

頭頸癌研討會-疫苗預防與團隊治療

活動時間：111年8月7日(星期日)上午9:00-12:30

活動地點：H20 HOTEL 水京棧國際酒店

活動住址：高雄市鼓山區明華路366號

時間	主題	講師	主持人
9:00~9:10	Opening	黃澤人 部長 義大醫院	
9:10~10:10	Local Treatment Role in HNSCC	王誌群 醫師 義大醫院(TBD)"	黃澤人 部長 義大醫院
10:10~11:10	Systemic therapy in HNSCC	謝孟哲 主任 義大癌治療醫院"	饒坤銘 副院長 義大癌治療醫院
11:10~12:10	GARDASIL	李清池 醫師 高雄榮總"	饒坤銘 副院長 義大癌治療醫院
12:10~12:30	Discussion and Q&A	ALL SPEAKER	饒坤銘 副院長 義大癌治療醫院

課程摘要：

頭頸癌研討會-疫苗預防與團隊治療

頭頸部惡性腫瘤的治療方式，一開始著重在大範圍腫瘤切除，於中晚期的癌症病患，往往需要犧牲器官，使得生活品質受到重大的影響，之後利用同步的化學放射線治療，提供部分的頭頸部癌症病患器官保留的治療選擇，然而，器官留住了，器官的功能卻不一定能正常發揮功能。

研討會的目的為頭頸部癌器官保留治療的最新進展，包括手術、放射線治療、藥物治療，甚至於治療前、中、後吞嚥功能評估的方式，屆時皆會充分討論。

Local Treatment Role in HNSCC

大多數頭頸癌在復發或移轉後之整體存活率均偏低。倘腫瘤發生復發或轉移，無法以手術切除或放射線治療時，僅得以化學治療或支援性療法幫助病患，然其一年存活率約僅10%。

因頭頸部有許多和生理機能高度相關的組織與器官，如：唾液腺、聲帶、舌頭、視神經、脊髓等，故進行上述治療時，均會對這些重要的器官或組織造成不良的副作用而帶給病患極大的痛苦，進而影響到病患生活品質；且手術切除頭頸部器官後所導致病患顏面外觀的改變、咀嚼或吞嚥功能損害、或是語言功能的嚴重受損，均使病患在治療後，仍需承擔家庭、社會、經濟層面等生活機能之嚴重衝擊。

近年來，醫學界對於罹患口咽癌、下嚥癌、喉癌等需切除咽喉部重要器官的病患，改採合併放射線治療與化學治療的器官與功能保留療法，雖可達到與手術切除相當之治癒率，且約三分之二的存活病患能保有其咽喉部器官，但整體存活率及生活品質仍不理想，醫界與病患莫不期待頭頸癌的治療方法能有所進展。

Systemic therapy in HNSCC

頭頸癌的病患就診時多已為晚期，治療往往需要多科協同治療(multidisciplinary team work)。但現況除治療效果尚未臻理想外，治療本身不管是手術或放射線治療，往往會帶給病患在治癒後顏面外觀、吞嚥、嚼食、言語等功能的改變，進而影響病患的家庭社會生活。因此如何更精準的評估病患的預後，以給予適當、不「過與不及」的治療，並發展更精確有效、更少副作用的治療方式，乃是這幾年來醫界努力的方向。

GARDASIL

台灣頭頸癌患者每年約增加 8000 人，發生率位居癌症排行榜第五名，其中又以口腔癌患者最多，患者者多為中壯年男性，因此頭頸癌又有「中壯年健康隱形殺手」的名號。研究顯示，造成頭頸癌的三大原因是菸、酒、檳榔。

世界衛生組織早在 2003 年已經確認檳榔的成分有致癌性，主要病灶會在口腔、咽喉和食道等出現。戒除嚼食檳榔的習慣是防止口腔癌發生的重要課題。

講師簡介

王誌群 醫師義大醫院(TBD)"

現任：義大大昌醫院耳鼻喉科主治醫師

學歷：中國醫藥學院醫學士

學經歷：

義大醫院耳鼻喉科主治醫師

林口長庚紀念醫院實習醫師

林口長庚紀念醫院耳鼻喉部住院總醫師

台灣耳鼻喉科專科醫師

台灣頭頸部腫瘤醫學會員

台灣音聲醫學會研究會員

謝孟哲 醫師(TBD) 義大癌治療醫院

現任：義大癌治療醫院血液腫瘤科主任

學歷：

高雄醫學院醫學系

經歷：

癌治療醫院血液腫瘤科科主任

高雄長庚紀念醫院血液腫瘤科主治醫師

高雄市立聯合醫院血液腫瘤科主治醫師

高雄長庚醫院血液腫瘤科總醫師

長庚大學助理教授

李清池 醫師 高雄榮總

現任：高雄榮民總醫院耳鼻喉部總醫師

學歷：國立陽明大學醫學系

國立陽明大學公共衛生研究所博士

經歷：

教育部部定副教授

公職醫師高考及格

台灣耳鼻喉科醫學會專科醫師

台灣鼻科醫學會專科醫師

台灣頭頸部腫瘤專科醫師