

肿瘤护理知识:中国肝癌何其多？PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/274/2021_2022__E8_82_BF_E7_98_A4_E6_8A_A4_E7_c67_274263.htm 在我国，每年有11万人死于肝癌，其中男性8万，女性3万，占全世界肝癌死亡人数的45%。作为最常见的一种恶性肿瘤，肝癌死亡率仅次于胃癌。中国肝癌死亡人数已占全球肝癌死亡总人数的44%。所以，中国的肝癌发病（死亡）数占全球所有肝癌病例的一半还要多。我国是全球肝癌发病率最高的国家。中国肝癌何其多？要回答这个问题，必须先了解肝癌的发病原因。了解肝癌的发病原因后才能去谈肝癌的预防。肝癌具有发现晚、发展迅速，治疗棘手，疗效欠佳，近期病死率相当高的特点，故有“癌中之王”的说法。也正因为肝癌的这个特点，肝癌的预防才显得尤为重要。肝癌的预防重于治疗。肝癌的发病原因至今尚未十分明确，没有哪种因素能直接导致肝癌的发生。医学界公认为：肝癌主要与病毒感染（乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒）、黄曲霉素、藻类毒素（饮水污染）、某些微量元素缺乏、遗传因素和不良生活饮食习惯（嗜酒、吸烟，亚硝胺、长期口服避孕药）等因素有关，特别强调的是肝癌与各发病因素间有协同作用。故肝癌是多种因素协同作用的结果。因此，肝癌在病因学上的预防也应该是多方位考虑，有些预防措施是需要政府出面将其作为一项政策来实施。下面就重点谈一谈与肝癌发生有关的因毒（一）乙型、丙型肝炎病毒与肝癌的发生 医学上将肝炎病毒分为甲、乙、丙、丁、戊、己、庚七种类型（也称为A、B、C、D、E、G、TTV），经大量研究证明：与肝癌有关的肝炎病毒只有乙

型、丙型肝炎病毒，即HBV、HCV的慢性感染是肝癌的主要危险因素。流行病学专家已发现：凡乙型肝炎流行的地区大多肝癌也高发：如中国人群血中乙肝表面抗原(HBsAg)阳性率为10%，日本为1%，而英美则只有0.1%，与这些国家肝癌的多发、中发、低发相符。经调查世居美国的居民，华裔中乙肝表面抗原的阳性率高于黑人，黑人又高于白人。而肝癌的发病率亦恰恰是华人高于黑人，黑人高于白人。病理学家研究的结果则发现，肝癌绝大多数都发生在慢性乙型或丙型肝炎病毒引起的肝炎或肝硬化的基础上。近代的分子生物学研究证实，在肝癌细胞的细胞核中常常发现乙肝病毒的脱氧核糖核酸(DNA)嵌合在其中，足见肝癌与乙型、丙型肝炎病毒感染关系之密切。中国是乙型肝炎大国（包括台湾地区在内）：在我国，感染过乙型肝炎病毒的人有6.9亿！其中慢性肝炎病人1000余万人，乙肝病毒携带者1.2亿，还有4亿多人是感染过乙肝病毒但已产生抵抗力者。在台湾地区，40岁以上几乎有90%的人感染过乙型肝炎病毒，且约有15-20%的人为病毒携带者。全球感染乙型肝炎病毒人数为20亿，我国为6.9亿；在全球，乙型肝炎病毒表面抗原携带者为3.5亿，我国为1.2亿；全球每年死于乙型肝炎病毒感染引起疾病的人数为75万，我国为28万人。我国每年报告乙型肝炎新发病例约数约50万，每年死于与乙型肝炎相关的肝病约28万人，其中50%为原发性肝细胞癌。丙型肝炎在一般人群中感染率为3.1%。因其传播途径主要是血液播。虽然中国不是流行区，但如果不严格管理血液制品及禁毒，它的发病率也将会急剧上升，其危害不亚于乙型肝炎。在临床工作中，许多医师都有这样的诊疗经验：乙型或丙型肝炎病人由慢性肝炎逐步转为肝硬化，

然后肝硬化癌变，形成“肝炎 - 肝硬化 - 肝癌”三步曲。完成这三步曲的时间大约是20年。而我国又是乙型肝炎高发区，所以，乙型肝炎与肝癌的关系便显得更为重要。

（二）黄曲霉素与肝癌的关系 黄曲霉素（Aflatoxin AF）于20世纪60年代首先在霉变花生仁中发现。农作物在潮湿炎热的环境中都会产生AF，其中以霉变的玉米和花生中含量最高。它的诱发肝癌现象已通过动物实验得以证实。所以，黄曲霉素可诱发肝癌的发生。

（三）藻类毒素及饮水污染与肝癌的关系 经研究表明：生活污水和排泄物污染的水源藻类可大量繁殖而产生毒素，这些毒素的作用涵盖了肝脏毒性到神经毒性。证实藻类毒素与肝部的发生密切相关，是一种促癌剂。流行病学调查结果也显示：饮用沟塘水和藻类污染的河水是我国肝癌发病的危险因素。日前太湖的“蓝藻”事件就是水源污染的典型表现，实在是令人担忧，尽快根治水源污染已迫在眉睫。

（四）微量元素硒的缺乏与肝癌的关系 硒是人体必需的一种微量元素，在流行病学调查中发现，许多微量元素与肿瘤有关，其中发现硒对肝癌的发生有预防作用。用硒干预试验研究证明，补硒可以减少肝癌的发生。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com