

出國報告（出國類別：國際會議）

亞洲糖尿病聯盟醫學執行委員會議

服務機關：臺中榮民總醫院院本部

姓名職稱：許惠恒院長

派赴國家：日本東京

出國期間：106年11月2日至11月4日

報告日期：106年11月24日

目次

摘要.....	3
一、目的.....	4
二、過程.....	4
三、心得.....	5
四、建議事項（包括改進作法）.....	5

摘要（含關鍵字）

本次參加亞洲糖尿病聯盟(AASD)醫學執行委員會議，會議中討論類升糖素胜肽-1受體的促效劑：GLP-1（glucagon-like peptide-1 agonists, GLP-1 agonists）治療第二型糖尿病患者的最新方式與療效評估，以及積極的血糖控制對於心血管疾病的影響。

經過一整天亞洲糖尿病專家的討論，獲得以下結論：目前給予第二型糖尿病患者皮下注射的 GLP-1 藥物，已知可以大幅改善第二型糖尿病患者的餐後胰島素分泌，抑制餐後升糖素的分泌，達到降低血糖的效果，而且有降低體重的好處。近年發展出許多新機轉的藥品，尤其經過 GLP-1 在分子結構改變後，可以注射後在體內維持較長作用時間，除了每日注射一次，目前也有每週注射一次劑型，提供臨床始用。

糖尿病患者較非糖尿病的族群其小血管或大血管的併發症皆明顯的增加。一些大型的臨床試驗已經證實積極的血糖控制可以降低小血管疾病，但是否能有效降低大血管疾病的證據則還不充分。最近一些大型的臨床試驗(EMPA-REG, SUSTAIN-6,CANAS 等)，針對病史較久的糖尿病患者，發現積極的血糖控制對於心血管疾病，可能還是有好處。

本人目前兼任亞洲糖尿病聯盟監事、中華民國糖尿病學會理事長和世界糖尿病聯盟西太平洋區主席，受邀於大會中提出見解並分享專業理論與臨床經驗，對於糖尿病治療臨床應用與藥理探討有極大助益。

。

一、目的

本次參加亞洲糖尿病聯盟(AASD)醫學執行委員會議，會議中討論類升糖素胜肽-1受體的促效劑：GLP-1（glucagon-like peptide-1 agonists, GLP-1 agonists）治療第二型糖尿病患者的最新方式與療效評估，以及積極的血糖控制對於心血管疾病的影響。

二、過程

經過一整天亞洲糖尿病專家的討論，獲得以下結論：目前給予第二型糖尿病患者皮下注射的 GLP-1 藥物，已知可以大幅改善第二型糖尿病患者的餐後胰島素分泌，抑制餐後昇糖素的分泌，達到降低血糖的效果，而且有降低體重的好處。雖然內生性的 GLP-1 卻有半衰期太短、必須持續注射才能維持足夠濃度的缺點，並不適合長期使用於臨床治療屬於慢性病的第二型糖尿病患者，早期的藥物治療機轉可分為延緩糖分吸收如醣苷酶抑制劑）、提高體內胰島素的濃度（如促胰島素分泌劑或注射型胰島素）與使周邊器官的胰島素受器對胰島素的感受性增強（如胰島素受器致敏劑）三大類；近年發展出許多新機轉的藥品，其中又以類升糖素胜肽-1 受體的促效劑（glucagon-like peptide-1 agonists, GLP-1 agonists）與二肽基酶-4 抑制劑（dipeptidyl peptidase-4 inhibitors, DDP-4 inhibitors）兩種藥品最為人注意。但是經過 GLP-1 在分子結構改變後，可以注射後在體內維持較長作用時間，除了每日注射一次，目前也有每週注射一次劑型，提供臨床始用。

糖尿病患者較非糖尿病的族群其小血管或大血管的併發症皆明顯的增加。一些大型的臨床試驗已經證實積極的血糖控制可以降低小血管疾病，但是否能有效降低大血管疾病的證據則還不充分。最近一些大型的臨床試驗（EMPA-REG, SUSTAIN-6, CANAS

等)，針對病史較久的糖尿病患者，發現積極的血糖控制對於心血管疾病，可能還是有好處。

三、心得

本人目前兼任亞洲糖尿病聯盟監事、中華民國糖尿病學會理事長和世界糖尿病聯盟西太平洋區主席，受邀於大會中提出見解並分享專業理論與臨床經驗，對於糖尿病治療臨床應用與藥理探討有極大助益。

四、建議事項（包括改進作法）

此次會議深入了解亞洲各國對於糖尿病治療與照護經驗，對於台灣現行糖尿病治療有以下問題，需大家共同努力解決：

- (一)加強 GLP-1 的藥理探討，研擬出國人最適治療方案。
- (二)低血糖的發生率和糖尿病的病史及胰島素使用
- (三)增加糖尿病人加入照護方案的誘因及健保給付。

關鍵字：糖尿病(Diabetes mellitus)、升糖素胜肽-1 受體的促效劑（glucagon-like peptide-1 agonists, GLP-RA）