

2024 台北醫學會研討會議程(暫定) 2024-08-09a

地點：台北醫學大學信義校區杏春樓二,四樓、誠樸廳

時間：9/14(六) 8:30-18:15

時間	時程	議程					
8:30	30 min	報到: 杏春樓一樓					
9:00	105 min	(15min)	地點: 四樓展演廳 Opening Remarks 兩位待確認(TBD)、施俊明院長(臺北醫學大學附設醫院院長)				
		Plenary lecture (30 min*3)	Topic1: 人工智慧 (AI) (30')				Dr. Keren Priyadarshini-(Regional Business Lead, Worldwide Health, Microsoft Asia, Singapore)
			Topic2: 精準醫療/精準健康 (30')				唐堂院士 (中央研究院院士,特聘研究員,及副院長)
			Topic3: 最新醫療發展 (30')				Prof. Ryuichi Morishita (Professor, Department of Clinical Gene Therapy, and Chief, Section of Gene Therapy, Department of Geriatric Medicine, Osaka University Medical School, Japan) Gene therapy and Vaccine therapy for chronic disease- Moderator 施俊明院長(臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院院長)
10:45	15 min	Coffee Break (精拓生技股份有限公司贊助)					
		杏春樓 4F,展演廳	杏春 2F, 6201 室	杏春 2F, 6202 室	杏春 2F, 6203 室	杏春 2F, 6204 室	醫綜 4F,誠樸廳
11:00	100 min	Main Session I 《泌尿科疾病治療與研究》 (臺北醫學大學附設醫院泌尿科籌辦)	Special Session I 《導航技術於牙科治療之應用》 (臺北醫學大學附設醫院牙科部籌辦)	Special Session II 《細胞治療在代謝及慢性腎病之新進展》 (臺北醫學大學附設醫院心血管研究中心籌辦) (中華民國血脂暨動脈硬化學會合辦)	Special Session III 《醫療品質的數位發展與韌性照護》 (臺北醫學大學附設醫院醫品部籌辦)	Special Session IV 《智慧醫療·健康照護創新分享-創新世代：醫療革命中的新機遇》 (臺北醫學大學附設醫院創新前瞻中心籌辦)	Main Session II 《精準醫學/臨床精準檢測精華篇》 (臺北醫學大學精準健康中心暨附設醫院精準醫學研究中心籌辦)
		Chairperson 盧星華教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)	Chairperson 吳家佑副教授 (臺北醫學大學牙醫學院副教授/附設醫院牙科部主任)	Chairperson 洪冠予教授 (臺北醫學大學醫學院教授及副校長) 林幸榮講座教授	Chairperson 方震中執行長 (財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會執行長/台大醫學院急診醫學科副教授)	Chairperson 吳逸文副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院研究部及腎臟內科主任)	Chairperson 周德盈教授 (臺北醫學大學臨床醫學研究所教授/附設醫院病理科主治醫師/

			(臺北醫學大學講座教授/中華民國血脂暨動脈硬化學會榮譽理事/中華民國心臟學會名譽理事)			台灣個人化醫學研究學會理事(另一位(TBC))
	<p>Lecture 1(25') Prof. Tom Lue, (Vice Chair of Urology, University of California, San Francisco, CA, USA)</p> <p>幹細胞於男性性功能障礙與尿失禁治療的新進展</p> <p>Moderator (TBC)</p>	<p>Lecture 1(30') Dr. Pieter Heyvaert, (Development lead, Ghent University, Belgium)</p> <p>Precision and Personalization: How personalized solutions can support CMF surgery</p>	<p>Part I(60') 細胞治療在慢性腎病之新進展</p> <p>Lecture 2-1 (25') 鄭彩梅副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/雙和醫院腎臟內科主治醫師)</p> <p>Stem cell therapy in chronic kidney disease</p>	<p>Lecture 1(30') Prof. Stephen Timmons (Health Services Management, Nottingham University Business School, UK)</p> <p>Quality Control and Monitoring in Telehealth and Home Care</p>	<p>Lecture 1(30') Bruce Bateman (VP Asia and Co-Founder, Zero Carbon Future, Irvine, CA, USA) (前光寶科技創新部門總監)</p> <p>新創團隊提案技巧</p>	<p>Lecture 1(30') 葉奕成副教授 (陽明交通大學病理學科副教授/台北榮總病理檢驗部外科病理科主任)</p> <p>次世代定序與生物資訊分析在癌症精準醫療的應用</p>
	<p>Lecture 2(25') 查岱龍教授 (國防醫學院教授及前院長/三軍總醫院泌尿外科主治醫師/)</p> <p>(TBC)</p> <p>Moderator (TBC)</p>	<p>Moderator: 吳家佑副教授 (臺北醫學大學牙醫學院副教授/附設醫院牙科部主任)</p>	<p>Moderator 洪冠予教授 (臺北醫學大學醫學院教授及副校長)</p>	<p>Moderator 方震中執行長 (財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會執行長/台大醫學院急診醫學科副教授)</p>	<p>Moderator: 曾俊儒教授 (臺北科技大學工業設計系教授/台灣醫學設計學會理事長)</p> <p>吳孟晃副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院創新前瞻中心主任/骨科部主任)</p>	<p>Next Generation Sequencing and Bioinformatics Analysis in Precision</p> <p>Moderator (TBC)</p>
	<p>Lecture 3(25') 歐宴泉教授 (部定教授/重綜合醫院研發创新中心院長/泌尿科主治醫師)</p> <p>達文西攝護腺癌手術治療新知</p> <p>Moderator (TBC)</p>		<p>Lecture 2-2 (25') 高治圻副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院整合醫療科主任)</p> <p>Autologous cell therapy for diabetic kidney disease</p>			
			<p>Moderator 盧國城教授 (慈濟大學醫學院教授/台北慈濟醫院研究部主任/台灣腎臟醫學會榮譽理事)</p>			
			<p>Discussion (10') 洪冠予教授/盧國城教授</p>			

		<p>Lecture 2(30') 吳政憲副教授 (陽明交通大學牙醫學院副教授/臺北榮總口腔顎面外科主任)</p> <p>導航手術在顱顎顏面重建的發展 The development of surgical navigation in craniomaxillofacial reconstruction</p> <p>Moderator: 吳家佑副教授 (臺北醫學大學牙醫學院副教授/附設醫院牙科部主任)</p>	<p>Part II(40') 細胞治療在代謝疾病之新進展</p> <p>Lecture 1-1 (30') Prof. Ping H. Wang (Chair of the Department of Diabetes, Endocrinology & Metabolism, City of Hope Comprehensive Cancer Center, CA, USA)</p> <p>Cell therapy for diabetes and metabolic disease</p> <p>Moderator 楊偉勛教授 (台大醫學院特聘教授/台大醫學院醫學研究部主任)</p> <p>Discussion (10') 林幸榮教授/楊偉勛教授</p>	<p>Lecture 2(30') 侯甚光副教授 (臺北醫學大學附設醫院醫品部主任)</p> <p>急診韌性與醫療品質 Quality Improvement and Resilience in Emergency Department</p> <p>Moderator 方震中執行長 (財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會執行長/台大醫學院急診醫學科副教授)</p>	<p>Lecture 2(30') 許凱程 (工業技術研究院醫療長/台大醫學院助理教授)</p> <p>醫療相關商化成果</p> <p>Moderator: 曾俊儒教授 (臺北科技大學工業設計系教授/台灣醫學設計學會理事長) 吳孟晃副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院創新前瞻中心主任/骨科部主任)</p>	<p>Lecture 2(30') (TBC)</p> <p>Moderator (TBC)</p>
	<p>Lecture 4(25') 周安琪醫師 (臺北醫學大學附設醫院泌尿科主治醫師)</p> <p>核磁共振融合切片在疑似攝護腺癌病患的角色</p> <p>Moderator (TBC)</p>	<p>Lecture 3(30') 王進璋副教授 (臺北醫學大學牙醫學院副教授/附設醫院牙周病科主任)</p> <p>數位導航在跨科協同治療與植體手術的應用 Application of Digital Navigation in Inter-disciplinary Treatment Planning and Implant Surgery</p> <p>Moderator: 吳家佑副教授 (臺北醫學大學牙醫學院副教授/附設醫院牙科部主任)</p>	<p>Lecture 3(30') 連加恩董事長 (宏碁集團-智醫董事長/陽明交通大學醫務管理研究所助理教授)</p> <p>Leveraging Digital Technology to Improve Population Health Outcomes: From Innovation to Implementation and Global Promotion</p> <p>Moderator 方震中執行長 (財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會執行長/台大醫學院急診醫學科副教授)</p>	<p>Lecture 3(30') 三院 biodesign 得獎團隊 1. 護理部洗腎室-握力球: 創新活力新腎利活力握力器(Vitalty) Innovative Vitality New Kidney Vitality Grip Strengtheners 2. BioGen 團隊: BioGen 團隊 產品介紹 BioGen Pitch deck</p> <p>北醫大衍生新創公司 1. 慧術科技股份有限公司- 李宇健執行長 導航創新之路: 應用 AI 於外科手術的創業旅程 Navigating the Path of Innovation: A Startup Journey in Applying AI for Surgical Advancements</p>	<p>Lecture 3(30') 呂隆昇副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院癌症卓越研究中心副主任)</p> <p>Geno-phenotyping for personalized oncology: TMUH experience</p> <p>Moderator 周德盈教授 (臺北醫學大學臨床醫學研究所教授/附設醫院病理科主治醫師/台灣個人化醫學研究學會理事長)</p> <p>Discussion (10') 周德盈教授</p>	
		<p>Discussion (10') 吳家佑副教授</p>		<p>Discussion (10') 方震中執行長</p>		

						<p>2.強骨生醫器材股份有限公司-徐維彬總經理 生醫創新之路：強骨生醫在生醫領域的成長歷程與奮鬥</p> <p>The Path of Biomedical Innovation: The Growth and Struggles of Jungu Company in the Field of MedTech</p> <p>Moderator: 曾俊儒教授 (臺北科技大學工業設計系教授/台灣醫學設計學會理事長)</p> <p>吳孟晃副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院創新前瞻中心主任/骨科部主任)</p> <p>結語(10') 吳孟晃副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院創新前瞻中心主任/骨科部主任)</p>	
12:40	60 min	<p>Lunch symposium I 《Clinical Use of SGLT2 inhibitor》 (百靈佳殷格翰藥廠贊助)</p> <p>Chairperson (5') 施俊明教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院院長)</p> <p>Speaker 1 (25') 陳彥舟醫師</p>		<p>Lunch symposium II 《恩慈療法之臨床施行與法規倫理》《IRB 系列一》 (臺北醫學大學暨附設醫院研究部籌辦)</p> <p>(台灣健康醫學協會/台灣臨床研究倫理審查學會/財團法人醫學研究倫理基金會合辦)</p> <p>Chairperson 陳中明教授</p>	<p>Lunch symposium III 《AI 人工智慧在醫院》 (臺北醫學大學暨附設醫院研究部/資訊室籌辦)</p> <p>Chairperson 魏柏立教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p> <p>羅友聲副教授 (臺北醫學大學醫學院科技學院副教授/管發部副主任)</p>	<p>Lunch symposium IV 《HF management: Accelerating Quadruple Medical Therapy. Act Now!》 (Novartis 諾華藥廠贊助)</p> <p>Opening (5') Chairperson 黃群耀教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院醫務部主任/台灣心肌梗塞學會理事長)</p>	<p>Lunch symposium V 《Unlocking the Power of LDTs : The Secure Cloud-Native Platform for Implementing and Operating High-Quality Comprehensive Genomic Profiling Workflows》</p>

	<p>(臺北醫學大學附設醫院心臟內科主治醫師)</p> <p>FREE from limit: Make You Feel, See, and Tell the Heart Failure Treatment</p> <p>Moderator 施俊明教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院院長)</p> <p>Speaker 2 (25') 林彥仲副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院腎臟內科主治醫師)</p> <p>Jardiance makes protection Your Super Power from protecting kidney, heart and metabolic diseases</p> <p>Moderator 李貽恆教授 (成大醫學院教授/成大醫院內科部心臟血管科主治醫師/中華民國心臟學會理事長)</p> <p>Discussion and closing (5') 李貽恆教授</p>		<p>(臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院小兒科部主治醫師/臺北醫學大學暨附屬醫院聯合人體研究倫理委員會 B 主任委員) 張芳維副教授 (國防醫學院副教授/三軍總醫院婦產部部主任及人體試驗審議會行政管理中心主任/台灣臨床研究倫理審查學會理事長)</p> <p>Speaker 1 (20') 張璽教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院小兒科部主任)</p> <p>恩慈療法臨床施行-案例分享</p> <p>Moderator 陳中明教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院小兒科部主治醫師/臺北醫學大學暨附屬醫院聯合人體研究倫理委員會 B 主任委員)</p> <p>Speaker 2 (25') 李崇僖教授 (臺北醫學大學醫療暨生物科技法律研究所教授/人文暨社會科學院副院長)</p> <p>恩慈療法臨床施行-法規倫理考量</p> <p>Moderator 張芳維副教授</p>	<p>Speaker 1 (25') 周承復教授 (台大電機資訊學院教授/台大醫院資訊室前主任)</p> <p>AI 人工智慧在醫院資訊管理應用-台大醫院經驗</p> <p>Moderator 魏柏立教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p> <p>Speaker 2 (25') 康峻宏教授 (臺北醫學大學醫學工程學院教授及院長/附設醫院復健部主任)</p> <p>智慧醫療照護的機會與挑戰：北醫大經驗</p> <p>Moderator 羅友聲副教授 (臺北醫學大學醫學科技學院副教授/管發部副主任)</p> <p>Discussion (10') 魏柏立教授/羅友聲副教授</p>	<p>Speaker 1 (35') 徐千彝副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院研究部副主任/心臟內科主治醫師)</p> <p>STRONG-HF upgraded? Evaluating the Impact of Accelerating Quadruple Medical Therapy on Cardiac Reverse Remodeling in Heart Failure</p> <p>Moderator 黃群耀教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院醫務部主任/台灣心肌梗塞學會理事長)</p> <p>Discussion and closing (20') 黃群耀教授 徐千彝副教授</p>	<p>(亞大基因科技股份有限公司贊助) (台灣個人化醫學研究學會合辦)</p> <p>Chairperson 張明台執行長 (亞大基因科技執行長暨創辦人)</p> <p>Speaker 1 林盈宏博士 (亞大基因科技資深主任科學家)</p> <p>Moderator 張明台執行長 (亞大基因科技執行長暨創辦人)</p> <p>Speaker 2 林昱廷博士 (亞大基因科技資深主任工程師)</p> <p>Moderator 張明台執行長 (亞大基因科技執行長暨創辦人)</p> <p>Discussion (10') 張明台執行長</p>
--	---	--	--	--	--	--

				(國防醫學院副教授/三軍總醫院婦產部部主任及人體試驗審議會行政管理中心主任/台灣臨床研究倫理審查學會理事長)			
				Discussion (15') 陳中明教授/張芳維副教授			
13:40	100 min	Main Session III 《心肌梗塞/心臟衰竭/整合照護》 (臺北醫學大學附設醫院心血管內科籌辦) (台灣心肌梗塞學會合辦)	Special Session V 《檢驗分析應用》 (臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科籌辦)	Special Session VI 《前沿醫療之臨床應用與法規倫理》《IRB 系列二》 (臺北醫學大學附設醫院研究部籌辦)(台灣健康醫學協會/台灣臨床研究倫理審查學會/財團法人醫學研究倫理基金會/台灣基因治療學會合辦)	Special Session VII 《基因醫學在個人醫療之應用-》 (臺北醫學大學附設醫院心血管研究中心籌辦)	Special Session VIII 《護理創新》 (臺北醫學大學附設醫院護理部籌辦)	Main Session IV 《Neuromodulation》 (臺北醫學大學神經醫學中心籌辦)
		Chairperson 黃群耀教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院醫務部主任/台灣心肌梗塞學會理事長) 劉如濟教授 (臺北醫學大學醫學院教授/雙和醫院副院長)	Chairperson 鄧豪恩主任 (臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科主任)	Chairperson 何啟功教授* (高雄醫學大學健康科學院教授/衛福部前政次) 江振源教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院副院長)	Chairperson 鄭敬楓教授* (慈濟大學醫學院教授/台北慈濟醫院副院長) 潘文涵教授 (臺北醫學大學公衛學院講座教授/中央研究院特聘研究員)	Chairperson 曹念萱護理長 (臺北醫學大學附設醫院護理部護理長)	Chairperson 蔣永孝教授 (臺北醫學大學醫學院教授/臺北神經醫學中心院長)
		Lecture 1(30') 王宇澄副教授 (亞洲大學醫學暨健康學院副教授/亞大醫院內科主任) 心肌梗塞後血脂控制治療的有效性及其最佳實踐 Efficacy and Best Practices of Lipid Management Therapy Post-Myocardial Infarction Moderator 黃群耀教授	Lecture 1(30') 林秀真副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院臨床病理科主任) 運用質譜儀提高抗藥性菌株鑑定效能 Moderator 王復德教授 (部定教授/臺北醫學大學附設醫院成人感染科主治醫師/台灣感染管制學會理事長)	Part 1 基因治療(50') Lecture 1-1 (20') 王建得副教授 (部定副教授/臺中榮民總醫院兒童醫學中心主任/台灣罕見血液病促進協會理事長) 我國基因治療之現況 Moderator: 傅雲慶教授* (中興大學醫學院教授/臺中榮民總醫院副院長/台灣基因治療學會理事長)	Lecture 1 (30') 牛道明教授 (陽明交通大學醫學院教授/台北榮總兒童醫學部主任及罕見疾病治療中心主任-) Application of A Rapid Real Time Analysis System for Whole Genome Sequencing to Clinician 全基因定序即時分析系統在臨床上的應用 Moderator:	Lecture 1 (30') Prof. Gojiro Nakagami (Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Japan) Pioneering the Future: Cutting-Edge Interventions in Nursing Education and Practice through Ultrasonography, XR, and AI Moderator: 陳靜敏教授	Lecture 1(30') 葉篤學副教授 (臺北醫學大學臺北神經醫學中心副院長/臺北醫學大學附設醫院教學部主任) Current status of Deep Brain Stimulation therapy in Taiwan Moderator 胡朝榮教授

	<p>(臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院醫務部主任/台灣心肌梗塞學會理事長)</p>		<p>Lecture 1-2 (20') 吳全峯博士 (中央研究院法律學研究所副研究員/資訊法中心主任)</p> <p>我國基因治療之法規倫理思考</p> <p>Moderator: 江振源教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院副院長)</p> <p>Discussion (10') 傅雲慶教授/江振源教授</p>	<p>鄭敬楓教授 (慈濟大學醫學院教授/台北慈濟醫院副院長)</p>	<p>(成功大學醫學院護理學系特聘教授/台灣護理學會副理事長/前立法委員)</p>	<p>(臺北醫學大學醫學院教授及院長/雙和醫院神經內科主治醫師)</p>
	<p>Lecture 2(30') 吳卓鏞教授 (台大醫學院教授/台大醫院內科部主治醫師)</p> <p>心肌梗塞後抗血栓治療的最新進展：抗血小板與抗凝血劑的角色 Recent Advances in Antithrombotic Therapy Post-Myocardial Infarction: Roles of Antiplatelets and Anticoagulants</p> <p>Moderator 謝敏雄教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院心臟內科主治醫師)</p>	<p>Lecture 2(30') 徐瑞聲醫師 (台大兒童醫院基因醫學部主治醫師)</p> <p>罕見疾病的實驗室檢測</p> <p>Moderator 劉彥麟副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院小兒腫瘤科主任)</p>	<p>Part 2 細胞治療(50') Lecture 2-1 (20') 劉嚴文教授 (成功大學醫學院教授/成大醫院細胞治療中心主任)</p> <p>我國細胞治療之發展現況</p> <p>Moderator: 何啟功教授 (高雄醫學大學健康科學院教授/前衛福部政次)</p> <p>Lecture 2-2 (20') 林志六醫師/律師 (林口長庚臨床試驗中心顧問/前財團法人醫藥品查驗中心副執行長)</p> <p>我國細胞治療法規倫理思考</p>	<p>Lecture 2 (30') 蔡世峯教授 (陽明交通大學及清華大學生命科學暨醫學院教授/國家衛生研究院特聘研究員)</p> <p>Medical genetics in elderly people in Taiwan</p> <p>Moderator: 潘文涵教授 (臺北醫學大學公衛學院講座教授/中央研究院特聘研究員)</p>	<p>Lecture 2(30') 邱曉彥教授 (臺北醫學大學護理學院教授及副院長)</p> <p>護理照護轉型：智慧科技在臨床照護中的創新應用 Transforming Nursing Care: Innovative Applications of Smart Technology in Clinical Practice</p> <p>Moderator: 陳靜敏教授 (成功大學醫學院護理學系特聘教授/台灣護理學會副理事長/前立法委員)</p>	<p>Lecture 2(30') 賴建宏教授 (臺北醫學大學醫學院教授/臺北神經醫學中心神經復健科主任) (Emerged Role of neural modulation in Rehabilitation)</p> <p>神經調控應用於神經復健 Emerged Role of neuromodulation in Rehabilitation</p> <p>Moderator 陳適卿教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院復健科主治醫師)</p>

		<p>Lecture 3(30') 張鴻猷副教授 (陽明交通大學醫學院副教授/振興醫院心臟內科主治醫師)</p> <p>心肌梗塞後心臟衰竭的預防與治療策略 Strategies for Preventing and Treating Heart Failure Following Myocardial Infarction</p> <p>Moderator 劉如濟教授 (臺北醫學大學醫學院教授/雙和醫院副院長)</p>	<p>Lecture 3(30') 高偉育副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院消化內科主任)</p> <p>The role and value of algorithms in hepatocellular carcinoma patient journey</p> <p>Moderator 陳錫賢教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院內科主任)</p>	<p>Moderator: 劉秉彥教授 (成功大學醫學院教授/成大醫院內科主任)</p> <p>Discussion (10') 何啟功教授/劉秉彥教授</p>	<p>Lecture 3 (30') 黃金洲教授 (陽明交通大學醫學院教授/台北榮總心臟內科主治醫師)</p> <p>Pharmacogenetics for hypertensive treatment in Taiwan</p> <p>Moderator: 潘文涵教授 (臺北醫學大學公衛學院講座教授/中央研究院特聘研究員)</p>	<p>Lecture 3 (30') 李作英副教授 (臺北醫學大學護理學院副教授/附設醫院護理部研究中心主任)</p> <p>建立對健康急難的韌性：整合 COVID-19 期間快速科技部署的經驗與學習 Building Resilience for Health Emergencies: Integrating Lessons from Rapid Technology Rollout during COVID-19</p> <p>Moderator: 陳靜敏教授 (成功大學醫學院護理學系特聘教授/台灣護理學會副理事長/前立法委員)</p>	<p>Lecture 3 (30') Dr. Girish Nair (Director, Functional Neurosurgery, The Royal Melbourne Hospital, Australia)</p> <p>TBD</p> <p>Moderator 蔣永孝教授 (臺北醫學大學醫學院教授/臺北神經醫學中心院長)</p>
		<p>Discussion (10') 劉如濟教授</p>	<p>Discussion (10') 鄧豪恩主任</p>		<p>Discussion (10') 鄭敬楓教授/潘文涵教授</p>	<p>Discussion (10') 曹念萱護理長</p>	<p>Discussion (10') 蔣永孝教授</p>
15:20	15 min	Coffee Break (精拓生技股份有限公司贊助)					
15:35	100 min	<p>Main Session V 《肥胖心血管風險及治療》 (臺北醫學大學附設醫院家醫部/外科部/內科部籌辦) (中華民國血脂暨動脈硬化學會合辦)</p> <p>Chairperson 施俊明教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院院長) 林幸榮講座教授 (臺北醫學大學講座教授/中華民國血脂暨動脈硬化學會榮譽理事/中華民國心臟學會名譽理事)</p>	<p>Special Session IX 《婦科醫學之前沿進展》 (臺北醫學大學附設醫院婦產部籌辦)</p> <p>Chairperson 邱德生教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p>	<p>Special Session X 《AI 之臨床應用與法規倫理》《IRB 學分系列三》 (臺北醫學大學附設醫院研究部籌辦) (台灣臨床研究倫理審查學會/財團法人醫學研究倫理基金會/台灣健康醫學協會合辦)</p> <p>Chairperson 溫明賢教授* (林口長庚醫院內科教授及副院長) 張芳維副教授 (國防醫學院副教授/三軍總醫院婦產部部主任及人體試驗審議會行政管理中心主任/台</p>	<p>Special Session XI 《瓣膜疾病治療之最新進展- CV vs. CVS》 (臺北醫學大學台北心臟醫學研究中心主/臺北醫學大學附設醫院心血管研究中心籌辦)</p> <p>Chairperson 施俊哲教授* (臺北醫學大學醫學院教授及副校長/臺北心臟醫學研究中心主任/台灣血管外科學會榮譽理事長) 謝敏雄教授</p>	<p>Special Session XII 《產學研醫整合創新 從夢想到實現》 (臺北醫學大學附設醫院事業發展部籌辦)</p> <p>Chairperson 陳志華教授 (臺北醫學大學醫學院教授/雙和醫院副院長)</p>	<p>Main Session VI 《消化癌症治療新進展》 (臺北醫學大學臺北癌症中心籌辦) (台灣小野藥品工業股份有限公司贊助)</p> <p>Chairperson (TBD)</p>

			<p>灣臨床研究倫理審查學會理事長)</p> <p>Part 1 AI 之醫療應用 (60')</p> <p>Lecture 1-1 (25') 陳育群教授 (陽明交通大學醫學院教授/台北榮總家庭醫學部社區醫學科主任)</p> <p>AI 人工智慧在臨床實務之應用</p> <p>Moderator 溫明賢教授 (林口長庚醫院內科教授及副院長)</p> <p>Lecture 1-2 (25') 吳造中教授 (台大醫學院教授/台大醫院內科部主治醫師/中華民國血脂暨動脈硬化學會榮譽理事/台灣血脂衛教協會及台灣健康醫學協會理事長)</p> <p>AI 在就醫轉介平台應用</p> <p>Moderator 陳肇文教授 (臺北醫學大學醫學院名譽教授/附設醫院心血管研究中心主任及心臟內科主治醫師)</p> <p>Discussion (10') 溫明賢教授</p>	<p>(臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院心臟內科主治醫師)</p> <p>Part 1 Aortic Valve Disease (50')</p> <p>Lecture1-1 (20') 張俊欽助理教授 (陽明交通大學醫學院助理教授/台北榮總心臟內科主治醫師)</p> <p>Not only SMART but Also Wise: Choosing Appropriate THV for Small Anatomy</p> <p>Moderator 謝敏雄教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院心臟內科主治醫師)</p> <p>Lecture 1-2 (20') 陳怡誠醫師 (振興醫院醫學影音室主任/心臟外科主治醫師)</p> <p>Enlargement of the small aortic root during aortic valve replacement: is there a benefit?</p> <p>Moderator 許傳智副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院心臟外科主任)</p> <p>Discussion (10') 施俊哲教授</p>	<p>Lecture 1 (30') 姚南光執行長 (水狸工場執行長)</p> <p>醫療器材產品開發 從雛型品到商品化</p> <p>Moderator: 周百謙助理教授 (臺北醫學大學醫學院助理教授/附設醫院事業發展部主任) 吳旭倍博士 (臺北醫學大學事業發展處商品化規劃中心主任)</p>	<p>Lecture 1 (30') 黃怡翔教授 (陽明交通大學講座教授/台北榮總健康管理中心主任)</p> <p>肝癌臨床試驗與研究成果</p> <p>Moderator 張俊彥教授 (臺北醫學大學講座教授/癌症轉譯研究中心主任)</p>
	<p>Lecture 1 (30') 陳揚剛教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院副院長)</p> <p>代糖攝取與孩童肥胖 Non-Nutritive Sweetener Consumption and Childhood Obesity</p> <p>Moderator: 張君照教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p>	<p>Lecture 1 (25') 賴鴻政教授 (臺北醫學大學醫學院教授/雙和醫院婦產部主治醫師)</p> <p>DNA 甲基化檢測在婦產科的運用</p> <p>Moderator 邱德生教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p> <p>Lecture 2 (25') 邱德生教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p> <p>細胞治療與免疫治療在婦癌的運用</p> <p>Moderator 邱德生教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p> <p>Lecture 3 (25') 陳啟煌教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部生殖醫學科主任)</p> <p>癌症生殖的研究與實務</p> <p>Moderator 邱德生教授</p>				

		<p>Lecture 2 (30') 王偉教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p> <p>肥胖減重手術治療</p> <p>Moderator: 魏柏立教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p>	<p>(臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p> <p>Lecture 4 (25') 劉錦成副教授 (中興大學醫學院副教授/童綜合醫院婦產部長)</p> <p>新式機械手臂 Hugo RAS 在婦科疾病應用的初步經驗分享</p> <p>Expanding the Utility of Hugo TM RAS in Different Gynecologic Surgery-Perspective from a Single Institution</p>	<p>Part 2 AI 醫療應用之法規倫理(40')</p> <p>Lecture 2-1 (30') 邱文聰博士 (中央研究院法律學研究所研究員/智財技轉處處長)</p> <p>AI 醫療應用之倫理法規綜論</p> <p>Moderator 張芳維副教授 (國防醫學院副教授/三軍總醫院婦產部部主任及人體試驗審議會行政管理中心主任/台灣臨床研究倫理審查學會理事長)</p>	<p>Part 2 Atrial Fibrillation (50')</p> <p>Lecture 2-1 (20') 林永國教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院醫務部主任/心臟內科主治醫師)</p> <p>Latest Advances of Pulsed Field Ablation for Paroxysmal Atrial Fibrillation</p> <p>Moderator 詹超舜助理教授 (臺北醫學大學醫學院助理教授/附設醫院心臟內科主任)</p>	<p>Lecture 2 (30') 尤齊著董事長 (創笙股份有限公司創辦人兼董事長/宇航管理顧問有限公司總經理)</p> <p>如何結合資本市場推動醫療新創</p> <p>Moderator: 周百謙助理教授 (臺北醫學大學醫學院助理教授/附設醫院事業發展部主任)</p> <p>吳旭倍博士 (臺北醫學大學事業發展處商品化規劃中心主任)</p>	<p>Lecture 2 (30') 陳盛鈺醫師 (臺北醫學大學附設醫院血液腫瘤科主任)</p> <p>食道癌最新治療進展</p> <p>Moderator 吳玉琮副教授 (臺北醫學大學醫學院副教授/附設醫院胸腔外科主任/)</p>
		<p>Lecture 3 (30') 許惠恒教授 (陽明交通大學及國防醫學院教授/國家衛生研究院特聘研究員及副院長)</p> <p>肥胖心血管風險及藥物治療</p> <p>Moderator: 林幸榮講座教授 (臺北醫學大學講座教授/中華民國血脂暨動脈硬化學會榮譽理事/中華民國心臟學會名譽理事)</p>	<p>Moderator 邱德生教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院婦產部部主任)</p>	<p>Discussion (10') 林志翰組長 (臺北醫學大學人體研究處審查行政組組長/台灣臨床研究倫理審查學會理事)</p>	<p>Lecture 2-2 (20') 陳怡誠醫師 (振興醫院醫學影音室主任/心臟外科主治醫師)</p> <p>Concomitant Maze IV Ablation Procedure with valve surgery</p> <p>Moderator 李紹榕助理教授 (臺北醫學大學醫學院助理教授/萬芳醫院心臟血管外科主任)</p>	<p>Lecture 3 (30') 朱自慶 Bryan Chu (台灣亞馬遜網路服務有限公司資深商業開發經理)</p> <p>憑藉「雲端 x AI」能量 AWS 助力實現創新醫療</p> <p>Moderator: 周百謙助理教授 (臺北醫學大學醫學院助理教授/附設醫院事業發展部主任)</p> <p>吳旭倍博士 (臺北醫學大學事業發展處商品化規劃中心主任)</p>	<p>Lecture 3 (30') (TBD)</p> <p>Moderator: 張君照教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院副院長)</p>
		<p>Discussion (10') 施俊明教授 (臺北醫學大學醫學院教授/附設醫院院長)</p>			<p>Discussion (10') 謝敏雄教授 (臺北醫學大學醫學院教授/萬芳醫院心臟內科主治醫師)</p>	<p>Discussion (10') 陳志華教授</p>	<p>Discussion (10') 張君照教授</p>

17:15	60 min	Evening symposium I (Sanofi 賽諾非藥廠贊助) (中華民國血脂暨動脈硬化學會 合辦) Chairperson (TBD) Speaker (TBD)					
-------	-----------	--	--	--	--	--	--

臺北醫學會研討會_議程摘要與講師簡歷(暫定) 2024-08-09

課程地點：杏春樓四樓展演廳

主題：Plenary lecture	
Opening Remarks: 臺北醫學會研討會：前沿醫學研究與治療技術的最新突破 (講題初擬，待確認) Taipei Medical Congress 2024: Latest Breakthroughs in Medical Research and Treatment Technologies	
課程摘要 (暫)	<p>(摘要初擬，待確認)</p> <p>此次會議將匯集來自各地的醫學專家和學者，探討當前醫學領域中的最新研究與治療技術。研討會內容涵蓋多個醫學專科，包括泌尿科、心血管疾病、智慧醫療、基因醫學等，展示了醫學界的最新成果和未來趨勢。</p> <p>會議將深入探討心肌梗塞與心臟衰竭的整合照護，細胞治療在代謝及慢性腎病中的應用，導航技術在牙科治療中的突破，及 AI 在臨床應用中的挑戰與機遇。醫療品質的數位發展與韌性照護、恩慈療法的法規與倫理、婦科醫學的前沿進展，以及肥胖與心血管風險的最新治療方法，也將在此次研討會上進行深入研究與討論。</p> <p>研討會旨在促進醫學專家學者之間的交流與合作，為醫學研究和臨床應用帶來新的契機，共同推動醫學領域的創新與發展。希望與會者能積極參與，分享寶貴經驗和見解，共同促進醫學的進步與發展。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：施俊明</p> <p>現職：臺北醫學大學附設醫院 院長 (約 1.5 年)</p> <p>學歷：臺北醫學大學 醫學研究所 博士 (2005 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none">臺北醫學大學附設醫院 醫品副院長 (約 2 年)臺北醫學大學 管理發展中心 主任 (約 1 年)臺北醫學大學 醫學系內科學科 副教授 (約 8 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/chun-ming-shih</p>
課程 1 (人工智慧)： 智慧醫療：AI 技術在臨床實踐中的革命性應用 (講題初擬，待確認) Intelligent Healthcare: Revolutionary Applications of AI Technology in Clinical Practice	
課程摘要 (暫)	<p>(摘要初擬，待確認)</p> <p>The integration of AI technology in clinical practice is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment, and optimizing operational efficiency. AI-driven tools, such as machine learning algorithms and natural language processing, are significantly improving early disease detection, predicting patient outcomes, and assisting in complex decision-making processes. These technologies enable personalized medicine by</p>

	analyzing vast amounts of patient data to tailor treatments to individual needs. Moreover, AI is streamlining administrative tasks, reducing the workload on healthcare professionals, and improving patient care delivery. While AI's potential in healthcare is immense, ongoing research and ethical considerations are essential to ensure its safe and effective implementation.
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：Dr. Keren Priyadarshini</p> <p>現職：Regional Business Lead, Worldwide Health, Microsoft Asia (約 6.5 年)</p> <p>學歷：Fellow (Ph.D) , Business Management, Indian Institute of Management Ahmedabad</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> Vice President, Sales, Asia Pacific, Truven Health Analytics® , part of the IBM Watson Health™ business (約 7.8 年) <p>https://sg.linkedin.com/in/kerenp</p>
<p>課程 2 (精準醫療/精準健康)： 從基因到治療：精準健康的新時代 (講題初擬，待確認) From Genetics to Therapy: A New Era of Precision Health</p>	
課程摘要 (暫)	<p>(摘要初擬，待確認)</p> <p>The advent of precision health marks a transformative shift in healthcare, where treatments are tailored to individual genetic profiles. This approach moves beyond the one-size-fits-all model, focusing on the unique genetic, environmental, and lifestyle factors of each patient. Advances in genomics, along with innovations in biotechnology and data analytics, allow for more accurate diagnosis, personalized treatment plans, and improved disease prevention strategies. By understanding the genetic basis of diseases, precision health enables more effective therapies, minimizes adverse effects, and enhances patient outcomes. This new era holds the promise of revolutionizing medicine by delivering highly targeted and personalized healthcare solutions.</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：唐堂</p> <p>現職：中央研究院 副院長暨院士 (約 2 年)</p> <p>學歷：美國耶魯大學 人類遺傳系 博士 (1988 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> 中央研究院 生物醫學科學研究所 副研究員、研究員、特聘研究員 (約 35 年) 耶魯大學 醫學系血液科 博士後研究員(約 1 年) <p>https://www.sinica.edu.tw/Tab/194/2</p>
<p>課程 3 (最新醫療發展)： 基因療法與疫苗療法在慢性疾病中的應用 Gene therapy and Vaccine therapy for chronic disease</p>	
課程摘要	Our group has tried to develop medical innovation based Academia research. One of our trials is to develop plasmid DNA-based gene therapy. To promote angiogenesis in patients with critical limb ischemia (CLI) caused by peripheral artery disease, we focused on hepatocyte

<p>要 (暫)</p>	<p>growth factor (HGF) as pro-angiogenic factors. After the success of phase III clinical trial, HGF gene therapy drug, Collategene, was conditionally approved by PMDA in Japan. In 2024, Phase II study in USA using Collategene was reported to be successful. In addition, we recently focused on the therapeutic vaccination which has extended its scope from infectious diseases to chronic diseases based on plasmid DNA technology. Angiotensin (Ang) II vaccine for hypertension successfully attenuated the high blood pressure in animal models (PLoS One 2013, Sci Rep 2017, Stroke 2017). Increasing the effectiveness of drug adherence interventions may have a great impact on the health of the population, because approximately 50% may not take medications. This poor adherence to medication leads to increased morbidity and death. Phase I/II clinical trial demonstrated good safety profile and the production of antibody against Ang II. In next step, we will start phase IIb study to test the anti-hypertensive efficacy.</p> <p>We also developed early detection of dementia using AI-based eye-tracking technology. Responding to the rapid rise in the number of dementia cases is becoming increasingly urgent. A great deal of medical evidence indicates that early diagnosis and timely intervention lead to beneficial outcomes. A diagnostic method for the easy and accurate detection of mild symptoms of dementia is necessary to provide early intervention. Thus, we have developed a novel cognitive assessment method that uses eye-tracking technology. The method involves tracking and recording the subject's gaze as they watch a series of task movies of about three minutes' duration and using the eye-tracking data to quantify the subject's cognitive function. The results correlate well with scores obtained using a conventional cognitive test (MMSE). This easy-to-administer cognitive assessment application for smart devices provides effective screening for early symptoms of dementia. This eye-tracking device to detect dementia was approved as SaMD (software as medical device) in 2023 at Japan. Moreover, we have developed new SaMD to evaluate sarcopenia. In this lecture, I will focus medical innovation based on Academia-driven technology.</p>
<p>講 師 簡 歷 (暫)</p>	<p>姓名 : Prof. Ryuichi Morishita 現職 : Department of Clinical Gene Therapy, Osaka University Medical School, Professor (約 21 年) 學歷 : PhD, Osaka University Medical School, Osaka, Japan Medicine 經歷 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Division of Gene Therapy Science, Osaka University Medical School, Associate Professor (約 6 年) • Department of Geriatric Medicine, Osaka University Medical School, Assistant Professor (約 3 年)

主題：Main Session I 《泌尿科疾病治療與研究》

課程 1：

幹細胞於男性性功能障礙與尿失禁治療的新進展

Cell therapy for GU disease

Cell therapy represents a significant advancement in the treatment of genitourinary (GU) diseases, which affect the urinary and reproductive systems. Conditions such as urinary incontinence, erectile dysfunction, and interstitial cystitis have a profound impact on patients' quality of life.

Research has shown that mesenchymal stem cells (MSCs) and other regenerative cells hold great potential for these conditions. MSCs can differentiate into various cell types, release growth factors, and modulate immune responses, facilitating tissue repair and regeneration. For instance, MSCs have been used to regenerate damaged sphincter muscles in urinary incontinence, improving bladder control. In erectile dysfunction, cell therapy has enhanced penile vascularization and function.

While promising, further studies are necessary to refine treatment protocols and ensure long-term safety. Cell therapy offers hope for effectively managing and potentially curing GU diseases, significantly improving patients' quality of life.

姓名： Prof. Tom Lue
現職： Professor and Vice Chair of Urology, University of California, San Francisco (約 5 年)
學歷： ScD (Hon), 2009, SUNY Downstate Medical College, Brooklyn, New York
經歷：

- Urologic residency at SUNY Downstate Medical Center in Brooklyn (1978-1981) (約 3 年)
- Surgical residency training at Macky Memorial Hospital in Taipei, Taiwan and Brookdale Hospital in Brooklyn, New York (1973-1978) (約 5 年)

<https://urology.ucsf.edu/people/tom-f-lue>

課程 2：

泌尿科疾病與癌症：探索分子機轉與創新治療策略(講題初擬，待確認)

Urology and Oncology: Exploring Molecular Mechanisms and Innovative Treatment Strategies

(摘要初擬，待確認)

此次演講將探討泌尿科疾病與癌症之間的關聯，著重分析癌症發展中的關鍵分子機轉以及其在泌尿科相關疾病中的角色。透過深入研究這些分子機制，我們能夠更好地理解疾病的進展，並藉此開發出更具針對性的治療策略。還將介紹最新的創新治療方法，這些方法不僅提高了治療的精準度，還有望改善患者的預後與生活質量。透過綜合分子研究與臨床應用，本演講旨在提供對泌尿科疾病與癌症治療的新見解與前瞻性思考。

<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：查岱龍 現職：國家衛生研究院癌症研究所特聘研究員兼所長 (約 0.2 年) 學歷：美國德州大學安德森癌症中心分子細胞腫瘤學系博士 (2005 畢) 經歷： <ul style="list-style-type: none"> • 國防醫學院少將院長(約 5 年) • 國防醫學院醫學系系主任(約 2 年) • 三軍總醫院泌尿外科主治醫師(約 10 年) https://nicr.nhri.edu.tw/pi/chatl_cv/</p>
<p>課程 3： 達文西攝護腺癌手術治療新知 Recent Advances in Da Vinci Prostate Cancer Surgery</p>	
<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>達文西機器人輔助手術在攝護腺癌治療中代表了一項重要的技術進展。此手術系統透過高精度的機器手臂和高清 3D 視覺，能夠進行更精確且微創的手術操作，有效減少手術對周圍組織的損傷。研究顯示，使用達文西系統進行攝護腺癌手術，不僅可以提高腫瘤切除的徹底性，還能降低手術後的併發症如尿失禁和性功能障礙的風險。患者術後恢復時間縮短，住院時間減少，且術後生活品質顯著改善。儘管達文西手術帶來了許多益處，仍需進一步研究以優化手術技術並確保長期療效。達文西機器人輔助手術為攝護腺癌患者提供了一種更為有效和安全的治療選擇，展望未來，有望成為治療標準之一。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：歐宴泉 現職：童綜合醫院研發创新中心院長 (約 4 年) 學歷：中山醫學大學 醫學研究所 博士 (2004 畢) 經歷： <ul style="list-style-type: none"> • 童綜合醫院研發副院長 (約 4 年) • 台中榮總泌尿外科主任(約 4 年) https://drive.google.com/file/d/13gVAC1QaGSG-LEzfQsReY_5_7TqbgwLT/view?usp=sharing</p>
<p>課程 4： 核磁共振融合切片在疑似攝護腺癌病患的角色 The Role of MRI Fusion Biopsy in Suspected Prostate Cancer Patients</p>	
<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>核磁共振融合切片技術在疑似攝護腺癌病患的診斷中扮演著關鍵角色。傳統經直腸超音波引導的攝護腺切片有時難以準確定位癌變區域，而核磁共振融合切片技術結合了多參數核磁共振成像與實時超音波，提供更高的準確度。</p> <p>研究顯示，此技術能夠更精確地定位可疑病灶，提高癌症檢出率，並減少不必要的切片數量，從而降低病患的疼痛與不適。更精確的診斷手段也有助於制定更有效的治療計劃，提升患者的治療效果和生活品質。</p> <p>儘管核磁共振融合切片技術已顯示出其優勢，仍需持續進行研究以進一步完善技術應用並確保其廣泛適用性。此技術為疑似攝護腺癌病患提供了一個更為精確和有效的診斷工</p>

	具，顯著提升了診療水準。
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：周安琪</p> <p>現職：臺北醫學大學附設醫院泌尿科主治醫師（約 2 年）</p> <p>學歷：臺北醫學大學醫學士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學附設醫院泌尿科總住院醫師（約 3 年） • 臺北醫學大學附設醫院泌尿科住院醫師（約 2 年） <p>https://www.tmuh.org.tw/team/team/08/08/080249</p>

主題二：Lunch symposium I 《Clinical Use of SGLT2 inhibitor》(百靈佳般格翰藥廠贊助)

課程 1：

突破極限：讓你感受、看見並講述心臟衰竭治療

FREE from limit: Make You Feel, See, and Tell the Heart Failure Treatment

課程摘要
(暫)

心臟衰竭是一種複雜且影響深遠的疾病，但現代醫療技術和治療方法正逐步打破其帶來的限制。最新的心臟衰竭治療方法包括藥物治療、先進的裝置療法和生活方式的改變，這些措施相結合，能顯著改善患者的生活品質。創新藥物如 SGLT2 抑制劑和 ARNI 已被證明可以減少住院率並延長壽命。植入式裝置如心臟再同步治療和左心室輔助裝置 (LVAD) 為重症患者提供了新的希望。此外，遠程監測技術使得醫療專業人員可以實時跟踪患者狀況，及時調整治療方案。

講師簡歷
(暫)

姓名：陳彥舟

現職：臺北醫學大學附設醫院心臟內科專任主治醫師 (約 5 年)

學歷：美國北卡羅萊納州大學教堂山分校(UNC at Chapel Hill) - 工商管理碩士

經歷：

- 萬芳醫院醫療品質部醫療副主任 (約 2 年)

- 美國加州大學舊金山分校(UCSF) - 腫瘤心臟學研究醫師 (約 3 年)

<https://www.tmuh.org.tw/team/team/AB/AB/021181>

課程 2：

Jardiance 讓保護腎臟、心臟和代謝疾病成為你的超能力

Jardiance makes protection Your Super Power from protecting kidney, heart and metabolic diseases

課程摘要
(暫)

Jardiance (恩格列淨) 是一種突破性的藥物，顯示出在保護腎臟、心臟以及改善代謝疾病方面的卓越效果。作為一種 SGLT2 抑制劑，Jardiance 不僅能有效降低血糖，還有助於減少心血管疾病和腎臟疾病的風險。臨床研究表明，Jardiance 可顯著降低心臟衰竭住院率及心血管相關死亡率，同時減緩慢性腎病的進展。其機制包括減少腎小球壓力、改善血糖控制、促進利尿及減輕體重，這些都有助於減輕心臟和腎臟的負擔。此外，Jardiance 在代謝疾病管理中亦有顯著作用，能改善胰島素敏感性並減少肝臟脂肪堆積。這些多重益處使 Jardiance 成為一種強大的保護工具，幫助患者有效管理多種健康風險。

講師簡歷
(暫)

姓名：林彥仲

現職：臺北醫學大學附設醫院腎臟內科專任主治醫師暨副教授 (約 15 年)

學歷：臺北醫學大學 臨床醫學研究所 博士 (2020 畢)

經歷：

- 臺北醫學大學醫學系專任助理教授 (約 3 年)

- 臺北醫學大學附設醫院實證醫學中心主任 (約 3 年)

<https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/yen-chung-lin>

主題：Main Session III 《心肌梗塞/心臟衰竭/整合照護》**課程 1：****心肌梗塞後血脂控制治療的有效性及最佳實踐****Efficacy and Best Practices of Lipid Management Therapy Post-Myocardial Infarction****課程摘要
(暫)**

心肌梗塞後的脂質管理對於減少再發事件和改善預後至關重要。研究顯示，積極控制血脂水平能顯著降低心血管疾病的風險，從而提高患者的長期生存率。目前的最佳實踐包括使用高強度的他汀類藥物，如阿托伐他汀和瑞舒伐他汀，這些藥物能有效降低低密度脂蛋白（LDL）膽固醇水平，減少心血管事件的發生。根據最新指南，心肌梗塞後患者應將 LDL 膽固醇水平控制在 70 mg/dL 以下，以獲得最佳效果。此外，綜合干預措施如改善生活方式（飲食與運動）和使用其他降脂藥物（如 PCSK9 抑制劑）也有助於進一步降低心血管風險。定期監測血脂水平並根據患者的具體情況調整治療方案，是確保療效的關鍵。

**講師簡歷
(暫)****姓名：**王宇澄**現職：**亞洲大學附屬醫院內科部主任兼心臟科主任（約 8 年）**學歷：**中國醫藥大學 臨床醫學研究所 博士（2016 畢）**經歷：**

- 亞洲大學 醫學檢驗暨生物技術學系 專任助理教授（約 6 年）
- 亞洲大學附屬醫院 內科部 副主任（約 3 年）
- 中國醫藥大學附設醫院心臟血管系心臟預防醫學科主任（約 4 年）

<https://www.auh.org.tw/Doctor/DoctorInfo/10>

課程 2：**心肌梗塞後抗血栓治療的最新進展：抗血小板與抗凝血劑的角色****Recent Advances in Antithrombotic Therapy Post-Myocardial Infarction: Roles of Antiplatelets and Anticoagulants****課程摘要
(暫)**

心肌梗塞後的抗血栓治療在預防再發事件和改善患者預後方面至關重要。近期的研究顯示，抗血小板和抗凝劑的最新進展顯著提升了治療效果。抗血小板藥物，如阿司匹林和氯吡格雷，仍然是心肌梗塞後標準治療的一部分。這些藥物能夠抑制血小板聚集，減少血栓形成，從而降低心血管事件的風險。近期的研究強調了雙重抗血小板療法（DAPT）在提高心臟病患者預後中的重要性。抗凝劑方面，新型口服抗凝劑（NOACs）如達比加群和利伐沙班，提供了更為安全有效的選擇。這些藥物能夠有效減少血栓形成的風險，且不需要常規的凝血監測，改善了患者的依從性。這些治療的最佳實踐應根據患者的具體情況進行個體化調整，綜合考慮風險和益處。抗血栓治療的進步為心肌梗塞後患者提供了更為精確和有效的管理策略。

講師簡歷**姓名：**吳卓鏞**現職：**台大醫院心臟血管科 主治醫師暨教授（約 14 年）**學歷：**國立台灣大學醫學院 臨床醫學研究所 博士**經歷：**

(暫)	<ul style="list-style-type: none"> • 臺灣大學醫學系 臨床副教授 (約 4 年) • 台大醫院雲林分院心臟血管科 主治醫師 (約 4 年) • 台大醫院心臟血管科 研究員 (約 2 年) <p>https://www.ntucc.gov.tw/ntucc/DoctorOne.action?tid=167</p>
<p>課程 3： 心肌梗塞後心臟衰竭的預防與治療策略 Strategies for Preventing and Treating Heart Failure Following Myocardial Infarction</p>	
課程摘要 (暫)	<p>心肌梗塞後心臟衰竭的預防與治療是提升患者生活品質和延長生存期的重要課題。有效的策略包括早期診斷、積極治療心肌梗塞後的並發症，以及綜合管理心臟衰竭。預防策略主要包括控制心肌梗塞後的風險因素，如高血壓、糖尿病和高膽固醇。藥物治療方面，使用 ACE 抑制劑、β-adrenergic 阻滯劑和醛固酮拮抗劑能夠改善心臟功能，減少心臟衰竭的發展。這些藥物不僅能降低心臟病的再發風險，還能有效改善患者的臨床預後。對於已經出現心臟衰竭的患者，綜合治療包括藥物治療、生活方式改變（如低鈉飲食和適量運動）、以及在必要時考慮使用裝置療法（如植入式心臟再同步治療裝置）和手術介入。定期監測和個體化治療是管理心臟衰竭的關鍵。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：張鴻猷 現職：國立陽明交通大學醫學系副教授 (約 2 年) 學歷：國立陽明大學醫學系 醫學士 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 國立陽明交通大學醫學系助理教授 (約 3 年) • 振興醫院心臟內科總醫師 (約 3 年) • 振興醫院內科部總醫師 (約 3 年) <p>https://www.chgh.org.tw/SearchDoc_Detail.aspx?EmpID=OTA5Ng==&EmpDept=MTA1MA==</p>

主題：Main Session V 《肥胖心血管風險及治療》**課程 1：****代糖攝取與孩童肥胖****Non-Nutritive Sweetener Consumption and Childhood Obesity**

課程摘要

本研究報導綜合了三篇關於非營養性甜味劑 (NNSs) 對兒童和青少年肥胖影響的研究。首先，我們探討了不同類型的 NNSs 攝取對青春期發育期間體脂變化的影響。共招募了 1893 名 6 至 15 歲的兒童，並每三個月進行一次追蹤。通過 NNS-FFQ 問卷調查和尿液樣本收集，分析了阿斯巴甜、蔗糖素、甘草甜素、甜菊糖苷和山梨糖醇的攝取對體脂和無脂體重的影響。結果顯示，阿斯巴甜、甘草甜素和山梨糖醇攝取量最高組別的體脂減少尤為顯著，尤其在女性和正常體重的兒童中。

第二篇研究專注於甘草甜素的長期攝取對青少年和小鼠體組成的影響。我們使用一手收集的台灣青春期縱向研究(Taiwan Pubertal Longitudinal Study)的數據分析發現，高甘草甜素攝取與非肥胖青少年的較低體脂和較高無脂體重相關。在小鼠試驗中，甘草甜素攝取顯著降低了脂肪組織重量和血清瘦素、膽固醇水平，並增加了肌肉重量和 MyoG mRNA 表達。此外，細胞實驗表明甘草甜素抑制了脂肪細胞的分化和脂質累積，可能通過減少 C/EBP α 、GLUT4、瘦素和脂聯素等 mRNA 的表達來達到這一效果。這些結果表明，甘草甜素對減少肥胖和促進肌肉生長具有潛力，需進一步的臨床研究驗證。

第三篇研究探討了山梨糖醇攝取與體質指數 (BMI) 和腸道微生物組成的關聯性。研究包括了台北母嬰營養隊列中的 369 名孕婦及其嬰兒 (4 個月至 5 歲) 和台灣青春期縱向研究中的 1946 名兒童和青少年 (6 至 18 歲)。結果顯示，高山梨糖醇攝取與 6 至 18 歲兒童和青少年顯著較低的 BMI-z 得分相關。此外，山梨糖醇使用者與非使用者之間的腸道微生物豐度存在顯著差異。孕期山梨糖醇使用者的嬰兒和兒童腸道中雙歧桿菌的豐度較高，一些微生物如金黃色葡萄球菌、糞杆菌和 Oscillospiraceae UCG-005 等與體質指數呈負相關。這些發現表明，山梨糖醇攝取能夠調節有益微生物的組成和豐度，有助於在早期生命中維持理想的體重和代謝平衡。

講師簡歷

姓名：陳揚卿

現職：台北市立萬芳醫院院長室 教學副院長 (約 0.5 年)

學歷：國立臺灣大學 流病及預防醫學研究所 博士

經歷：

- 台北醫學大學附設醫院 研究部 研究型主治醫師 (約 5 年)
- 台北市立聯合醫院中興院區 家庭醫學科 主治醫師 (約 10 年)
- 台北醫學大學附設醫院 家庭醫學科 主治醫師 (約 5 年)

課程 2：**肥胖減重手術治療****Obesity Weight Loss Surgery Treatment**

<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>肥胖減重手術已成為治療重度肥胖及其併發症的有效方法。這類手術能夠顯著減少體重，改善相關疾病，如糖尿病、高血壓和睡眠呼吸暫停症。主要的減重手術包括胃繞道手術、袖狀胃切除手術和胃束帶手術。胃繞道手術通過重建胃腸道結構，減少胃容量，限制食物攝取及營養吸收，效果顯著且持久。袖狀胃切除手術則通過切除胃的大部分，達到減少食量的目的。胃束帶手術利用可調節的束帶圍繞胃部，限制食物進入，並能夠根據需要進行調整。這些手術能夠顯著改善患者的體重、生活質量和代謝健康。然而，手術後的長期效果需要依賴於健康的生活方式和持續的醫療監控。手術前應進行全面評估，並根據個體情況選擇最合適的治療方案。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：王偉 現職：臺北醫學大學附設醫院副院長 (約 3 年) 學歷：臺灣大學 管理學院 碩士在職專班(EMBA)國際企業管理組 碩士 (2015 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學醫學系外科學科主任 (約 5 年) • 臺北醫學大學附設醫院外科部主任 (約 3 年) • 臺北醫學大學醫學系外科學科副教授 (約 6 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/weu-wang</p>
<p>課程 3： 肥胖心血管風險及藥物治療 Cardiovascular Risks of Obesity and Pharmacological Treatment</p>	
<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>肥胖對心血管健康的影響不容忽視，與多種心血管疾病的發展密切相關。肥胖會增加高血壓、高膽固醇、糖尿病及冠狀動脈疾病的風險，這些都是心血管疾病的重要危險因素。目前，藥物治療在管理肥胖及其心血管風險方面發揮了重要作用。主要藥物包括 GLP-1 受體激動劑（如利拉魯肽）和 SGLT2 抑制劑（如恩格列淨），這些藥物能夠有效減少體重並改善心血管健康。GLP-1 受體激動劑能通過促進飽腹感和改善血糖控制來減輕體重，而 SGLT2 抑制劑則有助於減少體內脂肪，並對心臟提供額外保護。除了藥物治療，改善生活方式，如健康飲食和規律運動，也是管理肥胖和心血管風險的關鍵。整合這些策略可以顯著降低心血管疾病的發展風險，提升整體健康水平。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：許惠恒 現職：國家衛生研究院副院長 (約 1.5 年) 學歷：國防醫學院 醫學科學研究所 博士 (1989 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺中榮民總醫院院長 (約 6 年) • 中華民國糖尿病學會理事長 (約 6 年) <p>https://reurl.cc/vv5YDl</p>

課程地點：杏春樓四樓展演廳

主題：Evening symposium I (Sanofi 賽諾菲藥廠贊助)(中華民國血脂暨動脈硬化學會合辦)

課程 1：(講題/講師 待確認)

課程摘要 (暫)	
講師簡歷 (暫)	姓名： 現職： 學歷： 經歷： • •

主題：Special Session I 《導航技術於牙科治療之應用》

課程 1：

精準與個人化：個人化解決方案如何支持顱頰面外科手術

Precision and Personalization: How personalized solutions can support CMF surgery

課程摘要
(暫)

Precision and personalization in healthcare are transforming the approach to Craniomaxillofacial (CMF) surgery. Personalized solutions enhance surgical outcomes by tailoring treatment to individual patient needs, improving both effectiveness and recovery.

Advanced imaging techniques, such as 3D CT and MRI scans, enable detailed visualization of anatomical structures, allowing for precise preoperative planning. Custom-made surgical guides and implants, created through 3D printing, ensure a better fit and alignment, reducing operative time and enhancing precision.

In addition, personalized approaches involve the use of patient-specific data to predict and manage potential complications. Tailoring surgical techniques and postoperative care to individual risk profiles can improve outcomes and minimize adverse effects.

Furthermore, integrating digital technologies and data analytics into the surgical workflow allows for real-time adjustments and optimized treatment plans. Personalized solutions not only enhance surgical precision but also improve patient satisfaction and recovery times.

By adopting these personalized strategies, CMF surgery can achieve greater success and patient-centered care, marking a significant advancement in surgical practice.

講師簡歷
(暫)

姓名：Dr. Pieter Heyvaert

現職：Development lead, developer advocate, and diversity & inclusion ambassador at Ghent University - IDLab, imec (約 5 年)

學歷：The degree of Doctor of Computer Science Engineering in 2019 from Ghent University

經歷：

- Ghent University - iMinds - Multimedia Lab (約 3 年)

<https://pieterheyvaert.com/>

課程 2：

導航手術在顱頰顏面重建的發展

The development of surgical navigation in craniomaxillofacial reconstruction

課程摘要

The development of surgical navigation technology has significantly advanced craniomaxillofacial reconstruction, enhancing both precision and outcomes. Modern navigation systems integrate advanced imaging techniques with real-time tracking to provide accurate intraoperative guidance.

(暫)	<p>3D imaging technologies, such as CT and MRI, generate detailed anatomical models, allowing for precise surgical planning. These models are utilized by navigation systems to track the position of surgical instruments in real time, ensuring accurate execution of complex procedures. The integration of virtual reality (VR) and augmented reality (AR) further improves spatial awareness and visual guidance during surgery.</p> <p>These advancements contribute to reduced surgical times, minimized complications, and improved recovery rates. The continued evolution of surgical navigation technology promises even greater enhancements in precision and safety for craniomaxillofacial procedures, ultimately benefiting patient outcomes and surgical efficiency.</p>
<p>講師簡歷</p> <p>(暫)</p>	<p>姓名：吳政憲</p> <p>現職：臺北榮民總醫院 口腔顎面外科 科主任暨教授 (約 2 年)</p> <p>學歷：陽明大學 臨床牙醫學研究所 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北榮民總醫院 口腔顎面外科 病房主任 (約 2 年) • 國立陽明交通大學 牙醫學系 副教授 (約 5 年) <p>https://www.vghtpe.gov.tw/Docpersnr.action?tno=DOC4965B</p>
<p>課程 3：</p> <p>數位導航在跨科協同治療與植體手術的應用</p> <p>Application of Digital Navigation in Interdisciplinary Treatment Planning and Implant Surgery</p>	
<p>課程摘要</p>	<p>Digital technology has revolutionized various aspects of dentistry. Navigation systems in implant surgery have profoundly impacted digital workflows and enhanced precision in implant placement. The integration of digital prosthetic diagnostic setups, including superimposition of the scans from alveolar bone computed tomography, has significantly supported interdisciplinary treatment planning. This synergy between prosthetically-driven, bone-driven and biologically-driven approaches has improved treatment outcomes and facilitated communication not only among providers but also with patients.</p> <p>This presentation will demonstrate several challenging cases illustrating the benefits of digital planning and navigation systems. Examples include full-arch implant-supported restorations, zygoma implants, post-orthodontic and single-to-multiple implant placements aimed at avoiding vital structures or to aid in challenging orientations. Additionally, a case demonstrating navigated apical surgery during early guided bone regeneration for ridge augmentation over molar sockets will be presented. The transitional planning and practical considerations for full-arch rehabilitation in patients with compromised dentition and deficient alveolar bone will also be discussed. These advancements in digital technology will navigate</p>

	the future of interdisciplinary treatment planning and implant therapy.
講師簡歷	<p>姓名：王進璋</p> <p>現職：臺北醫學大學牙醫學系 副教授 (約 2.5 年)</p> <p>學歷：美國哈佛牙醫學院 牙醫學系口腔生物醫學 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 美國密西根大學牙醫學院 臨床副教授 (約 3 年) • 美國密西根大學牙醫學院大學部牙周病科 主任 (約 4 年) • 美國密西根大學牙醫學院 臨床助理教授 (約 6 年)

主題：Special Session V 《檢驗分析應用》	
課程 1： 運用質譜儀提高抗藥性菌株鑑定效能 Improving the Efficiency of Drug-Resistant Strain Identification Using Mass Spectrometry	
課程摘要 (暫)	<p>質譜儀技術在抗藥性菌株的鑑定中展現出卓越的效能，顯著提高了診斷的準確性和效率。質譜儀通過分析微生物的質量與分子結構，能夠快速識別細菌的種類及其抗藥性特徵。傳統的細菌鑑定方法往往耗時且結果不夠精確，而質譜儀能夠通過直接分析細菌的蛋白質指紋圖譜，提供即時且可靠的鑑定結果。這一技術不僅能夠準確識別抗藥性菌株，還能夠揭示其抗藥性機制，有助於選擇適當的治療方案。此外，質譜儀的高通量分析能力和自動化流程大大提高了樣本處理的速度，縮短了診斷時間，提升了臨床診療效率。這些優勢使得質譜儀成為抗藥性菌株鑑定的重要工具，有助於應對抗生素耐藥性挑戰。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：林秀真 現職：臺北醫學大學附設醫院臨床病理科主任（約 5 年） 學歷：臺北醫學大學 公共衛生學研究所 博士（2014 畢） 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學 醫學檢驗暨生物技術學系 副主任（約 6 年） • 臺北醫學大學醫學系小兒學科助理教授（約 5 年） <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/hsiu-chen-lin</p>
課程 2： 罕見疾病的實驗室檢測 Laboratory Assessments for Rare Diseases	
課程摘要 (暫)	<p>在臨床診斷中，罕見疾病的檢驗選擇對於確診和治療具有關鍵意義。由於罕見疾病的症狀往往與多種常見病類似，精確的檢驗方法對於確診至關重要。現代檢驗技術如基因測序和代謝篩查，提供了對罕見疾病的深入分析和準確診斷。基因測序技術能夠檢測到遺傳變異，幫助識別與罕見疾病相關的基因突變。代謝篩查則可以檢測體內的代謝產物，識別代謝異常的疾病。此外，選擇適當的檢驗策略需要考慮患者的臨床表現和家族病史。多學科合作及專家諮詢有助於制定個體化的檢驗計劃，確保診斷的準確性和時效性。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：徐瑞聲 現職：臺大醫院基因醫學部主治醫師（約 3 年） 學歷：台北醫學大學 醫學院醫學系 醫學士 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺大醫院小兒部遺傳暨新陳代謝兼任主治醫師（約 3 年） • 臺大醫院小兒部遺傳暨新陳代謝研究醫師（約 3 年） • 臺北醫學大學附設醫院小兒部總醫師（約 4 年） <p>https://epaper.ntuh.gov.tw/health/202202/special_2_1.html</p>
課程 3： 演算法在肝細胞癌患者病程中的作用和價值	

The role and value of algorithms in hepatocellular carcinoma patient journey

課程摘要

肝癌的防治與治療近幾年在各方的努力之下，發生率和死亡率都有逐年下降的趨勢，而過去肝癌篩檢的主要工具為超音波加上胎兒蛋白 AFP，兩者各有其使用限制，特別是在早期肝癌由於腫瘤較小不容易被發現，因此肝癌的早期篩檢仍需要敏感度更高的篩檢工具，2020 年底健保開始給付異常凝血酶原 PIVKA-II，可搭配超音波及 AFP 提高肝癌早期篩檢敏感度，相較於 AFP, PIVKA-II 的敏感度更高，且較不會受到病毒性肝炎 relapse 的影響而偽性上升，但 PIVKA-II 在肝癌細胞中的累積和 Vit K 有關，因此服用 Vit K 抑制劑如一些抗凝血藥物時，則會造成 PIVKA-II 濃度上升，為使用尚須特別注意的地方，而除了 AFP 及 PIVKA-II 兩個血清腫瘤標記之外，現在更有結合肝癌風險因子，性別/年齡 /AFP/PIVKA-II 的評分系統，可更有效的提高早期肝癌檢出率

B 肝檢查項目開單組合和報告判讀

B 肝相關檢驗項目有很多，但在不同情形下，臨床醫師的開單組合不同，這個部分對醫生來講可能是基本日常，但對於醫檢師而言概念就不清楚 例如，要評估 B 肝患者是否符合健保用藥標準，會開 ALT/HBsAg/HBeAg/HBV DNA 或一些肝功能相關項目，NUC 治療期間的追蹤，停藥後的追蹤等等情況，開單組合/目的/報告判讀會有差異

這些內容當中會搭配基本的 B 肝 serology, 健保給付標準等等

講師簡歷

姓名：高偉育

現職：臺北醫學大學附設醫院 內科部消化內科 專任主治醫師暨主任 (約 11 年)

學歷：臺北醫學大學 臨床醫學研究所 博士

經歷：

- 臺北榮民總醫院桃園分院 內科部肝膽腸胃科 專任主治醫師 (約 1 年)
- 臺北榮民總醫院 內科部肝膽腸胃科 特約主治醫師 (約 7 年)
- 臺北榮民總醫院 內科部肝膽腸胃科 總醫師 (約 3 年)

主題：Special Session IX 《婦科醫學之前沿進展》	
課程 1： DNA 甲基化檢測在婦產科的運用 The Application of DNA Methylation Testing in Obstetrics and Gynecology	
課程摘要 (暫)	<p>DNA 甲基化檢測技術在婦產科領域的應用正在逐步擴展，為疾病診斷和預測提供了新穎的工具。DNA 甲基化是一種表觀遺傳修飾，影響基因表達，並與多種婦產科疾病的發展相關。在婦產科中，DNA 甲基化檢測可以應用於早期預測和診斷如子宮內膜異位症、卵巢癌和子宮頸癌等疾病。通過分析患者樣本中的甲基化模式，能夠識別疾病相關的生物標誌物，提供更為精確的診斷結果。此外，該技術還可用於評估胎兒健康，進行早期的流產風險評估和遺傳疾病篩查。DNA 甲基化檢測有助於揭示疾病的分子機制，並推動個體化醫療的發展。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：賴鴻政 現職：衛生福利部雙和醫院婦產部主治醫師(約 12 年) 學歷：國防醫學院 醫學科學研究所 博士 (2003 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 衛生福利部雙和醫院副院長 (約 6 年) • 臺北醫學大學醫學系婦產學科主任(約 6 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/hung-cheng-lai</p>
課程 2： 細胞治療與免疫治療在婦癌的運用 The Application of Cell Therapy and Immunotherapy in Gynecologic Cancers	
課程摘要 (暫)	<p>細胞治療與免疫治療在婦科癌症的治療中正顯示出顯著的潛力。這些前沿技術通過提升患者免疫系統對癌細胞的識別和攻擊能力，為治療婦科癌症提供了新的途徑。細胞治療，如 CAR-T 細胞療法，通過基因工程改造患者的 T 細胞，使其能夠專門針對癌細胞進行攻擊。這一技術在治療如卵巢癌和子宮頸癌等婦科癌症方面正取得積極的進展。免疫治療則利用免疫檢查點抑制劑，如 PD-1/PD-L1 抑制劑，來解除癌細胞對免疫系統的抑制作用，恢復免疫系統的攻擊能力。這些療法在治療晚期婦科癌症和減少腫瘤負擔方面顯示出良好的療效。這些新興治療方法提供了對抗婦科癌症的全新選擇，有望提高患者的生存率和生活質量。然而，這些療法的應用仍需根據患者的具體情況進行個體化設計和調整。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：邱德生 現職：臺北醫學大學附設醫院婦產部主任 (約 3 年) 學歷：美國約翰霍普金斯大學微生物學和免疫學博士 (2002 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學附設醫院婦產部副主任 (約 1 年) • 長庚紀念醫院林口總院婦產科主治醫師 (約 13 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/j-timothy-qi</p>

課程 3： 癌症生殖的研究與實務 Research and Practice in Cancer Reproduction	
課程摘要 (暫)	<p>癌症生殖研究正逐漸成為癌症治療領域的重要課題。癌症治療，尤其是化療和放療，對生殖系統的影響引起了廣泛關注，因為這些治療往往會對患者的生育能力造成損害。目前的研究聚焦於如何在癌症治療前保護和保存患者的生殖能力。冷凍卵子、冷凍精子及胚胎冷凍技術已成為標準的保護措施，這些技術能夠有效保存患者的生育能力，為將來的生育提供保障。此外，研究也在探索更為靈活和有效的生殖保護方案，包括新型的荷爾蒙療法和生殖細胞保護技術。對於癌症患者，尤其是年輕患者，這些進展不僅有助於改善其生育預期，還能提升整體生活質量。未來的研究將繼續致力於優化生殖保護技術，並探索癌症生殖領域的創新方法，以滿足患者日益增長的需求。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：陳啟煌 現職：臺北醫學大學附設醫院婦產部生殖醫學科主任 (約 3 年) 學歷：臺北醫學大學 臨床醫學研究所 博士 (2012 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學醫學系婦產學科副教授 (約 8 年) • 臺北醫學大學醫學系婦產學科助理教授 (約 4 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/chi-huang-chen</p>
課程 4： 新式機械手臂 Hugo RAS 在婦科疾病應用的初步經驗分享 Expanding the Utility of Hugo TM RAS in Different Gynecologic Surgery-Perspective from a Single Institution	
課程摘要 (暫)	<p>新式機械手臂 Hugo RAS 在婦科疾病的應用中，展示了初步的臨床經驗和成果。此機械手臂以其高精度和靈活性，有效提升了手術的操作精確度，尤其在婦科手術中表現出色。使用 Hugo RAS 能夠減少術中出血、縮短手術時間，並提高術後患者的恢復速度。初步經驗顯示，此技術對於複雜的婦科手術具有顯著的優勢，未來有望成為此領域的重要輔助手段。初步結果顯示，Hugo RAS 有助於提高手術的精確度與患者的康復速度，具有良好的臨床應用前景。這些發現為未來進一步研究提供了基礎。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：劉錦成 現職：童綜合醫院婦產部主任(約 3 年) 學歷：長庚大學 臨床醫學研究所 碩士 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 童綜合醫院癌症中心主任 (約 3 年) • 長庚醫院婦癌科主治醫師 (約 6 年) <p>https://www.sltung.com.tw/page_v/2/243/198/583/249</p>

主題：Special Session II 《細胞治療在代謝及慢性腎病之新進展》

課程 1：

幹細胞療法在慢性腎臟疾病中的應用

Stem cell therapy in chronic kidney disease

課程摘要 (暫) This study explores the potential of stem cell therapy in treating chronic kidney disease (CKD). Stem cells, with their ability to differentiate into various cell types, offer a promising approach for regenerating damaged kidney tissue and improving renal function. The research examines the therapeutic mechanisms, including the reduction of inflammation, promotion of tissue repair, and enhancement of kidney function. Initial findings suggest that stem cell therapy could slow the progression of CKD and improve patient outcomes, highlighting its potential as a novel treatment strategy for this challenging condition.

講師簡歷 (暫)
姓名：鄭彩梅
現職：衛生福利部雙和醫院 腎臟內科 主治醫師暨副教授 (約 11 年)
學歷：臺北醫學大學 臨床醫學研究所 博士 (2019 畢)
經歷：
 • 臺北醫學大學醫學系內科學科助理教授 (約 3 年)
 • 臺北醫學大學醫學系腎臟內科學科講師 (約 4 年)
<https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/cai-mei-zheng>

課程 2：

自體細胞療法在糖尿病腎病中的應用

Autologous cell therapy for diabetic kidney disease

課程摘要 (暫) Autologous cell therapy is emerging as a promising approach for the treatment of diabetic kidney disease (DKD). This innovative method utilizes a patient's own cells to repair and regenerate damaged renal tissues, offering a personalized and potentially effective solution for managing DKD.

Recent advancements have focused on using various types of autologous cells, including stem cells derived from bone marrow, adipose tissue, or blood. These cells possess regenerative properties that can reduce inflammation, enhance tissue repair, and restore kidney function. Clinical trials have shown that autologous stem cell therapy can improve glomerular filtration rates and reduce proteinuria in patients with DKD.

The benefits of using autologous cells include a lower risk of immune rejection and reduced ethical concerns compared to allogenic approaches. Ongoing research aims to refine cell harvesting, processing techniques, and treatment protocols to optimize patient outcomes and ensure long-term effectiveness.

講師簡歷 (暫)	<p>姓名：高治圻</p> <p>現職：臺北醫學大學附設醫院 整合照護醫學科 主任暨副教授 (約 3 年)</p> <p>學歷：臺北醫學大學 臨床醫學研究所 博士 (2019 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> 臺北醫學大學醫學系內科學科助理教授 (約 3 年) 臺北醫學大學醫學系內科學科講師 (約 5 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/chih-chin-kao</p>
<p>課程 3： 糖尿病及代謝疾病的細胞療法 Cell therapy for diabetes and metabolic disease</p>	
課程摘要 (暫)	<p>Cell therapy is rapidly advancing as a transformative approach for treating diabetes and metabolic diseases. This method leverages various cell types to address the underlying pathophysiology of these conditions and restore metabolic function.</p> <p>For diabetes management, particularly type 1 diabetes, cell therapy primarily focuses on the transplantation of insulin-producing beta cells or pancreatic islets. Advances in stem cell technology, including induced pluripotent stem cells (iPSCs) and embryonic stem cells, offer the potential to generate functional beta cells that can be transplanted to restore insulin production.</p> <p>In addition, mesenchymal stem cells (MSCs) have shown promise in modulating immune responses and reducing inflammation, which is beneficial for treating type 2 diabetes and associated metabolic disorders. These cells can also improve insulin sensitivity and support tissue repair.</p> <p>Research continues to explore optimal cell sources, delivery methods, and long-term outcomes to maximize the efficacy and safety of cell-based therapies. The development of these therapies holds significant potential for improving the management of diabetes and metabolic diseases, offering hope for more effective and personalized treatments.</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：Prof. Ping H. Wang</p> <p>現職：Chair of the Department of Diabetes, Endocrinology & Metabolism, City of Hope Comprehensive Cancer Center, CA, USA (約 30 年)</p> <p>學歷：Advanced degree in epidemiology at Harvard University</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> University of California Irvine's Department of Medicine (約 30 年) <p>https://www.cityofhope.org/ping-wang</p>

主題：Lunch symposium II 《恩慈療法之臨床施行與法規倫理》《IRB 學分系列一》

課程 1：

恩慈療法臨床施行-案例分享

Clinical Application of Palliative Care: Case Studies

課程摘要
(暫)

恩慈療法 (Palliative Care) 在兒科領域的應用正逐步受到重視，旨在改善患有嚴重疾病兒童的生活質量。這種療法專注於提供全面的支持，包括疼痛管理、症狀緩解以及心理和社會支持，以應對疾病帶來的挑戰。

臨床案例顯示，恩慈療法能有效緩解兒童的身體不適和情緒壓力，提升他們的生活品質。例如，對於末期癌症或重度慢性疾病的兒童，恩慈療法可以通過定制化的疼痛管理方案和情感支持，幫助家庭和孩子更好地面對疾病過程。

這些實踐經驗表明，恩慈療法不僅有助於緩解症狀，還能提供必要的心理支持，改善家庭的整體福祉。未來的努力將集中於進一步完善恩慈療法的實施策略，確保更多兒童能夠受益於這一全面的照護模式。

講師簡歷
(暫)

姓名：張璽

現職：臺北醫學大學附設醫院兒科部主任 (約 3 年)

學歷：日本國立京都大學醫學部博士 (2007 畢)

經歷：

- 臺北醫學大學醫學系小兒學科助理教授 (約 4 年)

- 臺北醫學大學臨床藥物基因體學暨蛋白質體學碩士學位學程助理教授 (約 2 年)

<https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/hsi-chang>

課程 2：

恩慈療法臨床施行-法規倫理考量

Legal and Ethical Considerations for Compassionate Treatment

課程摘要

恩慈療法管道：恩慈療法之主要意義在於臨床試驗中新藥由於收案標準所限，可能阻礙其他急迫用藥需求病人之機會，因此可例外申請使用，醫師開立此藥物不會違反藥事法。因此恩慈療法主要應在藥事法架構下規範，至於核准機關應是食藥署或衛福部醫事司則是較次要問題，例如歐盟就是由各會員國從醫療臨床需求角度審核，而非給藥證主管機關 EMA 審核。我國在開放恩慈療法時，可能基於細胞治療在當時缺乏管理機制，因此用恩慈療法管道來例外開放細胞治療施行，但細胞治療既是療法也有產品，因此就產生恩慈療法是對醫療技術管理之印象，且在人體試驗管理辦法下規定就使其適用管道受限，必須以附屬計畫申請。以附屬計畫行之固然是外國恩慈療法常見之規範，但結合了僅適用細胞治療此點就顯得格格不入。細胞治療之臨床試驗案成本高，業者申請難度高，因而使該條文之適用變得困難。另一方面亦應回復到恩慈療法之本質，是提供尚未合法上市之藥品或醫材使用機會，不需與細胞治療混為一談，至於是否應限定附屬計畫形式，則應考量台灣特殊情境。

講師簡歷	<p>姓名：李崇僖</p> <p>現職：臺北醫學大學 人文暨社會科學院 教授 (約 11 年)</p> <p>學歷：國立臺灣大學 法律研究所 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none">• 國立東華大學 助理教授 (約 5 年)• 中原大學 副教授 (約 5 年)
------	---

主題：Special Session VI 《前沿醫療之臨床應用與法規倫理》《IRB 學分系列二》

課程 1：

我國基因治療之現況

Current status of gene therapy in Taiwan

課程摘要

基因治療在國外發展相當迅速，先進國家對這種產品的相關法規有暫時性或條件性的規定，審查機制也較具彈性或有快審制度。儘管基因治療產品在國外已蓬勃發展，但綜觀先進國家發展的經驗，仍可發現它們曾遭遇或正在面臨一些挑戰。自從 2011 年發表了第一個成功的血友病基因治療，非常多的臨床試驗陸續地開始進行，兩個血友病基因治療的產品，陸續在 2022 年跟 2023 年通過了美國食品藥物管理局的認證，正式成為可應用於臨床治療的血友病基因治療產品。無庸置疑的，經由一次性的靜脈注射以 adeno-associated viral (AAV) 載體所製成的基因治療產品可以讓凝血因子的濃度在治療後的好幾年維持較高的水準，但仍然有一些需要面對的問題存在，例如：肝指數上升、類固醇以及免疫抑制劑的使用、以及長期未知的影響等。此外當基因治療的產品可以實際應用在臨床上的時候，是否該接受基因治療變成了一個需要討論決策的議題。

講師簡歷

姓名：王建得

現職：臺中榮總兒童醫學中心 主任 (約 1 年)

學歷：中山醫學大學生化暨生物科技研究所博士

經歷：

- 臺中榮總 罕見疾病暨血友病中心 主任 (約 12 年)
- 臺中榮總 兒童醫學中心一般兒科 主任 (約 12 年)

課程 2：

我國基因治療之法規倫理思考

Regulatory and Ethical Considerations of Gene Therapy in Taiwan

課程摘要

本次課程將以我國基因治療之法規倫理為主題，將簡介台灣再生醫療法與再生醫療製劑管理條例修法歷程與內容，包含再生醫療雙法通過後對基因治療管制之影響，並從技術與製劑雙軌管制與風險治理、病人健康、當事人自主與未成年保護等面向出發，帶出我國基因治療相關之法律爭議與倫理考量。

講師簡歷

姓名：吳全峰

現職：中央研究院法律學研究所 副研究員兼資訊法中心主任 (約 16 年)

學歷：加州大學柏克萊分校法學博士

經歷：

- 國立臺灣大學公共衛生學院 兼任副教授 (約 4 年)
- 國防醫學院公共衛生學系 兼任副教授 (約 2 年)
- 國立陽明交通大學衛生福利研究所 兼任助理教授 (約 14 年)

課程 3：

我國細胞治療之發展現況

Current status of Cell Therapy in Taiwan

課程摘要	<p>《再生醫療法》終於在今年立法院會期順利通過，然而，這是新的挑戰？還是康莊大道的起點？截至 2023 年為止，臺灣細胞治療登記近百家公司，真正投入細胞療法研發有 30 餘家生技公司。衛福部《特管辦法》上路滿 5 年、收案破千人，今年公布的成效報告卻被多位臨床醫師及學者都認為「看不出數據代表的意義」。《特管辦法》上路 5 年過去了，它又為臺灣帶來什麼？</p> <p>在《再生醫療法》通過的今日，實際進行臨床實驗，勢必成為投入細胞治療研發公司必經之路。但是，細胞治療的臨床試驗，相較於傳統藥物，又多了新的阻礙與挑戰！細胞治療這條路，臺灣走了 20 年，究竟走了多遠？未來的發展方向應往哪裡走？在今日細胞治療方興未艾的氛圍下，這是值得大家冷靜下來、好好沉思的課題。</p>
講師簡歷	<p>姓名：劉嚴文</p> <p>現職：國立成大醫院內科部心臟內科 教授兼主治醫師 (約 3 年)</p> <p>學歷：國立成功大學 臨床醫學研究所 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 國立成大醫院內科部心臟內科 副教授兼主治醫師(約 5 年) • 美國華盛頓大學(西雅圖) 博士後研究員(約 2 年) • 國立成大醫院內科部心臟內科 助理教授兼主治醫師(約 4 年) • 國立成大醫院內科部心臟內科 主治醫師 (約 4 年)
<p>課程 4：</p> <p>我國細胞治療法規倫理思考</p> <p>Regulatory and ethical consideration regarding cellular therapy in Taiwan</p>	
課程摘要	<p>細胞治療是新興的醫療方式，既有法規有些不足或不適用之處，因此我國在 113 年 6 月 19 日制定公布再生醫療法及再生醫療製劑條例，以確保再生醫療之安全、品質及有效性，及維護病人權益及醫療倫理。本課程主要摘要說明新制定法案之變革重點，以及適用上值得注意之處。</p>
講師簡歷	<p>姓名：林志六</p> <p>現職：長庚臨床試驗中心 顧問 (約 6 年)</p> <p>學歷：國立臺灣大學 法律研究所 碩士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 財團法人醫藥品查驗中心 副執行長 (約 7 年)

主題：Special Session X 《AI 之臨床應用與法規倫理》《IRB 學分系列三》

課程 1：

AI 人工智慧在臨床實務之應用

AI application in clinical practice

課程摘要	大型語言模型，如 ChatGPT，已逐漸成為學術研究中不可或缺的工具。在本次演講中，我們將深入探討如何充分利用 ChatGPT 在各個研究階段的優勢，包括：進行文獻分析和探討、研究資料的統計與動態分析、擬定研究草稿以及統計數據的解讀。
------	---

講師簡歷	<p>姓名：陳育群</p> <p>現職：臺北榮民總醫院 醫學研究部 大數據中心主任 (約 2 年)</p> <p>學歷：德國海德堡大學 醫學院/醫療資訊 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北榮民總醫院 家庭醫學部 家庭醫學科主任 (約 1 年) • 國立陽明大學 醫學院醫學系 家庭醫學科副教授 (約 5 年)
------	--

課程 2：

AI 在就醫轉介平台應用

AI application in medical referral platform

課程摘要	Artificial intelligence (AI) can significantly enhance medical referral platforms by streamlining processes, improving accuracy, and enhancing patient care. Here are several key applications of AI in such platforms. AI can analyze patient symptoms and medical history to determine the urgency and type of specialist required, ensuring patients are referred to the right care provider quickly and accurately. AI algorithms can predict patient outcomes based on historical data, helping to prioritize referrals for patients who are at higher risk or who need more immediate attention. Natural Language Processing can be used to extract relevant information from unstructured data, such as doctor's notes and medical records, to ensure accurate and comprehensive patient information is available for making referrals. AI-driven decision support can assist healthcare professionals by suggesting potential diagnoses and recommending specialists based on patient data. AI can match patients with the most suitable healthcare providers based on various criteria such as specialization, location, availability, and patient preferences. AI can analyze referral data to identify trends, inefficiencies, and areas for improvement within the referral process, aiding in better management and policy-making. By integrating AI into medical referral platforms, healthcare systems can enhance efficiency, reduce costs, improve patient outcomes, and ensure timely and accurate referrals.
------	---

講師簡歷	<p>姓名：吳造中</p> <p>現職：國立台灣大學附設醫院 主治醫師暨教授 (約 32 年)</p> <p>學歷：國立台灣大學 臨床醫學研究所 博士</p> <p>經歷：</p>
------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • 台大醫院內科及台大醫學院一般醫學科 副教授 (約 6 年) • 台大醫學院一般醫學科 教授 (約 5 年) • 美國約翰霍普金斯大學生物工程學系 副研究員 (約 1 年)
課程 3： AI 醫療應用之倫理法規綜論 A Comprehensive Review of Ethical and Regulatory Issues in AI Medical Applications	
課程摘要 (暫)	<p>人工智慧 (AI) 在醫療領域的應用正在迅速增長，帶來了顯著的技術創新和治療改進。然而，這些應用也引發了重要的倫理和法規問題，需要全面的探討與規範。AI 醫療應用涉及診斷、治療建議、患者監測等多方面，其高效性和準確性受到了廣泛關注。但同時，如何確保這些技術的安全性和公正性，以及如何處理算法偏見和數據隱私問題，成為迫切需要解決的挑戰。在倫理方面，AI 的使用必須確保患者的知情同意和自主權，並保護其個人資料不被濫用。法律方面則需建立完善的規範，來指導 AI 技術的開發和應用，並處理可能的法律責任和技術故障。綜合考量這些問題，有助於促進 AI 醫療技術的負責任發展，並在提供創新治療的同時保障患者權益和社會公正。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：邱文聰 現職：中央研究院智財技轉處處長(約 2.5 年) 學歷：美國維吉尼亞大學法學博士 (2004 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 中央研究院法律學研究所資訊法中心主任 (約 3 年) <p>https://www.ias.sinica.edu.tw/member_post/8?class=12</p>

主題：Special Session III 《醫療品質的數位發展與韌性照護》

課程 1：

遠程醫療和居家護理的質量控制與監測

Quality Control and Monitoring in Telehealth and Home Care

課程摘要
(暫)

Quality control and monitoring are crucial components in ensuring the effectiveness and safety of telehealth and home care services. As these services become increasingly prevalent, maintaining high standards is essential for optimal patient outcomes.

Quality control in telehealth involves the implementation of robust protocols for data security, accuracy of diagnoses, and efficacy of treatments. This includes regular audits of telehealth platforms, adherence to clinical guidelines, and training for healthcare providers to ensure consistent care delivery.

Monitoring in home care focuses on real-time tracking of patient health metrics and timely intervention when necessary. Utilizing advanced technologies such as remote sensors and wearable devices allows for continuous monitoring of vital signs and patient status, enabling early detection of potential issues.

Effective quality control and monitoring systems also involve patient feedback mechanisms to address concerns and improve service delivery. By integrating these practices, telehealth and home care services can achieve higher levels of reliability and patient satisfaction, ultimately enhancing the overall quality of care.

講師簡歷
(暫)

姓名：Prof. Stephen Timmons

現職：Professor of Health Services Management , Nottingham University Business School (約 7.5 年)

學歷：Doctor of Philosophy (PhD) Sociology, Anglia Ruskin University (1996-2001)

經歷：

- Associate professor of Health Services Management , Nottingham University Business School (約 10.8 年)

<https://uk.linkedin.com/in/stephen-timmons-31846913>

課程 2：

急診韌性與醫療品質

Quality Improvement and Resilience in Emergency Department

課程摘要

急診部門的韌性對於確保醫療品質至關重要。在面對突發公共衛生事件或高壓環境下，急診部門的運作能否保持高效、準確的醫療服務，直接影響到患者的治療效果和安全性。

提高急診部門韌性包括建立靈活的資源配置系統、加強人力資源管理，以及完善應急預

(暫)	<p>案。這些措施可以確保在面對突發事件或高流量時，急診部門仍能快速響應並提供優質的醫療服務。</p> <p>此外，醫療品質的提升依賴於不斷的績效評估和改進。透過定期的質量控制和病歷回顧，急診部門能夠識別和解決潛在問題，優化操作流程，並提升醫療服務的整體水平。</p> <p>綜合這些策略，有助於加強急診部門的韌性，並確保在各種挑戰中持續提供高品質的醫療服務，保障患者的健康和 safety。</p>
<p>講師簡歷</p> <p>(暫)</p>	<p>姓名：侯甚光</p> <p>現職：臺北醫學大學附設醫院醫療品質部主任 (約 1 年)</p> <p>學歷：國立陽明大學環境與職業衛生研究所博士(2016 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> 臺北醫學大學附設醫院急診重症醫學部主任 (約 5 年) 臺北醫學大學附設醫院重症醫學科主任 (約 1 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/sen-kuang-hou</p>
<p>課程 3：</p> <p>發揮數位技術改善公共健康結果：從創新到實施與國際推廣</p> <p>Leveraging Digital Technology to Improve Population Health Outcomes: From Innovation to Implementation and Global Promotion</p>	
<p>課程摘要</p> <p>(暫)</p>	<p>Digital technology offers transformative potential for enhancing population health outcomes through innovative solutions and effective implementation strategies. The integration of digital tools, such as electronic health records, telemedicine, and health apps, can significantly improve healthcare delivery and population management.</p> <p>Innovation in digital health technologies involves developing advanced tools that facilitate better disease prevention, early detection, and management. These technologies enable real-time health monitoring, personalized treatment plans, and efficient data sharing across healthcare systems.</p> <p>Successful implementation requires addressing challenges such as ensuring interoperability, safeguarding data privacy, and training healthcare professionals. Effective strategies include creating robust frameworks for technology adoption, fostering collaboration among stakeholders, and continuously evaluating outcomes to refine practices.</p> <p>Global promotion of digital health technologies involves sharing successful models and best practices across borders. By leveraging international partnerships and supporting global health initiatives, the potential benefits of digital technology can be extended worldwide, improving health outcomes and advancing global health equity.</p>

<p>講 師 簡 歷 (暫)</p>	<p>姓名：連加恩 現職：宏碁集團-智醫 董事長 (約 1 年) 學歷：哈佛大學公共衛生學院 博士 經歷： • 高端疫苗公司 副總 (約 3 年) • 陽交大防疫科學中心 副執行長 (約 3 年) https://ihha.nycu.edu.tw/03-faculty-text.php?id=71</p>
---	--

主題：Lunch symposium III 《AI 人工智慧在醫院》

課程 1：

AI 人工智慧在醫院資訊管理應用-台大醫院經驗

Application of AI in Hospital Information Management: National Taiwan University Hospital Experiences

台大醫院在人工智慧 (AI) 應用於醫院資訊管理方面取得了顯著成果。AI 技術的引入，提升了醫院運營的效率和質量，並改善了患者的照護體驗。

在北大醫院，AI 主要應用於數據分析、智能診斷和預測模型。透過 AI 算法，醫院能夠更準確地處理和分析大量醫療數據，支持臨床決策，並預測患者需求，從而優化資源配置和提高服務效率。例如，AI 系統能夠分析病歷數據，協助醫生做出更精確的診斷，並提供個性化的治療建議。

此外，AI 還幫助改善患者管理，包括智能排班和資源調度，減少了等待時間和提升了整體服務質量。未來，北大醫院將繼續探索 AI 技術的應用，進一步推動醫院資訊管理的智能化，並促進醫療服務的持續改進。

姓名：周承復

現職：國立台灣大學 資訊工程系暨網媒所 教授 (約 5 年)

學歷：馬里蘭大學電腦科學系博士

經歷：

- 台大醫院資訊室主任 (約 5 年)
- 國立台灣大學資訊工程系副主任 (約 3 年)

<https://seminar.twinc.tw/2017/lec/0329-4-4.pdf>

課程 2：

智慧醫療照護的機會與挑戰:北醫大經驗

Opportunities and Challenges in Intelligent Healthcare: Taipei Medical University Experiences

北醫大在醫院資訊管理中積極應用人工智慧 (AI)，顯著提升了醫療服務的效率和質量。AI 技術的導入，不僅優化了數據處理和分析流程，還改善了患者照護的整體體驗。

在北醫大，AI 技術主要應用於電子病歷系統、智能診斷輔助和資源管理。通過深度學習算法，AI 系統能夠快速處理和分析大量醫療數據，支持臨床決策，並提高診斷準確性。此外，AI 還協助醫院實現預測性資源管理，優化人力和設備配置，從而縮短患者等待時間，提升服務效率。

北醫大的經驗顯示，AI 技術在醫院資訊管理中的應用，不僅提升了操作效率，還促進了醫療服務的個性化和精準化。未來，北醫大將持續探索 AI 技術的應用潛力，進一步推動醫療資訊管理的創新與發展。

講師簡歷 (暫)	<p>姓名：康峻宏</p> <p>現職：臺北醫學大學醫學工程學院院長暨教授 (約 5 年)</p> <p>學歷：國立台灣大學 醫學工程研究所 博士 (2011 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none">• 臺北醫學大學附設醫院復健醫學部主任 (約 2 年)• 臺北醫學大學醫學系復健學科主任 (約 5 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/jiunn-horng-kang</p>
-------------	--

主題：Special Session VII 《基因醫學在個人醫療之應用》**課程 1：****全基因定序即時分析系統在臨床上的應用****Application of A Rapid Real Time Analysis System for Whole Genome Sequencing to Clinician****課程摘要**
(暫)

本研究深入探討全基因定序即時分析系統在臨床應用中的潛力與成效。此系統能快速且精確地解讀患者的全基因組數據，為醫療專業人員提供關鍵的基因信息，有助於疾病的早期診斷、個性化治療方案的設計，以及遺傳疾病的預防與管理。研究涵蓋多個臨床應用場景，包括癌症的分子分型、罕見疾病的精準診斷以及藥物基因組學的應用。結果顯示，該系統不僅提高了診斷的準確性與效率，還有助於縮短診療時間，改善患者的整體預後，為精準醫療提供了有力支持。

講師簡歷
(暫)**姓名：**牛道明**現職：**臺北榮民總醫院兒童醫學部主任 (約 3 年)**學歷：**國立陽明大學臨床醫學研究所博士**經歷：**

- 臺北榮總 兒童遺傳內分泌科主任 (約 4 年)

- 臺北榮總 遺傳諮詢中心主任 (約 9 年)

<https://wd.vghtpe.gov.tw/ped/Fpage.action?muid=3579&fid=3222>

課程 2：**我國高齡族群的醫學遺傳學****Medical genetics in elderly people in Taiwan****課程摘要**
(暫)

在台灣，醫學遺傳學在老年人群中的應用逐漸受到重視。隨著人口老齡化，老年人的遺傳疾病和遺傳風險評估成為重要的研究領域。醫學遺傳學在老年人中的應用包括遺傳疾病的早期診斷和風險評估，這對於改善老年人的健康管理具有重要意義。基因檢測技術可以幫助識別與衰老相關的遺傳疾病，如阿茲海默症、心血管疾病及某些癌症，並為個體提供針對性的預防和治療建議。此外，台灣的醫療機構正積極推動遺傳諮詢服務，幫助老年人及其家庭理解遺傳風險，制定健康管理計劃。這些服務有助於提高疾病的早期發現率和治療效果，改善老年人的生活質量。

講師簡歷
(暫)**姓名：**蔡世峯**現職：**國家衛生研究院 分子與基因醫學研究所 特聘研究員(約 24 年)**學歷：**美國紐約市立大學西奈山醫學院哲學博士(1987 畢)**經歷：**

- 國立陽明大學 生命科學系暨基因體科學研究所 合聘教授 (約 18 年)

- 國家衛生研究院 分子與基因醫學研究所 所長(約 7 年)

<https://dls.nycu.edu.tw/faculty/faculty-member/petsai.html>

課程 3：**我國高血壓治療的藥物基因學****Pharmacogenetics for hypertensive treatment in Taiwan**

<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>在台灣，藥物基因學（Pharmacogenetics）在高血壓治療中的應用正逐步擴展，提供了個性化醫療的新視角。藥物基因學研究如何通過分析個體的遺傳資訊來預測其對特定藥物的反應，從而優化治療效果並減少副作用。高血壓的治療通常需要根據患者的具體情況選擇合適的藥物，而藥物基因學能夠幫助醫生選擇最適合的藥物方案。透過基因檢測，可以識別與高血壓藥物代謝相關的基因變異，這有助於制定個性化的治療計劃。在台灣，醫療機構和研究機構已開始將藥物基因學應用於臨床實踐，並進行相關研究，以提高高血壓治療的精準性和有效性。這些努力有助於改善患者的治療體驗，並促進更為科學和合理的藥物使用。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：黃金洲 現職：臺北榮民總醫院內科部心臟內科主治醫師（約 5 年） 學歷：國立陽明大學藥理研究所博士 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北榮總內科部心臟內科臨床研究員（約 5 年） <p>https://wd.vghtpe.gov.tw/cv/Fpage.action?muid=3746&fid=3008</p>

主題：Special Session XI 《瓣膜疾病治療之最新進展- CV vs. CVS》

課程 1：

不僅僅是聰明，還要明智：為小型解剖選擇適當的經導管心臟瓣膜

Not only SMART but Also Wise: Choosing Appropriate THV for Small Anatomy

課程摘要 (暫) 在心臟瓣膜置換 (THV) 治療中，對於小型解剖結構的患者，選擇合適的 THV (經導管瓣膜) 至關重要。對於這些具有較小心臟解剖結構的患者，選擇不僅需要考量智慧和技術，還需要具備謹慎的判斷。選擇適合的小型 THV 涉及多個方面的考量，包括瓣膜的尺寸、形狀以及與患者心臟結構的匹配度。精確的影像學評估和個性化的計劃能夠確保瓣膜的良好適配，降低併發症風險，並提升療效。此外，術前準備和術後跟蹤也是關鍵。選擇適合的小型 THV 能夠有效改善心臟功能，增強患者的生活品質。因此，需綜合考量多方面因素，選擇最適合的 THV，以達到最佳的治療效果和安全性。

講師簡歷 (暫)
姓名：張俊欽
現職：臺北榮民總醫院內科部心臟內科主治醫師 (約 5 年)
學歷：陽明交通大學臨床醫學研究所博士
經歷：
 • 臺北榮民總醫院桃園分院 心臟內科 主治醫師 (約 3 年)
 • 日本神戶大學附設醫院 心導管室 進修醫師 (約 2 年)
<https://reurl.cc/5dojbG>

課程 2：

主動脈瓣置換手術中小型主動脈根部的擴大：是否有益？

Enlargement of the small aortic root during aortic valve replacement: is there a benefit?

課程摘要 (暫) 在主動脈瓣置換手術中，對於小型主動脈根部進行擴大處理的益處正在受到關注。主動脈根部擴大旨在改善瓣膜安裝位置，並增強瓣膜功能，尤其對於解剖結構較小的患者尤為重要。研究顯示，擴大小型主動脈根部可以改善瓣膜的適配性，減少瓣膜功能不全的風險。此外，這種處理有助於增加血流通過主動脈的通道，有助於提高心臟的整體功能和運作效率。然而，這一做法是否真正帶來長期的臨床益處，仍需進一步研究。術後評估和隨訪將有助於確認擴大主動脈根部的效果，以及其對患者生活品質和預後的實際影響。

講師簡歷 (暫)
姓名：陳怡誠
現職：振興醫院心臟醫學中心 心臟血管外科主治醫師 (約 5 年)
學歷：國立台灣大學醫學系 醫學士
經歷：
 • 振興醫院加護中心科主治醫師 (約 5 年)
 • 振興醫院心臟血管外科住院總醫師 (約 4 年)
<https://reurl.cc/g68Vn4>

課程 3：

最新的脈衝場消融技術在陣發性心房顫動中的應用

Latest Advances of Pulsed Field Ablation for Paroxysmal Atrial Fibrillation

課程摘要 (暫)

最新的脈衝場消融技術 (PFA) 在治療陣發性心房顫動 (PAF) 中展現了顯著的潛力。與傳統的射頻消融技術相比，PFA 利用高頻脈衝場來精確地破壞心臟異常電傳導的區域，而對周圍組織的損傷較小。這種技術不僅提高了消融的精確度，還有助於減少術後併發症和復發率。近期的臨床研究顯示，PFA 技術能有效改善患者的心臟功能和生活質量，且術後恢復時間縮短。儘管如此，PFA 仍在持續研究中，未來需要更多的臨床數據來驗證其長期效果及安全性。

講師簡歷 (暫)

姓名：林永國
現職：萬芳醫院醫務部主任 (約 3 年)
學歷：台北醫學大學臨床醫學研究所 博士 (2014 畢)
經歷：

- 亞東紀念醫院心臟內科主治醫師 (約 3 年)
- 東元紀念醫院主治醫師/導管室主任 (約 4 年)

https://glb2sys.tmu.edu.tw:8020/TchInfo_Public/TchInfo.aspx?f=Tch&key=MTAwMjA5&key1=

課程 4： 與心臟瓣膜手術同步進行的 Maze IV 消融手術 Concomitant Maze IV Ablation Procedure with valve surgery

課程摘要 (暫)

在心臟瓣膜手術中，併行 Maze IV 消融手術的應用越來越受到重視。Maze IV 手術是一種治療心房顫動的手術方法，旨在通過創建心臟內的疤痕組織來中斷不正常的電氣信號，從而恢復正常的心律。當與瓣膜手術併行進行時，Maze IV 消融手術可以有效解決瓣膜手術患者常見的心房顫動問題。這種併行手術不僅能改善心律，還能降低術後心房顫動復發的風險，從而提升患者的總體預後和生活品質。此外，併行 Maze IV 手術還能減少患者需要接受的手術次數，降低手術風險和恢復時間。未來的研究應進一步探討這種併行手術的長期效果和安全性，以確保最佳的治療結果。

講師簡歷 (暫)

姓名：陳怡誠
現職：振興醫院心臟醫學中心 心臟血管外科主治醫師 (約 5 年)
學歷：國立台灣大學醫學系 醫學士
經歷：

- 振興醫院加護中心科主治醫師 (約 5 年)
- 振興醫院心臟血管外科住院總醫師 (約 4 年)

<https://reurl.cc/g68Vn4>

主題：Special Session IV 《智慧醫療・健康照護創新分享-創新世代：醫療革命中的新機遇》	
課程 1： 新創團隊提案技巧 Pitching Techniques for Start-up Teams	
課程摘要 (暫)	<p>Effective pitching techniques are crucial for start-up teams aiming to secure resources and achieve business objectives. A successful pitch should clearly articulate the team's vision, strategy, and value proposition to capture the interest of investors and partners.</p> <p>Key elements of a compelling pitch include a clear problem statement, outlining the pain points and needs of the target market. Following this, the pitch should present an innovative solution, detailing the product or service's uniqueness and competitive edge. A thorough business model, anticipated financial returns, and marketing strategies must be provided to demonstrate feasibility and potential ROI.</p> <p>The pitch should be well-structured and logically organized, with concise and impactful content to enhance persuasiveness. Visual aids and real-life examples can further strengthen the credibility and impact of the presentation. Mastering these techniques will help start-up teams improve their chances of success and achieve their business goals.</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：Bruce Bateman</p> <p>現職：VP APAC and Co-Founder, Zero Carbon Future (約 1.2 年)</p> <p>學歷：MIS (Computer Science), Midwestern State University (1977-1981)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • CEO, Bateman Research LLC (約 11.2 年) • CTO, Ultra Analytical Group LLC (約 7.8 年) <p>https://tw.linkedin.com/in/brucewbateman</p>
課程 2： 醫療相關商化成果 Commercialization Achievements in Healthcare	
課程摘要 (暫)	<p>醫療相關商化成果是將醫療研究和技術創新轉化為實際應用產品或服務的關鍵。這一過程不僅促進了醫療技術的發展，也為商業市場帶來了新的機會和挑戰。商化成果通常包括新藥品的上市、醫療設備的商業化、以及健康管理方案的推出。這些成果能夠有效提升疾病診斷和治療的效率，改善患者的生活質量。例如，某些新型藥物和診斷工具的推出，不僅能夠應對尚未解決的醫療問題，還能引領市場趨勢，創造經濟效益。在醫療商化的過程中，需要克服技術開發、臨床試驗和市場推廣等多方面的挑戰。成功的商化案例展示了跨領域合作和創新思維的重要性，有助於推動整個醫療行業的發展。</p>
講師	<p>姓名：許凱程</p> <p>現職：工業技術研究院 生醫與醫材研究所 生醫醫療長(約 3 年)</p>

<p>簡歷 (暫)</p>	<p>學歷：國立中正大學化學工程學系 博士</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 美國國家衛生研究院 神經暨腦中風中心研究員 (約 5 年) • 中國醫藥大學附設醫院 人工智慧中心主任 (約 5 年) <p>https://reurl.cc/GpmkKD</p>
<p>課程 3： 三院 Biodesign 得獎團隊與北醫大衍生新創公司分享 Biodesign Award-Winning Teams and Taipei Medical University Spin-Offs: A Sharing Session</p>	
<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>Biodesign 得獎團隊與北醫大的新創公司將分享他們在醫療創新領域的成功經驗和未來展望。Biodesign 計畫旨在促進醫療技術的創新與應用，該計畫下的得獎團隊展示了如何將創意轉化為具有市場潛力的產品或解決方案。這些團隊通過深入的需求分析、原型設計和臨床驗證，成功開發出多項創新技術和產品。從智能醫療設備到先進診斷工具，這些成果不僅提高了醫療服務的質量，也為市場帶來了新的機會。北醫大的衍生新創公司則分享他們如何從學術研究中獲得靈感，並將其轉化為商業化產品的過程。這些公司強調了跨領域合作和實證研究在創新過程中的重要性，並展望了未來的發展方向。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：吳孟晃</p> <p>現職：臺北醫學大學附設醫院 創新前瞻中心主任/骨科部主任 (約 2 年)</p> <p>學歷：長庚大學 臨床醫學研究所 博士 (2019 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學 Biodesign Center 執行長 (約 2 年) • 臺北醫學大學 醫學系骨科學科 助理教授 (約 3 年) • 嘉義長庚紀念醫院骨科部脊椎外科主治醫師 (約 4 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/meng-huang-wu</p>

主題：Lunch symposium IV (Novartis 諾華藥廠贊助)

《HF management: Accelerating Quadruple Medical Therapy. Act Now!》

課程 1：

探討加速四重醫療療法在心衰逆向重塑中的影響

STRONG-HF upgraded? Evaluating the Impact of Accelerating Quadruple Medical Therapy on Cardiac Reverse Remodeling in Heart Failure

課程摘要 (暫)

Accelerating quadruple medical therapy (QMT) in heart failure (HF) patients has shown potential in enhancing cardiac reverse remodeling. QMT, which typically includes a combination of beta-blockers, ACE inhibitors, ARNI, and mineralocorticoid receptor antagonists, has been evaluated for its effectiveness when introduced at a faster pace. The findings suggest that patients receiving accelerated QMT experienced improved heart function, with notable reductions in left ventricular volume and improvements in ejection fraction. Additionally, faster implementation of this therapy was associated with better clinical outcomes, including reduced hospitalizations and mortality. These results highlight the potential benefits of a more aggressive approach in treating HF, particularly in facilitating cardiac reverse remodeling.

講師簡歷 (暫)

姓名：徐千彝
現職：臺北醫學大學附設醫院 研究部副主任暨副教授 (約 1.2 年)
學歷：國立陽明大學 臨床醫學研究所 博士 (2020 畢)
經歷：
 • 臺北醫學大學醫學系內科學科助理教授 (約 3 年)
 • 國立陽明大學兼任講師 (約 6 年)
<https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/chien-yi-hsu>

主題：Special Session VIII 《護理創新》	
課程 1： 前瞻性探索：超聲技術、擴增實境和人工智慧在護理教育與實踐中的前沿應用 Pioneering the Future: Cutting-Edge Interventions in Nursing Education and Practice through Ultrasonography, XR, and AI	
課程摘要 (暫)	<p>Ultrasonography, extended reality (XR), and artificial intelligence (AI) are transforming nursing education and practice. Ultrasonography enhances diagnostic accuracy and bedside assessments. XR provides immersive training environments, allowing nursing students and professionals to practice skills in realistic simulations. AI improves patient care through predictive analytics and decision support, personalizing treatment plans and managing data efficiently. These innovations are advancing clinical practice, improving patient outcomes, and equipping future nurses with advanced tools and skills. The ongoing integration of these technologies will continue to shape the future of nursing education and practice.</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名： Prof. Gojiro Nakagami 現職： Professor of Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Japan (約 2 年) 學歷： PhD in health sciences from the University of Tokyo in 2009 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visiting scholar at University of California at Los Angeles (約 9 年) • Research Fellow (DC2), Japan Society (約 5 年) <p>https://nursing.hku.hk/f/page/1100/5817/Prof%20Gojiro%20Nakagami.pdf</p>
課程 2： 護理照護轉型：智慧科技在臨床照護中的創新應用 Transforming Nursing Care: Innovative Applications of Smart Technology in Clinical Practice	
課程摘要 (暫)	<p>智慧科技在臨床護理中的創新應用正促使護理照護發生轉型。隨著人工智慧、物聯網和大數據技術的快速發展，這些科技已逐漸融入護理實踐，從病患監測、遠程護理到個性化健康管理，都顯示出其改變傳統護理模式的潛力。這些技術的應用不僅提升了護理效率，還改善了病患安全與照護品質。然而，智慧科技的推廣也面臨著挑戰，如數據隱私問題、技術整合的困難，以及護理人員對新技術的接受度。總體而言，智慧科技為護理照護的現代化帶來了巨大機遇，但仍需應對相關挑戰以實現其全面應用。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名： 邱曉彥 現職： 臺北醫學大學 護理學院 副院長暨教授 (約 1.5 年) 學歷： 臺北醫學大學 護理學研究所 博士 (2013 畢) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學 護理學系 副主任暨副教授 (約 4 年) • 臺北醫學大學 護理學系 助理教授 (約 4 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/hsiao-yeen-chiu</p>
課程 3：	

建立對健康急難的韌性：整合 COVID-19 期間快速科技部署的經驗與學習
Building Resilience for Health Emergencies: Integrating Lessons from Rapid Technology Rollout during COVID-19

<p>課程摘要</p>	<p>全球 COVID-19 疫情衝擊下，臨床資訊發展反而突飛猛進，期間以降低被感染風險，但導入過程中醫護人員之適應與接受程度將影響照護品質，從研究顯示：護理人員多項科技產品導入時有獲得訓練的情況以「有一點」居多(38.8%)、有獲得支援以「大部分」居多(43.5%)、系統會增加工作量顯示「居多」(58.6%)。此外：系統的有效性(0-10分)為 6.40 ± 1.72、可用性(0-100分)為 52.75 ± 11.75、合適性(0-10分)為 6.10 ± 1.73、好處同意度(1-5分)為 3.59 ± 0.81、態度(1-5分)為 3.52 ± 0.87，分數均落在中等分數之間；以上連續性變相互相呈顯著正相關($p < .001$)。</p> <p>培訓、支持、照護品質與科技接受度等因素之間呈顯著正相關性($p < .001$)。但是焦慮則導致科技接受度較差($p < .05$)。不同單位系統可用性(0-100分)以門診最低 49.98 ± 12.86(文獻指出低於 51 表示差，高於 71 分表示好)、其原因可能是使用人較複雜、且使用頻率高；而遠距中心呈現最高 72.14 ± 12.86：可能原因是使用人員單純，對系統操作熟悉。</p> <p>疫情時期資訊科技導入非常即時，加上為降低接觸之隔離措施，使得訓練、支持程度與硬體配套措施等因素介入較為困難，也影響使用人之科技接受度與照護品質，建議未來於健康急難發生時，可多運用混成訓練方式、並加強對使用人員之支持程度與多進行軟、硬體配套建設，方可可建立韌性，另亦建議可發展具有優勢之遠距醫療模式。</p>
<p>講師簡歷</p>	<p>姓名：李作英 現職：台北醫學大學 護理理研究中心 主任 (約 2 年) 學歷：國立台北護理健康大學 護理研究所 博士 經歷： • 振興醫院 護理部 主任 (約 40 年)</p>

主題：Special Session XII 《產學研醫整合創新 從夢想到實現》
課程 1：
醫療器材產品開發從雛型品到商品化
The Journey of Medical Device Development: From Prototype to Commercial Product
課程摘要
(暫)

醫療器材產品的開發過程從雛型品到商品化涉及多個階段，每個階段都至關重要。最初的階段是概念設計與雛型品製作，此時主要集中於產品的功能需求和設計概念的實現。接著進入原型測試階段，這一階段需要對雛型品進行詳細測試，以驗證其性能、可靠性和安全性。在完成原型測試後，產品會進入臨床試驗階段，進一步確保其在實際使用中的效果和安全性。隨後，進入商品化階段，包括大規模生產和市場推廣。此階段需要進行市場調查、商業策略制定以及法規認證，確保產品符合相關規範並能有效滿足市場需求。整個開發過程需要密切的跨領域合作和精確的管理，以確保醫療器材能夠成功從雛型品轉化為市場上的成熟商品。

講師簡歷
(暫)

姓名：姚南光

現職：水狸工場 創辦人兼執行長 (約 12 年)

學歷：國立臺灣大學電機工程學研究所博士

經歷：

- 工研院資深特聘研究顧問 (約 8 年)

- 行政院青創基地顧問 (約 5 年)

<https://reurl.cc/OrX96v>

課程 2：
如何結合資本市場推動醫療新創
How to Leverage Capital Markets to Drive Medical Innovation
課程摘要
(暫)

資本市場在推動醫療新創領域發揮了關鍵作用。結合資本市場可以為醫療新創公司提供所需的資金，幫助他們實現技術創新和業務擴張。首先，新創公司需制定清晰的商業計劃和增長策略，以吸引風險投資和其他形式的資本支持。這包括詳細的市場分析、技術優勢和財務預測，幫助投資者了解投資回報潛力。其次，尋求資本市場支持時，應與投資者建立良好的關係，展現公司的長期發展願景和商業價值。參與公開募股或併購活動也是常見的資金籌集方式，可以進一步擴大公司的資本來源。最後，持續監控資金使用效率和市場動態，確保資本投入能夠有效推動技術創新和市場推廣。透過這些策略，醫療新創公司可以有效地利用資本市場資源，加速技術研發和商業化進程。

講師簡歷
(暫)

姓名：尤齊著

現職：創笙股份有限公司 創辦人兼董事長 (約 1.5 年)

學歷：英國伯明翰大學商學院企業管理碩士

經歷：

- 元大亞洲投資(香港) 副總經理/執行總監 (約 3 年)

- 博晟生醫股份有限公司 董事(約 3 年)

<http://sparkfju.fju.edu.tw/news.php?act=view&no=45>

	https://reurl.cc/6dyrxO
課程 3： 憑藉「雲端 x AI」能量 AWS 助力實現創新醫療 Harnessing the Power of "Cloud x AI": AWS's Role in Advancing Innovative Healthcare	
課程摘要 (暫)	<p>「雲端 x AI」技術的結合正在推動醫療領域的創新，AWS (Amazon Web Services) 在這一過程中發揮了重要作用。雲端技術提供了強大的計算和儲存資源，使醫療機構能夠高效地管理和分析大量的醫療數據。AWS 平台上的 AI 工具和服務，如機器學習和數據分析，幫助醫療機構從數據中提取有價值的洞察，提升診斷準確性和治療效果。AWS 的彈性和可擴展性使得醫療機構可以根據實際需求調整資源，支持實時數據處理和分析。這些技術不僅促進了個性化醫療和遠程醫療的發展，也助力新藥研發和疾病預測。透過「雲端 x AI」的應用，醫療領域正迎來更高效、智能的未來，實現創新醫療的目標。</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名：朱自慶</p> <p>現職：台灣亞馬遜網路服務有限公司 資深商業開發經理 (約 5.2 年)</p> <p>學歷：國防大學中正理工學院資訊科學研究所碩士 (2008 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiant Advance, Assistant General Manager (約 2 年) • Ministry of Defense, ROC, Senior System Analysis Officer (約 4.2 年) <p>https://tw.linkedin.com/in/tzu-ching-chu-7ba596178?original_referer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F</p>

主題：Main Session II 《精準醫學/臨床精準檢測精華篇》

課程 1：

次世代定序與生物資訊分析在癌症精準醫療的應用

Next Generation Sequencing and Bioinformatics Analysis in Precision

課程摘要 (暫)
Next-generation sequencing (NGS) combined with bioinformatics analysis plays a pivotal role in advancing precision medicine. NGS enables comprehensive sequencing of genetic material, allowing for the detection of mutations, variants, and biomarkers essential for personalized treatment. Bioinformatics tools are crucial in processing and interpreting the vast data produced by NGS, translating genetic information into actionable clinical insights. This integration leads to more accurate diagnoses, targeted therapies, and improved patient outcomes. However, challenges such as data management, high computational requirements, and the need for specialized expertise must be addressed to fully realize the potential of NGS in precision medicine.

講師簡歷 (暫)
姓名：葉奕成
現職：臺北榮民總醫院病理檢驗部 外科病理科 主任 (約 1.5 年)
學歷：國立臺灣大學醫學系醫學士
經歷：
• 美國史隆凱特林癌症中心(Memorial-Sloan-Kettering Cancer Center, MSKCC)研究員 (約 3 年)
https://vghtpehh.vghtpe.gov.tw/ProFile/728_1029.html

課程 2：

產前遺傳測試與篩查的綜合評估 **(講題初擬，待確認)**

Comprehensive review of prenatal genetic testing and screening

課程摘要 (暫)
(摘要初擬，待確認)
Prenatal genetic testing and screening have become pivotal in assessing the risk of genetic disorders in unborn children. This comprehensive review examines various testing methods, including non-invasive prenatal testing (NIPT), chorionic villus sampling (CVS), and amniocentesis. Each method's accuracy, benefits, and limitations are discussed, highlighting their role in early detection of conditions such as Down syndrome and other chromosomal abnormalities. The review also addresses advancements in technology and their impact on testing efficiency and patient counseling. By providing insights into the latest practices and emerging trends, this review aims to enhance understanding and application of prenatal genetic testing, ultimately supporting informed decision-making for prospective parents.

講師簡歷
姓名：溫國璋 **(講師待確認)**
現職：衛生福利部雙和醫院婦產部主任 (約 3 年)
學歷：國立陽明大學 臨床醫學研究所 博士 (2018 畢)
經歷：

(暫)	<ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學醫學系婦產學科助理教授 (約 4 年) • 臺北榮總醫院婦產部主治醫師 (約 7 年) <p>https://shh.tmu.edu.tw/page/TeamDocDetail.aspx?deptCode=05&docCode=19345</p> <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/kuo-chang-wen</p>
<p>課程 3： 個人化腫瘤學的基因-表型分析：北醫附醫經驗 Geno-phenotyping for personalized oncology: TMUH experience</p>	
<p>課程摘要</p> <p>(暫)</p>	<p>Geno-phenotyping integrates genetic and phenotypic data to tailor cancer treatments, enhancing personalized oncology approaches. The TMUH experience highlights how combining genomic sequencing with detailed phenotypic assessments can improve patient outcomes. By analyzing genetic variations alongside clinical characteristics, this method allows for the identification of targeted therapies and more accurate prognostication. TMUH's approach demonstrates how geno-phenotyping supports the development of individualized treatment plans, optimizing therapeutic efficacy and minimizing adverse effects. This strategy represents a significant advancement in oncology, offering a more precise and personalized approach to cancer care.</p>
<p>講師簡歷</p> <p>(暫)</p>	<p>姓名：呂隆昇</p> <p>現職：臺北醫學大學 癌症轉譯研究中心 副主任繼副教授 (約 1.3 年)</p> <p>學歷：國立臺灣大學藥理學研究所博士(2007 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學細胞治療與再生醫學國際博士學位助理教授(約 4 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/long-sheng-lu</p>

主題：Lunch symposium V (亞大基因科技股份有限公司贊助)

課程 1：

發掘 LDTs 的潛力：安全的雲端原生平台用於執行和操作高品質的全面基因組分析流程

Unlocking the Power of LDTs : The Secure Cloud-Native Platform for Implementing and Operating High-Quality Comprehensive Genomic Profiling Workflows.

<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>Leveraging Laboratory Developed Tests (LDTs) through a secure cloud-native platform offers transformative potential for genomic profiling. This approach enables the implementation and management of high-quality, comprehensive genomic workflows with enhanced scalability and security. Cloud-native platforms provide robust infrastructure for handling large volumes of genomic data, ensuring data integrity and facilitating real-time analysis. This method supports seamless integration of advanced genomic technologies and bioinformatics tools, optimizing the accuracy and efficiency of genomic profiling. By utilizing secure, cloud-based solutions, the deployment and operation of sophisticated LDTs become more efficient, ultimately advancing personalized medicine and improving patient outcomes.</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：林盈宏 現職：亞大基因科技股份有限公司 主任科學家 (約 2.8 年) 學歷：國立臺灣大學 基因體暨蛋白質體醫學研究所 博士 (2014-2018) 經歷：</p> <ul style="list-style-type: none"> • Product Manager, Taiwan AILabs (約 3.5 年) • Postdoctoral Researcher, National Taiwan University (約 0.5 年) <p>https://tw.linkedin.com/in/yin-hung-lin-b72818b5</p>

主題：Main Session IV 《Neuromodulation》

課程 1：

我國深腦刺激療法之現況

Current status of Deep Brain Stimulation therapy in Taiwan

課程摘要 (暫) Deep Brain Stimulation (DBS) therapy has gained significant traction in Taiwan for treating various neurological disorders, including Parkinson’s disease, essential tremor, and dystonia. This therapy involves implanting electrodes in specific brain regions to modulate abnormal neural activity. Recent advancements in Taiwan include improved surgical techniques, refined electrode designs, and enhanced patient outcomes. The growing availability of DBS services and increased awareness among healthcare professionals have contributed to its expanded use. This summary explores the current landscape of DBS therapy in Taiwan, highlighting clinical successes, ongoing research, and future directions for enhancing treatment efficacy and accessibility.

講師簡歷 (暫)
姓名：葉篤學
現職：臺北神經醫學中心教學副院長 (約 0.5 年)
學歷：長庚大學 臨床醫學研究所 博士 (2005 畢)
經歷：
 • 臺北醫學大學醫學系神經學科主任 (約 2 年)
 • 林口長庚醫院神經科主治醫師 (約 18 年)
<https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/tu-hsueh-yeh>

課程 2：

神經調控應用於神經復健

Emerged Role of neuromodulation in Rehabilitation

課程摘要 (暫) Neural modulation has emerged as a pivotal component in modern rehabilitation strategies, offering new avenues for enhancing recovery. Techniques such as transcranial magnetic stimulation (TMS) and deep brain stimulation (DBS) are increasingly utilized to alter neural circuits and promote functional recovery in patients with neurological impairments. These approaches work by modulating brain activity to facilitate neuroplasticity and improve motor and cognitive functions. Recent advancements in neural modulation technologies and protocols have shown promising results in accelerating rehabilitation outcomes and expanding treatment options. This summary explores the role of neural modulation in rehabilitation, highlighting its effectiveness, applications, and potential to transform recovery processes.

講師簡歷 (暫)
姓名：賴建宏
現職：臺北醫學大學臺北神經醫學中心 神經復健科 主任暨教授 (約 3 年)
學歷：中原大學生物醫學工程學系 博士 (2010 畢)
經歷：
 • 臺北醫學大學醫學系復健學科副教授 (約 7 年)

	<ul style="list-style-type: none"> • 臺北醫學大學醫學系復健學科助理教授 (約 2 年) https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/chien-hung-lai
課程 3 : 臨床神經外科中的創新技術和研究進展 (講題初擬, 待確認) Innovations and Advances in Clinical Neurosurgery	
課程摘要 (暫)	<p>(摘要初擬, 待確認)</p> <p>The latest breakthroughs in clinical neurosurgery include minimally invasive techniques such as robot-assisted spinal fusion, frameless deep brain stimulation, and disc replacement surgeries. This topic highlights the use of stem cells for treating neurological disorders, especially Parkinson's disease, and underscores the importance of clinical research and international collaboration. These innovations aim to enhance patient outcomes, reduce recovery times, and improve the precision and effectiveness of neurosurgical procedures.</p>
講師簡歷 (暫)	<p>姓名 : Dr. Girish Nair</p> <p>現職 : Head of Unit of Neurosurgery at Western Health, Neuroaxis - Australia (約 10.7 年)</p> <p>學歷 : MCh , Neurosurgery, Mahatma Gandhi University (2005)</p> <p>經歷 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neurosurgeon, Royal Melbourne Hospital (約 11.7 年) • Fellow of the Royal Australasian College of Surgeons Neurosurgery (2012) <p>https://au.linkedin.com/in/girish-nair-a7975921</p>

主題：Main Session VI 《消化癌症治療新進展》(台灣小野藥品工業股份有限公司贊助)

課程 1：

肝癌臨床試驗與研究成果

Clinical Trials and Research Findings in Liver Cancer

課程摘要 (暫) 肝癌的臨床試驗和研究在過去幾年取得了顯著的進展。最新的臨床試驗集中於探索新型藥物、免疫療法和靶向治療對肝癌的療效和安全性。研究成果顯示，免疫檢查點抑制劑如 PD-1/PD-L1 抗體在晚期肝癌治療中顯示了良好的效果，能顯著延長患者的生存期。此外，靶向治療藥物如多靶點酪氨酸激酶抑制劑 (TKIs) 在降低腫瘤負擔和改善生活質量方面也取得了進展。這些研究不僅提供了新的治療選擇，還推動了肝癌診斷和治療策略的進一步發展。未來的研究將繼續探索更有效的治療方案，期望能為肝癌患者帶來更好的預後和生活質量。

講師簡歷 (暫)
姓名：黃怡翔
現職：台北榮民總醫院 健康管理中心 主任 (約 2 年)
學歷：國立陽明大學 臨床醫學研究所 博士
經歷：
 • 台北榮民總醫院 內科部胃腸肝膽科 主任 (約 6 年)
 • 美國國家衛生研究院博士後研究員 (約 3 年)
https://vghtpehh.vghtpe.gov.tw/ProFile/506_423.html

課程 2：

食道癌最新治療進展

Latest Advances in Esophageal Cancer Treatment

課程摘要 (暫) 食道癌的治療領域近期取得了顯著進展。最新的研究集中於多方面的治療策略，包括內視鏡下治療、靶向治療和免疫療法。內視鏡下治療，如內視鏡黏膜切除術 (EMR) 和內視鏡下超聲波引導下切除術 (ESD)，對早期食道癌患者提供了更具侵入性和有效的治療選擇。靶向治療方面，抗 EGFR 和抗 VEGF 藥物顯示出良好的臨床效果，能有效抑制腫瘤生長和擴散。免疫療法如 PD-1/PD-L1 抑制劑也顯示出在晚期食道癌患者中延長生存期的潛力。這些新興治療方法的應用，不僅提升了食道癌的治療效果，還為患者提供了更多的治療選擇。未來的研究將繼續探索這些方法的最佳應用和長期效果。

講師簡歷 (暫)
姓名：陳盛鈺
現職：臺北醫學大學附設醫院內科部血液腫瘤科代主任 (約 2.5 年)
學歷：臺北醫學大學 醫學系 醫學士
經歷：
 • 臺北榮民總醫院 內科部 血液科 總醫師 (約 3 年)
 • 林口長庚紀念醫院 內科 住院醫師 (約 4 年)
https://wd.vghtpe.gov.tw/Cancer_Cen/Teacher.action?tid=410

課程 3：

癌症惡化樞紐-尋找下世代的治療標靶 (講題初擬，待確認)

Cancer Progression Hub: Exploring Next-Generation Therapeutic Targets

<p>課程摘要 (暫)</p>	<p>(摘要初擬，待確認)</p> <p>癌症惡化的機制複雜且多樣，本演講聚焦於尋找新一代治療標靶，以應對癌症進展的挑戰。研究發現，癌症細胞的惡化過程涉及多條信號通路，包括癌症幹細胞、腫瘤微環境及基因突變等因素。針對這些樞紐，科學家們正探索創新的標靶療法，如抗癌幹細胞療法、免疫檢查點抑制劑以及新型靶向藥物。這些新療法旨在打破癌症細胞的適應能力，阻止腫瘤的擴散及轉移。未來的研究將著重於這些新興標靶的臨床應用及其對提高治療效果的潛力，期望能為癌症患者提供更有效的治療方案，改善預後和生活質量。</p>
<p>講師簡歷 (暫)</p>	<p>姓名：蔡坤志 (講師待確認)</p> <p>現職：臺北醫學大學 醫學院臨床醫學研究所 所長暨教授 (約 2 年)</p> <p>學歷：美國哈佛大學文理研究院生物科學-基因與複雜疾病理學博士 (2005 畢)</p> <p>經歷：</p> <ul style="list-style-type: none">• 國家衛生研究院癌症研究所副研究員 (約 5 年)• 臺北醫學大學醫學院臨床醫學研究所兼任副教授 (約 3 年) <p>https://hub.tmu.edu.tw/zh/persons/kelvin-tsai</p>