

# 港大新招拆惡菌「護罩」

## 創化合物治金黃葡萄球菌 奪日內瓦會議創新獎

香港文匯報訊（記者 陳文華）傳統使用抗生素殺菌的治療方式，令愈來愈多細菌產生抗藥性。以金黃葡萄球菌為例，現時45%感染者體內的金黃葡萄球菌具抗藥性，令死亡率飆升4倍。香港大學團隊昨日公佈最新治療方法：他們首度利用「化學遺傳學技術」削弱金黃葡萄球菌的存活能力，即以「化合物NP16」阻礙細菌生成具自我保護能力的「葡萄球菌黃素」，令人體免疫細胞更易殺死細菌。港大醫學院微生物學系副教授高一村表示，有望在7年至10年內推出有效藥物，治療因金黃葡萄球菌導致的感染。

港大醫學院微生物學系講座教授袁國勇昨日在記者會上指出，耐藥性金黃葡萄球菌感染常出現於手術後傷口部位，感染後會出現紅腫、觸痛或流膿，嚴重可引致敗血症、肺炎、壞死性筋膜炎甚至死亡。

港大團隊首創使用「化學遺傳學技術」治療金黃葡萄球菌感染，早前於瑞士日內瓦第四屆國際感染預防會議上榮獲學術創新一等獎，是首次有香港研究

團隊獲獎。

### 細菌「卸甲」易被免疫細胞吞噬

高一村介紹，研究團隊發現金黃葡萄球菌內的「脫水鯊烯脫氫酶（CrtN）」能令細菌產生「葡萄球菌黃素」，而「葡萄球菌黃素」可保護細菌抵抗人體免疫細胞，避免被吞噬。研究團隊從5萬種小分子化合物中成功篩選出「化合物NP16」，能有效抑制CrtN的形成，從而抑制「葡萄球菌黃素」合成，令細菌失去保護，更易被人體免疫細胞吞噬。

港大團隊已在小白鼠及人體體外培養的細胞上做實驗。在小鼠實驗中，「化合物NP16」成功協助免疫細胞殺死較以往多10倍的金黃葡萄球菌。

高一村表示，未來有望將「化合物NP16」開發成抗致病因子藥物，用於治療金黃葡萄球菌及其他具多重抗藥性金黃葡萄球菌導致的感染。

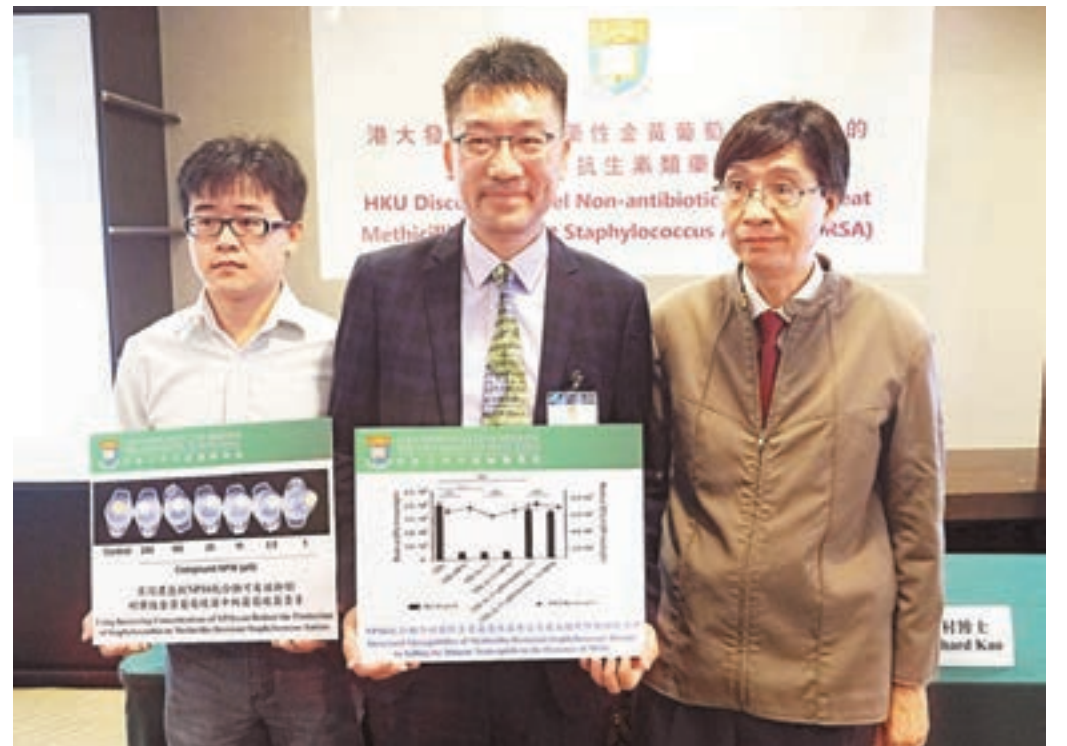
### 不會令細菌愈殺愈惡

他續說，因「化合物NP16」本身不會

影響細菌其他方面的正常生長，亦不會直接殺死細菌，僅在細菌侵入人體時，降低細菌對人體免疫細胞的抵抗能力，因此不會刺激細菌產生抗藥性，有望取代傳統抗生素治療方法。

高一村指出，耐藥性金黃葡萄球菌是世界公認其中一種最重要的耐藥性細菌，對人體侵害性強，傳統使用抗生素的治療方式會誘使細菌產生不同抗藥性，而其他非抗生素治療方案尚未有明顯治療效果。他希望盡快在3年內完成「化合物NP16」的前臨床試驗，在多於1種的活體動物身上做實驗，之後再經兩年臨床一期試驗及後續試驗，最快在7年至10年內開發出針對金黃葡萄球菌的有效新藥。

他續說，團隊正積極與藥廠協商，希望一同開發新藥，「根據以往經驗，開發一隻新藥的成本或以10億美元（近80億港元）計算，但屬正常研究費用，不是天文數字。」他表示，醫療團隊未來會以相同原理開發針對其他細菌的化合物，希望有更多突破。



港大發現治療耐藥性金黃葡萄球菌感染的新型非抗生素類藥物。香港文匯報記者梁祖彝攝

# 黃遠輝料「首置盤」平市價一半

香港文匯報訊（記者 文森）行政官林鄭月娥將於首份施政報告公佈「港人首置上車盤」詳情。房委會資助房屋小組主席黃遠輝昨日表示，估計「首置盤」的售價可能是市價的一半，又認為如要觸及預留給公屋或居屋的用地，公私營合作是考慮的方案。

林鄭月娥日前表示，「首置盤」計劃對象是首次置業的香港永久居民，希望幫助相對較年輕的家庭上車，日後再進入私人市場，曾買居屋或擁有物業者均不符合資格，並指定價愈是可以負擔，轉讓限制一定會愈多。

### 指要研究如何反映各區差距

黃遠輝昨日在接受電台訪問時表示，若「首置盤」按照家庭入息中位數及負擔能力計算，售價粗略估計可能是市價的一半，較現時居屋以市價七折出售還低，但現時樓價上升，故按照負擔能力計算，可能會變成今天市價的四成或四成半。

他續說，整體負擔能力是全港性，要研究如何反映各區差距，亦必定要有轉售限制，以區分該兩種房屋，或要限制首置上車盤只能售予政府。

黃遠輝提到，林鄭月娥在公

佈競選政綱時，曾指「首置盤」是「居屋之上，私樓之下」，但上任後房屋的重心轉至幫助更多港人置業，估計中間有轉變，由最初只針對夾心階層到現時思考擴大範圍，但最後可推出多少個項目，仍要視乎未來能否大刀闊斧增加土地供應。

### 不用公屋地 或公私營合作

他在節目後表示，若興建「首置盤」而不觸及預留給公屋或居屋的用地，很大機會透過新方式提供，公私營合作是考慮的方案。過往有公私營合作的例子，可在設計、佈局以至樓宇內部裝修方面，透過規劃或技術手段，劃分在項目中的私樓及「首置盤」的部分。

香港測量師學會昨日回應「首置盤」時，特別關注政府如何定義資助對象、申請家庭的入息限額定位及會否與現有的居屋計劃重疊，否則無法有效運用房屋資源，又關注到倘「首置盤」只能轉售予政府，擔心釐定單位的回購價時只按原價計算，會減低「首置盤」業主放棄單位的意慾，影響置業階梯的流動性，並建議應按回購時的負擔能力或當時同類屋苑的定價和考慮樓齡等因素釐定回購價。

黃遠輝估計「首置盤」售價可能是市價的一半。

資料圖片



陳帆指，「港人首置上車盤」一定會有規範。資料圖片

## 陳帆：必有轉售限制

香港文匯報訊（記者 馬靜 北京報導）香港特區政府運輸及房屋局局長陳帆昨日於北京總結首次訪京行程時，回應傳媒提問指，「港人首置上車盤」一定會有規範，因為該項目始終針對一些有志置業的年輕一代，其中涉及一些優惠的安排，必然有相當的條款限制。

他表示，轉售限制、申請資格等具體事宜，有待特區行政官林鄭月娥於下月發表的施政報告作詳細交代。

陳帆昨日在會見傳媒時表示，香港的土地資源相對並不是十分充裕，特區政府希望把香港人的土地適當地運用到，香港人

有個家。他強調，港人首置一定要以幫助香港年輕人首次置業，買自己的一個住所，成一個家為前提。

他強調，港人首置項目涉及到優惠安排，必然會有所規範，有相當的條款作出限制，詳細情況留待施政報告作詳細交代。

被問及已是居屋居民的年輕人有否機會買到首置上車盤？陳帆回應指出，如屬居屋居民，他已透過政府的制度或計劃去採購了自己的居所，已經不算首置，具體要等施政報告再作詳細的論述，「但我想這樣的機會會很小。」



香港有逾743間健身及運動場地，較2012年的608間上升22%。

## 健身場需求增 女教練吃香

香港文匯報訊（記者 文森）本港運動氣氛愈來愈熾熱，一項調查發現，截至上月1日，香港有逾743間健身及運動場地，較2012年的608間上升22%，當中以中西區最多健身中心，佔全港近20%，且收費最高，反映市民對健身場地及體適能教練的需求激增，又估計每年香港健身市場銷售額達20億港元。

《香港健身Guide》調查指出，香港有逾743間健身及運動場地，當中97間為健身中心連鎖店、159間非連鎖健身中心、197間瑜伽及普拉提中心、136間武術館、128間含健身房或運動設施的酒店，及26間其他類型的運動中心。

### 中西區最多場 佔全港20%

健身場地的全港各區分佈中，中西區擁最多的146間，佔全港近20%，當中連鎖及非連鎖健身中心達58間，教練一對一每小時收費由600元至2,000元不等，屬各區之冠。

緊隨其後是灣仔及銅鑼灣區（600元至1,500元）與尖沙咀區（500元至1,200元）。

至於旺角至美孚一帶則擁有最多瑜伽及普拉提中心（43間）及泰拳館（32間），調查認為樓上舖的租金較港島區便宜及地方較寬敞並非主要原因，地點交通便利（來往九龍新界）才是吸客關鍵。

根據政府2016年中期人口統計結果，沙田區有最多65.9萬人，但調查發現新界東只有27間健身及運動場所，反映市場仍未完全開發。

在受訪的健身及運動場地當中，31.8%的面積在1,000呎或以下，調查認為是與創業者初試啼聲有關，而「1,000呎或以下」及「1,001呎至2,000呎」有明顯上升趨勢。

調查並發現，為了向客人提供有質素的訓練課程，不少健身中心傾向聘請有牌的私人教練，當中60%聘用具資歷教練，包括國際註冊體適能專業教練（ICREPS）、亞洲運動及體適能專業學院（AASFP）認證教練等，反映健身中心較為注重教練的專業素質及職業道德。

調查指健身教練月入可達4萬元至5萬元，另現時男女教練比例由以往9:1升至近年的8:2，反映女性在健身行業中有很大的就業空間；隨着顧客對女教練的需求有上升趨勢，健身中心期望會有更多女教練投身市場。



不少健身中心傾向聘請有牌的私人教練。

# 中大招「老友」蒐數據 研新招測「腦退化」

香港文匯報訊（記者 文森）俗稱「老人認知障礙症」的阿茲海默症（俗稱「腦退化」），須在患者發病初期介入治療才有效，但本港能診斷早期阿茲海默症的檢測並不普遍。

中大醫學院與養和醫院由昨日起招募100名年齡介乎50歲至80歲的參與者，搜集其「視網膜影像」及血液檢測等數據，分析相關數據與老人認知障礙症間的關聯，希望找到更好的檢測方法，盡早診斷早期阿茲海默症。研究計劃為期兩年，目前已有5人報名。

腦血管病及認知障礙症分別位列香港10大主要死因的第四及第八位，香港70歲以上長者每10人便有1位認知障礙患者，85歲以上長者則每3人便有1位患者。

患者中只有10%人曾求醫或已確診。有研究發現，認知障礙症患者逾半數成因是阿茲海默症，患者腦部積聚不正常物質，如澱粉狀蛋白及神經纖維纏結，導致腦細胞逐漸死亡，從而引致漸進式認知退步。

### 現診斷方式具入侵性費用貴

中大醫學院內科及藥物治療學系腦神經科主任莫仲棠昨日表示，抑制澱粉狀蛋白的治療或能防止認知能力進一步下降，關鍵在於患者須在很早早期，例如在輕度認知障礙（MCI）階



中大醫學院與養和醫院合作展開「早期阿茲海默症篩查研究」。

段接受治療才有效。他續說，60%早期老人認知障礙患者會在3年內由輕度變為嚴重，失去自理能力，愈早發現便可愈早介入治療，防止病情惡化。

他指出，現時對阿茲海默症的診斷方式並不普及且具入侵性，如透過正電子腦掃描，或腰椎穿刺提取腦脊液檢測等，且費用較貴，約數千元甚至上萬元。

中大腦神經科團隊希望透過視網膜

影像技術及血液測試等方式，篩查並確認華人獨有的阿茲海默症生物標記，以開拓新的檢測方法。莫仲棠指出，視網膜影像技術花費約一兩千元，且能在半小時內完成。

研究即日起招募100名年齡介乎50歲至80歲的參加者，包括輕度認知障礙患者（60人）、嚴重的老人認知障礙症患者（20人）及正常人（20人）。

參與者要在3個月內進行認知能力

測試、血液測試、腦部磁力共振掃描及視網膜影像檢查，及於養和醫院進行澱粉狀蛋白正電子腦掃描。

中大醫學院眼科及視覺科學學系助理教授張艷蕾表示，團隊目標先從視網膜掃描影像，配合圖像處理分析，找出患上阿茲海默症高、中、低風險的群組特徵。

若視網膜影像技術檢測準確度達80%，未來有望推出更迅速、低成本且不具入侵性的檢測方式。