

出國報告（其他類別：國際會議）

## 第 55 屆歐洲糖尿病學會年會

European Association for the Study of Diabetes  
2019

服務機關：台中榮民總醫院埔里分院

姓名職稱：賴韻如 主治醫師

派赴國家/地區：西班牙 巴塞隆納

出國期間：2019/9/16-2019/9/20

報告日期：2019/9/24

## 目 次

|          |   |
|----------|---|
| 摘要 ..... | 1 |
| 目的 ..... | 1 |
| 過程 ..... | 1 |
| 心得 ..... | 2 |
| 建議 ..... | 3 |
| 附錄 ..... | 3 |

## 一、 摘要

歐洲糖尿病學會(European Association for the Study of Diabetes, EASD)是一個非盈利的醫學科學學會。它成立於 1965 年，總部設在德國杜塞爾多夫(Düsseldorf)。EASD 是世界上最大的糖尿病專家網路之一，擁有來自世界 130 多個國家的 5000 多名活躍會員。會員包括來自世界各地對糖尿病或相關疾病感興趣的科學家、醫生、學生、博士後和研究員、專職衛生專業人員和護士、衛教師。EASD 旨在通過提供有關糖尿病研究的進展和資訊，提供糖尿病科學研究、教育、診療技術發展、進而達到預防和治療糖尿病、改善糖尿病患者生活品質的目標。

2019 年 9 月 16 日~20 日，歐洲糖尿病研究協會年會(EASD)第 55 屆科學年會於西班牙巴塞隆那會展中心格蘭大道展館(Fira Barcelona Gran Via)舉行。年會聚集來自全世界 130 多個國家、參與糖尿病研究和管理的 15,000 餘名科學家和醫療專業人員。年會以糖尿病基礎科學及預防、診斷和治療中的重大進展為特色，內容涵蓋糖尿病領域的各種研究。

## 二、 目的

本次出國發表論文，旨在代表醫院參加國際糖尿病會議，促進國際交流與合作研究，提升醫院學術地位及聲譽。

## 三、 過程

本屆年會在 EASD 名譽秘書長 Mikael Rydén 的帶領下，大會組委會共計從投稿的 2003 篇摘要中篩選出 1195 篇展示糖尿病領域的最新成果。大會內容形式多樣豐富多彩，既包括精彩激烈的專題討論，又包括口頭及壁報展示，旨在表彰傑出研究人員突出成就的幾大獲獎講座更是值得期待、不容錯過。

重要研究成果發表：VERIFY 研究

研究設計：VERIFY 研究(Vildagliptin Efficacy in combination with metfoRmIn For earLY treatment of Type 2 diabetes)是一項多中心、多種族的大型隨機對照研究，納入了 34 個國家 254 個中心的 2001 例第二型糖尿病患者，年齡 18-70 歲，身體質量指數 (BMI) 22-40 kg/m<sup>2</sup>，糖化

血色素 (HbA1c) 6.5%-7.5%，腎絲球濾過率 (eGFR)  $\geq 60$ ml/min，第二型糖尿病程 $\leq 24$  個月，未用藥/最多使用了 4 周 metformin；研究中患者被隨機分為兩組，聯合治療組在治療早期給予 metformin( 1000-2000mg/d，具體劑量視患者耐受性而定) 和 Vildagliptin ( 50mg bid) 聯合治療，單藥治療組按照治療標準給與初始 metformin 及安慰劑 (bid)。第一階段為研究對象每 13 周至中心進行血糖監測，如果連續兩次 HbA1c 高於 7%，則定義為治療失敗，單用 metformin 的患者將改為聯合治療，聯合用藥患者治療方案不變；第二階段觀察方法與之前相同，若聯合用藥也治療失敗，則改為胰島素治療，維持至研究結束。如患者 HbA1c 保持低於 7%，則繼續進行 5 年觀察；研究的主要終點為第 1 階段從開始治療到初始治療失敗的時間，次要終點為治療第 2 階段開始到治療失敗的時間。

#### 研究結果：

在 5 年的研究時間內，早期聯合治療組血糖未能有效控制的風險比單一治療組降低了 49% (HR 0.51, 95% CI 0.45, 0.58,  $P < 0.0001$ )。相對於單藥起始，早期聯合用藥的患者將會多獲得 2 年血糖良好控制的時間。在治療第 2 階段中，與首次治療失敗後轉入聯合治療的患者相比，接受早期聯合治療的患者血糖未能有效控制的風險相對降低 26% (HR 0.74, 95% CI 0.63-0.86,  $P < 0.0001$ )。亞組分析(subgroup analysis)中，對於亞洲人群而言，早期聯合對比 metformin 單藥起始治療可降低治療失敗相對風險達 55%，數據振奮人心。此外，聯合治療對於患者體重的影響優於單一用藥、聯合用藥組 HbA1c 指標低於單一用藥組。

在安全性方面，早期聯合用藥與單一用藥的安全性與耐受性都較高，另外早期聯合用藥對於心血管方面的疾病影響也較少。

#### 四、心得

本次會議的參與，除了吸收新知，了解最新的研究發展方向，也增進與世界各地的專家學者之交流，尋找未來研究方向與合作機會。透過了意見的交換，提昇國際視野，體察了先端研究之方向及進展，收穫匪淺。不論是基礎研究、流行病學研究、藥物研發、血糖監測系統，均有日新月異的進展，讓我深深體會到學如逆水行舟，不進則退，未

來需要更加持續努力，才能跟上世界的進步與發展。

## 五、 建議

有此機會參與本次國際研討會議，所吸收到的經驗與新知，十分寶貴，將落實於日後的醫療照護與醫學研究。因此，建議本院人員有機會多多參加國內和國際的大型會議，相信對自己的研究領域、論文撰述能力與活動實施將有實質助益，同時，更能透過交流與互動，進一步擴大國際視野與世界觀。

## 六、 附錄

1. David R Matthews, Päivi M Paldanius, Pieter Proot, et al. Glycaemic durability of an early combination therapy with vildagliptin and metformin versus sequential metformin monotherapy in newly diagnosed type 2 diabetes (VERIFY): a 5-year, multicentre, randomised, double-blind trial. *Lancet*. Sep 18, 2019.