

出國報告（出國類別：國際會議論文發表）

參加 2019 年世界尿控醫學年會

服務機關：臺北榮民總醫院 泌尿部

姓名職稱：主治醫師 魏子鈞

派赴國家：瑞典 哥德堡

出國期間：108/9/2~108/9/8

報告日期：108/10/1

摘要

2019 年世界尿控醫學會（ICS）年度會議於九月三日至六日在瑞典哥德堡舉行，在黃志賢部主任的指導下，有幸能與會觀摩學習。世界尿控醫學年會其與會成員遍及全球從男女尿控領域的專家學者，相互交流研究，同時吸取新知。

會議的議程相當豐富，邀請了許多泰斗巨擘進行全方位泌尿內視鏡學重要議題的討論及專題演講，會議的議程長達四天，可謂十分豐富。而此行最為印象深刻的議題為：膀胱出口阻塞係數(bladder outlet obstruction index, BOOI)的觀念強化和量測改良，與各類攝護腺手術和藥物的落點分析比較，以及爭議性話題：究竟運動是否增加抑或減少尿失禁？

關鍵字: 尿控、膀胱內壓、膀胱出口阻塞係數、運動、尿失禁

目次

摘要-----3

目的-----4

過程-----4

心得-----6

建議-----6

一、 目的

參加 2019 年世界尿控醫學會（ICS）年度會議進行論文發表(討論式海報)。

論文題目：Is the resection weight of transurethral resection of prostate correlated with acute urinary retention after surgery? -- a nationwide database study

利用全民健保資料庫研究經尿道攝護腺刮除手術的切割重量，是否與術後急性尿滯留有關呢？

二、 過程

2019 年世界尿控醫學年會（ICS）於九月三日至六日在瑞典哥德堡舉行，在黃志賢部主任的指導下，有幸能與會觀摩學習。世界尿控醫學年會其與會成員遍及全球從事男女尿控領域的專家學者，包括攝護腺相關手術或藥物，以及女性尿道骨盆手術等。另外舉凡世界上創新發展中的新科技，皆在此各擅勝場，相互交流研究，甚而學術上隨機式或前瞻式的成果比較報告。

今年的世界尿控醫學會議地點為瑞典著名第二大城市，同時也是著名汽車 Volvo 的發源地—哥德堡。位於斯堪地那維亞半島西麓的天然良港，哥德堡素以北海及波羅地海商貿重鎮聞名。在北歐良港中，哥德堡的貨物吞吐量名列於於哥本哈

根、奧斯陸、斯德哥爾摩之先；沒有潮汐，終年不凍，是北歐唯一能提供國際直航的港口。哥德堡的另一特色，就是鋼鐵汽車業；近百年的著名汽車品牌 Volvo(拉丁文：滾動)，更是全球知名。

會議相當豐富，邀請了各領域的專家進行全方位尿控醫學重要議題的討論及學者專題演講。議程長達四天，內容主要分為幾個部分：

1. State-of-the-Art lecture and plenary speech：尿控領域知識的舊聞新知，內容主要為男性攝護腺手術、膀胱及膀胱頸各類藥物及注射物、男女尿路動力學、男女尿失禁及女性骨盆器官脫垂手術等，而範圍包括內視鏡手術、腹腔鏡手術、機器手臂手術等。
2. Crossfire debate issue：尿控臨床常見的疑義或爭議性話題。
 - A. 究竟運動是否增加抑或減少尿失禁？有學者認為：增加運動幅度，肌肉力度，可以強化骨盆底肌群，進而減少甚或預防尿失禁；另一派學者認為：因為運動時會增加腹內壓力，增加骨盆底肌群的負荷，進而耗損禁尿功能，增加尿失禁風險。究竟其生理機轉為何？運動種類不同是否有異？運動的時間長短和強度高低，該如何界定？
 - B. 膀胱出口阻塞係數(bladder outlet obstruction index, BOOI)的觀念強化：以往針對藥物或手術是否能對於 BOO 緩解，多半以增加的最大尿流速(Qmax)或減低的國際攝護腺症狀指數(international prostate symptom score, IPSS)作為評估。然則如同評估一個電器的電阻，應等於(電壓/電流)，只看尿流速而忽略膀胱內壓，可能未見全貌、失之一隅（例如：高流速其實導因

於高壓，那麼對長期膀胱功能未必是好)。而另一方面，膀胱內壓的測量屬於侵入性檢查，雖然此檢測的貢獻度佳，應用上不禁卻步。是否有更佳工具可以兼具非侵入性與測量精準性，以及各式手術及藥物在 Qmax 與 BOOI 的變化上，義大利的 Prof. Fusko 再次呈現經典的落點分析指示圖。

3. 各國研究成果的發表及討論式海報。

三、心得

本次論文的價值在於：經尿道攝護腺刮除手術時，不同大小的切割克數，過去文獻針對各項尿路動力指標，如最大尿流速的上升或術後 IPSS 分數下降做統計，發現與成效顯著與否有關，或是與術後膀胱頸發生窄縮的併發症有關。然而術後癒合尚未形成結疤時，是否會影響急性尿滯留的發生，是一個相對重要而且病人往往難於接受的併發症，尤其術前是沒有帶著導尿管者。過去的文獻統計並無如此的全國性或是人數眾多，本篇論文一方面了解台灣的現況，一方面也提供更強而有力的大規模證據。

此外，近年來的一些上述爭議性話題，也藉由世界的泰斗巨擘基於證據與系統性的分析，得到一些釋疑與方向。最重要的感想：究竟運動是否增加抑或減少尿失禁？目前仍然無肯定的答案，但實為一有趣議題。另外，如何應用膀胱內壓的貢獻改善膀胱出口阻塞，以及如何發展較不侵入的量測工具，想必會是另一項課題。

四、建議事項

1. 膀胱內壓之量測，角色重要日漸重要，但仍侵入性。

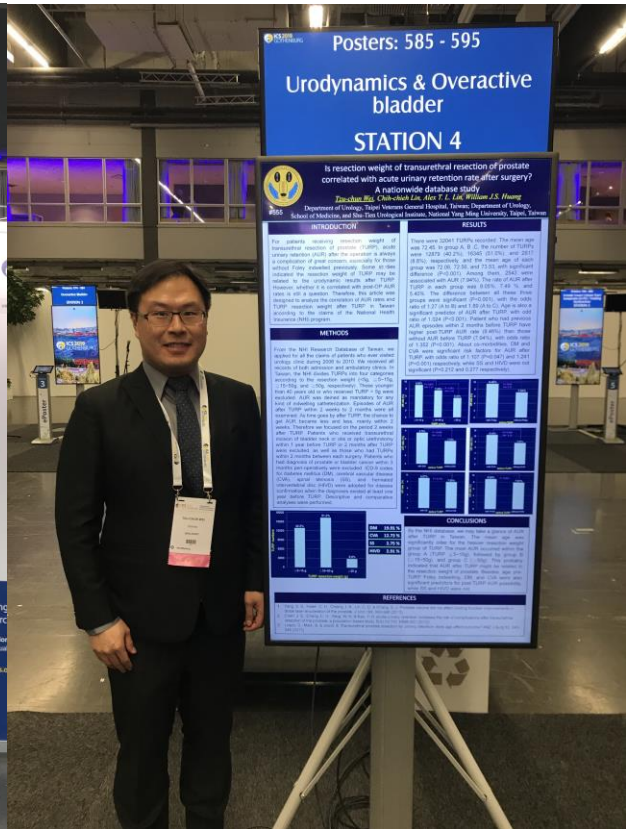
如上所述，就物理學對於電阻的定義，電壓與電流一樣重要。然而如何從影像中(例

如膀胱超音波)推估膀胱內壓，且有效的經過 validation，方能得蒙其利，未受其害。本部於今年七月曾邀請中央大學周鼎羸教授前來演講；利用數位分析，該教授致力於利用電腦斷層的圖形和既有的腦壓資訊，用以延伸推估腦室壓力，以期非侵入性測量腦壓。如果可行，同理亦然，本部應可以超音波圖像，達到上述研究成果。當前目標雖以腎水腫及腎內壓為主軸，但本部可考量加強雙邊合作，突破膀胱內壓的量測與推估新契機。

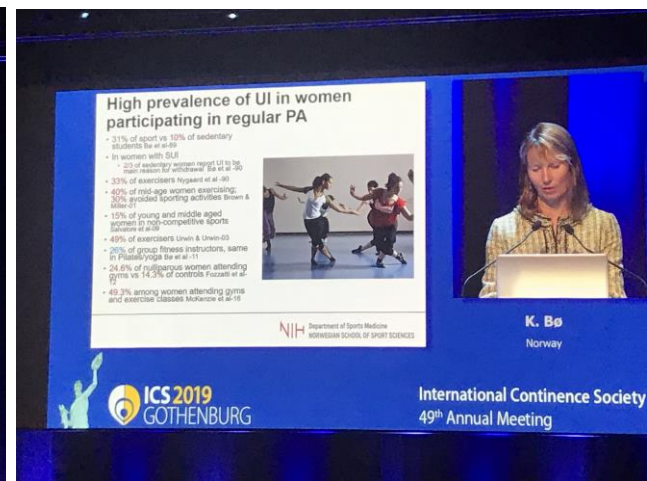
2. 運動好處多，對婦女尿失禁也好？

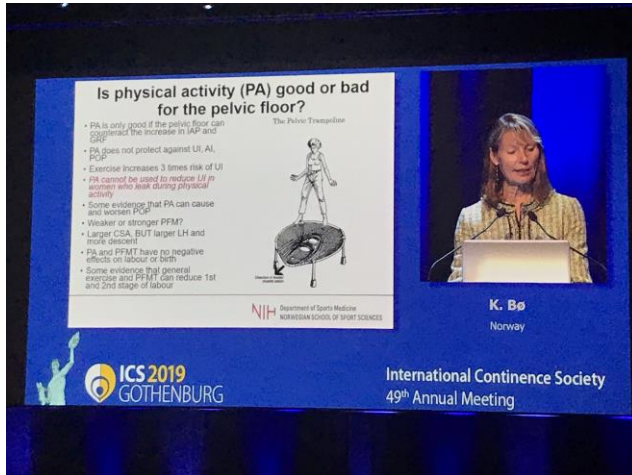
這不僅是一個有趣的議題，更是影響廣大婦女的生理醫學和社會心理之課題。本院(協同婦女醫學部)或本部，未來可研擬：招募中年婦女或產後婦女，隨機或依據喜好的前瞻研究，分別採取不同形式的運動方法，不同強度和頻率的運動，經過一年或半年後，評估其運動前後的尿控狀況。此一研究兼具三方：病人的需求、醫學的研究、醫病共同對於實證之渴求動機。研究的成果，也可回饋各個 stratification 的分組，以茲未來生活調整之方向，多全其美。

附錄

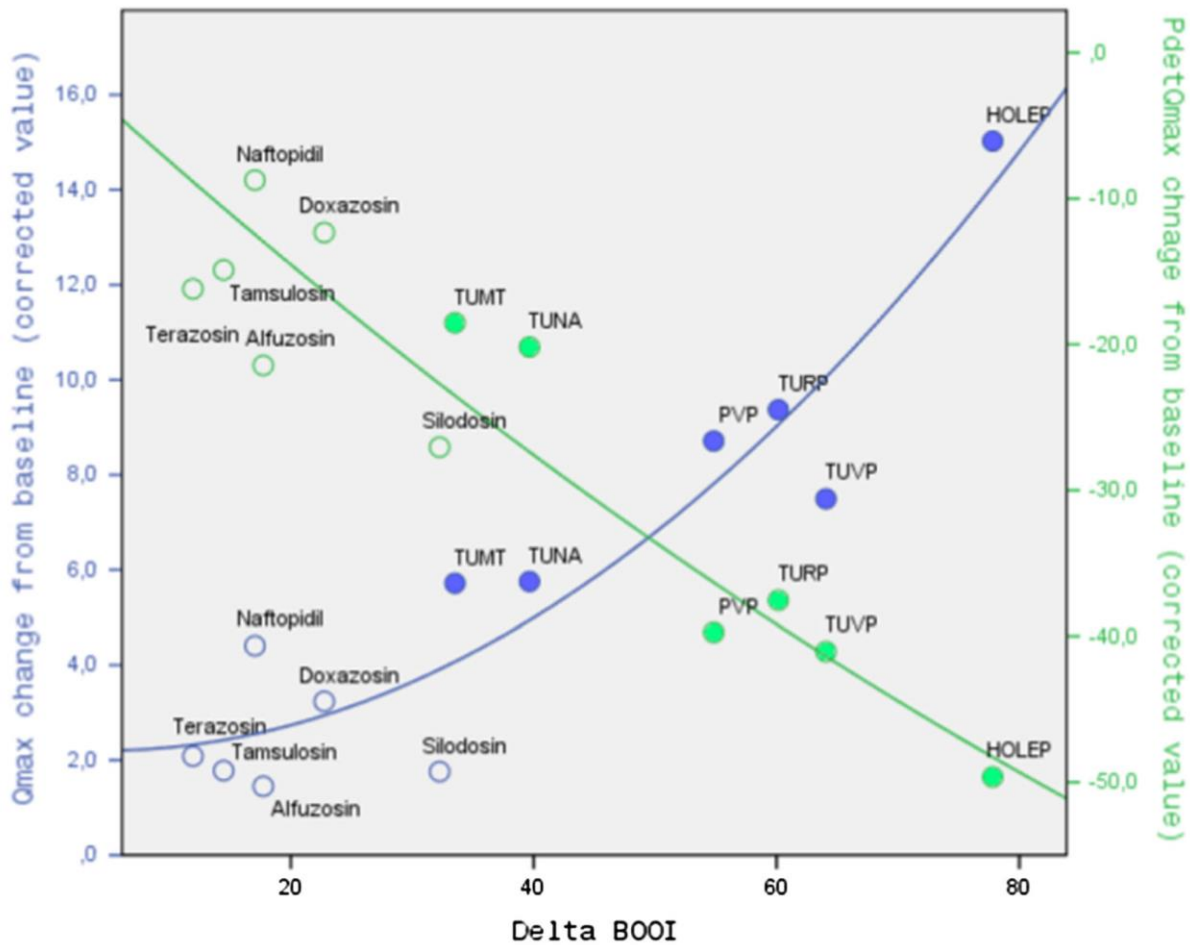


運動對於尿失禁的影響是增加還是減緩呢？





各類藥物與手術在最大尿流(Qmax)與最大尿流速時膀胱內壓(Pdet@Qmax)之改變與落點，以推估膀胱出口阻塞係數(bladder outlet obstruction index, BOOI)之應用



Fusco et al, Adv Ther., 34(4):773-783.