

## 治疗慢性乙型肝炎关键在于抗病毒,患者需定期复查肝功 保肝药物少而精,两种就足够

乙型肝炎是市民非常关注的一种疾病,不少人会定期查乙肝五项,缺少抗体及时补种疫苗。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院肝病科、感染性疾病科主任,主任医师、教授王会亮,他为我们讲解了乙型肝炎的预防与治疗,以及其它相关知识。

“乙型肝炎是由乙肝病毒(HBV)感染引起的肝脏疾病。

HBV本身对肝脏无明显损伤,主要通过人体的免疫应答造成肝细胞损伤。”王会亮主任介绍,这种病毒感染人体后可刺激机体产生一系列抗体和细胞免疫反应,如果机体免疫反应正常,可以清除感染的病毒而痊愈;免疫反应不足以清除病毒,病毒可持续存在,成为慢性乙肝。

慢性乙肝在世界范围内流行,但是不同地区流行的强度差

异很大。“据世界卫生组织报道,全球约20亿人曾感染过HBV,其中3.5亿人为慢性HBV感染者。”王会亮主任说,每年约有100万人死于HBV感染所致的肝衰竭、肝硬化和原发性肝癌。

王会亮主任介绍,有些患者得知自己患肝炎后,极度恐惧,总希望有灵丹妙药,药到病除;还有些患者不管不问,任病发展;也有些患者整天跟着广告

跑,浪费了大量钱财。“治疗慢性乙型肝炎抗病毒治疗是关键,只要有适应症,且条件允许,就应进行规范的抗病毒治疗。

抗病毒治疗可控制肝脏炎症发展,延缓和减少肝硬化、肝癌及其并发症的发生。保肝药物要求少而精,两种就可以。”王会亮主任说,对于何时抗病毒治疗,抗病毒药物的选择,疗效评价,何时停药等,患者一定去正

规医院找专科医生就诊咨询。

同时,患者还应该根据医生的嘱咐,定期到医院复查肝功、超声等,以了解病情变化,同时还要保存好病历及检查结果,每次就诊都要带上。“患者要按医嘱用药,不得擅自停药、增减剂量等,有些药物的用法、疗程非常严格,并且有一定的不良反应,一定要在医生指导下进行。”王会亮主任补充道。(路伟)



泰山医学院附属医院肝病科、感染性疾病科主任,主任医师、教授王会亮。

### 泰山医学院附属医院 感染性疾病科

感染性疾病科成立于1974年,当时为传染科,是最早成立的临床科室之一。历任科室主任有赵以森教授、周玉霞教授、尹燕明教授、张玉江教授,现任科室主任为王会亮教授。历经四十余年的发展建设,已成为技术力量雄厚,服务设施齐全,集临床、科研、教学于一体的感染性疾病与肝病诊治中心,为本地区定点传染病防治专科。科室拥有一支结构合理、素质过硬、水平突出的学术队伍,有主任医师、教授2人,副主任医师、副教授2人,主治医师2人,医师3人,其中医学硕士5人,在读博士1人。有2人兼职省医学会传染病、肝病分会委员。

该科拥有高素质的医疗专业队伍,全科医师德术并重,善于运用中西医结合治疗各型病毒性肝炎、乙型肝炎、手足口病、肾综合征出血热、发热伴血小板减少综合征、人粒细胞无形体病、流行性腮腺炎、水痘、麻疹、乙型脑炎、猩红热、流行性感冒、人感染高致病性禽流感等;可开展HBV DNA定量、肝纤维化指标、肝穿刺活检及甲、乙、丙、丁、戊型肝炎标志物等检查。经过多年的技术沉淀,目前,针对慢性乙、丙型肝炎的个体化抗炎、抗病毒和抗纤维化治疗以及中西医结合治疗重型肝炎在本

地区处于领先水平;采取综合措施救治肝硬化并发的消化道出血、肝性脑病、肝肾综合征成功率。科室在肝病的诊断和治疗,尤其对各型病毒性肝炎、自身免疫性肝炎、脂肪肝、酒精性肝病、药物性肝病、肝纤维化、肝硬化、肝癌的鉴别诊断方面技术力量雄厚。科室人员对各种感染性腹泻病、各种不明原因发热、出疹性传染病等疾病的诊断和治疗中积累了丰富的经验。

科室特色鲜明,在传染病诊治、预防、教学、科研等方面取得了显著成绩。自2000年以来感染性疾病科共主编、参编专著5部、参编教材1部。目前承担课题2项。共发表论文30篇,其中在《中华传染病杂志》、《中华肝病杂志》等国家一类核心期刊发表论著10篇。本科承担并完成多项科研成果,《干扰素治疗乙型肝炎》、《乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒重叠感染的研究》、《慢性重肝并发细菌性腹膜炎的临床研究》分别获得省及泰山医学院二等奖,三等奖。

未来,感染科将恪守“厚德精诚 博学创新”的院训,始终追求“质量第一 病人至上”,与广大患者肝胆相照,为患者提供精湛的技术,优质的服务。

电话:0538—6236795(病房)  
6236793(门诊)

王会亮 泰山医学院附属医院肝病科主任,感染性疾病科主任,泰山医学院传染病学教研室主任,主任医师,教授。现为山东省医学会传染病学分会委员,省医师协会感染病学分会委员,泰安市突发事件卫生应急专家咨询委员,泰安市医学会传染病学分会副主任委员,泰安市防痨协会理事。先后被评为泰安市“防治非典优秀青年”,“山东省丝虫病防治先进个人”,“全市重点传染病防治先进个人”,泰山医学院“优秀共产党员”,泰医附院“十佳医师”。

● 坐诊专家

## 定期检查乙肝五项 没有抗体及时补种疫苗

血液传播、母婴传播和性传播是乙型肝炎的主要传播途径,泰山医学院附属医院肝病科、感染性疾病科主任,主任医师、教授王会亮做客本期空中诊室,他纠正了患者普遍存在的误区,并讲解了如何预防这种疾病。

本报记者 路伟

### 1 体检时查查乙肝五项,没有抗体需接种疫苗

乙肝是一种传染性很强的疾病,王会亮主任介绍,乙肝的传播途径主要有三种,即血液传播、母婴垂直传播和性传播。很多人担心和乙肝患者同时进餐会感染乙肝病毒,“乙肝不通过消化道和呼吸道传播,所以日常接触如握手、拥抱、一起工作、吃饭等一般不会传播乙肝,完全没必要谈肝色变。”王会亮主任介绍。

除了上述传播途径外,补牙、修面、修脚,医疗器械如针具、口腔器材和内镜等消毒不彻底也可能引起乙肝病毒的传播。

“避免乙肝感染最简单有效的方法是注射乙肝疫苗,与乙肝患者接触应注意避免皮肤、粘膜的破损。”王会亮介绍,市民体检时可检查一下乙肝五项,如果发现没有抗体,则需及时补种乙肝疫苗。

在我国,乙肝病毒感染绝大多数始于幼年期,特别是母婴传播。“婴幼儿因缺乏自我保护,皮肤娇嫩易破更容易感染乙肝,同时因免疫功能不完善,更容易转为慢性。”王会亮主任介绍,幼龄感染者中90%发展为慢性,而成人感染者中仅5-10%转为慢性,抓好新生儿免疫是目前解决乙肝的根本办法。

### 2 乙肝妈妈做好免疫,可以母乳喂养宝宝

母婴传播是我国乙肝的主要传播方式,“女性在怀孕前检查HBV-DNA,最好在DNA阴性时考虑怀孕。HBV-DNA阳性母亲的孩子出生后应立即注射乙肝免疫球蛋白,越早越好,并程序注射乙肝疫苗,防止孩子感染乙肝的成功率95%左右。”王会亮主任说,DNA阴性母亲的孩子可以只注射乙肝疫苗,保险起

见也可以注射乙肝免疫球蛋白。

如果父亲为大三阳或小三阳但DNA阳性的,孩子出生时也建议注射乙肝免疫球蛋白,避免出生后密切接触传播。

不少患者关心慢性乙肝患者是否可以结婚、生育。王会亮主任解释道,绝大多数乙肝患者在肝功能稳定、病毒不复制的情况

下可以结婚、生育,对方应该注射乙肝疫苗并产生保护性抗体,女性乙肝患者尤其要注意预防母婴传播。对于症状严重、肝功能明显异常的慢性患者,暂不宜结婚,应积极治疗,待病情稳定后再结婚。

产妇如果患有乙肝,生完孩子后如果接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白,则可以母乳喂养孩子。

### 3 泰医附院将建立肝病科,乙肝诊疗更专业

泰山医学院附属医院被评为三级甲等综合医院后,越来越受到患者的信赖与认可,就诊人数呈直线上升趋势,肝病病人也明显增多。医院的肝病科将于近期成立,在将来治疗肝病方面会更加专业化和精细化,让更多的患者受益。

作为肝病科的主任,王会亮一直从事传染病和肝病的临床防治、教学和科研工作。擅长诊治病毒性肝炎、肝硬化、酒精性肝病、自免肝、遗传代谢性肝病、手足口病、麻疹、乙脑、肾综合征出血热、发热伴血小板减少综合征、人粒细胞无形体病等传染病,

对不明原因的发热、黄疸有较深的研究,多次参加国内外传染病、肝病的培训及学术会议,发表多篇科研论文,参编教育部规划教材《传染病学》一部,主编传染病学专著一部。

更加专业的科室和医术精湛的医生,将会满足更多患者的需求。