

邀请函

从临床角度监测药物不良反应 利用基因检测提升临床用药质量

尊敬的____老师，您好！

我们邀请了来自台湾的药物不良反应相关领域顶尖专家李明达博士，将于 **2014年2月28日** 下午和各位分享临床用药风险以及如何根据基因检测来提升用药质量的宝贵经验，欢迎您的参与。

- ◇ 药品存在两重性，它具有治疗疾病的作用，但也存不良反应。无论是药品上市前审评还是上市后的再评价，都需要衡量治疗人群使用药品获得的治疗收益和可能面临的风险。
- ◇ 国内外皆有研究证实某些药品（如卡马西平和别嘌醇）引起的重症药疹与特定基因类型相关。根据相关药物基因组学研究成果所研发出来的基因检测，已被国际间临床医师认可，在用药前进行相关基因检测，并已在许多地区成功减低药物引起的重症药疹。
- ◇ 另外通过检测某些与药物代谢相关的基因，能评估常见心血管用药华法林的合适剂量，提升病患用药安全，防止因不良反应的产生所造成的危害病患生命的风险。

日期：2014年2月28日(周五)

时间：PM 14:00 - PM 17:30

地点：陕西人民医院制剂楼3楼中心实验室学术厅

时间	议程	讲者
14:00 - 14:15	主席致词	蒋宏伟 科教处处长 陕西省人民医院
14:15 - 14:20	介绍主讲人	蒋宏伟 科教处处长 陕西省人民医院
14:20 - 15:20	通过基因检测评估华法林最适用药剂量	李明达 博士
15:20 - 15:45	讨论	
15:45 - 16:05	茶歇	
16:05 - 17:05	运用基因检测防止卡马西平与别嘌醇造成的严重药疹	李明达 博士
17:05 - 17:30	讨论	

陕西省人民医院
世基生物医学股份有限公司
北京思尔成生物技术有限公司

讲者介绍

李明达 博士

学历: 英国剑桥大学博士

经历: 中国医药大学(台湾)助理教授、
中南大学(长沙)客座教授、
理化学研究所 整合医学科学中心(日本) 实验室主持人

专长:

- 利用各种高通量基因研究仪器来寻找与罕见疾病、慢性病及药物引起不良反应的相关基因。
- 这些基因可以成为研究新方向也可应用于临床，例如药物开发及生物标记。
主要研究领域包括药物基因组学、基因体医学及转译医学。

相关代表著作:

1. **Ming-Ta Michael Lee**, Ph.D. et al., Taiwan Bipolar Consortium. Variant GADL1 and Response to Lithium Therapy in Bipolar I Disorder *New England Journal of Medicine*; 370(2):119-28, 2014
2. **M.T. Michael Lee**, Chien-Hsiun Chen, Chau-Shoun Lee, Chiao-Chicy Chen, Mian-Yoon Chong, Wen-Chen Ouyang, Nan-Ying Chiu, Liang-Jen Chuo, Chung-Ying Chen, Happy K.L. Tan, Hsien-Yuan Lane, Yuan-Tsong Chen, Andrew T.A. Cheng, Taiwan Bipolar Consortium. Genome-wide Association study of bipolar I disorder in the Han Chinese. *Molecular Psychiatry* doi: 10.1038/mp.2010.43
3. **M.T. Michael Lee**, Chien-Hsiun Chen, Hui-Ping Chuang, Liang-Suei Lu, Ching-Heng Chou, Ying-Ting Chen, Chih-Yang Liu, Ming-Shien Wen, Chi-feng Chang, Jer-Yuarn Wu, Yuan-Tsong Chen. VKORC1 haplotypes in 5 East Asian populations and Indians. *Pharmacogenomics*; 10(10):1209-1216, 2009
4. **M.T. Michael Lee**, Chien-Hsiun Chen, Ching-Heng Chou, Liang-Suei Lu, Hui-Ping Chuang, Ying-Ting Chen, Chih-Yang Liu, Ming-Shien Wen, Jin-Jer Chen, Jer-Yuarn Wu, Yuan-Tsong Chen. Genetic determinants of warfarin dosing in the Han-Chinese population. *Pharmacogenomics* 10(12): 1905-1913, 2009
5. International Warfarin Pharmacogenetics Consortium (collaborators: **Lee MT** et al.). Estimation of the warfarin dose with clinical and pharmacogenetic data. *New England Journal of Medicine*; 360(8):753-64, 2009
6. M-S Wen, **MTM Lee**, J-J Chen, H-P Chuang, L-S Lu, C-H Chen, T-H Lee, C-T Kuo, F-M Sun, Y-J Chang, P-L Kuan, Y-F Chen, M-J Charng, C-Y Ray, J-Y Wu, and Y-T Chen. (2008) Prospective study of warfarin dosage requirements based on CYP2C9 and VKORC1 genotypes. *Clinical Pharmacology and Therapeutics*. 2008 Jul;84(1):83-9
7. Hsiang-Yu Yuan, Jin-Jer Chen, **M.T. Michael Lee**, Ju-Chieh Wung, Yin-Fu Chen, Min-Ji Charng, Min-Jen Lu, Chi-Ren Hung, Chun-Yu Wei, Chien-Hsiun Chen, Jer-Yuarn Wu, Yuan-Tsong Chen. (2005) A novel functional VKORC1 promoter polymorphism is associated with inter-individual and inter-ethnic differences in warfarin sensitivity. *Human Molecular Genetics*; 14: 1745-1751.