



乙型肝炎治療新突破

目前全球共有20億人曾感染乙型肝炎病毒，超過4億人最終成為慢性帶病毒者，中國人佔75%，而在香港，每10人當中便有1人是乙肝帶菌者。乙型肝炎是由乙型肝炎病毒所引起，25%至40%的慢性乙肝帶病毒者有可能因肝硬化及肝癌而死亡，發病的高峰年齡為55歲左右，部分病人要透過換肝才可續命。而肝癌更是癌症第2號殺手，感染乙肝病毒者其發生肝癌的危險性較一般人高出100倍，因此要避免受乙肝病毒感染。現在，已有帶來希望的新藥物，能減少由病毒引起對肝臟的損害，意味著今後發展為嚴重肝病的機會將會減低。



香港大學醫學院
助理院長暨
內科學系副教授
廖家傑醫生

乙型肝炎的傳染途徑

乙型肝炎的傳染途徑主要是經血液或體液感染，亦有不少個案是母嬰傳播，即母親為帶菌者，而她們所誕下的孩子便有機會同為帶菌者，機會高達90%。在香港及中國等高度流行的地區，母嬰接觸是主要的傳播途徑。可是，不少人即使是帶菌者也不自知，因為當肝炎未病發時，大部分患者並沒有明顯病徵，必須要透過驗血才能確定，亦因為這樣，令很多人疏於防範。

血液接觸是傳播途徑之一，可透過刀傷、擦傷的皮膚、眼睛或口部的黏膜，再接觸到帶病毒者的血液或分泌物而感染。在日常生活中，應盡量避免與其他人共用個人物品，例如鬚刨、牙刷等容易沾染血液的用品。

另外，很多年輕人都愛「穿洞」玩意，例如穿耳孔、穿臍環，甚至在身體其他部位穿洞等。如果使用的工具沾有肝炎病菌，又未經徹底消毒，即有機會感染乙型肝炎。紋身或進行針灸時，同樣需注意用具的衛生。而與他人共用針筒注射毒品及在沒有安全措施下和帶病毒者進行性接觸，亦很有機會感染乙型肝炎。



乙型肝炎病毒。

乙型肝炎患者的注意事項

慢性乙型肝炎病人多是沒有症狀的。當乙型肝炎患者急性發病時，較常有明顯的症狀，如：黃疸、胃腸不適、食慾不振、倦怠、全身無力、噁心、嘔吐、右上腹部疼痛、褐色尿等，有時候會有發燒、關節痛、紅疹等症狀。乙型肝炎的潛伏期約為45至180日。

若懷疑自己感染肝炎，最好盡快求醫及驗血作詳細檢查。若不幸成為乙肝帶菌者，就要遵照醫生的指示進行治療及改變日常不健康的生活習慣，例如捱夜、吸煙、飲酒等。酒精最容易傷及肝臟，以免加重肝臟的負荷。

除此之外，還需保持均衡的飲食習慣，多做運動，以及保持充足睡眠，避免身體過度疲倦，這樣可減低患上肝癌或肝硬化的機會。

治療乙型肝炎的藥物

本港目前用以治療乙型肝炎的藥物分為口服藥及針劑兩種。醫院使用的五種藥

物均已被美國食品及藥物管理局(FDA)註冊為安全治療的藥物，包括用於免疫療程的針藥「普通干擾素」及「長效干擾素」；另用於抗病毒治療的口服藥物則有「拉米夫定」、「亞德福韋」及「恩替卡韋」。

一直以來，醫學界均以干擾素治療乙肝，但副作用較多，如肌肉痛、脫髮、腹瀉、噁心等，令病人需要減少藥量甚至停止用藥。另一方面，由於部分患者對干擾素沒有反應而有可能出現復發。

直至1998年，拉米夫定面世，副作用雖較干擾素少，可是長期服用會出現耐藥性，引致肝炎或肝衰竭而死亡。據統計，服用拉米夫定3年以上的人士，有一半以上患者體內的乙肝病毒對該藥物出現耐藥性。

後來，在美國註冊的新口服藥物亞德福韋推出，它所產生耐藥性的副作用較為輕微，服用2年後只有2%病人產生耐藥性病毒株，較服用拉米夫定所出現的耐藥性大為減少。但長期服用會對

腎臟造成損害，因此只能在病人已對拉米夫定產生耐藥性時才會建議使用。

聚乙二醇化干擾素α2a療法

較早前，香港大學醫學院內科學系發表了以聚乙二醇化干擾素α2a(peginterferon alpha-2a)治療乙型肝炎的研究報告，發現這種新療法的療效比服用傳統的口服藥物拉米夫定更顯著，且避免了後者耐藥性及停藥後的「反跳」作用。

除了療效較好外，聚乙二醇化干擾素α2a尚有其他好處。拉米夫定的治療原理是抑制乙肝病毒的自行複製，而聚乙二醇化干擾素α2a則是刺激免疫系統以調節身體，與病毒「抗戰」。前者情況類似服用抗生素，久而久之，病毒會因產生耐藥反應，但後者則不會有如此反應。

不過，聚乙二醇化干擾素α2a是刺激免疫系統的藥物，使用時可能會出現發熱、乏力、頭痛和肌肉酸痛等類感冒的副作用，大部分

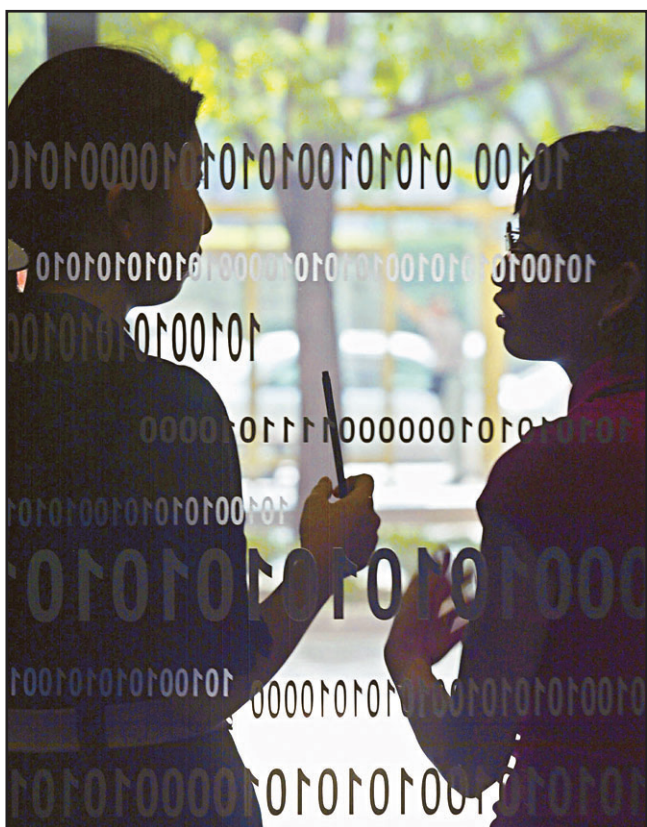
將隨時間而消退。除此之外，另一類肝炎—丙型肝炎的病人接受此治療後，有16%至20%的病人會出現抑鬱症狀，雖然在此研究中，只有3%至6%的病人有抑鬱反應，但如有精神異常的病人，並不適用此治療。

另外，亦有三類病人不適合接受聚乙二醇化干擾素α2a的治療，包括：剛接受骨髓移植者、自身免疫性疾病及肝功能已受一定損害，出現腳腫、黃疸等徵狀者。所以只有年紀較輕、肝功能尚算正常的慢性肝炎患者最適合該種治療。

預防勝於治療

在日常生活中只要注意個人衛生，避免與他人共用容易沾染血液的個人物品，便可減低與乙肝帶菌者血液接觸的機會，從而避免患上乙型肝炎。

萬一不幸患上乙型肝炎或已是乙肝帶菌者，除了要注意生活習慣外，亦需接受醫生的診斷，以進行最合適的療法。



大部分乙型肝炎患者並沒有明顯病徵，可透過驗血作詳細檢查。