

出國報告（出國類別：開會）

## 2023 美國肝臟醫學會年會見聞

服務機關：：臺北榮民總醫院內科部胃腸肝膽科

姓名職稱：孟顯珍總醫師

派赴國家/地區：美國波士頓

出國期間：2023/11/8-2023/11/16

報告日期：2023/11/20

## 摘要

美國肝臟醫學會是世界上最重要的、以肝臟疾病研究及治療為基礎的協會之一。其年會涵蓋肝臟疾病相關研究及課程。此次參加會議主要目的為發表壁報及參與課程，獲取臨床新知。

這次很榮幸獲得『林堉璘宏泰教育基金會人才培育專款補助』的贊助，得以參與今年於美國波士頓舉辦的盛會。會中舉辦各種演講，對於肝臟疾病的各種面向，從診斷到治療、影像學與病理學、以及對病人的照護，併發症的預防與處理，營養控制等，皆有涵蓋。在肝癌及脂肪性肝病的治療都不斷有新的進展，值得期待。像這樣的國際會議可以拓展眼界，獲取學界最新的研究趨勢，並可以借鑑他人的經驗與學識，為日後的臨床工作與研究做鋪墊，值得鼓勵年輕醫師參與。

關鍵字：美國肝臟醫學會，肝癌， B型肝炎

## 目次

一、 目的	4
二、 過程	4-6
三、 心得	7-8
四、 建議事項	8
五、 附錄	10-11

## 一、 目的

美國肝臟醫學會(AASLD)是美國具規模又擁有豐沛學術資源的組織。該組織提供一個交流和學習的平台，聚集了來自全球的肝臟專業人士，包括醫生、研究人員、護士和其他相關領域的專業人員。美國肝臟醫學會的主要目標是促進肝病學科學的最新科學進展與教育，信息交流和共識的發展，鼓勵肝病醫學的實踐，並協調整個地區의各種科學家和臨床醫生之間的科學研究。美國肝臟醫學會的年會為胃腸肝膽科相關之重要會議，會議內容涵蓋肝臟疾病相關研究，包括肝硬化、病毒性肝炎、脂肪性肝病、免疫性肝病、肝臟移植、藥物性肝傷害及肝癌等議題。此次年會的會議期間是 2023 年 11 月 10 號至 14 號，總共五天的時間，於美國波士頓舉行，此次參加會議主要目的為以壁報形式發表研究報告，以及聆聽專家演講與口頭研究報告之發表，以獲取臨床新知。

## 二、 過程

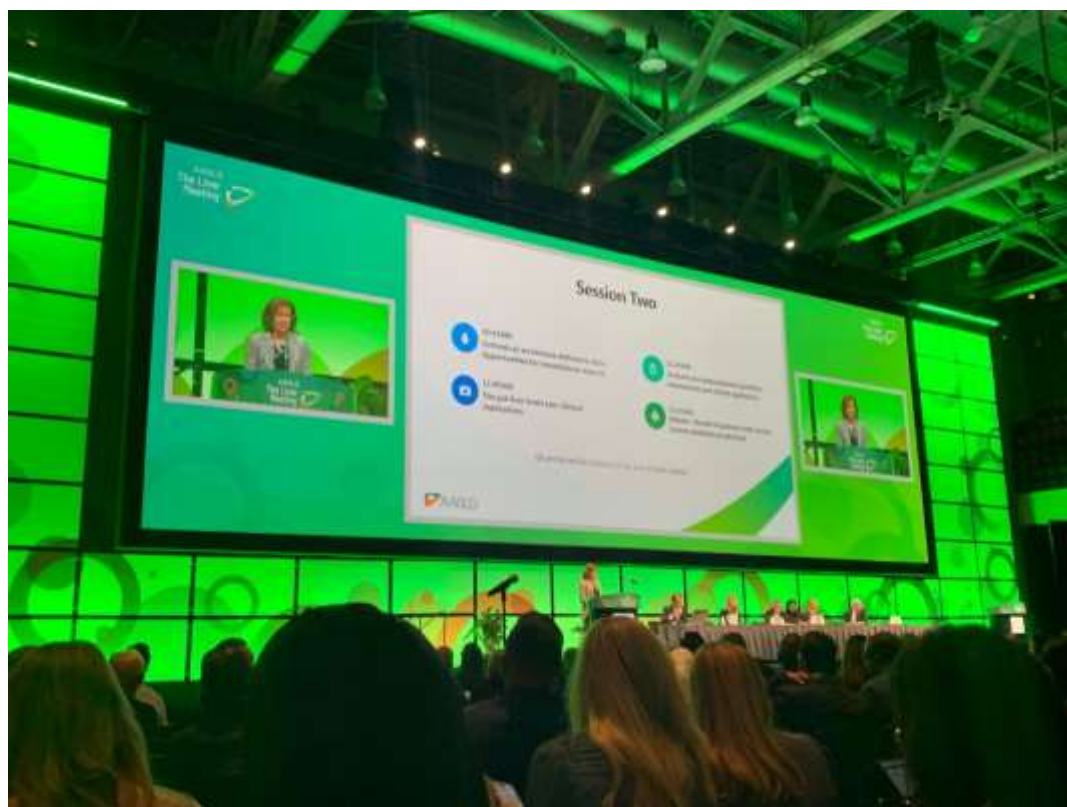
今年很榮幸獲得『林堉璘宏泰教育基金會人才培育專款補助』的贊助，得以參加肝病學界在國際上一年一度的盛會－美國肝病醫學會年會。今年的會議在美國波士頓的 Hynes Convention Center 舉辦，是波士頓的市中心，也是最能夠展現此城市最精華之處。

第一天會議主要分為兩個部分：研究方法以及肝臟移植。兩個主題皆請來各國專家演講，內容涵蓋臨床研究的設計與呈現，以及肝臟移植之經驗分享，術式分享、移植前及移植後之病人照護重點等。

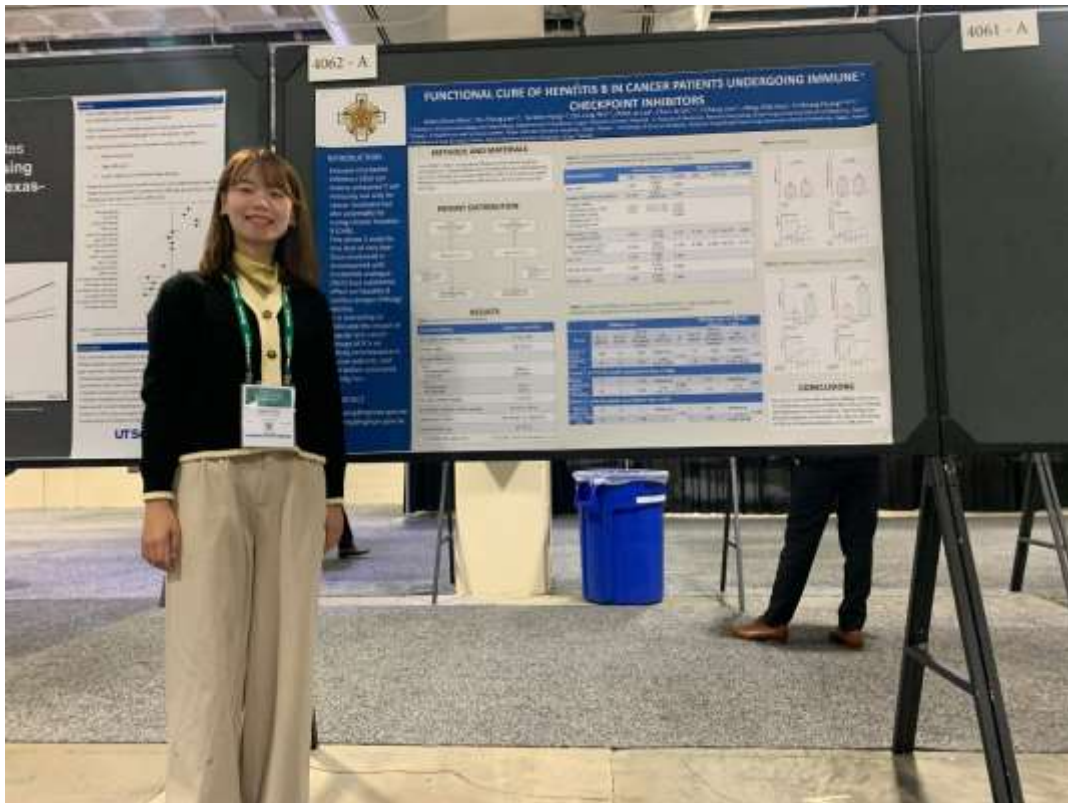


第二至第五天為本次會議的精華，講題包含肝臟相關的各個疾病，如肝硬化、肝衰竭、肝癌、病毒性肝炎、脂肪性肝病、藥物性肝炎等以及最新的藥物發展、影像學與非侵入性的肝臟疾病評估方法，同時在不同演講廳進行一連串專家演

說與口頭論文發表。



在會議的第三到第五天同時也有壁報發表。我也在會議第四天時以壁報呈現 "Functional Cure of Hepatitis B in Cancer Patients Undergoing Immune Checkpoint Inhibitors" 之研究結果，此篇為 B 型肝炎相關之研究。



### 三、心得

這是我第一次出國參加國際會議，緊湊而內容豐富的演講令我目不暇給，收穫滿滿。除了感謝『林垺璘宏泰教育基金會人才培育專款補助』的贊助，也感謝胃腸肝膽科的師長與我的指導老師黃怡翔教授給我這個機會，指導我完成研究，使我得以在前往美國波士頓參與此次盛會，開拓眼界。

亞太肝臟醫學會年會的演講囊括肝臟疾病的各種面向，不僅涵蓋多種肝臟疾病諸如肝硬化、肝衰竭、肝癌、病毒性肝炎、脂肪性肝病、藥物性肝炎、代謝性肝病，它也囊括了從診斷技術到治療方法、相關之影像學與病理學、以及對病人的照護，併發症的預防與處理，營養控制及補充等議題。令人更為印象深刻的是，在肝癌及脂肪性肝病的治療都不斷有新的進展，除了免疫治療外，幹細胞治療也被嘗試用於肝臟衰竭，也許可以促使急、慢性肝臟衰竭病患的肝臟細胞重生，雖然目前仍無法確認它對人體的長期影響以及安全性，但是它或許是一個能夠改變末期肝病治療策略的潛力治療，令人期待，相關的研究值得後續追蹤。

由於這次我發表的壁報是以 B 型肝炎為主題，會議中也特別注意相關議題。我們發現免疫檢查點抑制劑(ICI) 透過阻斷程序性死亡 1 (PD-1)/程序性細胞死亡配體 1 (PD-L1) 軸，可以恢復耗竭的 T 細胞免疫力，不僅用於癌症治療，也可能用於治療慢性乙型肝炎(CHB)。一項 1 期研究採用一劑極低劑量納武單抗聯合核苷酸類似物 (NUC) 對乙型肝炎表面抗原 (HBsAg) 下降產生顯著影響。探討 ICI 對癌症患者 HBsAg 血清清除的影響以及與 HBsAg 消失相關的因素是很有趣的。在會中也聽到許多關於 B 型肝炎治療的相關研究，我們的研究也與他國其他學者的看法能相印證，因此也給予我更多信心，回國後的目標是盡快將我的論文發表出來。

國際會議可以拓展年輕醫師的視野，啟發年輕醫師的思考，並且可以藉由國際會議中的各項演講、口頭研究報告與壁報發表，得知學界近來的研究趨勢，並從不同研究主題以及研究設計中，借鑑他人的經驗與學識，成為日後的臨床工作與研究的養分，我認為是一個在住院醫師訓練過程中非常好的體驗，值得鼓勵年輕醫師把握機會、主動參與。

#### **四、 建議事項**

國際會議可以開拓年輕醫師眼界，可藉由會議中的各項演講、口頭研究報告與壁報發表得知學界近來的研究趨勢，並從各種研究設計中借鑑他人的經驗與學識，成為日後的臨床工作與研究的養分，值得鼓勵年輕醫師把握機會、多多參與。





## 五、 附錄

### 壁報摘要

#### **Functional Cure of Hepatitis B in Cancer Patients Undergoing Immune Checkpoint Inhibitors**

Hsien-Chen Mon<sup>1</sup>, Pei-Chang Lee<sup>1,2</sup>, Ya-Wen Hung<sup>1,3</sup>, Chi-Jung Wu<sup>1,4</sup>, Chieh-Ju Lee<sup>1</sup>,  
Chen-Ta Chi<sup>1,4</sup>, I-Cheng Lee<sup>1,2</sup>, Ming-Chih Hou<sup>1</sup>, Yi-Hsiang Huang<sup>1,2,4,5\*</sup>

1 Division of Gastroenterology and Hepatology, Department of Medicine, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan

2 Faculty of Medicine, National Yang Ming Chiao Tung University School of Medicine, Taipei, Taiwan

3 Health Examination Center, Taipei Veterans General Hospital, Taoyuan Branch, Taoyuan, Taiwan

4 Institute of Clinical Medicine, National Yang Ming Chiao Tung University School of Medicine, Taipei, Taiwan

5 Healthcare and Services Center, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan

## **Abstract**

**Background:** Immune checkpoint inhibitors (ICIs) by blocking program death 1 (PD-1)/programmed cell death-ligand 1 (PD-L1) axis can restore exhausted T cell immunity not only for cancer treatment but also potentially for curing chronic hepatitis B (CHB). It is interesting to delineate the impact of regular anti-cancer dosage of ICIs on Hepatitis B surface antigen (HBsAg) seroclearance in cancer patients.

**Methods:** Consecutive cancer patients from 2016 to 2020 (Cohort 1), and hepatocellular carcinoma (HCC) patients from 2020 to 2022 (Cohort 2, for validation) receiving ICIs and positive for HBsAg in Taipei Veteran General Hospital were retrospectively recruited. Factors associated with HBsAg loss or combining HBsAg decline >1 log were analyzed. **Results:** There were 118 cancer patients from cohort 1 and 44 patients from cohort 2 enrolled in this analysis. Of the Cohort 1 patients, 66 (55.9%) were HCC, and 87 (73.7%) received nucleos(t)ide analogues (NUCs) before ICI. During a median follow-up of 16.1 months, 8 (6.8%) achieved HBsAg seroclearance, and additional 4 (3.4%) had HBsAg decline >1 log. In multivariate analysis, low HBsAg level <100 IU/mL was the only factor associated with HBsAg seroclearance (HR=6.274, p=0.028) or combining HBsAg loss and decline >1 log. In the validation cohort, the incidences of HBsAg loss and combining decline >1 log IU/ml was 9.1% (4/44), and 11.4% (5/44), respectively.

**Conclusions:** ICIs accelerate HBsAg seroclearance in cancer patients with baseline HBsAg <100 IU/ml. This finding may provide important information for future trial design of ICIs to achieve functional cure in CHB patients.

**Keywords:** HBsAg loss, HBsAg decline, Functional cure, ICIs, Immunotherapy