



Facebook

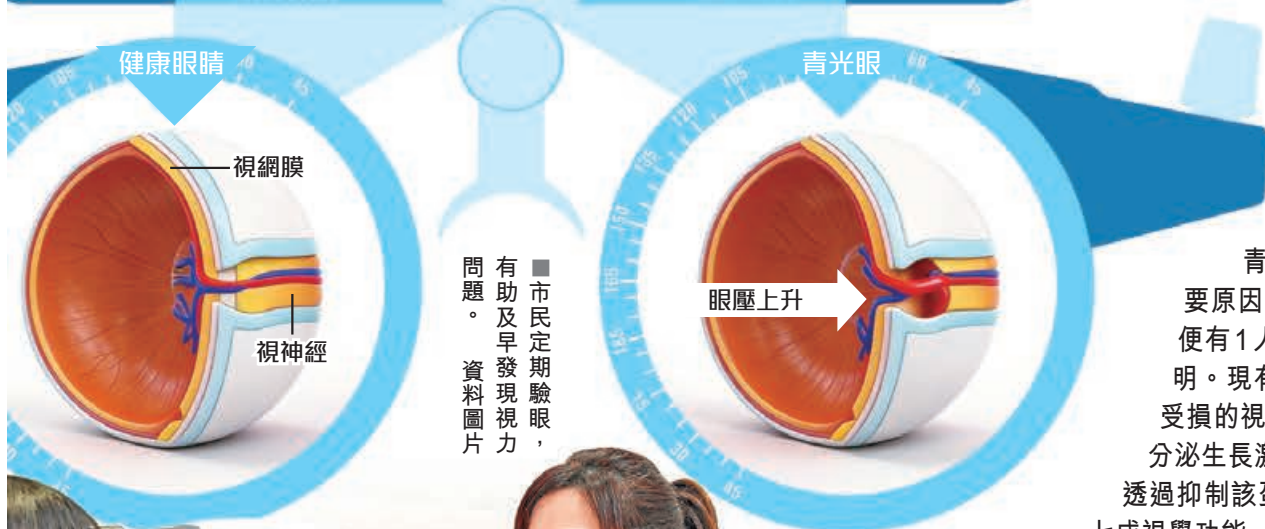


P.3 避暑中心升呢  
冷氣被鋪齊備

P.13 小國逼和烏拉圭  
佛得角延續童話



## 青光眼示意圖



■市民定期驗眼，  
有助及早發現視力  
問題。資料圖片



中大醫學院團隊公布研究結果。

青光眼是全球第二大致盲眼疾，亦是香港永久致盲的首要原因，目前香港約有12萬名患者，相當於平均每63人中便有1人患此疾病，大約每7名確診者中就有1人最終雙目失明。現有的標準治療僅能透過降眼壓延緩病情，無法逆轉已受損的視力功能。香港中文大學醫學院最新研究發現，神經內分泌生長激素（GHRHR）的蛋白可作為青光眼全新治療靶點，透過抑制該蛋白可修復受損視神經。在小鼠實驗中能成功恢復近七成視覺功能，而且暫未發現嚴重副作用。

# 青光眼新療法 可復七成視力

## 中大醫學院研究成果 最快5年轉臨床應用

青光眼是一種視神經退化性疾病，早期至中期的青光眼只會導致周邊視力喪失，而沒有明顯症狀，一般視力檢查亦難



■中大醫學院發現青光眼的新治療。

中大圖片

以發現。在不知不覺中，患者的視力喪失範圍由周邊擴散至中間，若不及時治療，可能會導致完全失明。中大何善衡眼科及視覺科學講座教授、中大眼科及視覺科學學系系主任譚智勇介紹稱，青光眼造成的視力損傷不可逆轉，香港每四名永久失明人士中，就有一人是青光眼所致。

目前，青光眼的療法包括藥物、激光、外科手術，主要透過降低眼內壓以保護視神經，但眼壓並非影響視神經退化的唯一因素，部分患者眼壓正常，或接受過治療，仍有幾率視力惡化，甚至於10年至20年內失明。為尋找直接保護視神經的方法，中大研究團隊透過三項小鼠青光眼模型，模擬人類慢性及急性高眼壓、視神經

受壓等狀態，成功找出關鍵調控因子GHRHR。

### 四成患者眼壓正常

研究人員每日向小鼠皮下注射一次藥物，證實抑制GHRHR可阻斷導致細胞死亡的「鐵死亡」機制，提升視網膜神經細胞存活率近五成，原本喪失八成視覺訊號傳導能力的小鼠，用藥5天內相關功能恢復至接近正常水平的五成，整體視覺功能恢復近七成，而且未見眼底結構病變，反映治療策略或具良好安全性。研究亦顯示，抑制GHRHR能令細胞內負責製造能量的線粒體維持結構完整，減少有毒的氧化反應。

團隊又運用明暗箱試驗，利用小鼠的避光特性檢測該方法對行為的影響。結果顯示，治療後的小鼠瞳孔恢復了對光線的反應，其避光行為恢復近七成，這表明抑制GHRHR是有效影響視力主導的行為。譚智勇指出，該研究有望為未來青光眼的治療提供全新方向，成為不依賴降低眼壓的青光眼治療方法。香港約有三成至四成青光眼患者的眼壓正常，希望該療法能有效幫助這一類患者。研究成果已發表於國際期刊《Advanced Science》。

團隊表示，相關藥物較易大量生產，惟需長期追蹤病人，期望在5年至7年內將此療法轉化為臨床應用，未來將作更多試驗，確保藥物的安全性。

## 屯院醫生行為不當被解僱 個案轉交醫委會

醫管局昨日表示，經調查後發現屯門醫院一名駐院醫生涉及在未經批准下，擅自在律敦治醫院為一名病人檢查，事件與早前因連串嚴重不當行為被解僱的實習醫生有關。調查委員會認為，該名駐院醫生不誠實及行為嚴重不當，有違醫生的專業操守及誠信，局方已採取行動解僱該名駐院醫生，並將個案轉交香港醫務委員會跟

進。

醫管局已經通知該名駐院醫生解僱的決定。醫管局發言人重申，絕不容忍任何損害病人安全及醫生專業操守的行為，絕不姑息，以維護醫生的專業操守及保障病人安全，並對有關行為予以嚴厲譴責。

醫管局對醫生的專業操守、行為及紀律有極高要求。局方堅持，所有在公立醫

院服務病人的醫生必須醫術與醫德兼備。除了擁有救治病人的專業知識外，亦應秉持極嚴格的專業操守，時刻以病人福祉、私隱、安全及服務作為最優先考慮。局方絕不容忍任何損害醫生專業操守的行為，不會容許未能符合有關要求的醫生在公立醫院執業，以保障病人安全。

■涉事醫生於屯門醫院任職。資料圖片



今日天氣 大致天晴 日間酷熱 28-33°C 濕度 60-85%

爆料專線：(852)6066 8769 每人限取一份