


臺大醫院醫療團隊研究登上國際醫學期刊 *THE LANCET* 將改寫幽門桿菌治療準則

內容下載：

由臺大醫院醫療團隊率領的多中心幽門桿菌大規模試驗研究證實，幽門桿菌「序列性療法」治療效果更勝傳統的「三合一療法」，研究結果顯示不論是 14 天或是 10 天的序列性療法，其殺菌效果均優於目前 14 天的幽門桿菌「三合一療法」，此一研究結果亦於 2012 年 11 月 16 日刊登在國際頂尖醫學期刊 — 「*THE LANCET*」(刺絡針)。

1983 年，澳洲學者瓦倫和馬歇爾證實幽門桿菌感染與胃部疾病相關，之後 30 年來，幽門桿菌成爲最廣泛研究之人體致病菌，兩位學者也因此於 2005 年榮獲諾貝爾醫學獎。目前已經了解幽門桿菌是造成慢性胃炎、消化性潰瘍、胃癌的主要原因，清除細菌確實可以根治過去許多病患多年未癒的胃病，甚至可以預防胃癌。

「三合一療法」(質子幫浦抑制劑加上 amoxicillin 及 clarithromycin 服用 7-14 天)是現階段臨床醫師治療幽門桿菌所依據的經驗準則，但是幽門桿菌與其他人體致病菌一樣，也漸漸產生抗藥性，這導致目前三合一療法的殺菌率在許多地區都低於 80%，因而世界各地學者曾提出許多替代方案來克服「三合一療法」療效不佳的缺點，但是相同處方在不同國家卻常有不同的除菌效果，這使得幽門桿菌治療之準則目前仍然莫衷一是。爲了釐清這個臨床重要的問題，台大醫院吳明賢教授、劉志銘醫師、李宜家醫師、台大醫院雲林分院陳介章醫師、台

大醫院暨輔仁大學醫學系林肇堂教授在生技醫藥國家型科技計畫之支持下，共同合作設計一個國內多中心的研究，合作單位包括臺大、榮總、馬偕、義大醫院。

我們使用新型 10 天或 14 天的「序列性療法」(質子幫浦抑制劑加上 amoxicillin 先服用 5 天或 7 天，之後使用質子幫浦抑制劑加上 clarithromycin 及 metronidazole 服用第 6-10 天或第 8-14 天)與傳統三合一治療 14 天相較，**結果發現「序列性治療」14 天可達到 90.7% 的除菌效果，顯著優於傳統三合一治療 82.3% 的療效。**針對遵循醫囑服藥的病患分析，序列性治療 14 天的除菌效果更可達 94.4%。

在臨床上，一般人治療人體致病菌都會先將細菌進行培養，用以了解其抗藥性，進而選用適當的抗生素治療，方可對症下藥。然而由於幽門桿菌較不易培養而且需要藉由胃鏡切片採樣，通常在幽門桿菌治療上很少這樣做。在這次的研究中，研究團隊特地將所有病患的幽門桿菌進行培養，以了解細菌的抗藥性，**我們的結果發現抗生素的抗藥性是影響序列性療法與三合一治療療效最重要的因素，因此進一步使用本研究不同處方對於不同抗藥性菌株的治療結果，設計了一個決策樹預測模型，**並針對世界各地不同抗藥性菌株盛行率的族群進行除菌治療效果的預測，我們發現藉由輸入各地不同抗藥性菌株的盛行率，**本模型可清楚預測「序列性治療」及「三合一治療」於世界各地的除菌效果，預測結果與實際除菌效果相當吻合，**本研究因而可提供世界各地衛生單位一個重

要訊息：「衛生單位應根據各地不同抗藥性菌株的盛行率，來設計最適合當地民眾的第一線除菌處方」。

美國弗雷德 · 哈金森癌症研究中心的教授羅伯特葛林柏格(E Robert Greenberg)與密西根大學醫學院的教授威廉崔(William D Chey)也在 *THE LANCET* 期刊專文評論本研究之重要性時指出，本研究創新的「序列性治療」以及「療效預測模型」，將改寫幽門桿菌治療準則，對於胃病的防治有重要的貢獻。

- 論文網站：

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(12\)61579-7/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(12)61579-7/fulltext)

- 預測模型網站:

<http://hp-therapy.biomed.org.tw>

- 評論網站:

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(12\)61849-2/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(12)61849-2/fulltext)



臺大幽門螺旋桿菌研究團隊合影

公共事務室