



目 錄

一、台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會議程	2
二、台灣腦下垂體學會理事長致詞.....	3
三、台灣腦下垂體學會第一屆職員名單	4
四、台灣腦下垂體學會章程	5
五、台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會年度工作報告及工作計畫	9
六、台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會年度收支預算及決算報告	11
七、會員名冊	15
八、台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會暨學術研討會議程.....	21
九、台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會暨學術研討會講師簡介.....	22



Oct 26
2019 (Sat)

台灣腦下垂體學會第一屆第三次會員大會議程

一、大會開始

二、主席致詞

三、工作報告

(一) 年度工作報告：一〇七年度與一〇八年度

(二) 年度收支預算報告：一〇七年度與一〇八年度

四、討論提案

五、臨時動議

六、散會



理事長致詞

各位貴賓、理事、監事、及所有會員大家好！

感謝各位蒞臨參加本會 108 年度的年度會員大會。過去一年來學會運作順利，各項會務蒸蒸日上，會員人數也持續穩定成長中。本學會會員人數不算多，但是有關的各項會務及財務相當健全，會員們的向心力也相當高，因此每次舉辦的學術討論會均受到會員們的熱烈支持。也感謝各理事、監事對會務的付出及努力。最後，要感謝中華民國內分泌學會及台灣顱底外科醫學會不遺餘力的協助及扶持，我們才能成長並站穩腳步。

本學會的會員至今已有一百位會員。過去一年，我們努力事項可包括：(一)、積極爭取年輕醫師成會員。(二)、維護學會網站、新增會議資訊及照片。(三)、以學會平台，共同台灣腦下垂疾病努力，這包括了學術教育研討會、建立共同臨床觀察性資料。未來，我們還要召開台灣腦下垂體疾病共識營，完成台灣腦下垂體各種疾病治療指引等。

近年來，腦下垂體疾病日漸被學術界及國人所重視，本學會有責任扮演更積極的推手。各位豐富的專業知識與向心力將是本學會最重要的資源，也誠盼諸位能繼續參與本學會的活動以及給予我們更多的建議。

最後，祝各位萬事如意，心想事成！

台灣腦下垂體學會

理事長 張承能



Oct 26
2019 (Sat)

台灣腦下垂體會第一屆職員名單

一、理監事會：

理事長：張承能

常務理事：曾芬郁、陳涵栩、沈炯祺、蕭璧容

理事：施翔蓉、顏玉樹、林宏達、徐鵬偉、陳思達、宋育民、謝明家、
張進宏、陳榮福、何治軍

常務監事：張慶忠

監事：黃天祥、鍾文裕、王佩文、蘇泉發

二、工作人員：

秘書長：鄭文郁

秘書：郭立言



台灣腦下垂體學會章程

106/03/25 第一次籌備會議修訂

106/04/15 第二次籌備會議修訂

106/06/24 台灣腦下垂體會員大會修訂

第一章 總 則

- 第 一 條 本會名稱為台灣腦下垂體學會（以下簡稱本會）。
- 第 二 條 本會為依法設立、非以營利為目的之社會團體，以提高腦下垂體疾病診斷與治療之水準，促進全民健康，對腦下垂體疾病之研究，互相交換心得，聯絡會員間友誼及建立具國際性水準之腦下垂體疾病研究、治療及教育團體為宗旨。
- 第 三 條 本會以全國行政區域為組織區域。
- 第 四 條 本會會址設於主管機關所在地區，並得報經主管機關核准設分支機構。前項分支機構組織簡則由理事會擬訂，報請主管機關核准後行之。會址及分支機構之地址於設置及變更時應函報主管機關核備。
- 第 五 條 本會之任務如下：
（一）關於舉行腦下垂體醫學學術講座及其他討論會事項。
（二）關於發刊腦下垂體醫學學術雜誌及其他刊物事項。
（三）關於促進腦下垂體疾病之研究及發展。
（四）關於處理其他腦下垂體醫學有關事項
以上各項任務皆遵守醫療相關法規之規定。
- 第 六 條 本會之主管機關為內政部。本會之目的事業主管機關為衛生福利部，其目的事業應受各該事業主管機關之指導、監督。

第二章 會 員

- 第 七 條 本會會員申請資格並分為下列四種會員：
一、準會員：認同本會宗旨且年滿 20 歲，並從事腦下垂體相關之醫療專業人員或是與腦下垂體相關研究、教育或工作之個人或團體。經由本會會員二位之介紹推薦得填具入會申請書，並繳納會費後，得申請加入本會之準會員。
二、創始會員：本會成立之一年內所加入之會員為創始會員，其權益義務與個人會員相同。
三、個人會員：本會之準會員，參加過本會之年度會員大會後，經理監事會審查通過者，得成為個人會員。
四、榮譽會員：需在腦下垂體上有相關卓越貢獻者，經由理監事提名表決通過後邀請加入，並為其保留會員編號 1-10 使用。榮譽會員為本會所邀請加入，但權利及義務不包括投票、表決、選舉及被選舉權。
五、贊助會員及團體會員：認同本會並贊助本會工作之團體、法人或個人。申請時應填具入會申請書，經理事會通過，並繳納會費。
- 第 八 條 本會個人會員應享權利如下：
一、發言權及表決權。
二、選舉權及被選舉權。
三、享有參加本會所舉辦各種活動之權益。

四、共同參與決定會務方針。
本會準會員、贊助會員及團體會員應有之義務如下：

- 一、遵守本會章程及決議案。
- 二、擔任本會所指派之職務。
- 三、繳納會費。
- 四、出席會員大會。

第九條 會員有遵守本會章程、決議及繳納會費之義務。會員未繳納會費者，不得享有會員權利，連續二年未繳納會費者，視為自動退會。會員經出會、退會或停權處分，如欲申請復會或復權時，除有正當理由經理事會審核通過者外，應繳清前所積欠之會費。

第十條 會員（會員代表）有違反法令，章程或不遵守會員大會決議時，得經理事會決議，予以警告或停權處分，其危害團體情節重大者，得經會員（會員代表）大會決議予以除名。

第十一條 會員喪失會員資格或經會員大會決議除名者，即為出會。

第十二條 會員得以書面敘明理由向本會聲明退會。

第三章 組織及職權

第十三條 本會以會員大會為最高權力機構。會員（會員代表）人數超過三百人以上時得分區比例選出會員代表，再召開會員代表大會，行使會員大會職權。會員代表任期參年，其名額及選舉辦法由理事會擬訂，報請主管機關核備後行之。

第十四條 會員大會之職權如下：

- 一、訂定與變更章程。
- 二、選舉及罷免理事、監事。
- 三、議決入會費、常年會費、事業費及會員捐款之數額及方式。
- 四、議決年度工作計畫、報告及預算、決算。
- 五、議決會員（會員代表）之除名處分。
- 六、議決財產之處分。
- 七、議決本會之解散。
- 八、議決與會員權利義務有關之其他重大事項。

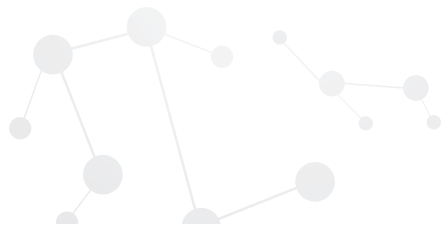
前項第八款重大事項之範圍由理事會定之。

第十五條 本會置理事十五人、監事五人，由會員（會員代表）選舉之，分別成立理事會、監事會。選舉前項理事、監事時，依計票情形得同時選出候補理事三人，候補監事一人，遇理事、監事出缺時，分別依序遞補之。本屆理事會得提出下屆理事、監事候選人參考名單。理事、監事得採用通訊選舉，但不得連續辦理。通訊選舉辦法由理事會通過，報請主管機關核備後行之。

第十六條 理事會之職權如下：

- 一、審定會員（會員代表）之資格。
- 二、選舉及罷免常務理事、理事長。
- 三、議決理事、常務理事及理事長之辭職。
- 四、聘免工作人員。
- 五、擬訂年度工作計畫、報告及預算、決算。
- 六、其他應執行事項。

第十七條 理事會置常務理事五人，由理事互選之，並由理事就常務理事中選舉一人為理事長。理事長對內綜理



督導會務，對外代表本會，並擔任會員大會、理事會主席。理事長因事不能執行職務時，應指定常務理事一人代理之未指定或不能指定時，由常務理事互推一人代理之。理事長、常務理事出缺時，應於一個月內補選之。

第十八條 監事會之職權如下：

- 一、監察理事會工作之執行。
- 二、審核年度決算。
- 三、選舉及罷免常務監事。
- 四、議決監事及常務監事之辭職。
- 五、其他應監察事項。

第十九條 監事會置常務監事一人，由監事互選之，監察日常會務，並擔任監事會主席。常務監事因事不能執行職務時，應指定監事一人代理之，未指定或不能指定時，由監事互推一人代理之。監事會主席（常務監事）出缺時，應於一個月內補選之。

第二十條 理事、監事均為無給職，任期三年，得連選連任。理事長任期三年，不得連任。理事、監事之任期自召開本屆第一次理事會之日起計算。

第二十一條 理事、監事有下列情事之一者，應即解任：

- 一、喪失會員（會員代表）資格者。
- 二、因故辭職經理事會或監事會決議通過者。
- 三、被罷免或撤免者。
- 四、受停權處分期間逾任期二分之一者。

第二十二條 本會置秘書長一人，承理事長之命處理本會事務，其他工作人員若干人，由理事長提名經理事會通過聘免之，並報主管機關備查。前項工作人員不得由選任之職員擔任。工作人員權責及分層負責事項由理事會另定之。

第二十三條 本會得設各種委員會、小組或其他內部作業組織，其組織簡則經理事會通過後施行，變更時亦同。

第二十四條 本會得由理事會聘請名譽理事長一人，名譽理事、顧問各若干人，其聘期與理事、監事之任期間。

第四章 會議

第二十五條 會員（會員代表）大會分定期會議與臨時會議二種，由理事長召集，召集時除緊急事故之臨時會議外應於十五日前以書面通知之。定期會議每年召開一次，臨時會議於理事會認為必要，或經會員（會員代表）五分之一以上之請求，或監事會函請召集時召開之。

本會辦理法人登記後，臨時會議經會員（會員代表）十分之一以上之請求召開之。

第二十六條 正式會員（會員代表）不能親自出席會員大會時，得以書面委託其他會員（會員代表）代理，每一會員（會員代表）以代理一人為限。

第二十七條 會員（會員代表）大會之決議，以會員（會員代表）過半數之出席，出席人數較多數之同意行之。一、章程之訂定與變更。二、會員（會員代表）之除名。三、理事、監事之罷免。四、財產之處分。五、本會之解散。六、其他與會員權利義務有關之重大事項。本會辦理法人登記後，章程之變更以出席人數四分之三以上同意或全體會員三分之二以上書面同意行之。本會之解散，得隨時以全體會員三分之二以上之可決議解散之。

第二十八條 理事會、監事會每六個月各舉行會議一次，必要時得召開聯席會議或臨時會議。前項會議召集時除臨時會議外，應於七日前以書面通知，會議之決議，各以理事、監事過半數之出席，出席人數較多數之同意行之。

第二十九條 理事應出席理事會議，監事應出席監事會議，理事會、監事會不得委託出席；理事、監事連續二次無故缺席理事會、監事會者，視同辭職。

第五章 經費及會計

第三十條 本會經費來源如下：

一、入會費

- 1、準會員：新台幣 1,500 元。
- 2、創始會員：新台幣 1,000 元。
- 3、團體會員：新台幣 10,000 元。

二、常年會費

- 1、準會員：新台幣 1,000 元。
- 2、個人會員：新台幣 1,000 元。
- 3、團體會員：新台幣 10,000 元。

三、事業費。

四、會員捐款。

五、委託收益。

六、基金及其孳息。

七、其他收入。

第三十一條 本會會計年度以西曆年為準，自每年一月一日起至十二月三十一日止。

第三十二條 本會每年於會計年度開始前二個月由理事會編造年度工作計畫、收支預算表、員工待遇表，提會員大會通過（會員大會因故未能如期召開者，先提理監事聯席會議通過），於會計年度開始前報主管機關核備。並於會計年度終了後二個月內由理事會編造年度工作報告、收支決算表、現金出納表、資產負債表、財產目錄及基金收支表，送監事會審核後，造具審核意見書送還理事會，提會員大會通過，於三月底前報主管機關核備（會員大會未能如期召開者，先報主管機關。）

第三十三條 本會解散後，剩餘財產歸屬所在地之地方自治團體或主管機關指定之機關團體所有。

第六章 附 則

第三十四條 本章程未規定事項，悉依有關法令規定辦理。

第三十五條 本章程經中華民國一〇六年六月二十四日會員（會員代表）大會通過，報經主管機關核備後施行，變更時亦同。

第三十六條 本章程報經內政部 106 年 06 月 24 日台內團字第 1060051150 號函准予設立備查。



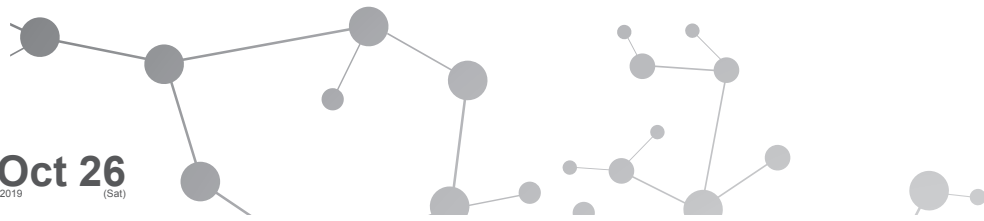
年度工作報告 一〇六年度與一〇七年度

日期	台灣腦下垂體學會 學術活動項目	地點
107.09.23	台灣腦下垂體學會第二屆第一次會員大會 + 第二屆第一次理監事會	台中林酒店
107.10.11- 107.10.15	秋季會 - 華夏會議	中國 - 廣州
107.12.08- 107.12.09	台灣腦下垂體學會冬季學術研討會	高雄國賓大飯店
108.02.16	2019 第一次理監事會	台北老爺酒店
108.03.30	台灣腦下垂體學會 2019 春季學術研討會	台北老爺酒店
108.06.22	Pituitary Camp	台中日月千禧酒店
108.06.29	夏季教育講習	台中榮民總醫院第二醫療大樓
108.07.13	2019 第二次理監事會	台北喜來登大飯店
108.08.24	夏季專家論壇	因颱風影響取消
108.10.25- 108.10.26	海峽兩岸醫藥衛生交流協會神經外科專業委員會第四次學術 年會暨第五次台灣神經血管外科與介入治療醫學會	台中裕元花園酒店
108.10.26	第三次台灣腦下垂體學會年會及 2019 第三次理監事會暨秋 季學術研討會	台中裕元花園酒店

- ◎ 維護本會網站。
- ◎ 定期召開理事與監事聯席會議。
- ◎ 繼續徵求新會員。
- ◎ 積極與其他專科合作。



Oct 26
2019 (Sat)



年度工作計畫 一〇八年度與一〇九年度

日期	台灣腦下垂體學會 學術活動項目	地點
108.12	冬季學術研討會暨第四次理監事會	台東
109.02	2020 第一次理監事會	
109.03	春季學術研討會	
109.05	2020 第二次理監事會	
109.06	夏季學術研討會	
109.09	會員大會暨 2020 第三次理監事會暨秋季學術研討會暨理事 長改選	
109.11	冬季學術研討會暨第四次理監事會	



年度收支決算報告

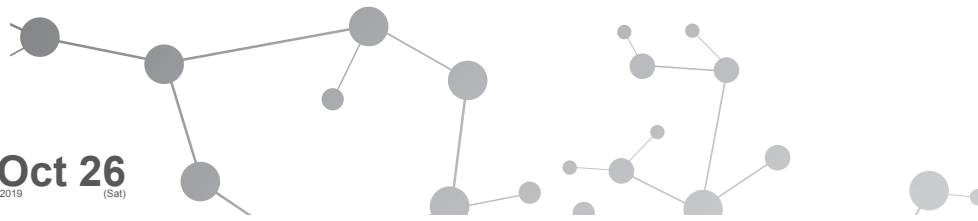
台灣腦下垂體學會
收入支出決算表

108.01.01-108.08.31

會計科目	決算數
收入	1,379,645
利息收入	145
捐助收入	1,370,000
會費收入	9,500
其他收入	0
支出	1,159,066
人事費	70,000
薪資支出	70,000
辦公費	17,665
文具用品	4,292
印刷費	0
旅運費	1,400
郵電費	11,973
業務費	1,071,401
會議費	68,060
聯誼活動費	16,500
業務推展費	986,841
購置費	0
其他費用	0
本期餘絀	220,579



Oct 26
2019 (Sat)



台灣腦下垂體學會
現金出納表
108.01.01-108.08.31

收入		支出	
科目名稱	金額	科目名稱	金額
上期結存	549,251	本期支出	1,159,066
本期收入	1,379,645	本期結存	769,830
合計	1,928,896	合計	1,928,896

台灣腦下垂體學會
資產負債表
108年08月31日

資 產		負債、基金暨餘絀	
科目	金額	科目	合計
流動資產	769,830	流動負債	0
現金	11,615		
銀行存款	758,215	餘絀	769,830
		累積餘絀	549,251
		本期餘絀	220,579
合計	769,830	合計	769,830



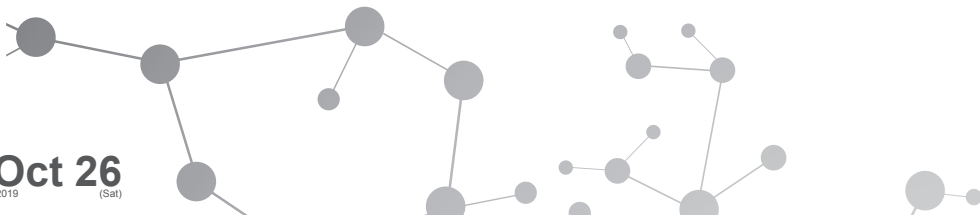
年度收支預算報告

台灣腦下垂體學會 收入支出預算表

會計科目	108 年度	109 年度
收入	1,737,160	1,964,160
利息收入	160	160
捐助收入	1,610,000	1,800,000
會費收入	127,000	164,000
其他收入	0	0
支出	1,437,000	1,654,400
人事費	60,000	120,000
薪資支出	60,000	120,000
辦公費	17,000	18,400
文具用品	5,000	5,000
印刷費	0	0
旅運費	1,000	1,400
郵電費	11,000	12,000
業務費	1,360,000	1,516,000
會議費	445,000	500,000
聯誼活動費	15,000	16,000
業務推展費	900,000	1,000,000
購置費	0	0
其他費用	0	0



Oct 26
2019 (Sat)



討論提案

臨時動議



會員名冊

(姓名按筆畫排序)

姓名	現職單位	科別
高明見	台大醫院	神經外科
楊士弘	台大醫院	神經外科
黃博浩	台大醫院	神經外科
張慶忠	台大醫院	新陳代謝暨內分泌科
呂金盈	台大醫院	新陳代謝暨內分泌科
吳婉禎	台大醫院	新陳代謝暨內分泌科
曾芬郁	台大醫院	新陳代謝暨內分泌科
施翔蓉	台大醫院	新陳代謝暨內分泌科
黃天祥	國泰醫院	新陳代謝暨內分泌科
郭俊亨	新北市立聯合醫院	新陳代謝暨內分泌科
簡銘男	台北馬偕紀念醫院	新陳代謝暨內分泌科
曾逸宏	台北馬偕紀念醫院	新陳代謝暨內分泌科
楊智全	台北馬偕紀念醫院	神經外科
詹雲凱	台北馬偕紀念醫院	神經外科
李靜怡	台北馬偕紀念醫院	神經外科
鍾文裕	台北榮民總醫院	神經外科
顏玉樹	台北榮民總醫院	神經外科
李政家	台北榮民總醫院	神經外科
林宏達	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
林怡君	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
陳涵栩	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
林玉怡	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
李奕彥	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
蘇郁文	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
黃君睿	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
葉振聲	台北榮民總醫院	新陳代謝暨內分泌科
何禮如	三軍總醫院	新陳代謝暨內分泌科
馬辛一	三軍總醫院	神經外科
陳元皓	三軍總醫院	神經外科
鐘子超	三軍總醫院	神經外科
陳淑美	台北市立萬芳醫院	神經外科
謝政達	汐止國泰醫院	神經外科
蘇鈺凱	台北雙和醫院	神經外科
潘宏基	台北雙和醫院	神經外科
張承能	林口長庚醫院	神經外科
徐鵬偉	林口長庚醫院	神經外科

姓名	現職單位	科別
黃盈誠	林口長庚醫院	神經外科
蔡宏杰	林口長庚醫院	神經外科
李丞騏	林口長庚醫院	神經外科
孫銘輝	林口長庚醫院	眼科
林仁德	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
劉妙真	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
李晏榮	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
張宏猷	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
陳正友	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
陳思達	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
孫瑞鴻	林口長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
沈炯祺	台中榮民總醫院	神經外科
鄭文郁	台中榮民總醫院	神經外科
李旭東	台中榮民總醫院	神經外科
許永信	亞洲大學附屬醫院	神經外科
宋育民	台中慈濟醫院	新陳代謝暨內分泌科
曾士婷	光田綜合醫院	新陳代謝暨內分泌科
辛明泰	彰化基督教醫院	神經外科
鄭均洹	彰化基督教醫院	神經外科
謝明家	彰化基督教醫院	新陳代謝暨內分泌科
方文貴	嘉義基督教醫院	神經外科
孫瑞明	嘉義基督教醫院	神經外科
楊仁宗	嘉義長庚醫院	神經外科
李明學	嘉義長庚醫院	神經外科
林修竹	嘉義長庚醫院	神經外科
陳文政	嘉義長庚醫院	放射腫瘤科
何正	嘉義長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
黃大維	成大醫院	神經外科
杜業豐	成大醫院	新陳代謝暨內分泌科
歐弘毅	成大醫院	新陳代謝暨內分泌科
張進宏	奇美醫院	神經外科
洪翊傑	奇美醫院	神經外科
楊純宜	奇美醫院	新陳代謝暨內分泌科
田凱仁	奇美醫院	新陳代謝暨內分泌科
劉安祥	高雄醫學院附設醫院	神經外科
蘇裕峰	高雄醫學院附設醫院	神經外科
李美月	高雄醫學院附設醫院	新陳代謝暨內分泌科
黃書恆	高雄醫學院附設醫院	新陳代謝暨內分泌科
蕭璧容	高雄醫學院附設醫院	新陳代謝暨內分泌科
姜和均	高雄醫學院附設醫院	新陳代謝暨內分泌科






PITUITARY

2019

台灣腦下垂體學會
第一屆第三次會員大會
暨學術研討會

姓名	現職單位	科別
盧康	義大醫院	神經外科
王浩洸	義大醫院	神經外科
蔡育敦	義大醫院	神經外科
何治軍	高雄長庚醫院	神經外科
袁俊文	高雄長庚醫院	神經外科
鄭敏雄	高雄長庚醫院	神經外科
林右才	高雄長庚醫院	耳鼻喉科
陳榮福	高雄長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
王佩文	高雄長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
蘇泉發	花蓮慈濟醫院	神經外科
張亞卓	北京天壇醫院	神經外科
林建和	台北醫學大學附設醫院	神經外科
王緯歆	台北榮總	神經外科
湯其暉	三軍總醫院	神經外科
林慶齡	國泰綜合醫院	新陳代謝暨內分泌科
張伯宏	林口長庚醫院	耳鼻喉科
沈宜靜	台中榮總	新陳代謝暨內分泌科
李宜堅	成大醫院	神經外科
沈峰志	高雄長庚醫院	新陳代謝暨內分泌科
李振豪	亞東醫院	神經外科
廖維專	高雄榮總	神經外科
陳惠珍	瘵新醫院	新陳代謝暨內分泌科
張馨仁	台北醫學大學附設醫院	耳鼻喉科

Levetiracetam 為 局部癲癇成人病患之治療選擇

-  **特殊作用機轉：**
Keppra 在體內與 SV2A 結合。
-  **快速吸收：**
口服後 1.3 小時達 C_{MAX}，生體可用率近 100%。
-  **不與已知常用藥品產生交互作用：**
Keppra 不受食物影響，且不與其他抗癲癇藥或常用藥品產生交互作用。

I AM HOPEFUL

**I can progress
in my career.**



簡易處方資訊

英文產品名稱：Keppra film-coated tablet 500mg

衛署藥輸字第 023889 號

重要安全性資訊：

使用 Keppra 的病患中，很常見的不良反應(發生率>10%)為鼻咽炎、嗜睡及頭痛；常見不良反應(發生率介於1%至10%)包括無力感/倦怠、焦慮、易怒等。

中文產品名稱	優閒膜衣錠500毫克
活性成份學名	Levetiracetam
適應症或用途	<ul style="list-style-type: none"> • 十六歲以上病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)之單獨治療。 • 四歲以上孩童或成人病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)，十二歲以上青少年與成人病患之肌抽躍性癲癇發作，以及十六歲以上青少年與成人患有體質性泛發性癲癇的原發性泛發性強直陣攣發作之輔助治療。
劑量與投藥方式	<p>單獨治療： 成人及十六歲以上的青少年 使用時建議以每天兩次每次 250mg 開始，兩星期後增加劑量到每天兩次每次 500mg 達起始治療劑量。視病人的臨床反應，劑量可再調高，以每兩星期增量 500mg 為一階段進行。最高劑量為每日 3000mg(分兩次，每次 1500mg)</p> <p>輔助治療： 成人(十八歲以上)及體重五十公斤以上的青少年(十二至十七歲) 初始劑量為每日 1000mg (每日兩次，每次 500mg)。此劑量可始於治療的第一天。視病人的臨床反應及耐受性，每日劑量可增加至最高每日 3000mg。</p> <p>孩童(四至十一歲)及體重五十公斤以下的青少年(十二至十七歲) 初始劑量為每天兩次，每次 10mg/kg。 視病人的臨床反應及耐受性，劑量可增加至最高每次 30mg/kg，每日兩次。</p> <p>腎功能障礙患者 請依腎功能障礙患者之Creatinine clearance做劑量調整。</p>
禁忌症、注意事項與副作用	對主成分敏感或對其他pyrrolidone衍生物或本藥其他賦形劑敏感者，請勿使用本藥。最常通報的不良反應為鼻咽炎、困倦、頭痛、疲勞與暈眩。
不良事件通報程序	若有不良事件可通報至葛蘭素史克藥廠；通報電話：(02)23126836 通報網址：oax40892@gsk.com 公司地址：100台北市忠孝西路一段66號24樓
聲明	詳細處方資訊備索

使用前請詳閱說明書警語及注意事項
本藥限由醫師處方使用
北市衛藥廣字號第 107030285 號



Somatuline® autogel® 提供肢端肥大症病患優異的治療療效

- 提供肢端肥大症病患優異的治療療效¹
- 可以延長病人給藥間隔^{2, 3}
- 獨特劑型設計, 提供安全及簡易的給藥方式³

Out in town



Living acromegaly

 **Somatuline® autogel®**
lanreotide

Somatuline® autogel® lanreotide 60/90/120mg
舒得寧長效型注射凝膠劑 60 公絲 衛署藥輸字第 023923 號 舒得寧長效型注射凝膠劑 90 公絲 衛署藥輸字第 023924 號 舒得寧長效型注射凝膠劑 120 公絲 衛署藥輸字第 023925 號

北市衛藥廣字第 107080296 號

適應症： Somatuline® AUTOGEL® 60, 90, 120 MG：治療肢端肥大症，改善類癌瘤 (CARCINOID TUMOURS) 的臨床症狀。Somatuline® AUTOGEL® 120 MG：治療無法切除、分化程度為良好或中度、局部進展或轉移性之胃、腸、胰臟神經內分泌腫瘤 (GEP-NETS)，以提升無惡化存活期 (PFS)。用法用量：本品須深層皮下注射於臀部外側部位。本藥限由醫師使用。注射部位的皮膚不可有皺褶，且需快速地將注射針全部並垂直地插入皮膚。注射部位需左右輪流交替。肢端肥大症：建議起始劑量為每 28 天 60-120 MG。病情由 SOMATOSTATIN 類似物控制良好的患者可給予每 42-56 天注射 120MG。類癌瘤：在二個月內，建議起始劑量為每 28 天 90 MG。若臨床症狀 (臉部潮紅及軟便) 判斷為不足反應，劑量可以增加為 120MG 每 28 天 (4 週) 注射一次。若臨床症狀 (臉部潮紅及軟便) 判斷為足夠反應，劑量可以改為 60MG 每 28 天 (4 週) 注射一次。胃、腸、胰臟神經內分泌腫瘤 (GEP-NETS)：建議劑量為每 28 天單次注射 Somatuline® AUTOGEL® 120 MG 一劑。若有腫瘤控制上需要，應持續給予 Somatuline® AUTOGEL® 治療。**禁忌症：** 本品禁用於對 LANREOTIDE 或其相關肽類或其衍生物過敏者。**特殊警語及注意事項：** lanreotide 可能降低膽囊之活動力及引起膽結石生成，因此，建議於開始治療前及治療過程中每六個月定期讓患者接受膽囊超音波檢查。在動物及人類的藥理學研究顯示，lanreotide 會抑制胰島素及升糖素的分泌，因此，用 lanreotide 的患者可能出現高血糖或低血糖現象。於初次使用 lanreotide 或劑量調整時，應監測血糖濃度並依據此值調整糖尿病治療用藥。肢端肥大症患者以 lanreotide 治療期間，可能出現輕微的甲狀腺功能減低，依臨床需要建議進行甲狀腺功能檢查。肢端肥大症患者及患有原始性促甲狀腺腺瘤 (primitive thyrotropic adenomas) 之患者以 lanreotide 治療時，仍需監測腦垂體瘤的體積。無心臟疾病的患者，lanreotide 可能發生心跳速率減慢。若患有心臟疾病者，可能發生竇性心搏過緩 (sinus bradycardia)。具有心搏過緩的病人開始使用 lanreotide 治療時應特別小心。脂肪便 (steatorrhea) 明顯且持續增加顯示須補充胰液萃取物 (pancreatic extracts)。**不良反應：** 使用 lanreotide 治療後最常發生的不良反應為胃腸不適 (最常被報告的不良反應為腹瀉和腹痛，這些反應通常都是輕微且短暫的)、膽結石 (通常為無症狀的)、及注射部位不適反應 (疼痛、結節、硬結)。所有適應症的不良反應與這些資料相似。其它詳細副作用相關資訊請參考仿單。

 **IPSEN**
Innovation for patient care



台灣腦下垂體學會 第一屆第三次會員大會暨學術研討會議程

Date: October 26(Sat.), 2019

Auditorium: B1 國際會議廳

Time	Topic	SPEAKERS/ MODERATORS
13:00-13:30	台灣腦下垂體學會年度會員大會 暨 2019 第三次理監事會	張承能醫師
13:30-14:00	Luncheon Seminar Early recognition of acromegaly	蔡易婷醫師 張承能醫師
14:00-15:20	專業講場 3：腦下垂體學會主題研討	顏玉樹醫師 沈炯祺醫師 楊堃醫師
14:00-14:20	The Role of SSAs in Post Surgical Management of Pituitary GH-Secreting Adenoma	鄭文郁醫師
14:20-14:40	The Matter of Metabolic & Comorbidities Control in Acromegaly Management	王俊興醫師
14:40-15:00	Expression of proliferating cell nuclear antigen (PCNA) in pituitary adenoma recurrence	陳志偉醫師
15:00-15:20	Surgery for acromegaly	李丞騏醫師

Topic : Early recognition of acromegaly

感謝台灣諾華贊助

Topic: The Role of SSAs in Post Surgery Management of Pituitary GH-Secreting Adenoma

Topic: The Matter of Metabolic & Comorbidities Control in Acromegaly Management

感謝法商益普生贊助



Oct 26
2019 (Sat)

蔡易婷 Yi-Ting Tsai

台中榮民總醫院
新陳代謝科主治醫師

主要學歷

中國醫藥大學 醫學系畢 (1998/9-2005/6)

經歷

台中榮民總醫院 內科住院醫師 (2005/9-2008/8)
加護中心總醫師 (2008/9-2009/8)
內分泌新陳代謝科總醫師 (2009/9-2011/10)
竹東榮民醫院 聘用住院醫師 (2011/11-2012/4)
主治醫師 (2012/5-2012/10)
台中榮總嘉義暨灣橋分院 主治醫師 (2012/11-2015/1)
台中榮總新陳代謝科 主治醫師 (2015/2- 迄今)
台中榮總整合醫療照護病房 副主任 (2015/3/2-2016/12/31)
台中榮總整合醫療照護病房 主任 (2017/1/1- 迄今)

資歷

台灣內科醫學會會員 2008/10 – 迄今
中華民國急救加護醫學會會員 2009/08- 迄今
台灣糖尿病學會會員 2009/09- 迄今
台灣內分泌學會會員 2009/09 – 迄今
中華民國糖尿病衛教學會會員 2011/10- 迄今
台灣醫院整合醫學學會 2016/1- 迄今

專業證照

中華民國醫師證書
中華民國內科專科醫師證書
中華民國重症醫學專科醫師證書
中華民國內分泌暨新陳代謝科專科醫師證書
中華民國糖尿病衛教學會衛教師證書



論文著作

1. Yi-Ting Tsai, Li-Nien Tseng, Shih-Yi Lin, Wayne H-H Sheu. Acute Suppurative Thyroiditis as Invasive Klebsiella Pneumoniae Syndrome Formosan Journal of Endocrinology and Metabolism 2(4) 89-96; 2011
2. Po-Hsun Chen, Yi-Ting Tsai, Jun-Sing Wang, Shi-Dou Lin, Wen-Jane Lee, Shih-Li Su, I-Te Lee, Shih-Te Tu, Yao-Hsien Tseng, Wayne H-H Sheu and Shih-Yi Lin. Post-meal beta-cell function predicts the efficacy of glycemic control in patients with type 2 diabetes inadequately controlled by metformin monotherapy after addition of glibenclamide or acarbose. Diabetology and metabolic syndrome. 2014; 6:68.



Oct 26
2019 (Sat)

鄭文郁 Wen-Yu Cheng

台中榮民總醫院
神經外科主治醫師
Taichung Veterans General
Hospital, Taiwan
M.D., Ph.D.

主治專長

1. 腦中風，顱內動脈瘤及動靜脈畸形手術
2. 頸動脈內膜剝離顯微手術
3. 頸內 - 頸外動脈吻合手術
4. 內視鏡腦下垂體腫瘤手術
5. 三叉神經痛及顏面神經痙攣
6. 脊椎神經手術
7. 內視鏡脊椎手術
8. 脊椎高頻熱凝療法手術
9. 脊椎骨水泥灌漿手術
10. 椎間盤突出微創手術

專業經驗：

台中榮民總醫院神經外科主治醫師

重要經歷 / 進修訓練：

1. 台中榮民總醫院住院醫師
2. 台中榮民總醫院總醫師

學歷中國醫藥大學醫學士

中興大學分子生物學研究所博士

專科證照：

1. 外科醫學會專科醫師
2. 神經外科醫學會專科醫師

教師資格

教育部部定助理教授



PITUITARY

2019

台灣腦下垂體學會
第一屆第三次會員大會
暨學術研討會

CURRENT POSITION

- Secretary General, Taiwan Pituitary Society
- Attending Physician, Division of Neurosurgery, Department of Neurology, Taichung Veterans General Hospital, Taiwan

EDUCATION

- PhD, Institute of Molecular Biology, National Chung Hsing University, Taiwan
- MD, School of Medicine, China Medical University, Taiwan

EXPERIENCE

- Resident, Division of Neurosurgery, Department of Neurology, Taichung Veterans General Hospital, Taiwan
- Chief Resident, Division of Neurosurgery, Department of Neurology, Taichung Veterans General Hospital, Taiwan

RESEARCH INTEREST

- Spinal nerve surgery
- Brain tumor surgery and treatment
- Endoscopic brain surgery
- Skull base surgery



Oct 26
2019 (Sat)

王俊興

台中榮民總醫院
新陳代謝科主治醫師

EDUCATION(學歷)

台北醫學大學醫學士

國立陽明大學臨床醫學研究所博士

WORKING EXPERIENCE (經歷)

台中榮民總醫院 內科 住院醫師

台中榮民總醫院 新陳代謝科 總醫師

MAJOR RESEARCH AREA(研究領域)

肥胖及糖尿病，以及相關併發症，心血管疾病

PUBLICATION (In the nearest 5 years) (發表、出版物) (SCI 第一或通訊作者)

1. Wang JS, Wu YL, Shin SJ, Tien KJ, Chin MC, Hwu CM*. Hospitalization in patients with type 2 diabetes mellitus in Taiwan: A nationwide population-based observational study. J Formos Med Assoc. 2019 Jul 9. [Epub ahead of print]
2. Wang JS, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Lin SJ*, Sheu WH*. Negative association between serum aryl hydrocarbon receptor concentrations and β -cell function in patients with no history of diabetes undergoing coronary angiography. J Diabetes. 2018; 10: 958-964.
3. Li YH, Sheu WH, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Wang JS*. Testing for HbA1c, in addition to the oral glucose tolerance test, in screening for abnormal glucose regulation helps to reveal patients with early β -cell function impairment. Clin Chem Lab Med. 2018; 56: 1345-1352.
4. Wang JS, Sheu WH, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Lin SJ*. Levels of serum high mobility group box 1 were independently associated with cardiovascular risk in patients undergoing coronary angiography. Clin Chim Acta. 2018; 483: 130-134.
5. Lee CL, Sheu WH, Lee IT, Lin SY, Liang WM, Wang JS*, Li YF*. Trajectories of fasting plasma glucose variability and mortality in type 2 diabetes. Diabetes Metab. 2018; 44: 121-128.



6. Wang JS, Hung YJ, Lu YC, Tsai CL, Yang WS, Lee TI, Hsiao YC, Sheu WH*. Difference between observed and predicted glycated hemoglobin at baseline and treatment response to vildagliptin-based dual oral therapy in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Res Clin Pract.* 2018; 138: 119-127.
7. Wang JS, Sheu WH, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Lin SJ*. Associations of fibroblast growth factor 21 with cardiovascular risk and β -cell function in patients who had no history of diabetes. *Clin Chim Acta.* 2017; 472: 80-85.
8. Wang JS, Lee IT, Lee WJ, Lin SD, Su SL, Tu ST, Tseng YH, Lin SY, Sheu WH*. Glycemic excursions were positively associated with HbA1c reduction from baseline after treatment with acarbose in patients with type 2 diabetes on metformin monotherapy. *J Diabetes.* 2017; 9: 248-255.
9. Wang JS, Lee CL, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Sheu WH*. Statin treatment is associated with a negative correlation between NT-proBNP and insulin resistance in patients without history of heart failure. *Clin Chim Acta.* 2016; 459: 84-88.
10. Wang JS, Lee IT, Lee WJ, Lin SD, Su SL, Tu ST, Tseng YH, Lin SY, Sheu WH*. Glycemic excursions are positively associated with changes in duration of asymptomatic hypoglycemia after treatment intensification in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Res Clin Pract.* 2016; 113: 108-15.
11. Lee CL, Wang JS (co-first author), Lee IT, Fu CP, Lee WJ, Liang KW, Lin SY, Li YF, Sheu WH*. Association of MMP-9 to TIMP-1 ratio with long-term body weight and waist circumference after dietary weight reduction in men with metabolic syndrome. *Clin Chim Acta.* 2016; 452: 182-4.
12. Wang JS, Lee CL, Lee WJ, Lee IT, Lin SY, Lee WL, Liang KW, Sheu WH*. Factors associated with fibroblast growth factor 19 increment after oral glucose loading in patients who were previously admitted for coronary angiography. *Clin Chim Acta.* 2015; 450: 237-42.
13. Wang JS, Lee IT, Lee WJ, Lin SY, Fu CP, Lee WL, Liang KW, Sheu WH*. Comparing HbA1c, fasting and 2 h plasma glucose for screening for abnormal glucose regulation in patients undergoing coronary angiography. *Clin Chem Lab Med.* 2015; 53: 1441-1449.



Oct 26
2019 (Sat)

陳志偉 Chih-Wei Chen

奇美醫學中心
神經外科主治醫師
嘉南藥理大學
職業安全衛生系副教授

畢業學校系所

國立陽明大學醫學院醫學系

國立成功大學醫學院臨床醫學研究所博士

經歷

2007.10- 迄今 奇美醫學中心 / 神經外科主治醫師
2007.04-2007.09 奇美醫學中心 / 加護病房主治醫師
2006.11-2007.03 奇美醫學中心 / 加護病房專任醫師
2006.01-2006.10 奇美醫學中心 / 神經外科總醫師
2001-05-2005.12 奇美醫學中心 / 神經外科住院醫師

專長

腦瘤手術、脊椎手術、出血性中風、頭部外傷、加護病房重症照顧

證照

醫師考試及格、外科專科醫師、神經外科專科醫師、外傷科專科醫師、內視鏡外科專科醫師、
外科重症加護專科醫師

教育部定副教授



李丞騏

林口長庚醫院
腦神經外科學術組
助理教授級主治醫師

專長

顱底腫瘤及微創手術、腦下垂體腫瘤手術、腦瘤手術、腦部血管病變、腦外傷、重症照護

現職

林口長庚醫院神經外科助理教授級主治醫師

學歷

2011-2017 台灣大學醫學工程研究所博士

1995-2002 中國醫藥大學醫學士

經歷

2018 匹茲堡大學醫學中心 (UPMC) 研究員，進修顱底腫瘤及微創手術

2018 美國加州大學舊金山分校 (UCSF) 研究員，進修顱底腫瘤及腦瘤手術

2016 匹茲堡大學醫學中心 (UPMC) 研習微創內視鏡顱底腫瘤手術

2016~ 林口長庚腦神經外科助理教授級主治醫師

2014~2016 林口長庚腦神經外科加護病房主任

2010~2016 林口長庚、基隆長庚腦神經外科講師級主治醫師

2009~2010 林口長庚醫院腦神經外科一般級主治醫師

2008~2009 林口長庚醫院腦神經外科系總醫師

2005~2008 林口長庚醫院腦神經外科系住院醫師

2003~2005 林口長庚醫院外科部住院醫師

學會與認證

外科醫學會會員

神經外科醫學會會員

神經腫瘤及顱底醫學會會員

外科重症加護醫學會會員

神經外科介入醫學會會員



Oct 26
2019 (Sat)

兒童神經外科醫學會會員

2003 醫師高考通過取得證書

2007 外科醫師國考通過取得證書

2009 神經外科醫師國考通過取得證書

2010 外科重症國考通過取得證書

2011 神經外科重症國考通過取得證書

研究及期刊發表

1. Chi-Cheng Chuang, Shinn-Yn Lin, Ping-Ching Pai, Jiun-Lin Yan, Cheng-Hong Toh, Shih-Tseng Lee, Kuo-Chen Wei, Zhuo-Hao Liu, Chung-Ming Chen, Yu-Chi Wang, Cheng-Chi Lee*. Different Volumetric Measurement Methods for Pituitary Adenomas and Their Crucial Clinical Significance. *Sci Rep.* 2017 Jan 17;7:40792. doi: 10.1038/srep40792.
2. Liu ZH, Tu PH, Chen NY, Yip PK, Bowes AL, Lee CC, Chan SH, Kung CC, Wang AY, Wu CT, Lee ST*. Raised pro-inflammatory cytokine production within cerebrospinal fluid precedes fever onset in patient with neurosurgery-associated bacterial meningitis. *Crit Care Med.* 2015 Nov;43(11):2416-2428.
3. Cheng-Chi Lee, Chung-Ming Chen, Shih-Tseng Lee, Kuo-Chen Wei, Ping-Ching Pai, Cheng-Hong Toh, Chi-Cheng Chuang*. Prediction of Long-term Post-operative Testosterone Replacement Requirement Based on the Pre-operative Tumor Volume and Testosterone Level in Pituitary Macroadenoma. *Sci Rep.* 2015 Nov 5;5:16194. doi: 10.1038/srep16194.
4. Chen PY, Tsai PS, Chen NH, Chaung LP, Lee CC, Chen CC, Chiu HT, Lu YJ, Wei KC, Chiu HY*. Trajectories of Sleep and Its Predictors in the First Year Following Traumatic Brain Injury. *J Head Trauma Rehabil.* 2015 Jul-Aug; 30(4). E50-55.
5. Chiu HY, Tsai PS, Lee CC, Liu YT, Huang HC, Chen PY*. The association between use of dietary supplements and headache or migraine complaints. *Headache.* 2014 Feb;54(2):355-363.
6. Yu-Tse L, Ho-Fai W, Cheng-Chi L, Chu-Mei K, Yi-Chou W, Tao-Chieh Y*. Rupture of symptomatic blood blister-like aneurysm of the internal carotid artery: clinical experience and management outcome. *Br J Neurosurg.* 2012 Jun;26(3):378-382.
7. C.-C. Lee, S.-T. Lee, C.-N. Chang, P.-C. Pai, Y.-L. Cheng, T.-C. Hsieh, C.-C. Chuang*: Volumetric measurement for Comparison of the Accuracy between Intraoperative CT and Postoperative MR Imaging in Pituitary Adenoma Surgery. *American Journal of Neuroradiology (AJNR):* 2011 Sep., vol.32: P.1539–1544.
8. Lee CC, Liu ZH, Jung SM, Yang TC*: Ruptured Aneurysm of the Accessory Middle Cerebral Artery Associated with Moyamoya Disease. *Chang Gung Med J.* 2011 Sep-Oct;34(5):541-547.
9. Lee CC, Hsieh TC, Wang YC, Lo YL, Lee ST, Yang TC*: Ruptured Symptomatic Internal Carotid Artery Dorsal Wall Aneurysm with Rapid Configurational Change: Clinical Experience and Management Outcome: An Original Article. *European Journal of*



Neurology:17(10):1277-1284, 2010 Oct.

10. Lee CC, Jung SM, Lin CY, Wei KC*: Hypopharyngeal Squamous Cell Carcinoma with Hematogenous Intracranial Metastases- Case Presentation and Our Management. Neurosurgery. 2010 Dec;67(6):E1857-1862.

海報發表及演講

1. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Differences in Proliferative Markers between Central and Peripheral Zones in Invasive Pituitary Macroadenomas. Oral presentation award in 2017 Taiwan Neurosurgical Society Joint Academic Congress of International Chinese Neurosurgical Sciences.
2. Cheng-Chi Lee. Surgery of Pituitary Growth Hormone Tumors. Invited speaker in 2017 Pituitary Tumor Academic Forum.
3. Cheng-Chi Lee. Endonasal Endoscopic Approaches in Managing Skull Base Tumors:Our Past Experience and Future Development. Invited speaker in 2017 Chinese Multidisciplinary Team Summit Forum in Pituitary Diseases.
4. Cheng-Chi Lee. Prediction of Long-term Post-operative Testosterone Replacement Requirement Based on the Pre-operative Tumor Volume and Testosterone Level in Pituitary Macroadenoma. Invited speaker at 7th Academic Congress of International Chinese Neurosurgical Sciences, in Tianjin, China. May 6~8th, 2016.
5. Cheng-Chi Lee, Chung-Ming Chen, Shih-Tseng Lee, Kuo-Chen Wei, Ping-Ching Pai, Cheng-Hong Toh, Chi-Cheng Chuang. Prediction of Long-term Post-operative Testosterone Replacement Requirement Based on the Pre-operative Tumor Volume and Testosterone Level in Pituitary Macroadenoma. Invited speaker and oral presentation in 2015 Taiwan Neurosurgical Society.
6. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Prediction of Long-term Postoperative Testosterone Replacement by Preoperative Tumor Volume of Pituitary Macroadenoma. Oral presentation in 2013 Taiwan Neurosurgical Society.
7. Lee CC, CNS endocrinology. Oral presentation at Xiamen Chang Gung Memorial Hospital, 2010.
8. Lee CC, Basic Introduction of Neurosurgery. Oral presentation at Xiamen Chang Gung Memorial Hospital, 2010.
9. Lee CC, The Intracranial Aneurysm and AVM. Oral presentation at Xiamen Chang Gung Memorial Hospital, 2010.
10. CC Lee, ST Lee, CN Chang, PC Pai, YL Chen, TC Hsieh, CC Chuang: Volumetric Measurement for Comparison of the Accuracy between Intraoperative Computed Tomography and Postoperative Magnetic Resonance Imaging in Pituitary Adenoma Surgery. Neurosurgical Assoc R.O.C., 2010.
11. CC Lee, SM Jung, CY Lin, KC Wei: Hypopharyngeal Squamous Cell Carcinoma with Hematogenous Intracranial Metastases- Case Presentation and Our Management. Neurosurgical Assoc R.O.C., 2009.



Oct 26
2019 (Sat)

得獎

1. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Differences in Proliferative Markers between Central and Peripheral Zones in Invasive Pituitary Macroadenomas. Oral presentation award in 2017 Taiwan Neurosurgical Society Joint Academic Congress of International Chinese Neurosurgical Sciences.
2. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Comparison of Different Methods in Volumetric Measurement of Pituitary Adenoma and The Clinical Significance. Best Poster in Brain Research and Oral Presentation in 2016 Taiwan Neurosurgical Society.
3. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Comparison of Different Methods in Volumetric Measurement of Pituitary Adenoma and The Clinical Applications/Significance. Selected as Best Digital Poster by Congress of Neurosurgical Society in 2016.
4. Cheng-Chi Lee, Chung-Ming Chen, Shih-Tseng Lee, Kuo-Chen Wei, Ping-Ching Pai, Cheng-Hong Toh, Chi-Cheng Chuang. Prediction of Long-term Post-operative Testosterone Replacement Requirement Based on the Pre-operative Tumor Volume and Testosterone Level in Pituitary Macroadenoma. Best Paper selected by Professor Tu Shi-Bin's Foundation in 2015 Taiwan Neurosurgical Society.
5. Cheng-Chi Lee, Chi-Cheng Chuang. Prediction of Long-term Postoperative Testosterone Replacement by Preoperative Tumor Volume of Pituitary Macroadenoma. Best Poster in Brain Research and oral presentation in 2013 Taiwan Neurosurgical Society.
6. CC Lee, ST Lee, CN Chang, PC Pai, YL Chen, TC Hsieh, CC Chuang. Volumetric Measurement for Comparison of the Accuracy between Intraoperative Computed Tomography and Postoperative Magnetic Resonance Imaging in Pituitary Adenoma Surgery. Best Poster in 2010 Taiwan Neurosurgical Society.
7. 榮獲 2013 學年度優良教學主治醫師。