

益安生醫Urocross攝護腺微創醫材登頂尖泌尿科醫學會AUA 2026舞台 瞄準BPH第一線治療，啟動全球成長動能

(2026年4月29日，台北訊) 益安生醫今日宣布，旗下良性攝護腺肥大(BPH)創新微創醫材Urocross，將於下個月在美國華盛頓特區(Washington, DC)舉辦之美國泌尿科醫學會年會 AUA 2026 發表三篇臨床成果，其中 Expander-2 關鍵樞紐試驗成果獲選納入 P2s (Practice-changing, Paradigm-shifting Clinical Trials，意旨「改變臨床實務與典範轉移之指標性臨床研究」)，並於大會 Plenary Session 口頭發表，屬本次會議最高等級發表之一，此次入選被視為具潛在改變臨床標準的重要訊號。隨著 Urocross 已於 2026 年 3 月取得美國上市許可，本次發表被市場視為產品邁入全球商業化與放量階段的關鍵指標。

此次三篇臨床成果發表中，Plenary 報告將揭示 Expander-2 樞紐試驗長達 30 個月之安全性與療效分析，與先前已揭露之初步臨床數據相較，進一步顯示症狀改善至少可持續兩年半以上，且未觀察到新的安全性風險。該場次將由美國知名泌尿科專家 Dr. Kevin McVary (Loyola University 羅耀拉大學醫學中心泌尿科教授、Expander-2 樞紐試驗共同計畫主持人)於 5 月 16 日代表發表。

另兩篇互動式論文發表(Interactive Poster)則補充產品關鍵臨床優勢。論文 IP03-08 針對接受治療且具性活動之 132 名患者進行分析，結果顯示治療後勃起與射精功能均得以完整保留(勃起功能：17.7 相較於基線值 16.0，射精功能：10.1 相較於基線值 8.2；分數越高代表功能越佳)。Dr. McVary 表示：「Urocross 在提供顯著症狀改善的同時，不影響性功能，對於尋求早期介入治療並希望避免性功能副作用的男性而言，是一個具吸引力的選擇。」

論文 IP21-26 則聚焦「計畫性取出」(intentional retrieval)的臨床表現。Expander-2 樞紐試驗中 229 名患者多透過低侵入性的軟式膀胱鏡完成取出，無需組織切除，平均 VAS Score 疼痛指數僅 1.7 分(10 分為最劇烈疼痛)，約當於常規膀胱鏡檢查。Expander-2 樞紐試驗共同計畫主持人 Dr. Daniel Rukstalis (St. Catherine Hospital 天主教醫療系統聖凱瑟琳醫院泌尿部主任)指出：「相較於傳統攝護腺植入物可能面臨複雜且非預期的移除手術，Urocross 展現出安全、可預測且耐受性佳的取出特性，支持其作為第一線治療策略的可行性。」

此外，參與 Expander-2 樞紐試驗之國際權威泌尿科專家 Dr. Ricardo Gonzalez (休士頓衛理醫院 Houston Methodist Hospital 泌尿科教授)表示：「第一線介入療法(First-Line Interventional Therapy, FIT)正逐漸成為 BPH 治療的新趨勢，Urocross 結合非永久植入與可取出設計，並具備完整臨床數據支持，有潛力在藥物與手術之間建立新的治療定位。」

本公司將藉由此次 AUA 2026 的高度曝光，積極推進與國際醫材大廠之授權與策略合作洽談，拓展全球市場通路，並深化與醫學會及關鍵意見領袖(KOL)的連結，以推動後續保險給付與臨床指引納入進程。同時，團隊亦正推進台灣上市許可申請，並同步展開產品量產、供應鏈建置及重點醫院導入規劃，以支撐未來市場需求。

益安生醫董事長張有德博士表示：「在全球人口老化與微創介入治療趨勢推動下，Urocross 憑藉其差異化定位與扎實臨床數據支持，具備快速滲透市場的潛力。Urocross 甫於 2026 年 3 月取得美國上市許可，藉由本次大會釋出多項關鍵臨床成果，同步推進國際策略合作落地及商業化進程，可預期成為公司未來營收與獲利成長的重要驅動來源。」

關於 Urocross

良性攝護腺肥大微創醫材 Urocross 採用「非永久植入」設計，透過短期植入裝置擴張並重塑攝護腺尿道區域，以改善因攝護腺肥大導致的下泌尿道症狀，並於 6 個月後進行計畫性取出，不留下永久異物。該療程(PURE Procedure)無需切除或破壞組織，使用醫療院所既有之膀胱鏡設備即可執行，不僅提升臨床導入的便利性，同時保留患者未來任何治療選項。

公司發言人

陳靖宜 博士

TEL: +886-2-2881-6686

E-mail: IR@medeonbio.com