

出席第 27 屆亞太肝病研究醫學會(27th Annual
Conference, Asia-Pacific Association for the Study
of Liver Disease, APASL)年會演講心得報告

服務機關: 台北榮民總醫院

姓名職稱: 內科部主任

派赴國家: 印度

出國期間: 2018 年 3 月 13 日至 3 月 18 日

報告日期: 2018 年 4 月 10 日

摘要

關鍵字

亞太肝病研究醫學會、門脈高壓、內視鏡治療、靜脈曲張出血

亞太肝病研究醫學會(Asia-Pacific Association for the Study of Liver Disease, APASL)是國際上有關於肝病研究最有影響力的三大醫學會之一，台灣在肝病研究成果斐然，有其典範地位。從 3 月 14 日到 18 日，8 個會場的主題，涵蓋大大小小各種探討主題，超過 30 個國家 5-6 千人參加。我受邀進行兩場的演講與一場專題主持。3 月 14 日的 Postgraduate Course，與國際門脈高壓大師 Jaime Bosch 作單一主題: carvedilol use in decompensated cirrhosis patients 做一對一 debates。彼此肯定鼓勵，希望將來加強聯繫與合作。3 月 16 日，主持門脈高壓專題，除了 Bosch 教授外，1 位來自中國年輕的金曉東教授，報告一系列研究，發表在國際頂尖期刊，以非侵襲性的方法測量門脈壓力，將對慢性肝病的研究啟劃時代的影響，值得我們警惕。3 月 18 日，我分享棘手主題:以內視鏡治療難治性的靜脈曲張出血(Endoscopic treatment of refractory variceal bleeding)，提問不斷。

這五天在醫學會上，收穫在於國際大場合的演講突破，與大師對談並建立友誼與合作的關係，也看到其他團隊的傑出研究，給了自己警惕與壓力。要維持台灣的優勢還須加強動機，吸引人才、培育人才；鼓勵年輕人跨出與創新；引入專家、專業與設備，在各個層次、各種領域與場域做積極交流。

一、目的

亞太肝病研究醫學會(Asia-Pacific Association for the Study of Liver Disease, APASL)是國際上有關於肝病研究最有影響力的三大醫學會之一 (其他 2 個分別是: 美國肝病研究醫學會, AASLD; 歐洲肝病研究醫學會, EASL); 亞太地區是肝病盛行的區域, 肝病病人特別多, 造就臨床經驗豐富以及研究成果質精量重, 有舉足輕重影響力, 台灣雖然是個小國家, 但在肝病研究投入較早, 從肝炎、肝硬化到肝癌研究成果斐然, 在國際肝病研究有其典範地位. 這 5 天 8 個會場的主題, 涵蓋大大小小各種肝病的主題, 從實驗室研究到臨床研究的主題, 從病生理診斷、治療、甚至疑難雜症的探討. 受邀參加演講與主持會議凸顯台灣在肝病研究領域的重要貢獻, 並做學習觀摩與專家交流。

二、過程與心得

今年亞太肝病研究醫學會第 27 屆年會在印度新德里舉行, 大會主題是“Hepatology: the Next Genre”, (圖一) 約有 5-6 千人參加, 在新德里航空城 Pullman 與 Hyatt 國際飯店舉辦, 從 3 月 14 日至 18 日為期 5 天, 有包括印度、土耳其、阿曼、阿布達比、巴基斯坦、孟加拉、尼泊爾、印尼、菲律賓、馬來西亞、新加坡、泰國、緬甸、中國、香港、韓國、日本、台灣等國家參加, 也有來自美國、加拿大、以色列、英國、義大利、德國、西班牙、奧地利、荷蘭、丹麥、法國、澳洲、紐西蘭、挪威、埃及等專家參加; 台灣也有四、五十人報名參加, 我是台灣受邀演講的四位專家之一, 由於印度門脈高壓與慢性肝病特別多, 我受邀的場次比重較多, 包括兩場的演講與主持一場專題研討會。3 月 14 日在最大會場的 Postgraduate Course, 我與國際上門脈高壓研究最傑出, 來自巴塞隆納的大師 Jaime Bosch 作單一主題: carvedilol use in decompensated cirrhosis patients 做一對一 debates。(圖二)在這個爭議的題目上, 我是反方, Bosch 教授是正方, 把目前所有的 evidence 做了最精簡有力的報告, 我們兩位都給予對方正面鼓勵與支持, 彼此有相當的共識, 演講完現場反應相當熱烈, 迴響不斷, 欲罷不能。下了台,

彼此也作寒暄問候，他也表示很懷念台灣的人和地，希望再加強聯繫與合作。

3月16日，我是75分鐘有關門脈高壓專題的主持人，演講者都是國際傑出研究者，當然包括世界影響力最大的 Bosch 教授，他講的題目是:治療門脈高壓將來最具潛力的藥物(Key Note Address: novel therapies for reversal of portal hypertension)，儘管大部份初步的動物實驗結果樂觀，但仍須臨床實驗證實;部分的藥物，本院門脈高壓團隊也有研究發表包括 statin 與 caffeine，我介紹1位來自中國廣州南方醫學大學很年輕的金曉東教授，他介紹了他一系列貫徹主題的研究，應用CT的血流表現配合電腦軟體發展出的參數可以精確的評估門脈壓力，已發表在國際頂尖期刊，一系列的研究成果也在頂尖期刊 *Revised* 中，更有系列計畫的先期研究成果發表，令人佩服與歎為觀止。以非侵襲性的方法測量出門脈壓力若證實可以精確代表以侵襲性方法取得的門脈壓力，對慢性肝病的研究將啟劃時代的影響。他們一個計畫接續一個計畫，是中國國家級全力支持投資的重點研究已連續6年，真讓我們心驚膽跳，因為我們地利與語言之便，準備邀請他到台灣來，中國各方面在崛起，我們該放開心胸接納與學術合作，才不會被遠拋在後。

3月18日，我演講主題是以內視鏡治療難治性的靜脈曲張出血(Endoscopic treatment of refractory variceal bleeding)，(圖三) 這個主題在 TIPSS 專業資源不足與捐肝移植不夠普及的亞洲尤其重要，把臨床上最棘手處理的問題做了有實證、有系統並結合個人的研究與經驗做了15分鐘的演講，依然是提問不斷，欲罷不能。這五天在亞太肝病研究醫學會上，學術上個人的收穫在於國際大場合的演講突破，與大師對談並建立友誼與合作的關係，以及互動的基礎，也看到其他研究團隊的傑出研究，給了自己警惕與壓力。

這幾年，印度經濟成長迅速，大會的細心安排也打破過去對於印度是落後發展中國家之刻板印象，與上次10年前確有些不一樣，硬體進步並不大，而是在流程的邏輯與事先規劃的細緻，網路也快速。在台灣辦亞太肝病醫學會時，我們在機場有專責分別帶開貴賓，他們則利用機場統一窗口方式，有效率且節省人力，在飯店一樣有單一窗口，隨時為 faculty 服務協助各種疑難，人員素質與服務態

度也很高，會試圖幫你把問題完全解決，真的與 10 年前不一樣了。在印度開會最受不了的是天天咖哩，儘管在五星級飯店內仍不敢生食，可能由於人口太多，印度經濟成長反映不到素民環境，外出依然是空汙一片、呼吸困難、市景殘破及塞車脫序等景象，想想在台灣還是吃、住和醫療最幸福的地方。

三、建議事項

台灣還是吃、住和醫療最幸福的地方，這樣的優勢還可以維持多久？除了人才以外還是人才，加強動機，吸引人才、培育人才；鼓勵年輕人跨出與創新，引入專家、專業與設備，在各個層次、各種領域與場域做積極交流。