

出國報告（出國類別：開會）

歐洲呼吸道學會2023年會
European Respiratory Society
Conference 2023

服務機關：臺北榮民總醫院內科部感染科

姓名職稱：黃祥芬主治醫師

派赴國家/地區：義大利米蘭

出國期間：2023/9/7-9/15

報告日期：2023/10/11

摘要

歐洲呼吸道學會年會為每年舉辦之學術研討會，本次為2020年疫情後第一次重返實體國際會議。本次參加主要為研究成果發表，同時更新胸腔醫學相關之臨床與研究現況和趨勢，另與同時參加的學者學術討論。

本會議內容廣泛，同一場次有7-10場以上會議同時進行，因此實體只能參與其一，其餘會議只能以事後線上會議重播回顧。本次實體會議主要現場聆聽的為肺部纖維化之臨床、研究進展，會中新知為肺部纖維化的臨床病程和表現型增加，同時納入支氣管擴張、肺氣腫的臨床表現，以及人工智慧應用於肺纖維化的病程，包括肺部血管組織的重現，肺纖維化 CT 值變化與預後相關性，以及轉譯醫學方面的新知。

本次投稿的主場為肺臟移植，同場展出的研究內容廣泛，包含肺部移植後的伺機性感染、肺功能評估方式，另大會針對肺移植後排斥反應和移植後病變的病理組織變化、機轉亦有深入的演講。

關鍵字：肺纖維化、肺臟移植、支氣管擴張

目次

一、目的	3
二、過程	4
三、心得	5
四、建議事項	5

一、 目的

ERS 歐洲呼吸道學會為國際上胸腔醫學重要的兩大學會之一(另一為美國胸腔醫學會 ATS)，台灣胸腔暨重症醫學會為 ERS 亞洲區團體會員，因此可以會員身分參加 ERS 主辦的國際會議有會員優惠，線上教材，有鑑於在榮總感染科較少機會接觸最新的胸腔醫學研究新知和指引，參加 ERS 舉辦的國際會議為每年更新該領域進展的重要會議。

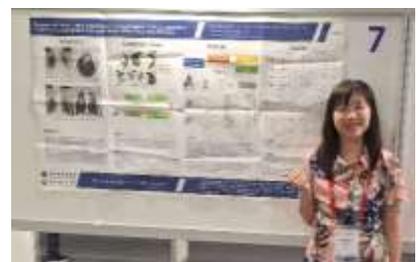
COVID 在台灣的疫情較國外開始的時間較晚(2021-2022)，因此諸多 COVID 相關研究也較國外落後一年左右，這樣的結果在學術研究上也可顯見台灣現有 COVID 相關研究仍不及國外，本此參加會議的目的除了發表過去的研究成果，另希望了解 COVID 相關研究在國外現在的趨勢，以及未來有無可能發展 COVID 與感染症的研究潛力。

微生物學亦為胸腔醫學重要主題之一，本次會議安排一天的時段探討感染症與胸腔醫學的相關性和進展，也藉此了解以胸腔醫學的角度來看感染症在其中的角色。

二、 過程

參加本次會議為疫情後相當期待的國際研討會，因此於今年初投稿（為研究計畫初步成果統計），於期限內申請經費，待大會接受函通過後才開始預訂機票、飯店、註冊，時間上相當緊湊，且因為不確定是否成行，因此較晚開票和訂飯店花費的費用較高，為較可惜的地方。

在去程的機場就遇到一些台灣學者，順便交換當地狀況。9月8日到了飯店後利用空檔對當地交通、地鐵使用了解，由於9月9日為針對歐洲國家的總醫師有一些實體課程和少量演講，因此安排至米蘭市區參觀，9月10至12日三天參加體會議。海報展示的時間為9月11日下午，該場次為肺臟移植主題，本次 ERS 對於海報展示的安排為該時段安排5位醫師，兩位主持人，對於該主題內的研究成果逐一討論，讓每一位發表者口頭說明，並由主持人提出問題（一定都會提問），讓發表者回答，此種方式個人非常讚賞，因為讓所有人都有參與感，這個與只有線上會議發表，缺少與專家對談的純展示模式不同，確實可提高未來學者參加時體會議、投稿的動機，也是未來若要國內舉辦實體學術會議、海報展示時的參考。



三、心得

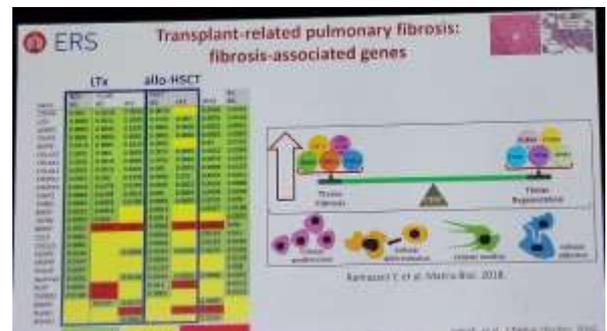
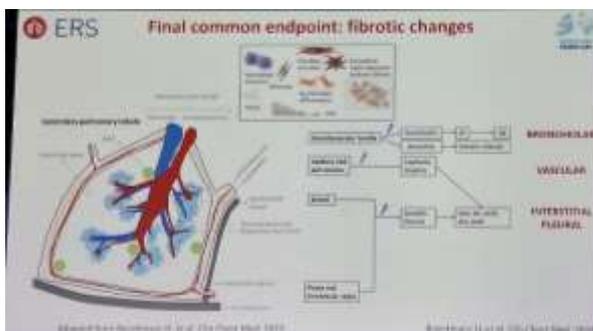
(一) 會議內容:

1. 關於感染症

本次出國其實 ERS 並未安排太多時段專門介紹 COVID 的研究。感染症方面只有針對幾項重要感染症進展作簡介，包括 metagenomic, NGS 的診斷應用，抗藥性微生物的重要性，對於黴菌症(例如 COVID 後 Aspergillosis)並未列在會議主題中，關於 COVID 的論文研究上，則以 COVID 後的併發症、流行病學統計為主，關於病毒學、生理機轉於 ERS 並未納入本次會議主題。這部份若要有深入的了解，回歸相關之年會才有深入的探討，如 ECCMID (所有的微生物), ASM (細菌學研究為主), 或者預計於10月參加的 TIMM (黴菌趨勢會議)。

1. 肺纖維化

今年度的重頭戲為肺纖維化的相關研究，針對肺纖維化就有兩個整天在討論相關主題，非常精實，包括從疾病介紹、影像、基礎研究、基因研究、臨床個案，不同表現型以及和支氣管擴張、肺氣腫的病程連結，肺移植後的纖維化，與2019年參加 ERS 時相比，有非常多的進展。



2. Airway disease

今年度針對 COPD (慢性阻塞性肺病)在會議中對治療指引有一些更新，另外 airway disease, bronchiectasis, COPD 等每個胸腔科疾病均有非常充分的時間報告，但是共同的重點是”基因分析”，尤其是氣喘、bronchiectasis、COPD 在會議中均說明的特定基因與 airway disease 的影響，不過是否基因型(genotype)就代表表現型(phenotype)，實際上還有其他共同影響的因子參與，以此來看，呼吸道疾病走向基因診斷和研究已是未來趨勢。

3. Immunology

今年會議特別將免疫學列為討論重點，主要原因是肺部的各種病症無法脫離免疫學範疇，例如 asthma 氣喘為 type 2 immune response，以偵測 IL4, IL5路徑和相對

應的治療藥物，另外也有特定基因參與氣喘的免疫學，支氣管擴張的免疫學為 Treg, Thelp, inflammation，肺移植後的免疫學，不過免疫學博大精深，聽到最深入的地方時已經有點超出一般免疫學能夠理解的能力之外。

(二)當地情況和其他：

米蘭為世界級旅遊城市，當地已早有各國民眾至米蘭旅遊，路上幾乎無人戴口罩（只有我剛下飛機時有戴，和少數的亞洲人口有帶口罩，地鐵戴口罩的比例約為5-7%），靠近市中心其實治安並未如親友陳述相當危險，原本出國前非常擔心國外新冠疫情嚴重度，遊民、搶劫狀況，到了當地發現其實治安尚可，只要維持以往至歐洲旅遊的一般警戒程度(例如不要到人少區域、不帶貴重物品..等)，基本上還算安全。

交通方面亦並未如親友所述地鐵、火車、大眾交通治安堪慮，其實當地有非常多觀光客，搭乘大眾交通工具除居民上下班為尖峰時段外，其餘幾乎為觀光客居多，會議時段和通往會場的地鐵也都是參加 ERS 的各國醫師(識別證)，另外夜間在重要景點、地鐵都有配槍警衛、警車在旁，因此治安方面仍然安全，不要隨便接受當地人的搭訕或給票等過於主動的行為就不會受到騷擾。

本次開會居住的飯店為 ERS 官網上列出的飯店 Hotel bristol，選擇該飯店的理由是靠近中央火車站，方便通往機場、會議地點，且車站附近人口較密集，治安考量上比較無人煙稀少的疑慮。

四、 建議事項

1. 目前基金會審查出國參加學術會議、審核、及回國後論文發表之要求合理，無需要另外改進之處。
2. 學術會議有主持人帶領討論，提高參加者的參與感，和未來參加實體會議動機有一定的幫助，可以作為未來辦理學術研討會時的參考。