

11312004

12/27

台灣胎幼兒期防治成人疾病學會 函

謹啟

立案字號：台內團字第 1050007273 號函

地 址：高雄市左營區南屏路 376 號

聯絡人：沈雨蓁

電 話：0975581936

E-mail：yzshen@vghks.gov.yw

受文者：社團法人台灣皮膚科醫學會

發文字號：台胎幼兒防治字第 35 號

發文日期：中華民國 113 年 11 月 27 號

速 別：普通件

附 件：議程表

主旨：檢附本會 2024 第三次台灣胎幼兒期防治成人疾病學會學術研討會暨會員大會，敬請 貴會協助訊息公告並通知會員踴躍報名參加，共襄盛舉。

說明：一. 日期時間：2024 年 12 月 28 日（星期六）（13:20~ 17:50）

二. 會議地點：高雄榮民總醫院第六會議室（813 高雄市左營區大中一路 386 號）

三. 報名方式：網路報名 <https://forms.gle/hJs2i3ZCC6Z81Jo96>

（12/27 週五 12:00 截止）

四. 收費：會員免收。非會員：300 元（當天加入會員則可依會員身分免費參加）

台灣胎幼兒期防治成人疾病學會

理 事 長 王泰儒



2024第三次台灣胎幼兒期防治成人疾病學會研討會

主題:異位性皮膚炎的多哈學

日期時間:2024年12月28日(星期六)(13:20~17:50)

會議地點:高雄榮民總醫院第六會議室(813高雄市左營區大中一路386號)

時間	內容	Speaker	Moderator
13:20~13:30	Opening Remarks	台灣胎幼兒期防治成人疾病學會 王泰儒理事長	
13:30~13:40	當異位性皮膚炎(AD)遇見多哈(DOHaD)	馬偕兒童醫院 楊崑德教授	台灣 DOHaD 學會監事 高雄榮民總醫院 邱益煊主任
13:40~14:20	新型潤膚乳液在 AD 治療的成效	吳仁欽皮膚科診所 吳仁欽院長	台灣 DOHaD 學會理事 高雄長庚醫院 于鴻仁教授
14:20~15:00	AD 早期治療介入的重要價值	前長庚皮膚部科主任 黃柏翰皮膚科診所 黃柏翰院長	台灣 DOHaD 學會監事 柏仁醫院 王志祿副院長
15:00~15:10	Q & A		
15:10~15:20	Coffee Break		
15:20~16:00	AD 治療的科學觀	高雄長庚醫院 皮膚部 黃麗珊醫師	台灣 DOHaD 學會監事 柏仁醫院 王玲主任
16:00~16:40	2-岩藻糖基乳糖在嬰兒 AD 的角色-動物和臨床研究(台灣經驗)	台灣小兒消化醫學會 楊耀榮理事長	台灣 DOHaD 學會理事 中國醫藥大學附設醫院 林清淵教授
16:40~17:20	AD 的免疫與小分子藥物治療	馨蕙馨醫院 兒童氣喘過敏科主任 馮文彬醫師	台灣 DOHaD 學會監事 秀傳醫院新生兒科 詹秀玉主任
17:20~17:30	Q & A		
17:30~17:40	會員大會		
17:40~17:50	Closing Remarks	台灣 DOHaD 學會 王泰儒理事長	



主辦單位:台灣胎幼兒期防治成人疾病學會(Taiwan DOHaDSocie)

吳仁欽

學歷國立陽明大學

經歷

高雄榮民總醫院皮膚科醫師

永康榮民醫院皮膚科主任

吳仁欽皮膚科診所院長

台灣醫用光電醫學會理事

台灣皮膚科醫學會會員

台灣皮膚科暨美容外科醫學會會員

Hyabell 玻尿酸注射講師

海芙音波拉提講師

Q+音波拉提講師

Intragen 電波講師

皮膚保濕是異位性皮膚炎（AD）基礎治療中的關鍵步驟。AD 患者通常伴有皮膚屏障功能受損，導致經皮水分流失增加，進一步加重皮膚乾燥、脫屑及瘙癢等症狀。持續的皮膚乾燥還可能誘發炎症反應，形成惡性循環。適當的保濕能有效修復皮膚屏障，減少過敏原與刺激物的滲透，緩解炎症反應，並降低病情復發的頻率。此外，保濕還能增強局部藥物（如外用類固醇或免疫調節劑）的吸收效果，減少藥物使用劑量與副作用風險。正確的保濕管理能顯著改善患者症狀，提高生活品質，是整體治療策略的重要一環。

新型 Emollient Plus 潤膚乳液是一種專為異位性皮膚炎患者設計的保濕產品，其特殊配方融合了皮膚屏障重建成分（如神經醯胺和脂肪酸）及抗炎因子，有助於降低皮膚炎症反應，減少對類固醇藥物的依賴。臨床研究顯示，與傳統保濕劑相比，使用新型 Emollient Plus 潤膚乳液可顯著改善異位性皮膚炎患者的皮膚濕潤度、癢感與紅腫程度，並有效延長病情緩解期，提升患者生活品質。

黃柏翰

高雄長庚紀念醫院 皮膚科主任

衛福部醫學美容醫療品質認證 專家諮詢小組委員 | 輔導委員 | 認證委員

台灣皮膚科專科醫師 甄審委員

台灣皮膚科訓練醫院 評鑑委員

台灣皮膚科醫學會 常務理事基層事務委員會 主任委員 | 學術會議暨國際事務委員會 主任委員 | 政策委員會 主任委員 | 繼續教育委員會 副主任委員

台灣皮膚科美容醫學學術研討會 創辦人及大會主席

台灣皮膚暨美容外科醫學會 發起人代表暨常務理事 | 教學小組負責人

台灣皮膚科住院醫師外科訓練課程 課程設計 | 示範教學講師

台灣皮膚醫學美容 輔導委員

台灣基層醫師協會 理事

高雄市醫師公會 副秘書長

高雄市衛生局醫事審議委員會醫療皮膚科 | 美容醫學(含美容外科) 爭議調處醫師公會代表

台灣皮膚科醫學雜誌 論文審查委員

中華民國臨床藥理學會 | 藥物不良反應南部通報中心 諮詢委員

國際資歷

CyASIA 亞洲區皮膚美容線上會議 理事長

ASJ 美容外科醫學期刊 審稿委員 | 論文作者
JCD 美容皮膚醫學期刊 審稿委員
美國皮膚外科醫學會(ASDS) 國際巡迴導師
IMCAS 英卡思國際美容抗衰老大師班 巴黎世界年會 課程委員
IMCAS 英卡思國際美容抗衰老大師班 亞洲區年會 課程總監
海外進修
澳洲墨爾本維多利亞皮膚醫美機構訪問學者
美國西北大學芝加哥兒童醫院 兒童皮膚科 臨床研究員
美國加州大學舊金山醫學中心皮膚科 皮膚治療中心 訪問學者
研究經歷
科技部 研究計畫 主持人
長庚醫學研究基金會 研究計畫 主持人
衛生福利部 新藥臨床試驗 研究計畫 主持人
專科醫學會與學術組織
台灣皮膚科美容醫學學術研討會 創辦人及大會主席
美國皮膚科學院(AAD) 海外院士
美國皮膚外科醫學會 會員
美國兒童皮膚醫學會(SPD) 會員
歐洲皮膚科醫學會(EADV) 會員 | 講師
亞洲皮膚科學院(AADV) 創院院士

異位性皮膚炎是一種慢性、復發性皮膚炎症疾病，通常在嬰幼兒時期發病。早期治療介入對於疾病的控制與長期預後具有至關重要的價值。

1. 阻斷惡性循環：AD 的核心病理是皮膚屏障功能受損及慢性炎症。早期使用保濕劑修復屏障，結合抗炎治療，能減少炎症反應與瘙癢，阻止抓癢—炎症惡性循環的形成。
2. 降低過敏進程：AD 與其他過敏性疾病（如食物過敏、哮喘、過敏性鼻炎）密切相關，統稱為「過敏進程」。早期治療可減少皮膚過敏原的暴露與感作（Sensitization），降低進一步發展為其他過敏疾病的風險。
3. 減少慢性化與併發症：未經控制的 AD 容易進展為慢性化，導致皮膚苔蘚化、色素沉著，甚至次發性感染。早期介入能有效減少病情加重及併發症的發生率。
4. 提高生活品質與心理健康：AD 的瘙癢與外觀改變常造成患者及其家屬的心理壓力，影響睡眠與生活品質。早期治療能快速改善症狀，緩解心理負擔。

臨床強調，AD 治療應從疾病初期開始，包括規律保濕、個人化的外用藥物選擇，並在必要時進行過敏原管理。及早介入不僅能改善近期症狀，更能改變疾病的自然病程。

黃麗珊

現職

高雄長庚紀念醫院美容醫學中心主任

高雄長庚紀念醫院皮膚部助理教授級主治醫師

高雄市立鳳山醫院皮膚科兼任主治醫師

建佑醫院皮膚科駐診主治醫師

臺灣教育部部定助理教授

學歷

高雄醫學大學醫學院醫學士

經歷

日本京都大學皮膚科學部進修皮膚外科手術

高雄長庚紀念醫院皮膚科總住院醫師

高雄長庚紀念醫院皮膚科住院醫師

學會與認證

台灣皮膚科醫學會專科醫師

癢感的科學與治療進展

癢感機制

癢 (Pruritus) 是一種複雜的感覺，主要透過皮膚、神經系統及免疫系統的相互作用而產生。

外周機制：癢由皮膚中的 C 型神經纖維啟動。除了組胺路徑 (H1/H4 受體)，非組胺性路徑涉及 IL-31、PAR2/4 等分子，常見於慢性癢。中樞機制：癢感信號經脊髓傳至大腦，涉及前扣帶迴及體感皮層，並誘發抓癢反射。

治療進展

外用治療：

屏障修復劑改善異位性皮膚炎。

新型外用藥：如 PDE-4 抑制劑和 JAK 抑制劑。

全身性治療：

生物製劑：特定單株抗體可緩解慢性癢。

免疫調節劑：JAK 抑制劑如 upadacitinib 對炎症性癢有效。

新興療法：

NK1 受體拮抗劑 (如 aprepitant) 與大麻素正在研究中。

展望

個性化治療與跨學科管理將進一步改善慢性癢患者的生活品質，未來聚焦於靶向治療與基因研究。

楊耀榮

學歷

中山醫學大學醫學系

成大臨床醫學研究所博士

專長

一般小兒科，小兒腸胃科，感染症，兒童重症營養醫療專科

重要經歷 現任

成大醫學院教授兼主治醫師

成大醫院小兒部小兒腸胃科主任

台灣小兒消化醫學會理事長

財團法人兒童肝膽疾病防治基金會董事

曾任

羅東聖母醫院小兒科住院醫師

成大醫院小兒科總醫師

成大醫院小兒科住院醫師

台南新樓醫院小兒科主治醫師

美國麻州綜合醫院小兒腸胃科研究員

成大醫院小兒部主任

2-岩藻糖基乳糖在嬰兒異位性皮膚炎中的角色

2-岩藻糖基乳糖（2'-FL）是母乳中最豐富的母乳低聚糖（HMOs），具有調節免疫和促進腸道健康的功能。

研究顯示，2'-FL 可透過多種機制減少嬰兒異位性皮膚炎（AD）的發生與嚴重程度：

免疫調節：2'-FL 能調節嬰兒的免疫系統，減少促炎性細胞因子（如 IL-4 和 IL-13）的釋放，同時增強抗炎性反應，降低過敏性炎症風險。

改善腸道菌群：2'-FL 作為益生菌的基質，有助於促進腸道菌群平衡，增強腸道屏障功能，減少系統性炎症和皮膚過敏的可能性。

降低感染風險：通過抑制病原體的附著，2'-FL 能減少皮膚感染和炎症加重的機率。

目前的臨床證據支持，在配方奶中添加 2'-FL 可為非母乳餵養的嬰兒提供相似的保護作用，進一步降低 AD 的發生率與病情惡化的風險。

馮文彬

學經歷

國防醫學院醫學士

前高雄榮民總醫院 兒童醫學部住院醫師，總醫師

專科執照與學會

中華民國兒科專科醫師

中華民國免疫學會專科醫師

台灣兒童過敏氣喘免疫暨風濕病醫學會專科醫師

台灣胎幼兒期防治成人疾病學會會員醫師

現任

高雄市馨蕙馨醫院兒童氣喘過敏科主任

高雄榮總 兒童過敏免疫科 門診特約醫師

異位性皮膚炎的免疫與小分子藥物治療

異位性皮膚炎 (AD) 是一種以免疫失衡為核心的慢性炎症性皮膚病，主要涉及 Th2 主導的免疫反應。IL-4、IL-13 和 IL-31 等細胞因子在其病理中扮演重要角色，促使炎症擴大和皮膚屏障功能受損。

小分子藥物的開發為 AD 治療提供了新選擇：

JAK 抑制劑：如 upadacitinib 和 abrocitinib，可抑制多種細胞因子的訊號傳遞，包括 IL-4 和 IL-13，有效緩解中重度 AD 的癢感與炎症。

PDE-4 抑制劑：如 crisaborole，透過降低促炎性介質的產生，適用於輕中度 AD。

H4 組胺受體拮抗劑：正在研究中，針對癢感和炎症具有潛力。

小分子藥物因其口服或外用的便利性，能滿足不同嚴重程度患者的需求，並成為生物製劑外的重要治療選擇。