

變種毒情侶瞞行蹤 擬加控罪

印男還押月底再訊 菲女發燒再入院



■印裔男昨日由警車押往法院提堂。電視截圖

本港首宗流入社區、帶新冠變種病毒的印度裔男子及其菲律賓裔女友，涉嫌虛報和隱瞞確診前行蹤導致病毒社區擴散，被控違反《預防及控制疾病(披露資料)規例》，案件昨日在九龍城裁判法院提堂，男被告由穿着全套保護衣警員押解上庭，女被告因發燒再度入院而缺席，控方庭上表明考慮加控兩被告更多罪名。主任裁判官嚴舜儀將案押至本月31日再訊，期間男被告須還押看管，女被告則待出院後再上庭應訊。

兩被告分別為印度裔男子 Syed Mohamed Rizvi(30歲)、菲律賓裔女子 Guadiz Victoria Marie Alcadie(31歲)，兩人先後於上月17日及18日確診，已康復出院。兩被告分別被控一項向獲授權人員提供任何在要項上屬虛假的資料罪，及一



■兩人曾到興華二邨豐興樓聚會，上周須封鎖強檢。

項未有向獲授權人員提供資料罪。

曾稱沒聚會 終認往東薈城

案情透露，男被告於今年3月19日從中東迪拜到香港，在尖沙咀華美達華麗酒店接受隔離至4月8日完成檢疫後，到菲裔女友人位於佐敦伯嘉士大廈寓所居住。男被告於4月16日確診感染變種病毒後，向衛生署註冊護士表示忘記過去的行蹤，只交代於4月10日及11日曾到過尖沙咀、佐敦及長洲，但沒參與任何聚會。女被告於4月17日確診感染變種病毒後，亦只呈報自己在中環中央廣場一診所任護士，未有提及及其他行蹤。直至5月4日入境處人員再向

男被告查問時，男被告始承認與女被告於4月10日至13日還曾前往大嶼山塘福村、東涌東薈城、諾富特東薈城酒店留宿及在柴灣興華二邨參與聚會。

控方庭上表明，考慮加控兩被告作虛假陳述罪，即兩被告於4月16日接受衛生署人員查問後，由入境處人員接手調查期間涉嫌再度提供虛假資料瞞報行蹤。

嚴舜儀應控方要求，將案押後至本月31日再訊，以待警方進一步調查，並拒絕男被告保釋申請，期間被告須繼續還押，另預留7月7日審訊。至於女被告，則批准她於本周五(14日)或較早出院時再上庭，期間由警方看管。



■團隊發現丙肝藥物可治新冠肺炎。

丙肝藥混瑞德西韋 抑新冠強百倍

中大醫學院及港大公共衛生學院團隊近日研究發現，用來醫治丙型肝炎藥物的司美匹韋(Simeprevir)，是目前唯一可同時針對多於一個新冠病毒蛋白的抗病毒藥物。研究團隊指，司美匹韋有助阻礙新冠病毒在體內複製，減低抗藥性病毒變異機會。若與針對治療呼吸衰竭症狀的瑞德西韋(Remdesivir)合用，效力會增強100倍。團體稱，現已展開動物實驗，冀半年後開展臨床測試，期望新治療法可減低死亡率。

雖然瑞德西韋可有效治療新冠肺炎，但它只能抑制一個病毒蛋白，一旦該蛋白變種，可能令病毒產生抗藥性。此外，瑞德西韋對控制嚴重病例的效果並不顯著。港大公共衛生學院副教授陳志偉表示，兩藥並用作用強大。使用3.3微莫耳劑量的司美匹韋和瑞德西韋，產生效力比只用瑞德西韋多100倍。中大醫學院藥劑學院助理教授吳濼龍稱，若兩藥並用，有望減低成本。

政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，新冠病患出現呼吸衰竭需用瑞德西韋，惟該藥價格昂貴且難以購買，亦無法減低死亡率，冀新研究可為患者帶來曙光。

憧憬與現實 慎思移民潮

作為一名在香港出世的80後，在五、六歲時隨父母移民加拿大，13歲回流香港，我的移民經歷或許是香港家庭移民故事的縮影。

80年代，我和家人移居加拿大多倫多列治文山(Richmond Hill)。廣闊的活動空間加上輕鬆的上學環境，讓我參與不同課外活動，發掘不同的興趣。當時我們是區內唯一的華人家庭，整個社區對華人認識了解不多，一些文化差異和定型觀念少不免導致社區共融的落差。父母在移民生活中遇到逆境都保持堅強，母親努力地學習英文，積極融入社區生活；本身是會計師的父親，由於在港考獲的資格不獲當地承認，須在一個全新的環境中，從最基礎起點開展自己的事業，更是百般滋味在心頭。

過了約5年時光，那年暑假隨家人回港探親，當時正值93、94年，中英聯合聲明已明朗化，香港人心安定，經濟穩定發展。父母看到香港充滿機遇和發展，經過深思熟慮後，決定舉家回流香港。

回流後，我沒有入讀本地學校，因教育體制不同，轉讀英基港島中學，之後順利考入香港大學醫學院，留港發展，落地生根。

回想起當時的移民點滴，深深感受到移民抉擇，比任何人人生決定更應有萬全考慮。或許一些朋友對移民有無限憧憬，亦有些人對眼前不似預期的移民情況卻步。無論抉擇如何，建議先做足資料搜集，再到當地體驗，並從多角度聆聽當地移民和回流香港人士的移居生活狀況，考量後再作權衡取捨。過往亦有「太空人」移民失敗案例，關鍵在於家庭的完整性。父母不要錯失陪伴孩子成長的重要階段，亦需留意家庭成員情緒管理。近年，全球關注亞洲人在其他國家社區中所遇到的種族和社會共融的問題，大家應思考移民時可能面對的獨特處境，並考慮當地是否有足夠社區支援。

香港在多方面擁有的獨有優勢和機遇，便利環境、專業人才發展、社區「同聲同氣」，疫情下政府的應變措施讓市民安心居住。我期望彼此同心同行，為自己、為家人作出明智的選擇。

理大研AI診斷認知障礙

■蔡及時領導團隊研發評估系統。



現時醫學界主要靠「簡易心智量表」(MMSE)診斷長者是否患有認知障礙，惟過早或頻繁地使用量表，或會造成「訓練效應」，量表有機會因此失效，阻礙診斷良機。理工大學護理學院教授、智能健康研究中心總監蔡及時領導的研究團隊成功研發出「人工智能認知障礙症風險評估系統」，透過輸入年齡、血壓、健康指標等數據，推測長者的MMSE表現，有助醫護人員盡早介入治療。

MMSE主要透過算術、記憶、繪

圖等簡單問題，以30分為滿分，總分23分以下代表可能存在認知功能障礙。研究團隊利用2008至2018年間從地區服務中獲得的逾2,000名51至104歲長者的健康數據，建立「人工智能認知障礙症風險評估系統」。

團隊為每位長者建立一組個人數據庫，包括年齡、性別、血壓、抑鬱量表分數、牙齒狀況等500項數據，並收集其MMSE分數，透過人工神經網絡找出當中關聯。用家只要輸入長者個人數據，模型即會預測MMSE結果，自動識別疑似患者。

研究團隊正與東華三院梁顯利長者日間服務中心合作，約200長者使用過該套系統，對照真實MMSE分數，系統準確度約78%。蔡及時稱，長遠而言團隊可以醫學診斷結果作為參照，提升準確度，若模型發展成熟，更可推算長者的營養狀況、生活水平等。



金石恒言

劉仲恒 放射科專科醫生