

高雄醫學大學 111 學年度 1 學期 教師專業成長社群期末成果資料表

社群名稱	HIV 照護研究推廣社群		
召集人	李雋元	學院別	醫學院
社群主題介紹 (200 字內)	本學期的社群為延續上學期的社群計畫，持續邀請 HIV 各領域的專家來分享 HIV 照顧以及研究的經驗。在社群中，各專家透過分享與與會人員交流，將照顧過程中遭遇到的問題，進一步發展各自感興趣的研究主題。希望透過各專家的分享與互動，能帶動以臨床為出點多專科團隊（醫師，個案管理師，護理師，醫檢師，生物科技研究人員，以及公衛專家）的整合型研究。		
活動概要 (300 字內)	<p>我們這學年社群的主軸有三：</p> <p>主軸一：照護經驗的分享以及困境的突破 邀請 HIV 護理及相關領域的專家，藉由自身照護經驗的分享，讓社群參與者了解不同時期 HIV 照顧上所面臨的困難。</p> <p>主軸二：慢性共病相關的研究 隨著 HIV 感染者平均餘命的上升，HIV 感染者會因為 HIV 病毒本身、抗病毒藥物的使用，或是其它特殊的生活型態而有較高的比例得到一些慢性共病，例如病毒性肝炎、心血管疾病、神經精神疾病等。</p> <p>主軸三：儲存窩與病毒適應性的研究 儘管高效能抗病毒藥物可以大幅降低血漿中的病毒量，但是病毒依然藏在身體的各處淋巴組織以及一些特殊的組織中(例如，泌尿道上皮)，透過對儲存窩的了解有助於研究如何達到治癒。</p>		
本期成果 (請依社群特色及目標列舉)	<p>第一場：亞東紀念醫院蔡茂松醫師(HIV 感染者常見慢性共病處置)： WHO 訂定的三個 90 在台灣已經有著不錯的成果，因此接下來需要注意的是第四個 90：有關生活品質及慢性疾病的照護。透過蔡醫師的演講，我們了解到 HIV 感染者常見的代謝相關的共病，例如：體重增加、心血管風險、血脂肪，以及糖尿病。以及該如何去評估。會中我們也討論了高醫與亞東醫院在以病人為中心的照顧模式上的經驗分享。</p> <p>第二場：高醫附院李雋元醫師(在病毒壓制或病毒失敗時若產生核甘酸反轉錄酶抗藥性突變時，核甘酸反轉錄酶抑制劑的使用)： 隨著高效能抗反轉錄病毒的進步，過去對病毒治療失敗後的處方建議的觀念也慢慢地改變。針對核甘酸反轉錄沒抗藥性的病毒株，過去會認為要依照 genotype 的結果來選擇最適合的核甘酸反轉錄酶抑制劑。但是越來越多的研究顯示，這些突變會導致病毒的適應性會下降，所以若處方上能維持著選擇性的壓力讓這些抗藥性突變存在，有助於病毒的控制。</p> <p>第三場：彰化基督教醫院李育霖主任(HIV 感染者 HAV 相關議題)： 台灣在 2016 年曾經有一波急性 A 型肝炎的疫情，李主任透過當初的疫情分析並結合自己的研</p>		

，
300
字
內)

究來告訴我們當初他如何去分析這波疫情受影響的族群，以及去推測可能的原因，並分析 HIV 感染者相較於非 HIV 感染者，急性 A 型肝炎嚴重度較輕，但是病程持續的時間較長，也因此更容易造成傳播在高風險族群間的傳播。李主任藉由 A 型肝炎的議題來分享其如何從臨床的問題切入，並透過良好的研究設計來回答一個重要的問題，這樣的方式值得年輕醫師來做學習。

活
動
照
片

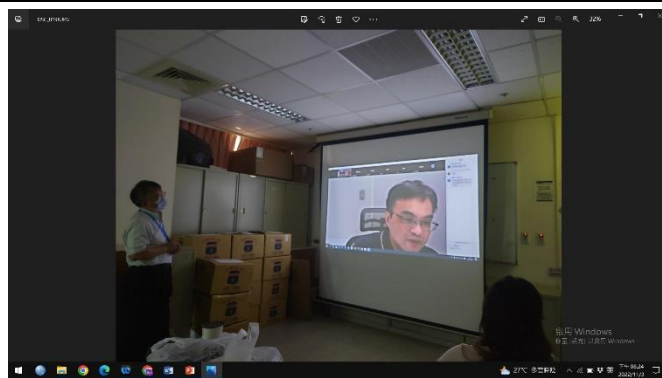
Apple and Pear body shapes

	男性	女性
WHO	102 cm	88 cm
Taiwan	90 cm	80 cm

- 有代謝症候群的人通常有**蘋果形**的身材，腰圍大，腹部的重量也大。
- 相對的，梨形身材——也就是臀部承受更多的重量，腰部窄大屁股，不會增加患糖尿病、心臟病和其他代謝症候群的併發症的風險。

Dysfunctional adipose tissue
Of central importance in clinical diagnosis

Nature 444, 881-887 (2016)
https://doi.org/10.1038/nature09488

想加入此社群，請聯絡召集人(或協助人員) e-mail:
李雋元 leecy8801131@gmail.com