

名 医 会 诊
系 列 丛 书

上海市公共卫生临床中心 上海交通大学附属瑞金医院感染科
复旦大学附属华山医院感染科 第二军医大学附属长海医院感染科
推荐优秀科普读物

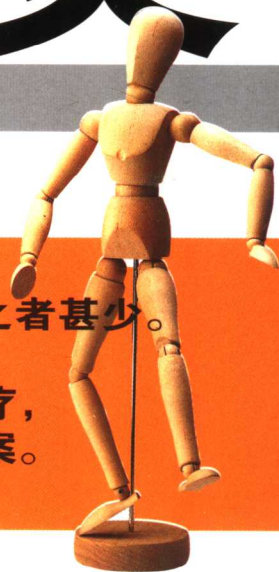
BEST DOCTORS' CONSULTATION

名 医 会 诊 乙 型 肝 炎

顾 问 邬祥惠 巫善明
名誉主编 周霞秋 主 编 李广智

谈及乙肝，不惧者甚少；问起乙肝，知之者甚少。

本书结合乙肝防治最新研究，
指导各病程乙型肝炎的药物治疗，
提供一系列具体目标和防治方案。



上海文化出版社

名医会诊

· 乙型肝炎 ·

上海文化出版社

图书在版编目(CIP)数据

名医会诊乙型肝炎/周霞秋主编. - 上海:上海文化出版社,2007

(名医会诊系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 80740 - 161 - 2

I. 名… II. 周… III. 乙型肝炎 - 诊疗 IV. R512.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 070673 号

责任编辑 赵志勤

装帧设计 汤 靖

书 名 名医会诊乙型肝炎

出版发行 上海文化出版社

地 址 上海市绍兴路 74 号

电子信箱 cslcm@public1.sta.net.cn

网 址 www.sbcm.com

邮政编码 200020

经 销 新华书店

印 刷 上海文艺大一印刷有限公司

开 本 650 × 958 1/16

印 张 16

字 数 183,000

版 次 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 次印刷

印 数 1 - 4,210 册

国际书号 ISBN 978 - 7 - 80740 - 161 - 2/R·82

定 价 22.00 元

告读者 如发现本书有质量问题请与印刷厂质量科联系

T: 021 - 57780459



周霞秋

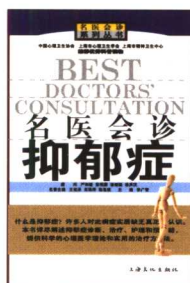
上海交通大学附属瑞金医院感染科
主任医师、教授



李广智

国家二级心理咨询师（兼评审员）
中国科普作家协会会员

名医会诊
系列丛书



主编简介

顾问

- 邬祥惠 复旦大学肝病研究室主任、感染科教授
巫善明 上海市公共卫生临床中心肝病学教授、原上海市传染病医院院长

名誉主编

- 周霞秋 上海交通大学附属瑞金医院感染科主任医师、教授

主 编

- 李广智 国家二级心理咨询师(兼评审员)
中国科普作家协会会员

副主编

- 陈 良 上海市公共卫生临床中心副主任、主任医师
卢洪洲 上海市公共卫生临床中心副主任、感染科主任、教授、博士生导师
施光峰 复旦大学附属华山医院感染科主任、教授
万漠彬 第二军医大学附属长海医院感染科主任、教授
谢 青 上海交通大学附属瑞金医院感染科主任、教授
张清波 复旦大学附属华山医院感染科教授
张欣欣 上海交通大学附属瑞金医院感染科副主任、教授

秘 书

- 李超群 上海交通大学医学院肝病博士研究生
江洪波 中科院上海生命科学研究院《重大疾病数据库》博士

编写人员

顾问

邬祥惠 巫善明

名誉主编

周霞秋

主编

李广智

副主编

陈良 卢洪洲 施光峰 万漠彬 谢青 张清波 张欣欣

秘书

李超群 江洪波

编写人员(按姓氏汉语拼音为序)

曹建英	陈良	陈澍	戴焱	龚启明	桂红莲
贾妮娜	姜山	蒋佩茹	金根娣	李超群	李广智
李会云	林兰意	刘蓉华	刘芸野	卢清	卢洪洲
陆志檬	慕永平	阮隽	沈怀成	石翠翠	苏峥
苏杰	万巍	万漠彬	王芳	巫善明	吴一新
武琦	项晓刚	谢青	徐国光	尹有宽	俞雅玲
张迁	张继明	张清波	张仁芳	张小红	张欣欣
赵刚德	周霞秋	朱文静	庄焱		

人类健康正面临多重挑战,第一次卫生革命尚未结束,第二次、第三次卫生革命提前到来。

三次鼠疫 引发第一次卫生革命

在人类种族繁衍和社会发展史上,曾经受到过鼠疫、霍乱、天花等传染病的困扰。人类曾经对此一筹莫展,几乎被迫坐以待毙。其中让人类饱受死亡恐惧的、被称为“黑死病”的鼠疫,在《圣经·旧约》中就有记载,说腓尼斯人在征服以色列人后,却被鼠疫所灭。据史料记载,全世界有过三次鼠疫大流行:首次大流行发生在公元 542 年,持续了五六十年。这次瘟疫起源于中东,经埃及南部塞得港沿陆海商路传至北非、欧洲,几乎殃及商路周边所有国家,约一亿人丧生。第二次是 1346 年开始,仅在两年内就传遍了整个欧洲。在随后的三百多年间,鼠疫在欧洲多次爆发,遍及欧亚大陆和非洲北海岸,导致 2500 多万人丧生。卜丘伽的《十日谈》写于 1349 ~ 1351 年间,时间背景正是欧洲鼠疫流行期间:“繁华的佛罗伦萨丧钟乱鸣,尸体纵横,十室九空,人心惶惶,到处呈现着触目惊心的恐怖景象,世界末日仿佛已经来临……”第三次鼠疫大流行爆发于 19 世纪末的 1894 年,到 20 世纪二三十年代达到最高峰,这次鼠疫波及亚洲、欧洲和非洲的六十多个国家,有

1500 万人被夺去生命。

面对鼠疫等烈性传染病的肆虐,人类掀起了第一次卫生革命浪潮。一些国家和地区纷纷制定国家卫生措施和环境卫生工程措施,研究有效的疫苗和生物制品,推行广泛的免疫接种计划,以及消毒、杀虫及灭鼠计划,取得了显著的成效。从 19 世纪末到 20 世纪 50 年代,仅仅半个世纪,人类就在地球上消灭和彻底控制了天花、麻风、鼠疫、霍乱等烈性传染病。

随着长期笼罩欧洲的一个传染病圈的消失,人类第一次卫生革命首先在发达国家取得辉煌战果,继而把胜利成果推向广大的第三世界。

第一次卫生革命并没有结束。迄今,鼠疫虽在北美、欧洲等卫生设施先进的地区已经绝迹,但在亚洲、非洲的一些地区,人鼠共患的疾病还时有出现。旧传染病死灰复燃,新传染病不断涌现。自 20 世纪 70 年代以来,结核、鼠疫、白喉、梅毒等古老的传染病死灰复燃。21 世纪以来,新传染病事件不断发生, SARS、登革热和登革出血热、口蹄疫、炭疽、疯牛病、西尼罗病毒、猴痘,以及艾滋病、禽流感等传染病在世界各地都有所发生,这已成为世界性的公共卫生问题。

“改变不良行为,提倡科学生活方式”——第二次卫生革命

第二次卫生革命始于 20 世纪中叶,主要是预防控制由慢性非传染性疾病、中毒、意外创伤和精神障碍对人类健康的危害。2005 年 11 月 17 日下午,“公共卫生分论坛”在北京饭店隆重开幕。来自世界 19 个国家和地区的公共卫生专家学者、卫生部门决策者出席了会议。中国各大医学院校公共卫生学院院长、疾病控制科研单位的一百多位代表参加了大会。世界卫生组织(WHO)慢病司司长罗伯特比格赫教授在“全球慢性非传染性疾病的现状”报告中介绍了世界范围内的慢性疾病情况:全球有约 3500 万人死于包括心脏病、中风、糖尿病、癌症、呼吸性疾病在内的慢性疾病。前卫生部副部长殷大奎教授在会上指出:“中国慢性病发展的趋势和危害首先表现在慢性疾病相关因素持续上升,增幅加快,发病年龄提前,农村增长幅度大于城市;其中脑血管疾病、心脏疾病和肿瘤最为明显。”慢性疾病对中国的致病和伤害率达到了 38%,其中心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病和骨关节疾病等严重威胁人民健康。

针对以上情况,WHO 提出的“合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡”的健康四大基石,对科学、文明、健康的生活方式进行了高度

概括。美国经过 30 年的努力,使心血管疾病的死亡率下降 50%,其主要是通过改善行为与生活方式而取得的。风起云涌的第二次卫生革命,使慢性非传染性疾病在发达国家和一些发展中国家得到了有效控制,取得了举世瞩目的可喜成绩。

“人人享有卫生保健”——第三次卫生革命

随着人类社会的不断进步,人们的健康意识越来越强,保健需求也越来越高,尤其是第二次卫生革命的成功,大大增强了人们的自我保健意识。1998 年 5 月,在日内瓦召开的第 51 届世界卫生大会上,审议通过了世界卫生组织(WHO)提出的“21 世纪人人享有卫生保健”的全球卫生战略,从而拉开了以“提高生活质量、促进人类健康长寿、实现人人享有卫生保健”为目标的第三次卫生革命的帷幕。

如果说第一次卫生革命的主要武器是疫苗和抗生素的话,那么第二次、第三次卫生革命的主要法宝是健康教育、健康促进和自我保健。

目前威胁人类健康的三大疾病有:生活方式病、心理障碍性疾病、性传播疾病。

生活方式病 即由不良的饮食习惯、体力活动过少、吸烟酗酒、情绪紧张等不健康的生活方式引起的疾病,如肥胖病、心脑血管病、癌

总序

TOTAL PREFACE

症、糖尿病、高血压等。这些“富贵病”正在成为我国百姓的健康杀手。2005年11月17日“公共卫生分论坛”上,殷大奎教授指出,影响我国居民生活质量的主要疾病中,糖尿病居首位;而青少年肥胖导致的糖尿病发病率正在明显上升。另一项调查结果显示,在我国,与贫困相关的食道癌、宫颈癌等疾病正在呈下降趋势,而与生活方式相关的肺癌、乳腺癌、大肠癌等疾病正在呈现上升趋势。

心理障碍性疾病 据WHO统计,目前全世界有心理疾病的患者达15亿,其中焦虑症4亿,抑郁症3.4亿,人格障碍2.4亿,其中得到治疗和控制的仅占1%。我国目前每年自杀人数已达28.7万,精神病患者已达1600万。

2004年4月10日由我国卫生部、民政部、公安部、中国残疾人联合会联合签发的《中国精神卫生工作规划(2002~2010年)》指出,神经精神疾病在我国疾病总负担中排名首位,其增长的趋势还将继续。根据WHO推算,中国神经精神疾病负担到2020年将上升至疾病总负担的四分之一。精神卫生问题作为重要公共卫生问题和较为突出的社会问题已经成为我国和国际社会的共识。

性传播疾病 我国目前性病流行速度明显加快,流行区域也在不断扩大,淋病、梅毒、艾滋病呈现急剧上升趋势。我国公众对艾滋病的了解依然很不足,很多人依然不知道如何保护自己免受艾滋病侵害。

2006年3月1日实施的我国第一部防艾滋病法规《艾滋病防治条例》第十九条指出,广播、电视、报刊、互联网等新闻媒体应当开展艾滋病防治的公益宣传。

鉴于以上情况,上海文化出版社组织京津沪等地区全国著名的医药学专家联合编写《名医会诊疾病》系列丛书。该丛书从各种现代疾病的常识、症状、病因、诊断和鉴别诊断、治疗等方面切入,采用患者问、专家答的方式,将疾病防治知识、健康的理念传播给读者。

许多患者常常抱怨:挂一个大专家的号,加上排队等候,常常要耗费四五个小时,好不容易排到位,但由于看专家门诊的人实在太多,就诊时间常常只有三四分钟。他们多么想“多听指导少排队”。现在《名医会诊疾病》系列丛书让您的想法如愿以偿。一书在手,各路专家与您相伴,您百问,他百答,时时刻刻为您生命保驾,为您健康护航!

如果您对丛书有什么建议,希望增加哪些内容,哪些地方还需改进,或者您希望参加到作者的队伍中,欢迎随时与我联系:liguang0388@sina.com.cn。我们将认真考虑您的意见,并及时给予回复。

《名医会诊疾病》系列丛书主编 李广智

序 PREFACE

病毒性乙型肝炎是由乙型肝炎病毒引起的疾病。具有传染性强、发病率高的特点,呈世界性分布,由于其具有健康带毒和慢性化过程的特点,在人群中不易被控制而蔓延成世界性传播的疾病,是世界范畴的社会性公共卫生问题。

全球乙型肝炎病毒感染人数达 3.5 亿,每年因此而死亡约 100 万人。我国乙型肝炎病毒感染人数大约有 1.2 亿,其中约 2000 ~ 3000 万人是有临床症状的慢性肝炎,慢性肝炎患者中还有一部分人可发展为肝硬化和肝癌。乙型肝炎已是严重威胁我国人民身体健康的疾病之一。

感染乙型肝炎后除可以引起急性肝炎外,还可以导致慢性肝炎、肝硬化及原发性肝癌的发生。乙型肝炎病毒携带者中有 35% 将会进展为慢性肝炎,这些慢性肝炎患者中又有 68% 将会演变为肝硬化。乙型肝炎是所有病毒性肝炎中最难治、对人体损伤最大的一型。对此,我国政府和社会各个阶层都非常重视。2006 年年初,卫生部发布《2006 ~ 2010 年全国乙型病毒性肝炎防治规划》,专门为乙型肝炎的防治提供指导。

在不久前举办的“预防慢性乙型肝炎研讨会”上,亚洲太平洋区小儿肝病协会主席张美惠教授发布了其长期研究发现的结果:接种乙肝疫苗有助于使肝癌发病率下降。与会专家一致认为,接种乙肝疫苗是预防乙肝进而预防肝癌的最经济有效的手段之一,是不可缺少的健康投资。张美惠教授的《台湾乙肝疫苗接种与儿童肝细胞癌发病率关系研究》在肝病研究领域内具有重要地位,曾在世界医学权威期刊《新英格兰医学》杂志中发表。此项研究历时 13 年,揭示了乙肝疫苗预防人类肝癌的重要作用,在医

学史上具有里程碑的意义。

基于张美惠教授的研究成果,世界卫生组织(WHO)认为,乙肝疫苗是唯一可预防原发性肝癌的疫苗,接种乙肝疫苗是预防乙肝最有效、安全、经济的方法。

“一些人因为没有接种乙肝疫苗而不幸患上乙肝,在年富力强时就恶化成为肝硬化和肝癌,非常可惜。”专家呼吁,“与其病后花大代价治疗,不如积极做好预防,每个人都应清楚了解自己的健康状况,没有乙肝抗体就应该立即接种疫苗进行预防。”

本书从基础到临床、症状的防治,深入浅出地阐述了乙肝的各种问题,符合人民群众了解重要疾病的需要。本书作者,均系在临床上有相当丰富的经验、在理论上有很深造诣的从事肝炎防治第一线的医师,他们是上海乃至全国有名望的专家。本书主编李广智是国内著名科普杂志《家庭用药》副总编,他既有丰富的理论和临床知识,也有丰富的著书和编辑经验。相信本书的出版会受到广大读者的欢迎,对乙肝患者、乙肝表面抗原阳性者及其家属又有指导意义,也可供临床医师和护士参考。应主编之邀,乐作序,向广大读者推荐。

上海交通大学医学院附属瑞金医院感染科

主任医师、教授

复旦大学医学院附属华山医院肝病中心主任

上海市公共卫生临床中心教授

周霞秋

邬祥惠

巫善明

前言 CONTENTS

乙型病毒性肝炎是由乙型肝炎病毒引起的、主要通过血液途径传播的肝脏疾病,简称“乙型肝炎”。乙型肝炎病毒感染是一个全球性健康问题,主要流行于亚洲、非洲、南部欧洲和拉丁美洲。乙型肝炎表面抗原(HBsAg)携带率在2%~20%之间。世界人口的三分之一,即约20亿人有既往和持续感染乙肝病毒的血清学证据。全球有3.5亿慢性乙肝病毒感染者,其中15%~25%最终死于与乙肝病毒相关的终末期肝硬化和肝癌。每年约有100万人死于急、慢性乙肝病毒感染。

从全球来讲,乙肝病毒感染者一共有3.5亿人,在我国占1/3,在“九五”期间进行的全国性病毒肝炎血清型的调查表明,我国乙肝表面抗体阳性率是9.75%,这就是说10%的人是肝炎病毒的携带者,在这项调查结果中,我们注意到如果把乙肝病毒所有的标志物进行检查的话,如果有一项阳性就算阳性的话,全国平均有56.75%的人有乙肝病毒的标志物阳性。这说明什么呢?说明在我们国家有一半以上的人口曾经受到过这种病毒的侵害和感染。最终有10%左右的人仍然带有乙型肝炎病毒,也就是说我国有1.2亿的人有这种病毒的感染,这就是目前我国国内的基本情况。

2006年8月26日至27日,在《中华传染病》杂志主办的“聚焦乙肝”会议上,专家指出,HBV DNA(乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸)高水平复制是慢性乙肝疾病进展的主要推动力。HBV DNA复制可导致肝

脏组织学改变(炎症、坏死、纤维化致肝硬化),最终导致肝衰竭死亡或发生肝细胞癌(HCC)。如果以HBV DNA阳性作为乙肝病毒感染的指标,我国乙肝病毒的感染率高于目前的估计。真是提起乙肝太沉重!

可以告慰的是,和所有的疾病一样,乙肝也是可防可治的!

2007年2月13日《生命时报》刊载了中国工程院院士、中华医学会肝病学会名誉主任委员、北京大学医学部庄辉教授,中华医学会感染病学分会名誉主任委员、上海复旦大学附属华山医院翁心华教授和中华医学会肝病学会主任委员、首都医科大学附属北京友谊医院贾继东教授的访谈文章。专家指出,东南亚地区乙肝较严重,但韩国、日本和我国台湾乙肝感染相对较低,与这些国家和地区乙肝疫苗接种率较高,以及实行安全注射和防止医源性传播等措施落实较好有关。乙肝流行形势,与一国或地区的公共卫生状况息息相关。

近十年来,我国大力推广乙肝疫苗接种及使用一次性注射器等,乙肝病毒感染率明显下降,尤其是10岁以下儿童。对新生儿实行乙肝疫苗计划免疫后,乙肝母婴传播明显减少。

2006年,中华医学会肝病学会与感染病学分会在全国25个城市对《慢性乙型肝炎防治指南》进行了普及,收到了很好的效果,乙肝抗病毒治疗率由以前的19%提高到40%以上,许多患者因此获益。

2007年,中华医学会肝病学会在乙肝防治方面有较大举措:首