



新聞稿附件 - 即時發佈

2018 年 11 月 19 日

利用大數據降低中風風險

香港大學 (HKU) 與倫敦大學學院 (UCL) 聯合研究團隊發現並公告，因心房顫動引起心律不正或心跳過速者，會因為缺乏適當治療，而會更易中風及腦內出血。

該團隊最近在《美國心臟病學會期刊》(*Journal of the American College of Cardiology*) 和《研究生醫學期刊》(*Postgraduate Medical Journal*) 上發表研究成果，發現心房顫動患者通常使用預防血栓形成的抗凝類藥物，並非最佳治療方案。

致力於提升用藥安全性的科研人員表示，通過對醫療保健大數據的深入研究，可改善治療效果。聯合作者劉卓賢博士 (UCL 藥學院) 解釋：「抗凝血劑確實屬於有效治療方法，但其副作用風險很大，因此必須謹慎用藥。與此同時，我們必須通過研究大量不同的人群，來找出最佳方案。」

另一位聯合作者陳慧賢博士 (HKU 醫學院藥理及藥劑學) 補充：「我們的研究表明，男性和女性受抗凝劑副作用的影響存在差異，況且提供正確治療的空窗期非常短，患者只有在密切監測的條件下才能確保最佳治療。」

房顫是最常見的心律紊亂。英國約有 100 萬名房顫患者，香港約有 7 萬名，而中國大陸患者則高達 1,000 萬名。房顫的患病率正在不斷增長。*

由於房顫患者血栓形成的風險較高，他們會通過接受抗凝血治療以降低患上類似中風或心臟病等嚴重疾病的機率。

華法林是最常用的處方藥；而新型的抗凝血藥物非維生素 K 拮抗劑口服抗凝藥 (Non-Vitamin K Antagonist Oral Anticoagulant, NOACs) 現時越來越普遍，可能是一種更有效的治療藥物，尤其是對女性而言。NOACs 的藥物包括利伐沙班 (Rivaroxaban)、達比加群 (Dabigatran)、阿哌沙班 (Apixaban) 和依多沙班 (Edoxaban)。

過去尚未有針對男性和女性對不同抗凝血治療的臨床結果差異研究。

通過研究在香港醫院管理局接受治療的 4,972 名男性和 4,834 名女性¹，研究人員發現，與使用華法林治療的女性相比，接受 NOAC 治療的女性患顱內出血的風險較低 (0.4 比 1.7，每 100 患者每年；調整風險比：0.16, 95% 置信區間：0.06-0.40)。

相同效果並未在男性中發現。另外，不論男女在使用 NOACs 或華法林時，缺血性中風和胃腸道出血的風險相若。

研究團隊的第二項研究²提出質疑，如果患者僅有少於 65% 的時間遵從華法林正確治療，為何患者在使用華法林期間並未換用 NOACs。



NOACs 的作用機制不同，而且具有更廣泛的治療範圍。與華法林相比，NOACs 產生的副作用較少。因此，對於接受華法林治療且治療時間少於 65-70% 的患者來說，NOACs 可能是一種更安全，更有效的治療方法。

研究團隊發現，通過在治療範圍時間內對患者的監測，即便向他們解釋研究結果，患者對於藥物選擇（是否選擇停用華法林改用 NOACs）並無做出任何改變，這也揭示了改變治療方法的另一道難題。

港大醫學院藥理及藥劑學系主任黃志基教授也評論表示，現實生活中的數據尤其適合醫療服務提供者用來評估他們的工作。研究團隊最近使用香港的電子醫療數據，以確定高風險房顫新患者服用抗凝血劑以預防中風和心臟病的使用百分比。從目前正在處理的數據中已經能夠看出，治療百分比已經從 2010 年的 19% 增加到 2016 年的 45%。黃志基教授說：「患者接受治療的百分比顯著增加，令人鼓舞，但仍有改進餘地。香港醫院管理局目前正在開發新服務，以繼續改善房顫患者的護理。」

這項針對抗凝血劑的研究，強調了男女病患與醫生討論抗凝血治療的風險及優劣評估的重要性，對社區的醫療工作特別有利。而這些研究還可以幫助醫療服務提供者評估他們的服務。

參考文獻：

¹ Law SWY, Lau WCY, Wong ICK, Lip GYH, Mok MT, Siu CW, & Chan EW*. Sex-based differences in outcomes of oral anticoagulation in patients with atrial fibrillation. *J Am Coll Cardiol*, 2018; 72(3): 271-282. doi: 10.1016/j.jacc.2018.04.066.

² Huang D, Wong CL, Cheng KW, Chan PH, Yue WS, Wong CK, Ho CW, Wong ICK, Chan EW, Siu CW. 'Impact of provision of time in therapeutic range value on anticoagulant management in atrial fibrillation patients on warfarin', *Postgrad Med J* 2018; 94: 207-211. doi: 10.1136/postgradmedj-2017-135457

* Wong CX, Brown A, Tse HF, Albert CM, Kalman JM, Marwick TH, Lau DH, Sanders P. 'Epidemiology of Atrial Fibrillation: The Australian and Asia-Pacific Perspective', *Heart Lung Circ.* 2017 Sep 17; 26(9):870-879

關於香港大學醫學院 (LKS Faculty of Medicine, The University of Hong Kong)

香港大學醫學院是香港歷史最悠久的高等教育學府，於 1887 年由倫敦傳道會創立，原稱香港華人西醫書院，後於 1907 年更名為香港西醫書院。1911 年香港大學正式成立，香港西醫書院併入香港大學，成為大學的首個學院。

一直以來，醫學院竭誠服務香港，著重明德育才、持續創新和積極求進，並秉持仁愛關懷、高瞻遠矚的精神。醫學院成立逾一世紀，是醫學教育、培訓及研究的先驅。醫學院力臻卓越，自最初只擁寥寥數名成員發展成現時香港大學最具規模的學院，有超過 350 名全職教員及 800 名研究及有關支援人員，本科生和研究生則分別約 2,900 人和 1,500 人。學院轄下有 14 個學系，另設生物醫學學院、中醫藥學院、護理學院、公共衛生學院，以及多個專責不同研究領域的中心。

關於倫敦大學學院 (University College London)

英國倫敦大學學院始建於 1826 年，是繼英國著名學府牛津大學和劍橋大學之後所創建的第一所英國大學。為了追求教育平權，英國倫敦大學學院也是首先拋棄教會學院的陳規舊制並且全面對外招生的大學，同時也是第一所在法律、建築和醫學領域提供系統化教學的學校。



倫敦大學學院是世界頂尖高校，在國際各項高校和學術研究排名中均名列前茅。目前，學校有超過 41,500 名來自 150 個不同國家的學生及超過 12,500 名在職員工，學校的年收入為 1.45 億英鎊。

作為倫敦的全球性大學，英國倫敦大學學院與世界各地的合作夥伴們聯合，尋求以公平妥善的方式解決全球性的嚴峻挑戰。學校也通過全球事務戰略來增強在世界範圍內的影響力。英國倫敦大學學院秉持的職責是：為了人類共同的利益在科研、教育和商業領域實現可持續的、具有全球關聯性的影響力。