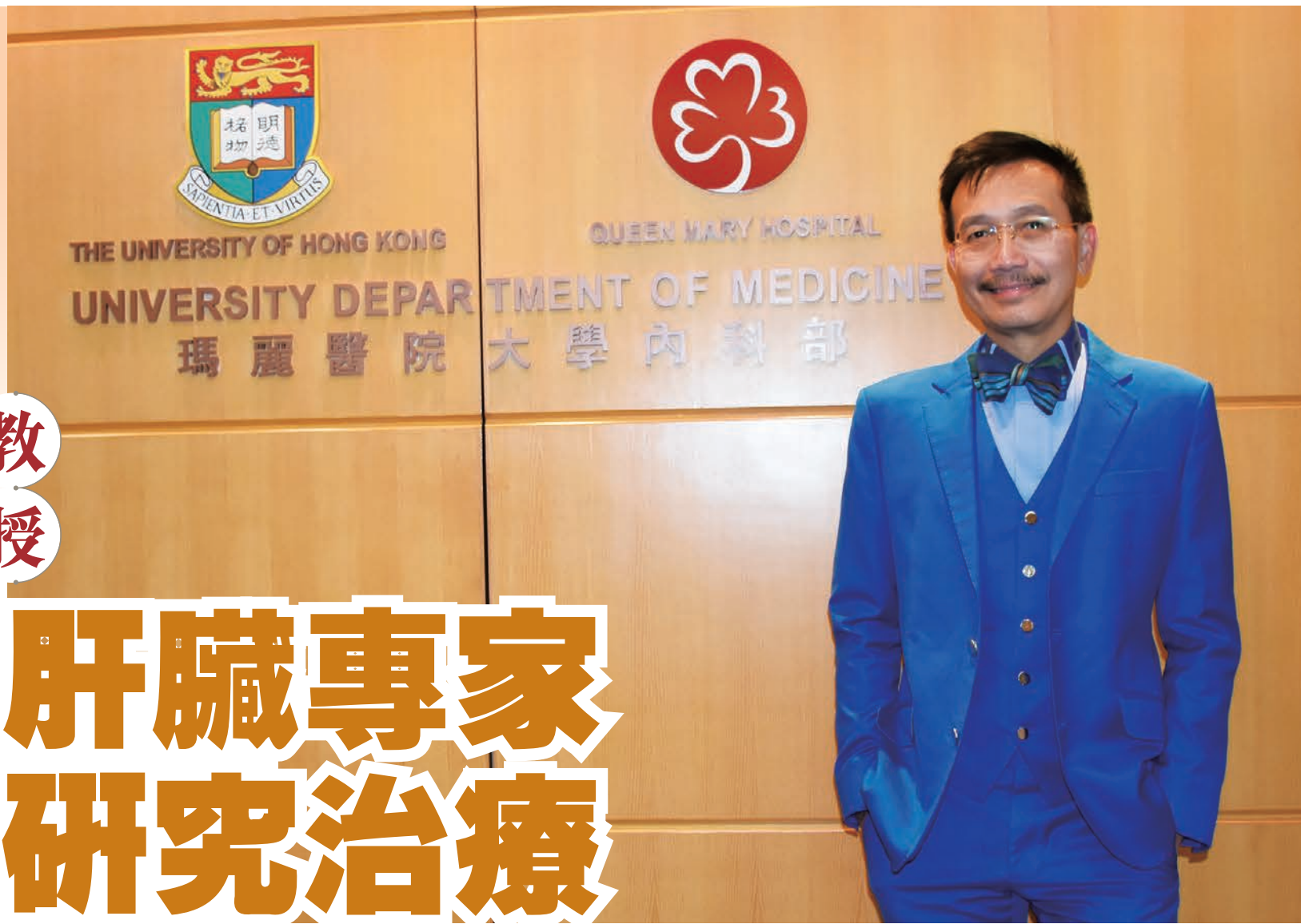




香港大學內科學系講座教授及肝臟科講座教授黎青龍，學生時代的他曾是年紀最輕入讀香港大學醫學院的醫科生，還未畢業已因在解剖學取得優異成績擔任學生導師，他任職香港大學醫學院至今51個年頭；香港教育署前署長余黎青萍為其姊，黎青龍教授作為慢性乙型肝炎專家，他在教學之餘亦醉心於醫學研究，從九十年代開展抗病毒藥物的實驗，是全球排名首七位的肝臟權威，更是首位獲得「美國肝臟研究基金」的華人，在國際與本地醫學界成就斐然。



黎青龍教授

國際知名肝臟專家 熱忱教學研究治療



■2013年，黎青龍教授擔任「羅氏少年科學家大獎」評判之一。



黎青龍教授接受商業電台訪問。

在晴朗的一天出發

個人名片

- 香港大學內科學系講座教授及肝臟科講座教授
- 肝臟內科專科醫生
- 亞太病毒肝炎撲滅聯盟創會成員

衣着入時形象 深受學生愛戴



■2019年，黎青龍教授獲委任為香港乙肝基金會會長。

貴為國際肝臟權威，多年來不乏海外或私人醫院高薪挖角，但黎青龍教授自1971年起，一直在港大內科學系的腸胃及肝臟科工作，他堅持不開私人診所診病，基於私人醫院難免與病人有金錢往來，他不想稱病人為「客人」，所以他不喜歡私家醫院文化，並強調作為醫生一定不能只為賺錢，以實際行動證明為不論貧富的病人都得到公平對待，才對得起病人的期望。

黎青龍教授性格率性，從來不拘於他人目光，去做心中喜歡的事，他的衣着入時，形象充滿活力，深受學生愛戴，2018年，他不獲續約為全職教授的消息傳出，事件曝光後引發社會討論，學生和畢業生隨即聯署，希望留住這名熱心教學的嚴師。

他坦言，自學生時代開始就喜歡穿花衣服，家裏衣櫃放滿五顏六色的西裝，由於他在學生眼中以形象鮮明見稱，更經常在課堂中添加一些笑話，讓枯燥的課堂增添歡聲笑語。



■2019年，黎青龍教授與港大內科學系學生於畢業典禮上合照。

年少時代的黎青龍教授被譽為「神童」的早於3歲入讀小學，自幼愛好英語文學小說，於16歲便獲香港大學醫學院破格錄取成為最年輕的醫科生，1970年，黎青龍教授取得醫學士畢業時榮獲全班第一名及榮譽生的成績。

成最年輕執業醫生

「我讀醫的原因很簡單，因為我三位姐姐均讀文科，故父母建議我讀理科，而做醫生又是最順理成章的選擇。其實文科、理科，我同樣喜歡。」黎青龍教授對教學熱忱從小就醞釀，曾於中學時替小學生補習，一個小時的學費卻上了三小時的課，他依然充滿幹勁。他早於大學三年級就成為一年級的學生導師，教授比他年輕的學生已游刃有餘，並曾連續授課超過六小時，他對學生的教學苦心就是希望學生能成為一名好醫生。

上世紀60年代，香港肝炎肆虐，至1968年，乙型肝炎病毒才被證實，醫學界開始着手尋求根治辦法。黎青龍教授表示，雖然醫學界早於60年代末已發現乙型肝炎，但相關的檢測方法要待70年代末期才發現，後來開始出現有效的治療方法。

「1970年，我於港大畢業，翌年加入內科學系工作。由於當時社會有很多不明來歷的肝病，加上受到教授熏陶，因而吸引我進行肝病研究。」在父母的期望下，黎青龍教授於1971年起，成為香港大學內科學系醫生，並以21歲之齡創下當時最年輕的執業醫生紀錄。1974年至1977年，黎青龍教授獲派前往蘇格蘭受訓，他在新英倫醫學刊物有六篇研究，其中四篇是排名第一。返港後他開始於香港大學任教和行醫，他在入行初期見證著80年代乙型肝炎病毒肆虐香港，不少人死於肝病。

專注研究乙肝治療

由於肝炎屬慢性帶病毒者本身沒有徵狀，但肝



■2017年，黎青龍獲香港大學頒發45年長期服務獎。



■黎青龍教授與港大內科學系學生合照。

務求乙肝絕迹 維護市民健康

為響應每年世界肝炎日，作為亞太病毒肝炎撲滅聯盟創會成員，黎青龍教授不停出席講座推廣預防肝炎知識。他坦言，港人的健康狀況並不理想，指現時診治的乙肝病人中，近半有



■2013年，黎青龍教授以香港大學李國賢基金教授（腸胃學）身份，預料香港成為全球首個「零丙肝個案」城市。

臟已有可能持續發炎，存在高危併發肝硬化或肝癌的機會，因此黎青龍教授於1987年起研究乙型肝炎之治療方法，及至90年代，醫學界已開始使用干擾素治療乙肝，但成效卻強差人意。

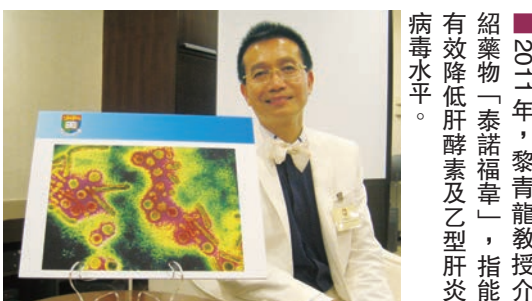
於是，黎青龍教授開創對慢性乙肝患者的干擾素實驗，其後更帶頭開展了一系列全新的抗病毒藥物、核酸類似物的實驗，從數百種藥物中，他和團體找到了三種可行的核酸類似物，包括拉米夫定、恩替卡韋及替比夫定（三者分別於1998、2006及2007年獲得許可牌照），能夠降低肝癌發病率，並軟化肝硬化。

在教學之餘亦醉心於醫學研究，黎青龍教授亦積極在前線致力研究肝病，其中開展抗病毒藥物核酸類似物的實驗，發現了香港肝病病人超過九成是乙型肝炎，同時可造成慢性感染，繼而引發肝硬化以至肝癌，改變了相關療法 and 帶動社會認識預防疫苗，間接拯救了無數的生命。

據悉，肝炎屬慢性帶病毒者本身沒有徵狀，但肝臟已有可能持續發炎，存在高危併發肝硬化或肝癌的機會，因此黎青龍教授通過研究其自然病史，改變了乙型肝炎的治療方法，發現新藥可抑制乙型肝炎病毒複製，大幅降低病毒量，減緩肝纖維化及減少肝臟受損情況，他預計下一代接受乙型肝炎疫苗後，帶菌者會越來越少，再等約半世紀後，乙型肝炎可在香港消失。

2003年起，黎青龍教授任香港大醫學院醫學與肝病學教授，2011年出任李國賢基金教授席教授、內科及肝臟科講座教授，教學與行醫數十年載矢志不移的黎青龍教授，讓他最深刻醫治的個案是一名先後兩次移植肝臟的乙肝男病人，在第一次手術後發現排斥，其家人兩次準備捐出活肝之際，均及時得到合適肝臟實在非常難得；至今他回想起來仍一臉替當事人高興。

差不多每兩個學年，黎青龍教授的教學時間均接近250小時，相當於大學生上課時間的一倍，在學生面前總時總是笑容滿面的黎青龍教授，教學要求相當嚴格，他強調年輕醫生日後在治療病人要投入認真；根據網絡上的學術搜尋，黎青龍教授的文章被引述的次數，在全球內科醫生中排行第七及肝科第三，香港大學不僅為黎青龍教授提供足夠研究空間，而且讓他盡心盡力診症、教學及研究工作，他不只講解病房內病人的情況，更涉及其他內科的範疇，往往吸引數十名



■2011年，黎青龍教授介紹藥物「泰諾福韋」，指能有效降低肝酶素及乙型肝炎病毒水平。

教學行醫不言退

黎青龍教授是全球排名首七位的肝病權威，又任職香港大學醫學院51年，在國際與本地醫學界，他的大名無人不曉，全球頂尖醫學期刊《新英倫醫學雜誌》刊登了黎青龍教授六篇研究文章，當中四篇以「第一作者」身份署名。當同齡的教授陸續退休，然而黎青龍教授仍讓年輕醫生學習對病人抱同理心。港大不僅提供他足夠研究空間，而且可以做他喜歡的事情：診症、教學及研究，因此即使連續講書四五小時亦難不到他。在他看來，若以年紀區分醫生有否能力行醫是年齡歧視。

「醫生的經驗無可替代，年紀較大的醫生擁有更多的經驗，對問症亦有幫助，例如部分肝病患者會隱瞞飲酒情況，我會直接推斷病人的肝功差是與經常喝酒有關等等，一般年輕女醫生是不敢這樣問。」

深受學生愛戴黎青龍教授，於2018年他不獲續約為全職教授的消息傳出，事件曝光後引發社會討論，學生和畢業生隨即聯署，希望留住這名熱心教學的嚴師。

「雖然日常工作難免會有挫折或挑戰，但它們不會永遠持續，所以最重要還是常懷樂觀的態度，盡量做到最好。」

黎青龍教授至今閱讀逾2,000本書，仍未想退休，他置身朝氣洋溢的大學校園，可以時刻對教學保持熱情，他坦言生活最大的樂趣來自教學，所以堅持為學生開補習班，確保學生考試及格，藉此繼續想將多年的知識和臨床經驗傳承下去，引導學生思考，處處為病人設想，把不同範疇融會貫通，成為一個好醫生。



■2015年，黎青龍教授出席香港乙肝基金會的新聞發布會。

務求乙肝絕迹 維護市民健康



■2012年，作為亞太病毒肝炎撲滅聯盟創會成員之一的黎青龍發出一「香港零丙肝」的宣言。

自新冠肺炎疫情爆發以來，黎青龍教授繼續與學生們研究發表了共七篇有關預防COVID-19的論文，獲得外界一致認可。談及未來的發展，黎青龍教授直言仍會專注診症、研究及教學工作，務求令乙型肝炎絕跡，並期望把知識與經驗傳授更多學生，助他們做好醫生的工作，維護市民的身體健康。