



遺傳病識隱身 孕前驗身現形

中大夥家計會推高危配偶免費篩查 助千人揪逾300種疾病基因



◆黃詩韻領導的一項最新的研究發現，丹參的活體成分丹參素能降低血壓。

一治癌西藥誘發高血壓 都大揭中藥助減副作用

香港文匯報訊 香港都會大學昨日公布，都大團體研究發現，傳統中藥丹參中的成分，有助減低一種治癌藥物誘發高血壓的副作用，從而提升治療效果。團隊正進一步研究丹參的最佳提取劑及與抗癌西藥同時使用的效果，預料研究成果將為中西醫結合模式治療癌症提供更有力的支持，為癌症病人對抗西藥副作用帶來曙光。

西藥「貝伐珠單抗」(Bevacizumab)是治療大腸癌或肺癌的第一線藥物，透過抑制血管新生而產生抗癌作用，其常見副作用是誘發高血壓，目前雖有藥物可針對「貝伐珠單抗」誘發的高血壓，但同時會抑制其抗血管新生作用，減低治療成效，醫學界因此一直未有就治療「貝伐珠單抗」誘發的高血壓制訂以實證為基礎的指引。

丹參素降血壓 不礙療效

由都大科技學院應用科學系助理教授及生物醫學與生物科技課程主任黃詩韻領導的一項最新的研究發現，丹參的活體成分丹參素能降低血壓，同時不會影響「貝伐珠單抗」的治療成效。臨床上，丹參經常獲中醫用於治療心血管疾病。最近，丹參的水溶性萃取物更被發現具有與西藥「貝伐珠單抗」相近的特性，可抑制血管新生，能促進治療成效。黃博士繼而發現以不同方法萃取的丹參成分對癌症有不同的治療效果，如以煎煮手法萃取丹參素、水溶性萃取方法或以溶劑提取等方法，對降低血壓的成效不一。

身為註冊中醫師，同時具備藥理及藥劑學博士學位資格的黃詩韻正致力於研究出最佳的丹參提取劑，以及結合丹參與西藥的療效的效果，預期該項研究將大大改善抗癌藥物「貝伐珠單抗」的應用。

有關研究在研究資助局最新一輪「本地自資學位界別競逐研究資助計劃」中取得逾130萬港元資助，研究實力備受肯定。

不少父母都希望誕下健康的寶寶，但伴侶即使表面無遺傳病，若帶有隱性遺傳病基因，仍有可能出現慣性流產、胎兒畸形或殘障。為提高公眾對相關遺傳病的認知，中文大學醫學院與家計會合作開展為期三年的「高危配偶遺傳病基因篩查」，將為約千名合資格人士提供免費孕前遺傳諮詢服務，篩查300多種疾病的基因檢測服務。

◆香港文匯報記者 郭倩

王太太有三次流產經歷，首兩次以為是意外流產，第三次則發現懷上了畸形胎兒。令她費解的是，夫妻雙方均身體健康，雙方家族亦無相關家族病史，遂進行了基因篩查，「篩查後才知道我們夫妻兩人都是帶有隱性遺傳病基因，所以胎兒才有問題。」

夫妻同攜「病因」 寶25%機率中招

他們想誕下健康的寶寶，於是在第四次計劃生育前去醫院抽取受精卵進行檢查，在確保受精卵沒問題後，再將其放回子宮，最後終於誕下一名健康的女兒。

類似這對夫妻這樣的隱性遺傳病攜帶者，自身雖沒有任何症狀，但誕下的寶有25%機率患上遺傳病。為提高公眾對這類遺傳問題的認知，中大醫學院與香港家庭計劃指導會合作開展賽馬會「高危配偶遺傳病基因篩查」，由本月12日開始為合資格者提供免費孕前遺傳諮詢服務和基因篩查檢測服務。

中大醫學院婦產科學系教授梁德揚表示，父母染色體平衡移位、攜帶隱性致病基因等多種原因，均有可能導致孕婦慣性流產、胎兒畸形和遺傳單基因疾病，「單基因疾病包括地中海貧血、脊髓性肌肉萎縮症等嚴重疾病，這些疾病發病率是萬分之一，但發病率不少不等於不值得篩查，另外，將所有病種的發病率加起來，發病率都有1%，不算少。」

只需抽血 無需篤胎

梁德揚介紹，孕前進行基因篩選可盡早識別潛在風險，有助制定針對性的生育計劃建議方案。該計劃下的隱性攜帶者可同時篩查300多種疾病，節省了金錢與時間成本，另外，該篩查在孕前進行，只需抽血就可進行，「無需篤胎。」

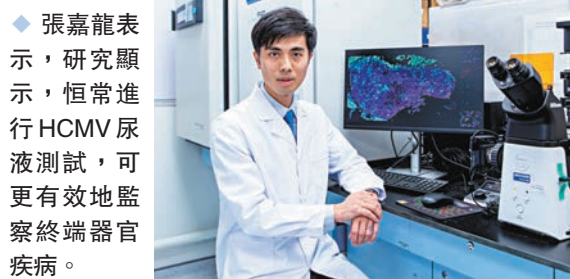
非高危者需自費4000元

符合免費篩查計劃的申請者須符合曾流產兩次或以上、重複懷有殘障胎兒、曾有胎兒出現不明原因病症



◆中文大學醫學院與家計會合作開展為期三年的「高危配偶遺傳病基因篩查」。

等其中一項條件，並要年滿18歲或以上、持有香港身份證、計劃生育而未懷孕的人士。至於非高危人士需自費篩查，價錢為4,000元。家計會執行總監林慧翔指，計劃為期3年，預計每年可接見約1,000對伴侶，3年內會進行約千次基因檢測。



◆張嘉龍表示，研究顯示，恒常進行HCMV尿液測試，可更有效地監察終端器官疾病。

為愛滋病人驗尿 盡早識別終端器官病

香港文匯報訊 香港浸會大學協作研究團隊發現，檢測尿液中的人類巨細胞病毒(HCMV)，能提早識別感染人類免疫缺陷病毒一型(HIV-1)病人罹患非感染性肺炎、腸胃潰瘍、肝炎和心肌炎等終端器官疾病的風險。研究結果顯示，針對人類巨細胞病毒的治療，能把肺部及心血管的終端器官疾病發病率減低一半，故此受HIV-1感染，但尚未進入愛滋病症狀期的病人，應定期接受巨細胞病毒尿液測試。

HCMV是一種去氧核糖核酸(DNA)病毒，在過半人的體內都能找到。它受健全的免疫系統控制，在健康人士體內處於休眠狀態。然而，在愛滋病患者等免疫系統欠佳的病人體內，該病毒會重新激活，成為機會性感染的主要成因，引發可致命的終端器官疾病。

在香港，除非HIV-1感染者明顯出現終端器官疾病，否則不會獲安排接受恒常的HCMV測試。當要進行HCMV測試，血液檢測是首選方法。

浸大與深研究員合作有新發現

浸大生物系助理教授張嘉龍、香港大學李嘉誠醫學院微生物學系教授陳志偉帶領的研究團隊，與深圳市第三人民醫院的研究人員合作，研究透過檢測尿液中的HCMV，持續監察HIV-1感染者罹患終端器官疾病的風險。他們亦研究在潛伏期病人中，HCMV檢測結果與罹患終端器官疾病的關係。

團隊檢視了在2011年1月至2022年6月期間，深圳超過13萬名HIV-1感染者的紀錄，篩選出約13,700名擁有相關血液和尿液測試資料的病人，發現四組病人的HCMV尿液測試呈陽性的比例，全部較血液測試高，尤其是潛伏期的病人。在第二期病人中，5.8%的尿液測試呈陽性，但血液測試呈陽性

的只有0.9%。第三期病人的尿液和血液測試陽性比例則分別為12.8%和1.4%。結果反映尿液較血液更容易檢測到HCMV，尤其是處於潛伏期的HIV-1感染者。

研究人員進一步篩選出233名有詳細臨床及病歷紀錄的潛伏期病人，以評估HCMV與不同類型終端器官疾病發病的關係。統計分析顯示，肺部及心血管的終端器官疾病發病率，與HCMV尿液測試結果呈陽性有明顯相關性。

為評估及早採用抗HCMV治療的成效，團隊追蹤54名處於潛伏期，並至少曾入院一次的HIV-1感染者的紀錄。

他們被分為三組：從未接受抗HCMV治療、並非每次入院均接受抗HCMV治療，以及每次入院均接受抗HCMV治療。數據顯示，每次入院均接受抗HCMV治療的病人，其肺部及心血管終端器官疾病的發病率最低。

此外，曾接受抗HCMV治療的病人，相對於不曾接受治療的病人，兩種終端器官疾病的發病率減半，反映持續接受抗HCMV治療，能有效降低愛滋病潛伏期病人肺部及心血管終端器官疾病的發病率。

倡HCMV驗尿納恒常檢測

張嘉龍表示，愛滋病患者在確診感染後，需面對一段艱難的過程。即使沒有明顯病徵，但他們一直面對出現終端器官疾病的風險。我們的研究顯示，恒常進行HCMV尿液測試，可更有效地監察終端器官疾病，讓我們及時知道需要盡早進行治療，故建議應將HCMV尿液測試納入為HIV-1感染者的恒常檢測。

是項研究成果已發表於國際科學期刊《Journal of Clinical Virology》。

落實「愛國者治港」 重塑區議會 堅決支持完善地區治理建議方案



九龍東區各界聯會

- 首席會長：王國強 陳鑑林
- 會長：李誌峰
- 首席常務副會長：楊莉珊
- 常務副會長：程燕 許鎮江 計艷莉 周忠信
- 黃水晶 顏寶雲 柯創盛 陳耀雄
- 鍾堅偉 姚逸華 方俊宏 廖敬昌
- 秘書長：沈耀鵬

收生「缺一」瀕「殺校」 聖嘉祿學校未言棄

香港文匯報訊(記者 高鈺) 本港適齡學生人口下降，多所學校面對收生不足以至停辦危機。位於中西區堅尼地城的聖嘉祿學校，由於收生不足16人，最終獲派「0班」，即不獲教育局批准2023/24學年開辦小一。該校校長李永佳表示，學校只欠一人就達到開班線，校方多次上訴但未能成功，對此感無奈。另一所不獲批准辦小一的中華基督教會長洲堂錦江小學，已向教育局申請下學年辦私立小一班，並會於明年爭取收生再達開班線以重獲政府資助。



◆聖嘉祿學校小學概覽圖片

有該校家長對學校未能辦小一感到可惜，亦有人擔心若學校將停辦，孩子或未能讀至小學畢業需要轉校。有原已獲聖嘉祿錄取的準小一家長近日收到教育局通知，要求其在星期內再次選校，否則其學位將由電腦隨機分派，他批評局方通知時間倉卒。

錦江小學申下學年辦私立小一

錦江小學董會昨日發表「堅持辦學」聲明，指已申請2023/24學年辦私立小一班。辦學團體承諾全費資助該批學生六年直至畢業，而教育局對方案正面肯定，本月中會作回覆，「相信成功機會極高。」

聲明又鼓勵長洲街坊友好，呼籲今年9月K3生踴躍報讀該校小一，以爭取在2024/25學年重達開班線再獲資助。

傳柴灣兩小學將合併

另外，有消息指，柴灣兩間小學救世軍韋理夫人紀念學校和中原慈善基金學校將會合併。教育局回覆查詢表示，香港學生人口呈結構性下降，為學校帶來不少衝擊和挑戰，局方一直與辦學團體及教育界溝通，及早商討及規劃學校發展方案，包括考慮停辦長期收生不足的学校，以及合併或重置到有新學位需求的地區。