



位，肝癌在男性中的发病率高于女性，除了遗传特征上的区别之外，男性因为酗酒等生活方式问题造成脂肪肝的情况比较普遍，而肝炎病毒感染叠加脂肪肝，双重打击之下发展为肝硬化、肝癌的概率也会大大增加。

根据国内一项研究的数据，未抗病毒治疗、抗病毒治疗和达到功能性治愈，5年肝癌发生率有很大差别。未抗病毒治疗的慢性乙肝患者和肝硬化患者的肝癌发生率为14.9%和53.1%；抗病毒治疗的慢性乙肝患者和肝硬化患者的肝癌发生率为10.7%和31.9%；而达到临床治愈的慢性乙肝患者肝癌发生率仅0.6%—

1.88%。

张欣欣教授曾遇到一些特殊的病人，因为吐血被紧急送到医院治疗，检查后发现是肝硬化导致的门脉高压和食管胃底静脉曲张引发吐血。但在出现吐血症状之前，患者觉得自己很健康，完全没有发现有肝病。

还有一些肝癌患者，出现症状进入医院时，已经到了肝癌中晚期，此时检查才发现已经感染肝炎病毒。这些被“偶然发现”的肝炎病毒感染者，发现时救治的难度已经很大。

肝炎病毒的这种“狡黠”，决定了只有主动接受筛查，才能尽早发现已经被感染的事实。

上图：上海交通大学医学院附属瑞金医院感染科主任医师、临床研究中心主任、临床病毒研究室主任张欣欣教授（前排左一）与同事、学生一起工作。

“一次筛查” 为何如此重要

上世纪80年代，中国处于乙肝感染的高峰时期。1992年，中国疾控中心在全国30个省145个疾病监测点调查发现，人群乙肝病毒阳性率为9.75%。也就是说每十个人中就有一人感染乙肝病毒。

为了遏制病毒的传播，2002年，国家将乙型肝炎疫苗纳入全国儿童计划免疫中后，截至目前，新生儿群体中的乙肝疫苗覆盖率达90%以上，母婴成功阻断率达95%。由于乙肝疫苗的普遍接种，2014年的全