

行政院及所屬各機關出國報告

(出國類別：出國考察)

越南、廣州、日本岡山登革出血熱及 **EBV**、**HBV** 相關疾病考察研究

服務機關：國家衛生研究院

出國人職 稱：臨床研究組組主任

姓 名：蘇 益 仁 教授

出國地區：越南、廣州、日本岡山

出國期間：2002年8月25日至8月31日

報告日期：2002年9月2日

J4 /
CV9104660

系統識別號： C09104660

公務出國報告提要

頁數：9 頁 含附件：否

報告名稱：越南、廣州、日本岡山登革出血熱及 EBV、HBV 相關疾病考察研究

主辦機關/聯絡人/電話：行政院衛生署疾病管制局/黃貴玲/02-33936031

出國人員/聯絡人/電話：蘇益仁簡任(派)-合簡任(派)或相當簡任(派) /06-3028045

出國類別：考察

出國期間：91 年 8 月 25 日 至 91 年 8 月 31 日

出國地區：中國大陸、日本、越南

報告日期：91 年 9 月 2 日

分類號/目：J4/公共衛生/檢疫

關鍵詞：登革出血熱,EB 噬血症候群,鼻咽癌,淋巴癌

內容摘要：

越南登革熱疫情正值高峯,故拜訪當地胡志明市第一兒童醫院登革出血熱科及門診此醫院雖無先進之設備,但很強調 primary care,且醫療住院費只約台幣伍佰元(住院日為四天)。該科 Dr. Hung 在登革出血熱的免疫反應及細胞激素研究上有不錯的成果,可以合作來進一步證明登革出血熱的致病機轉。第二段行程拜訪廣州中山大學腫瘤中心,看了幾例淋巴癌、鼻咽癌及肝癌的病理,並談了三個合作研究的計劃。最後行程是到日本 Okayama 大學,看了 EBV 相關噬血症候群動物模式的病理切片,洽談以此動物模式研究 EBV 感染造成 T 細胞淋巴瘤及噬血症候群之經過並進行 anti-TNF α 治療病人的合作研究計劃,十分順利。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

摘 要

越南登革熱疫情正值高峯，故拜訪當地胡志明市第一兒童醫院登革出血熱科及門診，藉以推動國內登革熱防治及登革出血熱病人的處置再教育。此醫院雖無先進之設備，但很強調 primary care，且醫療住院費只約台幣伍佰元(住院日為四天)。該科 Dr. Hung 在登革出血熱的免疫反應及細胞激素研究上有不錯的成果，可以合作來進一步證明登革出血熱的致病機轉。此行我的一個訪問重點是登革出血熱的死亡案例的病理變化。我有幸看到四例肝臟切片，其中三例有明顯的脂肪肝、肝細胞凋亡、kapffer cell 活化及吞噬血球，以及淋巴球浸潤現象，頗似 EBV 相關噬血症候群之變化。因此，我高度懷疑大部分病人也是死於登革病毒引起的噬血症候群，未來將與 Dr. Hung 進行研究來証實。

第二段行程拜訪廣州中山大學腫瘤中心，此醫院每年的鼻咽癌病例甚為驚人，肝癌開刀的案例尤其是小型肝癌有 30 例，因此是研究鼻咽癌、肝癌、淋巴癌三種病的好材料。最後行程是到日本 Okayama 大學，看了 EBV 相關噬血症候群動物模式的病理切片，洽談以此動物模式研究 EBV 感染造成 T 細胞淋巴瘤及噬血症候群之經過並進行 anti-TNF α 治療病人的合作研究計劃，十分順利。

目 次

目的：.....	P5
過程：.....	P6- P7
心得：.....	P6- P7
建議：.....	P9

目 的

此行與越南胡志明市第一兒童醫院 Dr. Nguyen Thanh Hung 教授洽商登革出血熱防治合作研究事宜；並與廣州中山大學病理科邵建永教授洽談鼻咽癌、淋巴癌及結核病合作研究事宜，最後到日本岡山大學病理科參觀並與 Akagi 教授洽談 EB 噬血症候群動物模式研究。

過 程

- 8 月 25 日 週日十二時抵達胡志明市，下午與 Dr. Hung 赴越南鄉間查看生活環境
- 8 月 26 日 拜訪越南胡志明市第一兒童醫院登革出血熱科及門診。此醫院有完整的門診、觀察及住院系統，負責越南各省登革出血熱的醫師、護理人員之訓練，以及提供病人轉介，每天門診達兩千多人，其中疑似登革熱之小兒有五十人。Professor Lan 及 Dr. Hung 是此項計劃的負責人，他們雖然沒有先進之設備，但對病人的門診處理十分有系統，院長 Dr. Dram 強調他很注意 primary care 系統之強化，發展有優先及先後之別 (priority) 以及適度的科技輔助。病人之處理及照顧良好，平均一位登革出血熱的醫療住院費只約台幣五百元 (住院日為四天)。

Dr. Hung 在登革出血熱的免疫反應及細胞激素研究上有不錯的成果，可以合作來進一步證明登革出血熱的致病機轉。

二十六日下午發表一場演說「EBV-associated hemophagocytic syndrome」。因越南此病人不少，兒童醫院每年有二十位左右的病人，比台灣還多，因此大家對診斷及治療做了深入討論。

此行我的一個訪問重點是登革出血熱的死亡案例的病理變化。我有幸看到四例肝臟切片，其中三例有明顯的脂肪肝、肝細胞凋亡、kappfer cell 活化及吞噬血球，以及淋巴球浸潤現象，頗似 EBV 相關噬血症候群之變化。因此，我高度懷疑大部分病人也是死於登革病毒引起的噬血症候群，未來將與 Dr. Hung 進行研究來証實。下午四點去拜會病理，看了一些淋巴瘤案例，並帶回三個石碯標本進一步研究。

我十分有與趣瞭解台灣所謂「本土型」登革感染，是否其實就是自亞洲其他國家輸入的。越南全年有登革熱感染，至每年二月案例最少，三月又增加，台灣是否每年二、三月自亞洲其他國家輸入無症狀帶原(95%)，再引起「本土型」登革熱，須進行亞洲地區的聯合研究，進行 genotype 分析，進行比對，以得出病毒地區或全球性之散布，將十分有意義。

- 8 月 27 日 由越南胡志明市飛往廣州，由中山大學腫瘤中心邵建永副教授接機，宿於花園酒店，下午略休息後，晚上參加中山大學病理同仁的歡迎晚宴。
- 8 月 28 日 赴中山大學腫瘤中心參觀，並看了幾例淋巴癌、鼻咽癌及肝癌的病理，與病理主任吳教授及邵建永副教授談研究 EBV 及 HBV 相關研究。此醫院每年的鼻咽癌病例在 3,000 例左右，甚為驚人，淋巴癌也有 350 例，肝癌開刀的案例尤其是小型肝癌有 30 例，因此是研究這三種病的好材料，我們洽談了三個合作研究的計劃，頗為看好。下午在他們的會議室演講「EB 病毒相關噬血症候群以及 HBV pre-S2 mutant 與肝癌發生之相關」。晚上夜遊珠江夜景，頗為值得。
- 8 月 29 日 由廣州轉赴香港，再由香港轉飛日本名古屋，至晚上九點才到日本，共花了十二小時，頗為不便，夜宿 Hotel Granvia Okayama。
- 8 月 30 日 Okayama 大學的副教授 Hayashi 送我去大學的病理部，看了 EBV 相關噬血症候群動物模式的病理切片，洽談以此動物模式研究 EBV 感染造成 T 細胞淋巴瘤及噬血症候群之經過並進行 anti-TNF α 治療病人的合作研究計劃，十分順利。
- 8 月 31 日 早上至名古屋參觀後搭機回台。

心得

此次能以疾病管制局科技顧問身份至越南考察登革出血熱，至廣州談 EBV 及 HBV 研究，至日本談噬血症候群的動物模式治療病人，成果豐富。行程十分緊湊，但也抽空瞭解各國風情。謹此向衛生署疾病管制局致謝。

建 議

國內登革熱疫情居高不下，除造成人民恐慌之外也使政府相關單位束手無策。越南胡志明市第一兒童醫院登革出血熱科，負責越南各省登革出血熱的醫師、護理人員之訓練，以及提供病人轉介，雖無先進之設備，但很強調 primary care，發展有先後之別（priority）以及適度的科技輔助，病人之處理及照顧良好，平均一位登革出血熱的醫療住院費只約台幣五百元（住院日為四天）。可提供給國內推動登革熱防治及醫護人員處置登革出血熱病人的再教育。