

出國報告（出國類別：進修）

ISN World Congress of
Nephrology 世界腎臟醫學大會

服務機關：衛生福利部桃園醫院腎臟科

姓名職稱：許旗勝腎臟科主治醫師

派赴國家：澳洲

出國期間：108-04-10 至 108-04-17

報告日期：108-6-27

「世界腎臟醫學大會」--進修報告

摘 要

台灣洗腎人口一直在不斷成長，慢性腎臟病的人數也不斷的在增加.因生活飲食習慣的改變，罹患糖尿病的人口也不斷在增加.糖尿病早期沒有良好的控制血糖，最後就會產生很多的慢性腎臟病，腎功能不好的病人，其後的併發症也不容易處理.為台灣的健保支出帶來極大的負擔.雖然在台灣末期腎衰竭在健保體制下可以拿到重大傷病，洗腎病患的洗腎花費負擔減輕很多，但是每年國家的洗腎健保支出，卻高居所有疾病之冠.

為此，藉由參加腎臟醫學大會，可以了解世界的腎臟病分佈形態和最新的治療方式.除了接觸到新型的腎病認識，也學習到一些目前最新具有保護腎臟的糖尿病藥物發展.回到桃園醫院後與科內同仁分享新知，之後運用在病人的照顧上會有更大的幫助，減少慢性腎臟病進入洗腎為最終目的，開立講座於民眾給予早期的認知，早期的預防，有助於減少慢性腎臟病的盛行率.

目次

摘要.....	1
本文.....	3
一、目的	3
二、過程	3
三、心得	3
四、建議事項	4

本文

一、目的：

在世界腎臟醫學會會議與國際腎臟醫學專家互相交流經驗，制定新的醫療方針與了解國際最新研究。同時學習高品質的醫療服務給予腎臟病患者，並且透過會議來學習各種腎臟病變的新思路和治療方法。

二、過程：

- 1.出發：搭乘亞洲航空公司 D737 號班機於 108-4-09 晚上 11 時出發至澳洲艾華龍機場，108-4-10 搭大眾運輸至墨爾本。
- 2.進修內容：至墨爾本國際會議中心參加研討會，透過這個舞台聽到來自世界各地為腎臟疾病治療帶來貢獻的學者的講座.了解世界各國的研究跟了解最新的治療方法。
- 3.返台：108-4-16 晚上 11 時自墨爾本搭乘國泰航空至香港，轉搭乘坐中華航空公司班機於 108-4-17 日上午 12 點 30 分時返抵國門結束行程。

三、心得：

這次本人很榮幸有機會參與桃園醫院的醫師出國進修計畫案，而這次的世界腎臟病大會舉辦地點是在澳大利亞最友善的城市-墨爾本.由於是第一次參加，所以在去之前需要先透過網路報名登記，成為了國際腎臟病學會 (ISN) 的會員，才有機會參加這次的世界腎臟病大會 (World Congress of Nephrology) 。

由於這個世界腎臟病大會是屬於世界性的國際會議，參加會議的人士都是來自世界各地優秀的學者，主辦單位也選擇了適合國際會議的場所，附近也設有各種美食餐廳，來到墨爾本市不會覺得不方便。

這次會議我覺得最有意思的是聽到一些新知，例如：Monoclonal gammopathy of Renal Significance (MGRS) 的病理診斷跟治療. 我當了主治醫師兩年半，這次的會議給我收穫不少。MGRS 是一個新的疾病，跟血液科疾病有一定的關聯性，腎臟切片的診斷是很重要的一個環節。部立桃園醫院一年有將近一百多例的切片，有些切片的報告的診斷不是很明確，這次了解了 MGRS，剛好科內有醫師之前切片有相似的個案，經過分享後，才知道可能是 MGRS，如果是跟 B-cell 有關聯，使用 Rituximab 治療的效果很好。

這次會議中，我也聽到最近糖尿病治療的新藥物 :SGLT2 inhibitor

(Dapagliflozin and renal protection)。SGLT2 inhibitor 不但可以降蛋白尿，也可以減緩腎功能的惡化。我的門診在糖尿病病患的藥物使用上通常是 DDP 4 inhibitor + Metformin，但是研究顯示這兩種藥物都沒有腎臟保護的效果。SGLT2 inhibitor 除了有腎臟保護效果，也對心血管疾病的預防有好處。聽了這次的大型研究會議報告，我在藥物的選擇上也有了改變。

另外，這次的會議主題也包含了膜性腎炎的治療（Membranous Nephropathy）。這次的大會有介紹 Rituximab 使用在治療 Membranous Nephropathy。不但其中的副作用比 Cyclophosphamide+ steroid or cyclosporine 來得少，Rituximab 也證實可以減少血液中的 Anti- PLAR2 的濃度，兩年內減少蛋白尿的量，也對腎臟的預後有明顯的幫助。有些醫院已經把 Rituximab 當作膜性腎炎的第一線治療。台灣因為健保不給付這項治療，目前膜性腎炎還是以 cyclophosphamide + steroid (Poncelli Regimen)或 Cyclosporine 治療為主。臨床上這些免疫抑制劑的副作用確實很多。

我發現在世界的舞台上，除了自己的專業領域也許很專精之外，還可以借鑑不同領域的專長，運用到自己不足的地方。例如人工智慧醫療是一個嶄新的領域，也許未來的幾十年，當醫生除了要具備醫學常識，還要會寫神經網路程式，利用人工智慧的精準度，來增進醫療照顧品質。

四、建議事項：

1. 加強醫療團隊合作精神。

要踏上世界的舞台，需要先從自己團隊做起。創新的研究能為醫療的品質帶來進步。當然醫療是一個牽涉生命的領域，要達到醫療品質的提升，靠一個人的力量是不夠的，這需要一整個團隊的合作。其中包含了研究跟臨床工作。腎臟病人的照顧更是需要長期的追蹤。從病人的衛教到資料的收集、統計、分析後給予適當的處置都是環環相扣。

2. 多參與國際學術研討會

醫學的進步是日新月異，新知的加入，可以為醫療品質帶來提升，一個停滯不前的醫療照顧，無法帶來病人的福祉，可能會隨時間逐漸被淘汰。所以跟世界接軌是很重要的。

3. 利用大數據與人工智慧來輔助慢性腎臟病的照顧

利用深度學習(deep learning) 來作出疾病預測模型 (Predictive model). 運用在臨床照顧上可以更早期的讓醫師跟病患做出適當的處置, 來減緩疾病的進展. 這將是未來醫療領域最大的突破.

4. 醫療物聯網 (Medical Internet of Things) 來輔助洗腎病患的照顧
邊際運算(Edge Computing) 讓病患的資訊可以立即回饋給醫療團隊. 可以早期讓醫療團隊介入疾病的發生, 從而提升醫療品質.

5. 提升英文讀寫能力, 這次會議許多講者都是英文演講, 英文是世界語言.

圖一、ISN at MCEC



圖二、大會講廳



圖三、大會

