



國立陽明交通大學醫學院

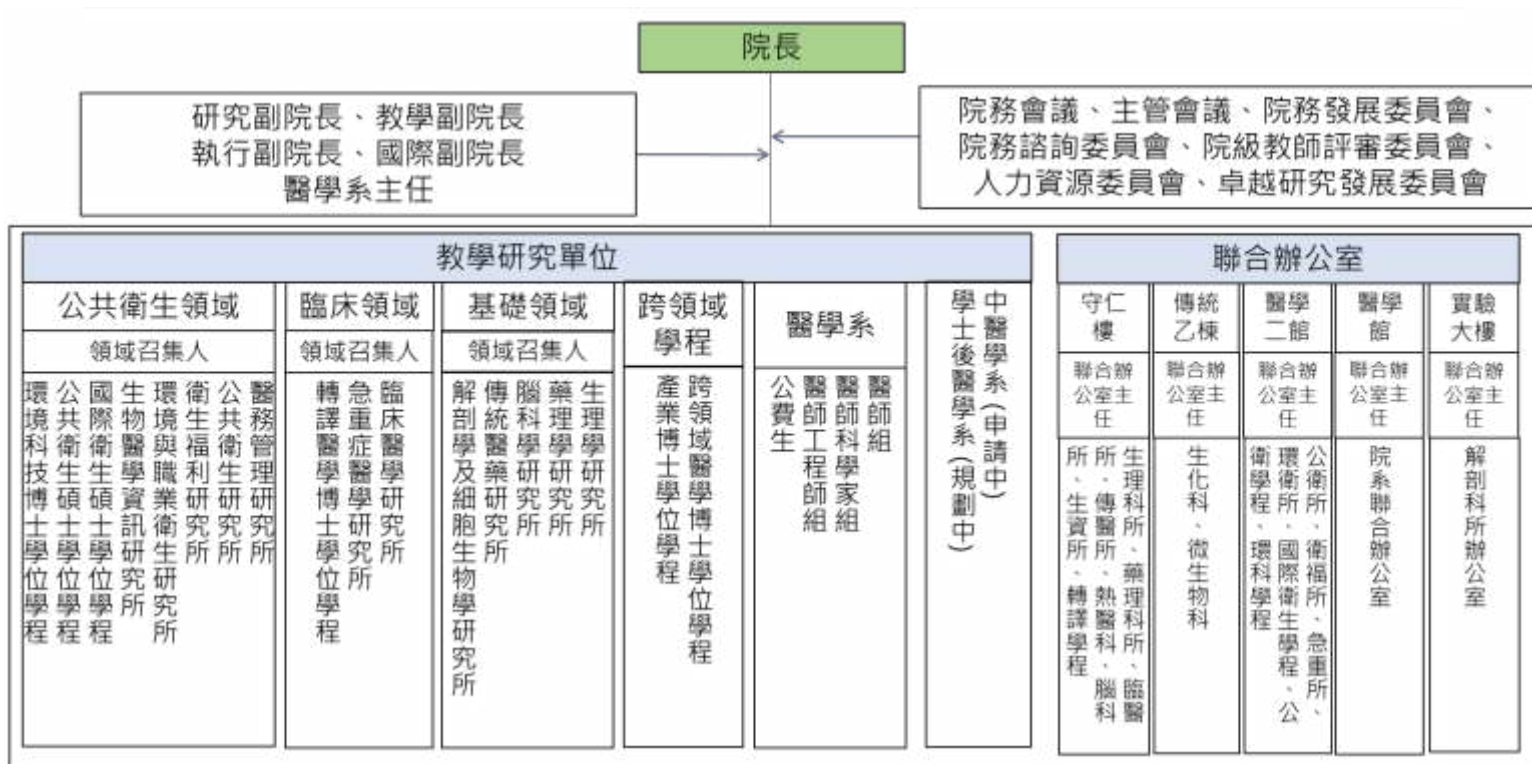


國立陽明交通大學醫學院 2021 年報



2022年2月

國立陽明交通大學醫學院行政管理組織架構



院長辦公室

院長 陳震寰 (分機 67202)

院辦助理 葉宜秦 (分機 65112)

院辦助理 蔡瑋玲 (分機 65150)

院辦助理 李韻玄 (分機 65113)

院辦助理 賴沛沂 (分機 65160)



副院長

研究副院長 王署君 (北榮分機 7578)

兼任秘書 李韻玄 (分機 65113)

執行副院長 吳俊穎 (分機 67155)

兼任秘書 鄭柏吟 (分機 66432)

教學副院長 楊令瑀 (分機 65115)

兼任秘書 葉亭君 (分機 65352)

國際副院長 黃心苑 (分機 67372)

兼任秘書 何育娟 (分機 65334)

教學單位-臨床領域

醫學系主任/臨床領域召集人 凌憬峯 (分機 67198)

醫學系助教 吳秋君 (分機 65105)

醫學系助教 林瑋儀 (分機 67369)

醫學系助教 葉亭君 (分機 65352)

醫學系助教 褚衍俐 (分機 65341)

醫學系助教 劉美足 (分機 65101)

醫學系助教 劉曉薇 (分機 65342)

醫學系助教 戴秀如 (分機 65306)

醫學系助教 胡冠瑩 (分機 65106)

醫學系助教 洪莉珍 (分機 65275)

醫學系助教 劉宜樺 (分機 65102)

醫學系助教 李巧芸 (分機 65107)

醫學系助教 陳姿婷 (分機 67275)

醫學系內科學科助教 周家琳 (北榮分機 7823)

醫學系外科學科助教 林憶柔 (分機 65313)

醫學系外科學科助教 林鈺芳 (分機 65313)

醫學系熱醫科助教 李京倫 (分機 66419)

醫學系微生物學科助教 朱孝益 (分機 65611)

醫學系熱醫科助教 江政剛 (分機 65028)

醫學系生化學科助教 林雅雄 (分機 65344)

醫學系生化學科助教 徐子涵 (分機 65344)

醫學系生化學科助教 陳美雪 (分機 65251)

醫學系生化學科助教 陳筱文 (分機 65631)

醫學系生化學科助教 王毓瑄 (分機 65344)

醫學系生化學科助教 楊雅茹 (分機 65632)

醫學系生化學科助教 黃譯蔓 (分機 65632)

醫學系生化學科助教 鄭閔魁 (分機 65632)

醫學系病理學科助教 劉雯玲 ((02)28757449 分機 232)

臨醫所所長 / 轉譯學程主任 王錦鈿 (北榮分機 2684)

臨醫所助教 林奕辰 (分機 66505)

臨醫所助教 曹怡如 (分機 66509)

轉譯學程助教 吳筱涵 (分機 66509)

急重所所長 許瀚水 (分機 65122)

急重所助教 陳秉渝 (分機 67931)

教學單位-基礎領域

藥理所所長/基礎領域召集人 嚴錦城 (分機 67090)

藥理所助教 許馨文 (分機 67141)

藥理所助教 賴雅芬 (分機 67141)

生理所所長 吳鈺琳 (分機 67081)

生理所助教 邱煜智 (分機 67080)

生理所助教 陳雨凡 (分機 66466)

生理所助教 姚筱君 (分機 66468)

生理所助教 陳宜靖 (分機 66467)

解剖所所長 鄭瓊娟 (分機 67072)

解剖所助教 余玉英 (分機 65455)

解剖所助教 何淑儷 (分機 65235)

解剖所助教 周暉恆 (分機 65451)

解剖所助教 彭淑婷 (分機 65565)

解剖所助教 蕭校生 (分機 65412)

解剖所助教 蕭文銓 (分機 65447)

解剖所助教 劉皓云 (分機 65565)

解剖所助教 蔡國樞 (分機 65411)

解剖所助教 曾思齊 (分機 65565)

腦科所所長 楊智傑 (分機 67995/66555)

腦科所助教 劉淑惠 (分機 67389)

傳醫所所長 陳方佩 (分機 66487)

傳醫所助教 張嘉恩 (分機 66464)

教學單位-公衛領域

國衛學程主任/公衛學程主任/公衛領域召集人 黃心苑 (分機 67372)

國衛學程助教 林逸綾 (分機 65333)

公衛學程助教 何育娟 (分機 65334)

公衛所所長 陳娟瑜 (分機 67344)

公衛所助教 沈怡萱 (分機 65225)

公衛所助教 李珮禕 (分機 65365)

公衛所助教 莊彩荷 (分機 65326)

環衛所所長 / 環科學程主任 紀凱獻 (分機 67352)

環衛所 / 環科學程助教 韓宇菁 (分機 65186)

醫管所所長 林寬佳 (分機 67060)

醫管所助教 洪寧怡 (分機 65023)

衛福所所長 蔡憶文 (分機 67056)

衛福所助教 鄭雪紋 (分機 65316)

生醫資訊所所長 吳俊穎 (分機 67155)

生醫資訊所助教 呂季婷 (分機 67322)

生醫資訊所助教 莊瑜琇 (分機 66431)

生醫資訊所助教 鄭柏吟 (分機 66432)

國立陽明交通大學醫學院年報目錄

序 言.....	8
新 聘 教 師.....	9
新 設 學 程 簡 介.....	13
籌 備 中 醫 學 系.....	17
籌 備 學 士 後 醫 學 系.....	21
大 學 發 佈 醫 學 院 新 聞.....	25
研 究 成 果.....	53
特 色 論 文.....	55
醫 學 院 獎 學 金.....	65
特 色 演 講 與 活 動.....	66
教 師 好 事 紀.....	67
學 生 好 事 紀.....	71
人 事 與 異 動.....	79
資 料 連 結.....	83

序 言

2021 年陽明大學與交通大學正式合校成為「國立陽明交通大學」，醫學院迎來前所未有的機會與挑戰。為此，醫學院開展一些新變革，包括新設學程、建立數位資料庫、發行電子季刊及年報、籌畫成立學士後醫學系等，期望醫學院擴大發展空間，師生的資源變得更多元寬廣。



儘管這二年 COVID 疫情嚴峻，醫學院師生表現依舊亮眼，多位教授名列全球前 2% 頂尖科學家，師生榮獲校內外獎項無數。在通過補助的研究計畫數量上維持過往水準，發表的論文數量則較 2020 年略為增加，然而研究經費總額較 2020 年減少將近億元，追查原因，是 2020 年有幾個大型計畫挹注的結果，但是相較於 2019 年仍有部份退步，值得警惕。另外，尹衍樑先生捐贈經費所推動的十年建設，持續用於提升本院師資、獎學金、軟硬體與研究中心上，今年獲得獎學金的學生多達 93 位，連同科技部「補助大學校院培育優秀博士生獎學金試辦方案」，將更有助醫學院吸引更多優秀的人才。2021 年第四季精選 5 篇特色論文，恭喜這幾位老師。

這是醫學院首次發行年報，彙整一年來各系所的成果，一方面讓大家掌握醫學院的發展動態，一方面增進師生的凝聚力與向心力。由衷希望大家多多提供建議，使未來季報及年報內容更加豐富，更加符合大家的需求。

醫學院研究副院長 王署君

敬上

新 聘 教 師



解剖學及細胞生物學研究所 郭曉縈助理教授

研究專長：神經生物學、自閉症小鼠模式、

神經系統發展生物學

很榮幸有這個機會加入醫學院解剖所，留在陽明交通大學，將師長與夥伴們的正能量繼續傳遞下去。我希望用引導而不限制的方式帶著學生體會科學研究的美感與樂趣。透過追求真知的過程，訓練自己獨立思辨、發現問題，以及解決問題的能力，希望學生可以在就學的過程中多方嘗試，找到自我的價值，培養負責任以及終身學習的態度，實踐在未來的工作與生活中。

語言溝通是人類社會互動中、極為複雜獨特而且基本的能力，也是人類文化得以傳承散播的重要推手。臨床上許多神經精神疾病患者，都會出現發聲溝通障礙，例如：自閉症、妥瑞氏症以及語言障礙。目前對於人類大腦神經系統，如何建立語言溝通的能力仍然不甚清楚，導致我們無法完全理解病理機制、進而治療發聲溝通障礙的患者。

我們的研究團隊，將利用轉殖基因小鼠搭配蛋白標定系統、以及高端顯微技術，從基因、分子、細胞到迴路的層次，研究大腦中負責發聲溝通的神經系統，是怎麼樣發育、建立，並且探討發聲溝通的神經系統與其他系統之間是如

何互相影響、運作；希望可以進一步釐清，發聲溝通系統相關疾病可能的病理機轉。期待未來能結合新穎的醫療科技進展與個人化治療帶給病患實質助益。

專訪影片：<https://youtu.be/ValrZpznyKQ>

新 聘 教 師



醫學系熱醫科 廖皎君助理教授

研究專長：細胞自噬、免疫調控、訊號傳遞、
藥物篩選

很榮幸有這個機會能加入陽明交通大學醫學院的大家庭。專長主要是在與細胞自噬機制有關的感染免疫與腫瘤免疫學的部分。細胞自噬 Autophagy 是個很有趣的細胞生理機制，他就像人體的清道夫，細胞中不被利用的物質，受損的胞器，毒性的分子，甚至是入侵人體的各式感染源，都能被這個清道夫的機制清除乾淨，來維持生體的恆定與平衡。所以你可想像，當這個機制失衡的時候，許多的疾病便會因此而產生。

我對研究細胞自噬機制的研究特別有興趣，包括此機制如何影響人類疾病發生、他的調控的機轉，特別是在癌轉移、寄生蟲引起的伺機性感染症等，與免疫系統失衡有關的疾病上面。

在進入陽明交大這個大家庭之前，我有很多時間都在進行細胞自噬相關的研究，包括我們發現口蹄疫病毒的殼體蛋白能透過非傳統的細胞自噬機制，增強巨噬細胞的活動力，此項研究的論文在當時榮獲林榮耀基金會論文獎；此外，在中央研究院擔任博士後時期，不斷致力於探討細胞自噬與臨床癌轉移的

調控模式，也因當時的研究成果，順利將研究中建立的細胞自噬標靶基因剔除細胞株，成功技術移轉到國際公司 ABM bioscience。

在研究與教學上，喜歡從實作與互動中教導學生。除了藉由定期的討論獲取專業的知識，刺激研究的發想之外，更注重實做與演練。從實際的實驗技術操作上，讓同學嘗試以各式不同的研究方法，包括基本的核酸電泳、蛋白質電泳、及細胞影像學等技術，來驗證所提出的假說，並訓練問題解決的能力。

在寄生蟲學的授課上，也讓學生們除了能從課程中學習到寄生蟲的生活模式外，也從寄生蟲宿主的實際解剖過程中，實際觀察並尋找蟲體樣貌，從實做中增加和所學知識的鏈結。

2019 年，我在陽明大學，舉辦了一場與人類健康息息相關的國際性學術研討會，此研討會不但增進了校內學生與國際學者的互動，也讓我開始了解到傳染病防治在國際衛生上的重要性。這學期我將在國際衛生學程將開設感染與應用腫瘤免疫學課程，將運用在細胞自噬與腫瘤免疫的相關背景與知識，推動寄生蟲免疫相關教學與研究，目標於探討與寄生蟲感染有關的感染症與腫瘤發生的相關性。若你對細胞自噬、腫瘤免疫與感染性疾病的跨領域學習有熱誠，讓我們一起努力開拓新視野。

專訪影片：<https://youtu.be/c3DibSorLPs>

新 設 學 程 簡 介

跨領域醫學博士學位學程

PhD Program of Interdisciplinary Medicine (PIM)

- 陽明交大在跨領域研究的使命與優勢

跨領域結合陽明既有的生醫研究及交大的理工、電子通訊方面之研究，勢將加倍提升合校後的教研層級與能量。

- 設立宗旨

本博士學位學程設立的宗旨為提升跨系所院各學門之核心研究能量整合，為國家培養具備前瞻性、創新性、包容性、國際性的下一世代跨領域合作、研究與創新的優質人才與團隊。

- 願景與使命

願景：形塑未來生技醫藥研發及產業人才最重要的核心能力

使命：

1. 培養具備複雜數據處理能力的整合醫學科學家 (Integrated medicine scientists with data competency)
2. 培養具備整合醫學專業知識的數據科學家 (Data scientists with integrated medicine domain knowledge)

- 發展方向與重點

1. 培養具備跨領域學習及研究人才。
2. 發展多元跨領域的學習課程。

3. 發掘跨領域研究合作的潛力議題。
4. 建構產、官、學、研創新合作策略模式。
5. 促進各領域博士課程滾動式整合轉型。

● 課程規劃特色

1. 個別化的規劃學習課程
2. 提升學生學習參與的自主性
3. 結合雙指導教授制度擴展學習視野
4. 營造多元跨領域的學習情境
5. 發掘跨領域研究合作的創新議題



新 設 學 程 簡 介

智慧醫療與政策管理產業博士學位學程

配合國家產業人才培育方向，降低學用落差，提高企業進用博士級人才意願，國立陽明交通大學醫學院偕同財團法人振興醫院於 110 年 8 月 3 日獲教育部核定審查通過(臺教高(二)字第 110092439A 號函)，獲准成立「智慧醫療與政策管理產業博士學位學程」。

本產業博士學位學程，採取論文研究由大學與醫院共同指導，並透過醫院研究經費獎勵提供方式，促使博士班學生於醫院進行實作研發。連結學校研發能量及產業資源，打造學校創新研發生態系。

- 本學程之介紹如下：

(1) 設立宗旨：培育符合醫療產業所需具備智慧醫療與政策管理科學之人才為目標。

(2) 願景與使命：

願景：形塑未來智慧醫療與政策管理人才最重要的核心能力。

使命：A.培養具備整合複雜數位醫療任務的政策管理科學家

B.培養具備領導前瞻性智慧醫療發展的政策管理科學家。

(3) 發展方向與目標：

A.培養揉合智慧醫療、政策管理與社會科學之跨領域人才。

B.導入跨領域智慧醫療管理實務研究與創新技術開發。

C.促進產官學研跨領域創新合作策略模式。

D. 增進具備國際視野及競爭力的健康產業

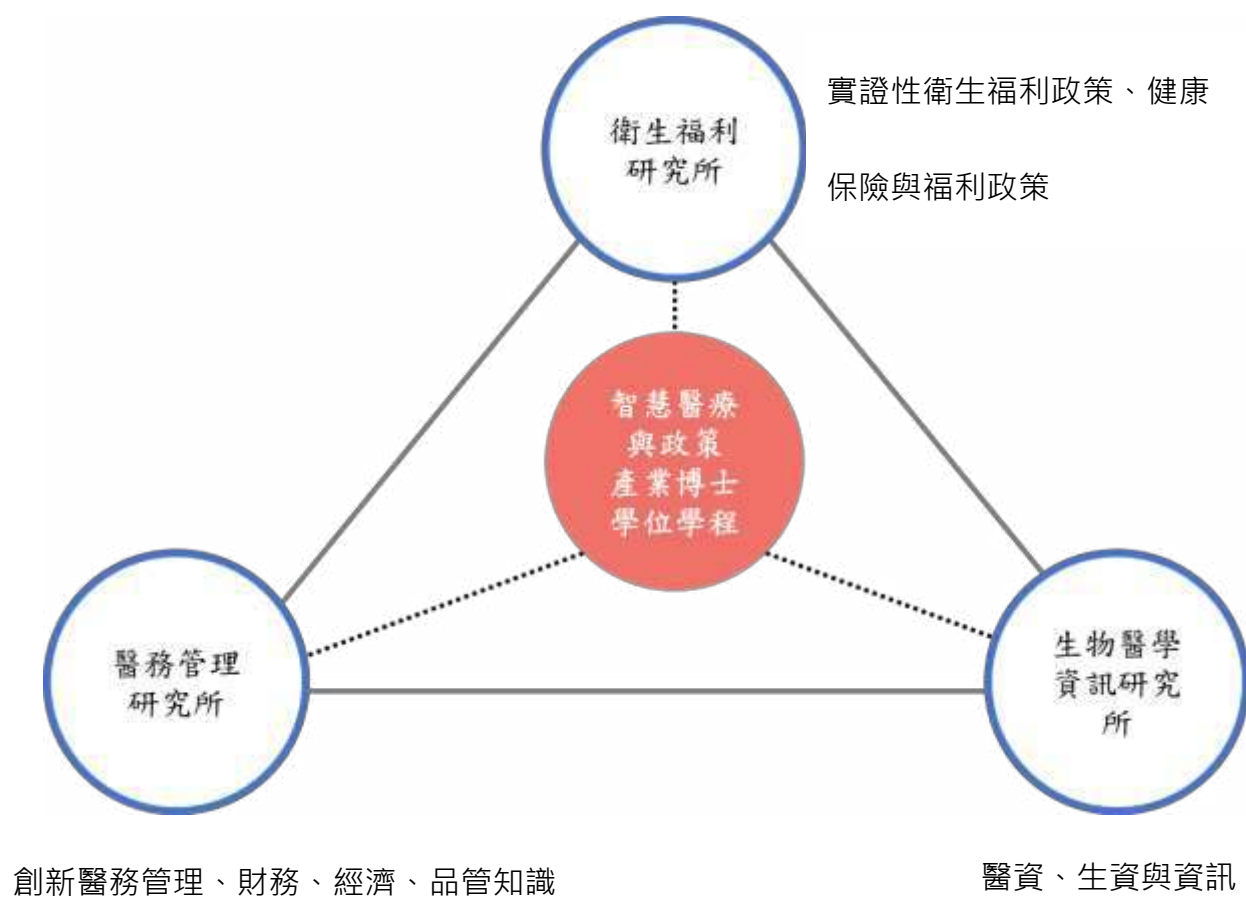
(4) 主責合作單位

學校端 國立陽明交通大學醫學院衛生福利研究所

國立陽明交通大學醫學院醫務管理研究所

國立陽明交通大學醫學院生物醫學資訊研究所

第一階段產業端 振興醫療財團法人振興醫院



智慧醫療與政策管理產學博士之融合概念圖

籌 備 中 醫 學 系

一、設立宗旨：

回歸傳統中國醫學「大醫精誠」之精神，繼承和發揚傳統中醫學術並結合現代醫學智慧培育中醫研究人才，以療癒疾病，促進社會人群健康，再現生命價值與活力。

二、發展特色：

- (一)以「大醫精誠」之精神，培育術德兼備之現代化中西醫整合之醫療人才，並深厚傳統思想文化思維，以現代語言合理解讀中醫理論與意義，賦予傳統醫學新生命。
- (二)中西結合：課程著重傳統中醫典籍之修習，深化中醫理論基礎，靈活轉化應用於臨床醫療，並配合現代醫學教育，以問題為導向設計課程，加強實證醫學的訓練，以養成中醫為軸、西醫為輔之臨床診斷與治療能力。
- (三)中醫師科學家：以實證及現代化科學精神之教育課程，結合相關領域之科研如資訊、生科、腦科學、基因體等現代分子醫學相關課程規劃，培育現代化中醫科學家。
- (四)智慧中醫：結合智慧科技，將傳統中醫藥，運用現代科學方法，驗證、揭示傳統中醫智慧的奧秘。

(五)中醫政策人才及國際化：重視人文暨社會教育課程，積極培育具備國際觀及深度人文社會關懷，有志於從事傳統醫學政策、公衛，教育，國際交流之中醫人才。

(六)長期照護與家庭醫學中醫師：結合老化、慢性病、長照課程、安寧照護、家庭醫學、社區醫學和居家服務，培育以傳統醫學為主之照護人才。

三、教育目標：

(一)培育德術兼備之中醫全人醫療人才。

(二)培植具整合中西醫基礎與臨床知識之現代化中醫師。

(三)培養自主終身學習能力和創新精神，促進中醫學術之研究與發展。

四、核心能力：

(一)具備解讀、應用中醫經典於臨床之能力。

(二)融通運用中、西醫學之專業知識。

(三)具備臨床專業技術與照護病人之能力。

(四)發揚中醫視病猶親之人文精神、倫理素養與專業風範。

(五)具備現代化科學思辨能力，應用於中醫藥之實證醫學。

(六)善用資訊科學能力，結合智慧醫療與中醫藥。

(七)提升醫療與健康照護體系中團隊合作與溝通能力。

(八)具備國際視野，參與全球醫藥健康各領域合作與溝通能力。

五、如蒙通過開辦，銜接期規劃如下：

(一)以一年時間內，將整合學校相關資源(師資及空間)並成立籌設及規畫小組

(或籌備處)與諮詢委員會。

(二)在招生前，即可開設中醫導論課程，以提早對外延攬或邀請相關中醫學

者和教師，逐步建置具中醫實務師資參與教學，並凝聚中醫相關師資群

之共識。

(三)有關空間之規劃：

預計於傳統醫學大樓 5 樓規劃中醫學系之教室、辦公室、針灸、傷科

技能教室、中醫診斷教室，方劑及炮製實驗教室，包含走道、廁所等公共

空間，共計 766 坪。

(四)有關中醫師老師之培育及加強

1. 112 年 8 月增聘 3 位專任中醫基礎學程之助理教授以上之教師，4 位兼

任教師可以教授中醫生理、中藥、內難經、傷寒論，生理學、生化學、

中醫英文等。

2. 113 年 2 月增聘 3 位專任中醫基礎及臨床學程之助理教授以上之教

師，4 位兼任教師，可以教授藥理學，中藥、方劑學、傷寒論、中醫診

斷，中醫臨床科學如針灸、傷科、內、婦兒科等。

3. 113 年 8 月增聘 3 位專任中醫臨床學程之助理教授以上之教師，3 位兼

任教師，可以教授中醫診斷，臨床技能，中醫問題導向課程(PBL)，中

醫臨床科學如內、婦、兒、針、傷科等，及臨床見習實習教師之培育。

4. 114 年 2 月增聘 3 位專任中醫臨床學程之助理教授以上之教師，4 位兼任教師可以教授中西結合及中醫臨床科學等。

籌備學士後醫學系

陽明交大醫學系承襲陽明大學醫學系的優良傳統，在目前的醫師科學家以及醫師工程師組的基礎上，將這兩個學程轉換為學士後醫學系，除了希望提供更紮實的電機、資訊、與科學研究的基礎，也培養良好的基礎及臨床醫學知識，來帶動醫師科學家以及醫師工程師的發展。同時也冀望我們的課程可以給予學生更多的學習彈性以及培養醫師的人本精神與人文素養，將來能夠成為具有關懷他人、真知力行、仁心仁術以及研究發明能力之跨領域新世代醫師。

1. 六年制醫學系與四年制學士後醫學系

六年制醫學系和學士後醫學系為各自獨立的學系，皆設置基礎和臨床學科以及專任的基礎和臨床教師。兩者的基礎學科必須和醫學院的相關研究所「科所合一」；臨床學科都必須與台北榮總的相關臨床部「部科合一」。然學士後醫學系的基礎和臨床學科數目必然較少，名稱也不必與六年制同名！

六年制醫學系：培養多元發展的醫師；學生可以經由選修「科研學程」發展『醫師科學家』或『醫師工程師』的生涯。

四年制學士後醫學系：培養『醫學+科研』或是『醫學+工程』雙專長的醫師；雙專長的培養，在大學時期先培養『非醫學專長』，再進入學士後醫學系學習『醫學專長』。

註：『醫師科學家』和『醫師工程師』都需要長程的培育，六年制和學士後醫學系都會提供機會，引導學生繼續攻讀更高學位。

2. 醫學系雙校區發展藍圖

陽明校區：回歸六年制學制，提供多元化科學、電資學程，吸納頂尖高中生

- 醫師科學家學程
- 資訊跨域學程

博愛校區：建立學士後醫學系四年制學制，吸納頂尖電機資訊生技生醫學士後人才

- 運用現有醫師科學家與醫師工程師員額
- 與陽明校區保持等同等效教學
- 與電機、資訊、生物技術學院、生命科學院合作，建立創新醫學教育

3. 醫學系臨床資源

垂直整合的教學醫院

- 醫學中心
 - 台北榮民總醫院（北榮）
 - 台中榮民總醫院（中榮）
 - 高雄榮民總醫院（高榮）
 - 亞東醫院
- 都會型地區醫院
 - 台北市立聯合醫院

- 振興醫院
- 部立桃園醫院
- 鄉鎮型區域醫院
- 陽明交通大學附設醫院
- 智慧型區域醫院
- 竹銘醫院 (博愛校區)

4. 學士後醫學系招生與課程規劃

招生：2026 年九月第一屆學生入學。

2022 年入學的大一學生，四年畢業後剛好可以申請入學。

註：需要四年籌備的原因：

1. 預備合適的學生
2. 設計與國際接軌的醫學創新課程
3. 預備後醫系館軟硬體
4. 撰寫成立後醫系計劃書，申請流程至少需兩年
5. 等待竹銘醫院落成啟用，提供學生見習課程

大學畢業生申請學士後醫學系的條件：

1. 不限學系
2. 詳細所需條件將以當年度公告之簡章內容為主
3. 修習課程條件 (暫定以位於伊利諾伊大學香檳分校的國際知名培育醫

師工程師之卡爾伊利諾伊醫學院為典範)：

- a. 必要科目：基礎科學 (生物學、生物化學、化學/實驗、物理化學、物理)、人文學科 (心理學)

- b. 可選擇科目 (五選三) : 數理核心 (生物統計、微積分、線性代數)、科研核心 (程式設計、專題研究)

5. 陽明交通大學的「醫預學程」之規劃

為培育本校學生在大學階段修習主要專長外，提供全校同學跨醫學領域學習機會，奠定同學進行醫學研究/醫學工程等相關基礎，並提升本校同學未來報考學士後醫學系之競爭能力與符合國際醫學人才需求之標準，特規劃本「醫預學程」。

學程課程規劃包含申請學士後醫學系之必修和選修課程，並規劃多門選修課程如「基礎醫學概論」、「臨床醫學概論」、「臨床/生醫專題研究」等，以供全校各學系同學都有機會跨足醫學領域，成為未來引領國際之醫學科研與工程專家。修畢學程要求之同學校方將提供「醫預學程」證書。

陽明交大學士後醫學系希望能培養學術前端的頂級跨領域人才，而非只是訓練一般醫師。而透過醫預學程提供大學部學生一定的醫學知識，能讓學生在學程中確認志向，不論是成為未來申請後醫系的銜接橋樑，或是與自身專業結合後的靈活運用，都是陽明交大培育跨領域新世代生醫人才的目標。

大學發佈醫學院新聞

陽明交大技轉國內生技廠，臍帶間質幹細胞治療菜瓜布肺有望

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.2.26



陽明交大 2 月 26 日與國內生技
業界廠商正式簽訂技轉合約，左
起：陽明交大林奇宏校長、傅毓
秀教授、富華生再生醫學科技公
司林金源董事長

國立陽明交通大學針對「菜瓜布肺」(正式名稱為「肺臟纖維化」)研發的幹細胞療法，獲得國內生技業界廠商投資，雙方正式簽訂技轉合約，啟動這項尖端技術，即將在台灣進行人體臨床試驗，不僅替台灣生技注入強心針，未來也有望造福病患。長期進行這項研究的解剖學及細胞生物學教授傅毓秀，過去已經完成將人類臍帶間質幹細胞，移植到罹患菜瓜布肺的活體動物上，在實驗中觀察到移植的幹細胞不僅仍然存活，而且還分泌出生長激素，一方面產生抗發炎作用、明顯改善肺部的細胞浸潤，另一方面還能刺激大白鼠免疫細胞的轉型、消化沉積已久的膠原蛋白，並且加速肺泡細胞的再生，讓病鼠的動脈血氧飽和度顯著回升，原本急促的呼吸頻率也較為緩和。



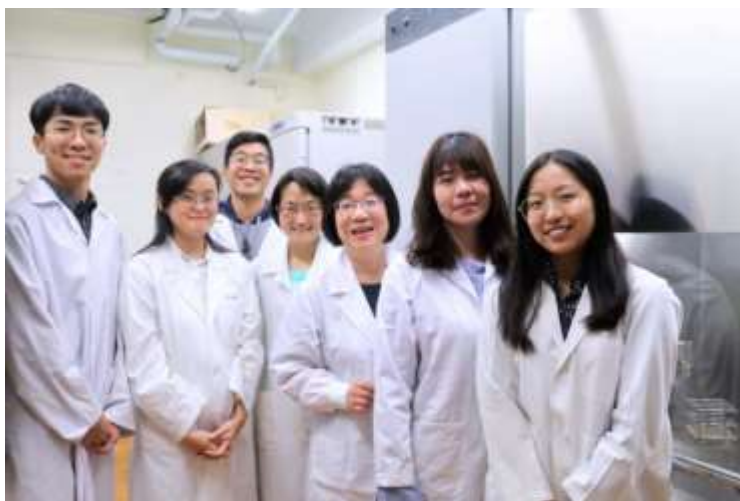
實驗中觀察到移植的幹細胞不僅仍然存活，而且還分泌出生長激素，產生抗發炎作用、明顯改善肺部的細胞浸潤

「肺纖維化」是因為空氣汙染、吸菸、老化、感染、遺傳等原因，導致肺部交換氣體的肺泡組織逐漸被纖維化取代，因而喪失肺臟功能的疾病。肺部一旦纖維化只會越來越嚴重，目前的藥物只能延緩病情惡化，還沒有任何藥物可以讓纖維化的肺臟回復功能，病患平均存活時間一般為 2 到 5 年。傅毓秀教授這項新的治療方法，於 2019 年發表在國際期刊《Theranostics》後，隨即受到關注。如今由國內生技醫材知名大老林金源創立的富華生再生醫學科技公司將投資這項技術，並與台寶生醫策略結盟。後續這項技術將在台灣由符合 PIC/S GMP 規範的藥廠，進行細胞原物料試劑的製備，然後在台灣進行臨床試驗，為菜瓜布肺病患開啟一道曙光。

傅毓秀教授表示，過去一年多接獲來自世界各地的病患、與家屬電話關心，詢問幹細胞治療菜瓜布肺的方法以及試驗進度。研究團隊知道國人對於這項療法抱有很大的期望，為了不辜負國人的期待，現在研究團隊將人類臍帶間質幹細胞分離、萃取、培養、與治療肺纖維化的相關技術與專利，正式授權國

內富華生再生醫學科技公司，將開發技術留在台灣，未來研究團隊將全力協助

後續的細胞開發與人體試驗等工作。



長期進行幹細胞治療菜瓜布

肺研究的傅毓秀教授（右

三）與研究團隊成員



技轉簽約儀式與會貴賓，前排左起：林奇宏校長、林金源董事長；後排左起：產學營運中

心貝先芝營運長、傅毓秀教授、蔡金吾研發長、台寶生醫陳宏賓總經理

臺美合作研究大突破，冠狀動脈硬化基因治療新契機！

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.4.7



研究團隊合影，左起：北榮

醫學研究部邱士華主任、侯

明志副院長、許惠恒院長、

陽明交大林奇宏校長、醫學

院陳震寰院長以及北榮實證

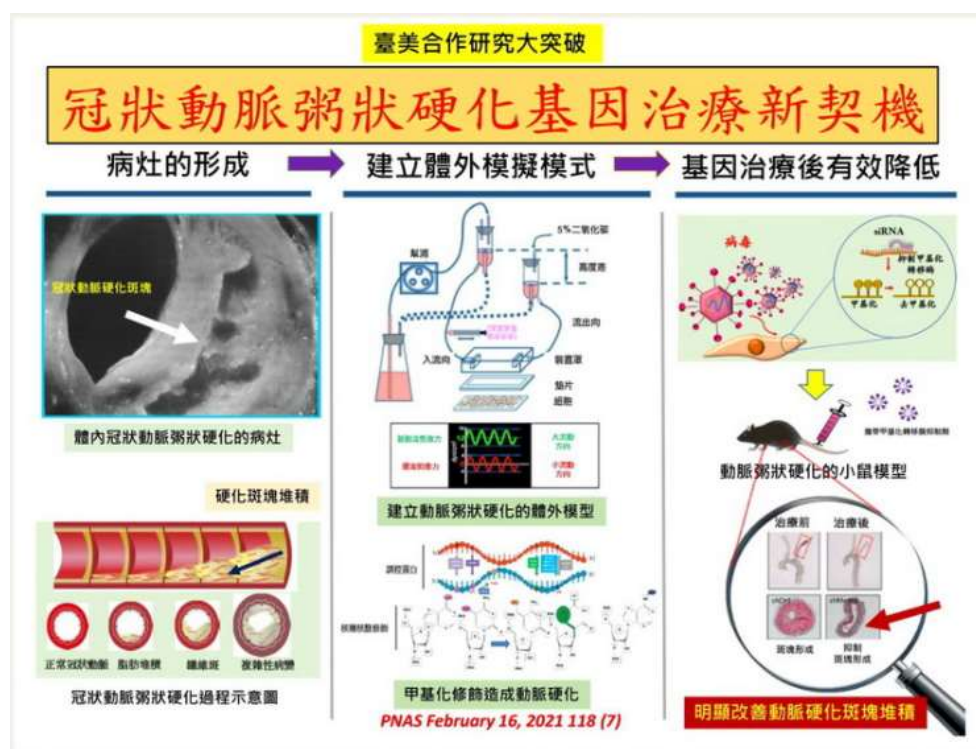
醫學中心鄭浩民主任

由臺北榮總、國立陽明交通大學與美國加州大學聖地牙哥分校 (UCSD) 錢煦院士所組成的臺美合作研究團隊研究發現：「信使核糖核酸(mRNA)的甲基化」可能是造成冠狀動脈硬化的原因之一，研究團隊利用基因療法抑制血管的「甲基化轉移?」，發現此方法能有效控制血管內發炎反應的產生並減少粥狀動脈硬化的發生，提供冠狀動脈疾病預防及治療新契機。此項重要研究成果，已於今年 2 月獲得《美國國家科學院院刊》(Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America; PNAS [Vol.118])刊登肯定。

冠狀動脈粥狀硬化是因血管內油脂堆積，造成斑塊的形成進而阻礙血流的慢性發炎疾病。其發病初期病徵並不明顯，但當粥狀硬化發生在供應心臟的冠狀動脈時，嚴重時可能導致心絞痛、心肌梗塞、猝死等致命疾病，是國人容易忽視的疾病之一。現今治療是以內科藥物治療、心導管手術與外科繞道手術治

療，但治療成效有限，且無法達到有效預防冠狀動脈硬化疾病產生的效果。因

此，尋找有效、快速且能預防的新穎療法，實為一刻不容緩之課題！



美國知名 MODERNA 生技公司之新冠肺炎 (COVID-19) 疫苗產品，就是以「信使核糖核酸(mRNA)」為關鍵技術平台開發，並以信使核糖核酸(mRNA)作為在製造新冠肺炎疫苗中作一個突破性的臨床醫學應用。而本次臺美合作研究團隊針對血管內皮「信使核糖核酸(mRNA)的甲基化」進行研究，利用生物工程模擬冠狀粥狀動脈硬化的過程，並在冠狀粥狀動脈硬化的臨床檢體中成功證實：信使核糖核酸(mRNA)的甲基化在冠狀動脈粥狀硬化過程中，扮演極重要的致病機轉；更進一步運用基因療法，有效抑制動脈粥狀硬化之相關發炎，並且在活體動物實驗證實可明顯減少動脈硬化斑塊堆積，及有效改善粥狀動脈硬化的生成！

此重大發現為粥狀動脈硬化帶來新興治療方向，研究團隊期望能打造出安全且高效率的治療模式，提供臨床治療新選項，希望有更多學界、產業界投入，藉由藥物及基因療法不斷研發及突破，將可有效預防冠狀動脈粥狀硬化的發生。

部桃成為陽明交大教學醫院，今舉行簽約暨揭牌典禮

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.4.16



陽明交大楊慕華校務長 (前排左四起)、林奇宏校長、部桃徐永年院長、桃園市李憲明副市長等貴賓共同揭牌

陽明交大林奇宏校長 (左) 與部立桃園醫院徐永年院長代表雙方簽約



衛生福利部桃園醫院今日 (16) 上午九時舉行「為國立陽明交通大學教學醫院」簽約暨揭牌典禮。桃園醫院徐永年院長表示，國立陽明交通大學與衛生福利部桃園醫院將建立教學研究與醫療服務之密切合作關係，提升雙方之醫療專業水準。他說，為促進醫學之進步與病患的全人照護品質，部桃成為國立陽明交通大學「教學醫院」，意義非常深遠。

國立陽明交通大學林奇宏校長表示，陽明交大的前身之一「陽明大學」成立之初，目的是替國家培育公費醫師，其中代表人物就是現任部立桃園醫院徐永年院長，而徐永年院長正巧是陽明第一屆校友。

林奇宏校長又說，桃園醫院在這次疫情中，是台灣最重要的專責防疫醫院，今年初爆發的疫情，也有賴徐永年院長在第一線領導並發表公開信穩定民心，才能讓台灣平安度過危機。這次桃園醫院成為陽明交大的教學醫院，未來學生能在防疫專責醫院中見習，對於他們就是最好的學習機會。

林奇宏校長說明，雙方原本就是建教合作夥伴，見實習醫學生會前往部桃學習，部桃醫師也會到陽明交大兼課；至民國 105 年深化合作聘請專案教師、開辦醫務管理學分班、合作研究等，最終在 109 年 12 月 30 日在陽明校務會議決議部立桃園醫院成為本校教學醫院，同時報備衛福部與教育部，各界都樂見其成。

桃醫徐永年院長說，恰逢今年陽明交大合校，今日舉辦「衛生福利部桃園醫院為國立陽明交通大學教學醫院簽約暨揭牌」典禮，將為雙方迎來新氣象。



揭牌儀式貴賓合影，左二起：
陽明交大楊慕華校務長、醫學院陳震寰院長、部桃徐永年院長、林奇宏校長

輸出台灣防疫經驗，陽明交大將培訓我友邦人才

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.4.19



陽明交大林奇宏校長（右）與國合會

項恬毅秘書長代表雙方簽約

為拓展台灣衛生外交，國立陽明交通大學原預計於去年開設國家健康體系專班，提供台灣友邦政府高階官員來台取經。然受疫情影響，專班將改提供線上課程，協助輸出台灣公共衛生與防疫經驗，同時替友邦培訓具政策規劃能力與技術專長的政府官員。

陽明交大國際衛生學程(International Health Program, IHP)自 2003 年成立，培訓多名衛生行政官員在友邦任職，例如貝里斯衛生服務部門前任副主任 Ann Matute、即畢業於陽明交大。今年再與財團法人國際合作發展基金會合作，針對台灣邦交及友好國家成立國家健康體系專班，適逢新型冠狀肺炎疫情，今年第一堂課程將在今年暑假以遠距研討方式進行。陽明交大將以台灣的防疫經驗與公共衛生為基礎，分享台灣在新冠肺炎防疫，B 型肝炎疫苗、防治登革熱、結核病的經驗，以及台灣全民健保政策，都是友邦政府官員希望能更進一步了解的主題。



醫學院黃心苑副院長介紹

國際衛生學程歷年來培育
的國際公衛人才

這項計畫是由財團法人國際合作發展基金會（簡稱國合會）發起，陽明交大日前已與國合會完成簽約。林奇宏校長表示，國際衛生學程與國合會共同辦理高等人力學位專班已經有多年歷史，但這是第一次雙方合作針對友邦中高階官員舉辦衛生人才專班，除了教育目標外，更能輸出台灣的軟實力，對於外交有重大意義。

醫療衛生是台灣強項，陽明交大與臺北榮總除透過一國一中心計畫深耕越南，也與德國蛇牌學院合作提供東亞外科醫師腦血管手術訓練，替台灣外交拓展一條嶄新道路。這次的國家健康體系專班，預期將可深化台灣與友邦的關係。除了醫療衛生外，林奇宏校長也表示，陽明交大將成立國際學院，整合交大校區現有的國際半導體產業學院，與陽明校區的國際衛生學程，向外輸出台灣兩個最頂尖的領域。

國合會項恬毅秘書長表示，國合會與陽明交大已經有 18 年合作歷史，畢業生中超過三成返國後進入政府公衛部門，其餘三成則在醫療院所或大專院校

任職。這次針對友邦及友好國家成立專班，充分發揮台灣援外精神，也讓台灣經驗能在不同國家成功複製。



雙方簽約與會人士合影

「醫師工程師組」獲科技界支持，將成立科技導師群

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.4.23



「醫師工程師組」獲得宏碁創辦人施振榮董事長等科技界人士支持，將在校內成立科技導師群

陽明交大去年成立「醫師工程師組」，在醫學系培育兼具醫學與電資雙專業的跨域人才。今年獲得宏碁創辦人施振榮等科技界人士支持，將在校內成立科技導師群，並可讓學生直接進入產業實習，以厚植台灣智慧醫療科技產業實力。

目前陽明交大共有 10 名醫師工程師組學生，今年將再招收新生。在六年的修業期間內，醫師工程師組的學生大一大二在新竹交大校區完成電機學院課業，大三後返回陽明校區繼續醫學系課程。為因應數位醫療的人才需求，今年陽明交大將導入目前正在台灣科技界任職、具有實務工作經驗的科技人擔任導師，協助學生產業鏈結。這項計畫將從今年開始實施，每年將安排科技產業交



流會、產業實習、海外醫療機構參訪等。

「數位醫學暨智慧醫療推動中心」楊智傑主任表示，醫學不再只仰賴醫師的望聞問切，人

工智慧應用大數據輔助診斷將是未來趨勢

陽明交大「數位醫學暨智慧醫療推動中心」楊智傑主任表示，作為第二類組或第三類組學生的首選，電機系和醫學系都在自身領域中各執牛耳，具有不可取代的專業性。但隨著世代的更迭躍進，科技已非僅存於科學園區之中，普通的消費電子產品再也不能夠滿足一般民眾，智慧手錶如果能夠提供健康監測與診斷，會比只能提供來電顯示更吸引人；同樣的，醫學也不再是只仰賴醫師的望聞問切，人工智慧應用大數據輔助診斷以及亞健康管理才是未來趨勢。唯有跨界結合醫學與科技攜手並進，才有機會在新世代醫療科技產業中，突破重圍、站穩世界舞台。

宏碁集團創辦人、喜馬拉雅計畫共同召集人施振榮董事長表示，台灣在 ICT 及半導體產業佔全球領先的地位，未來如何整合台灣在醫療的能量，藉由跨領域整合雙方優勢，進而在智慧醫療與電子醫材方面創造更高的價值，讓台灣取得下一波為人類做出更大貢獻之先機，這也有待更多優秀年輕的學子選擇這條新路。



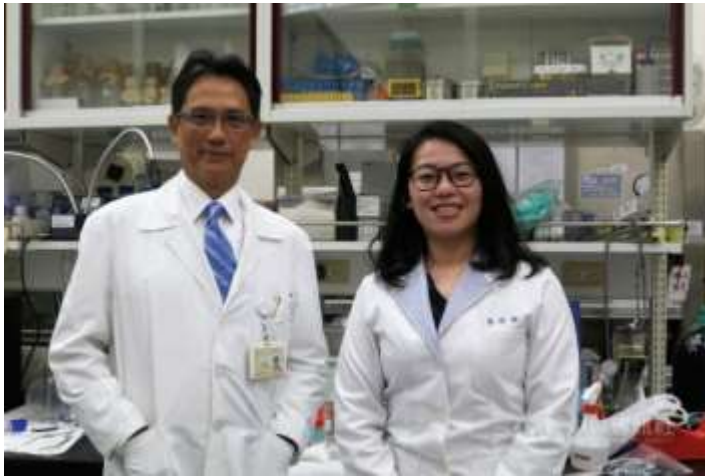
第一屆「醫師工程師
組」學生與科技界人士
座談

醫師工程師組的畢業生，畢業時仍取得醫學士學位，但畢業證書會註明電資雙專長，亦有機會取得雙主修學位。這項課程設計讓學生同時能參加國家考試、取得正式醫師執照，但同時也具備電機資訊研發能力，以培育兼具未來數位醫療產業技術研發、創業及領導能力的醫師；也讓未來醫師將能直接透過電資與醫學雙專長，解決臨床上的問題，加速台灣智慧醫療的發展。醫師工程師不但是仁心仁術、真知力行的醫師，也是知新致遠、崇實篤行的工程師。藉由科技界導師群的引導，陽明交大將培育未來能真正跨足醫療與科技業的領導人！

空汙會提高染疫風險！陽明交大發現空汙導致新冠肺炎重症機轉

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.6.9



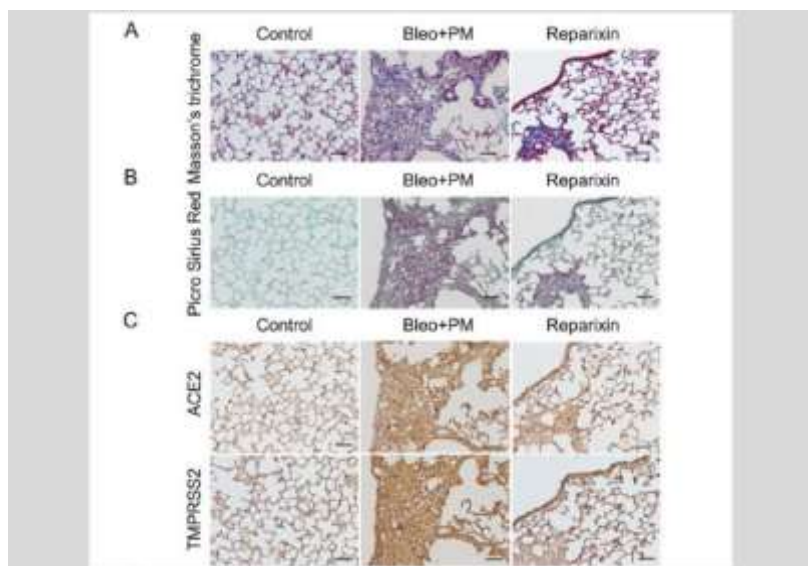
許瀚水所長（左）與其研究生李
欣烜發現空汙導致新冠肺炎重症
機轉

空氣汙染造成染疫風險的原因找到了！陽明交大經過研究證實，空氣中的懸浮微粒會「開啟」人體細胞接受新型冠狀病毒的通道，提高染疫風險。但只要透過藥物阻斷這條通道，就能降低新冠肺炎感染風險與肺纖維化的嚴重程度。

國內外已有多項研究發現空氣汙染與染疫之間的關聯性，但因果關係不明，以至於無法對症下藥。陽明交大急重症醫學研究所透過動物實驗，證實空氣中的懸浮微粒（Particulate Matter, PM）會提高細胞膜表面蛋白 ACE2、TMPRSS2 的表現量，而這兩個蛋白正是新型冠狀病毒感染細胞的表面受體和蛋白？。

目前國際研究提出「介白素-8（IL-8）」與新型冠狀肺炎重症的預後有關。研究團隊也同時發現，只要用藥物抑制巨噬細胞分泌「介白素-8（IL-8）」的通

道，就能降低 ACE2 與 TMPRSS2 的表現，進而減少新型冠狀肺炎的感染與重症風險。



動物模型治療成效

由於 ACE2 與 TMPRSS2 本來就會表現在肺泡組織中，但研究團隊比較肺纖維化病患與健康民眾的肺組織切片後，發現肺纖維化的病患比一般健康民眾，在肺泡組織中大量表現這兩種蛋白，因此懷疑空氣汙染是開啟細胞受體的元兇。

透過動物實驗，將小鼠以氣管注射直接注入懸浮微粒後，研究團隊發現無論是肺纖維化的小鼠或是正常小鼠，肺泡組織都有 ACE2 與 TMPRSS2 大量表現的傾向，尤其是已經肺纖維化的小鼠更有高度表現的情形，證實了空氣懸浮微粒與開啟新型冠狀病毒感染通道之間的關聯。

研究團隊過去證實，空氣中的懸浮微粒會刺激巨噬細胞分泌細胞激素，引發體內發炎反應加劇肺纖維化。本次研究團隊也在動物實驗中發現，只要能剔除分泌細胞激素的基因，就能降低 ACE2 與 TMPRSS2 表現量。

國際大型隨機分派研究指出，新型冠狀肺炎重症患者使用類固醇治療可降低死亡率，此類藥物能抑制細胞激素「介白素-8 (IL-8)」，而本研究提出抑制細胞激素「介白素-8 (IL-8)」能降低空氣汙染誘發 ACE2 與 TMPRSS2 表現。這研究不僅證實空氣汙染與新型冠狀肺炎的關係，同時也驗證了治療方法。這項研究是由陽明交大急重症醫學研究所所長許瀚水教授及其博士班研究生李欣烜，與中國醫藥大學新藥開發研究所洪士杰教授共同完成，並發表於《Particle and Fibre Toxicology》期刊。

臨醫所陳世彬教授榮獲「永信李天德醫藥科技獎」青年醫藥科技獎

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.09.10



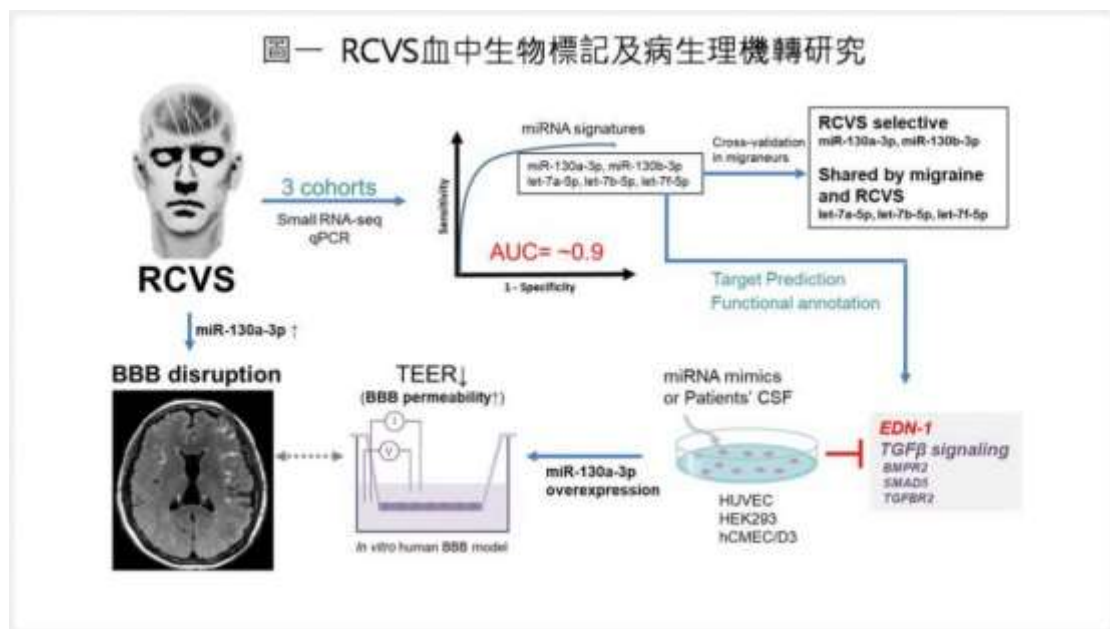
臨醫所陳世彬教授榮獲第 17 屆「永信李天德醫藥科技獎」青年醫藥科技獎

本校臨床醫學研究所陳世彬教授長期致力於頭痛的臨床研究，今年再以「頭痛及複雜性神經血管疾病機轉之轉譯研究」，榮獲第 17 屆「永信李天德醫藥科技獎」青年醫藥科技獎。

「永信李天德醫藥科技獎」是國內醫藥領域最具指標性的獎項之一，由永信集團創辦人李天德榮譽博士自 2005 年設置。該獎項對醫藥研發能量之激勵、醫藥人才發展之培育，獲得國內外學術界重視與肯定。

身兼台北榮總醫學研究部轉譯研究科暨神經內科主治醫師的陳世彬教授指出，頭痛是造成全世界最多病患失能的疾病之一，造成龐大的社會經濟影響。然而，頭痛不論是在臨床診治或是研究，長期被社會及學界忽略，特別是在亞洲國家，包括台灣，疾病所造成的社經負擔與投注於診治或研究的資源，不成比例。他們團隊的研究主要針對二大頭痛疾患，同時也是複雜性神經血管疾病：可逆性腦血管收縮症候群（Reversible cerebral vasoconstriction syndrome，RCVS）及偏頭痛（Migraine），進行臨床及基礎病生理機轉雙向轉譯研究。

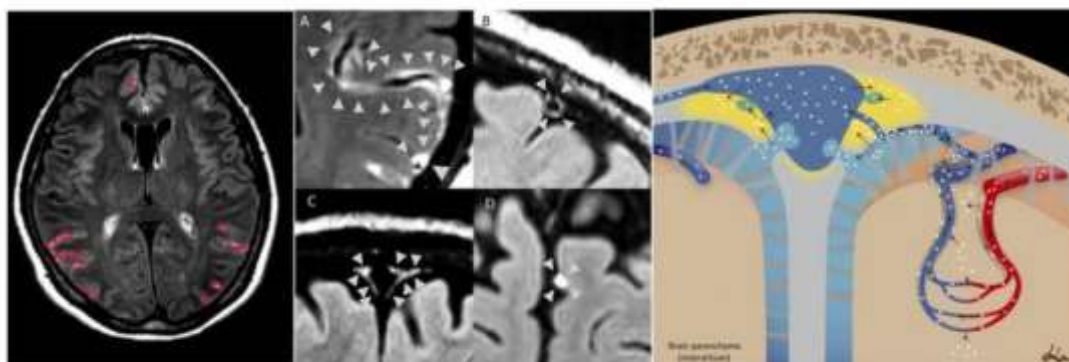
「RCVS」其主要臨床表現為反覆發作如爆炸般的頭痛（雷擊頭痛）合併血管收縮，這些劇烈頭痛讓病患嚴重失能、反覆至急診就診，甚至因此害怕從事這些日常生活活動，影響生活甚鉅，且病患具有相當風險產生缺血性中風、腦出血或腦白質病變等併發症，可說是既嚴重又危險的疾病；「偏頭痛」則是造成最多疾病負擔的神經科疾病，造成的失能人年數排在世界所有慢性疾病排名前幾名，對社會經濟與醫療體系造成巨大的衝擊，但其病生理機轉尚未釐清，治療選擇亦有限。榮陽頭痛研究團隊在資源不足的環境下長期深耕頭痛疾患的臨



床研究，在這些嚴重頭痛疾患的研究，居於國際領先地位。

針對 RCVS，陳世彬教授團隊從釐清其臨床表現與病程、建立檢查與治療標準流程準則、找出其預測併發症的準則及長期預後、探索生物標誌（圖一），以及開發新影像技術（圖二）協助臨床診治及病生理機轉的探討，全方位破解此謎樣的疾病。針對偏頭痛，目前主要成果為建立偏頭痛動物模式及進行基因研究探討偏頭痛的病生理機轉，目前除建立多種動物模式，亦完成台灣及亞洲唯一的偏頭痛全基因體關聯性研究，希望透過結合臨床與基礎的雙向轉譯研究，促進瞭解偏頭痛新的病生理機轉及開發新的治療標的。長期目標是希望團隊的研究能提供這些複雜性神經血管疾患疾病新診斷或治療之契機，進而減輕病患及醫療體系負擔。

圖二 開發新式腦影像探討RCVS血腦障壁破壞機制



陳世彬教授表示，感謝評審委員的肯定，這個獎應該歸功於整個研究團隊——陽明交通大學及台北榮總頭痛研究團隊，包括他的老師王署君教授、傅中玲教授、所有一起合作努力的老師、同事、夥伴與學生，以及一路走來許許多多的貴人幫忙，很榮幸可以代表團隊爭取榮譽。「更要感謝的，是所有參與我們

研究的病患與受試者無私的奉獻，以及實驗動物的犧牲，因為您們，我們得以在頭痛醫學的領域往前邁進，能有機會利用研究的成果造福更多的病患；也要感謝母校陽明交通大學臨醫所與腦科學中心及台北榮總神經醫學中心和放射線部，提供我們優良的研究及醫療環境；還有親愛的家人們，您們的支持與體諒，讓我在研究的路上有最堅實的後盾。」

陳世彬教授說，同時身為頭痛患者、家屬和醫師的他，也不免常因頭痛研究而頭痛，但想到能有機會將研究成果，回饋於病患身上，減輕頭痛帶來的苦，就足以支持在這條道路上持續前行。「感謝李天德基金會給予我們團隊的鼓勵，未來我們仍會持續加油，為解除病患的苦痛努力！」

又一生物製劑具 B 肝復發風險，黃怡翔教授團隊領先發現登頂尖期刊

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.10.22



(圖 / 臺北榮總提供)

任教於本校臨床醫學研究所，同時也是北榮胃腸肝膽科主任的黃怡翔教授，所領導的 B 型肝炎研究團隊，針對 1937 位類風濕性關節炎患者所做的研究，首次發現生物製劑恩瑞舒 (abatacept) 雖然可以保護關節不變形、有效控制病情，但也會影響人體對抗 B 肝病毒，長時間治療可能使 B 肝發作，因此使用此免疫抑制劑的患者在療程中應注意肝功能指數。這項研究成果已發表於風濕免疫學頂尖期刊《Annals of the Rheumatic Diseases》。

B 型肝炎病毒感染是國人重要疾病，若沒有適當的監測與適時的藥物治療，可能產生 B 型肝炎發作而導致肝衰竭甚至死亡。B 型肝炎病毒在人體內會受到免疫系統的控制，然而一旦人體免疫力下降、無法壓制病毒，就會讓 B 肝病毒大量快速複製，進而產生肝炎發作。近年來在風濕免疫疾病治療的進展下，發展出許多生物製劑，都比過去更能有效控制疾病病程，保護關節、改善病友生活品質；但也同時可能導致人體免疫力下降，產生 B 肝復發風險；即使 B 型肝炎痊癒的患者，仍可能發生 B 型肝炎表面抗原從陰性轉變為陽性並產生肝炎發作。

由黃怡翔教授所領導的 B 型肝炎研究團隊，過去就曾發現莫須瘤 (rituximaby，一種 B 細胞抑制劑) 治療對於 B 型肝炎痊癒的患者，仍有很高的 B 肝復陽風險。最近研究團隊針對 1937 位類風濕性關節炎患者接受各類型免疫抑制劑治療長期追蹤結果，發現除了莫須瘤具有最高的 B 肝復陽風險，恩瑞舒 (abatacept，一種 CTLA-4 融合蛋白，可以讓免疫 T 細胞活化剎車) 也具有 B 肝復陽風險。值得注意的是，即使病人在免疫抑制劑治療前帶有 B 型肝炎表面抗體，在治療中仍可能產生抗體消失與 B 肝復發。此一首度發現的研究成果，已發表於風濕免疫學頂尖期刊《Annals of the Rheumatic Diseases》。

研究團隊同時提供臨床處置之建議，在使用免疫抑制劑治療前，務必幫病人檢測 B 肝抗原與抗體，即使是 B 型肝炎痊癒的患者也不可輕忽；而在免疫抑制劑治療過程中，除了定期檢驗肝指數、黃疸指數，也需追蹤 B 肝表面抗原與抗體。若接受高強度的免疫抑制劑治療，像是莫須瘤與恩瑞舒，因 B 肝復發率高，也需考慮預防性使用抗病毒藥物，才能確保 B 肝病人接受免疫抑制治療的安全性。

陽明交大跨國肝病認知調查發現台灣名列前茅，BBC 專文報導

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2021.12.16



主持這項肝病認知調查的臨床醫學研究

所李美璇教授

台灣肝病防治成就再登國際媒體！

由陽明交大臨床醫學研究所李美璇教授主持的肝病認知調查發現，台灣在 11 個亞洲國家中名列前茅，台灣民眾的健康素養有助於我國提早在 2025 年達到消除病毒性肝炎的目標。這項研究本月登上國際學術期刊，並獲英國 BBC 專文報導。

這是國際間第一個橫跨台灣、越南、印尼、巴基斯坦、泰國、菲律賓、印度、香港、馬來西亞、南韓與新加坡的跨國研究，共針對 7500 人進行調查，其中包含台灣有一千名民眾參與。研究結果發現，台灣無論在肝病知識、認知與態度都明顯高於其他各國。學者一般認為，過去台灣慢性肝炎病毒的高盛行率與肝癌死亡率有關，而台灣政府與民間團體積極推廣肝炎與肝癌防治的努力與成效，使得一般民眾普遍對於肝臟疾病相對他國有更多認識。

李美璇教授表示，台灣的經驗顯示，早期預防注射、公共衛生教育、健保醫療給付都是台灣成功關鍵，也是其他各國可以借鏡的地方。不過她也特別提及，疾病造成的社會排斥與污名化的問題，是影響肝病防治的阻礙。「健康意識是使病毒性肝炎患者願意接受篩檢、積極治療並定期追蹤的關鍵因素。制定相關政策加強衛生教育，以提昇大眾對肝病的認識與正確態度十分重要。」李教授在接受

BBC 採訪時說。事實上，社會上越多人對疾病有正確的認知，就越能減少疾病污名化與烙印，更能鼓勵支持慢性肝炎患者定期回診追蹤，不必擔心他人異樣眼光。

慢性 B 型肝炎與 C 型肝炎長期以來是台灣國病，估計台灣肝癌患者中，至少 70% 與慢性肝炎病毒感染有關。受惠於 1984 年開始接種新生兒 B 型肝炎疫苗、2003 年健保給付慢性 B 型及 C 型肝炎抗病毒藥物、以及近年針對 C 型肝炎小分子抗病毒口服藥全面給付，肝病對國人健康的威脅逐漸降低。世界衛生組織訂立 2030 年消除病毒性肝炎的計畫，台灣政府更積極推動「2025 年全面消除 C 肝」的口號。從該結果來看，台灣多數民眾對於肝病認識明顯優於亞洲各國，若能配合國家政策積極篩檢治療，將有很高的機會能達到目標。

該研究發現，慢性肝炎病毒的傳染方式最容易讓人困惑。大約有一半的受訪者誤認為，與感染者共食而吃下被汙染的食物是傳染途徑之一；無獨有偶，約有兩成五的民眾誤解蚊子叮咬會傳染病毒性肝炎。事實上，B 型與 C 型肝炎主要以血液傳染，大多是因為母嬰垂直傳染，注射或共用不潔針頭、甚至輸血所導致。

在台灣 1980 年前出生的世代，仍有多數曾經感染過慢性 B 型肝炎病毒，甚至成為慢性帶原者；C 型肝炎感染則是 1960 年代前出生的世代占多數。李美璇教授表示，雖然台灣的肝病認知普遍較高，但部分認知與態度仍有改善空間；加強提升疾病認知，了解慢性肝臟疾病的預防、篩檢、治療與追蹤的重要性，才能有效阻斷肝炎、肝硬化與肝癌的三部曲，徹底擺脫疾病威脅。

該跨國研究計畫，是李教授與各國臨床專家及國際大藥廠合作，研究結果受到矚目，顯見公共衛生與疾病防治，除政府與民間組織的齊心努力，學界與產業界的攜手合作，才能共創人類健康福祉。

國立陽明交通大學黃怡翔教授團隊提出 7-11 新定義標準，中期肝癌 新治療策略

來源：陽明交通大學新聞網

刊登日期：2022.01.04



黃怡翔教授（右二）與北榮胃腸肝膽科肝癌研究團隊成員李懿成醫師（右起）、洪雅文醫師、林宜演個管師（圖／台北榮總提供）

國立陽明交通大學臨床醫學研究所暨

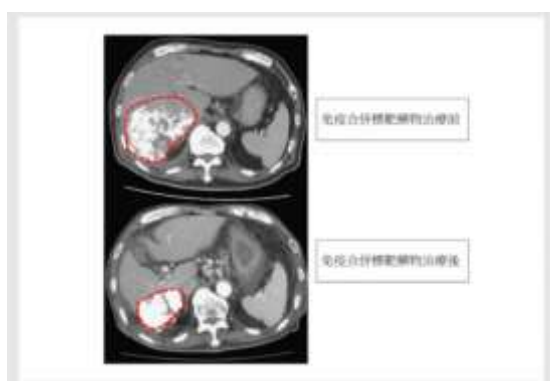
北榮胃腸肝膽科主任黃怡翔教授所領導的肝癌研究團隊，統整臺北榮總過去十年肝癌臨床資料，提出新穎又琅琅上口的 7-11 標準，定義中期肝癌嚴重度，並發表新治療策略。此重大研究成果已發表於 2021 年 11 月國際知名期刊《Liver Cancer》。

這套「7-11」標準，是以病人最大顆的肝腫瘤公分數和腫瘤總數相加，大於 11 時，表示非常不適合肝動脈栓塞化學療法；小於等於 7 時，肝動脈栓塞化學療法療效佳；而加總介於 7 和 11 之間，即表示病人的預後介於兩者之間。

黃怡翔教授指出，肝癌為台灣十大死因第二位，當單顆腫瘤超過 5 公分，或是多發性腫瘤大小超過 3 公分，即歸納為中期肝癌，雖然肝動脈栓塞化學療法為中期肝癌的標準治療，但中期肝癌的患者為異質性相當大的族群，有接近三分之一的病人因為腫瘤較大和數目較多，並不利於傳統的標準療法。因此，此類病人表現出較差的存活期和腫瘤控制率，以及較高的腫瘤復發率。

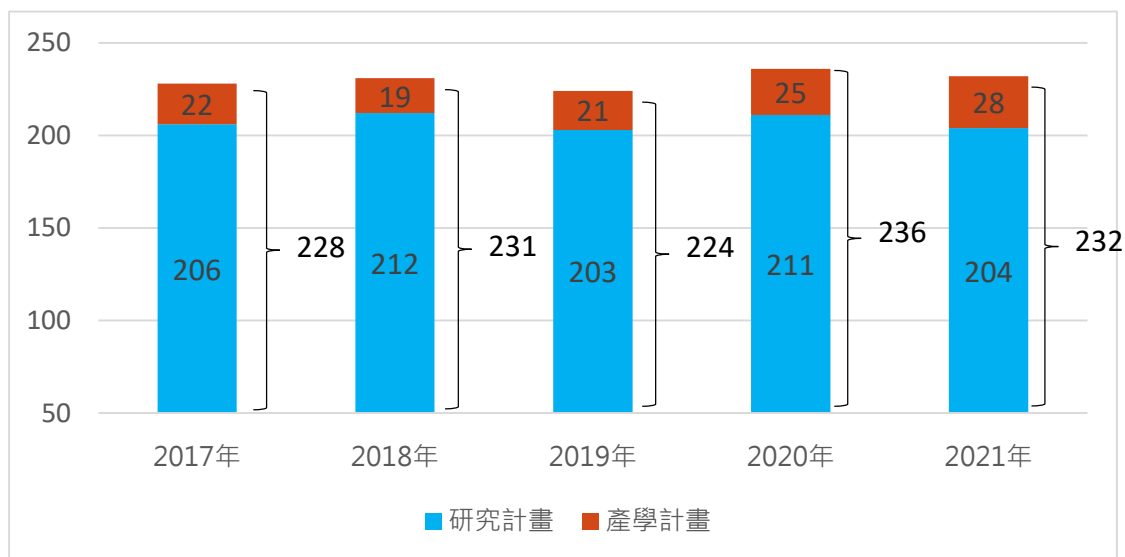
胃腸肝膽科洪雅文醫師說明，在臨床上中期肝癌的病人需接受肝動脈栓塞化學療法，但因腫瘤太大且是多發性，不僅療效不理想且有肝臟衰竭的風險。近年肝癌免疫治療有不少重大突破，有不錯的腫瘤反應率，副作用也不高，病人不用擔心肝臟衰竭的風險。一名八十五歲的老先生罹患多發性肝腫瘤，最大的肝腫瘤達 9 公分，初次肝動脈化學栓塞效果不佳，考慮肝動脈栓塞的副作用，老先生選擇免疫合併標靶藥物治療；治療後腫瘤成功縮小至 4 公分，體能維持良好。

胃腸肝膽科李懿成醫師建議，最大顆的肝腫瘤公分數和腫瘤總數相加超過 11 的中期肝癌病人，應考慮其他的治療方式，近年來國際研究已證實好幾種標靶和免疫治療可以有效控制肝癌。以上述這名 85 歲患者為例，肝動脈栓塞化學療法對 9 公分且多顆的大腫瘤控制效果不佳，還必須面對肝衰竭的風險。因此患者在一開始接受不同的治療方式，治療過程副作用輕微，而且結果令人滿意。嚴重中期肝癌的病患，可以尋求藥物治療的方式，不僅可減少對肝臟的傷害，還可以達到更好的腫瘤控制。論文網址：<https://www.karger.com/Article/FullText/517393>

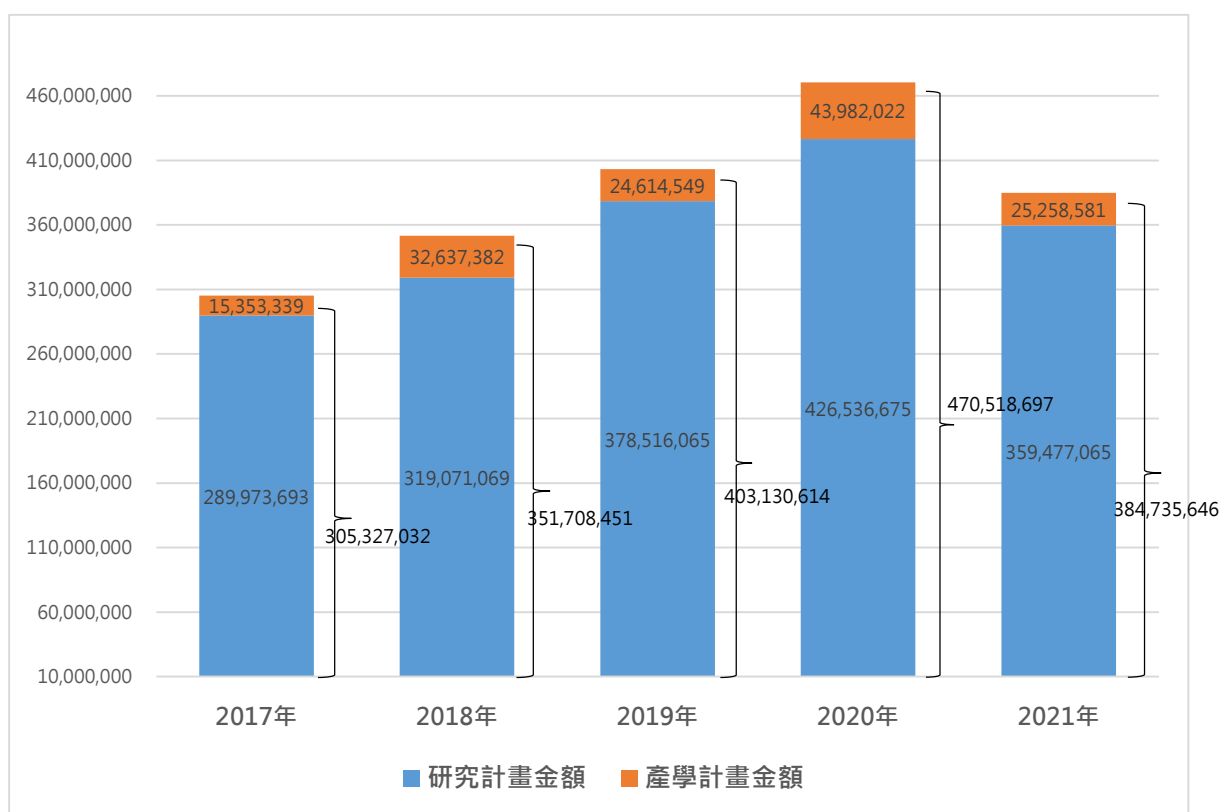


治療前後照片：免疫合併標靶藥物治療
後肝腫瘤由 9 公分縮小至 4 公分（圖 /
台北榮總提供）

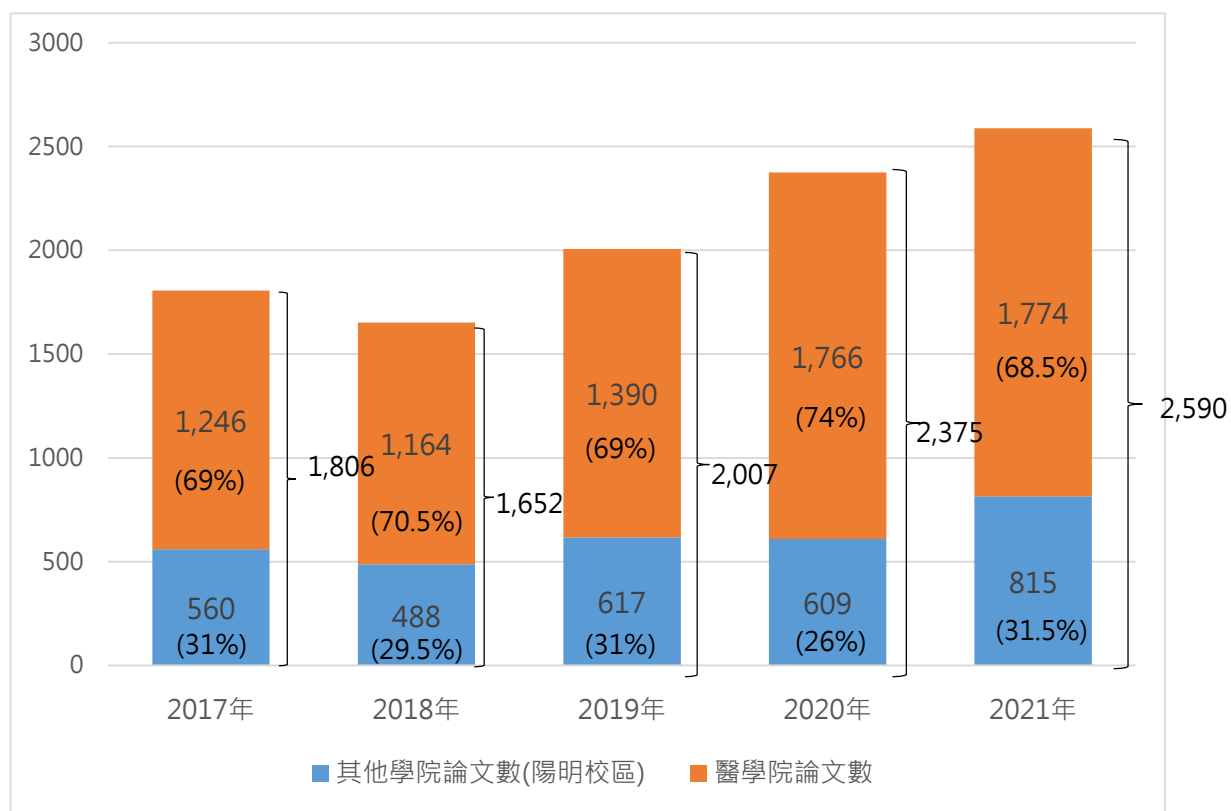
研究 成果



醫學院教師申請並獲得研究計畫數



醫學院教師獲得研究計畫經費金額加總



醫學院研究論文數

特 色 論 文

系所	姓名	作者序	論文題目	說明
臨醫所	陳世彬	通訊作者	Blood-Brain Barrier Permeability in Patients With Reversible Cerebral Vasoconstriction Syndrome Assessed With Dynamic Contrast-Enhanced MRI. <i>Neurology</i> , 97(18), e1847-e1859. (IF= 9.901)	過往針對可逆性腦血管收縮症候群 (reversible cerebral vasoconstriction syndrome; RCVS)之血腦障壁(blood-brain barrier; BBB)受損，方法是觀察磁共振造影上有無巨觀的對比劑滲漏，本研究透過高磁場(3T)動態對比劑顯影磁共振造影 (dynamic contrast-enhanced magnetic resonance; DCE-MRI)研究更微觀、肉眼不可見的 BBB 的通透性差異。結果發現 RCVS 病患(n = 176)不論有無巨觀可見之對比劑滲漏，全腦平均 BBB 通透性在急性期差異並不顯著，但與恢復期相較，則有明顯較高的 BBB 通透性，且隨疾病有明顯的動態變化。我們研究證實即使磁共振無巨觀偵測可見對比劑滲漏，RCVS 在急性期仍存在微觀之 BBB 受損的可能性，且此 BBB 通透性改變可能與疾病程度有所相關。本研究更發現 BBB 通透係數(Ktrans)於疾病早期(約頭痛後兩週)與中大腦動脈之 M1 節段在超音波上的 distal-to-proximal ratio of resistance index 係數有高度相關 (rs = 0.801, p < 0.001)，可能作為未來偵測疾病發作的先驅指標。
臨醫所	黃怡翔	通訊作者	Evolutionary Learning-Derived Clinical-Radiomic Models for Predicting Early Recurrence of Hepatocellular Carcinoma	本論文導入人工智慧模式預測肝癌患者手術後復發率，具創新性及臨床實用性，並剛獲得新創獎殊榮。

			after Resection. <i>Liver Cancer</i> , 10(6), 572-582. (IF=11.74)	
醫學系	陳亮恭	通訊作者	Effects of incorporating multidomain interventions into integrated primary care on quality of life: a randomised controlled trial. <i>The Lancet Healthy Longevity</i> , 2(11), e712-e723. (IF=new journal)	前瞻設計的健康照護模式隨機分配試驗，多元介入健促活動結合整合式醫療照護，驗證在身體、認知功能與價值醫療指標之進步。期刊主編特意邀請專家撰寫評論，代表本文受到極高度的重視，而撰寫評論者對於研究設計的優缺點提出相當重要的看法，高度讚賞本研究使用全人觀點的 well-being 以及 ICHOM value-based health care metrics 指標為主要成效評估要點。
公衛所	蒲正筠	通訊作者	Medication Adherence in Patients With Glaucoma and Disability. <i>JAMA ophthalmology</i> , 139(12), 1292-1298. (IF=7.389)	本研究使用寶貴的身心障礙資料庫，探討不同身障類別對於青光眼用藥持續性的影響。全人口資料解決了過去研究的選樣偏差以及測量誤差的問題。本研究在資料和方法學上均有創新的突破。
醫學系	白雅美	通訊作者	Cancer Risk in Patients With Bipolar Disorder and Unaffected Siblings of Such Patients: A Nationwide	國際首篇以大資料庫發現雙極症患者手足有較高風險罹患癌症，尤其是 50 歲以下的手足。

			Population-Based Study. <i>International journal of cancer</i> . (IF=7.396)	
臨醫所	黃怡翔	通訊作者	Abatacept is second to rituximab at risk of HBsAg reverse seroconversion in patients with rheumatic disease. <i>Annals of the Rheumatic Diseases</i> . (IF=19.103)	本研究首次發現生物製劑中 abatacept 僅次於 rituximab 在 B 型肝炎表面抗原陰性、核心抗體陽性的類風濕關節炎患者，誘發表面抗原陽轉的風險。兩種生物製劑皆會導致 anti-HBs 消失，進而發生 B 型肝炎表面抗原陽轉的 B 型肝炎病毒再活化，因應此風險研究同時提供相對臨床處置之建議。刊登在 Top research journal in Rheumatology。
臨醫所	楊慕華	共同通訊作者	Regorafenib enhances antitumor immunity via inhibition of p38 kinase/Creb1/Klf4 axis in tumor-associated macrophages. <i>Journal for ImmunoTherapy of Cancer</i> . (IF=13.751)	Regorafenib may enhance antitumor immunity through modulation of macrophage polarization, independent of its anti-angiogenic effects. Optimization of regorafenib dosage for rational design of combination therapy regimen may improve the therapeutic index in the clinic.
臨醫所	李美璇	通訊作者	Postdiagnosis aspirin use associat-ed with decreased	Nationwide prospective cohort of newly diagnosed BTC between 2007 and 2015 were included and followed until December 31, 2017. Three

			biliary tract can-cer-specific mortality in a large nationwide cohort. <i>Hepatology.</i> (IF=17.4)	nationwide databases, namely the Cancer Registration, National Health Insurance, and Death Certification System, were used for computerized data linkage. Aspirin use was defined as one or more prescriptions, and the maximum defined daily dose (DDD) was used to evaluate the dose-response relationship. Cox's proportional hazards models were applied for estimating hazard ratios (HRs) and 95% confidence intervals (CIs). Analyses accounted for competing risk of cardiovascular deaths, landmark analyses to avoid immortal time bias were performed. In total, 2,519 of patients with BTC were exposed to aspirin after their diagnosis (15.7%). After a mean follow-up of 1.59 years, the 5-year survival rate was 27.4%. The multivariate-adjusted HR for postdiagnosis aspirin users, as compared with nonusers, was 0.55 (95% CI, 0.51 to 0.58) for BTC-specific death. Adjusted HRs for BTC-specific death were 0.53 (95% CI, 0.48 to 0.59) and 0.42 (95% CI, 0.31 to 0.58) for ≤ 1 and > 1 maximum DDD, respectively, and showed a dose-response trend ($p < 0.001$; nonusers as a reference). Cancer-specific mortality was lower with postdiagnosis aspirin use in patients with all major BTC subtypes. The nationwide study revealed that postdiagnosis aspirin use was associated with improved BTC-specific mortality of various subtypes. The findings suggest that additional
--	--	--	---	---

				randomized trials are required to investigate aspirin's efficacy in BTC
公衛所	劉家軒	第一作者	Subsequent primary cancers of the digestive system among childhood and adolescent cancer survivors from 1975 to 2015 in the United States. <i>American Journal of Gastroenterology.</i> (IF=10.171)	This large and comprehensive study of childhood and adolescent cancer survivors examined previously unstudied associations for particular types of first primary cancers and subsequent primary digestive system cancers, by providing sex-specific risk estimates and analyzing more recently diagnosed first cancers than that of previous studies.
臨醫所	吳肇卿	通訊作者	Clinical implications on HBV preS/S mutations and the effects of preS2 deletion on mitochondria, liver fibrosis, and cancer development. <i>Hepatology.</i> (IF= 14.679)	Highlights of our present findings: I A long-term case-control follow-up study revealed that HCC occurrence was associated with preS mutations (17.6% vs. 8.0%; p=0.008), and preS mutations increased risk of HCC (HR: 3.210, 95% CI: 1.072-9.613; p=0.037). I Longitudinal analysis showed that in patients who had chronic hepatitis B prior to HCC development, antiviral therapy reduced risk of HCC (HR: 3.210, 95% CI: 1.072-9.613; p=0.037). HCC occurrence rate was reduced in patients with preS mutations under antiviral therapy (1-yr: 5% vs. 35%, 3-yr: 7% vs. 41%, 5-yr: 7% vs. 48%; log-rank p<0.001). I Expression of naturally occurring secretion-defective preS2 deletion mutant (preS2ΔMT) in an HBV-

				transfected cell model resulted in HBsAg retention in ER, unfolded protein response, calcium overload in mitochondria with consequent decrease of mitochondrial motility, and reduction of mitochondria membrane potential and ATP production. In studies using humanized liver chimeric (hu-FRG) mouse model, serum HBV levels were ~100-fold lower in preS2ΔMT-infected mice than in wild-type HBV-infected mice. Long-term replication of preS2ΔMT HBV led to upregulation of UPR and caspase-3, and enhanced liver fibrosis. Lay Summary: Hepatitis B virus (HBV) preS/S mutation is a major risk factor for hepatocellular carcinoma (HCC) development in chronic hepatitis B (CHB) patients, including those with low HBV DNA or ALT levels, and antiviral therapy is a useful option for those with unmet need. Expression of secretion-defective preS2ΔMT led to mitochondrial dysfunction, and persistent replication of the mutation promoted liver fibrosis and HCC development.
臨醫所	陳世彬	第一及通訊作者	Circulating microRNAs associated with Reversible Cerebral Vasoconstriction Syndrome. <i>Annals of Neurology</i>. (IF=9.037)	可逆性腦血管收縮症候群病生理機轉尚未釐清，過去亦無任何可用之生物標記，微核苷核酸(microRNA)近來被認為與血管功能有關，且我們過去研究也發現一些與血管內皮功能相關的微核苷核酸與偏頭痛相關。本研究試圖探討 microRNA 於 RCVS 病生理機轉所扮演角色。我們招募了三組獨立的可逆性腦血管收縮症候群病患及對照組，利用次世代定序及定量 PCR，找到一組 microRNA(miR-130a-

				3p, miR-130b-3p, let-7a-5p, let-7b-5p and let-7f-5p)與 RCVS 病程有高度關聯，並可有效分辨急性期病人與對照組(分辨率達 9 成)，為證實這幾個 microRNA 專一性，我們又另外招募偏頭痛病患(發作期及發作間期)與另一組對照組，發現 let-7a-5p, let-7b-5p 及 let-7f-5p 在偏頭痛病患發作期亦會上升，顯見這些 microRNA 於病生理機轉可能扮演不同角色，有些可能與急性疼痛或三叉神經血管反射有關。生物資訊學分析發現這 5 個 microRNA 的調節基因包括 TGF-β 訊息傳遞途徑裡數個基因及 endothelin-1 強力血管收縮因子，我們亦利用 microRNA 轉殖或病患腦脊髓液在三種不同的內皮細胞株確認生物資訊學找到的幾個基因確實會受這 5 個 microRNA 調控。我們更進一步發現 miR-130a-3p 的增加在病患與血腦障壁破壞有關，而在人類血腦障壁細胞模式中過度表達 miR-130a-3p 亦會增加血腦障壁的通透性。本研究是第一個針對雷擊頭痛病生理機轉深入探討的研究，研究成果預期可應用於臨床輔助診斷，更提供未來探討其病生理機轉研究乃至開發可能治療之重要方向。
急重所	李欣烜	第一作者	Upregulation of ACE2 and TMPRSS2 by particulate matter and idiopathic pulmonary fibrosis: a potential role in severe COVID-19. <i>Particle and Fibre Toxicology</i>. (IF=7.546)	Air pollution exposure and idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) cause a poor prognosis after SARS-CoV-2 infection, but the underlying mechanisms are not well explored. Angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2) and transmembrane serine protease 2 (TMPRSS2) are the keys to the entry of SARS-CoV-2. We measured ACE2 and TMPRSS2 levels in lung tissues of control non-IPF and IPF patients, and used murine animal models to study the deterioration of IPF caused by particulate matter (PM) and the

				molecular pathways involved in the expression of ACE2 and TMPRSS2. These data suggested that risk of SARS-CoV-2 infection and COVID-19 disease severity increased by air pollution exposure and underlying IPF. It can be mediated through upregulating ACE2 and TMPRSS2 in pulmonary fibroblasts, and prevented by blocking the IL-8/CXCR1/2 pathway.
公衛所	林雅萍	第一作者	Understanding family dynamics in adult-to-adult living donor liver transplantation decision-making in Taiwan: Motivation, communication, and ambivalence. <i>American Journal of Transplantation</i>. (IF=7.338)	1. 本論文為台灣首篇發表於第一級 SCI 國際移植醫學期刊，以質性研究方式深入探討台灣親屬間活體肝臟捐贈移植的溝通與決策過程，闡述捐贈者、受贈者與重要家庭成員之間的互動關係、情感與倫理意義建構。 2. 本文論證台灣社會「以家庭為中心」的醫療決策模式體現於親屬間活肝移植過程，交織社會、經濟、文化、親屬階序、勞務分工與性別規範等多重因素，並歸結出家庭溝通決策的三大類型。 3. 本文提出具有參考價值的臨床案例，說明傳統家庭中潛在的性別角色與權力不對等如何可能影響捐贈者的心理與社會壓力，幫助移植團隊發展更為完善的器捐移植評估指引與照護建議。
藥理所	邱士華	通訊作者	METTL3-dependent N6-methyladenosine RNA modification mediates the atherogenic inflammatory cascades in vascular	本研究係由臺北榮總、國立陽明交通大學、與美國加州大學聖地牙哥分校 (UCSD) 錢煦院士組成臺美合作研究團隊，此研究發現：「信使核糖核酸 (mRNA) 甲基化」可能是造成冠狀粥狀動脈硬化的原因之一，研究團隊利用基因療法抑制血管的「甲基化轉移酶」，結果發現此方法能有效控制血管內發炎反應的產生並減少粥狀動脈硬化的發生，提供冠狀動脈疾病預防及治療新契機。於今年 (110) 年 2 月，榮獲得美國國家科學院院

			endothelium. <i>Proc Natl Acad Sci USA</i> . (IF=9.412)	刊(Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America; PNAS (Vol.118)刊登肯定。
臨醫所	陳世彬	通訊作者	Noninvasive characterization of human glymphatics and meningeal lymphatics in an in vivo model of blood-brain barrier leakage. <i>Annals of Neurology</i> . (IF=9.037)	腦部的類淋巴系統(亦稱膠淋巴系統, glymphatic system)及腦膜淋巴系統(meningeal lymphatics)被認為是腦部清除廢物及調節免疫的重要系統，在腦部恆定、睡眠及神經科疾病，包括頭痛與其他神經退化或神經免疫疾病，扮演極為重要的角色，但過去限於技術，研究多僅限於動物實驗，或是病患死後的解剖分析，僅有小規模研究應用侵入性的技術或具有風險的脊髓腔內注射含釔(gadolinium)之顯影劑直接在人體研究。利用可逆性腦血管收縮症候群有血腦障壁破壞的疾病特質，我們開發非侵入性三維高解析度的造影技術(contrasted 3D-isotropic FLAIR imaging)，大規模的在人類成功清楚呈現人類腦部類淋巴系統及腦膜淋巴系統，確認其清除廢物(顯影劑)之途徑，並利用不同時序呈現其動態變化。本研究為全世界第一個利用非侵入性的方法可以在人類清楚看到腦部類淋巴系統的研究，也是截至目前為止最大規模可清楚呈現腦膜淋巴系統的研究，更重要的是，幫助瞭解 glymphatics-meningeal lymphatics 清除腦中廢物的動態時程，造影技術及研究模式將可作為未來研究其他神經疾病之基礎。
傳醫所	許中華	通訊作者	Influence of Traditional Chinese Medicine on Medical Adherence and Outcome in Estrogen Receptor (+) Breast Cancer	敘述乳癌患者使用中醫藥之順從性分析

			Patients in Taiwan: A Real-World Population-Based Cohort Study. <i>Phytomedicine</i> . (IF=4.268)	
--	--	--	--	--

醫學院獎學金

醫學院尹衍樑先生入學優異獎學金

為獎助本院須生活補助完成學業之優秀學生，激勵其努力向學，奮發向上之精神，特置本項獎學金。

獎勵時程：自註冊後碩士生得支領 2 年、博士生得支領 3 年。

2019 年獲獎學生：32 名新生（碩士 28 名、博士 4 名）

2020 年獲獎學生：38 名舊生（碩士 33 名、博士 5 名）

52 名新生（碩士 43 名、博士 9 名）

2021 年獲獎學生：64 名舊生（碩士 50 名、博士 14 名）

29 名新生（碩士 19 名、博士 10 名）

科技部「補助大學校院培育優秀博士生獎學金試辦方案」

醫學院 110 學年度獲獎學生名單

- 生理所 - 吳豫宣
- 腦科所 - 紀以柔
- 生醫資訊所 - 黃千容

特色演講與活動

醫學系 2021 年度標竿人物講座邀請：

日期：12 月 8 日(三) 10:00-11:30

地點：新醫學館 2 樓演講廳 (225 室)

講座：田知學主任 / 振興醫療財團法人振興醫院急重症醫學部

講題：從部落到急診室

海報



活動照片



教師好事紀

【World' s Top 2% Scientists 全球前 2%頂尖科學家榜單】

終身科學影響力排行榜 (1960-2020)

- 醫學系 – 王署君教授 (全球排名：26,486)
- 醫學系內科學科 – 李壽東教授 (全球排名：31,559)
- 醫學系神經學科 – 傅中玲教授 (全球排名：57,420)
- 公共衛生研究所 – 周碧瑟教授 (全球排名：59,998)
- 臨床醫學研究所 – 吳肇卿教授 (全球排名：76,147)
- 腦科學研究所 – 洪成志教授 (全球排名：80,416)
- 藥理學研究所 – 霍德義教授 (全球排名：109,039)
- 生理科學暨研究所 – 唐德成教授 (全球排名：136,480)
- 藥理學研究所 – 駱雨利教授 (全球排名：195,081)

2020 年度科學影響力排行榜

- 醫學系 – 王署君教授 (全球排名：23,705)
- 生物醫學資訊研究所 – 吳俊穎教授 (全球排名：83,273)
- 腦科學研究所 – 楊智傑教授 (全球排名：83,644)
- 醫學系神經學科 – 傅中玲教授 (全球排名：85,819)
- 公共衛生研究所 – 周碧瑟教授 (全球排名：100,491)

- 藥理學研究所 – 霍德義教授 (全球排名：107,649)
- 藥理學研究所 – 李新城教授 (全球排名：124,125)
- 醫學系內科學科 – 陳震寰教授 (全球排名：140,748)
- 臨床醫學研究所 – 吳肇卿教授 (全球排名：158,243)
- 臨床醫學研究所 – 李美璇教授 (全球排名：170,244)
- 藥理學研究所 – 駱雨利教授 (全球排名：201,547)
- 生理科學暨研究所 – 唐德成教授 (全球排名：222,476)
- 醫務管理研究所 – 林寬佳教授 (全球排名:：326,531)
- 腦科學研究所 – 郭錦龍教授 (全球排名:：327,486)

2021 年傑出表現的教師及其事蹟

生理所 - 吳莉玲助理教授：榮獲 109 學年度優良導師

生理所 - 唐德成教授：合校後首屆傑出校友

藥理所 - 邱士華教授：110 學年度陽明校區講座教授、教育部第 65 屆學術獎、

2021 未來科技獎、獲獎成果通過 WIPO 美國專利、第 17 屆國家新創獎 2020 年

度續獎新創精進獎

藥理所 - 駱雨利教授：「第 17 屆榮台聯大優良論文獎」第三名、「2021 未來科技

獎」、獲獎成果通過二項中華民國專利、期刊論文獲選 110 年本校「陽明校區第三

季(7-9 月)重要論文」

藥理所 - 李新城教授：期刊論文獲選 110 年本校「陽明校區第三季(7-9 月)重要論

文」

藥理所 - 鄭宏志教授：榮獲「第 17 屆榮台聯大優良論文獎」第一名、獲獎成果通過中華民國專利

藥理所 - 王湘翠副教授、張婷婷助理教授：台灣藥理學會-杜聰明博士年輕學者獎

傳醫所 - 陳方佩教授：榮獲臺北榮民總醫院 110 年「臨床教學績優醫師獎」

傳醫所 - 蔡東湖教授：2021 年 Elsevier Scopus 發布名列全球前 2% 頂尖科學家: 終身科學影響力排行榜

腦科所 - 楊智傑教授：兩項生策會國家新創獎

腦科所 - 謝仁俊教授：110 學年度陽明校區講座教授

醫學系 - 王培寧教授、李國熙教授、吳博貴副教授、凌憬峯教授、解剖所 - 蔡佩君副教授：榮獲 109 學年度院級教學傑出獎

醫學系 - 楊令瑀教授：榮獲 109 學年度校級教學傑出獎

醫學系 - 凌憬峯教授：榮獲 109 學年度良師益友獎

醫學系 - 張雲亭教授：榮獲 109 學年度優良導師

醫學系 - 劉瑞玲教授：第 17 屆國家新創獎 2020 年度續獎新創精進獎

藥理所 - 兵岳忻副教授：第 45 屆 PBL 引導老師教學貢獻獎

醫學系 - 王署君教授：2020 The MacDonald-Critchley Lecture Award、2021

科技部未來獎、台北榮總醫師創新(改良)獎第一名

醫學系 - 陳志強副教授：108 科技部傑出研究獎、第 17 屆國家新創獎 2020 年度續獎新創精進獎

醫學系 - 洪千惠副教授：2020 年中華皮膚科醫學會雜誌貢獻獎

醫學系 - 高崇蘭教授團隊：第 17 屆國家新創獎 2020 年度續獎新創精進獎

臨醫所 - 李光申教授、楊智宇副教授：第十八屆國家新創獎~學術新創獎

臨醫所 - 楊智宇副教授：第五屆亞太透析治療通路大會優秀論文獎第一名

臨醫所 - 陳世彬教授：第 17 屆永信李天德青年醫藥科技獎、院級教學傑出獎、台北榮總醫師創新(改良)獎第一名

急重所 - 劉嘉仁副教授：中華民國血液病學會 109 年度羅氏淋巴相關血液疾病研究獎、中華民國血液病學 109 年度青年優秀論文獎

公衛所- 莊宜芳老師：榮獲 109 學年度校級教學傑出獎

環衛所- 潘文驥老師：榮獲 109 學年度院級教學傑出獎

衛福所- 林文旭老師：醫學院首位取得國際高教認證 Fellow

環衛所: 陳美蓮老師、楊振昌老師：特聘教授

衛福所: 吳肖琪老師：特聘教授

生資所: 吳俊穎老師：特聘教授

衛福所- 周月清老師: 台灣社會工作教育學會第一屆社會工作研究學者傑出貢獻獎

生資所- 張傳雄老師: 指導學生榮獲 2021 國際合成生物學 iGEM 競賽金牌

學 生 好 事 紀

110 年度第 1 梯次學生優良研究成果獎勵獲獎名單

【優良期刊論文獎勵】

- 急重症醫學研究所-李欣烜- Upregulation of ACE2 and TMPRSS2 by particulate matter and idiopathic pulmonary fibrosis: a potential role in severe COVID-19. *Particle and fibre toxicology*, 18(1), 1-13. (Rank Factor=3%)
- 臨床醫學研究所-林淑芳- Protective Effects of Oroxylin A on Retinal Ganglion Cells in Experimental Model of Anterior Ischemic Optic Neuropathy. *Antioxidants*, 10(6), 902. (Rank Factor=7%)
- 臨床醫學研究所-胡愷芳- Using Cone-Beam Computed Tomography to Assess Changes in Alveolar Bone Width around Dental Implants at Native and Reconstructed Bone Sites: A Retrospective Cohort Study. *Journal of Personalized Medicine*, 11(10), 1011. (Rank Factor=9%)
- 公共衛生研究所-呂岱穎- Reduced global longitudinal strain as a marker for early detection of Fabry cardiomyopathy. *European Heart Journal-Cardiovascular Imaging*. (Rank Factor=9%)

- 醫學系-蕭羽哲- Genome-Wide Polygenic Risk Score for Predicting High Risk Glaucoma Individuals of Han Chinese Ancestry. *Journal of personalized medicine*, 11(11), 1169. (Rank Factor=9%)
- 傳統醫藥研究所-林志虎- Water extract of medicinal ink (WEMI) attenuates lipopolysaccharide-induced NO production of Raw264. 7 cells via downregulating JAK2/STAT3-mediated iNOS expression. *Journal of Ethnopharmacology*, 282, 114636. (Rank Factor=10%)
- 藥理學研究所-陳梅君- Salubrinal Enhances Cancer Cell Death during Glucose Deprivation through the Upregulation of xCT and Mitochondrial Oxidative Stress. *Biomedicines*, 9(9), 1101. (Rank Factor=11%)
- 腦科學研究所-謝依衡- The p53/NF-kappaB-dependent induction of sestrin2 by amyloid-beta peptides exerts antioxidative actions in neurons. *Free Radical Biology and Medicine*, 169, 36-61. (Rank Factor=11%)
- 臨床醫學研究所-胡愷芳- A retrospective cohort study of how alveolar ridge preservation affects the need of alveolar ridge augmentation at

posterior tooth implant sites. *Clinical Oral Investigations*, 25(7), 4643-4649. (Rank Factor=16%)

- 醫學系-沈維哲- Emergency Department Referral for Hospice and Palliative Care Differs among Patients with Different End-of-Life Trajectories: A Retrospective Cohort Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12), 6286. (Rank Factor=18%)
- 醫學系-周明瑜- Interplay of Immunometabolism and Epithelial–Mesenchymal Transition in the Tumor Microenvironment. *International Journal of Molecular Sciences*, 22(18), 9878. (Rank Factor=22%)
- 醫學系-蕭羽哲- RNA Modifications and Epigenetics in Modulation of Lung Cancer and Pulmonary Diseases. *International Journal of Molecular Sciences*, 22(19), 10592. (Rank Factor=22%)
- 藥理學研究所-Henkie Isahwan Ahmad Mulyadi Lai- Expression of endogenous angiotensin-converting enzyme 2 in human induced pluripotent stem cell-derived retinal organoids. *International journal of molecular sciences*, 22(3), 1320. (Rank Factor=22%)

- 生物醫學資訊研究所-李懿瑋- IncExplore: a database of pan-cancer analysis and systematic functional annotation for lncRNAs from RNA-sequencing data. *Database*, 2021. (Rank Factor=24%)

【會議論文獲 Paper Award】

- 生物醫學資訊研究所-李懿瑋- Developing a rule based expert system to infer customized care plans for long term care patients. Nursing Informatics International Congress: Best Student Poster Award

2021 年傑出表現的學生及其事蹟

生理所 - 博班林長億同學：榮獲科技部補助(千里馬計畫)至美國威斯康辛大學麥迪遜分校進修

生理所 - 博班吳豫宣同學：榮獲科技部優秀博士班獎學金

生理所 - 博班范郁寧、王雅宣同學：獲逕修讀博士學位獎學金

藥理所 - 博班李欣柔同學：獲逕修讀博士學位獎學金

藥理所 - 碩班高煒翎、王亭雅、博班李欣柔同學：藥理所「菁英培育計畫」獎學金與醫學院補助至美國密蘇里大學交換研究一年

藥理所 - 蔡秉興博士後助理：獲頒「台灣藥理學會-杜聰明博士年輕學者獎」

藥理所 - 碩班許溫妮、穆黛可、博班龍逢立、賴志仁、娜莉倪、威瑪藍等 6 位同學：獲 110-1 優秀在學國際生獎學金

藥理所 - 博班陳梅君、賴志仁同學：榮獲本校 110 年度第 1 梯次「學生優良研究成果獎勵」

解剖所 - 賴佳瑜同學：榮獲中華民國解剖學學會學術論文競賽碩士組第一名

解剖所 - 謝于萱同學：榮獲中華民國解剖學學會學術論文競賽碩士組佳作

解剖所 - 劉楷濬同學：榮獲中華民國解剖學學會學術論文競賽碩士組佳作

傳醫所 - 博班邱偉綸同學：獲 2021 年中華扶輪獎學金

傳醫所-博班林志虎同學：第三十六屆天然藥物研討會及藥學暨中醫藥學門成果發表會論文口頭競賽第三名

傳醫所-博班朱益成同學：第三十六屆天然藥物研討會及藥學暨中醫藥學門成果發表會壁報論文獎

腦科所 - 博班鄭皓元同學：榮獲 110 年度「博士班優良論文獎學金」優等獎

腦科所 - 碩班柯皓禎同學：榮獲 110 年度「尹珣若先生品學及論文優良獎學金」獎學金

醫學系 - 郝貞愛、施佑儒、林映岑同學：榮獲環保署空品知識創意比賽特優

醫學系 - 陳品妤同學：榮獲 109 年度大專學生研究計畫研究創作獎

醫學系 - 林家翰同學：榮獲 109 年度大專學生研究計畫研究創作獎

醫學系 - 歐世勛同學：榮獲 109 年度大專學生研究計畫研究創作獎

急重所 - 博班李欣烜同學：論文【Upregulation of ACE2 and TMPRSS2 by particulate matter and idiopathic pulmonary fibrosis】被《Particle and

Fibre Toxicology》接受刊登，並獲選為本校 110 年第一季重要期刊論文之

—。

急重所 - 博班陳威志同學：榮獲台灣胸腔暨重症加護醫學會 2020 台灣胸腔暨重症加護醫學會年會暨學術研討會口頭論文競賽第一名

臨醫所 - 博班陳宏彰醫師：榮獲第十八屆國家新創獎~臨床新創獎

臨醫所 - 碩班 B 組陳品妤同學：榮獲科技部大專學生研究創作獎

臨醫所 - 碩班莊詠吉同學：榮獲 2021 AACR-KCA 年會 Best Poster award

臨醫所 - 碩班 B 組劉博鈞同學：榮獲財團法人臺灣醫學發展基金會論文獎佳作

醫管所 - 吳郁謙同學：尹珣若品學及論文優良暨陽明交通大學碩士班優良論文

獎學金優等獎:

衛福所 - 李岳文同學：尹珣若品學及論文優良暨陽明交通大學碩士班優良論文

獎學金入選

國衛學程 - Romelia Logan 同學：尹珣若品學及論文優良暨陽明交通大學碩士

班優良論文獎學金入選

SDG 海報競賽

首獎: Ngo Tuan Hung、Mduduzi Colani Shongwe、Nirmin Farid Juber

第三名: Sepridawati Siregar

佳作: Edo Riyandani、Jayson Cagadas Pasaol、林家楹

公衛所 - 流病組博班林辰樺同學：Scientific Abstract Outstanding Abstract

Awards POA2021 - Pulse of Asia

公衛所 - 流病組博班李俊偉同學：case competition 第一名、臺灣介入性心臟

血管醫學會、Case competition 第一名、Endovascular Cardiac

Complication、Scientific Abstract 第三名 POA2021 - Pulse of Asia

公衛所 - 流病組碩班校友陳安柔同學：台灣流行病學學會碩士研究生論文優等

獎

公衛所 - 政法組碩士班校友翁儀安同學：張錦文基金會醫管論文及專題研究獎

Patrick Opiyo Owili 同學：論文獲得國際期刊 International Journal for

Quality in Health Care 的 Reizenstein Award Paper

國衛學程 - Tanavij Pannoi 同學：獲頒 Asia-Pacific Health Promotion

Capacity Building Workshop Best Presenter

國衛學程 - Mduduzi Colani Shongwe 同學：23rd International East Asian

Forum of Nursing Scholars (EAFONS) conference 獲頒 Outstanding Oral

Presentation Award

國衛學程 - Tam Minh Do 同學：The International Summit on Nutrition

and Health- Scientific Poster Competition 獲頒 Joint 1st Prize

醫管所 - 彭執琛同學：榮獲第十四屆崇越論文大賞其他管理類 佳作論文獎

醫管所 - 王珮萍同學：榮獲 2021 臺灣人口學會碩博士論文獎-碩士論文獎

醫管所 - 羅雅馨同學：榮獲台灣公共衛生學會 2021 年第 32 屆公共衛生研究生論文獎第一類衛政醫管第二名

衛福所 - 碩班吳孟軒同學：榮獲第 32 屆公共衛生研究生論文獎第一名（衛教行為組）

衛福所 - 蔡惟丞同學：錄取教育部 110 年度醫藥衛生學群老人醫學公費留學考試

環科學程 - Abiyu Kerebo 同學：中華民國環境工程學會碩博士生論文競賽特優論文

環衛所 - 董芷廷同學：2021 職業衛生暨職業醫學研討會 人氣海報獎第二名

環衛所 - 張博鈞同學：西太平洋健康城市聯盟國際研討會最佳海報獎及大會最佳人氣獎

公共衛生碩士學位學程 - 郭建伸同學：榮獲本校 110 學年度「新生盃」球類錦標賽網球不分組團體賽第二名

人 事 與 異 動

110 學年度第二學期醫學院人事現況

專任(含專案)教師：168 位

教授 105 位、副教授 41 位、助理教授 9 位、講師 1 位；

專案教授 4 位、專案副教授 3 位、專案助理教授 5 位

兼任教師 509 位

行政 / 教學助理：54 位

新聘教師

110-1 郭曉縈老師、廖皎君老師、林子平老師、紀乃方老師、張婷婷老師

110-2 梁立霖老師、丁乾坤老師

退休教師

110-1 張西川老師、施俊哲老師

110-2 李玉春老師、高毓儒老師

新任主管

110-1 腦科所楊智傑所長

110-2 衛福所蔡憶文所長、傳醫所陳方佩所長、生理所吳鈺琳所長

卸任主管

110-1 腦科所楊定一所長

110-2 衛福所林寬佳所長、傳醫所傅淑玲所長、生理所阮琪昌所長

新聘職員

公衛學程何育娟、衛福所鄭雪紋、藥理所賴雅芬

院務會議 (委員任期：109.08.01~111.07.31)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峰、張世慶、陳怡仁、林佩玉、陳志強、王培寧、白雅美、戴世光、高崇蘭、曹正明、李芬瑤、黃怡翔、陳曾基、王世典、嵇達德、陳亮恭、陳念榮、鄭子豪、鄭瓊娟、吳鈺琳、嚴錦城、陳娟瑜、林寬佳、紀凱獻、許瀚水、楊智傑、王錦鈿、陳方佩、蔡憶文

遴選委員 - 教師代表：雷文玫、陳美蓮、周穎政、楊純豪、黃嵩立、李新城、李怡萱、吳鈺琳、楊振昌、兵岳忻、鄧宗業、葉添順、楊秀儀、林惠菁、林邑璵、林志慶、鄭玫枝、楊盈盈、傅毓秀、陳維熊、莊宜芳、吳肖琪、賴慧卿、蔡金吾、楊慕華、陳瓊梅、陳信任、陳天華、郭憲文、張景智、李玉春、林明薇、任一安、陳世彬、陳涵栩、陳理維、黃自強、陽光耀、李學德

職技人員代表：葉宜秦、許馨文、余玉英、蔡瑋玲

學生代表：楊彬、楊永泓

院務發展委員會 (委員任期：110.08.01~112.07.31)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、楊純豪

遴選委員 - 楊慕華、嚴錦城、凌憬峯、阮琪昌、林寬佳

院務諮詢委員會 (委員任期：與院長任期同)

當然委員 - 陳震寰

遴選委員 - 林奇宏、郭旭崧、梁廣義、楊慕華、陳威明、張鴻仁、林嘉勳、黃自強

主管會議 (任期：依各主管任期)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峰、鄭瓊娟、吳鈺琳、嚴錦城、陳娟瑜、林寬佳、紀凱獻、許瀚水、楊智傑、王錦鈿、陳方佩、蔡憶文、鄭子豪

人力資源委員會 (委員任期：110.02.01~112.01.31)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、凌憬峯、黃心苑、嚴錦城

院外委員 - 李宗玄、張智芬、阮啟弘、熊昭、謝世良、連正章

院內委員 - 黃自強、邱士華、楊純豪

卓越研究發展委員會 (委員任期：110.02.01~112.01.31)

當然委員 - 陳震寰

遴選委員 - 王署君、吳俊穎、楊慕華、邱士華、蒲正筠、陳亮恭、連正章、謝世良

招生委員會 (委員任期：依各主管任期)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峰、鄭瓊娟、吳鈺琳、嚴錦城、陳娟瑜、林寬佳、紀凱獻、許瀚水、楊智傑、王錦鈿、陳方佩、蔡憶文

推廣教育委員會 (委員任期：110.02.01~112.01.31)

當然委員 - 陳震寰

遴選委員 - 林寬佳、林逸芬、吳尚琪、阮琪昌、傅淑玲、鄭瓊娟

課程委員會 (委員任期：由各系所自行訂定)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峰、鄭瓊娟、吳

鈺琳、嚴錦城、陳娟瑜、林寬佳、紀凱獻、許瀚水、楊智傑、王錦鈿、陳方

佩、蔡憶文、楊彬、楊永泓 (醫學系及研究所學生代表)

在職專班委員會 (委員任期：由各系所自行訂定)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峰、鄭瓊娟、吳

鈺琳、嚴錦城、陳娟瑜、林寬佳、紀凱獻、許瀚水、楊智傑、王錦鈿、陳方

佩、蔡憶文

教師發展委員會 (委員任期：110.08.01~112.07.31)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑

遴選委員 - 阮琪昌、嚴錦城、凌憬峯、許瀚水、林逸芬、陳娟瑜、曹玄明、陳

怡行、李欣蓉

實習委員會 (委員任期：110.08.01~113.07.31)

當然委員 - 陳震寰、王署君、吳俊穎、楊令瑀、黃心苑、凌憬峯

遴選委員 - 陳怡行、周康茹、陳育群、王培寧、謝忱希、楊盈盈、王緯書、林

寬佳

資 料 連 結

歡迎至醫學院網站查看更多相關資訊

<https://som.nycu.edu.tw/>



並加入醫學院 LINE 官方帳號，隨時查詢相關資訊！

LINE ID : @486anwue





電話：02-2826-7000 # 67202

地址：11221 臺北市北投區立農街二段155號