彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

一、時間：**110**年**11**月**17**日（星期日）13：30～18：00

二、地點：彰化縣農會14樓會議室(彰化市中山路二段349號)

三、指導單位：彰化縣衛生局

四、協辦單位：彰化縣防癌協會、台田藥品股份有限公司

五、課 程 表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時 間 | 內 容 | 主 持 人 ／ 講 師 |
| 13:30～13:55 | 報 到 |  |
| 13:55～14:00 | 致 詞 | 彰化縣醫師公會  連哲震理事長  主持人：林峯文醫師 |
| 14:00～15:00 | 糖尿病治療中之超前步署及早介入 | 陳宏麟診所 院長  陳宏麟醫師 |
| 15:00～16:00 | 台灣第五癌篩檢-肺癌 | 彰化基督教醫院外科部  王秉彥主任 |
| 16:00～17:00 | Primary Prevention-Balancing Efficacy and Safety | 成大醫學院副教授  吳至行醫師 |
| 17:00～18:00 | 漫談攝護腺癌的治療 | 衛生福利部彰化醫院放射腫瘤科 吳俊玠醫師 |

|  |
| --- |
| ※下次演講時間預告：110年3月14日（星期日）14：00彰化縣農會 |

陳宏麟醫師學經歷

高雄醫學大學醫學技術學系及醫學研究所 1992年畢業

高雄醫學大學醫學檢驗生物技術學系博士班 2016

曾任長庚醫學大學醫學院副研究員研究癌症分子生物學,之後於

1997年畢業於FATIMA大學醫學院並於1997年通過美國醫師國考USMLE

1997年進入中山醫學大學附設醫院家庭醫學科及急診醫學科接受訓練成為主治醫師專科醫師

2002年在父母的期待下返鄉服務進入南投縣衛生局埔里鎮衛生所擔任醫師兼主任期間並取得中華民國糖尿病衛教學會CDE合格衛教醫師.

2011年離開公職開設陳宏麟診所並擔任基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院新起點健康教育中心負責醫師.

開設診所之後投入基層慢性病照護並於2011年加入健保局糖尿病共同照護網

2012取得國民健康局糖尿病健康促進機構認證並於

2013年及2014年榮獲國民健康署糖尿病健康促進機構收案成長與照護品質雙項特優獎

2015年榮獲健保署糖尿病品質卓越獎

2015年榮獲國民健康署糖尿病健康促進機構照護品質傑出獎

2016年榮獲健保署糖尿病品質卓越獎

2016年榮獲健保署初期慢性腎臟病品質獎勵

2016年榮獲國民健康署糖尿病健康促進機構照護品質傑出獎與創新特色獎

2016年全國第一家基層診所通過高齡友善健康照護機構認證

2017年榮獲健保署糖尿病品質卓越獎

2017年榮獲健保署初期慢性腎臟病品質獎勵

17年榮獲國民健康署糖尿病健康促進機構機構收案成長與照護品質雙項特優獎

色獎

2018年榮獲健保署糖尿病品質卓越獎

2018年榮獲健保署初期慢性腎臟病品質獎勵

現任：陳宏麟診所 院長

南投縣西醫診所協會理事長

台灣家庭醫學醫學會副秘書長

中華民國診所協會全國聯合會執行長

糖尿病治療中之超前步署及早介入

糖尿病會引發眾多心血管疾病，同時也會造成患者腎功能惡化導致須接受透析的階段。過往的試驗證實SGLT2i能控制患者的血糖之外，減少MACE風險達14%，而在相關試驗的次級分析中也發現，對於患者的腎功能可減少蛋白尿惡化的效果。

為了解對於糖尿病腎病變患者延緩其腎臟功能惡化的效果，CREDENCE試驗針對eGFR 30~90 ml /minute/1.73 m2、UACR 300~5000mg/g的第二型糖尿病患，探討canagliflozin是否能減少末期腎病變、血清肌酸酐倍增、腎臟或心臟死亡風險。此次演講將會分享CREDENCE試驗所揭露的臨床結果、SGLT2i在臨床上對於糖尿病患者治療的角色為何。

王秉彥醫師學經歷

現職：2011/09~ present彰化基督教醫院胸腔外科主治醫師

2020/01~ present 彰化基督教醫院外科部部主任

2020/02~ present教育部部定副教授

學歷：1999/9~2006/6國立陽明大學醫學系

2012/9~2015/6 中山醫學大學醫學研究所博士

經歷：2006/8~2007/8台中榮民總醫院外科部 住院醫師

2007/9~2011/8台北榮民總醫院/和信治癌中心醫院 外科部 住院醫師

2019/01~ 2019/12 彰化基督教醫院胸腔外科主任

2019/07~ 2019/12 彰化基督教醫院外科部副部主任

題目 : 台灣第五癌篩檢—肺癌

講題摘要:

肺癌高居台灣癌症死因首位，每年超過9,000人死於肺癌，在許多歐美先進國家，肺癌也是死亡率最高的癌症，而我國每年新增肺癌個案人數約有1萬3,000人肺癌，而肺癌死亡率高，長期治療效果不佳，其中有甚大部分是早期診斷不易。

造成肺癌的原因很多，包括：菸害、空氣污染、職場（如石綿、砷）或居家環境暴露（如氡氣）、肺癌家族病史、肺部相關疾病史（如結核病、慢性阻塞性肺病病史）、煮食未使用抽油煙機等。除了在日常生活中降低危險因子之外，早期發現早期診斷早期治療也成為肺癌治療最重要的部分，透過低劑量電腦斷層掃瞄(LDCT)作為肺癌篩檢工具確實有機會早期發現肺癌，提高整體肺癌存活率。

國健署長王英偉則表示，目前國家補助四癌篩檢，免費提供符合條件民眾做乳癌、子宮頸癌、大腸直腸癌以及口腔癌檢查，而肺癌的標準化死亡率居癌症首位已長達10年之久，最快預計2020年6月上路，初期會以老菸槍、家族病史（一等親）等高風險族群先做，採部分補助方式，但經濟弱勢族群則會全額補助。

而根據「台灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言」建議應篩檢族群：

1.年齡介於50～80歲，抽菸史超過30包年，目前仍在抽菸或戒菸時間尚未超過15年的民眾，證據顯示可以接受低劑量電腦斷層以篩檢肺癌。尤其以60～75歲者，最具成本效益。

2.具有肺癌家族史的民眾，建議接受低劑量電腦斷層作為肺癌篩檢。

吳至行醫師學經歷

學歷：中國醫藥大學醫學系

現職：成大醫學院副教授兼主治醫師

中華民國骨鬆症學會 常務理事

經歷：日本國立京都大學醫學院第二內科臨床病態醫科學研究員

專長興趣：社區醫學

家庭醫學

肥胖與糖尿病醫學

骨質疏鬆症醫學

學術研究：社區醫學

家庭醫學

肥胖與糖尿病醫學

骨質疏鬆症醫學肥胖醫學

題目：Primary Prevention-Balancing Efficacy and Safety

20歲以上台灣高血脂盛行率高達22.8%，即每5個人就有1人血脂指數超標，估算全國高血脂患者已突破500萬人，高血脂症儼然成為國病之一。

隨著次級預防的病人越來越受到重視，初級預防的病人仍然是不可忽視的族群，Statin類藥物廣泛被使用在高血脂、高膽固醇的病人身上，已經有許多的證據顯示statin類藥物可以降低LDL-C和減少心血管疾病的發生機會，然而初級預防該如何選擇適合的statin仍然是值得探討的。

許多研究也指出，隨著Statin使用的時間越長、劑量越高，越容易發展成新生糖尿病，然而針對於初級預防的病人是否需要用到高強效的statin?可以進一步做討論。

吳俊玠醫師學經歷

學歷：

中山醫學大學醫學系

中山醫學大學公共衛生學系博士班

經歷：

中山醫學大學附設醫院放射腫瘤科總醫師

現職：

衛生福利部彰化醫院放射腫瘤科主治醫師

題目：漫談攝護腺癌的治療

摘要：

隨著人口老化加上飲食西化，前列腺癌的發生率節節上升，目前台灣男性十大癌症發生率排行第五名，前列腺癌治療的重要性不言可諭。