

坚持早预防

加强检测发现

规范抗病毒治疗

乙肝可以实现临床治愈

□运城市第二医院肝病科主任、主任医师李芳玮



脂肪的摄入。增加运动量,根据自己体质选择适宜的运动项目,如游泳、慢跑、乒乓球、羽毛球等运动项目,要从小运动量开始循序渐进逐步达到适当的运动量,以加强体内脂肪的消耗。降低体重、戒烟戒酒等方法,多数与肥胖和饮酒相关的脂肪肝患者可以完全康复。若已发展至肝炎阶段或同时出现“三高”问题,则要在此基础上配合相关药物。

如何阻断母婴传播?

答:母婴传播是乙肝感染最主要的传播途径之一。新生儿期感染后,90%以上表现为慢性感染,是家族性乙肝感染的主要原因,阻断母婴传播是消除乙肝感染的关键环节。加强慢性乙肝感染的孕妇及其所分娩婴儿的规范化管理是切断乙肝母婴传播的有效措施。

第一,筛查很重要。对孕妇筛查乙肝血清标志物应包括乙肝表面抗原和乙肝表面抗体。若乙肝表面抗原阴性,通常表明无乙肝感染,同时也要了解其丈夫有无乙肝感染;若孕妇乙肝表面抗原阳性,表明存在乙肝感染,需详细询问病史及家族史评估乙肝感染相关情况。由于乙肝存在家庭聚集性,建议其家庭成员筛查。乙肝表面抗原阳性的孕妇需检测乙肝e抗原、乙肝e抗体(抗-HBe)、乙肝基因水平、肝功能生化指标和上腹部超声,以判断其是否出现肝炎活动及纤维化分期,需特别关注是否存在肝硬化。

第二,对于出现乙肝活动就需要进行抗病毒治疗。治疗对高于乙肝载量的孕妇在妊娠晚期进行抗病毒,对于消除乙肝母婴传播起到了积极的作用。治疗药物首选B类药物TDF,妊娠期服用妊娠安全B类抗病毒药物对胎儿的生长发育无不良影响,未增加婴儿出生缺陷的发生率,且对婴儿出生后的骨代谢和生长发育无明显影响。如果患者存在骨质疏松、肾损伤的危险因素,可选用富马酸丙酚替诺福韦。

什么时候停药?1.以治疗为目的需要长期服用,以母婴阻断为目的生完孩子检测乙肝表面抗原和乙肝e抗原定量,如果乙肝表面抗原和(或)乙肝e抗原水平显著下降,提示抗病毒治疗效果良好,可继续抗病毒治疗。如果乙肝表面抗原和(或)乙肝e抗原水平下降不明显,产后立即停药。2.以治疗乙肝为目的而服用抗病毒药物的孕妇,产后不能停药需长期抗病毒。

第三,新生儿免疫接种是阻断乙肝母婴传播的最重要措施。对乙肝表面抗原阳性孕妇的新生儿,出生后12小时内应尽快完成乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白的联合免疫。乙肝表面抗原阴性母亲的新生儿应于产后12小时内尽快完成首剂乙肝疫苗接种。

第四,如果服用TDF治疗,TDF在乳汁中药物含量很少,母乳喂养并非禁忌。新生儿接受规范的联合免疫之后,不管母亲是否服用抗病毒药物都可以进行母乳喂养,母乳喂养并未增加乙肝母婴传播的发生率。

2023年7月28日是第13个“世界肝炎日”,今年我国的宣传主题是“坚持早预防,加强检测发现,规范抗病毒治疗”。为进一步提升全民对肝炎防治问题的关注,号召全社会积极行动起来,促进早预防、早检测、早治疗等综合措施的落实,提升公众的健康水平,努力消除肝炎的危害,围绕患者及家属关心的相关问题,给予整理解答。

乙肝临床治愈是什么意思?

答:慢性乙肝临床治愈是指停止治疗后仍保持乙肝表面抗原(HBsAg)阴性,伴或不伴乙肝表面抗体(HBsAb)出现,乙肝基因(HBV DNA)检测不到,肝脏生物化学指标正常,简单来说,就是在不吃药不打针的情况下,慢性乙肝患者中血液中的乙肝基因、表面抗原、e抗原(HbeAg)一直检测不到,肝功能也是正常的,基本和正常人一样。根据中国慢性乙肝临床治愈珠峰工程项目数据显示,患者约每3个人中采用48周的治疗疗程,有1个能够获得临床治愈,也就是说48周疗程的临床治愈率在33%左右。如果适当延长疗程,治愈率会更高,虽说追求临床治愈路上会面临很多挑战,但大家要有信心,临床治愈会大大减少肝硬化、肝癌的发生,无论是对患者,还是对家庭都是有益的。

发展到肝硬化可逆吗?

答:过去的观点肝硬化假小叶形成后无法逆转。目前,众多临床数据提供了肝硬化可逆转的证据,乙肝肝硬化无论代偿期还是失代偿期,经过有效的抗病毒和抗肝纤维化治疗,有相当一部分患者肝硬化失代偿可以逆转为再代偿,代偿期肝硬化转为肝纤维化、肝炎,并可显著改善食管静脉曲张,甚至门静脉高压的逆转。

非酒精性脂肪肝需不需要治疗?

答:需要干预。改变生活方式是最好的治疗措施。轻度的脂肪肝没有什么不适症状,一般不需要药物干预,但是要注意生活和饮食的调理,以免脂肪肝发展为脂肪性肝炎。通过合理的膳食,做到粗细搭配营养平衡,少吃油腻食物,控制脂肪的摄入量,尤其要避免大量动物性

体检时发现得了乙肝怎么办?

答:首先不必惊慌,一定要去正规的医院做全面检查,检查项目有肝功、高敏乙肝病毒检测、超声和肝的弹性值等,根据患者的检查情况,决定是否需要治疗。如果有肝纤维化或肝硬化,就要进一步检查内镜及CT,看有没有发生食管胃静脉曲张、门静脉高压以及脾脏的情况,做一个全面评估。选择适合自己的抗病毒药或许需要联合治疗,不同种类抗病毒药物的适应症、疗程及停药标准均有差别。其次,抗病毒治疗中要定期随访和检测,观察疗效,同时还要观察可能出现的不良反应,及时调整治疗方案可获得更好的治疗效果,也充分体现了“应答指导治疗”原则。通过科学规范的治疗,乙肝的临床治愈也有所提高,就可以大大减少肝纤维化、肝硬化、肝细胞癌及肝衰竭的发生。

乙肝没有症状,就可以不治疗吗?

答:乙肝需不需要治疗还是要进行全面的分析和动态观察。比如化验肝功、病毒、彩超、肝弹性值等,来进行个体化的分析。据大量的数据显示,有部分乙肝患者虽然是没有症状,但是持续地发展为肝纤维化甚至肝硬化。2022年的《指南》就提出年龄大于30岁,无论肝功是否正常,如果化验有病毒复制就要进行抗病毒治疗,并且尽可能达到临床治愈。

健康中国

运城行动(86)