

出國報告電子檔規格

一、檔案格式

採 word (*.doc) 或 pdf 檔案。

二、版面設定

A4 直式橫書。

三、封面格式及設定（請參照範例）

項目①：細明體 20 號加粗，靠左對齊

項目②：細明體 26 號加粗，置中對齊

項目③：細明體 14 號，置中對齊

四、內文設定

採細明體 12 號。各項標題採細明加粗，字體大小不限。

五、相片處理

為避免出國報告內容因相片檔案過大，致影響上傳速度，相片解析度以低解析度處理為原則。

六、附件處理

國外攜回之重要文件相關資料，不涉著作權的部分，得影印掃描成 pdf 檔，附加於正文之後成為完整之電子文書，同時上載至資訊網。

七、其他注意事項

(一) 心得報告結構：**封面、摘要、目次、本文、附錄**，加註頁碼。

1、**摘要**：下方列出關鍵字（至少一組），摘要約 200-300 字。

2、**本文**：依序為目的、過程、心得、建議事項（包括改進作法）。

(二) 出國報告題目名稱應能表達出國計畫主旨。

(三) 出國人員眾多無法於封面盡列時，得以代表人員等表示，但必須另詳列清單於報告內。

出國報告（出國類別：考察-開會）

主題：2016 年歐洲癌症醫學會亞洲年會

①

服務機關：台北榮民總醫院
姓名職稱：陳玟均
派赴國家：新加坡
出國期間：2016/12/15 - 2016/12/19
報告日期：2017/01/18

摘要（含關鍵字）

內科部住院醫師陳玟均醫師任赴新加坡參加 2016 年歐洲癌症醫學會亞洲年會與展覽會，並於年會及展覽會期間壁報發表一篇研究結果。我們團隊研究論文主題為「Pembrolizumab for recurrent/metastatic head and neck squamous cell carcinoma in Asian population」。對於復發/轉移頭頸部鱗狀上皮癌的病人，以白金為底的化學治療加上標靶治療雖然為目前所認可轉移/復發復發/轉移頭頸部鱗狀上皮癌的第一線治療，但是因為副作用以及無惡化存活時間(Progression Free Survival)、整體存活(Overall Survival)仍不理想，本次研究著重於這類病人接受免疫治療 pembrolizumab 的成果，以及副作用的觀察。所得結果不僅具有學術與醫療實務意義，也將有助於提供未來相關治療準則制定的參考。在本次大會的壁報發表中，有幸能與來自全球各地的腫瘤科學者交流討論，預計將此研究成果投稿到腫瘤科領域的雜誌。

關鍵字：頭頸癌、pembrolizumab、復發、轉移

本文

一、目的

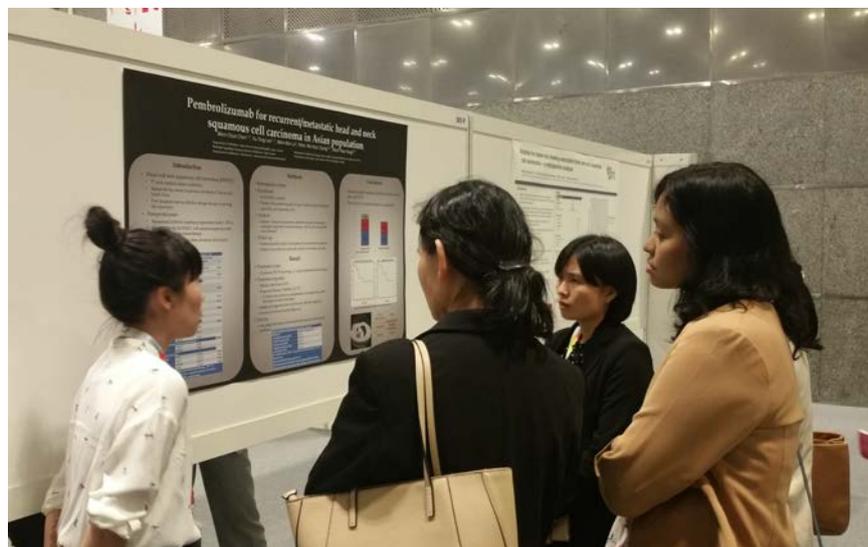
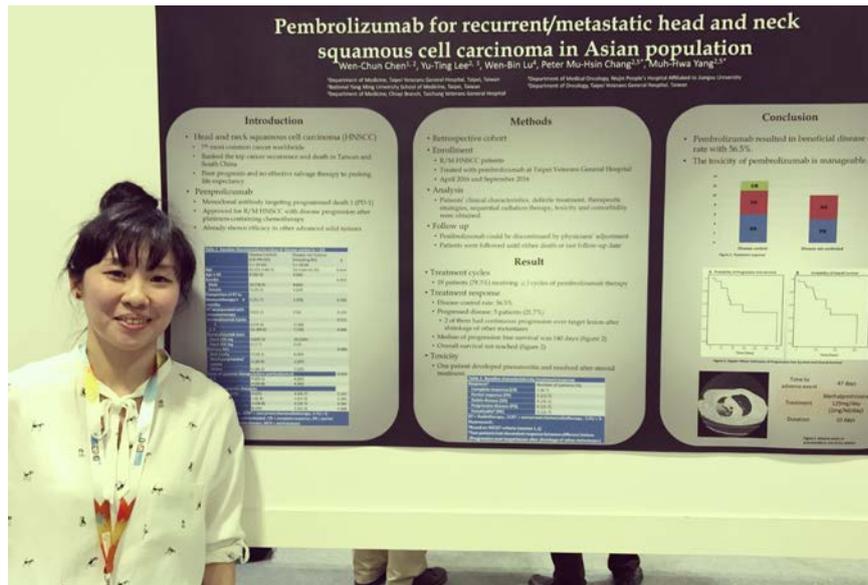
European Society for Medical Oncology Asia (ESMO Asia) 為歐洲癌症醫學會的亞洲年會。每年 12 月 ESMO 在新加坡舉辦年會與展覽會，為亞洲最大的腫瘤醫學的年度盛會。會中除了發表並交流最新的研究成果外，更時常傳遞癌症治療最新的治療觀念。承蒙科內師長指導，我們的研究摘要有幸被本次大會接受為壁報展覽。本次參加國際會議，與來自世界各地的專家學者交流，並期待自己在臨床及研究方面都能更加提升和成長。

二、過程

大會地點在新加坡 Suntec 新達城展覽中心舉行。大會期程自 12 月 16 日 5 中午開始到 12 月 19 號結束。大會內容非常豐富，含蓋所有癌症醫學領域，常見的肺癌、頭頸癌、大腸癌、乳癌、淋巴癌、血癌不言可喻，其他緩和治療或是癌症經濟學甚至都被專門提出討論。因此大會雖然安排 4 天的時間，然而實際上不可能所有的領域都參與，本次國際會議，除壁報發表成果外，個人參加的演講及學習課程以最熱門的免疫治療為主以及分子生物學及細胞代謝學作為更深入的學習。

每天中午為各領域壁報展覽時段。我們團隊的展覽時間為 12 月 17 日中午 12 點 30 分至下午 2 點鐘。我們團隊研究論文主題為「Pembrolizumab for recurrent/metastatic head and neck squamous cell carcinoma in

Asian population」。本團隊針對本院頭頸癌團隊的轉移/復發頭頸鱗狀上皮癌，探討免疫治療 pembrolizumab 於這群患者的治療效果、以及副作用。展覽期間有一些流行病學領域的學者對我們的研究有興趣，進行了一些討論及互動，收益良多。



除了參加大會活動，我也利用會後閒餘時間進行短暫的城市旅行，感受一下新加坡當地風情。新加坡最著名的莫過於當地的建築和吉祥物，處處都是高樓廣廈，宏偉高大而不突兀，其城市規畫之先進令人嘆為觀止。



三、心得

本次出國參與 ESMO 實是不可多得的經驗，增進了不只是見識還有膽識。運用英語流利地將說明自己的研究成果，回答對方問題或是提出問題，都是一種考驗。在這準備的過程，也讓我更深層地剖析自己研究上的盲點和疏漏，並且也在討論過程中得到許多建議跟觀點，進而克服並改善。

大會中最熱門的題目莫過於免疫治療。在免疫治療領域，自從 2010 年 Anti-CTLA-4 monoclonal antibody 證實可應用於惡性黑色素瘤，其後便開始蓬勃發展。Anti-PD-L1 monoclonal antibody 也被證實可用於治療非小細胞肺癌病人，並且在 2016 年的八月也被美國 FDA 認可作為復發/轉移頭頸癌的第二線治療。目前免疫治療的概念已廣人所知，其臨床試驗更是如雨後春筍般出現。本次大會邀請許多免疫治療的專家分享以及報告他們的研究成果，讓越來越多人知道這項新的治療觀念，臨床上使用的契機以及副作用的處理及治療等等。與免疫治療相比，其他癌症在治療的進展似乎就較為有限。

大會除了更新癌症治療進展，還有許多特別的教育訓練課程。例如癌症病患的疼痛控制、如何進行臨床試驗或是癌症經濟學，也有一些研究團隊發表了最新的分子生物學以及細胞代謝學等等。由於此次會議是在亞洲舉辦，這些癌症議題討論的內容也多半是針對亞洲人種的現況以

及結果，可能相較於西方研究成果，更適合應用在東方人種上面。目前癌症的治療也更趨近於個人化治療(personalized therapy)，如何針對不同癌症，不同基因表現甚至是 biomarker 上的呈現來設計對病人最適合的治療也是目前的一大趨勢。。

最後這一次出國經驗也對我未來生涯規劃有了一些新的想法。依台灣的醫療環境以及學術資源，臨床研究上實在很難與國外的學者或是藥廠相競爭，但是經由參與大型研究建立亞洲資料庫，相信對未來台灣族群會是一大福音。

四、建議事項

此次出國參加癌症的年度國際盛會，著實感謝 ESMO 大會提供的 travel grant 支援和補助，讓我得以順利地前往。更感謝血液腫瘤科師長們的教導和指點，希望未來能將此次所見所學，應用在臨床服務上，甚至是研究領域而越益進步。

