



新時代 臨床醫學研究之標竿

■張文字 董事

醫學研究可概略分為基礎與臨床醫學兩大類，在科技與醫療進步日新月異的今日，本校及整個醫療體系，包括附設醫院、小港醫院及大同醫院，在未來醫學研究領域裡，特別是臨床醫學研究相關範疇，不僅須面臨更多突破性的挑戰，勢必負擔更重要的責任，這是身為醫學大學不可或缺之理念與需要堅毅承擔之重責大任。

臨床醫學研究牽涉層面相當廣泛，配合優良基礎醫學研究，確實發揮轉譯醫學功能，藉由基礎醫學研究整合，實際應用於臨床上造福更多病患，提供人類最佳疾病相關診斷、治療與預防，應是所有醫學研究最終極之目標。因此，未來醫學研究需要著重於結合基礎及相關資源，發揮學術合作功能，達到相輔相成效能，以期使我們的研究成果更達顛峰。

本人自高醫畢業後即進入附設醫院服務迄退休，身兼臨床工作及研究醫師身分與本校作育英才之教師身分，見證整個醫療水準飛速的提升與醫學研究亮眼的躍進，深感未來面臨醫學領域之廣與同儕競爭之劇，全體同仁實應本於目前既有基礎更加努力，以面對更艱鉅挑戰。

本校自醫學院創立之初，許多臨床專科以其悠久之優良傳統，加以同仁不斷努力，在台灣醫療界表現卓著，佔有重要地位，此實為本校與醫療體系進一步拓展更高深臨床醫學研究的最重要資產，亦是未來持續努力之標的。以附設醫院肝膽胰內科為例，本人於1985年正式創科至今，不到30年時間，已見證肝病醫學自無法診斷、無藥可醫至今可主動預防、早期診斷及積極治療之顯著進展。包括臨床流行病學、分子生物學、病毒學、免疫學、到疾病病程、成功藥物治療、藥物基因體學、疾病癒後等，再再彰顯現代臨床醫學進步與發展，亦是結合各領域醫學研究，整合臨床應用成為轉譯醫學良好例證。

以90年代初期才為醫學界以分子生物學發現之C型肝炎病毒感染為例，不過20多年的時間，已有長足進步，近5年來不僅以病毒動力學、分子病毒學及分子化學發展



療效相當好之治療藥物與療程，達到八成以上根除C型肝炎病毒成果，更以積極成功治療慢性C型肝炎，有效降低肝硬化及肝癌發生的危險性，延長病人的存活。此即為整合基礎醫學與臨床醫學研究，接近達成「個人化治療」之理想。目前長效型干擾素和 Ribavirin 合併治療，為慢性C型肝炎標準療程，雖可有效治癒慢性C型肝炎，但費用昂貴且治療副作用大，對於病患治療服從性與療效的增進俱是臨床醫療之嚴峻挑戰，因此如何提升療效與減少副作用仍為慢性C型肝炎治療亟需努力的目標。本院肝膽胰內科是我國與全亞洲最早研究出所謂「慢性C型肝炎個人化治療」先驅，並制定以病毒動力學為導向之「慢性C型肝炎個人化治療」。自實施「慢性C型肝炎個人化治療」以來，不僅治癒率有所提昇，治療的副作用與費用亦因治療療程調整而減低，且病患治療中斷率也因而大幅減少。此臨床研究成果不僅陸續刊登於國際知名期刊，短短的3、4年間已各被引用超過100次以上，更成為台灣肝臟研究學會與台灣消化系醫學會建立台灣慢性C型肝炎治療準則之依據，其後健保局亦採用此研究成果設立健保給付標準，達到確實有效增進療效並節約醫療支出之目標，使病人獲得適切之治療，實為廣大病友之福。而這些成果亦在國際上為美國肝臟學會及歐洲肝臟學會引用，更被今年(2012年2月)於台北舉辦亞太肝臟學會列為制定C型肝炎治療準則之依據，且本校莊萬龍教授及余明隆教授更是名列3位代表台灣參與亞太制定委員會的委員。

接替我帶領肝膽胰內科之莊萬龍主任(目前亦為高雄醫學大學附設中和紀念醫院之副院長)與全體同仁不懈努力下，肝膽胰內科近年研究成果卓著，不僅獲得國家品質標章銅牌獎肯定，團隊多位研究者亦連續獲得本校研究傑出獎，更難能可貴的是，莊萬龍主任亦代表整體研究團隊榮獲行政院科技傑出貢獻獎、國科會傑出研究獎、高雄醫學大學傑出校友等獎項肯定，於台灣眾多傑出肝病學術研究者中脫穎而出，獲推舉擔任台灣肝臟研究學會會長一職，為高醫爭取莫大殊榮，這些成就值得高醫每一份子感到歡欣與鼓舞，可為未來臨床醫學相關研究設立標竿，更可謂是新時代臨床醫學研究後進者典範。事實上，此領域相關研究工作仍應持續努力，更加深入精進，目前一些新藥研發正如火如荼，意味著臨床研究將在未來病人之治療扮演更重要角色，期盼可獲致更佳研究成果，追求病人最大福祉。

綜上所述，本校及醫療體系所有同仁持續努力，充分發揮團隊精神，匯聚各相關醫學團隊研究能量下，勢必可以成為各醫學相關領域之領導者，帶領各臨床專科獲得更多卓越醫學成就，配合科技與醫療日新月異進步的脈動，以現代化臨床醫學研究為本，為高醫更上一層樓奠定基礎，並拓展更寬廣視野，開創新的高醫時代，成就更多更卓越之「高醫人」，想必吾等亦將以身為「高醫人」為一生殊榮。