

今年7月28日是第13个“世界肝炎日”,市第三人民医院肝病一科主任胡莉华提醒——

# 可预防可治愈 乙肝丙肝不可怕

■衡阳晚报全媒体记者 朱嘉林



## 专家简介:

胡莉华,衡阳市第三人民医院肝病一科主任,主任医师,中华预防医学会感染病防控分会委员,湖南省医学会感染病学学会委员,湖南省预防医学会肝病防治专业委员会常务委员,中国健康管理委员会湖南省肝病学组委员,衡阳市传染病和结核病专业委员会主任委员,衡阳市预防医学会肝病防治专业委员会主任委员,全国肝胆病咨询专家,衡阳市第十四届人大代表,擅长各型肝炎、肝硬化、肝癌及疑难重症肝病的诊治。



胡莉华开展健康宣教。

今年7月28日是第13个“世界肝炎日”,为进一步提升全民对肝炎防治问题的关注,提升公众的健康水平,努力消除肝炎的危害,助力健康衡阳建设,本报邀请肝病防治专科医院——衡阳市第三人民医院肝病一科主任胡莉华为民详细讲解肝病的正确防治。

## 好好的肝脏为何“发炎”?

作为传染性肝病专科医院,衡阳市第三人民医院在肝病防治上积累了丰富的经验,胡莉华也救治了许多肝病患者,这其中,有些人是因为常年口服抗病毒药物,有些是因为饮食不当引发脂肪肝,有些因为不当服用药物导致昏迷等严重后果,也有些一经确诊就已是四期的肝癌晚期。

“肝炎是一个很广泛的概念,肝脏功能出现损伤,都可以称为肝病或者肝炎。”据胡莉华介绍,科室收治最多的患者就是肝炎和肝硬化,如大家熟知的甲肝、乙肝、丙肝、丁肝、戊肝这类由病毒感染造成的病毒性肝炎。此外,其他因素也可以导致肝炎,如脂肪性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、自身免疫性肝炎以及不明原因的肝炎等,病情进展严重者均可导致肝衰竭、肝硬化,甚至肝癌。

胡莉华指出,病毒性肝炎是最常见的一大类肝病,其中,甲肝和戊肝可通过消化道传播,简单来说就是病从口入。她提醒大家,生活中要注意饮食卫生,减少甲肝和戊肝的感染概率。乙肝和丙肝主要是通过体液和血液传播,乙肝的传播途径包括血液传播、母婴传播、性传播、经破损的皮肤黏膜传播等。目前婴幼儿感染多见于母婴传播,在我国规范了阻断母婴传播的流程,加上乙肝疫苗的免费接种,乙肝感染率已越来越低。

“我国大约有1000万丙型肝炎患者,自从口服抗丙肝病毒药物问世后,规范抗病毒治疗后丙肝基本上都能得到治愈,且目前所有丙肝抗病毒药物都纳入了国家医保报销范围,但目前对于丙肝

知晓率仅为38%,诊断及治疗率更低。”胡莉华表示,丙型肝炎起病隐匿,早期无症状或症状不典型,不易发现,多数出现失代偿期肝硬化或肝癌才能得到诊断,是名副其实的“沉默杀手”。慢性丙型肝炎防治指南明确提出:只要丙肝病毒载量HCV RNA阳性就需要进行抗病毒治疗,目的就是防止进展为肝硬化和肝癌。希望人们尽早进行筛查,做到早防早治。

## “大三阳”“小三阳”有何不同?

病毒性肝炎中,最常见的就是乙肝,其中,不得不提的两个词便是“大三阳”“小三阳”。胡莉华介绍,在乙肝病毒感染中,“大三阳”和“小三阳”的区别在于患者乙肝e抗原是否阳性,“大三阳”指的是乙肝表面抗原、乙肝e抗原和乙肝核心抗体均呈阳性的情况,而“小三阳”指的是乙肝表面抗原阳性、乙肝e抗体阳性、乙肝核心抗体阳性的情况。乙肝e抗原是判断乙肝病毒复制和传染性强弱的一个指标。相对来说,如果乙肝e抗原阳性的患者,他的病毒载量HBV DNA应该会很。对于乙肝e抗原阴性的“小三阳”患者,如果病毒载量HBV DNA高的情况,提示有病毒变异,乙肝病毒对肝脏的损伤一样大。现在大量的真实数据显示,乙肝表面抗原和乙肝e抗原的高低与乙肝进展为肝硬化和肝癌,具有相关性。也就是对于患者来说乙肝e抗原一定要转阴性病情才能稳定,乙肝表面抗原越低预后越好。

简而言之,乙肝无论是“大小三阳”,只要病毒载量高,患者都可能进展为慢性肝炎、肝硬化甚至肝癌,需要严密的观察,定期检查,必要时作相应的治疗,同时也需要加强生活保健和预防措施。

## 疑难重症肝病得到有效治疗

胡莉华介绍,市第三人民医院肝病中心的肝癌诊疗小组在肝癌防治指

南基础上实行肝癌高危人群的分层筛查及监测,既提高了肝癌早期检出率,又降低了监测成本,同时他们通过介入治疗、消融手术、靶向药物、免疫治疗及中医药治疗等综合治疗,大大提高了肝癌患者生存期及生活质量。如果是早期肝癌,5年生存率有望达到90%以上。目前,该科一些早期肝癌患者经有效治疗后生存期已经超过了10年。

“既往每年都会有一些不明原因肝病住院患者,由于病因不明确,治疗效果差,难以控制。”胡莉华坦言,随着认识水平的提高和检测手段的增多,很多原来复杂的肝病现在都能得到明确诊断和有效治疗。这几年通过开展肝活检及基因检测,该中心每年都能治愈几十例复杂少见肝病,包括自身免疫性肝炎、原发性胆汁性胆管炎等。以前需要到北京、上海才能诊断的复杂肝病,现在在该院肝病中心一样能明确诊断和得到有效的治疗。

肝衰竭是重症肝病之一,死亡率极高,目前肝衰竭最有效的治疗手段就是“人工肝”和肝移植。市第三人民医院是最早在衡阳市开展“人工肝”治疗的医院之一,该院肝病中心自2004年开展“人工肝”治疗以来,治疗病例数已达3000余例,可开展血浆置换、双重血浆分子吸附系统、血液透析、持续血液滤过等多种模式的人工肝治疗,在治疗肝衰竭方面发挥独特优势,大大提高了肝衰竭的救治成功率、缩短了住院时间、降低了住院费用,已成为该院救治肝衰竭的一把利器,2019年11月被中华医学会肝病学分会授予“全国人工肝及血液净化技术示范中心”称号。

## 慢性乙型肝炎优势人群临床治愈率达54.3%

乙肝过去一直认为是不可治愈的,2019年我国肝病专家通过大量的临床实践研究,科学地提出了慢性乙肝的优势人群是可以获得临床治愈的,同时制定了《慢性乙型肝炎临床治愈的专家共

识》,并且将慢性乙肝的临床治愈写入了《慢性乙型肝炎防治指南》,临床治愈是指慢性乙肝患者的表面抗原转为阴性,伴或不伴表面抗体转阳。优势人群是指乙肝表面抗原定量小于1500IU/ml的患者,表面抗原越低,获得临床治愈的几率越大。

为了造福更多慢性乙肝患者,帮助患者实现临床治愈,中国慢性乙型肝炎临床治愈(珠峰)工程项目于2019年启动,目的是让一部分慢性乙肝的优势人群达到乙肝的临床治愈。该项目在全国设立了300余家分中心,市第三人民医院是分中心之一。目前,全市已入组患者有200余例,而该院入组患者有近100例,临床治愈超过50余例,经过48—72周的治疗,患者HBsAg清除率达到54.3%,初步形成慢性乙型肝炎患者临床治愈的基本治疗流程规范。

47岁的王先生是慢性肝炎患者,也是“珠峰项目”的受益者之一。此前王先生服用抗病毒药物已有10多年,他于2020年来该院就诊,经过48周的“长效干扰素”规范化治疗,王先生顺利“摘帽”,达到临床治愈,再也不用天天服药了,完全摆脱了肝炎的困扰。

作为市第三人民医院“珠峰项目”负责人,胡莉华强调,应该鼓励肝病患者尽早治疗,并在治疗中积极监测乙肝表面抗原下降情况,对下降幅度大的患者应鼓励他们克服困难,坚持治疗,争取最大的临床获益。

据悉,该院还是中国降低乙肝患者肝癌发生率研究(绿洲)工程项目分中心,也是中联肝健康促进中心“甘霖计划”肝癌高危人群早筛的共建基地,中国消除丙肝联盟公益单位的诊疗基地,市第三人民医院肝病科常态化开展健康宣教工作,帮助患者和市民增强对肝病的了解,学会如何预防肝病。胡莉华提醒,肝病高危人群一定要定期或不定期去医院进行体检复查,尽量做到早查早诊早治早受益,希望人人都能拥有健康幸福快乐的生活。