



· 理事長的話 ·

臺灣的結核病人，近十幾年來呈現逐年穩定減少的趨勢，但在邁向2035消除結核 (END TB) 的路上，除了必須持續以「全人照護」及「精準醫療」為軸心，早期發現病人、減少結核菌傳播及拯救病人生命外，我們還能更積極的做些甚麼呢？

根據世界衛生組織的估計，全球約有1/4的人曾被結核菌感染；這些潛伏結核感染 (latent TB Infection, LTBI) 者，經過適當治療後，已被證實可有效避免發病。在臺灣，2016年起執行的「潛伏結核全都治」計畫，將高傳染力指標個案之接觸者，不分年齡層全面納入 LTBI 的執行對象，並逐步擴大實施。在2018年，臺灣接受潛伏結核感染結核治療的人數已多於因為罹患結核病而接受治療的病人數。本期我們特別邀請本會理事、現任台灣結核暨肺部疾病醫學會 (以下簡稱結核病醫學會) 理事長王振源教授討論「理想的潛伏結核感染控制：還欠缺甚麼？」；而為提升照護品質，我們也呼籲應將潛伏結核感染者的治療納入全民健保的品質支付服務。

核酸擴增技術 (Polymerase chain reaction, PCR) 的發展與導入，是結核病精準診斷的重要基石；本期特別邀請本會理事蘇維鈞教授，介紹核酸擴增技術在結核病診斷的發展與應用；並邀請疾病管制署結核病研究中心周如文教授介紹世界衛生組織對於孩童結核病診斷的最新建議指引。

此外，糖尿病，無庸置疑是臺灣及許多其他國家結核病人重要的共病；本期邀請萬芳醫院胸腔科李枝新主任整理今年5月受邀於國際抗癆暨肺疾聯盟亞太區第八屆年會所發表探討糖尿病和結核病交互影響的內容。而在結核病防治的過程，不免會受到很多事件的衝擊，如近兩年多新冠肺炎疫情對於全球結核病防治的重大考驗；本期我們也邀請蘇維鈞教授，介紹口服抗新冠病毒藥物的新發展。

結核病的防治，需要大家共同努力與密切合作。在臺灣，本會與結核病醫學會，是以結核病防治為使命的最重要的兩個民間組織。經雙方理監事會討論後，一致同意彼此應進行更緊密的合作，並以結核病醫學會的會址搬至本會3樓一起工作，及本會協辦結核病醫學會的學術會議及教育訓練為起點。我們更期盼逐步結合更多的力量，提升結核防治的動能，共同響應疾病管制署在今年世界結核病日所提出的：貢獻你我一份力，投資消除結核，拯救生命 (Invest to End TB. Save Lives) ！

理事長 余明治