



## · 理事長的話 ·

# 抗結核新藥物 ~ 政府有效投資 不拋下任何人 ~

30多年前剛當主治醫師時，曾治療一位已被多重抗藥性結核折磨多年的年輕女性(如圖1)。每當查房時，病人和她的母親，總是詢問是否仍有希望？是否會有新藥？雖然，我們都知道不可能，但我也只能很煎熬的面帶微笑鼓勵她，「只要照顧好營養，總是會有機會的」！在某一天的晚上，病人因為大咳血而離開人世。身為醫師的我，眼睜睜看著一個年輕生命的消逝，但卻毫無能力改變，心中滿是遺憾。

民國96年5月，在疾病管制局的領導與整合下，啟動多重抗藥性結核病醫療照護體系(Taiwan MDR-TB Consortium, TMTTC)；透過團隊經驗的交流，照顧全台灣所有多重抗藥性結核病人，創造了傲人的治療成果。在「精準醫療、全人照護、精確管理」的核心理念下，我曾以為先前的悲劇不會再發生。但不幸的是在10多年前，再度面對一位已被判為慢性開放性肺結核的病人(如圖2)。他

很積極，充滿鬥志，但經過團隊仔細評估，仍是沒有足夠的有效抗結核藥物而能夠重啟治療。同樣的場景，再度發生。病人在隨後幾年的門診追蹤中，我仍只能很無奈的鼓勵他，「只要照顧好營養，總是會有機會的」！病人最終還是抱著遺憾離開人世。深深體認到就算擁有一流的照護體系，但若無有效的抗結核藥物，仍然無法挽救所有病人的生命。

值得慶幸的是，近10餘年間已經有多種新的抗結核藥物及處方問世，特別是在民國111年12月世界衛生組織所推薦的六個月 BPaLM(Bedaquiline, Pretomanid, Linezolid 及 Moxifloxacin) 處方，讓即使是多重抗藥性肺結核病人(如圖3)，也不再需要18至24個月的治療而能在短短的6個月治療成功！

從啟動多重抗藥性結核病醫療照護體系及近十年展開的「我國加入 WHO 2035 消除結核」計畫，疾病管制署總能

