

2026泌尿腫瘤醫學年會 接軌國際

泌尿癌症手術藥物精準治療策略多元化

記者陳依淇／專題報導

2026年台灣泌尿腫瘤醫學年會1月31日舉行為期兩天的會議，主題聚焦於精準診斷，以及最新的手術與藥物治療。

台灣泌尿腫瘤醫學會理事長王弘仁醫師表示，精準診斷是相當重要的議題，會中探討經由更精準的攝護腺癌個人化診斷，以作為後續治療決策的參考，特別邀請Singapore General Hospital Kenneth Chen教授進行演講。

PSMA影像檢查 改變攝護腺癌復發診斷

PSMA影像檢查對於攝護腺癌治療有極大的影響，以往從事根治性手術時難以掌握病人是否復發，以及是否出現遠端轉移等。王弘仁醫師指出，不論是骨骨掃描或是CT，敏感度有限，而PSMA影像檢查則可以更明確掌握病人狀況，不論病人是接受海福刀治療，或根治性的攝護腺切除手術。

年會邀請韓國Kyungpook National University Seockhwan Choi教授說明PSMA影像檢查結果對於後續臨床治療流程改變的影響，台中榮總核子醫學科林宜濤醫師分享次世代PSMA正子攝影的臨床試驗結果。

王弘仁醫師表示，PSMA影像檢查改變了攝護腺癌復發的診斷，從以往的猜測到今日可以精準掌握病患的狀態，依據狀況選擇後續的治療方式。

他強調，泌尿腫瘤醫學年會在議程安排結合最新的治療趨勢。攝護腺癌的治療目前仍以手術切除為主，追蹤過程中若出現復發，可以精準掌握復發的部位，而PSMA影像檢查即扮演重要的角色。

SP執行攝護腺手術 成效再上一層樓

而在手術方面，單孔達文西SP系統於2025年引進台灣之後，各醫院相繼裝機。王弘仁醫師指出，微创手術時代力求傷口愈小愈好，即使多孔達文西設備已經可以達到很好的成效，但SP卻再略勝一籌。

他以自己的病人為例，接受SP的病人隔日即可以活動自如，恢復速度甚於接受Xi達文西手術。

SP與Xi系統在操作方面存有差異，例如牽引的角度、視角等，王弘仁醫師表示，SP在手術過程可以改變視野，具有強大的優勢。年會中邀請童綜合醫院研發創新中心主任長歐宴泉醫師詳細解說SP的使用情形，並分享SP執行攝護腺手術的經驗。

而AI在手術方面的運用同樣也是近年的熱門議題，不但期待AI可以優化技術，亦可以在醫師的



2026
台灣泌尿腫瘤醫學年會暨3rd PCUC
3rd Pan-Pacific Congress on Urological Cancers

01.31-02.01 臺北文創大樓六樓多功能廳D+E
110臺北市信義區廣興路88號6樓



▲2026年台灣泌尿腫瘤醫學年會主題聚焦於精準診斷及最新的手術與藥物治療。
▲王弘仁醫師未來一年的任期內，將帶領學會更深化教育方面，並投入公共衛生的議題，承擔公共衛生的責任，進一步發揮學會的力量。

養成教育發揮一定的角色。

AI協助 年輕醫師學習手術大利多

王弘仁醫師指出，以往醫師學習手術都是採取師徒制，學生的學習容易受到老師時間安排的限制，如果可以透過AI協助，有利於年輕醫師的學習。年會邀請千葉大學Shinichi Sakamoto教授針對AI的運用進行精闢演講。

PHI攝護腺健康指數於診斷方面已經運用多年，會中深入探討PHI在攝護腺癌評估所扮演的角色。同時分析低風險與中等程度風險的攝護腺癌病患，單純採取海福刀治療，以及額外加上攝護腺剝除術的預後差異。

王弘仁醫師表示，接受海福刀的病人通常術後兩至三週需要置放導尿管，但臨床發現曾經在病人接受海福刀之後，再加上攝護腺剝除術，可以加速改善攝護腺腫脹的情形，讓病患及早移除導尿管。

泌尿上皮癌免疫組合治療新選擇 可搭配新型荷爾蒙或ADC藥物治療

德國慕尼黑大學Jozefina Casuscelli教授則是分享ADC藥物與免疫藥物合併治療的相關研究，王弘仁醫師指出，免疫加上ADC藥物是現今最熱門的議題，亦是治療泌尿上皮癌最有效的方式。

一旦發現腫瘤轉移，可以針對轉移部位採取放射治療，或是利用新型荷爾蒙治療。已經有愈來愈多的研究顯示，新型荷爾蒙治療可以有效延長患者的生命，且避免進入腫瘤抗性的狀態。

他指出，現今攝護腺癌的治療愈來愈重於藥物的使用，避免進入下一個階段。至於泌尿上皮癌則可以採取免疫治療加上荷爾蒙治療，或是免疫治療加上ADC藥物治療。

至於無法接受手術的病患或化療後的病患，免疫加上化療，或ADC加上免疫治療各有其角色存在，日後期待可以從病理的基因型或是表現，對於不同情況的病人提供最適合的治療策略，從過往的亂槍打鳥，朝向精準治療的方向。

除了診治方面的進展之外，學會亦期待針對特定病患進行篩檢，經由早期診斷，讓病人有機會採取根治性的治療。

接任泌尿腫瘤醫學會理事長以來，王弘仁醫師致力讓病人獲得最適切的治療。他指出，癌症新藥不斷有新的進展，學會與各個藥廠以及健保署合作，提供相關意見以做為新藥上市與給付的參考，避免費用限制病人使用藥物的權利，讓病患的治療得以與國際接軌，符合醫療平權的原則。

學會持續強化與亞洲國家學術交流

他強調，學會持續與日本、韓國、新加坡、香港、越南等國家維持學術交流，現今講求團體戰，持續藉由會議的舉辦，邀請其它國家的專家來台演講，即是為了延續亞洲的合作關係。

而在未來一年的理事長任期內，王弘仁醫師將帶領學會更深化教育方面的投入力道，採用類似短影音的方式，提供醫師與民眾更完整的觀念。

同時學會也將投入公共衛生的議題，王弘仁醫師指出，相較於都會區，東部民眾在腫瘤治療資源的取得仍然相當不足，他期望在任期最後一年的時間，規劃落實醫療平權的架構，讓學會除了致力於教育與知識性的研究之外，亦能承擔公共衛生的責任，進一步發揮學會的力量。

(圖/台灣泌尿腫瘤醫學會提供)



掃碼看更多專題報導