

第19屆傑出校友

學術類／陳立宗 (醫學系71年畢)

我是1975年進入本校醫學系就讀，在七年的大學生涯裡，前四年老師對我中肯的評語是“不在操場，就在課堂”，醫五時受當時還不太熱門的皮膚科沈祖杰教授醫術感召，升六年級的暑假即和同學們自行到皮膚科見習，並參與山地醫療皮膚科診療及高中學生足股癬調查，但是七年級實習醫師結束後，卻因興趣還是決定選擇內科。1984年服役結束後，進入高醫附設醫院內科接受完整的住院醫師訓練，R3起在胃腸內科陳章義教授、詹昌明主任及眾師兄的指導下，接受消化系內科專科醫師訓練，這一段辛苦卻又充滿研習樂趣與收獲豐富的學習之旅，建立我在內視鏡操作與胃腸道腫瘤影像診斷上的實力。

鑒於癌症自1982年起即躍升為國人十大死因第一位，其中約50%肇因於胃腸道癌症，中研院生醫所於1988年開辦我國最早的「內科腫瘤專科醫師訓練計畫」，並邀請高醫推派人員受訓。個人承蒙當時附院蔡瑞熊副院長、陳振武院長、及高醫謝獻臣院長推薦，有幸成為該培訓計畫第二屆種子學員，前往臺北接受為期兩年的內科腫瘤專科醫師訓練，包括一年在三總的臨床研究工作與一年在中研院生醫所的實驗室訓練，訓練計畫總主持人Professor Paul Carbone則教導我們如何從臨床試驗的角度，學習並發展新的癌症治療處方與策略。在這兩年裡，除了醫療工作與專業學習外，我也認識了一群來自各醫學中心有志於癌症醫療的未來工作夥伴，我們號稱“教父Paul Carbone”的“十三太保”。1990受訓完畢後，我回到高醫胃腸內科，不是做腫瘤臨床醫療，卻主要從事胃腸科門診及大腸鏡檢的工作，直到彭汪嘉康院士歸國主持的中研院與臺北榮總合作病房開辦後，1995年8月我再度前往臺北加入該計畫，



▲陳立宗教授(左) 賢伉儷

這是國家衛生研究院癌症研究所的前身，我們則實地從事腫瘤臨床醫療與轉譯研究工作。

於是在往後的20年中，基於消化系與腫瘤專科的訓練背景，個人一直專注於消化系癌症的臨床試驗與轉譯醫學研究，包括胃腺癌(gastric adenocarcinoma)、胃黏膜相關淋巴組織淋巴瘤(gastric mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma, MALT lymphoma)、胃腸道基質瘤(gastrointestinal stromal tumor, GIST)、胰臟癌(pancreatic cancer)及肝膽癌(hepatocellular and biliary tract carcinoma)等，期待提升這些高侵犯性、高轉移性腫瘤治癒率，及改善患者預後。

回首40年的醫學生涯，我很慶幸在大學求學時能認識一群志同道合的同學，在生活、球場、及課業上互相激勵與扶持；感激在實習醫師、住院醫師、及總醫師階段能有最優秀的指導老師及高醫優良的學習環境，更感謝院方給我參與內科腫瘤專科醫師訓練計畫的機會；當我決定放棄內視鏡踏入胃腸腫瘤治療領域時，剛好又碰上癌症治療藥物開始蓬勃發展的時機，並在國衛院癌症研究所承蒙彭汪嘉康院士對我的指導與支持，我只能說我是何其的幸運，而對這一切除了「感謝」，還是「感謝」！