

注射乙肝疫苗 能有效预防肝癌

肝癌是新加坡排名第四的男性常患癌症，不过却是继肺癌后杀伤力最高的癌症。

国立癌症中心肝胆部外科主任黄平仁教授，引述新加坡癌症登记处的正式统计数字说，在2002至2006年的5年期间，总共有1671名男性患肝癌，即每年平均有334名男性新病例。

也是新加坡中央医院外科手术部门主席的黄教授强调，肝癌的标准年龄死亡率是每10万人16.3，属于致命率很高的癌症。

“肝癌如果没有医治，一般只剩下6个月的寿命。”

他指出，由于肝癌发现时往往处于后期，很多都不适合动手术，治愈的机会比较渺茫。

“临床上，大约只有一两成的病人适合动手术。能接受手术的病人的5年存活率则有四成。”

黄教授语重心长地说，要减少肝癌的破坏力，最好的方法是预防。

B型肝炎是导致肝癌主因

黄教授解释，肝癌是少数知道发病原因的癌症。大量的医学研究显示，B型肝炎（简称乙肝）是导致肝癌发生的主要因素。

“染上乙肝的人，患上肝癌的危险性是平常人的100至300倍。”

他说，乙肝会导致肝硬化，也会直接造成肝癌。

他补充说，直接造成肝癌的因素，虽然还包括长期服用促蛋白合成的类固醇和一些遗传疾病如血色病（器官里累积太多铁质的疾病），乙肝却是最普遍的发病因素。

黄平仁教授指出，新加坡人口的乙肝带原者高达6%。带原者是没有症状的，但是却可能慢慢导致肝细胞病变。

他解释，由于新加坡自1987年10月开始就实施全国新生儿乙肝疫苗注射计划，因此，新一代国人染上乙肝病毒的几率已经很小。不过，今天的年轻人以至中老年人成为带原者的比率还是值得警惕的。

“我们鼓励大家注射乙肝疫苗，以确保体内产生乙肝病毒的抗体，预防染上乙肝。”

他说，乙肝疫苗需注射3次，一般免疫力能生效5年。

“属于容易感染乙肝病毒的群体如医务人员，每5年需注射一轮。一般人可先验血，如果体内不存在抗体或者抗体已经转弱，就需要接受疫苗注射。”

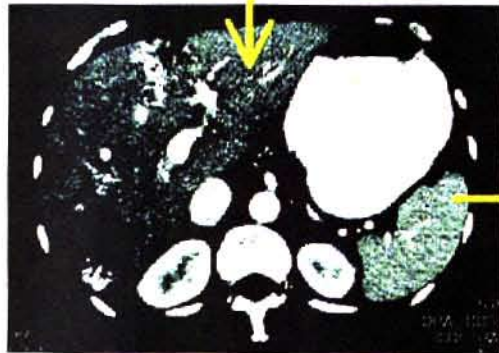
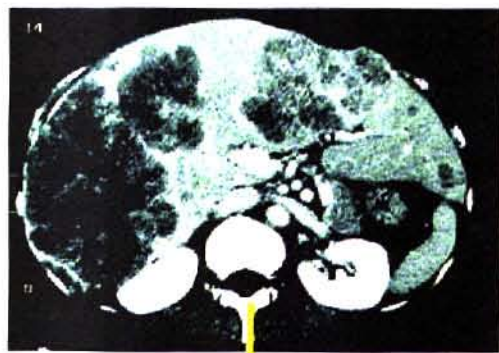
至于体内已经验出含有乙肝病毒抗原的人，也就是带原者，则每6个月应验血和作超声波检查肝脏一次，以确保能及时阻止肝脏病变的恶化。

黄平仁教授强调，肝癌与其他癌症不同，治病原因很清楚，所以只要重视预防就能减轻治疗的压力。

“如果能有效预防导致肝硬化和肝癌的源头——肝炎，我们就能降低肝癌的发生率。”

肝癌是少数知道发病原因的癌症。

大量的医学研究显示，
B型肝炎是导致肝癌发生的主要因素。



切除肝的电脑图示

多数在幼儿期染上乙肝病毒

乙肝病毒大部分是在胎儿或幼儿期染上的。在这个时期，病毒虽然会繁殖却不会引发肝炎，因为我们的免疫细胞要到10岁以后，才会向病毒发动攻击。

发生了交战，肝细胞就会被破坏，并且产生炎症反应，这就是急性肝炎。急性肝炎的结果通常是免疫细胞成功镇压了病毒，肝脏恢复正常，但是急性肝炎却可能演变成慢性肝炎。

如果免疫细胞不能一举消灭病毒，肝脏就会继续成为它们的战场，战争连绵二三十年的结果，肝脏就会硬化，再进一步恶化就是肝癌。

黄平仁教授解释，慢性肝炎患者在验血时，医生能发现乙肝病毒抗原（HBsAg）的存在。为了预防乙肝注射疫苗后，血液里则会出现乙肝病毒抗体（HBsAb），证明体内已有预防乙肝的能耐。

“如果验血报告显示，不存在乙肝病毒的抗原也不存在抗体，那么，他们就需要注射乙肝的疫苗。”

防肝硬化，降低肝癌发生率

肝硬化会演变成肝癌，因此有效防止肝硬化，也有助于降低肝癌的发生率。

黄平仁教授说，除了乙肝病毒会使得肝硬化，另外四种原因也会导致肝硬化。

C型肝炎（丙肝）：丙肝是通过输血或血制品、血透析、肾移植、静脉注射毒品、性传播或母婴传播等途径引起。丙肝临床表现与乙肝相似，却更容易演变为慢性肝炎、肝硬化和肝癌。

酒精：过量饮酒的人，酒精伤肝已属常见。酒精除了会造成肝细胞硬化，与肝癌的发生也可能存在直接关系。

脂肪肝：体重超重、患糖尿病和高血脂的人，容易出现脂肪肝。还有一种更危险的与酒精无关的脂肪肝，也会导致肝硬化和肝癌。

黄曲霉毒素：在核桃、豆类和种子里繁殖的黄曲霉会产生这种毒素，与肝硬化和肝癌都有直接关连。

肝癌也会 传自胃和大肠

肝癌有原发性和继发性的分别，前者是肝细胞或肝内胆管上皮细胞的病变，后者是身体其他器官的癌症如胃癌和大肠癌的转移。

肝癌具有潜伏期长、高度恶性、进展快、侵袭性强、易转移和预后差等特点。

早期症状不明显，后期出现的症状包括：

1. 腹痛：肚子和胸腔之间的右腹部，感觉疼痛或不适，疼痛也可能蔓延到背部和肩膀。

2. 黄疸：皮肤、眼睛和嘴巴的粘膜呈黄色。

3. 腹部肿胀：肝脏肿大和积水。在胸腔右下方能触摸到硬块。

4. 作呕与呕吐：肝癌的常见症状。

5. 皮肤瘙痒：手脚以至全身都会瘙痒。

6. 消瘦：连续几个星期没胃口，人明显消瘦，感觉疲倦，没有精力。



我们鼓励大家注射乙肝疫苗，以确保体内产生乙肝病毒的抗体，预防染上乙肝。

——黄平仁教授

肝脏能切除四分三

黄平仁教授说，肝癌治疗还是以手术切除为首选，5年的治愈率接近半数，10年的治愈率也有一两成。

不过，临床上适合手术治疗的病例只有10%至20%。

他透露，肝切除后一星期就开始生长，生长功能在六个星期后停止。

“肝脏最多可切除四分之三。生长后的形状不一，却都足以恢复肝脏的功能。”

黄教授也提起临床上一种新批准使用的口服药索拉非尼（Sorafenib），是一种靶向治疗药物。

他介绍的其他肝癌治疗法还包括肝动脉栓塞化疗、放射治疗和综合治疗等。

“肝脏移植也是肝癌治疗法之一，却不是临床上的第一选择。”

他说，根据“米兰标准”，适合肝脏移植的肝癌是：肝功能受损不适合动手术；肝脏长的肿瘤，单个的小于5公分；最多3个的，每个小于3公分；癌细胞未侵入大血管。