

Declare the victory against DKD 控糖保腎力

主辦單位：社團法人中華民國糖尿病學會/社團法人中華民國糖尿病衛教學會 | 協辦單位：臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

日期：2021/2/6 (六) 14:30-17:30

地點：台北萬豪酒店 36F 穀宇廳 | 線上同步直播

Time	Duration	Topic	Speaker	Moderator
14:30-14:40	10 min	Opening remarks	胡啟民 醫師 台北榮民總醫院	
14:40-15:20	40 min	Timely Prevention of Diabetic Kidney Disease : Where we are today?	張恬君 醫師 臺大醫院	胡啟民 醫師 台北榮民總醫院
15:20-16:00	40 min	Pleiotropic effect of SGLT2i in metabolic-renal continuum	張宏猷 醫師 林口長庚醫院	蔡世澤 醫師 振興醫院
16:00-16:15	15 min	Coffee break		
16:15-16:55	40 min	The overwhelming advance in Diabetic Kidney Disease management	廖國盟 醫師 臺北市立聯合忠孝醫院	王治元 醫師 臺大醫院
16:55-17:25	30 min	Discussion		王治元 理事長 中華民國糖尿病衛教學會
17:25-17:30	5 min	Closing remarks		王治元 理事長 中華民國糖尿病衛教學會

【處方藥物請參考衛生福利部核准仿單說明書】臺灣阿斯特捷利康股份有限公司不負擔隨行家眷或朋友之任何費用，謝謝您的體貼與諒解！

相關學分申請中：糖尿病、糖尿病衛教、內科、家醫、心臟、腎臟、肥胖醫學會

Timely Prevention of Diabetic Kidney Disease : Where we are today?

摘要

台灣及世界各地的糖尿病盛行率仍持續上升。據估計，全球 20-79 歲糖尿病患者人數於 2015 年已達四億一千五百萬人，盛行率達 8.8%，此數字到 2040 年將增為六億四千二百萬人，盛行率將達到 10.4%。糖尿病腎病變(diabetic kidney disease DKD)是目前全世界導致慢性腎臟病(CKD)和末期腎衰竭(ESRD)的重要原因，一旦糖尿病合併慢性腎臟病，隨著 eGFR 的降低，白蛋白尿的增加，觀察到腎功能惡化較快速且死亡風險的增加。2021 年美國糖尿病治療指引建議合併糖尿病腎病變及白蛋白尿患者建議選用 SGLT2 抑制劑或 GLP-1 作用劑延緩 CKD 的惡化。目前降糖藥物心血管安全性試驗(CVOT)提供不同糖尿病患族群重要的臨床實證，針對進一步的臨床數據分析，延緩 DKD 進展亦能從治療甚至提前到預防的階段，在在的減緩國人糖尿病患未來面臨進入洗腎的健康危機。

Pleiotropic effect of SGLT2i in metabolic-renal continuum

摘要

糖尿病腎病變(diabetic kidney disease DKD)是目前全世界導致慢性腎臟病(CKD) 和末期腎衰竭(ESRD)的重要原因，也是糖尿病最常見的慢性併發症之一。對於第二型糖尿病患者腎病變的預防與治療，近十幾年來的治療選項僅有腎素-血管昇壓素-醛固酮系統阻斷劑 (renin–angiotensin–aldosterone system inhibitor RAASi)然而許多糖尿病人依然進展至末期腎病變，且 RAASi 可能造成高血鉀及低血壓等副作用。

現行 SGLT2 抑制劑最新的研究結果指出在不同腎臟疾病階段的病人族群皆看到可延緩腎功能惡化。其作用機轉可能涵蓋了 tubuloglomerular feedback 而減少腎絲球壓力；降低發炎反應，增加 hematocrit 改善缺氧，抑制 HIF-1 α 等不同途徑。近期的大型研究也顯示，SGLT2i 不止保護腎臟，也同時保護心臟，因此對於已有慢性腎臟疾病的糖尿病患，建議優先使用 SGLT2，以達到早期預防及減緩心腎病變的效果。

The overwhelming advance in Diabetic Kidney Disease

management

摘要

健保給付花費的十大疾病，首位為慢性腎臟病，花費了 533 億，透析人數也與日俱增，從前年的 9 萬人增加到了去年 9.2 萬人，無論發生率還是盛行率都是世界之冠，因而被稱為洗腎王國。導致 ESRD 的主因為糖尿病，佔 38%，而糖尿病同時也是健保十大花費疾病的第二名。糖尿病患約 30-40% 合併有腎病變，糖尿病腎病變初期 eGFR 反而上升呈現 hyperfiltration 的狀態，此時的腎絲球高壓及高過濾率帶給腎元極大的傷害，待腎元一一受損，eGFR 開始下降時，腎元已損害約 50% 以上。

為此，Kidney Disease: Improving Global Outcome (KDIGO) 在今年首度發表了慢性腎臟病患的糖尿病照護指引，希望藉此提升糖尿病合併慢性腎臟病患的臨床照護品質。糖尿病合併慢性腎臟病患應接受全面照護，以降低腎臟病惡化和心血管疾病的風險。除了三高的控制，運動、飲食與戒菸也至關重要。此外，大部分的病人應以 SGLT2 抑制劑與 RAS 抑制劑治療；一些高風險患者則需接受抗血小板藥物治療。

最新發表的 DAPA-CKD 試驗收錄了 4304 位 eGFR 25-75 ml/min/1.73m² 且 UACR 200-5000 mg/g 的慢性腎臟病患者。相較於安慰劑，dapagliflozin 不僅可顯著降低主要試驗指標（eGFR 降低 ≥50%，末期腎病、心血管死亡或腎因性死亡），還是第一個可在慢性腎臟病族群中顯著降低全因性死亡的藥物。

中華民國糖尿病衛教學會

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	張恬君		身份證字號	
學歷	畢業學校及系所： 高雄醫學大學醫學系 台灣大學醫學院臨床醫學研究所博士		學位及畢業年份 83年6月 95年1月	
CDE 取證年度	97年	糖衛證字號		003497 號
部定教師資格	<input type="checkbox"/> 教授 <input checked="" type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 及部定教師字號：副字第 142663 號			
新陳代謝科專科醫師通過年份：88 年 9 月				
及專科醫師字號：中內糖專醫字第 302 號				
心臟專科醫師通過年份： 年 月				
及專科醫師字號或心血管共照網字號：				
腎臟科醫師通過年份： 年 月				
及專科醫師字號或腎臟共照網字號：				
與上課主題相關之專科醫師資格	專科醫師科別	內分泌新陳代謝科	通過年份	年 月
	職稱	服務機構	起迄年月	
現 職	主治醫師	台大醫院內科部	2002/7~迄今	
	臨床副教授	台大醫學院內科	2016/8~迄今	
與上課主題相關之重要專業經歷	專業名稱	專業經歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）		
	<input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 總住院醫師 <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 兼任講師 <input type="checkbox"/> 臨床講師 <input type="checkbox"/> 臨床助理教授	職稱	服務機構	起迄年月
		住院醫師	台大醫院內科部	1994/7 ~ 1997/6
		總住院醫師	財團法人恩主公醫院內科部	1997/7 ~ 1999/6
		主治醫師	財團法人恩主公醫院內科部	1999/7 ~ 2002/6
		兼任講師	台大醫學院內科	2000/2 ~ 2005/7
		臨床講師	台大醫學院內科	2005/8 ~ 2010/7
		臨床助理教授	台大醫學院內科	2010/8 ~ 2016/7
摘要請另附 (300 字以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
專長及研究領域	內科學、代謝與內分泌學、分子生物學、基因體學、胰島細胞生理學 與藥理學			

備註	
----	--

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

中華民國糖尿病衛教學會

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	張宏猷		身份證字號			
學歷	畢業學校及系所： 臺北醫學院		學位及畢業年份 醫學系醫學士 1988 年畢業			
CDE 取證年度			糖衛證字號			
部定教師資格	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input checked="" type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 及部定教師字號：助理字第 0 二四八一六號					
新陳代謝科專科醫師通過年份： 年 月						
及專科醫師字號：中內糖專醫字第 197 號						
心臟專科醫師通過年份： 年 月						
及專科醫師字號或心血管共照網字號：						
腎臟科醫師通過年份： 年 月						
及專科醫師字號或腎臟共照網字號：						
與上課主題相關之專科醫師資格	專科醫師科別	內分泌新陳代謝科		通過年份	1994 年 3 月	
現職	職稱	服務機構		起迄年月		
	主治醫師	林口長庚紀念醫院		1993 年至今		
與上課主題相關之重要專業經歷	專業名稱	專業經歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）				
		職稱	服務機構		起迄年月	
		主治醫師	林口長庚紀念醫院		1993 年至今	
		摘要請另附 (300 字以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
專長及研究領域						
備註						

● 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

中華民國糖尿病衛教學會

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	廖國盟		身份證字號		
學歷	畢業學校及系所： 國立臺灣大學 醫學系 國立臺灣大學 公共衛生研究所預防 醫學組碩士 國立臺灣大學 流行病學研究所博士 國立臺灣大學 流行病學研究所博士 後研究員		學位及畢業年份 碩士 1995 年 博士 2020 年		
CDE 取證年度	NA		糖衛證字號	NA	
部定教師資格	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 及部定教師字號：NA				
新陳代謝科專科醫師通過年份： 58 年 6 月 及專科醫師字號： 中內糖專醫字第 385 號					
心臟專科醫師通過年份： 年 月 及專科醫師字號或心血管共照網字號：					
腎臟科醫師通過年份： 年 月 及專科醫師字號或腎臟共照網字號：					
與上課主題相關之 專科醫師資格	專科醫師科別		新陳代謝科	通過年份	
	職稱		服務機構		
	主治醫師		台北市立聯合醫院忠孝院區 新陳代謝暨內分泌科		
與上課主題相關之 重要專業經歷	專業名稱	專業經歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）			
	職稱	職稱	服務機構		起迄年月
		研究 醫師	台大醫院 新陳代謝暨內分泌科		2002-2004
		主任	臺北市立聯合醫院忠孝院區 教研科		2007-2011
摘要請另附 (300 字以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
專長及研究領域	專長(一):糖尿病 專長(二):甲狀腺				

	專長(三):其他內分泌新陳代謝疾病
備註	

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供