日本文 化協會於 全港 150 個地點放 置捐 款 箱,收集 善款作熊 本地震賑 災之用。 鄺慧敏 攝

協

會港籌款

熊



香港文匯報訊(記者 鄺慧敏)日本 九州熊本縣上周發生強烈地震,香港日 本文化協會為此發起籌款活動,將於本 月29日至下月13日期間,在全港150個 地點放置捐款箱,收集現金作賑災之 用,籌得款項於地震後一個月,即下月 16日交給熊本縣駐港事務所

香港日本文化協會主席吳寶舜稱,現 時已有逾五十個地點答應放置捐款箱, 包括信興集團旗下展覽室及全線服務 站、香港日本料理店協會屬下餐廳、一 田百貨及部分UCC Cafe等,善款將直 接交給熊本縣駐港事務所,再轉交至當 地縣政府,讓當局決定如何處理善款。

香港日本文化協會會長蒙德揚指出, 過往曾透過慈善團體收集捐款,但因行 政程序令捐款未能迅速送達災區,故是 次自行發起活動,現時正與其他超級市 場聯絡,冀能在更多地方擺放捐款箱。 另外,市民亦可透過東亞銀行捐款到 「信興教育及慈善基金有限公司一熊本 加油專戶」(賬戶號碼: 015-255-40-4004601) ; 並可在www.japansociety.org.hk查詢捐款地點

日駐港總領事感謝各界關心

吳寶舜又稱,沒有為捐款金額訂下目 標,強調「捐多少沒所謂」,所有捐款 都對災區十分重要,又希望當地災民能

盡快渡過難關。日本駐港總領事松田邦紀表示, 感謝香港各界對熊本災情的關心,而當地政府的 救災工作已見成效,但仍需要時間完全恢復,希 望日後港人會再到熊本旅遊。

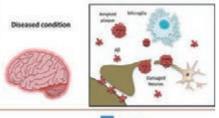
熊本縣駐港事務所所長西山英樹表示,地震影 響當地市民生活及基礎建設,到昨日為止已造成 48人死亡、1,153人受傷及3人失蹤。

他又指出,當地機場仍未完全恢復運作,航機 只准降落不准起飛,亦有近1,500間房屋倒塌, 9.23萬名市民入住避難所。

Emperor Palace

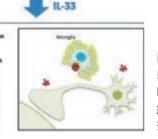
科大「尋回記憶」助治腦退化

發現蛋白質逆轉記憶力衰退 小鼠試注射認知速恢復



■圖上為患有認知障礙 症大腦神經細胞受損發 炎,及累積較多澱粉樣 蛋白斑的情況;圖下為 注射IL-33蛋白後,問 題大大改善。

科大供圖



■葉玉如領導的專家組 以小鼠作實驗,發現 IL-33蛋白能逆轉神經 細胞通訊缺陷和記憶力 衰退情況。 科大供圖



香港文匯報訊(記者 高鈺)認知 障礙症(Alzheimer's disease,俗稱 腦退化)是備受全球關注的疾病 現時患者已達4,600萬名,惟科學界 對其成因及治療方法仍所知不多 科技大學理學院院長葉玉如領導的 科研專家組,近日成功作出突破, 他們發現人體內一種名為白介素-33 (IL-33)的蛋白質,能讓有認知障 礙症的實驗小鼠,於一星期內成功 逆轉其神經細胞通訊缺陷和記憶力 衰退情況,為發展有效治療認知障 礙症的藥物帶來新希望。

→ 知 知障礙症主要影響 65 歲以 **中心**上的長者,是引致長者死亡 的主要原因之一。隨着全球人口 普遍老齡化,患者將持續增加 預計至2050年將超過1.3億人, 為世界各地醫療設施和公共資源 造成壓力。

成果刊國際科學期刊

一直圍繞認知障礙症及相關神 經科學進行研究的葉玉如,領導 科大小組與英國格拉斯哥大學學 者劉富友及浙江大學教授張寶榮 合作,突破性地發現上述IL-33蛋 白的功能,有關結果本月於國際 權威科學期刊《美國國家科學院 院刊》(PNAS)上發表。

認知障礙症患者會逐漸喪失記 憶、推理和判斷能力,活動能力 也會降低。是次研究團隊首先發 現,在風險較高的輕度認知障礙 患者體內,其原本用作調節免疫 系統功能的IL-33蛋白功能異常 大腦清除澱粉樣Αβ蛋白斑的功 能下降。研究人員遂再作跟進研 究,在有認知障礙症病理徵狀的 轉基因小鼠身上注射Ⅱ-33,發現 小鼠認知功能顯著而快速地恢 復,而在短短一星期內,更能成 功逆轉有關小鼠的神經細胞通訊 缺陷和記憶力衰退情況。

團隊又發現,在病變條件下, IL-33會驅動腦內的免疫細胞小膠 質細胞移向澱粉樣蛋白斑,並促 進對蛋白斑的清除;同時IL-33也 能改變小膠質細胞的活性狀態, 降低腦中整體炎症反應的水平 減少疾病惡化的機會。

葉玉如:有利開發新藥物

葉玉如形容,是次發現令人振 奮,也使科學界對既複雜又多病 因的認知障礙症有更進一步的了 解,也為開發治療這病症的藥物 提供了一種新途徑。

她指,團隊計劃將有關小鼠的 研究成果轉化為臨床治療,希望 成果未來可用於人類,但要先進 行更多臨床前和安全性研究。有 關技術並已取得專利,並會與本 地科研公司商討合作。

■律敦治醫院 一部升降機出 現假冒港大醫 學院的宣傳單





單張貼律敦治醫院 假冒港大醫學院

香港文匯報訊(記者 文森)灣仔律敦治醫院升降 機門出現假冒港大醫學院的宣傳單張。該些單張上印 有香港大學校徽、「Li Ka Shing Faculty of Medicine The University of Hong Kong」,即「香港大學李嘉 誠醫學院」的英文字樣,以及「醫療疏忽索償顧問」 字樣和電話號碼。港大醫學院發聲明澄清,院方與有 關宣傳單張全無關係,懷疑是騙案,已報警處理。

何栢良「放蛇」致電

公共醫療醫生協會前會長何栢良昨日表示,他自稱 「何先生」致電查詢,接聽電話的蔡女士操帶口音的 不純正粵語。何栢良問她屬哪個部門,對方只自稱是 秘書,一直説:「乜都唔知。」迴避問題,要求何改 致電另一電話。

其後接聽的陳先生稱可提供醫療諮詢服務,例如解 釋X光片影像顯示的身體健康問題,或解釋病理報告 內容,以及提供索償建議

何栢良引述該陳先生指出,組織由醫護人員合組 包括海外醫生,但未有正面回應是否與港大醫學院有 關,又拒絕透露公司名稱及醫生、顧問的名單及背 景;又指若就深奧醫療個案提供醫療專業意見便要收 費,但不會比專科醫生貴

香港大學醫學院昨日發聲明指出,發現有個別機構 或人士盜用醫學院名字及標誌,於律敦治醫院張貼廣 告,招攬醫療疏忽索償生意。

醫學院澄清,有關廣告與他們並無任何關係,已經 報警,並保留追究權利。醫學院籲公眾小心有關廣告 免墮入騙局,如市民懷疑受騙,應向警方求助。

大腸癌年輕化 未到50歲生瘜肉增

香港文匯報訊(記者 陳敏婷)大腸癌是本港第二 大癌症殺手,醫管局建議50歲或以上人士要定期進行 大腸鏡檢查。然而,養和醫院數據卻發現,50歲以下 照腸鏡人士已長有存在變癌風險的瘜肉; 有病人更僅 廿多歲。養和醫健腸胃肝臟科專科醫生陳安安指出, 參考外國數據,本港未來十餘二十年患腸癌的人數或 大幅上升,提醒肥胖、缺乏運動、有吸煙或喝酒習慣 的中青年人,一旦持續肚痛或大便混血,須盡快求醫

過去3年,平均每年逾七千人到養和醫院接受大腸 鏡檢查,當中60%為50歲或以上人士。去年發現瘜肉 的比率達62.1%,較3年前增加6.4個百分點,其中逾 六成人發現長有存在變癌風險的瘜肉。至於50歲以下 接受檢查者,去年發現瘜肉比率達40.9%,同樣較3 年前增加6.4個百分點,其中近50%的人長有存在變 癌風險瘟肉。

養和醫健腸胃肝臟科專科醫生徐成智稱,大腸癌有 年輕化趨勢,過往不少50歲以下病人因其他腸胃問題 求醫,意外發現大腸有瘜肉、甚或腸癌。他憶述有病 人年僅廿多歲,持續肚瀉,當時誤以為自己患類似 「腸胃焦慮症」的都市病,經建議接受大腸鏡檢查



■徐成智(左)及陳安安

陳敏婷 掃

後,發現大腸內長有存在變癌風險的瘜肉,需立即切 除,同時每年檢查跟進;亦有年約30歲女士因大便隱 血,誤以為自己生痔瘡求診,經大腸鏡檢查,同樣發 現長有存在變癟風險的瘜肉。

陳安安稱,曾有一名年約50歲男病人,大腸內長有 逾六十粒存在變癌風險的瘜肉,全部切除後翌年再生 出十多粒。她解釋, 瘜肉經過7年至10年後有機會形 成癌腫瘤,及早發現可阻止癌症發生,但因早期大腸 癌並無徵狀,透過檢查有助發現瘜肉,並建議市民一 旦持續肚痛或大便隱血,不論年齡應盡快求醫檢查。

「小中風」速求醫助減「大中風」風險

香港文匯報訊(記者 趙虹)中風亦有大小之分, 若小中風期間治療恰當,有助降低大中風的發生。有 研究發現,俗稱小中風的短暫性腦缺血病人發病後90 天內的中風風險,由近10年前的12%跌至現時僅 3.7%。有醫生指出,由於醫生及病人過往對小中風缺 乏認知,發病時常未作適切治療,強調病人若能在發 病24小時內接受醫生評估及治療,足可降低70%的中

中文大學參與一項小中風病人的全球研究,從2009 年至2011年期間,在21個國家及地區共招募逾4,700 名小中風病人,包括139名香港病人。研究中有超過 78%病人在出現病徵的24小時內接受中風專科醫生的 評估及腦部掃描,結果有33%部分腦細胞壞死;23% 至少一條動脈嚴重收窄;10%有心房顫動。

研究比較2007年前的綜合研究數據,發現小中風後 7天內的中風風險由 5.2%, 跌至 2009 年至 2011 年的 2.1%;90天內的中風風險則由12%跌至3.7%。中大 醫學院內科及藥物治療學系名譽臨床助理教授、中風

服務部門主管蘇藹欣昨日分析指出,醫生及病人過往 對小中風缺乏認知,發病時常未作適切治療,相信病 人若在發病的24小時內接受醫生評估及治療,足以降 低70%的中風風險。

62歲的陳女士於2010年初某日起床後,發現自己居 然連簡單的刷牙及抹眼動作都做不到,「本來想刷 牙, 誰知牙刷完全對不到口腔位, 錯放在臉蛋位 置。」然而,她因病徵消失得快而不以為然,豈料隨 後被兒子發現臉部左右不對稱,有一邊向下傾斜,終 在兒子勸説下求診,並確診患上小中風。即時入院的 她被處方抗血小板藥物等藥物,並於三天後出院,至 今未有再發病。

蘇藹欣指出,小中風徵狀多數維持數分鐘至數小時 不等,病徵「來得快,去得快」,令不少患者掉以輕 心。她指出,本港每年有逾3,500名患者因小中風而 被送院,15%病人於大中風前均會出現小中風,建議 三高、年長等高危人士若出現輕微中風病徵,應盡快 求診。

