

# CURRICULUM VITAE

## PERSONAL

### NAME(姓名，含英譯)

中文名 黃俊達

英文名 HUANG CHUN TA



### PROFESSIONAL APPOINTMENT (現職，含英譯)

馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科主治醫師

Attending physician, division of Endocrinology and Metabolism, department of Internal Medicine, MacKay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan

### EDUCATION(學歷)

2003 ~ 2010 國立成功大學醫學系學士

2021 ~ 2023 國立陽明交通大學公衛所流病組碩士(修業中)

### WORKING EXPERIENCE (經歷)

2011 ~ 2012 台北市立聯合醫院仁愛院區畢業後一般醫學訓練(PGY)

2012 ~ 2015 國立成功大學附設醫院內科部住院醫師

2015 ~ 2017 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科研究醫師(Fellow)

2017 ~ 2019 台北馬偕紀念醫院健康管理中心主治醫師

2019 ~ 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科主治醫師

### MAJOR RESEARCH AREA(研究領域)

糖尿病、腦下垂體疾患

### PUBLICATION(In the nearest 5 years)(發表、出版物)

1. Huang CT, Chan CY, Tsai MC, Chuang SM, Liu SC, Chien MN, Wang CW, Ou HY, Lee CC. Microvascular diseases predict mortality and cardiovascular events in type 2 diabetes: A retrospective cohort study. Diabetes Res Clin Pract. 2025 Aug;226:112356. IF=7.4 RANK 18/193=9.3%

2. Huang CT\*, Keizer-Beache S\*, Liu SC, Hsu YW, Lee CC. Feasibility of Integrating Diabetes Self-Management Education and Support Programs Into Routine Diabetes Care in St. Vincent and the Grenadines. *Formos J Endocrinol Metab* 16: 87-102, 2025 (**\*Co-first authors**) **Non-SCI**
3. Huang CT, Muo CH, Sung FC, Chen PC. Risk of chronic kidney disease in patients with a hyperglycemic crisis as the initial presentation of type 2 diabetes. *Sci Rep*. 2024 Jul 20;14(1):16746. **IF=3.9 RANK 25/136=18.4%**
4. Lin JL, Liu SC, Liu TF, Chuang SM, Huang CT, Chen YJ, Lee CC, Chien MN, Hou CJ, Yeh HI, Chiang CE, Hung CL. ELUCIDATE Trial: A Single-Center Randomized Controlled Study. *J Am Heart Assoc*. 2024 May 7;13(9):e033832. **IF=5.3 RANK 41/231=17.7%**
5. Pratiwi, J.A.D., Huang, CT., Juber, N.F. Jason J.L. Associations between diabetes mellitus and subsequent non-communicable diseases in Indonesia. *Discov Soc Sci Health* 4, 30 (2024) June 20244(1):30 **Non-SCI**
6. Kong SK, Chien MN, Lee CC, Ting CH, Huang CT. Rathke's Cleft Cyst Complicated with Panhypopituitarism in a Patient with History of Graves' Disease. *Formos J Endocrinol Metab* 15: 43-48, 2023 **Non-SCI**
7. Huang CT, Lee CY, Sung HY, Liu SJ, Liang PC, Tsai MC. Association Between Diabetes Mellitus and the Risk of Herpes Zoster: A Systematic Review and Meta-analysis. *J Clin Endocrinol Metab*. 2022 Jan 18;107(2):586-597. **IF=5.1 RANK 36/193=18.7%**
8. Huang WH, Sung KT, Kuo JY, Chen YJ, Huang CT, Chien SC, Tsai JP, Lo CI, Hsiao CC, Lin JL, Tsai IH, Yun CH, Su CH, Hung TC, Yeh HI, Hung CL. Atrioventricular Longitudinal Mechanics Using Novel Speckle-Tracking Improved Risk Stratification Beyond Baseline Thyroid Hormone in Asymptomatic Subclinical Hypothyroidism. *Circ Cardiovasc Imaging*. 2021 Nov;14(11):e012433. **IF=7.0 RANK 27/231=11.7%**
9. Huang CT, Wang JL, Wu CH. Erroneous Blood Pressure Interpretation Caused by Simultaneous Bilateral Subclavian Artery Thrombosis. *Am J Med Sci*. 2021 Jul;362(1):e3-e4. **IF=1.8 RANK 112/332=33.7%**
10. Huang CT, Wang JL, Wu CH. Unprovoked Septic Sacroiliitis Caused by Escherichia coli in a Cirrhotic Patient. *J Clin Rheumatol*. 2021 Sep 1;27(6):e234. **IF=1.8 RANK 38/58=65.5%**
11. Ko HJ, Lin YC, Chen CC, Chen MJ, Wu MS, Liu CJ, Huang CT, Yang HW, Shih SC, Yu LY, Kuo YC, Wang HY, Hu KC. Helicobacter pylori infection and increased diabetes prevalence were the risks of colorectal adenoma for adults: A systematic review and meta-analysis (PRISMA-compliant article). *Medicine (Baltimore)*. 2021 Dec 17;100(50):e28156 **IF=1.4 RANK 144/332=43.4%**

從微血管疾病預測第 2 型糖尿病患者的死亡率和心血管事件  
**Microvascular Diseases Predict Mortality and Cardiovascular Events in  
Type 2 Diabetes: A Retrospective Cohort Study**

黃俊達

馬偕紀念醫院主治醫師

糖尿病的盛行率不斷上升，已對全球醫療體系造成沉重負擔。2021 年，全球約有 5.37 億名 20 至 79 歲的成年人罹患糖尿病，預計到 2045 年將增至 7.83 億人。糖尿病患者更容易發生血管損傷，依受影響血管的大小可分為大血管疾病 (macrovascular disease, MaVD) 與小血管疾病 (microvascular disease, MiVD)。常見的大血管疾病包括心肌梗塞、周邊動脈疾病與中風，這些疾病是糖尿病患者死亡與致殘的主要原因。相較之下，微血管疾病如糖尿病視網膜病變、糖尿病腎病變與糖尿病多發性神經病變雖不會立即致命，但可導致嚴重失能，最終仍會增加早逝風險。

儘管兩者皆屬血管性併發症，但 MaVD 與 MiVD 的病理生理機轉並不相同，其在糖尿病病程中的發生時機、影響的糖尿病類型與高風險族群也有所差異。然而，兩種併發症之間可能相互關聯，其中一種併發症的出現可能可以預測另一種併發症的產生。先前研究顯示，糖尿病患者若出現糖尿病視網膜病變、糖尿病腎病變或糖尿病多發性神經病變，其發生 MaVD 或死亡的風險皆顯著升高。然而，多數研究僅探討單一 MiVD 對心血管結果的影響。由於第 2 型糖尿病患者可能同時罹患多種 MiVD，因此值得探討隨著 MiVD 數量增加，是否會以劑量依賴 (dose-dependent) 的方式增加發生 MaVD 或死亡的風險。若能確認此現象，將有助於更精準地進行風險分級，並依不同風險等級替病人制定個別化治療策略。

鑑於上述原因，本研究旨在以全面地評估微血管疾病負荷對大血管事件及整體存活率的影響。

我們分析了臺灣於 2018 至 2022 年間進行的品質調查資料。並將其中 4,527 名第 2 型糖尿病患者依其罹患微血管疾病 (MiVD: 糖尿病腎病變、視網膜病變或神經病變) 的數量分為三組：無 MiVD (第 0 組)、1 種 MiVD (第 1 組)、以及 2 種以上 MiVD (第 2 組)，並探討這三組與主要研究結果(中風、心肌梗塞及死亡)的發生率有無差異。在追蹤中位數為 3.3 年的期間內，主要結果的發生率分別為：第 0 組每 1,000 人年 13.07 件、第 1 組 22.98 件、第 2 組 35.52 件。主要結果的風險隨著患者罹患微血管疾病 (MiVD) 的數量增加而上升，其中則以第 2 組的風險最高 (風險比 HR: 1.73; 95%信賴區間 CI: 1.16 - 2.59)。在次要結果方面，也觀察到類似的趨勢，但僅第 2 組於中風 (風險比 HR: 2.61; 95%信賴區間 CI: 1.19 - 5.73) 及心肌梗塞 (風險比 HR: 1.67; 95%信賴區間 CI: 1.03 - 2.70) 風險有顯著上升。

我們的研究顯示，具有較多微血管疾病 (MiVD) 的第 2 型糖尿病患者，其死亡率與罹患心血管疾病的風險較高，針對此類患者，我們應該採取個別化的預防策略，積極地改善患者的預後。