

出國報告（出國類別：開會）

參加第十六屆（2025）全身性紅斑性狼瘡國際大會（LUPUS Congress 2025）心得報告

服務機關：臺中榮民總醫院 過敏免疫風濕科
姓名職稱：張鳳真 醫檢師
派赴國家/地區：加拿大/多倫多
出國期間：114年5月19日至114年5月26日
報告日期：114年6月5日

摘要

第十六屆 (2025) 全身性紅斑性狼瘡國際大會 (LUPUS Congress 2025) 於 2025 年 5 月在加拿大多倫多舉行，為全球系統性紅斑性狼瘡 (SLE) 領域最具代表性的國際盛會之一。本次大會主軸涵蓋 SLE 的病理機轉、生物標記、新興治療策略與臨床應用，匯集全球專家學者進行跨領域知識交流。

本次以「Anti-C1q Antibodies as Indicators of Disease Activity, Renal Involvement, and Non-Scarring Alopecia in Patients with SLE」為題，發表壁報論文，分析 C1q 免疫複合物與臨床關聯性分析，特別針對狼瘡性腎炎與疾病活動度提出數據佐證。

在四天的會期中，除了壁報發表外，也參與多場專題講座與討論。這些場次涵蓋了如 SLE 藥物試驗、狼瘡試驗、SLE 指標改善等多項與 SLE 密切相關的主題。也有發現有趣的展示，如介紹用血液檢測來取代傳統的 SLEDAI 與使用 CAR-T 治療 SLE 等。此次參與讓我收穫良多，是一個相當寶貴的經驗。

關鍵字：紅斑性狼瘡、狼瘡性腎炎

目 次

二、 目的.....	4
三、 過程.....	4
四、 心得.....	8
五、 建議事項.....	9
(一) 提升院內藥物濃度檢測能力	
(二) 攜帶智能錄音設備幫助學習	
(三) 加強英文能力培訓	
(四) 增進對臨床需求的理解	
六、 附錄.....	9

一、 目的

第十六屆 (2025) 全身性紅斑性狼瘡國際大會 (LUPUS Congress 2025) 是全球針對系統性紅斑狼瘡 (SLE) 最具影響力的學術會議之一，每兩年舉辦一次，聚集來自世界各地的專家學者，探討 SLE 的最新研究、臨床診斷策略與治療進展。今年會議的主題是「LUPUS 2025: Gateway to the Future」，強調未來導向與轉型突破，也向為研究付出心力的醫療與科研人員致敬。

此次參加大會，並以壁報形式發表了我們的研究：「Anti-C1q Antibodies as Indicators of Disease Activity, Renal Involvement, and Non-Scarring Alopecia in Patients with SLE」，希望能拓展國際視野、了解臨床醫師觀點，尋求更多的臨床合作。

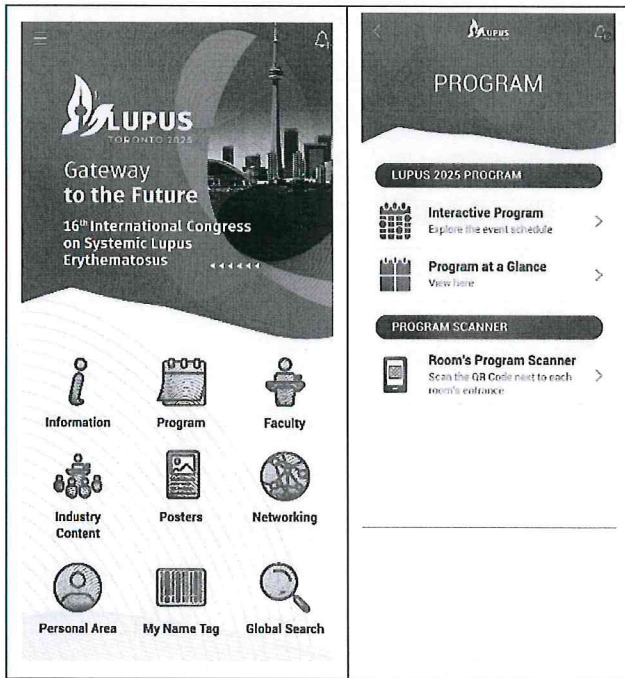
二、 過程

本次 LUPUS Congress 2025 為期四天，於加拿大多倫多 Metro Toronto Convention Centre 舉行。大會內容涵蓋 SLE 的免疫新知、標靶療法、臨床試驗設計及先進診斷技術等多元議題。

報到是要拿著官方給的 Barcode Letter 掃描上面條碼報到，建議要報名這種大會要留自己常使用的 email 帳號才不會遺失信件。



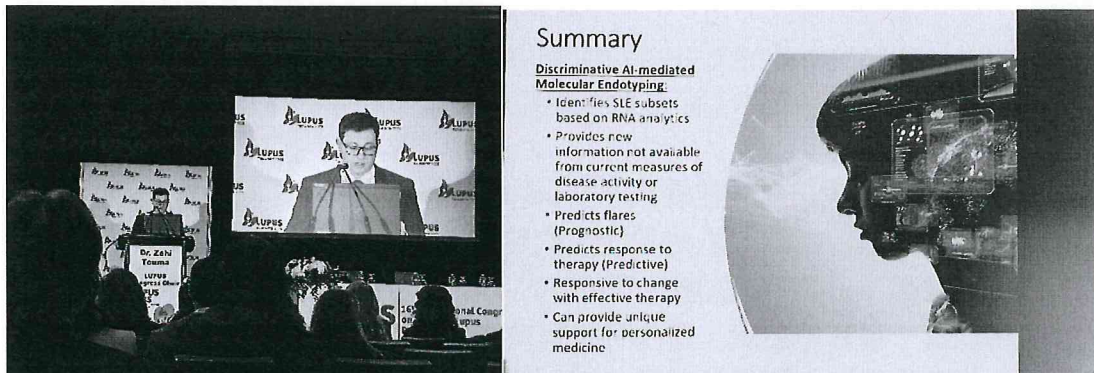
報到後可下載專屬會議 APP，獲取演講者及各場次詳盡資訊，並可自訂參加場次，APP 亦提供提醒功能，極為便利。



1.參與研討會課程：

開幕會議：狼瘡的未來

探討 AI 對狼瘡的影響：人工智慧（AI）無所不在，從實驗室到臨床，涵蓋所有醫學領域，包括狼瘡。隨著技術的迅速進步，患者、醫療人員、研究人員及醫師不僅需要了解 AI 的強大潛力，還需認識其侷限性，以發揮 AI 在狼瘡照護與研究中的最大價值。



幾個有興趣的課程

1 SLE 指標－改善結果和措施

這場講者是 Grace Burns 與 Alexandra Legge。她們分享了如何開發以實驗室數據為基礎的 FI-Lab，並探討其在預測 SLE 患者長期健康結果的潛力。FI-Lab 只需要抽血和基礎檢驗數據，卻能有效評估一個人是否 Frailty。研究結果顯示，Frailty 的患者在調查期間死亡風險增加，累積器官損傷的速度也較快。雖然指數與傳統的臨床虛弱指數（SLICC-FI）僅弱相關，但在多變量分析中，FI-Lab 仍能獨立預測死亡風險，且與 SLICC-FI 結合後能更好地預測器官損傷。感覺可以成為 SLE 照護中的一大助力。

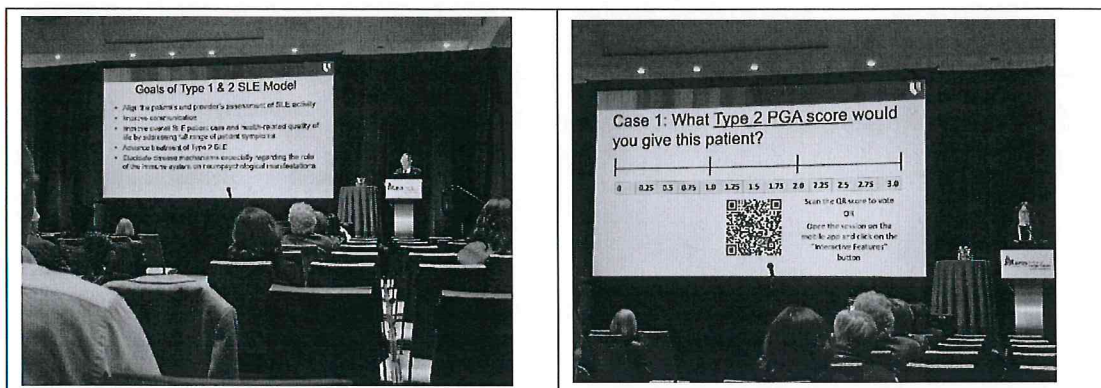
2. 抗磷脂症候群中發現的新型自體抗體

Shikai Hu 研究抗磷脂症候群(APS)。APS 為一種系統性自體免疫疾病，可能造成懷孕流產和血栓，可以測的抗體 anti- β 2 glycoprotein-I antibody ($\alpha\beta$ 2GPI), anticardiolipin antibody (aCL), 和 lupus anticoagulant (LAC)。值得注意的是，約三分之一的 APS 患者僅有 LAC 陽性，缺乏 $\alpha\beta$ 2GPI 和 aCL。此研究利用蛋白質微陣列技術發現抗磷脂症候群（APS）中新型自體抗體。在驗證階段，選擇了六種蛋白質，並使用 ELISA 進行了驗證。發現 APS 患者中 anti-SULT2B1、anti-AGO1 及 anti-NPM1 抗體表現顯著升高，且 anti-NPM1 陽性者的 SLE 合併率、心瓣膜病變及三重抗體陽性率皆高於陰性者。這些結果突顯新型自體抗體在 APS 診斷及臨床應用的潛力。

3. 尿液生物標記在預測狼瘡性腎炎長期腎臟結局的應用

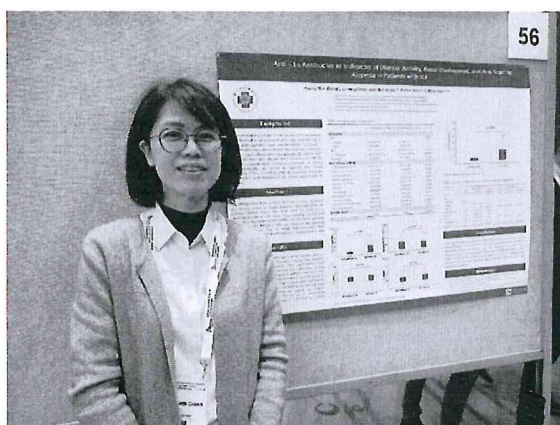
Laura Whittall-Garcia 此研究探討 5 種尿液生物標誌物（UB），包括 CD163, MCP-1, Adiponectin, sVCAM-1 和 PF4 於狼瘡性腎炎（LN）發作後 2 年是否可預測長期腎臟預後。共 69 名 LN 患者納入分析，調查期間中位數為 129 個月。結果顯示，尿中 MCP-1 與 CD163 水準升高與後續 LN 復發相關，而 CD163、Adiponectin、sVCAM-1 及 PF4 升高則與腎功能下降（eGFR 下降 30%）相關。此研究突顯尿液生物標誌物於 LN 長期腎臟風險評估中的潛力。

4. David Pisetsky 教授主講，他提出將 SLE 症狀分為 第一型（Type 1）與第二型（Type 2）的概念：第一型 是傳統我們熟知的發炎型症狀，如腎炎、關節炎等，這些通常與 anti-DNA 抗體及其他 ANA 有關。第二型 則包含疼痛、疲憊、情緒低落、腦霧等症狀，這些可能與神經免疫機制（如神經炎症）有關，而非單純的發炎反應。他們針對第一型與第二型症狀設計了專屬的 PGA（Physician Global Assessment）量表，這在臨床上有助於更精準評估患者整體病情，也能幫助後續新療法的適應與研究設計。



2. 壁報展示

此次壁報參加的人數眾多,分成 2 個時段貼壁報，我們是分配到 shift 2 時段，要依照指定時間到展區貼上壁報。



期間並觀摩其他多篇海報內容，有許多是針對治療部分做的研究，包括 SLE 治療中常用的藥物 HCQ (Hydroxychloroquine)、傳統免疫抑制劑（如 AZA、MMF、CYC、CNI、MTX）、生物製劑（如 Belimumab、Anifrolumab）。這些藥物不僅需要評估治療效果，更應加強對副作用及安全性的監測。例如 AZA 活性代謝物（6-TGN）、MMF 中的 MPA 濃度，並追蹤肝腎功能、血液及尿液檢查以監控腎臟損傷和骨髓抑制。此外，對長期服用 HCQ 的患者，應加強視網膜篩檢以降低視網膜病變風險。

3. 展場參觀：

在會場的展覽區，我也看到 Progentec 公司展示了一項針對病情爆發風險的分子診斷測試，稱為 aiSLE DX 發作風險指數（FRI）。根據他們的說明，這項檢測可以在抽血後，預測病人在未來 12 週內的狼瘡發作機率。感覺相當有潛力，因為目前像 SLEDAI 或其他病情評分指標，大多是反映「現在」的活動程度，

無法「預測未來」。這樣的工具若能臨床實踐，將大大提升病患管理。可惜目前目前該技術僅接受將檢體寄原廠檢測，尚未公開相關測試設備與檢測涵蓋的細胞因子(cytokines), 驅化因子(chemokines) 細節，但值得我們持續追蹤與關注。

三、心得

這次能夠順利參與 LUPUS Congress 2025 國際研討會，首先要感謝院方及科主任的大力支持，讓我有機會踏出國門，拓展國際視野。這是我人生中第一次參加國際醫學研討會。感謝教學部洪維廷醫師出發前安排我在科內 Lupus 會議進行簡報演練，並協助安排師培科開設的英文簡報課程，這不僅大大減輕了我的焦慮，也讓我獲得許多寶貴的建議。儘管如此，實際到場後仍深刻感受到自身語言能力尚有不少提升空間，這是一段非常珍貴的學習經驗，也提醒我語言能力需長期累積，無法臨時抱佛腳。

這次出國的主要是展示我們醫院關於「抗 C1q 抗體檢測狼瘡腎炎」的研究成果。此次以「Anti-C1q Antibodies as Indicators of Disease Activity, Renal Involvement, and Non-Scarring Alopecia in Patients with SLE」為題，發表壁報論文。特別感謝研究部陳一銘主任的指導。雖然國內已有多家醫學中心執行此項檢驗，但主動將數據整理分析發表的單位仍屬少數，能代表醫院在國際會場展示這項研究，不僅是一份榮譽，更是推廣醫院能見度的重要一步。原以為此主題較為冷門，卻在會場中發現也有以 anti-C1q 為主題的壁報，讓我備感振奮，有種找到學術同好的喜悅。

此外，在會場展示區注意到一項名為「liquid SLEDAI」的技術，令人感到十分有趣。傳統 SLEDAI 評估通常耗時且需風濕科醫師綜合臨床症狀與多項實驗室檢查，而「liquid SLEDAI」是針對接受治療 SLE 患者的研究所開發。通過血液檢查分析 12 項免疫因子（包括細胞因子(cytokines)、趨化因子(chemokines)等），號稱可以用血液即可以預測未來 12 週 SLE 疾病活動性。但目前該技術僅接受將檢體寄回原廠檢測，尚未公開相關測試設備與檢測涵蓋的 cytokines, chemokines 細節，但這項創新技術值得我們持續追蹤與關注。

另外，在會議中，我深刻體會到目前傳統檢驗數據對臨床決策的幫助仍有限。我認為實驗室人員應更多參與臨床會議，提升對檢驗數據的敏感度與對醫師需求的理解，增加與臨床的互動與討論。如此不僅能提供更有價值的數據支持與驗證，還能更早引進新的檢驗應用，促進與國際的接軌。

最後，要特別感謝榮康基金會的贊助支持，讓這次學術與專業兼具的旅程得以順利展開。LUPUS 2025 的參與，不僅是研究成果的展示，更是一次充滿挑戰、自我突破與豐富收穫的寶貴經歷。

四、建議事項

- 1 提升院內藥物濃度檢測能力：在瀏覽各家壁報時，發現許多關於 SLE 藥物濃度檢測、療效評估及治療相關的研究，不確定院內是否已有相關檢測平台，建議進一步評估並引進相關檢測，以協助臨床醫師更精準地進行診斷與治療調整。
- 2 攜帶智能錄音設備幫助學習：此次出國攜帶了一台 PLAUDI 智能錄音設備，能將課程內容即時轉錄出來並整理成筆記，建議未來有出國需求的單位可採購此類設備，共享筆記資源，提升學習效率。
- 3 加強英文能力培訓：這次參加師資培訓科所開設的簡報技巧與英文問答模擬訓練，對於出國發表準備非常有幫助。此外，師資培訓科也提供英文口語訓練課程，建議多加參與，以提升英語實力與溝通能力。
- 4 增進對臨床需求的理解：建議醫檢師多參與與自身臨床業務相關的臨床會議討論，增強對臨床需求的敏感度與了解，進而提升檢驗服務品質與臨床協作效果。

五、附錄

無