

林彥仲助理教授學術分享：用實證角度結合基礎與臨床醫學

林彥仲助理教授於 2001 年 6 月取得國立陽明大學醫學士學位後，先至臺北榮民總醫院內科部住院醫師訓練取得腎臟專科醫師資格。2010 年 10 月至臺北醫學大學附設醫院任職，於 2012 年 7 月赴舊金山加州大學生物統計及流行病學所進修一年，現為醫學院內科學科助理教授，並擔任臺北醫學大學附設醫院實證醫學中心主任。



林醫師近年來聚焦於實證醫學研究，用實證角度結合基礎與臨床醫學，主要研究工作多著重於大數據分析、流行病學、慢性腎臟病、透析治療併發症等臨床研究，並探討其造成病患死亡風險的原因。

此外，利用台灣腎臟醫學會臨床透析資料庫（Taiwan Renal Registry Data System, TWRDS）、北醫大校務研究資料庫、網路實證醫學資源，提供創新、快速且有效的臨床研究。已分別申請到科技部大專生、北醫附醫、北醫大臺科大的補助。

林彥仲老師帶領的研究團隊近來主要的研究成果：於 2015~2017 年間團隊共發表 8 篇 SCI 原著論文，IF 超過 5 分者有 3 篇，研究方向為慢性腎臟病的腎性骨病變（Chronic kidney disease-mineral bone disease, CKD-MBD）、鈣磷不平衡（calcium phosphate unbalance）、副甲狀腺（parathyroid hormone, PTH）與鹼性磷酸酶（alkaline phosphatase, ALK-P）對血管鈣化預後的重要性，並討論膽固醇的調控在慢性腎臟病患預後的重要性，血糖控制與末期尿毒症的併發症相關性，氧化還原的生物標誌（biomarker）像是總膽紅素（total bilirubin, TB）對腹膜透析或血液透析病患的預後分析。【左圖：林彥仲助理教授】

第一篇於 2015 年發表在著名的《公共科學圖書館：綜合》（Plos One）期刊上，主要是發現高血鈣特別是在低副甲狀腺的病患會大幅增加死亡率，這項發現也被著名的《自然臨床診療腎病學期刊》（Nature Review Nephrology）所引用，同時進一步證實目前鹼性磷酸酶（ALK-P）數值高者，代表腎性骨病患（CKD-MBD）更嚴重，和死亡率有明顯相關。爾後我們在 2017 年初將腹膜透析患者的 ALK-P、PTH，更加確認 CKD-MBD 是腎臟病患非常重要的預後指標，ALK-P、PTH 也是非常重要的生物標誌。這也引起我們後續對其他 CKD-MBD 相關的生物標誌的注意。

第二篇於 2016 年發表在《Lipids Health Dis 期刊》，說明 higher cholesterolemia，雖然大型的 RCT 臨床試驗都證實 statin 類降膽固醇的治療對透析患者的死亡預後沒有影響，但是我們利用 TWRDS 資料庫發現，相對沒有過去心臟相關病史的透析族群，如果有發生高膽固醇血症（total cholesterol >250 mg/dL），比膽固醇正常族群，其死亡風險隨追蹤時間延長而增加 1.27 至 1.64 倍，說明在特定族群上，使用降低

膽固醇的藥物除降膽固醇值，減少死亡風險外，還可以有多效性（Pleiotropic effect），值得後續觀察與追蹤。

第三篇發表在 2017 年的《Atherosclerosis 期刊》，膽紅素（bilirubin）是一種體內很強的抗氧化物質，在心臟病與慢性腎臟病患的研究上，證實可以保護心血管功能，故我們將 TWRDS 資料庫中膽紅素值進行分析，希望能找出人體最適的水平，我們發現反而在過高的膽紅素（大於 0.7~1.2）數值，對透析病患的死亡預後有不利的影響，達 1.44 倍，我們的解釋是因為膽紅素跟體重降低有關，所以對於血液透析透析病患，反而因為體重過低而增加了死亡率。

進一步分析使用腹膜透析的病患，這些病患因為還有殘存的腎功能，表現上跟一般慢性腎臟病比較接近，發現高的膽紅素值，會減少死亡風險，更證實了我們的假說，而這份報告最近我們已經獲得《美國心臟學會期刊》（Journal of American Heart Association）的刊登。希望藉由不斷的努力讓團隊研究成果持續獲得國際知名期刊的肯定。（文/研究發展處整理）