彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

一、時間：**110**年**10**月**31**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  廖慶龍理事長  主持人：施曉雅醫師 |
| 14:00～15:00 | The role of canagliflozin in DKD treatment for cardiac protection | 陳宏麟診所院長  陳宏麟醫師 |
| 15:00～16:00 | Albuminuria is a risk marker of cardio-renal complication in diabetes | 謝立偉診所院長  謝立偉醫師 |
| 16:00～17:00 | 幼兒肥胖對未來健康的影響 | 台中榮總兒童肝膽胃腸科  主任 吳孟哲醫師 |
| 17:00～18:00 | 早產兒出院後的營養與追蹤 | 彰化基督教兒童醫院  新生兒科主任 蕭建洲醫師 |

|  |
| --- |
| ※下次演講時間預告：110年11月14日（星期日）14：00彰化縣農會 |

陳宏麟醫師學經歷

學歷：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

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

經歷：長庚醫學大學醫學院副研究員研究癌症分子生物學

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

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年埔里鎮衛生所擔任醫師兼主任

中華民國糖尿病衛教學會CDE合格衛教醫師

2011年開設陳宏麟診所

財團法人臺安醫院新起點健康教育中心負責醫師

2012取得國民健康局糖尿病健康促進機構認證

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及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、健保署初期慢性腎臟病品質獎勵、

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及全國第

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、健保署初期慢性腎臟病品質獎勵

及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

2018年榮獲健保署糖尿病品質卓越獎及健保署初期慢性腎臟病品質獎勵

The role of canagliflozin in DKD treatment for cardiac protection

There are many concomitant complications in diabetes mellitus (DM), including diabetic macro-, and micro-angiopathy of the kidney, hypertension, dyslipidemia, hyperuricemia, and obesity; all of these, if coexisting, accelerate decline in renal function.

The advent of the newer classes of antihyperglycemic agents, including SGLT2 (sodium glucose cotransporter 2) inhibitors and GLP-1 (glucagon-like peptide-1) receptor agonists, has changed the landscape of therapeutic options for patients with CKD with T2D, with demonstration of significant reductions in cardiovascular adverse events and progression to end-stage kidney disease.

ESC guideline in 2019 indicated that SGLT2 inhibitors (empagliflozin, canagliflozin, and dapagliflozin) are associated with a lower risk of HF hospitalization in patients with DM, and are recommended.

This lecture will discusses the potential mechanisms by which SGLT2 inhibitors exert their beneficial effects, including beneficial effects on cardiac energy metabolism, reducing inflammation, improving kidney function, and increasing erythropoiesis.

謝立偉醫師學經歷

學歷：中國醫藥大學醫學系畢業

現任：謝立偉診所院長

經歷：中華民國內科專科醫師

中華民國內分泌暨新陳代謝專科醫師

中華民國糖尿病衛教學會合格衞教師

秀傳紀念醫院內科主治醫師

秀傳紀念醫院高級健檢中心主任

日本東京女子醫科大學糖尿病中心進修

Albuminuria is a risk marker of cardio-renal complication in diabetes

Type 2 diabetes mellitus (T2DM) and heart failure (HF) are highly prevalent diseases associated with substantial morbidity and mortality. In contrast to the risks of myocardial infarction (MI) and stroke, the risk of HF in patients with T2DM persists even when traditional cardiovascular risk factors, such as smoking, hypertension, and low-density lipoprotein cholesterol, are well controlled.

Compared with people without diabetes, affected individuals are at increased risk for both cardiovascular events and kidney disease. Increased urinary albumin excretion (albuminuria) and reduced GFR both have been demonstrated to be risk factors for progressive kidney failure and cardiovascular disease.

Recently, data from several studies have established microalbuminuria (MA), or dipstick-negative albuminuria, as another CV risk factor. Albuminuria usually precedes the impairment of kidney function and accelerates eGFR decline. Worsening albuminuria and reduced eGFR—both independently and together—are associated with higher risk of major cardiovascular events, kidney failure, and all-cause mortality. Conversely, a 30% reduction in albuminuria is associated with 1% absolute risk reduction of kidney failure in 10 years.

This lecture will review updated data and try to propose the optimal treatment to reduce cardio-renal risk for diabetic patient.

吳孟哲主任學經歷

學歷：中山醫學大學醫學研究所博士

中山醫學大學醫學系

現任：台中榮民總醫院兒童肝膽胃腸科主任

經歷：台中榮總兒童醫學部主治醫師

台中榮總兒童腸胃科研究員

台中榮總兒童血液腫瘤科研究員

台中榮總兒童醫學部住院醫師、總醫師

專業經驗：台中榮總兒童膽胃腸科科主任

秀傳醫療體系彰化院區小兒部主任

彰濱秀傳紀念醫院小兒部主任

專科證照：中華民國小兒科專科醫師

中華民國兒童消化學專科醫師

中華民國兒科超音波專業醫師

中華民國血液病學會專科醫師

台灣靜脈暨腸道營養醫學會專科醫師

主治專長：兒童肝膽腸胃疾病、兒童發炎性腸道疾病(兒童克隆氏症、潰瘍性

結腸炎等)、兒童功能性腸胃疾病、兒童血液腫瘤疾病、一般兒童醫學

、疫苗注射、兒童健檢及預防保健

研究興趣：小兒科學、兒童肝膽腸胃學、兒童血液病學、流行病學

幼兒肥胖對未來健康的影響

兒童肥胖的定義在世界上各國標準不同，以美國疾病管制局訂定的標準，2-19歲兒童與青少年BMI（身體質量指數）大於等於同齡兒童第95百分位即為過重；根據教育部提供的健康檢查數據顯示，台灣平均每四位兒童就有一位有過重的情形，兒童肥胖的問題對於孩童在健康與發育層面影響甚大，最遠甚至可能影響到日後成人健康問題，不容小覷。

蕭建洲主任學經歷

學歷：高雄醫學院醫學系畢業1990~1997

中山醫學大學臨床醫學研究所 醫學博士

　　　美國哥倫比亞大學附設紐約兒童醫院研究員

　　　台灣兒科 專科醫師

　　　台灣新生兒科 專科醫師

台灣兒童重症 專科醫師

台灣靜脈暨腸道營養醫學會 專科醫師

經歷：1997~2000 彰基小兒科住院醫師，總醫師

　　　2001~2002 彰基新生兒科臨床研究醫師

　　　2003~2004 美國哥倫比亞大學附設紐約兒童醫院研究員

2004~ 彰基新生兒科主治醫師

2007 日本大阪母子保健醫院見習

2008~ 彰基嬰幼兒中重度病房主任, 彰基兒童健檢中心主任

2010~ 彰基新生兒科主任

2011,2015 彰基優良臨床教師

2016~2017彰化基督教兒童醫院兒科部部主任

2017 魏火曜兒科研究基金會 優秀論文獎

2018 台灣新生兒科醫學會 優秀論文獎

2017~2020台灣新生兒科醫學會副秘書長

2020~ 台灣新生兒科醫學會監事

現任：彰化基督教兒童醫院新生兒科主任

彰化基督教兒童醫院兒科部副主任

彰化基督教兒童醫院新生兒照護中心主任

彰化基督教兒童醫院兒童健檢中心主任

教育部定助理教授

高雄醫學大學醫學系兼任助理教授

中山醫學大學醫學系兼任助理教授

中興大學兼任助理教授

專長：（專、次專科病症，進修領域，特別之治療檢查等）

1.新生兒重症加護,營養照護

2.早產兒照護及呼吸治療

3.新生兒健檢及預防注射

4.一般小兒疾病，呼吸道感染及咳嗽

5.呼吸系統疾病

早產兒出院後的營養與追蹤

超低出生體重早產兒(<1000公克)在對照生長曲線表時，使用矯正年齡直到 30-36 個月。Hack 等曾報告極低出生體重早產兒在一歲前(4至12個月大時)有多次加速成長情形，可使其生長指標趨近第25至50百分位。但出生於 23 至 26 週間的早產兒，則可能會有較為遲緩的成長，也較常發生生長遲滯情形。早產兒出院後若得到良好的營養供給，成長指標以頭圍的成長最早追趕上，之後是體重最後是身長。