

行政院國家科學委員會專題研究計畫 成果報告

心胸內科學門規劃研究推動計畫

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：NSC92-2312-B-002-002-

執行期間：92年01月01日至92年12月31日

執行單位：國立臺灣大學醫學院內科

計畫主持人：陳明豐

報告類型：精簡報告

處理方式：本計畫可公開查詢

中 華 民 國 93 年 9 月 7 日

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

心胸內科學門規劃

計畫編號：NSC 92-2312-B002-002

執行期限：92 年 1 月 1 日至 92 年 12 月 31 日

主持人：陳明豐 教授 執行機構及單位名稱：國立台灣大學醫學院內科

電子信箱：mfchen@ha.mc.ntu.edu.tw.

在本年度(92/8/1 93/7/31)心胸內科學門共補助研究計畫為 89 件，金額則達 82,048 仟元，其涵括特約計畫 1 件，金額為 1,130.9 仟元；新進人員計畫 20 件，金額為 17,342.2 仟元；一般型計畫有 68 件，金額為 63,574.9 仟元。當依研究型別看，則是整合型計畫 1 件，補助金額為 2,999.6 仟元，其他 88 件為個別型計畫(詳見表一)。

本學門包括胸腔內科及心血管內科，其研究重點如表二所述，胸腔科的研究則以肺癌探討為大宗，涵括基因調控與肺癌形成或具轉移的相關性研究，如醣化酵素基因調控，上脂脂肪酸結合蛋白基因及血管新生相關因子基因表現及轉移抑制基因-CRMP-1。強化腫瘤抑制基因表現合併其他療程治療方式，及過敏造成氣喘反應的機制，如發炎因子、血球前驅細胞表面黏附分子等及氣道重組和組織傷害等的病態生理與臨床評估。心血管科則從流行病學觀點探討重要候選基因包括原脂蛋白、抗凝血蛋白、腎素-昇血壓素-留鹽激素、血管張力素元等的變異與冠心病的發生相關和治療成效與預後關聯。利用微距陣研究和心血管細胞傷害及修復相關的功能性基因表現。高脂血症和心血管病的相關與診斷和用電氣生理來研究心律不整之治療及藥理效用，並尋找合宜的動脈血管治療和減少副作用亦是重要研究。

表一：91 年度心胸內科學門專題研究計劃補助情形

分類	件數	金額(仟元)
總計	89	82,048.0

計劃類別		
特約	1	1,130.9
新進人員	20	17,342.2
一般	68	63,574.9

研究型別		
整合	1	2,999.6
個別	88	79,048.4

表二：91 年度心胸內科學門補助專題研究重點

學科	研究重點
胸腔內	1.肺癌(致病、轉移基因；治療) 2.氣喘(發炎因子、氣道重整) 3.組織傷害及其他致病機制等
心血管內	1.基因變異(冠心病、高血壓、治療、預後) 2.微巨陣心血管功能性基因表現 3.高脂血症(心肌肥厚、臨床診斷、臨床用藥) 4.電氣生理(心律不整、藥物使用) 5.動脈血管內治療(支架、氣球擴張、再狹窄) 6.組織傷害、修復及其他等機制