

## 蘇益仁

教授專訪

## 談「提昇成大醫學中心的研究」

◎ 蘇文彬 醫師／內科學科

我們應該要做「前瞻性」(Prosepective)的臨床試驗(Clinical trial)，去改善我們現在的治療方法，去更新我們的醫學知識，否則醫師將會變成一個「仁慈的殺人者」(Mercy killer)

題目 &gt;&gt;

「提昇成大醫學中心的研究」

講者 &gt;&gt;

成功大學醫學院病理學科教授  
成功大學醫學院暨附設醫院研究副院長  
國家衛生研究院感染症研究組特聘研究員  
蘇益仁 教授

撰寫 &gt;&gt;

內科學科 蘇文彬 醫師

採訪日期 &gt;&gt;

民國98年10月16日  
星期五下午簡易餐廳



成功大學醫學院附設醫院民國98年8月起，外科林炳文教授從內科教授陳志鴻手中正式接棒，成為成功大學醫學院附設醫院第六屆院長。林炳文院長在他的就職演說中，提到『作為國立大學醫學院附設醫院，「教學、研究、服務」三大任務必須並駕齊驅，而這也正是成大醫院的先天優勢，座落成大校園的成大醫院擁有成大豐富的學術資源，我會強化與醫學院、校部的研究合作並全力提昇研究水準；近來，配合本校5年5佰億的卓越計畫，暨醫學院Best Center的規劃案，躬逢其盛，成大醫院將在學術研究工作百尺竿頭，更進一步。』另外，林炳文院長也提到：『我已構想許多全力提升臨床研究的具體作法，例：逐年增加(挹注)研究經費、鼓勵成立更多研究團隊、設立研究績效獎勵金、結合臨醫所博士生研究人力等等，所有作法將在就任後逐步展開。』

林炳文院長並提議，增設研究副院長的職位來專責學術研究的業務。此舉並獲得醫學院林其和院長和成功大學校長賴明詔院士的高度重視，由於蘇益仁曾任衛生署疾管局長，也曾為成大醫學院病理科教授兼主任及分子醫學研究所所長、台大醫學院病理科教授兼主任病理學科教授，現任國家衛生研究院臨床組特聘研究員，對醫學研究頗有貢獻，所以借重他的長才。自98年8月起，蘇益仁教授因而借調至提升成功大學，擔任成功大學醫學院暨醫學院附設醫院研究副院長。

# 蘇益仁

教授專訪

## ——談「提昇成大醫學中心的研究」



自98年8月上任後，蘇益仁副院長就積極參與許多研究人力及主題的規劃，如：從今年的成大醫院的院內計劃中，積極爭取臨床研究的推動，特別是研究人力與經費，就看出他的決心。並剖析醫院的Young staff應積極爭取國科會經費、在醫院的院聘主治醫師的升遷中，刻意強調臨床研究的重要性……，希望藉此讓「成大醫學院及附設醫院」脫胎換骨，成為臺灣醫學中心的領導。

因此，在98年9月底的醫學院「成大醫訊」的編輯委員會中，主編整形外科李經維教授委託我，以「提昇成大醫學中心的研究」的標題來採訪蘇益仁副院長，並刊在下期「成大醫訊」，以期能激起「成大醫學中心」更多的迴響。

身為血液腫瘤科醫師的我，就從「腫瘤學」的啟蒙師長台大鄭安理教授口中，知道蘇益仁副院長特別強調「臨床研究」。學術上很多成果都是他從臨床上發現到的問題，經深入探討而得來的研究結果。包括了：早年他從台灣地區盛行的「淋巴瘤」與「病毒」為題，發現了：相對於西方國家來說，臺灣的T細胞淋巴瘤的發生率（Incidence）較高；這是因為HTLV-1與EBV病毒參與了臺灣的T細胞淋巴瘤的致癌機轉（Pathogenesis）。

之後，蘇益仁副院長在國家衛生研究院的Taiwan Cooperative Oncology Group（TCOG）的組織中，提倡國內多中心的臨床試驗，如：最近剛結束收案的第二相臨床試驗：採用前導性化學治療及放射、化學合併治療來提高鼻腔的T/NK 細胞淋巴瘤的治療效果之臨床試驗等等…以臨床觀點出發的研究，讓人十分敬佩。最近，他在國家衛生研究院感染症研究組中，更是積極投入「肝癌」與「B型肝炎病毒Pre-S突變蛋白」的基礎研究，也參與了「SARS」及「H1N1」的病毒感染防治。

正因蘇副院長可為「成大醫學中心」挹注一份新的力量，並透過此次會談，自己也可謙沖學習「臨床研究」的重要性。因此，我欣然接受「成大醫訊」委託我此項任務。同時也感謝醫院院長室林秘書，並透過其協助，在98年10月16日星期五下午蘇益仁副院長得以在百忙中，抽空到醫學院4樓簡易餐廳接受「成大醫訊」的邀約。

一見到他，笑容可掬。他親切的態度，讓晚輩的我，彷彿吃了顆定心丸，緊張的心情馬上沉靜了下來。接著，他針對了「臨床研究的重要性」首先作了闡述。

他說，醫學的進步，除了科技之外，也需靠經驗累積。因此，我們必須用「臨床研究」的精神，定期檢討我們的治療成果，才能讓我們「經驗」是「正確的治療經驗」，以嘉惠我們的病人，而讓醫學繼續進步。他並以過去部份「肺癌」病人只靠X光即誤診斷為「結核病」的例

子來說明，臨床醫師必須重視「實證醫學」及「臨床研究」。

台灣在以前的年代，都是用X光診斷結核病。直到他在疾管局局長的任內，請疾管局一位科長整理這些「肺結核」病人的治療結果。意外的發現，這些病人接受「肺結核」用藥不久後，有些病人就會再變更診斷為「肺癌」。根據統計，平均更改診斷的時間是4.5個月。意即，已有些病人一開始其實為「肺癌」，因沒有客觀的證據，故剛開始判斷為「肺結核」並開始藥物治療。假如，我們的醫學只靠經驗，而沒有做病例回顧，我們就會一直犯錯，不會知道這個已存在已久的事實。

因此，蘇副院長建議，身為臨床的一個主治醫師，應該對你的病人去追蹤，要將你目前的治療病人的方法，去與目前的標準治療方法來相比。這樣的研究，才能更新我們的治療方法，也才知道自己「回溯性預後」（Retrospective outcome）「臨床研究」的獨特性。

事實上，醫學上仍然不清楚的地方，我們應該要做「前瞻性」（Prosepctive）的臨床試驗（Clinical trial），去改善我們現在的治療方法，去更新我們的醫學知識，否則醫師將會變成一個「仁慈的殺人者」（Mercy killer）。我們很多的醫學生也並不知道「臨床試驗」的意義，他們並不知道教科書所寫到的內容，是許多臨床試驗的結果。如果我們也能透過這次推廣「臨床研究」的機會，讓住院醫師及醫學生也能知道「臨床試驗」的概念，整體「成大醫學中心」的研究風氣將會大幅提升。

蘇副院長相信具有「臨床研究」能力的醫師，一輩子行醫生涯中一定會去更新你的專業知識，讓你的病人接受到「最好的治療」。他並建議，最好在「總住院醫師」時，應該培養他們要「回溯性預後」（Retrospective outcome）「臨床研究」的能力。當升任「主治醫師」的第一年到第三年，應該會有執行「臨床試驗」的經驗與能力。將來可能會更加推廣，在「成大醫學中心」當主治醫師的必備的條件是要會有「臨床研究」的能力。

每個人的人生觀都不一樣。如果你想當個「醫師」，就要針對「關懷病人」下一點功夫。如果留在醫學中心，就一定要「關懷病人」和「醫學研究」一定要結合才可以。你想在研究型大學當主治醫師，你就得要從事「醫學研究」，但仍要兼顧看病的醫療品質，畢竟病人是無辜的。所以究竟要選擇只看病人，還是兼顧「臨床」與「研究」，自己可能還是要有所取舍。

從事「臨床研究」將是一個兼顧「臨床」與「研究」的最佳選擇。因好的「醫療服務」即是「最好的研究」，臨床醫師如能從事研究，就會從事好的「醫療服務」。根據「臨床研究」所獲得的結果，可以讓我們找到衍生出的「基礎醫學」研究方向，才能讓自己在眾多的生醫研究人才中「脫穎而出」。他並舉出，幾年前外科部沈延盛副教授，藉由整理自己的師長—林炳文院長Whipple手術的「臨床研究」經驗，逐漸地找到他自己去改善手術技巧的胰臟癌「臨床研究」及「基礎醫學」研究之方向。

## ■ 蘇益仁教授專訪——談「提昇成大醫學中心的研究」

蘇副院長並指出，院方為扶植年輕醫師之研究工作，建立以「母雞帶小雞」的研究團隊模式。每年提供經費、設備、空間，以支持研究工作，也會逐年增加院內研究經費，全面帶動研究風氣。另外也希望，每一位主治醫師每年應該提一件研究計畫，以國科會為主，但亦可為院內研究計畫、衛生署、國衛院及中研院或其他相關機構之計畫。對於研究方向，他有三個建議，第一，必須依未來五至十年生物醫學發展的主流及方向，前瞻性的規劃研究主題，第二，必須優先研究本土的或南台灣主要或特殊疾病，第三，必須能配合臨床上所面臨的問題及特色作深入研究。

蘇副院長還說，在「臨床研究」部份：除整合研究資源外，並將專家輔導研究之進行，以達實質積極鼓勵臨床醫師參與「臨床研究」之目的。在「臨床試驗」部份：配合衛生署醫療機構人體試驗委員會評鑑作業基準之規定作業，並定期性的於院內舉辦講習課程，積極推動「研究人員所提出的臨床試驗」〔Principal investigator (PI)-initiated clinical trial〕，並參與各種國際跨國之臨床試驗。

關於如何兼顧「臨床」與「研究」，蘇副院長覺得「時間的規劃」很重要。蘇副院長說，他是一個做事很有效率的人，但缺點就是彈性較少。他覺得早一點起床可以做很多事，故總是利用清晨4~7點，頭腦最清醒的時候來改論文或是閱讀他所訂的雜誌期刊，如Science、Nature、New England Journal of Medicine等，從中得到閱讀的樂趣。因為早上沒人吵雜，很清靜，工作效率最好。他喜歡晚上下班回家後，很輕鬆愉快的欣賞畫作，因為經過一天的忙碌疲憊，回家就不想動腦，可以看看畫冊，紓解壓力。蘇副院長的休閒嗜好是收藏畫作。他週末時，也會去畫廊欣賞畫作，這有助於讓他放鬆心情，接受下一個工作的挑戰。

我與蘇益仁副院長的會談，就在愉快地笑聲中結束。雖然短暫的數十分鐘的會談，但我深切感受到蘇副院長對於「成大醫學中心」的殷切期望。

\*\*\*\*\*

**後記：**我回家鄉服務，加入「成大醫學中心」的陣容後，正積極投入內科蘇五洲教授「肺癌的訊息傳遞」及「生醫奈米的抗癌應用」的研究團隊。目前我是臨床醫學研究所博士的候選人，每天也在學習如何兼顧「臨床」與「研究」。但我相信，醫師唯有積極參與「臨床研究」與「其相關的基礎研究」，才能讓自己在眾多的生醫研究人才中「脫穎而出」，並且找出「自己的特色」。最近我們也針對肺癌病人，進行「以上皮生長因子基因突變個製化之肺腺癌第二線治療療效」的臨床試驗，也是呼應這一問題的重要性。透過此次採訪，相信「臨床研究」是未來的研究方向及醫學發展的基礎，我自己也是「心有戚戚焉」，並期許自己將來有能力規劃並繼續參與「研究人員所提出的臨床試驗」。