

两类药物治疗乙肝，正规医院规范治疗

及时复查，根据医生嘱咐规范用药

乙型肝炎是市民非常关注的一种疾病，不少市民对乙肝认识存在误区，也有不少乙肝病毒携带者不规范治疗，耽误了治疗最佳时机。本期空中诊室，我们邀请到泰山医学院附属医院感染性疾病科副主任、肝病诊疗中心主任，医学博士，主任医师、教授，山东中医药学会肝病专业委员会委员吴成胜将为我们讲解乙肝的诊断及规范化治疗相关知识。

“乙型肝炎是由乙肝病毒感染引起的肝脏疾病。成年人接触乙肝病毒几率更大些，但90—95%的感染者都能自愈，只有5—10%左右的成年人因体内

不能及时清除病毒，才会成为乙型肝炎的患者。”吴成胜主任介绍，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。

慢性乙型肝炎在世界范围内流行，但是不同地区流行的强度差异很大。“调查显示，2006年乙肝表面抗原携带率也就是曾经感染过乙型肝炎的人群为7.18%，截至2014年，15—29岁人群乙肝表面抗原的检出率为4.38%，1—14岁人群的检出率更低。”吴成胜主任

说，“在全球范围内，特别是在我们国家乙肝依然是高发区，乙肝是一种传染病，不同于脂肪肝、酒精肝不具有传染性。”

吴成胜主任介绍，有些人感染乙肝病毒之后，成为乙型肝炎患者，心理压力较大。不仅对自己的病情产生担忧，在日常生活中更是谨小慎微。有些患者极度恐惧，总希望有灵丹妙药，药到病除。也有些患者整天跟着广告跑，浪费了大量钱财。

“治疗慢性乙型肝炎目前来讲有两类药，一种是核苷(酸)类似物主要是抑制病毒复制；另一种是干扰素不仅

抑制病毒复制，并且还刺激机体的免疫对抗病毒。只要有适应证，且条件允许，就应进行规范的抗病毒治疗。”吴成胜主任说，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、腹部彩超等，及时了解病情变化。“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。”吴成胜主任补充道。
(张泽文)

吴成胜，医学博士，主任医师、教授，感染性疾病科副主任、肝病诊疗中心主任，山东中医药学会肝病专业委员会委员。

2007年毕业于山东中医药大学，一直从事中西医结合肝病临床医疗、教学、科研工作，对病毒性肝病、酒精性肝病、药物性肝病、代谢性肝病、脂肪性肝病、肝硬化、肝癌及相关并发症的诊断与综合治疗具有丰富的临床经验。多次参加全国、省、市传染病、肝病的培训及学术会议，基础知识扎实，诊疗经验丰富，发表多篇科研论文，主编专著2部。共主持或参与科研项目5项，获山东省科技进步奖1项，山东省软科学奖1项，泰安市科技进步奖1项。

坐诊专家

没有抗体需接种疫苗 做好免疫可以结婚、生育

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感染性疾病科副主任、肝病诊疗中心主任，教授吴成胜做客本期空中诊室，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 张泽文

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龄期，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。”吴成胜主任说，幼龄感染者中90%发展为慢性，而5岁以后感染者中仅5—10%转为慢性，抓好新生儿免疫是目前解决乙肝的最有效办法。

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，“女性在怀孕后期服用抗乙肝病毒的药物，降低机体内乙肝病毒含量，就会大大降低乙肝病毒的传播。乙肝病毒检测成阳性母亲的孩子出生后，在12小时内立即注射乙肝免疫球蛋白，并注射乙肝疫苗，同样会降低患乙肝的概率。”吴成胜主任说。

不少患者关心慢性乙肝患者是否可以结婚、生育。吴成胜主任解释，乙肝患者可以结婚，在肝功能稳定的情况下也不影响生育，配偶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。

产妇如果患有乙肝，生完孩子后



泰山医学院附属医院医学博士，主任医师、教授，感染性疾病科副主任、肝病诊疗中心主任吴成胜。

体检时查查乙肝五项 没有抗体需接种疫苗

乙肝是一种传染性较强的疾病，吴成胜主任介绍，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。”吴成胜主任介绍。

“避免乙肝病毒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。”吴成胜主任介绍，市民体检时可检查

及时给孩子接种乙肝疫苗和注射乙肝免疫球蛋白，则可以母乳喂养孩子。

乙肝诊疗周期较长 并非不可治愈

“乙肝患者首先要忌酒，任何酒都是不能碰的。再者更要注意休息，避免劳累。特别是年轻人，平常熬夜、晚睡都对肝脏的损害特别大。”吴成胜主任说，对于乙肝患者还要进行定期查体，3—6个月就要到医院做定期筛查。如果经济条件允许的话，医生建议检查进行全面检查，除了肝功

能、甲胎蛋白和腹部彩超外，还要加查乙肝病毒和乙肝五项。

乙肝治疗过程周期较长，在这个过程一定谨遵医嘱，切勿随意改变用药剂量和服药方法。如果患者要停药，要与医生及时沟通，停药之后务必做到及时监测。“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。”吴成胜主任补充说。

同时，吴成胜主任介绍，乙型肝炎并非不可治愈，每年在临幊上都会有患者表面抗原清除，DNA检测成阴性。乙肝患者没有必要有过多的心理压力。

泰山医学院附属医院 肝病诊疗中心

泰山医学院附属医院肝病诊疗中心成立于2015年，隶属于感染性疾病科，于2015年5月搬迁至现病房成为独立单元。科室承担着肝胆系统疾病的临床诊疗、科研与教学任务，现已发展为泰安及周边地区重要的肝病诊疗专业科室。

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3人，副主任医师、副教授1人，主治医师、讲师4人，医师5人，其中研究生导师1人，博士1人，硕士8人，有5人兼职省医学会传染病、肝病分会委

员、省中医药学会肝病专业委员会委员。科室主任为王会亮主任医师、吴成胜主任医师。

目前，科室实际开放床位30张，拥有高素质的医疗专业队伍。全科医护人员医德高尚、技术精湛，善于运用中西医结合治疗各种病毒性肝炎、肝硬化、自身免疫性肝病、药物性肝损伤、脂肪性肝病、酒精性肝病、肝脏良恶肿瘤及相关并发症、合并症等各类疾病。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，可进行腹水浓缩

回输治疗、肝脏肿瘤介入治疗及人工肝治疗。经多年的技术沉淀，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、肝肾综合征等疗效显著。

科室在临床工作之余，注重科研能力的提高及学术发展，先后在国内外期刊发表论文30余篇，主编、参编著作7部，参编教材2部。承担并完成多项科研成果，《 α -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科技成果二等奖、三等奖。

面向未来，肝病诊疗中心将恪守“厚德精诚、博学创新”的院训和“质量第一病人至上”之宗旨，与广大患者肝胆相照，为患者提供精湛的技术、优质的服务。

联系电话：0538—6233131(护士站)
0538—6230598(肝病门诊)
0538—6235862(医生办公室)