

出國報告（出國類別：開會）

參加第十一屆 2017 亞洲抗失智學會年會 (11thASAD 2017)

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：主治醫師傅中玲

派赴國家：泰國曼谷

出國期間：2017 年 8 月 1 日至 2017 年 8 月 5 日

報告日期：2017 年 8 月 11 日

摘要（含關鍵字）

此次赴泰國開會發表兩場演講，1. 阿茲海默氏症和輕度認知功能障礙病人認知功能障礙和神經精神行為障礙之關聯， 2. 失智症的神經精神行為結果，並擔任一場討論會的座長，同時也是海報論文的評審。失智症的神經精神行為常造成家屬很大的困擾，高達有八成的失智病患者有神經精神行為問題。目前對於輕度智能障礙病人的神經精神行為，也日益受到重視，國際上訂立了一個輕度行為障礙的診斷準則供未來研究之用。我們由過去所追蹤的阿茲海默氏症病患中發現有激動行為的往往退化較快，而有淡漠的輕度智能障礙受試者較容易轉變成失智症。參加這個會議能和亞洲國家的失智症主要學者專家互動交流，並建立將來可能的合作關係，我覺得很有價值。

關鍵字：神經精神行為障礙、失智症、輕度智能障礙

目次

一、 目的	3
二、 過程	3
三、 心得	5
四、 建議事項	5

一、目的

參加 2017 年第十一屆 2017 亞洲抗失智學會年會，和亞洲學者交流，並發表台灣失智症研究發現和演講，也擔任座長和海報論文的評審。我也是學會的理事，同時參加理事會議。

二、過程

我於 8 月 1 日上午搭機到泰國曼谷參加會議，抵達時已是下午，第二天就開始會議。8 月 4 日下午會議結束，第二天就搭機回台灣，結束這三天的會議行程。曼谷的交通十分混亂，如大會安排的晚餐雖然地點不遠，但是要開兩小時才會到。Faculty dinner 是在美術館舉行，主辦單位也特別安排了導覽，其中可以看到去年過世的泰皇的畫作，發現他是一位多才多藝的國王。主辦單位也在 faculty dinner 安排了泰國國寶級傳統木偶戲表演，一個木偶有三位黑衣人操控，人偶和一，動作十分細膩，故事演完了後，還下台和觀眾互動，十分討喜。除了這個表演，於開幕和 welcome reception，表演的都是泰國傳統舞蹈，但是沒有木偶戲令人驚艷。開會的地點位於商業繁榮的一家旅館，附近有著名的四面佛。泰國整體物價比台灣低，但是會場的設備比台灣來的好，講者的姓名和講題都是電子化標示，螢幕也是大又可以分割。我擔任座長時，發現台上台下各有一台電腦螢幕給座長和副座長看，十分方便。整體會議的進行也十分流暢，沒有錯誤，深覺東南亞國家的進步真是一日千里。台灣需要更新硬體設備，也需多加努力，否則我們的優勢是越來越少。

亞洲抗失智學會今年是第 11 屆，今年共有超過 500 名學者、醫師、相關臨床及研究人員參加。失智症隨著人口的老化，已成為一重要的公共衛生和醫療議題，因此開幕時泰國的衛生部部長也與會表達對於失智症這個疾病的重視。主辦單位也邀了歐美著名失智症學者與會來吸引大家的參與，如 Ingmar Skoog, Philip Scheltens, Martin Rossor, Sebastian J. Crutch, Koji Abe 和 Madhav Thambisetty.

此次會議由 8 月 2 日開始，共有三天的會議，因為 AAIC 剛開完，和 AAIC 相比，此會議著重於臨床和亞洲國家的交流。我一共發表兩場演講，1. 阿茲海默氏症和輕度認知功能障礙病人認知功能障礙和神經精神行為障礙之關聯，2. 失智症的神經精神行為結果，並擔任一場討論會的座長，同時也是海報論文的評審。失智症的神經精神行為常造成家屬很大的困擾，高達有八成的失智病患者有神經精神行為問題。目前對於輕度智能障礙病人的神經精神行為，也日益受到重視，國際上訂立了一個輕度行為障礙的診斷準則供未來研究之用。我們由過去所追蹤的阿茲海默氏症病患中發現有激動行為的往往退化較快，而有淡漠的輕度智能障礙受試者較容易轉變成失智症。我也將我們過去所作的關於神經精神行為的一些研究和心的國際研究都穿插於我的演講中

做了介紹。我於阿茲海默氏症和輕度認知功能障礙病人認知功能障礙和神經精神行為障礙之關聯演講中介紹了關於我過去作的神經精神行為的分群研究，失智和憂鬱間複雜的關係，我們的研究發現 mesial temporal 和智能衰退有關，而 posterior atrophy 則和 agitation 的行為有關，我也介紹了過去作的跨文化神經精神行為研究，表示他們和環境是有相關連的。於失智症的神經精神行為結果演講中，介紹了國際上研究發現即使於認知功能障礙病人有神經精神行為很容易轉成失智症，他們也於 amyloid PET 或是腦脊髓液檢查發現已有阿茲海默氏症的變化。我也介紹了輕度行為障礙的概念。我們的研究則發現激動行為的變化和血漿中 abeta41/40 的比例成相關，最後則是分析了腦部結構和神經精神行為的相關研究結果。

我擔任後半段的海報論文評審，17 篇論文除了兩位韓國醫師外，幾乎全部的人都到齊來報告，所以花了很長的時間來討論。其中有兩位是來自台灣的年輕主治醫師，一位神經科醫師，一位精神科醫師。他們告訴我，他們本來想要逃走，後來還硬著頭皮來報告。他們這輩子都沒有口頭報告過海報，第一次報告就是在外國，他們的英文都算是很流利，因此我認為這是很好的學習機會和經驗，他們兩人也很認同。去年在杭州的會議，我也是口頭論文和海報論文的評審，口頭論文只有六人，而海報論文的人幾乎都沒有出現。因此今年相比之下，我認為好很多。海報論文的水準參差不齊，但是只有一篇是病例報告，其他都是研究型論文，有基礎有臨床研究。日本人的英文能力還是比較不能溝通，其他國家的醫師都能以英文流利的報告和應答，尤其是東南亞國家。但是日本的基礎研究還是作的比較好，最後我們選出了日本大阪大學的額顯葉失智症的基因轉殖鼠基礎研究獲獎。

因為每年都和這些學者開會，時間久了就變成好友，同時在準備演講和平日的臨床和研究的工作上也有很多可以分享的地方。因為失智症 IADL 的工具目前仍不盡理想，而且不是很適合東方人使用，因此北京大學的王華麗醫師就提議大家一起來設計一個東方人適用的 IADL 問卷。之前已在 email 上作過討論，這次有了初步的共識，會在進一步做下去。

三、心得

泰國醫師的語言能力比台灣可能更佳，學術上也迎頭趕上，硬體設備也不差。台灣的年輕醫師企圖心不足，不了解世界上競爭激烈，眼光不應以局限於台灣，應多充實自己。國際合作是目前的趨勢，參加國際會議可以增加機會。

四、建議事項

(1). 會議設備應汰舊換新，跟上時代

- (2). 失智症的研究希望有機會可以進行國際合作。
- (3). 年輕醫師應多訓練口頭論文報告的機會，各學會年會應有此習慣，不要讓他們覺得只要貼了 poster 就可以走了，增加大家交流的機會。

全文完