

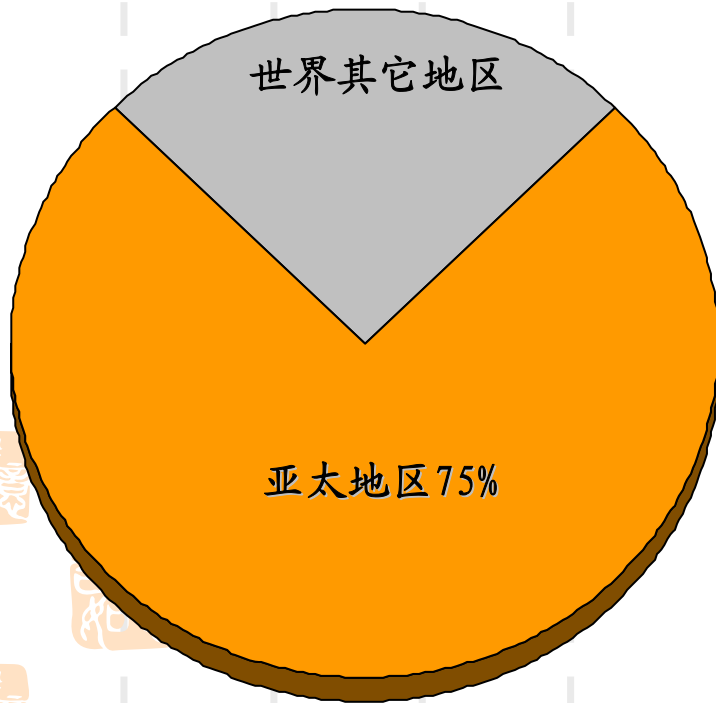
乙型病毒性肝炎和你

同济医科大学附属同济医院
消化内科

周琦



乙肝是一危害全球健康的问题



- 全世界有3.5亿慢性携带者
- 每年死亡100万人
- 1.2亿的病毒携带者
- 2000万的慢性乙肝患者
- 每年死亡50万人

病毒性肝炎的分类

甲型病毒性肝炎 (HAV)

乙型病毒性肝炎 (HBV)

丙型病毒性肝炎 (HCV)

丁型病毒性肝炎 (HDV)

戊型病毒性肝炎 (HEV)



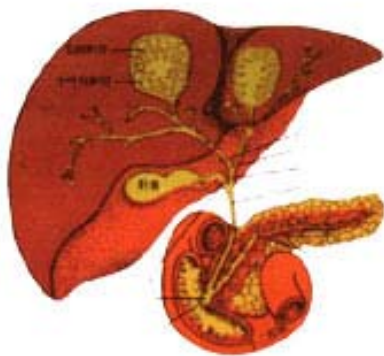
病毒性肝炎的特点

分型	主要传播途径	是否转为慢性
甲型肝炎	粪-口	不变慢性
乙型肝炎	血液和性接触	10%转化为慢性
丙型肝炎	血液	60%~80%转化为慢性
丁型肝炎	血液	较易转变为慢性
戊型肝炎	粪-口	不变慢性

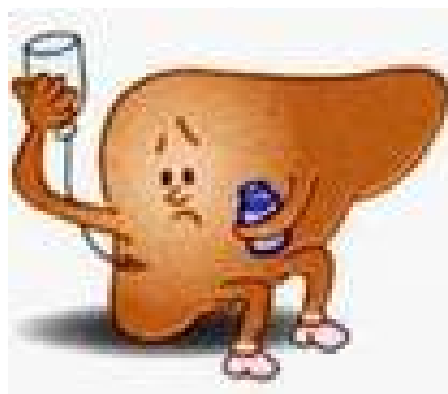
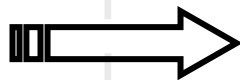
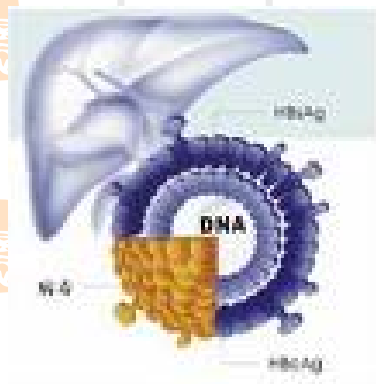


什么是乙肝?

肝脏是人体的重要器官,帮助你消化食物,储存能量,解毒……



乙肝就是乙肝病毒进入了你体内并攻击你的肝脏。



你是如何感染乙肝的？



乙肝通常通过血液传播，和感染乙肝的人亲密接触
也可通过体液传播。

乙肝的常见传染途径

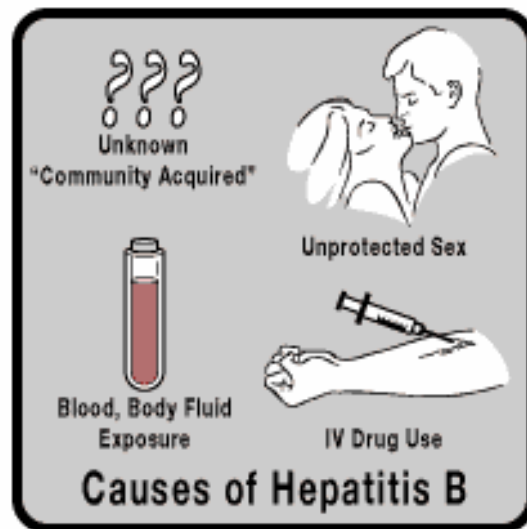
经血传播

母婴传播

性接触传播

器官移植及医源性感染

密切接触传播



如果你患有急性乙肝或者是慢性乙肝,那么你有可能将乙肝传染给别人.



我会得乙肝吗？

生活在乙肝高发区的人群

医务工作者

静脉吸毒

透析病人

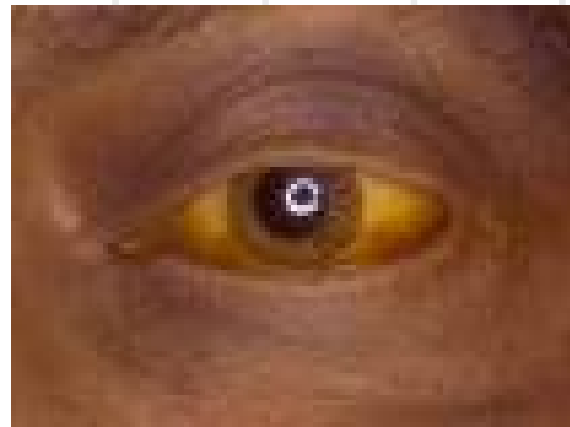
多个性伙伴，无防护性行为



感染乙肝后会有什么表现？

毫无症状

发热,头痛,乏力,厌油,食欲不振,尿黄,肝区不适...



吉
如
禮

乙型肝炎的诊断

病原学诊断

肝炎的症状及体征

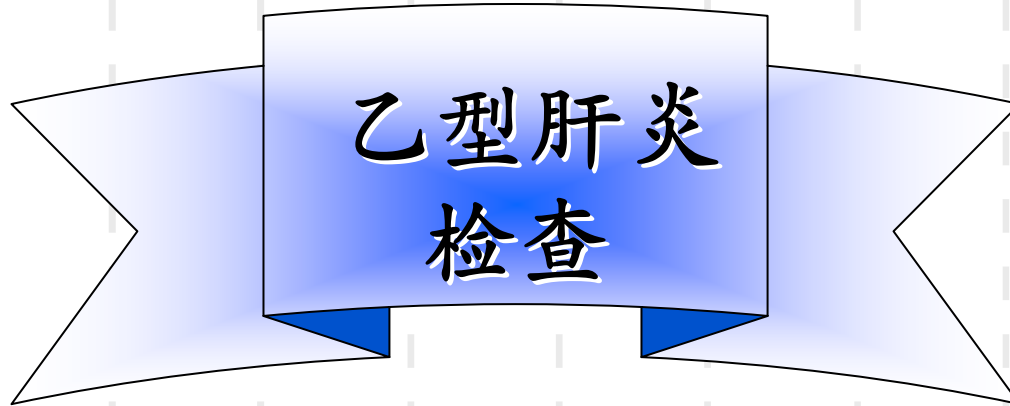
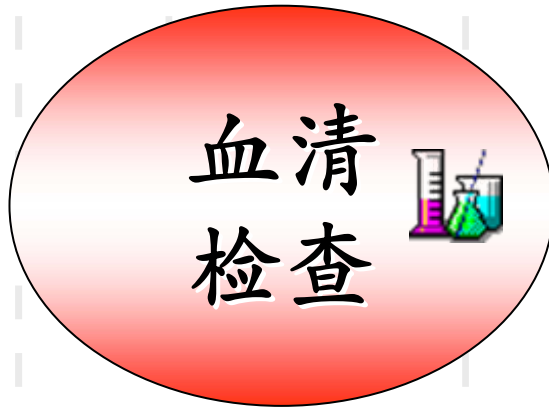
肝功能及生化检验

影像学检查

肝活检



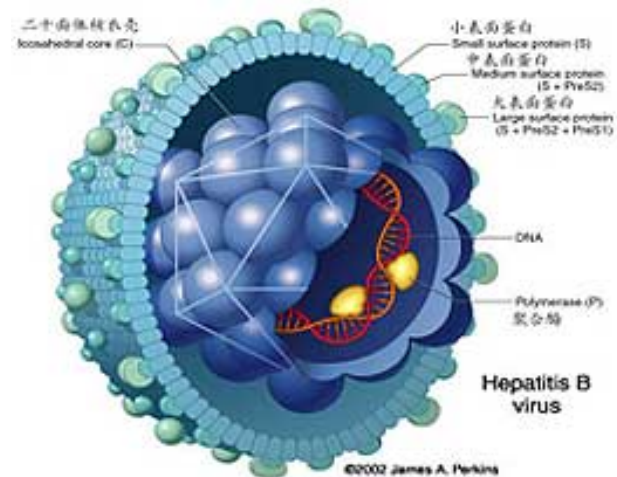
吉祥



我怎么看我的化验单呢？

乙肝全套或者乙肝两对半

1. HBsAg (乙型肝炎病毒表面抗原)
2. 抗-HBs (乙肝病毒表面抗体)
3. HBeAg(e抗原) HBcAg (核心抗原)
4. 抗HBe (e抗体)
5. 抗HBC (核心抗体)



慢性HBsAg携带者

慢性HBV感染是指血清中持续存在HBsAg超过6个月。当急性HBV感染不能自发消除时，可发生慢性HBV感染。

急性感染后发生慢性化可能性与年龄有关。出生时感染，90%可导致慢性感染。





我怎么看我的化验单呢？

小三阳

1. HBsAg (乙型肝炎病毒表面抗原)

2.

3.

4. 抗HBe (e抗体)

5. 抗HBC (核心抗体)





我怎么看我的化验单呢？

大三阳

1. HBsAg (乙型肝炎病毒表面抗原)
- 2.
3. HBeAg(e抗原)
- 4.
5. 抗HBC (核心抗体)



诊断标准

慢性乙型肝炎：

1. HBsAg阳性 > 6个月
2. 血清HBV-DNA > 10^5 copies/ml
3. 持续或间歇的ALT/AST水平升高
4. 肝活组织检查显示慢性肝炎





非活动性HBsAg携带状态：

1. HBsAg阳性 > 6个月
2. HBeAg阴性，抗HBe阳性
3. 血清HBV-DNA < 10^5 copies/ml
4. ALT、AST水平持续正常
5. 肝活组织检查没有明显的炎症



我会死于乙肝吗？

大多数人不会！

有些乙肝会发展为肝硬化,造成不可逆的肝脏损伤。

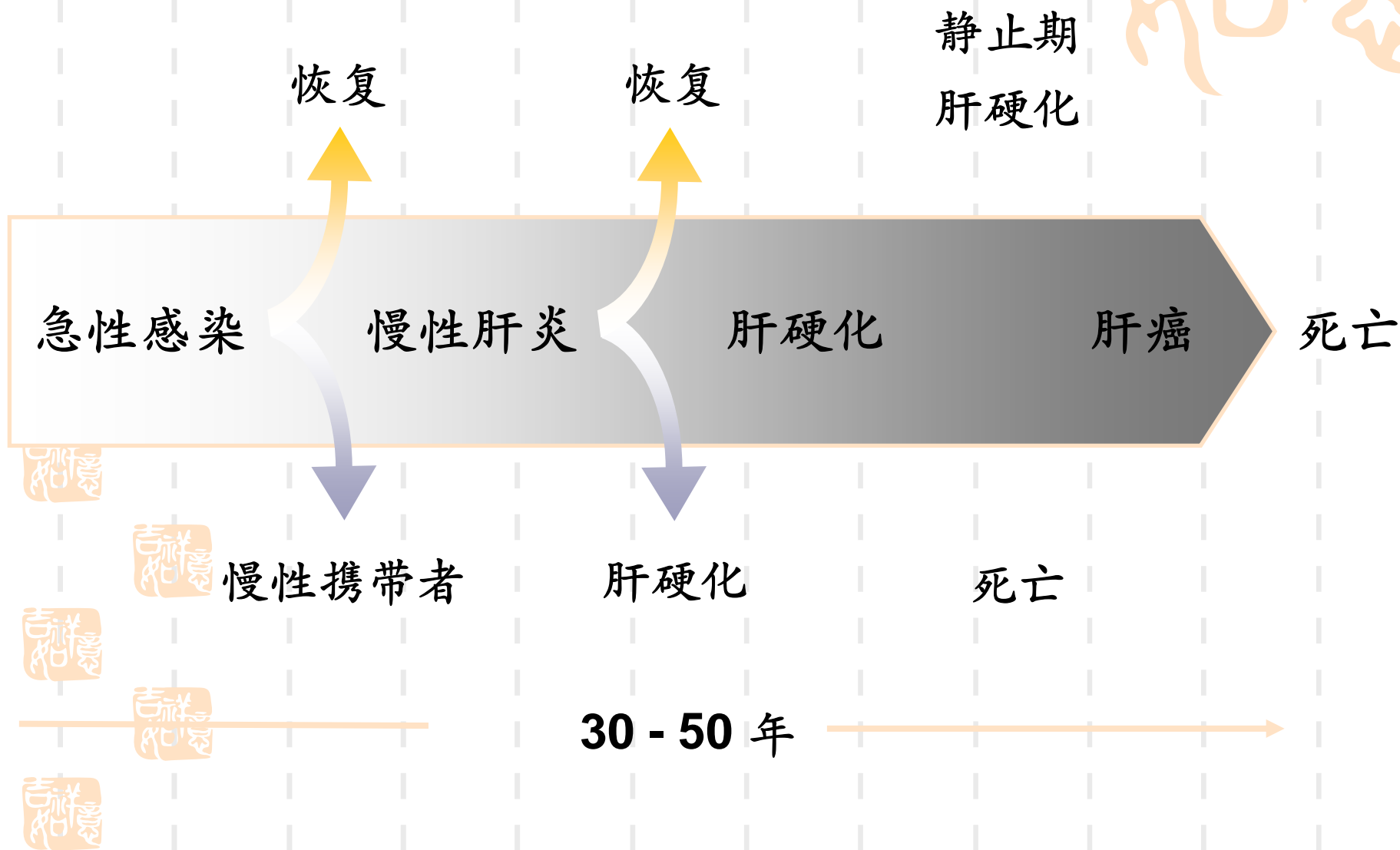
有些病人可能发展为肝癌,导致死亡

适当选择药物治疗会使你罹患上述疾病的可能性减小



乙肝感染的进程

吉祥如意



我可以清除肝炎病毒吗？

乙肝病毒在血液中存在两个月以后可以被检测出来，可以持续数月或者一年。

感染乙肝病毒后，十分之九的成年人可以清除体内感染的病毒并痊愈，我们称之为急性乙肝。

十分之一的成人无法清除病毒，我们称之为慢性乙肝，或者病毒携带者。

乙型肝炎痊愈

1. 有急性或慢性乙型肝炎病史，现出现抗HBc阳性或伴抗HBs阳性
2. HBsAg阴性
3. 血清HBV-DNA检测不出（但使用敏感的PCR法可能测出有很低的水平）
4. ALT正常



乙型肝炎的处理

疫苗接种预防HBV感染

慢性HBsAg携带者的处理

慢性乙型肝炎的治疗



乙肝疫苗

防止乙肝病毒感染,适用于任何人群
是目前最有效的防止乙肝蔓延的方法
人类第一个抗肿瘤疫苗



我怎么接种疫苗？

如果你从未感染过乙肝，那么标准的三次疫苗注射，



0



1个月



6个月

95%能有效预防HBV感染，可以让你得到长期保护…….



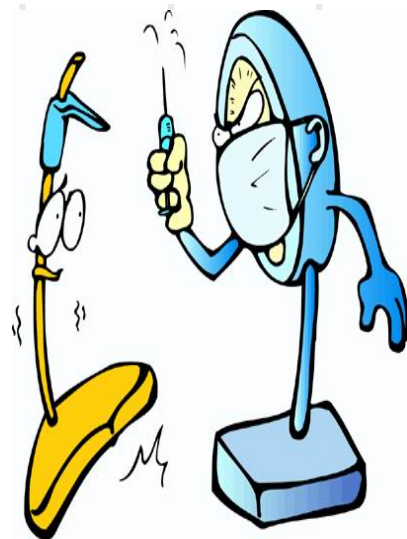
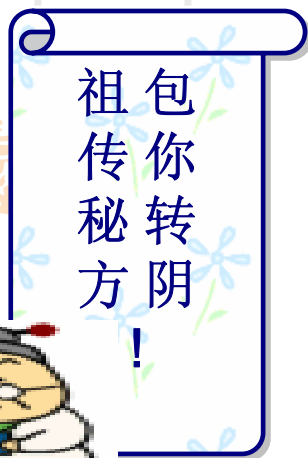
慢性HBsAg攜帶者的處理

HBV 感染 ≠ 患病

定期復查肝功能、HBVDNA、B超等

暫時不用治療

抗病毒治療效果差。





慢性乙型肝炎的总体治疗目标

长期抑制或消除**HBV**

减轻肝细胞炎症坏死及肝纤维化

缓解症状、延缓和阻止疾病进展

减少和防止肝脏失代偿、肝硬化、**HCC**及其并发症的发生

改善生活质量和延长存活时间



治疗药物的种类

- 消炎降酶药物
- 抗病毒药物
- 抗肝纤维化药物
- 护肝对症治疗



抗病毒治疗的一般适应证

1. HBV DNA $\geq 10^5$ 拷贝/ml

2. ALT ≥ 2 倍正常值上限



3. 如ALT < 2 倍，但肝组织病理学损伤严重



当前的抗病毒药物

核苷类似物：拉米夫定（贺普丁）

阿迪福韦

恩替卡韦

干扰素：普通及长效干扰素

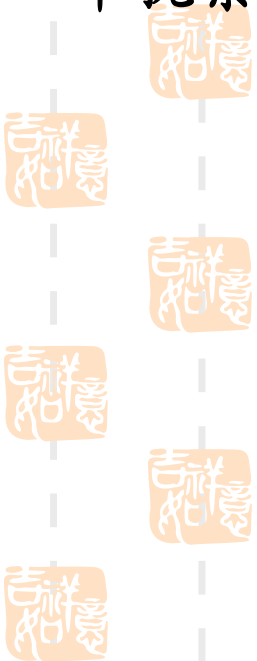


抗病毒治疗方案

拉米夫定：100mg，qd， po 阿德福韦：10mg，qd，
po

恩替卡韦：0.5mg，qd， po

干扰素：300MU或500MU，im，
普通 tiw， 长效每周1次
疗程一年以上。



总 结

吉祥如意

- 1.若你是初次发现感染乙肝病毒，请你于六个月后再到医院复查一次，以确定是否产生抗体或者证实为慢性携带者。
- 2.部分患者可能演变为慢性肝炎、肝硬化、甚至肝癌，故需定期复查，每半年需做肝功能检查，每年至少做一次腹部超声。

吉祥如意

吉祥如意

吉祥如意

吉祥如意

吉祥如意

总 结

3. 作息正常避免过度劳累和熬夜
4. 均衡飲食、不喝酒。
5. 治疗乙型肝炎没有『特效药』，切勿乱服药，以免造成肝脏负担。





保持快乐好心情!



THE END



人若是健康,人生是彩色的