

肝癌不是遗传病 但与遗传密切相关

小张年纪轻轻就被确诊患上了肝癌晚期，此前他的多位亲人都死于肝癌，整个家族被蒙上了“肝癌”的阴影。小张明知自己患有慢性乙肝，但从不到医院检查、随访，导致自己重蹈厄运，如今悔之晚矣。

有家族史者， 肝癌发病率高

我国原发性肝癌发病率较高，居于恶性肿瘤第四位，死亡率居恶性肿瘤第三位，且病情发展极快，被称为“癌中之王”。肝癌虽然不是遗传病，但与遗传有关，家族性很明显。我国一项对1438例肝癌患者的20年随访研究中发现，有一级亲属（指父母、子女和兄弟姐妹）肝癌家族史者发生肝癌的危险性，比无一级亲属肝癌史者高2.44倍；母亲患有肝癌，其子女肝癌发病率显著高于父亲患有肝癌者，乙肝母婴垂直传播可致子女肝癌的发生率显著增加。这种现象称为遗传易感性，这些高癌症家族人群的某些遗传物质（DNA）稳定性比较差，当接触某些致癌物质后比较容易发生突变而形成癌症。另外，这些高癌症家族人群抵抗致癌物质的能力比较差，正常人群在大量致癌物质长期作用下才发生癌变，而这些高癌症家族人群

仅仅接触一点点致癌物质便可以发生癌变。

乙肝表面抗原阳性者， 肝癌发病率高

在我国的肝癌患者中，80%~90%以上是由乙肝病毒所致，患者有“慢性肝炎—肝硬化—肝癌”三部曲（也可从慢性乙肝直接发生肝癌），可见慢性乙肝与肝癌关系极为密切。肝癌家族史和乙肝表面抗原（HBsAg）在肝癌的发生过程中具有协同作用，使发生肝癌的危险性明显增高。乙肝病毒可以损害肝细胞，引起炎症，在大量的炎症因子参与下，组织器官遭受破坏，内环境发生变化，持续炎症本身发生癌变的机会增大。由于肝脏的修复能力极强，修复炎症破坏的组织器官过程中，乙肝病毒通过干扰正常肝细胞内DNA的复制，也容易引起肝细胞恶变。

定期检查、规范治疗， 预防肝癌

肝癌家族倾向无法改变，但有

肝癌家族史者，可以提前做好预防工作，阻止或延缓肝癌的发生。值得注意的是，早期肝癌几乎无任何症状，很多患者往往不会重视，等感到身体不适时，可能已经到中晚期了。

有一级亲属肝癌家族史的慢性乙肝患者，距离肝癌可能只是一步之遥。但有二级亲属（祖父母、外祖父母、叔（伯）、姑、姨、舅等）肝癌史的慢性乙肝患者也不能掉以轻心，必须高度重视，每年定期检查。

乙肝病毒感染者必须每年定期数次随访检查HBV-DNA（乙肝病毒的脱氧核糖核酸）和肝功能，抓住抗病毒治疗的时机。长期抗病毒治疗可以使肝癌的发病率明显降低。慢性乙肝患者每年至少检查2次甲胎蛋白（AFP）和肝脏B超，以早期发现肝硬化和肝癌。另外，有家族史的人要养成良好的生活习惯，绝对忌酒，尽量减少与致癌物质的接触。

复旦大学附属华山医院
感染病科主任医师 尹有宽

张医生信箱

疝气嵌顿回纳后 还要手术吗？

张医生：

我的父亲前几天发生股腹沟斜疝嵌顿，在医院进行了手动回纳，请问回纳后还需要进行手术治疗吗？

江苏读者 小向

小向：

一定要进行手术治疗。这次是幸运还纳了，如果还纳不回去，又不及手术以后还会发生嵌顿，即使不发生嵌顿也要做手术，否则会越来越大，影响生活质量。疝内容物经常出来、进去，时间久了因为摩擦造成粘连，形成难复疝，既损伤脏器功能，也给手术带来困难，导致一个简单的手术变成了复杂手术。疝气就像衣服破了洞，应该早点把它补起来，只有手术才能治愈疝气。

张医生

如果您有什么疑问或有要咨询的问题，请联系本版责任编辑。
邮箱：jtysjb@163.com



警惕青光眼 偷走视力

青光眼是伴以眼压增高或正常，视神经和视野持续损害，最终可致盲的一类眼病。大部分青光眼患者没有明显症状，不知不觉中损害患者视力和视野，因此被称为“视力的小偷”，只有少数患者在体检中发现，大部分到晚期视力视野严重损害时才发现自己得了青光眼。

医生在临床中发现，遗传因素是导致青光眼很重要的易感因素，直系亲属中有青光眼患者的，患病风险会明显增加，而随着年龄增大患病率也相应增高。另外，高度近视、糖尿病等也是易患危险因素。因此，对于这些高危人群，建议每年进行眼科常规体检，包括视力检查、眼压测量和眼底检查，特别是年龄在40岁以上人群每年都应该进行青光眼筛查，做到早诊断、早发现、早治疗，减少青光眼的视力损害。

青光眼不能治愈，只能控制，像高血压、糖尿病一样，需要长期随访治疗。治疗主要围绕降眼压和视神经保护。眼压升高是青光眼病情进展的重要因素，平稳控制眼压有利于减缓病情发展。因此，需要像监测血压一样监测眼压，随时调整治疗策略。医生还会根据每个患者的不同病情，采取药物、激光或手术治疗，患者要保持耐心，配合医生进行长期的随访治疗。

赣南医学院第一附属医院
眼科教授 王辉

脸上长斑 可能是肝脏代谢不好

脸上有色斑、雀斑是很多朋友的烦恼，尝试过很多的祛斑方法都没有太大的效果。脸上色素沉着主要是黑色素沉积，医学上把这些沉着分为表皮型和真皮型，但多数斑是混合的，真皮表皮都有。一般来讲，表皮的斑包括雀斑和咖啡斑，真皮的斑主要是太田痣。雀斑有家族遗传倾向，一般是十多岁时才出现。炎症后色素沉着与黄褐斑则是后天性的。

黄褐斑是最难处理的斑，一般上了年纪才出现，与内分泌有关系，所以女性高发。而男性脸上长黄褐斑可能是肝脏代谢不好，如经常熬夜和喝酒，在外面吃油脂含量高的不健康食品，导致肝脏淤积。黄褐斑需要由医生来帮助判断病情再决定治疗办法，包括口服药物和进行激光、果酸和物理治疗在内的外用治疗。如果与内分泌有关，可以在经期前适当服用党参，经期后服用当归来疏通血脉，避免黄褐斑加重。

中山大学孙逸仙纪念医院
皮肤科副教授 毛越苹

烂嘴角， 并非“上火”那么简单



感冒发烧、太累了或是熬了夜，就容易烂嘴角。一些小朋友有吮吸手指或笔之类的习惯，也可能出现烂嘴角的情形。烂嘴角通常最开始嘴角会发红发痒，时不时脱皮，用舌头去舔了，不但没好反而越舔越干，一张嘴就疼，偶尔还出血。还有一部分烂嘴角，则是随着嘴角边的水泡或痘痘发展，破了、流脓，最后结痂。

大家经常说的“上火”，通俗意义上是在说最近情绪不太好、身体状况比较差、烦心事比较多，或者干脆就是指人在感冒、发烧、咳嗽后的状态。在这种情况下，机体的免疫功能不能很好的发挥作用，会给某些病原体可乘之机。比如单纯疱疹病毒（HSV）、表皮葡萄球菌等。它们

平时安安分分，但当我们免疫系统有所懈怠的时候，它们开始“伺机作乱”，我们的嘴巴就要遭罪了。

然而，有一种烂嘴角医学上称之为“营养不良性口角炎”，一般小孩更容易得，和“上火”没有关系。发生这种情形多数是由于孩子挑食，导致营养不均衡，体内缺乏维生素B₂。

正是烂嘴角的原因不同，采取的治疗方法也不相同。由于感染导致不算严重的，一般来说可以自愈。如果是单纯疱疹病毒引起的，可以口服抗病毒药；如果是细菌引起的，可以外用抗感染药物；如果是真菌引起的，可以口服或外用抗真菌类药物。由于营养不良导致烂嘴角，均衡的膳食是关键，如多吃一些新鲜蔬菜、水果、蛋类、豆类、干果等富含维生素B的食物，也可以口服维生素B₂。

但不管是哪一种类型的烂嘴角，都要注意不能抠或挤，也不要撕掉结痂，保持清洁卫生，不要舔嘴角，可适当使用润唇膏。

中国医科大学附属第一医院
皮肤科 禹汐