

中大兩學者共享裘槎醫學獎 研肝癌與中風 成果豐碩

為表揚在國際科學界作出傑出貢獻的學者，裘槎基金會每年頒發「優秀科研者獎」。今年本港有三所大學共五名學者得到殊榮，其中中文大學內科及藥物治療學系教授陳力元及黃家星，均獲頒發「優秀醫學科研學者獎」。兩人分別研究肝癌和中風多年，取得的突破為醫學領域帶來重大貢獻。記者曾愛芳

肝癌是本港第三大癌症殺手，乙型肝炎是引發肝癌的原因之一。腸胃肝臟科專科醫生陳力元，自二千年起致力研究乙型肝炎病毒，並發現病毒基因 Ce 亞型有較高肝癌風險。他表示，癌症風險測試已成功在 02 年獲創新科技署的研究專利，但由於基因檢測費用昂貴，加上複製的檢測程序未被標準化，現正着手簡化程序並向藥廠合作臨牀研究。

研乙肝個體化治療

陳力元是首位發表如何以聚乙二醇干擾素治療乙型肝炎的學者，但由於現時有三分一的病人使用聚乙二醇干擾素後一年會產生副作用，個體化治療將會是新的研究方向。「肝炎與胃病不同，肝炎沒有病徵，很多病人都會憂慮要服用一輩子藥，因此有部分人會半途放棄藥物治療。個體化治療是利用中醫提倡的角度，為每名病人定出服食藥物的時間表，預計有兩至三成病人有望在服用藥物一段時間後可以停藥。」他表示，目前正進行有關非酒精性脂肪肝和無創性肝纖維化評估的研究。在香港，每五個人就有一人患有脂肪肝，他指出，脂肪肝會增加患上心血管疾病的機會，現正着手研發有關藥物和分流風險。

確認亞洲患者病因

至於中風，則是在香港繼癌症和心臟病之後，位列第三位的都市殺手病，近年中風病患者更有年輕化的趨勢。威爾斯親王醫院腦神經科主任黃家星，多年來研究腦中風的流行病學、神經影像學和治療。他首次確認並提出亞洲中風患者的病因是顱內動脈粥樣硬化(腦血管狹窄)，與歐美的頸血管狹窄不同。他又發現，腦血管狹窄的中風患者再次中風的機率高達百分之二十。

黃家星稱，現時開展治療腦血管狹窄的研究，包括腦支架手術治療和通過機器增加腦部血流量，而腦支架手術比起一般的心臟和頸支架難度增加五倍。他認為，很多市民誤會中風是不治之症，其實只要把握「黃金三小時」，利用融血劑注射靜脈，百分之二十的缺血性中風病人有機會康復。他建議成年人要有健康飲食和運動生活，避免因血壓、血糖和血脂過高引致中風。

裘槎基金會由九七年設立「優秀科研者獎」及「優秀醫學科研學者獎」，每位得獎者分別可獲八十萬及九十萬元資助，以資助其所屬大學另聘講師代替得獎

者執教一年，讓得獎者全職投入研究，每名得獎者也可獲研究補助金六萬元。今年獲獎的本港學者還包括中大計算機與工程學系教授呂自成、科技大學生命科學部教授 David Karl Banfield 及城市大學數學系教授楊彤。

研肝癌與中風 成果豐碩 中大兩學者共享裘槎醫學獎

為表揚在國際科學界作出傑出貢獻的學者，裘槎基金會每年頒發「優秀科研者獎」。今年本港有三所大學共五名學者得到殊榮，其中中文大學內科及藥物治療學系教授陳力元及黃家星，均獲頒發「優秀醫學科研學者獎」。兩人分別研究肝癌和中風多年，取得的突破為醫學領域帶來重大貢獻。

記者 曾愛芳

肝癌是本港第三大癌症殺手，乙型肝炎是引發肝癌的原因之一。腸胃肝臟科專科醫生陳力元，自二千年起致力研究乙型肝炎病毒，並發現病毒基因 Cc 亞型有較高肝癌風險。他表示，癌症風險測試已成功在〇二年獲新科技署的研究專利，但由於基因檢測費用昂貴，加上複製的檢測程序未被標準化，現正着手簡化程序並向藥廠合作臨床研究。

研乙肝個體化治療

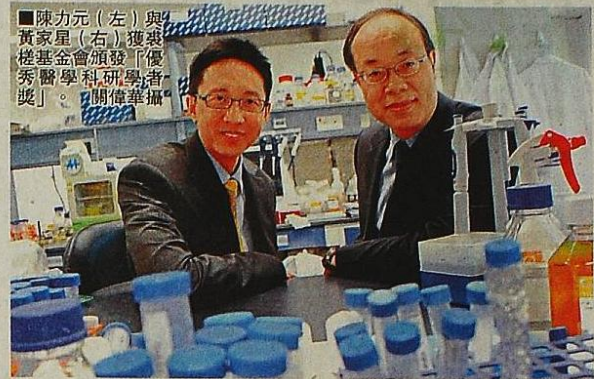
陳力元是首位發表如何以聚乙二醇干擾素治療乙型肝炎的學者，但由於現時有三分一的病人使用

聚乙二醇干擾素後一年會產生副作用，個體化治療將會是新的研究方向。

「肝炎與胃病不同，肝炎沒有病徵，很多病人都會憂慮要服用一輩子藥，因此有部分人會半途放棄藥物治療。個體化治療是利用中醫提倡的角度，為每名病人定出服食藥物的時間表，預計有兩至三成病人有望在服用藥物一段時間後可以停藥。」他表示，目前正進行有關非酒精性脂肪肝和無創性肝纖維化評估的研究。在香港，每五個人就有一人患有脂肪肝，他指出，脂肪肝會增加患上心血管疾病的機會，現正着手研發有關藥物和分流風險。

確認亞洲患者病因

至於中風，則是在香港繼癌症和心臟病之後，位列第三位的都市殺手病，近年中風患者更有年輕化的趨勢。威爾斯親王醫院腦神經科主任黃家星，多年來研究腦中風的流行病學、神經影像學和治療。他首次確認並提出亞洲中風患者的病因是顱內動脈粥樣硬化（腦血管狹窄），與歐美的頸血管狹窄不同。他又發現，腦血管狹窄的中風患者再次中風的機率高達百分之二十。



陳力元（左）與黃家星（右）獲裘槎基金會頒發「優秀醫學科研學者獎」。



教育局局長孫明揚（左三）昨頒發獎狀予裘槎基金會優秀科研者獎的學者。

黃家星稱，現時開展治療腦血管狹窄的研究，包括腦支架手術治療和通過機器增加腦部血流量，而腦支架手術比起一般的心臟和頸支架難度增加五倍。他認為，很多市民誤會中風是不治之症，其實只要把握「黃金三小時」，利用融血劑注射靜脈，百分之二十的缺血性中風病人有機會康復。他建議成年人要有健康飲食和運動生活，避免因血壓、血糖和血脂過高引致中風。

裘槎基金會由九七年設立「優秀科研者獎」及「優秀醫學科研學者獎」，每位得獎者分別可獲八十萬及九十萬元資助，以資助其所屬大學另聘講師代替得獎者執教一年，讓得獎者全職投入研究，每名得獎者也可獲研究補助金六萬元。今年獲獎的本港學者還包括中大計算機與工程學系教授呂自成、科技大學生命科學部教授 David Karl Banfield 及城市大學數學系教授楊彤。

表揚肝病腦中風治療成就

中大專家獲頒優秀醫學獎

肝病及腦中風等病症，可危及性命，而為了減低有關疾病的成就。兩人均指，目前仍不斷進行有關肝病及腦中風的研究，期望相關治療方法得以繼續發展，令更多病人受惠。

本地新聞

療法。早前中文大學的腦神經科主任黃家星及肝臟護理中心主任陳力元，兩人更獲頒授「優秀醫學科研學者獎」，以表揚他們在此方面的成就。兩人均指，目前仍不斷進行有關肝病及腦中風的研究，期望相關治療方法得以繼續發展，令更多病人受惠。

亞洲是全球中風患病最高的地區，腦血管狹窄是最常見的病變，在中國中風患者中佔三分之一至一半。中大腦神經科主任黃家星稱，在歐美，頸血管狹窄是中風的主因，而在亞洲，腦血管狹窄才是最常見的病變，他根據一個在中國農村的社區研究稱，腦血管狹窄在正常人群的發病率為7%至8%，情況不容忽視。目前，他正就此病症進行支架治療的研究，主要治療對象是曾經中風的病人，以避免其再次中風。

另外，非酒精性脂肪肝病在東南亞國家也是十分普遍，陳力元稱，非酒精性脂肪肝病者可達15%至25%，以香港為例，每5名港人便有一人患病，伴隨此病，更會增加患心血管病的機會；他表示，中大除了正研究非酒精性脂肪肝病治療外，更著力研究無創性肝纖維化評估，減低以針筒插入肝臟抽取樣本的可能性；對於治療肝炎，他主張病人個體化治療，療程需因應不同病人及病情，提供不同藥物份量的治療方案，增加療效。



陳力元(左)及黃家星(右)在醫學研究的成果獲得表揚。(黃琳攝)

「優秀科研者獎」是由裘槎基金會設立，頒予在科研工作上有卓越表現的學者，以表揚他們的成就，並鼓勵他們在其研究領域取得更理想的成績。每位獲獎者，可獲90萬港元的資助，讓其所屬大學可另聘講師，代替得獎者執教一年，讓得獎者可全職及專心投入研究工作。