

Urocross 試驗主持人解析長期臨床數據，開啟 BPH 第一線介入治療新契機

試驗主持人 Dr. Kevin McVary 接受《Urology Times》影音專訪，指出 Expander-2 追蹤結果顯示，Urocross 取出後療效仍持續維持，支持其結構重塑機制具長期臨床意義

(2026 年 7 月 13 日，台北訊) 美國泌尿科領域具代表性的臨床專家、益安生醫旗下 Urocross Expander-2 臨床試驗主持人 Dr. Kevin McVary 近日接受美國泌尿科專業醫療媒體《Urology Times》影音專訪，解析 Urocross 極低侵入性設計、取出後症狀可持續改善至少 2 年、以及依目前追蹤數據顯示改善幅度仍持續增加的臨床意義。Dr. McVary 指出，這項結果代表治療效果並非僅來自植入期間的暫時性支撐作用，而是反映攝護腺尿道區域產生持續性的結構重塑；患者於裝置取出後呈現「症狀改善加速」現象，也進一步支持 Urocross 產生結構重塑的治療效果。

Dr. McVary 解析的 Expander-2 臨床試驗 24 個月追蹤結果，已獲選納入今年五月美國泌尿科醫學學會年會 AUA 2026「Practice-changing, Paradigm-shifting Clinical Trials in Urology (P2s)」項目，並於大會 Plenary Session 正式發表。根據臨床結果，Urocross 治療組 160 名男性患者於裝置置入 6 個月時，國際攝護腺症狀評分(IPSS)改善 32%；裝置取出後，改善幅度持續加深，取出後 1 個月、6 個月及 24 個月 IPSS 改善幅度分別達 45.2%、49.0%及 56.8%。生活品質評分也由 4.6 改善至 2.2，最大尿流速由 8.8 mL/s 提升至 12.5 mL/s；研究中亦未觀察到與裝置或治療程序相關的嚴重不良事件。這些數據顯示，Urocross 在取出後仍可持續改善症狀，同時展現低疼痛指數、良好安全性、低治療負擔及保留後續治療彈性等優勢，具備作為 First-line Interventional Therapy (FIT，第一線介入治療)的關鍵條件，為 BPH 患者提供介於藥物與手術之間的治療新選項。

益安生醫認為，隨著 BPH 治療逐步從單純症狀控制，走向兼顧安全性、生活品質與保留未來治療彈性的治療策略，第一線介入治療(FIT)概念逐漸受到重視，Urocross 符合 FIT 所強調的治療理念，有望填補 BPH 藥物治療與手術之間的缺口，為目前正使用藥物但長期承受其副作用，因此希望尋求更積極治療，卻又擔心手術風險，尤其影響性功能的廣大病人族群，提供新的治療選項；其於療程結束後可完整取出，不留下永久性植入物，為患者在疾病早期提供有效、低負擔且保留後續治療彈性的選項。此次 AUA 2026 發表之長期臨床數據，由試驗主持人 Dr. McVary 透過《Urology Times》影音專訪進一步闡述其臨床意義，有助提升醫界與策略夥伴對第一線介入治療的理解，並推動 BPH 微創治療市場進一步發展。

Urology Times 影音連結：<https://www.urologytimes.com/view/urocross-shows-sustained-benefit-through-24-months-post-removal>

公司發言人

陳靖宜 博士

TEL: +886-2-2881-6686

E-mail: IR@medeonbio.com