

出國報告（出國類別：開會）

2025 美國風濕病醫學會（ACR Convergence 2025）年會

服務機關：臺中榮民總醫院內科部過敏免疫風濕科

姓名職稱：黃文男 科主任

派赴國家/地區：美國 芝加哥

出國期間：114 年 10 月 24 日至 114 年 10 月 29 日

報告日期：114 年 11 月 5 日

摘要

關鍵字：(至少一組)

美國風濕病醫學會年會、紅斑性狼瘡

目 次

一、目的.....	1
二、過程.....	1
三、心得.....	2
四、建議事項.....	3
(一)臨床層面：建立「免疫治療減藥追蹤系統」	
(二)研究層面：建構跨科「免疫治療資料與轉譯研究平台」	
(三)教學層面：成立「國際會議共學與跨科讀書會」	
(四)策略層面：強化「臨床創新協作與數據應用對接」	

一、目的

2025 美國風濕病醫學會(American College of Rheumatology, ACR)年會(ACR Convergence 2025) 於 10 月 24-29 日美國芝加哥舉行，此為全球風濕免疫學界最具指標性的學術盛會。今年聚焦有三大主題：CAR-T 於自體免疫疾病的免疫重置潛力，AI 在臨床決策與病歷自動化的應用及 SLE 最新治療指引及目標導向與低劑量類固醇策略。

職以第一作者身份發表臺灣紅斑性狼瘡類固醇使用共識 (Poster #2469)，同時也認知 CAR-T 在自體免疫疾病的最新臨床應用研究報告及跨科合作模式。整體而言，ACR Convergence 2025 除了學習免疫風濕的最新發展訊息外，也啟發如何將國際趨勢導入科內臨床、研究與教育發展。

二、過程

(一) 前言：ACR 年會的重要性與國際影響力

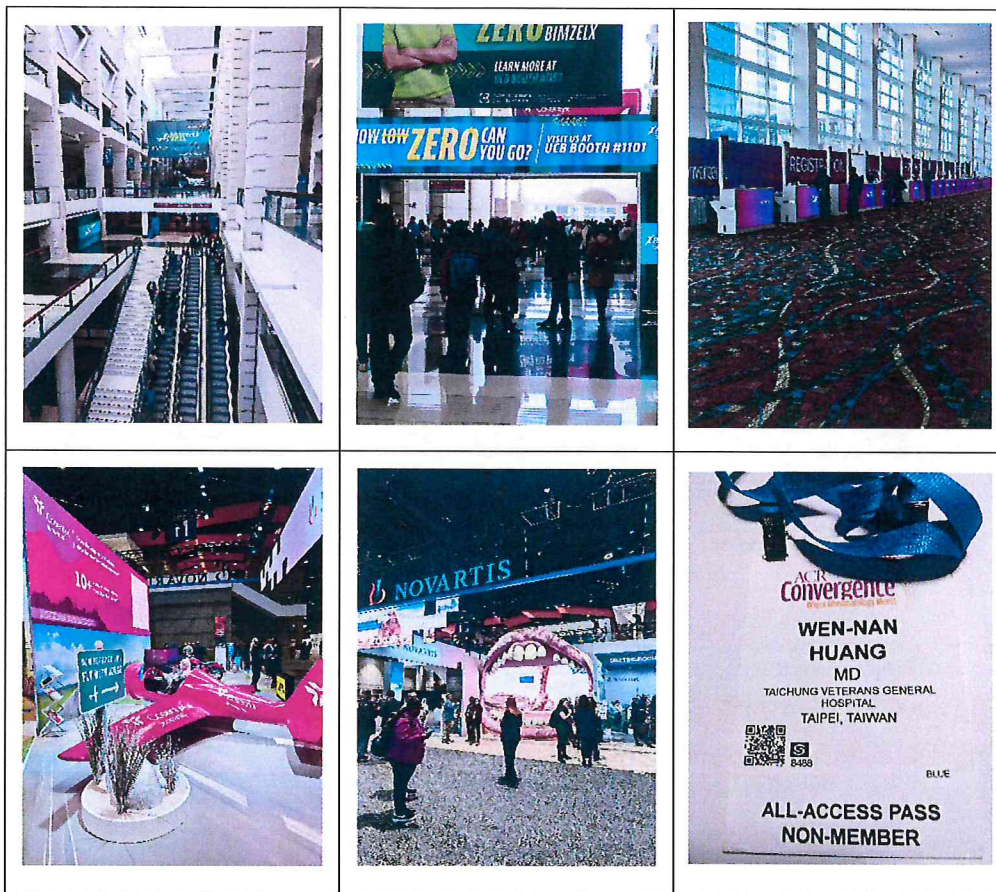
美國風濕病醫學會 (American College of Rheumatology, ACR) 自 1934 年成立以來，為全球風濕免疫領域最具公信力的專業學會之一，會員超過一萬人，涵蓋臨床醫師、研究人員、護理及衛教專業人員。ACR 長期致力於制定診斷準則與治療指引，推動學術教育與臨床實務標準化。其年會 ACR Convergence 是全球最具規模與影響力的風濕免疫學術盛會之一。每年皆有來自國際超過萬人的臨床與研究人員參與，交流最新研究成果與臨床經驗。

ACR 的重要性不僅體現在研究層面，更在於其為全球臨床決策提供依據。近年 歐洲風濕病醫學會(EULAR) 與 ACR 的合作日益緊密，形成國際共識的主要來源。對臺灣而言，ACR 年會的價值在於與國際接軌、了解最新療法、並將全球趨勢轉植在本土實踐。今年能親自參與並以第一作者身分發表 poster，是極為難得的學術交流與學習機會。

(二) 2025 年會概況與規模

2025 年 ACR Convergence 於 10 月 24 日至 29 日在芝加哥 McCormick Place 會中心舉行，主題為「Where Rheumatology Meets Innovation and Impact」。本次會議結合現場與線上學習，提供超過 3000 篇摘要、600 場口頭報告與海報展示。官方強調「創新」與「臨床實踐」並行，讓最新研究能實際回饋病患照護。

特色活動包括 Practice Innovation Summit、Global Rheumatology Summit 以及 Career Fair，強調跨國合作與人才培育。ACR 亦首度推出長達一年可回看的 On-Demand 課程，讓世界各地醫師能持續學習。今年參與者來自百餘國，規模超過萬人以上，顯示該會的國際號召力。芝加哥的會場規劃完善，科技展示區與臨床研究攤位熱鬧非凡。



(三) 年會特色與趨勢觀察

今年 ACR 會議呈現三大特色：

1. 臨床與研究並重：不僅聚焦免疫機制與分子標誌，也關注真實世界數據、感染風險、生活品質等實務議題。
2. 數位與 AI 應用擴張：AI 在病歷撰寫、影像判讀及疾病風險預測中的應用廣受矚目。
3. 全球合作深化：多場會議強調族群多樣性與公平性，鼓勵各地區建立本土資料庫與共享平台。

三、心得

(一) 重點學術主題

1. CAR-T 在自體免疫疾病的免疫重置

CAR-T 原為血液腫瘤治療技術，近年在難治性 SLE 等疾病中展現突破性成果。研究指出抗 CD19 CAR-T 能有效清除自體反應性 B 細胞，部分患者在停藥後仍維持緩解超過一年。此結果被視為免疫治療的新方向。未來挑戰在於如何平衡安全性與可負擔性，並確立臨床適應症。然而，無可避免的免疫風暴及感染的副作用仍是目前的重要課題，目前中榮免風科已完成第一例 CD19 CAR-T 在紅斑腎炎的患者，從各國的研究可以提供後續的追蹤的方向，同時也體現跨科的合作的必要性。

2. AI 與臨床決策輔助

AI 已逐步融入風濕病照護流程。多項研究探討 AI 在 SLE 影像判讀與疾病活動度

預測的效能。部分會議展示 AI 病歷轉錄系統 (AI scribe)，能顯著減少醫師文書時間。此趨勢顯示 AI 不僅是輔助研究的工具，更將成為臨床決策的支援力量。

3.SLE 新療法與治療目標

低劑量 IL-2 治療可活化 Treg、改善疾病活動度並減少類固醇需求。JAK 抑制劑於 IgG4-RD 的試驗亦顯示復發率下降。這些研究均反映出治療策略正朝「精準免疫調控」與「減少副作用」發展。

(二) Poster 發表內容與背景

Poster 題目：Development of Consensus Statements on Glucocorticoid Use in Systemic Lupus Erythematosus (Poster #2469)

本研究由臺灣風濕病醫學會 SLE 工作小組主導，透過 Delphi 法建立類固醇使用共識。類固醇在 SLE 治療中雖具關鍵地位，但長期使用帶來感染、代謝異常、骨質流失等副作用。SIG 工作小組彙整文獻與臨床經驗，提出實務建議，包括 24 週內將 Prednisolone 減量至 $\leq 5\text{mg/day}$ ，並針對不同器官侵犯制定個別減量策略。

此研究是第一次反映臺灣風濕科專家對合理使用類固醇的共識，與 EULAR 及 ACR 趨勢一致，同時顯示臺灣在國際舞台上扮演積極的參與者角色。

(三) Poster 現場交流與收穫

展示期間，有國外學者前來討論。討論焦點包括與歐洲建議之差異、亞洲感染風險的處理方式及疾病活動度評估工具整合。國際專家對臺灣共識的嚴謹態度給予肯定，此經驗顯示國際舞台上高品質研究的重要性。



四、建議事項

(一) 臨床層面：建立「免疫治療減藥追蹤系統」

導入電子化 Prednisolone tapering 管理模組，結合病歷與檢驗數據，自動顯示患者目前劑量、減藥週期及是否達標。

系統可同步整合感染風險評估、骨密度監測與代謝指標，建立「治療目標+安全防線」雙軸管理架構，落實 Treat-to-Target 思維與臨床品質管理。

(二) 研究層面：建構跨科「免疫治療資料與轉譯研究平台」

1. 建立多中心 SLE 實證資料庫 (Real-World Registry)：整合臨床與實驗室資料，進

行 GC 使用、器官損傷與預後關聯分析。

2. 與血液腫瘤科共建「Autoimmune CAR-T 整合平台」：

- 臨床：針對難治性 SLE、重症 MCTD、血管炎開展可行性試驗
- 實驗：分析治療前後免疫細胞變化、cytokine 動態與免疫重建時程
- 政策：爭取院內細胞治療倫理與安全審查標準化

3. 教學層面：成立「國際會議共學與跨科讀書會」

以 ACR、EULAR、APLC 等國際會議為基礎，建立系統化學習與回饋模式。

每年由參會醫師主持「國際年會重點回饋會議」。

每季舉辦跨科主題讀書會（如 CAR-T、AI 臨床應用、免疫副作用管理等）。

鼓勵 PGY、R1 - R3 以英文簡報，培養雙語學術能力與國際表達經驗。

4. 策略層面：強化「臨床創新協作與數據應用對接」

目前本院數據治理架構由數位醫學部主導，建議風濕免疫科可聚焦於臨床應用與跨科協同運用面，推動以下具體措施：

臨床創新協作機制：與血液腫瘤科、感染科、影像醫學部及數位醫學部共同成立「免疫治療臨床創新協作小組」，定期回顧 CAR-T、免疫副作用與感染安全案例，形成跨科標準作業流程（SOP）。

臨床資料應用對接：由科內主責醫師與數位醫學部資料團隊合作，優先開發可落地的臨床決策輔助工具（如 GC tapering 儀表板、感染風險預測模型），並透過共用儀表板提升即時臨床決策效率。

結語

ACR Convergence 2025 展現風濕免疫醫學邁向個人化、精準化、永續化的新時代。CAR-T 技術讓我們重新思考免疫重整與跨科共治的未來。未來台中榮總若能整合風濕免疫、血液腫瘤、感染控制與數據科學，勢必於國際學術與臨床創新再創高峰。