

apophasis / March 28, 2011 10:43AM

[\[生醫\] 台灣研究團隊締造個人化醫療成功範例 用藥前基因篩檢可預防嚴重藥物副作用](#)

[生醫] 台灣研究團隊締造個人化醫療成功範例 用藥前基因篩檢可預防嚴重藥物副作用 ([英文版](#))

《中研院新聞稿》(2011/03/28) 中研院生物醫學科學研究所與國內23家醫院所組成的研究團隊近日發表重要研究論文，將台灣醫學研究的成果推向國際舞台，成功的證實了用藥前的基因篩檢可以預防嚴重藥物副作用的發生。這項具有指標意義的研究於2011年3月24日刊登於國際醫學領導期刊《新英格蘭醫學研究 (New England Journal of Medicine) 》。

這項研究是由中研院生物醫學研究所沈志陽研究員、陳珮博士、陳垣崇院士與國內23家醫院約100位神經科醫師，以及行政院國家科學委員會轄下之核心設施「國家基因醫藥臨床中心」、「國家基因型鑑定中心」等單位共同參與，尤其透過「國家基因醫藥臨床中心」對個案的確實收集及紀錄，完成了國際上少見的藥害臨床研究。並由衛生署藥害救濟基金會與國科會共同支持。國內醫學界非常廣泛使用一種名為「Carbamazepine」的藥物以治療癲癇或神經痛，本研究主要目的在探討是否能以基因篩檢來預防該藥物的嚴重副作用「史蒂文生氏-強生症候群與毒性表皮溶解症」(Stevens-Johnson Syndrome/Toxic Epidermal Necrolysis，簡稱SJS/TEN)。

研究團隊解釋，國內與亞洲地區研究指出，Carbamazepine藥物是引起SJS/TEN的主要原因。而中研院生醫所與長庚醫院早在2004年即發現，使用該藥物後誘發SJS/TEN的情況與病患的HLA-B*1502基因型有高度相關，國際權威專業期刊《自然 (Nature) 》並且刊登該項研究成果。

此次，研究團隊即根據上述研究基礎，把HLA-B*1502基因檢測應用於臨床。這項大型的臨床研究係針對台灣地區約5000位服用 Carbamazepine的病患，進行用藥前HLA-B*1502基因檢測，若檢測為陽性的病患，則建議避免服用Carbamazepine，而以替代藥物進行治療，若為陰性病患則繼續用藥。研究結果顯示，所有參與研究的病患，在追蹤觀察的2個月內均無SJS/TEN發生，顯示用藥前HLA-B*1502基因篩檢對於Carbamazepine誘發SJS/TEN有最顯著的預防效果。

台灣目前已經將HLA-B*1502基因檢測納入全民健保的給付範圍，站在藥害防治的角度來看，此研究將藥害防治從副作用發生後的救濟，轉為用藥前的防治，應是預防醫學的最佳例證。

參考網站: <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1009717>

新聞聯繫人：

沈志陽博士，中央研究院生物醫學研究所研究員

(Tel) +886-2-2652-3043

林美惠，中央研究院總辦事處公共事務組mhlin313@gate.sinica.edu.tw

(Tel)886-2-2789-8821 (Fax)886-2-2782-1551 (M)0921-845-234

深入資訊：

[中研院新聞稿 2011/03/28](#)

[National Science Council International Cooperation Sci-Tech Newsbrief](#)
