



中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心最近报告的一项研究结果显示,我国肝癌死亡率和乙肝病毒表面抗原(HBsAg)携带率存在正相关关系,两者地理分布特点具有相似性,并且均表现为男性高于女性。

此项“中国肝癌死亡率和乙肝病毒表面抗原携带率地理分布研究”,运用全国疾病监测系统的死亡监测数据和全国肝炎血清学流调数据,分别绘出了中国疾病监测点的肝癌死亡水平地理图,各省区 HBsAg 携带水平地理图,以及疾病监测点不同性别人群肝癌死亡水平图,进而进行了相关对比与分析。

结果表明,中国肝癌死亡率和 HBsAg 携带率均表现为男性高于女性,肝癌死亡率分布特点为东高西低,即东部沿海地带为高发区,西部(西北、西南)为低发区,从东南向西北呈现下降趋势;HBsAg 携带率高发区为东南沿海一带以及内陆的西藏和宁夏;人群肝癌死亡率和 HBsAg 携带率的地理分布特点有相似性,人群 HBsAg 携带率的高低与肝癌死亡率水平存在相关关系。

南昌市第五肝病治疗中心彭主任说南昌市第五医院肝病治疗中心这么多年筛查的乙肝病毒携带者中有三成是需要系统治疗的。“携带者也是感染者,只不过肝功能没有变化,但并不等于不需要治疗。”彭主任说,乙肝病毒携带者也需要定期检查、回访,而且当中有超过三分之一的人是需要用药的。如果早期不进行监测,会转变成慢性乙肝病毒感染,甚至发生肝肿瘤。乙肝病毒携带者,比普通人患肝癌的几率要高出约 100 倍。

“预防乙肝最好的方法仍是接种疫苗。”彭主任介绍,除了儿童需要严格按照规定接种乙肝疫苗外,医生、乙肝感染者家属、需用免疫制剂的特殊疾病者,属于乙肝高危人群,最好也要接种乙肝疫苗。如果一轮没有接种上,应再进行一次全程接种。目前我国使用的乙肝疫苗是利用基因克隆技术,复制的病毒外壳的一种抗原,不具有病毒的传染性,因此接种乙肝疫苗是非常安全的。