

學術演講會

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位：亞洲大學附屬醫院

日期：108年9月1日(星期日)下午13時30分至16時30分

上課地點：亞洲大學亞洲現代美術館—安藤講堂

(台中市霧峰區柳豐路500號)；(本課程無停車優惠)

課程表

時間	題目	講師
13:15 至 13:25	報到	
13:25 至 13:30	主席致詞	藍毅生 理事長 邱國樑 常務理事
13:30 至 14:30	以免疫點抑制劑治療晚期肝癌之經驗分享	亞洲大學附屬醫院 肝膽胃腸科 陳家禹 醫師
14:30 至 15:30	Aspirin for primary prevention of CVD	亞洲大學附屬醫院 心臟血管內科 黃國書 醫師
15:30 至 16:30	特發性肺纖維化之診斷與治療	亞洲大學附屬醫院 胸腔內科 黃建文 醫師

※已申請學分：

- ① 臺灣醫學會→專業課程 3.6 分
- ② 台灣內科醫學會→B類 5 分
- ③ 台灣家庭醫學醫學會→申請中
- ④ 台灣胸腔暨重症加護醫學會→B類學分 1 學分
- ⑤ 臺灣護理學會→專業課程 3.6 分

◎護理人員參加者酌收費用（請於現場繳納）

◎全程參與課程者，會後贈送精美餐點一盒。（中途離場，歉難發給）

◎請於8月30日中午前完成報名，俾備簽名單製作及確認餐盒數量。

◎當天請自備水杯。

❖ 報名方式 ❖

一、 網站：gtma.org.tw/學術演講/2019-09-01 項下

二、 行動裝置APP：臺中市大臺中醫師公會/活動模組/9月份活動

三、 電話：04-25222411 楊小姐

☞如您不需收到學術演講會「紙本」通知單，懇請撥冗至本會行動裝置APP/☰/選單/問

卷表單項下填寫。本會收到您的問卷回報後，將於108年10月起不再寄發「學術演講會」紙本通知單。

☞每月學術演講會通知固定刊登於網站及APP(請多加利用)。

如有任何疑問惠請來電詢問，謝謝您。(04-25222411 楊小姐)



☰/選單



課程大綱

第一堂 以免疫點抑制劑治療晚期肝癌之經驗分享

陳家禹 醫師

Nivolumab, an anti-PD-1 antibody showed durable responses and longterm survival in patients with advanced stage hepatocellular carcinoma and was approved by TFDA as 2nd line treatment after sorafenib. We retrospectively reviewed the medical records of our patients who had nivolumab at Asia University Hospital. A total of 15 patients were treated between July 2017 and May 2019.

第二堂 Aspirin for primary prevention of CVD

黃國書 醫師

Aspirin is effective for the secondary prevention of cardiovascular disease. However, the role of aspirin in primary prevention of cardiovascular disease is controversial. Early trials evaluated aspirin for the primary prevention, suggested reductions in myocardial infarction and stroke, but in creased risk of bleeding. In an effort to balance the risks and benefits, guidelines recommend aspirin on the primary prevention of cardiovascular disease only when high risk of cardiovascular events exists. In 2018, three large randomized clinical trials of aspirin for the primary prevention of cardiovascular disease showed little or no benefit and have even suggested net harm.

第三堂 特發性肺纖維化之診斷與治療

黃建文 醫師

特發性肺纖維化是一種慢性、漸進性纖維化的間質性肺炎，其成因不明，主要發生於年長者，疾病範圍僅限於肺臟，且此疾病在組織病理學及影像型態上會出現一個特別的變化：尋常性間質性肺炎 (usual interstitial pneumonia, UIP)。要診斷特發性纖維化，病人必須在影像學或組織病理學上符合尋常性間質性肺炎，且已排除其他可能造成間質性肺炎的原因，像是環境因子暴露、結締組織疾病或藥物等等。過去一旦診斷特發性肺纖維化，預後非常不好，在台灣自己的報告中，存活期中位數大約只有 0.9 年。隨著近年來對疾病機轉的了解，治療策略及藥物發展逐漸有了進展，抗纖維化藥物 nintedanib 和 pirfenidone 的大型研究都顯示可減緩病人肺功能的惡化程度，目前仍有更多臨床研究在進行中，期待能改善病人的預後。