

北醫大醫學院江振源副教授參與跨國研究團隊研究新突破，能有效縮短多重抗

藥性結核病一半以上的療程



臺北醫學大學醫學系內科副教授江振源參與的跨國研究團隊，花了近 10 年時間完成治療多重抗藥結核病第三期臨床試驗，證實 9 至 11 個月短程療法的療效，並不比世界衛生組織主推 20 個月的長程療法差，研究論文於 2019 年 3 月 28 日刊登在內科學全球排名最高的《新英格蘭醫學期刊》（The New England Journal of Medicine, NEJM）。

江振源老師也是萬芳醫院胸腔內科主治醫師，長期投入結核病防治，目前擔任國際抗癆與肺部疾病聯盟以及世界衛生組織多重抗藥結核病防治顧問，在國際間享有盛名。他指出，臺灣以前對結核病防治投入資源不足，多重抗藥結核病人接受完整治療的比率不高，直到衛生福利部疾病管制署於 2007 年在全臺成立 5 個多重抗藥結核醫療團隊後才逐漸步上正軌。



世界衛生組織推薦的多重抗藥結核病長療程方案須治療約 20 個月，使用 5 種以上藥物；由於治療時間長，藥物又有輕重不等的不良反應，多少影響病人完整接受治療的意願，導致近年來全球多重抗藥結核病平均完治率不到 6 成。相較下，江醫師所參與的研究團隊使用短程療法，雖藥物種類相似，卻採用不同組合，只須治療 9 至 11 個月就可達到幾乎相同的療效，療程短、費用低，治療過程所受的折磨也少很多，病人接受治療的意願較高。【右圖：萬芳醫院胸腔內科江振源主治醫師】



江振源醫師表示，他們採用高劑量 moxifloxacin，及以前用來治療麻瘋病的 Clofazimine，再搭配其他藥物來治療多重抗藥性結核病人，花了近 10 年時間進行跨國的第三期臨床試驗，證實治療期程 9 至 11 個月的短程療法，療效與傳統 20 至 24 個月的長程療法旗鼓相當，醫療效益相當顯著。

衛福部疾病管制署 2007 年開始全力推動多重抗藥結核病的防治時，臺灣有 400 多名多重抗藥結核病人接受治療，經過近 10 年來的不斷努力，病人數已降到約

200 名，且中斷治療的比率降到 3% 以下，在在顯示醫療資源的妥善投入，強化了醫療照護的品質，也提高病人接受治療的意願。江振源醫師相信，臨床試驗證實多重抗藥結核病短程療法的療效不亞於長程療法，會提高世界各國使用短程療法的意願。短程療法將治療時間大幅縮短，具有降低醫療費用以及減少病人所受折磨等優勢，可能會逐漸成為多重抗藥結核病的治療主流，為全球無數病人帶來另一選擇。

（文/萬芳醫院）【左圖：江振源老師研究團隊發表績優研究論文刊登於《新英格蘭醫學期刊》】