

## HPV常见问题解答

### 1. 什么是人乳头瘤病毒（HPV）？

人乳头瘤病毒（HPV 病毒或 HPV）是导致宫颈癌（宫颈部肿瘤）的主要因数，世界卫生组织确认的第一个完全是由传染病引起的癌症。

从遗传学（基因型）的角度来说，有大约 120 种不同的类型的 HPV 病毒可以感染人类，其中三分之一可以导致良性和恶性的肛门生殖器道疾病（病理）。在这些基因中，16 型是导致几乎有一半（50%）的宫颈癌病例的主要因数，18 型是另外的 20%的病例的主要因数，剩余的基因型是余留的 30%病例的主要因数。6 和 11 基因型是导致 90%的生殖器疣的主要因数。

### 2. 怎么会传染到这种病毒？

HPV 感染是最常见的性传播感染病毒。有时候，只须生殖器部简单地接触到（不完全性生活）导致传输的感染。健康带菌者在社会上很常见。在一般情况下，男人和女人们尽管能够传染这种病毒，都没有明显的受到感染的症状。安全套（避孕套）应该始终使用，以便于预防性疾病的传播，但是它并不对 HPV 病毒保证完全的保护。

### 3. 受到 HPV 的感染会引起什么反应（症状）呢？

HPV 病毒并不会带来任何特别的反应（症状）。故此大部分的被传染的病毒可以自愈，且无后果。只有一小部分将病变成为长期性传染疾病，就是在这种情况下，该病毒，在几年内，可以导致前期癌症病变（癌症的前体）的出现。故此，如果这些病毒都没有及时识别出（通过宫颈抹片检查），并治疗不当，可发展为宫颈癌。

### 4. 我们该怎样面对人乳头瘤病毒感染呢？

对于感染病毒，没有具体的治疗方式。为了防止或及时诊断可能是由于由 HPV 病毒导致的异常的宫颈细胞，需要定期进行宫颈抹片检查（巴氏试验，以它的发明者的名字命名）。这是一个旨在调查宫颈细胞的改变的专门试验。以这种方式，能够及早注意到宫颈内是否具有可疑的细胞组织。故此很明显，接种疫苗并不能治愈病毒，而是防止病毒传染。

### 5. 此病毒是否可痊愈？

一旦被一种或多种类型乳头瘤病毒感染，在大多数情况下是人体内自身抵抗力可能自愈。16 和 18 型基因很容易是长期性疾病，病毒感染和超过 10 年后变成宫颈癌的主要因数。

### 6. 我可被重复传染上吗？

会，从理论上来说是可能重新感染上同样类型的 HPV 病毒，因为受到病毒感染激发的抵抗力是强烈和短暂的，病变是局部性的，病毒并不在血液中移转。

只有接种疫苗诱发的抵抗力高于自然的至少 10 倍，这些抵抗力的效度能可超过 8 年的。

### 7. HPV 病毒在宫颈癌的演变中重要性是什么？

长期人乳头瘤病毒癌基因（即能够演变成肿瘤）存在是宫颈癌演变的不可缺少的条件。在这种情况下，病毒将渗入黏膜细胞（子宫内膜），并逐步改变直到癌前期病变（被命名为 CIN-2 和 CIN-3:指的是中，晚级的病变等级）。这个演变过程需要很长的时间，多少年，病毒如果被及时诊断是可以治愈的。HPV 感染不自行愈合，成为长期型的概率似乎取决于 HPV 的类型，HPV 16 型是最高的。99.7%的 HPV 病毒在宫颈癌中被发现，这正意味着如果没有长期 HPV 病毒感染，不会产生癌症。香烟的烟雾，长期使用口服避孕药，性生活对象人数，同时 HIV 病毒感染及分娩过许多孩子，这些都是有利于癌症发展的可能性因素。

### 8. 接种疫苗能够防止人乳头状瘤 16 和 18 病毒感染吗？

接种疫苗已被证明由于疫苗中的病毒类型，能够防止人乳头瘤病毒急性感染发病，以防止慢性病毒的出现以及进展直到癌前期病变（演变成正式癌症的必要阶段）。

### **9. 这种疫苗如何预防子宫颈癌的？**

现用的疫苗是由病毒样颗粒组成的（如病毒空壳），故此没有任何复制或人体传染的能力，但外部形状绝对类似真正的活病毒。免疫系统（我们自身的防御系统）因该病毒的表面上存在的蛋白质刺激产生抗该病毒的抗体，故此在接触到真正的人乳头瘤病毒时，阻止它渗透到生殖器的粘膜细胞（内衬细胞）组织内。有两种不同的针对 HPV 的疫苗制剂：一种配方含有 HPV16 和 HPV18 的蛋白质，而另一种配方，除了包含类似 HPV 16 和 HPV 18 的颗粒病毒外，也包含 HPV 6 和 HPV11 的颗粒病毒。该疫苗具有预防性能，如果病毒已经渗透到细胞的粘膜中，它将无效了。故此，该接种疫苗是主要针对非受传染的人。被证明由于青年，还未受到病毒传染的受试者免疫反应最高，故此在意大利主要受益者是满 11 周岁的女孩子。

### **10. 谁可免费享受的疫苗服务？**

在托斯卡纳省，通过当地卫生局通知，免费提供疫苗接种服务是针对所有十二岁（满十一周岁）以上女青少年。免费受到疫苗服务，就算是晚疫苗者，初次疫苗限制于 18 周岁未满之前。

### **11. 当地卫生局将联络所有的享有免费疫苗权的青少年们吗？**

住所所属的地方卫生局将通过发送邀请函的方式，邀请十二岁以上（满十一周岁）的女孩。接种疫苗邀请也将发送给十六岁的，前次邀请没有受到回应的女孩。十三，十四，十五，十七，十八岁属于免费疫苗年龄期间的女孩们，可以自己与当地卫生局联系，并预约疫苗时间。

### **12. 为什么在 12 岁时便接种疫苗？是不是过早了？**

根据现有的数据，世界卫生组织也建议女孩在青春期到来之前接种疫苗很为最重要。主动邀请活动故此是针对所有的女孩在十二岁年龄（满十一周岁），因为在这个范围内所受的疫苗利益最大。

在性生活开始之前接种疫苗特别有利，因为它允许在刚开始性生活后，很可能马上受到 HPV 病毒感染之前，提供有效的保护，而且我们的防御系统（免疫系统），在这个年龄要高于所有其他受观察年龄的女孩和妇女。

“再等几年”，因为“我的女儿还小”可能是一个严重的错误，因为她将失去了一个对疫苗的反应极好，并保证保护受病毒感染的好机会。

### **13. 接种该疫苗安全吗？**

这两种疫苗都是很安全的。在世界上数百万的剂量被使用，至今没有造成严重的问题记载。一些接种疫苗的女孩会有些轻微的副作用现象：主要是手臂接种的处疼痛，轻微浮肿，红肿，或头痛，身体不适，或有时发低烧。所有这些现象都在几天内会没有任何结果地解决自发。

### **14 该疫苗真的有效吗？**

该疫苗通过临床试验证明当女子还没有接触病毒之前接种，对 HPV 16 和 18 型引起的癌前病变，有效性能够达到高程度(90-100%)。

### **15. 在哪些情况下禁忌这种接种？**

以前曾经对此种疫苗或它的某个成份有过过敏反应，应当禁忌接种。另外，如果孩子正处于重度急性发热发烧疾病期间，不给对此疫苗接种。在这个情况下，接种手续该延迟到孩子痊愈以后。

### **16. 孕妇可以接受这种接种吗？**

这种疫苗绝对不可用于孕妇。临床研究中没有发现，在不知道有身孕时接种疫苗对母亲或胎儿特别的问题，但疫苗的无害性证据还是有限的，需要进一步研究。

### **17. 疫苗的有效期是多少？**

目前还不确切了解，这也是因为大规模此疫苗接种的应用是最近 5 年内开始的。但是，对所有接种疫苗时间最长的女孩进行研究下来，至今对病毒抵抗能力没有丝毫衰落的现象。如果今后接种许多年之后有抵抗力降低的现象，仍然可以补增一份助量剂量，恢复原抵抗力水准。

### **18. 十八周岁以后，还可以接种疫苗吗？**

可以，即使已受到疫苗所防止的病毒感染的概率随着年龄增长，故此疫苗有效性较低，但是疫苗还是能够刺激已成熟女性抗体反应的，以防止人乳头状瘤病毒。接种疫苗可以适用于 45-49 岁以下的妇女，作为个人预防抵抗措施。

### **19. 对于男孩们也有疫苗接种的计划吗？**

目前为止，没有设置为男性提供免费接种疫苗的接种计划，因为对男性来说，没有象女性受病毒感染并蔓延的这样危险的癌症。但是，接种疫苗也可有效防止在男性典型的（肛门，阴茎等）生殖器疣和癌前期病变（肿瘤的恶性转化前体）。故此，男性的免疫接种目前是视作为个人预防的措施。

### **20. 为了使所注射的疫苗仍然有效，三次疫苗接种注射之间的最大间隔是多少？**

我们建议按照指示的人乳头瘤病毒疫苗的最佳接种间隔（3 份剂量，分别在 0 个月，第 1 或 2 个月，第 6 个月）。如果您不能按照这个间隔接种，您将不需要重头开始重复疫苗接种。

### **21. 延长疫苗接种的期望收益是什么？**

由于这些是一种长期发展的疾病，推广疫苗接种的益处可见于受免疫的人们，将有一个较低频率的，由于 16 型和 18 型人乳头瘤病毒造成的癌前期病变（肿瘤转化的病变：癌症前体）。在实践中，这将导致实际宫颈癌症的明显减少。

### **22. 如何进行接种疫苗？**

疫苗方式是在三角肌肌肉内（上臂）上注射一份初始剂量，然后 1 到 2 个月后以及 6 个月后分别另外两份剂量。

### **23. 在什么地方可以接受接种疫苗？**

您可在托斯卡纳地方卫生局(AUSL)的疫苗接种中心免费接种疫苗。

### **24. 该疫苗接种可以取代的定期检验（所称为的定期筛查或子宫颈抹片检查）？**

在此，我们再次提醒您，对于宫颈癌（子宫脖子处），该疫苗辅助，但不取代定期筛查（子宫颈抹片检查），目前子宫颈抹片检查推荐于所有年龄在 25 至 64 岁之间的妇女，每 3 年一次，因为疫苗只有防止两个可以造成 70% 的浸润性癌的 HPV 型病毒引起的病变（16 和 18），然而三年一次的子宫颈抹片检查可以识别由所有类型的 HPV 病毒，包括那些不在疫苗中的类型引起的癌前期病变（肿瘤转化病变：癌症前体）。

### **25. 什么是 HPV 检查？这是必须与子宫颈抹片检查一起做吗？**

HPV 检查是基于识别女性的生殖道受到过感染的 HPV 类型：做这个检查对于确认以后该如何及什么时候进行医疗是必不可少的。将来，HPV 检查将在成年女性中取代子宫颈抹片检查。

### **26. 癌前病变的预防初步研究数据说些什么呢？**

我们现在已经有疫苗接种后 8 年的数据。优秀的结果超越了我们的期望：8 年后，99% 以上

的受过接种疫苗的女子，感谢上述两种类型的疫苗，没有出现癌前病变现象（肿瘤转化病变：癌症前体）。药物经济学显示了成本和效率的益处（成本效益比率得到了积极评价）。

**27. 如果需要更多有关的信息，与谁联系？**

跟您的家庭医生或儿科医生联系自然是很重要，另外可以联系疫苗接种中心的工作人员的，妇女保健诊所和负责社会健康的居住当地卫生局部门（USL）。