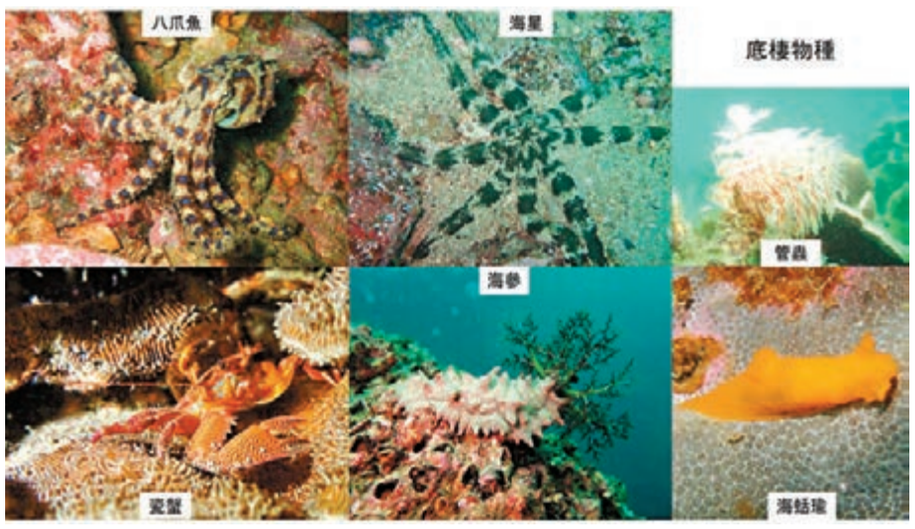
港海雖小 6000種生物紛呈

港大設網庫供查閱 珊瑚品種多過加勒比海



■本港的海洋生物。港大太古海洋科學研究所供圖

香港文匯報訊（記者 黎恣）香港水污染問題嚴重而且海洋面積細小，卻蘊藏着大量的自然瑰寶。香港大學的專家團隊以一年半時間統計出本港竟有近6,000種海洋生物，生物多樣性令人嘖嘖稱奇，當中石珊瑚品種多過加勒比海、紅樹品種超越整個東非。為推動海洋生物的保育和研究，港大與國際專家成立網上資料庫《香港海洋物種名冊》，方便公眾查閱本港擁有的海洋物種。

港大生物科學學院及太古海洋科學研究所獲環境及自然保育基金資助，並以一年半時間研究和統計本港的海洋生物情況。有關項目由研究所總監韋念時領導，本港暫時錄得5,943種海洋生物。

研究員吳潘東表示，若以現時趨勢推斷，估計香港海洋生物有超過6,500種。其實自1940年代，香港已有海洋生物的研究，但這是首次有學者仔細和全面記錄本港海洋生物資訊，而今次的發現已發表在科學期刊《生物多樣性及保育》。

錄得全國約26%海洋物種

研究報告提到，本港的海洋面積只有1,651平方公里，僅佔中國海域約0.03%，但就錄得全國約26%的海洋物種。本港的好幾組海洋生物，如多毛類環節動物、魚類、頭足類和端足類海洋生物更佔南中國海超過三成的物種。另外，香港擁有84種石珊瑚，品種比加勒比海還要多；本港亦有8種紅樹，較整個非洲東部還要多。

即使香港海域面積小於波羅的海逾200倍，但後者有記錄的海洋物種數目為6,065種，與香港接近，可見香港海洋物種多元性絕對令人稱羨。

吳潘東解釋指，由於本港的地理位置位於溫帶和熱帶地區之間，受洋流影響及有合適氣候，有利熱帶和溫帶物種聚集，加上香港錯綜複雜的地質環境、靠近珠江河口，創造鹹淡水環境，以及相對長的1,189公里海岸線，供不同生物棲息及互動的多元海洋生態環境，造就香港的豐富物種。

為了將搜集得來的海洋生物資料作記錄、分析及評估，港大研究團隊和國際專家在今年3月合作成立了網上資料庫《香港海洋物種名冊》，網址為http://www.marinespecies.org/hkrms/，用戶在網頁輸入學名，就可顯示海洋生物圖片和學術文章等資訊。此資料庫是全球最大網上海洋生物多樣性資料庫《世界海洋物種名冊》轄下的十個地區資料庫之一，香港是亞洲首個成立相關資料庫的地方。

■吳潘東（右）和韋念時（中）。 黎恣 攝

冀港海洋保護區增至10%海域

研究所會進行不同的研究，以繼續探索香港和東南亞等地區的海洋生物多樣性，例如研究禁止拖網捕魚對香港海洋底棲生態系統及生物多樣性的影響。研究人員期望政府可盡快將本港海洋保護區的面積由現時的約2%，提高到至少10%海域，以達至聯合國《生物多樣性公約》定下的2020年全球目標。

■食環署對約四百五十個賀年食品樣本進行檢測。 資料圖片

3款年貨食檢「亮紅燈」

香港文匯報訊 食物環境衛生署食物安全中心昨日公佈，最近完成一項有關賀年食品的時令食品調查（第一期），發現在約四百五十個樣本中，除較早前公佈的3個不合格樣本，包括一個預先包裝八仙果樣本、一個預先包裝蝦米碎樣本及一個散裝乾螺片樣本的防腐劑含量超出法例標準，其餘樣本全部通過檢測。

第一期測化學微生物

食安中心發言人昨日指出，農曆新年將至，中心分兩期進行是項時令食品調查。在第一期調查期間，中心從不同零售商（包括網上零售商）抽取了糕點（如蘿蔔糕和年糕）、油器（如煎堆和油角）、糖果、湯圓、瓜子及海味等樣本，進行化學及微生物測試。

化學檢測包括防腐劑（如二氧化硫、苯甲酸和山梨酸）、染色料（如蘇丹紅）、抗氧化劑及金屬雜質（如鎘、水銀和砷）。微生物檢測包括多種能引致食物中毒的致病菌（如沙門氏菌、產氣莢膜梭狀芽孢桿菌、蠟樣芽孢桿菌及凝固酶陽性葡萄球菌）。

發言人提醒業界配製食品時須遵從有關法例規定，並符合優良製造規範，適當地使用法例准許的食物添加劑。零售商應向可靠的供應商採購食物，了解所接收物料和製成品的質素，確保其採用的材料符合法定標準。同時，業界須遵從《食物安全條例》的要求，保存良好的記錄，以便在有需要時追查食物來源。

第二期將測營養成分

中心會繼續對賀年食品進行檢測，並適時公佈第二期的檢測結果（包括營養成分測試），以確保食物安全。

■責任編輯：王藝霖 ■版面設計：劉坻坻

卵巢癌標靶藥物誕生 點燃患者抗癌新希望

強力提升患者病控時間至11.2個月

香港中文大學內外全科醫學士、英國皇家放射科學醫學院院士、香港臨床腫瘤專科陳亮祖醫生接受本報採訪時表示，卵巢癌目前為香港女性10大癌症之一，排女性癌症第6位。全港每年新增卵巢癌患者約570名，其中每年有接近200個死亡個案，死亡率排在女性癌症第7名，死亡對發病比率約30%。

卵巢癌症知多少

數據顯示，香港卵巢癌患者確診時屬於第一期的佔41%，第二期佔9%，第三期佔22.6%、第四期佔11.6%，其餘一些個案未能分期。由此可見約三分一的卵巢癌患者就醫時，已處於較為嚴重的晚期。但為何會有三分一的患者，在患上卵巢癌初期時不能自行發現身體的異樣？

陳亮祖醫生告訴記者：「卵巢癌不易被發現，尤其是初期的症狀不明顯，患者未必會出現下體流血等症狀，有時只會像得了其他例如胃痛，肚脹等病症。所以有些婦女就覺得可能是經期不舒服、胃痛或者是吃了變壞的食物，最終忽略了非常隱蔽的卵巢癌病症。」

就如何治療卵巢癌，陳亮祖醫生表示，目前的治療方案主要通過外科手術，隨後進行化療來抑制卵巢癌腫瘤生長。若卵巢癌患者在第一或第二期接受治療，他們的五年存活率是比較高的。但若到了第三期才進行治療，術後五年存活率會相對較低，只有約50%。而到了第四期進行治療的五年存活率就會低於20%。因此，盡早發現卵巢癌並進行治療尤其重要。但如何才能及早判斷自己是卵巢癌高危一族？

陳亮祖醫生表示，卵巢癌的成因分先天性與後天性。其中女性若沒有生育經歷或沒有母乳餵哺，有較高風險患上後天性卵巢癌；若女性的家族成員中有乳癌、卵巢癌、腹膜癌、前列腺、胰腺癌等家族遺傳病史，這類女性由於遺傳基因，患上先天性卵巢癌的機會較高。而這種先天的遺傳性卵巢癌，與一種叫BRCA的遺傳基因有很大關係，若女性攜帶變異的「BRCA」基因，就有較高風險患上卵巢癌。

人體BRCA基因突變 喪失抑制腫瘤功能

BRCA是抑癌基因，在調節細胞複製、DNA損傷修復、細胞正常生長方面有重要作用。如果BRCA基因突變，人體就喪失了抑制腫瘤的功能。陳亮祖醫生解釋，BRCA突變類型達數百種之多，與人體的很多癌症都有關係，比如胰腺癌、前列腺癌等，其中關係最緊密的是乳腺癌，其次就是卵巢癌。如果家族中有人攜帶BRCA基因，就有機會傳給下一代，而攜帶BRCA基因的人出現腫瘤的機率較一般人高出很多。

然而，世界卵巢癌的最新數據顯示，卵巢癌患者中因先天遺傳帶有BRCA基因突變的概率約為14%，相當於每七位卵巢癌患者中便有一位出現遺傳性BRCA基因突變，有部分患者的BRCA基因突變並不是通過先天遺傳的，而是通過偶發性的後天變異引起BRCA基因突變。

現時醫生會為第四期或復發性卵巢癌的患者，安排BRCA基因測試。而全球不同的癌症權威組織，如美國全國國家綜合癌症網絡（NCCN）和美國臨床腫瘤科學會（ASCO）等，亦建議卵巢癌患者接受BRCA基因測試。陳亮祖醫生建議部分乳癌或卵巢癌患者的女性家屬也可一起進行該測試，以排除BRCA基因和患乳癌或卵巢癌的風險，以便可以更緊密監察，盡早發現腫瘤，盡早醫治。一般女性可通過化驗血液、口腔粘膜細胞做遺傳性的BRCA基因測試。

如果已是對鉑化療有反應而復發的卵巢癌患者，醫生又通過測試檢測出患者屬於BRCA基因突變，此時就能用另一種治療方式——標靶藥物PARP抑制劑來控制患者卵巢癌細胞的擴散。陳亮祖醫生解釋：「若不是BRCA基因突變引起的卵巢癌，使用PARP抑制劑的效果微乎其微，因PARP抑制劑只精準地針對存在BRCA突變癌細胞的患者。」

標靶藥物PARP抑制劑帶來新希望

PARP參與DNA修復，不但在調節細胞存活和死亡過程中具有關鍵作用，同時也是腫瘤發展和炎症發生過程中的主要蛋白質。但PARP也能幫助卵巢腫瘤修復變異的BRCA細胞，以至於患者進行化療後，都無法完全破壞病變的細胞，而標靶藥物PARP抑制劑能令卵巢癌病變細胞中的PARP不再進行修復工作。

當卵巢腫瘤中BRCA突變癌細胞失去PARP修復功能時，基因組就會變得支離破碎，DNA修復機器發現沒法再修補病變的BRCA基因時，便會啟動細胞固有的自殺信號，引起細胞的程式性死亡，令即使看似強大的癌細胞也逃不過死亡的宿命。同時，PARP抑制劑只會抑制人體中大部分PARP基因的修復，並不會抑制人體其他健康細胞中的BRCA基因修復功能，其他細胞還是能正常進行修復工作。由於PARP抑制劑對癌症細胞的較高針對性，醫學界稱之為「標靶藥物」。

陳亮祖醫生表示，根據近期公佈的晚期卵巢癌二線藥物臨床研究報告，若在鉑類化療後堅持每日使用PARP抑制劑「奧拉帕利」的BRCA基因突變患者，其「無惡化存活期」為11.2個月（「無惡化存活期」描述的並不是病人總生存時間，而是有效控制腫瘤的時間），對照未使用PARP抑制劑的病人，只有4.3個月。疾病控制的時間增加了近7個月，這對復發的晚期卵巢癌病人來說，絕對是福音。

陳亮祖醫生告訴記者，它的最大好處在於它是一種口服藥物，患者按時在家服用即可，無需再奔波於醫院和家之間進行化療。此外，臨床測試證明該類藥物嚴重副作用基本上小於5%，且效果明確，令腫瘤的控制更加長遠。

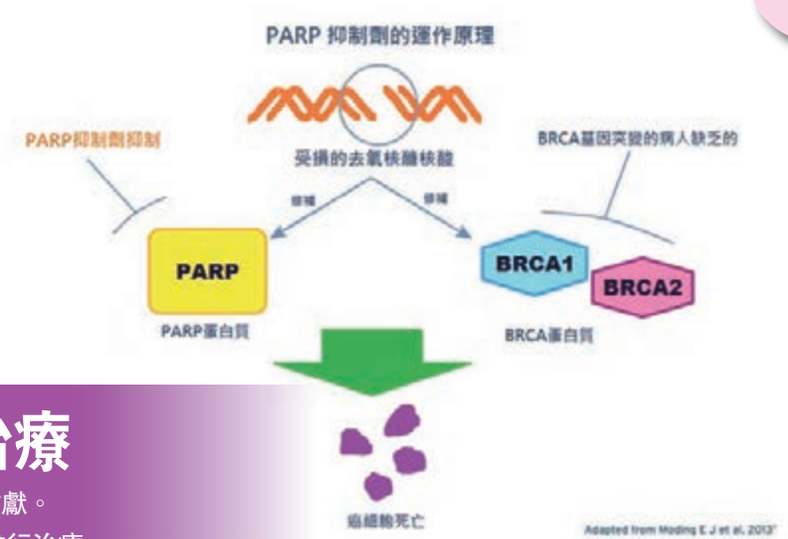
■臨床腫瘤專科陳亮祖醫生

醫生小囑咐

陳亮祖醫生最後囑咐廣大市民，由於卵巢癌的症狀始終不太明顯，市民一定要留意自己的身體變化，有什麼不舒服一定要盡早看醫生，早發現、早做手術進行腫瘤切除，令康復的機會增加。

此外，卵巢癌始終都是一種比較惡性的腫瘤，若卵巢癌不幸復發了，患者也不必擔心，因為隨着現代科技的進步，除了化療外，患者如果是攜帶BRCA突變基因，是可以通過服用標靶藥物PARP抑制劑去控制腫瘤。

（特刊）



內地市民赴港亦可使用口服標靶藥進行持效治療

陳亮祖醫生告訴記者，PARP抑制劑已於今年8月初在香港正式註冊，有望在未來為香港抗癌事業作貢獻。

此外，內地患者亦可攜帶BRCA基因測試報告赴港就醫，醫生會根據病情考慮使用標靶藥物PARP抑制劑進行治療。