

 阿茲海默症（Alzheimer's disease，簡稱AD）是一種不可逆轉的疾病，沒有有效的治療方法，其致病機制既複雜且有許多未知之處，可用於開發藥物的有效靶點很少。香港科技大學團隊最近發現了一種在AD發病機制中起關鍵作用的血液蛋白，有助設計創新治療策略，降低發病風險和改善患者病況，相關研究成果近日刊載於國際權威科學期刊《自然－衰老》，並在Alzforum等關注該症研究的學術交流平台引發熱議。

◆香港文匯報記者 姬文風

早前有研究發現，AD 患者大腦中的免疫細胞——小膠質細胞，無法有效清除有害的澱粉樣蛋白斑（A $\beta$ ），導致神經細胞功能失調，引起記憶喪失和認知障礙。科大農生生命科學教授兼香港神經退行性疾病中心主任葉玉如領導的國際研究團隊，近日發現血液中的可溶性ST2（sST2）蛋白在抑制小膠質細胞的A $\beta$ 清除起着關鍵作用。隨着年齡增長，血液和大腦中sST2蛋白含量的增加

# 科大新發現助改善阿茲海默症病情

揭血液蛋白在發病機制作用 成果刊國際權威科學期刊

會擾亂細胞因子白介素 33 (IL-33) 的功效，降低小膠質細胞清除 A $\beta$  的能力，導致 A $\beta$  累積。

研究團隊早前已經發現，IL-33在大腦中能促進小膠質細胞對 $\alpha\beta$ 的清除，從而起到有益的功效，今次團隊進一步發現，降低體內sST2含量有助保護AD及改善相關病理。團隊還發現，sST2蛋白水平受遺傳因素影響，其中帶有rs1921622基因變異的人士即使在年齡增長時，其血液和大腦中的sST2蛋白含量依舊會處於相對較低水平，罹患AD的風險較低。根據團隊所做的腦部屍檢研究，帶有rs1921622基因變異的人士在罹患AD時病理特徵較為輕度，即 $\alpha\beta$ 斑塊沉積較少，反映其大腦中的小膠質細胞可以更加有效地清除 $\alpha\beta$ 。

## 成果有利研發創新治療策略

綜合而言，這些發現揭示了降低sST2蛋白水平

是治療AD的一種方法，有助研發創新治療策略。該創新策略只須調控血液中的蛋白，與其他針對大腦的AD治療策略相比，更簡單更安全，亦為帶有APOE4基因突變的女性等高危人群帶來希望，而APOE4正是AD的最強遺傳風險因素。據統計，帶有APOE4基因突變的女性，在AD患者中佔25%至50%，她們罹患AD風險更高，發病後症狀更嚴重。

葉玉如表示，是次研究進一步提高了他們對AD發病機制的理解，並為新藥開發提供了重要靶點。團隊下一步工作是開發針對sST2的臨床干預措施，評估其在預防和治療方面的可行性。

這項研究獲香港特區政府的 InnoHK 計劃支持，並由科大、倫敦大學學院和史丹福大學研究團隊，以及威爾斯親王醫院、墨爾本大學和伊迪斯卡文大學的臨床專家合作進行。



◆葉玉如(前排右二)團隊發現血液蛋白新靶點，開拓治療阿茲海默症的新方向。

學者分享科研歷程 解說基因組醫學

**香港文匯報訊** 為加強大眾對基因組醫學的認識和參與，香港基因組中心邀請了4位身兼其董事局成員的國際知名專家學者，以介紹基因組醫學為主題拍攝專訪特輯。專訪從幾位教授在醫學和科研範疇的故事說起，藉着他們分享心路歷程，從「緣起、建立、普及、未來」不同層面，探討基因組醫學的應用及相關科研發展，加深大眾的認識。

4位教授包括養和醫院內科部主管、從「救救小奇頓」行動促成全球首個華人骨髓庫成立的梁遜孫教授；香港科技大學候任校長、在研究腦退化症之一的阿茲海默症取得多項突破的葉玉如教授；香港大學李嘉誠醫學院院長、為香港在風濕病學領域奠定國際地位的風濕及臨床免疫學權威劉澤星教授，以及香港中文大學醫學院副院長（研究）、被喻為「無創產檢之父」的盧熾明教授。

該短片系列的其中兩個專訪，已於基因組中心的網頁及YouTube頻道發布。其中，葉玉如以《基因組醫學：建立》為題，透過其首個針對中國人群中阿茲海默症的研究，解說建立本地人口的基因組數據庫的重要性（影片連結：<https://bit.ly/3QJpyzu>）；盧熾明以《基因組醫學：未來》為主題，分享他如何帶領團隊把基因組測序技術的應用層面從產前血液檢查擴展至其他範疇，例如癌症篩查，說明基因組學與臨床應用相互融合的重要性（影片連結：<https://bit.ly/3dMtshtz>）。

基因組中心將於稍後推出梁憲孫和劉澤星專訪。他們將分別以「緣起」和「普及」為題，從推動骨髓捐贈和風濕病學說起，分享在香港發展基因組醫學的見解及期望。

## 盧寵茂：推動中醫醫院融「灣區集群」

香港文匯報訊（記者 文森）中醫藥是香港醫療體系的重要部分，香港醫務衛生局局長盧寵茂昨日透過視像在第四屆粵港澳大灣區中醫藥傳承創新發展大會上致辭表示，特區政府會進一步加強香港在《粵港澳大灣區中醫藥高地建設方案（2020年—2025



◆盧寵茂昨日透過視像在第四屆粵港澳大灣區中醫藥傳承創新發展大會致辭。

年)》藍圖下的角色，積極協調香港中醫藥界融入國家和粵港澳大灣區的中醫藥發展大局，並支持落實各項政策措施。特區政府會與香港首家中醫醫院營運機構磋商有關內地合作的計劃及項目，以期推動中醫醫院融入「粵港澳大灣區中醫醫療聯合體和中醫醫院集群」之內。

盧寵茂在致辭時表示，特區政府會積極建構政府資助中醫藥服務網絡，投放更多資源推動中醫藥服務發展，包括地區中醫門診服務及中西醫協作住院服務，同時興建香港首家中醫醫院，並將於 2025 年起分階段投入服務。

他強調，人才是中醫藥發展的基礎，為進一步加強在中醫臨床人才培訓方面的交流與合作，特區政府與國家中醫藥管理局簽訂《關於中醫高級臨床人才培訓的合作協定》，對較高資歷的年輕中醫師進行培訓，

讓他們成為高水平的中醫理論及臨床骨幹人才，未來會視乎疫情發展，繼續推進落實有關計劃。

盧龍茂表示，特區政府會設立中醫藥發展基金，為中醫藥界提供財政支援，包括推動中醫藥科研項目，會進一步鼓勵香港學術界、科研機構和中醫藥界與大灣區其他機構合作，開展更多中醫藥基礎理論、臨床及標準制定方面的研究。政府亦正興建一所政府中藥檢測中心，透過加強與不同地區的專業合作，為中藥的檢測方法建立參考標準，支援中藥鑑別及檢測方法的研究，加強業界對產品的品質控制。

盧寵茂表示，特區政府會繼續加大推動中醫藥發展的力度，積極參與粵港澳大灣區中醫藥高地建設，同時加強粵港澳三地的交流和合作，共同為建設大灣區中醫藥高地，融入國家的「健康中國」發展大局而努力。

主辦機構：

大公文匯  
HKTKWW

特別支持機構：

香港特別行政區政府  
教育局

中央人民政府駐香港特別行政區  
聯絡辦公室教育科技部

# 第四屆全港青少年徵文比賽 假如我是大公報記者

## 作品題目

請以「假如我是大公報記者」為主題，寫出你心裏對成為一名新聞工作者的美好願景。

徵文語言：繁體中文

體裁：不限

• 報名自即日起，截止日期為2022年9月10日（星期六）下午五時正，以收到電子郵件的時間為準。

## 參賽組別

初小組：於2021-2022年度在本港就讀之全日制小一至小三學生

高小組：於2021-2022年度在本港就讀之全日制小四至小六學生

初中組：於2021-2022年度在本港就讀之全日制中一至中三學生

高中組：於2021-2022年度在本港就讀之全日制中四至中六學生

大專組：在本港大專院校就讀的全日制副學士、學士、碩士研究生及博士研究生（報名表須附列有年份之學生證副本、手冊或蓋上學校印鑑。）

## 作品要求

- 稿件必須以電腦打字輸入，恕不接受手寫稿件。稿件需以Word Document形式儲存，連同報名表格，以電郵形式遞交。參賽者需在文末以阿拉伯數字標記全文字數，字數不包括文章標題和標點符號。
- 稿件須為繁體中文，初小組字數不多於300字，高小組不多於500字，初中組不多於800字，高中組不多於1200字，大專組不多於1500字。同一人最多只接受一篇參賽投稿作品。
- 以上活動的規則及安排均以主辦機構最後落實為準。
- 香港大公文匯傳媒集團保留最終解釋權。

## 參賽對象

中小學生：香港全日制學校小一至中六學生，就讀官立、津貼、直資及國際學校皆可。

大專生：香港全日制大專院校在讀的全日制副學士、學士、碩士研究生及博士研究生（不包括在職研究生）。學生可以個人名義參加，也可由學校組織參與。需持有效香港居民身份證。

## 報名及投稿方法

• 請網絡報名並以電郵形式遞交。

網絡報名：請掃描下方二維碼完成線上報名

電郵報名：wrdreamchaser@outlook.com，郵件標題格式為：「假如我是大公報記者」徵文比賽+姓名+學校+年級

郵件需附上：(1) 已填妥之報名表格截圖；

(2) 參賽作品一份，附件檔案名稱應註明參加者姓名及參賽作品名稱；

(3) 有年份之學生證副本、手冊或蓋上學校印鑑。

• 成功遞交報名表格及作品者，將於5-7個工作天內收到電郵確認信。

## 獎項及獎金

初小組、高小組、初中組、高中組、大專組均設：

冠軍：1名 獎品：獎盃一座、書券\$3,000及獎狀一張

亞軍：2名 獎品：各得獎盃一座、書券\$2,000及獎狀一張

季軍：2名 獎品：各得獎盃一座、書券\$1,000及獎狀一張

優異獎：10名 獎品：各得書券\$300及獎狀一張

## 比賽結果及頒獎典禮

• 比賽結果將於第四季度以電郵或電話通知獲獎者。獲獎者將獲安排於頒獎典禮上領獎。

• 獲獎作品將陸續刊載於香港大公文匯傳媒集團旗下媒體，並將由香港大公文匯傳媒集團結集成書。