

健康智慧生活圈線上直播

國際及台灣疫情監視/健康科學新知

專題：社區整合式精準篩檢

2026 年 6 月 10 日

本週健康科學新知聚焦全球傳染病威脅、創新醫療科技與癌症篩檢發展。國際疫情方面，中非地區本迪布焦型伊波拉疫情持續升溫，世界衛生組織已列為國際關注公共衛生緊急事件，各國正加速推動疫苗、新藥與臨床試驗，同時強化邊境監測與防疫應變措施。國內則持續關注麻疹群聚與腸病毒疫情變化，提醒民眾落實疫苗接種及個人防護。另一方面，美國德州相隔近 60 年再度發現新世界螺旋蠅，引發農業與公共衛生領域關注。

醫療科技方面，人工智慧在資源有限地區展現提升藥品供應效率與醫療可近性的潛力；基因治療長期安全性與離體大腦藥物測試技術的新發現，也為精準醫療與神經退化疾病研究帶來重要進展。

在癌症防治領域，IACCS 國際會議匯聚全球篩檢專家，分享社區整合式篩檢與多重疾病預防策略。國際學者高度肯定台灣在公共衛生與社區整合癌症篩檢的成果，並指出整合式健康服務將成為未來提升篩檢效益與慢性病防治的重要發展方向。

健康科學週新知

- **WHO 示警：中非伊波拉單日暴增百例**

WHO 近日警示，中非地區伊波拉疫情快速升溫，並已列為「國際關注公共衛生緊急事件」。截至 6 月 6 日，剛果民主共和國與烏干達累計 471 例確診、84 例死亡，單日新增超過 100 例病例及 20 例死亡。此次疫情由較罕見的本迪布焦型伊波拉病毒引起，目前尚無獲准疫苗或特效藥，僅有數款候選疫苗進入臨床試驗階段。專家指出，病毒可能已在社區傳播一段時間，若缺乏強力公衛介入，疫情恐有擴大風險，呼籲各國持續強化監測、隔離與防疫應變措施。

- **台灣因應伊波拉疫情邊境措施重點**

面對中非伊波拉疫情升溫，台灣已全面強化邊境檢疫與入境監測措施。截至目前，共有 4 名自疫區返國民眾納入健康監測，其中 1 人曾出現輕微發燒，經檢驗後已排除伊波拉感染。疾管署提醒，疫區正值雨季，瘧疾及其他熱帶疾病盛行，發燒症狀仍需透過 PCR 等檢驗進一步確認。為降低境外移入風險，自 5 月 27 日起實施 21 天自主健康管理，並自 6 月 2 日起暫停剛果民主共和國及烏干達居民入境 90 天，同時將兩國旅遊疫情建議提升至第三級「警告」，呼籲民眾避免非必要前往疫區。

- **台灣麻疹本土群聚**

今年國內出現麻疹本土群聚事件，新增 1 例北部 20 多歲男性個案，經疫調確認與先前泰國移入病例屬同一起群聚感染，目前已匡列 491 名接觸者並持續監測。疾管署統計，今年累計 11 例麻疹病例，其中 3 例為本土感染、8 例為境外移入，整體疫情仍低於去年同期。國際方面，日本今年病例數已超過去年全年總數；孟加拉自 3 月疫情爆發以來，累計逾 7 萬例病例及 585 例死亡。衛生單位呼籲民

眾確認疫苗接種狀況，前往流行地區應提高警覺，共同防範疫情擴散。

- **台灣與國際腸病毒疫情**

國內腸病毒疫情持續升溫，上週門急診就診達 5,573 人次，較前一週增加 5%。目前社區流行以克沙奇 A6 型及 A4 型為主，尚未監測到易引發重症的腸病毒 71 型。今年累計 4 例重症病例，其中 1 例死亡。國際疫情同樣升高，越南、中國、泰國及香港、日本、韓國、新加坡等地病例數均高於去年同期，其中中國累計超過 20 萬例，以克沙奇 A16 型為主。衛生單位提醒，腸病毒傳播力強，應落實勤洗手、環境消毒及生病不上學等措施，降低群聚感染風險。

- **美牛爆食肉寄生蟲-德州相隔 60 年再現**

美國德州近期發現俗稱「肉食蠅」的新世界螺旋蠅感染病例，為當地近 60 年來首度再現，引發農業與公共衛生關注。該寄生蟲會在動物傷口產卵，幼蟲孵化後啃食活體組織，嚴重時可能導致死亡，牛羊及其他哺乳動物均可能受害。德州已劃設管制區、加強牲畜運輸檢查，並透過釋放絕育雄蠅抑制族群擴散。雖然官方強調不影響食品安全，但專家警告，若疫情失控，恐對畜牧產業造成重大經濟損失，並進一步衝擊牛肉供應與市場價格。

- **伊波拉戰區：競速破譯罕見病毒**

剛果民主共和國與烏干達近期爆發本迪布焦型伊波拉病毒疫情，累計已造成數百例疑似病例與近百人死亡。由於目前缺乏核准的專屬疫苗與治療藥物，國際社會正加速推動實驗性療法投入前線應用。研究人員評估抗病毒藥物瑞德西韋及單株抗體療法 MBP134 的治療潛力，動物實驗已展現良好效果，為臨床應用帶來希望。同時，現有 Ervebo 疫苗對本病毒株的保護力仍待確認，新一代專屬疫苗也正加速研發，期望能在未來數月內投入使用，協助控制疫情擴散。

- **疫情中臨床試驗：伊波拉新藥研發考驗**

剛果民主共和國近期爆發 Bundibugyo 型伊波拉疫情，再次凸顯疫情期間臨床試驗的重要性。研究團隊啟動彈性隨機試驗，評估瑞德西韋（Remdesivir）及實驗性抗體療法 MBP134 的治療效果，並透過跨疫情資料累積機制提升研究效率。然而，醫療資源不足、武裝衝突及社區不信任等因素，仍為試驗執行帶來重大挑戰。專家指出，臨床試驗已不再只是疫情中的附加工作，而是建立治療證據、加速有效藥物落地應用的關鍵環節，對未來傳染病應變具有重要參考價值。

- **AI 優化醫療資源配置：獅子山共和國實證**

獅子山共和國研究顯示，人工智慧（AI）可有效提升醫療資源配置效率。研究團隊利用機器學習分析歷史用藥資料，預測藥品需求、補貨地點與配送時機，協助衛生部門優化藥品供應決策。實地隨機試驗發現，導入 AI 後藥品使用量增加約 19%，讓更多病患及時取得所需藥物，受益對象涵蓋約 200 萬名婦女與五歲以下兒童。值得注意的是，系統僅需低額伺服器成本且無須增加人力，展現 AI 在資源有限地區提升醫療可近性與降低浪費的潛力。

- **救命基因治療，可能埋下腦瘤風險？**

一項發表於《新英格蘭醫學期刊》的研究報告指出，AAV 載體基因治療雖具有挽救生命的潛力，但仍需關注長期安全性。研究團隊追蹤一名接受 AAV 基因治療的黏多醣症男童，於治療四年後發現腦瘤，分析顯示部分 AAV 基因片段可能插入基因組並影響與細胞生長相關的 PLAG1 基因表現。專家強調，此案例屬於罕見事件，目前尚無證據顯示所有 AAV 基因治療皆具有相同風險。然而，研究結果提醒醫界，隨著基因治療快速發展，仍需持續進行長期追蹤與安全監測，以兼顧療效與病人安全。

- **離體大腦測試：神經退化藥物研發新邊界**

一項發表於《Science》的研究展示離體大腦技術在神經退化疾病藥物開發上的新潛力。研究團隊利用 BrainEx 平台維持捐贈者離體大腦的生理功能，建立介於細胞模型與人體試驗之間的新型測試平台。結果顯示，離體大腦中的藥物反應與活體情況高度一致，可更真實反映人類大腦對藥物的反應，克服動物模型與細胞實驗的限制。研究人員認為，此技術有助於加速阿茲海默症、帕金森氏症等神經退化疾病的新藥開發，未來更可結合人工智慧建立「虛擬大腦」，提升藥物篩選與精準治療效率。

社區整合式精準篩檢

美國癌症協會（American Cancer Society）資深專家 Robert Smith 教授於 IACCS 開幕致詞中，肯定大會 17 年來持續推動癌症篩檢與公共衛生發展，已成為國際重要交流平台。他特別讚揚台灣在公共衛生及社區整合式癌症篩檢的卓越成果，認為高參與率與完整健康管理模式在全球相當難得。Smith 教授指出，篩檢科學是一門持續學習與創新的領域，而 IACCS 提供了促進國際合作、知識交流與人才培育的重要機會。他同時肯定陳教授團隊長期投入教育訓練，成功培養新一代癌症篩檢人才，為全球癌症防治與研究合作注入持續發展的動能。

加拿大多倫多大學（University of Toronto）Linda Rabeneck 教授於 IACCS 發表專題演講，探討多面向疾病篩檢與整合式健康服務的發展趨勢。她指出，癌症、心血管疾病、慢性肺病及糖尿病等非傳染性疾病持續增加，且共享許多共同風險因子，因此推動整合式篩檢具有重要價值。Linda 教授分享美國、加拿大、中國及台灣的實務經驗，包括結合肺癌與乳癌篩檢、社區多重癌症篩檢及基層醫療預防模式，均顯示整合服務有助提升篩檢參與率與健康效益。她特別肯定台灣

基隆與彰化的社區整合篩檢成果，認為其成功經驗為全球癌症防治與慢性病管理提供重要參考典範。

以上內容將在 2026 年 6 月 10 日(三) 09:00 am – 10:00 am 以線上直播方式與媒體朋友、全球民眾及專業人士共享。歡迎各位舊雨新知透過健康智慧生活圈網站專頁觀賞直播！

- 健康智慧生活圈網站連結: <https://www.realscience.top>
- Youtube 影片連結: <https://reurl.cc/o7br93>
- 漢聲廣播電台連結: <https://reurl.cc/nojdev>
- 講者：



陳秀熙教授、嚴明芳教授、林庭瑀博士

聯絡人：

林庭瑀博士 電話: (02)33668033 E-mail: happy82526@gmail.com