

男性感染 HPV 同样需警惕癌症

新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心 尹晓旭 新疆维吾尔自治区医学会 昆阿依木·叶尔江
新疆维吾尔自治区医疗卫生服务指导中心 郭志龙

提到人乳头瘤病毒（HPV），很多人会立刻联想到宫颈癌，认为这是女性专属的健康话题。然而，这种普遍的误解掩盖了一个重要事实：HPV 是一种无性别偏好的病毒，男性同样是 HPV 感染的常见宿主，并且感染可能与多种男性癌症密切相关。

◆ 一、打破误区：HPV 是男女“通吃”的病毒

HPV 是一个庞大的病毒家族，包含 200 多种亚型。它主要通过性接触传播，感染率极高。世界卫生组织研究显示，约 80% 的性活跃男性和女性，在一生中至少感染 1 次 HPV，其中相当一部分人会反复感染。

在男性中，HPV 感染通常更为“隐蔽”。全世界几乎 1/3 的男性感染了至少一种 HPV 分型。由于生理结构差异，男性感染后大多没有明显症状，病毒可能在不知不觉中进入人体，又在一两年内被自身的免疫系统清除，仿佛一场“无声的战役”。然而，当感染的是高危型 HPV（如 HPV16、52、58 等），且免疫系统未能及时清除，形成持续性感染时，就为癌症的发生埋下了隐患。

◆ 二、男性需警惕：HPV 关联的三大癌症

持续的高危型 HPV 感染是明确的致癌因素，在男性中主要与以下三种癌症相关：

1. 口咽癌：这是目前与男性关联最强的 HPV 相关癌症。病毒通过口交传播，感染扁桃体、舌根和咽喉后部的细胞。在过去的几十年里，由于生活习惯的改变，HPV 阳性口咽癌的发病率显著上升，甚至超过了由烟草和酒精引起的传统口咽癌。患者可能早期无症状，或仅感咽喉不适、异物感，易与慢性咽炎混淆。

2. 肛门癌：虽然总体发病率不高，但高危人群（如 HIV 感染者、男男性行为人群）的风险显著增加。HPV 感染后，可能会让肛门部位的细胞出现异常变化，形成一种叫“肛门上皮内瘤变”的情况。这种情况虽然还不是癌症，但就像一颗“定时炸弹”——它和女性常见的“宫颈上皮内瘤变”类似，如果不及时关注和处理，慢慢发展下去，就有可能变成真正的肛门癌。

3. 阴茎癌：这是一种相对罕见的癌症，但其中约一半的病例与高危型 HPV 感染有关。病变可能始于龟头、包皮或阴茎体，表现为溃疡、肿块或异常颜色的斑块。

◆ 三、关键环节：如何诊断与发现？

与女性拥有成熟的宫颈癌筛查（TCT+HPV）体系不同，目前全球尚无官方推荐的、用于普通男性的大规模 HPV 筛查方案。因此，男性的诊断更多依赖于“对症状的警惕”和“有针对性的检查”。

1. 日常自检与警惕症状：男性应关注身体发出的“警报信号”，这往往是诊断的第一步。

(1) 口腔 / 咽喉部：长期不愈的咽喉痛、吞咽疼痛

或困难、声音嘶哑、颈部无痛性肿块（淋巴结肿大）。

(2)肛门生殖器区域：阴茎、阴囊、肛周出现不明原因的溃疡、菜花状赘生物（可能是尖锐湿疣）、颜色改变、出血或经久不愈的皮疹。

一旦出现上述任何症状，应立即就医，而非简单地归为“上火”或“发炎”。

2. 临床诊断“组合拳”：当医生怀疑可能与HPV相关时，会采取以下步骤进行诊断。

(1)初步检查（视诊与触诊）：医生会仔细检查口腔、阴茎、阴囊、腹股沟和肛周，查看有无可疑病变，同时通过触诊判断病变的质地、活动度等，初步判断病情。

(2)确诊检查（活检+HPV DNA检测）：活检是诊断的“金标准”，无论病变位于口腔、阴茎还是肛门，只要发现可疑组织，医生都会取下一小块进行病理学分析，病理医生在显微镜下观察细胞是否发生了癌变，从而做出最终诊断。有时，医生会在活检样本上进行HPV DNA检测，以确认是否存在高危型HPV病毒，这对于判断癌症的病因、预后甚至指导治疗都有重要意义。

(3)分期检查（CT、MRI等影像学检查）：如CT、MRI或PET/CT，主要用于癌症确诊后，判断肿瘤的大小、侵犯深度以及是否有淋巴结或远处转移，即进行癌症分期。

3. 针对高危人群的特殊监测：对于HIV感染者、男男性行为人群等高风险男性，医生可能会建议更积极的监测策略，例如：

(1)肛门细胞学检查（肛涂片）：肛门细胞学检查，也常被叫做“肛涂片”，检查方式和女性朋友做的“宫颈涂片”很像——医生会用一个小刷子，轻轻采集肛门部位的少量细胞，然后送到实验室观察这些细胞有没有出现异常变化，就像给肛门细胞做“健康体检”一样。

(2)高危肛门镜：如果肛涂片发现异常细胞，会进一步进行肛门镜检查。医生会使用放大镜仔细观察

肛管，并用醋酸涂抹，使异常组织变白以便识别，必要时进行活检。

◆ 四、预防优于治疗：给男性的三重保护盾

既然诊断如此依赖后期症状，前期的预防就显得无比重要。

1. 接种HPV疫苗：这是最有效、最根本的预防手段。目前的HPV疫苗可以预防包括HPV-16/18在内的多种高危型别，从而有效防止由这些病毒引起的癌症和疣。疫苗不仅保护女性，更是保护男性自己免受口咽癌、肛门癌、阴茎癌的侵袭，同时也能避免将病毒传播给伴侣。近年来，HPV疫苗在口咽癌预防领域有诸多重要研究进展，接种HPV疫苗的男性，口咽癌发病率较未接种者降低约60%。2025年初，四价HPV疫苗的多项新适应证，获得国家药品监督管理局的上市批准，在原适用于9~45岁女性的基础上，可适用于9~26岁男性接种。这是中国境内首个且目前唯一获批、可适用于男性的HPV疫苗。

2. 健康生活方式与定期体检：戒烟限酒、保持口腔卫生、健康饮食、适度锻炼以增强免疫力，有助于身体自主清除病毒。坚持定期全面的身体检查，并向医生坦诚自己的健康状况和疑虑。

3. 保证性行为安全进行：虽然不能100%阻断HPV（病毒可能感染安全套未覆盖的皮肤区域），但可以显著降低传播风险。

HPV感染绝不是女性的“专利”，它是一场关乎男女两性健康的公共议题。男性摆脱“与我无关”的错觉，认识到自身既是HPV病毒的传播环节，也可能是相关癌症的受害者，是迈向健康的第一步。通过改善健康行为、积极接种疫苗、关注身体信号、及时就医诊断，男性完全可以为自己构筑起坚实的健康防线，将HPV相关癌症的风险降至最低。

（本文编辑：赵广智）