

林口長庚紀念醫院

「微菌治療中心」成立揭牌

◎林口長庚副院長 邱政洵

焦點話題

微菌叢植入治療已證明對嚴重腹瀉或巨腸症病人具有療效，長庚醫療體系目前已完成 23 例，治療成功率超過 9 成。為使微菌叢製備標準化，並進一步推動轉譯研究，林口長庚於 2020 年 1 月 20 日宣佈成立「微菌治療中心」並揭牌，中心也與財團法人食品工業發展研究所簽署合作備忘錄，將共同發展合成的「精準微菌治療」法，以新科技推動更多的轉譯研究來探討微菌叢之作用機制及保障安全，嘉惠更多的病人。



現職

林口長庚微菌治療中心主任
長庚醫院兒童感染科教授級主治醫師
台灣兒科醫學會及台灣感染症醫學會理事

學歷

長庚大學醫學研究所博士

專長

加拿大英屬哥倫比亞大學博士後研究員
兒童感染症、疫苗、基因體學、細菌抗藥
機制及分子流行病學



◎林口長庚成立「微菌治療中心」並於 2020 年 1 月 20 日舉行揭牌儀式，由（左起）鄭浩材助理教授、馮思中副院長、林奏廷名譽院長、程文俊主委、邱正堂教授與邱政洵副院長代表揭牌

衛福部自 2018 年 9 月 6 日施行特管辦法後，許多醫院紛紛投入微菌叢植入治療。困難梭菌引起的偽膜性大腸炎及毒性巨結腸症，通常必須使用更多的抗生素如萬古黴素及咪唑尼達來治療，但可能會篩選出更嚴重的抗藥性細菌感染困難梭菌，造成感染復發。近年發現以微菌叢植入治療有更好的效果且更少的副作用，且更合乎環保及自然的治療方式。

長庚醫療體系至 2020 年 1 月，已完成 23 例病人，大多數病人年紀大，有慢性病的老人，包含林口、嘉義與高雄院區，治療成功率超過 9 成，所有病人皆透過精準醫學導引微菌叢植入治療，並以次世代定序儀分析捐贈者及病人微菌叢植入前後（最久至植入後 6 個月）腸道菌相變化，證明病人在感染困難梭菌時發生腸道微生態嚴重失衡現象，經微菌叢植入後，巨腸症或嚴重腹瀉之症狀可立即獲得改善且逐日康復。

而隨著微菌叢植入治療的件數逐漸增加，微菌叢捐贈者篩檢的安全議題也跟著浮上檯面，捐贈者如果帶有抗藥菌基因，可能會隨著微菌植入而轉移，導致病人發生感染或抗藥性的擴散。縱使目前已知的主要抗藥細菌已列入捐贈者篩檢中，但腸道微菌叢與其他疾病之關聯性仍然未知。因此林口長庚積極推動臨床與轉譯研究，搭配次世代定序儀與智能高速運算分析，以協助臨床與研究



▲林口長庚以新科技積極推動微菌叢的臨床與轉譯研究

深入探討微菌之組成，及更進一步找尋抗藥基因、微菌叢、宿主微生態與疾病之關聯性。

為使微菌叢製備標準化，並進一步推動轉譯研究，林口長庚紀念醫院「微菌治療中心」也與財團法人食品工業發展研究所（簡稱食品所）簽署合作備忘錄。食品所為目前全球少數兼具食品與生物資源研發能量之研究機構，其生物資源保存研究中心更是亞洲最完整的生物資源中心，在分離、培養、保存及鑑定技術不但與國際接軌，更以功能篩選、發酵製程及配方設計等產業化技術，協助台灣食品及生技業者的創新應用及產業升級，因此未來將共同發展合成的「精準微菌治療」法（益生菌雞尾酒療法），以新科技推動更多的轉譯研究，來探討微菌叢之作用機制及保障安全，有助於未來在這個領域上生醫產業的研發，期能嘉惠更多病人，促進國民健康。◀