

AIHUHAO NIDE GANZANG

# 爱护好你的肝脏

## 肝病的防治与保健

GANBING DE FANGZHI YU BAOJIAN

● 唐宝璋 编著

- ▶ 科学认识乙肝阳转阴
- ▶ 肝脏不是药物试验场
- ▶ 30余年临床经验汇集
- ▶ 最新的国内外抗病毒治疗方案
- ▶ 加强肝病的正确保健与监测



四川出版集团·四川科学技术出版社

爱护好  
你的肝脏

AIHUAO NIYE GANZANG

肝病的防治与保健

GANBING DE FANGZHI YU BAOJIAN



ISBN 7-5364-5962-9



9 787536 459625 >

ISBN 7-5364-5962-9

定价：22.00元

# 爱护好你的肝脏

肝病的防治与保健

唐宝璋 编著

**图书在版编目(CIP)数据**

爱护好你的肝脏——肝病的防治与保健/唐宝璋编著.  
- 成都:四川科学技术出版社,2006.9  
ISBN 7-5364-5962-9  
I. 爱... II. 唐... III. 肝疾病 - 防治  
IV. R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 049542 号

**爱护好你的肝脏**  
**肝病的防治与保健**

---

编 著 者 唐宝璋  
责任编辑 王 勠  
封面设计 韩建勇  
版面设计 康永光  
责任出版 周红君  
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社  
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031  
成品尺寸 210mm×146mm  
印张 8.125 字数 220 千 插页 9  
印 刷 曲靖霞光总公司霞光印刷厂  
版 次 2006 年 9 月成都第一版  
印 次 2006 年 9 月曲靖第一次印刷  
定 价 22.00 元  
ISBN 7-5364-5962-9

---

## 作者简介

唐宝璋,教授,硕士生导师,主任医师,1968年毕业于昆明医学院医疗系本科。从事医疗、教学、科研工作30余年,现在昆明医学院第一附属医院感染病科工作。1989~1999年,先后任传染病学教研室副主任、传染病科副主任、主任,在临床和教学中积累了丰富的经验,教治了许多疑难危重传染病患者,培养了不少优秀的研究生、本科生。在国内外10多种医学杂志上发表论文50余篇,有些被美国科学引文索引(SCI)、医学文摘数据库和化学文摘等收录。参加我国新一代抗疟药——蒿甲醚等药物的临床研究和国床教委的课题评审。在1993~2004年间获4项省部级科学技术进步三等奖,合作编著《新编临床实习医师手册》一书。长期以来为报社和电台、电视台撰写肝病等传染病防治科普文章2万多字。在抢救危重病人的诊疗工作中,优良的医疗技术和良好的医德医风多次被媒体据道。目前是云南省科技厅、教育厅、卫生厅科研项目评审专长,是硕士生、博士生论文评审专长,省会诊中心专家。

## 序

本书是一本有价值的肝病读物，它针对我国肝病患者及HBV感染者这一巨大群体的健康，这一重大课题而写，内容较丰富，囊括了我国的主要肝病。本书介绍了中国肝病的现状及其相关的国内外研究进展；重点写乙型肝炎的正确防治，剖析了常常出现的一些防治误区，也回答了乙肝方面一些普遍关心的问题；同时，对发病率迅速上升的其他肝病的防治，也作了较系统介绍；并全面论述了加强肝病正确保健与监测的重要意义等问题。涉及的内容有一定的广度和深度。

作者一直在临床一线工作，通过长期临床经验的总结、病例资料的积累及不辞辛苦地随访，以及资料的收集整理，总结出一些成功经验和误诊、忽视正确的保健及监测所导致的惨痛教训。这是作者30余年临床经验的汇集，有理论价值和实用价值。书中也强调指出一些伪科学宣传、虚假广告的欺骗性及其误导所造成的严重后果，应引起广大群众的高度警惕。

本书写作的特点是普及与提高相结合。在基本知识、基础理论阐述清楚后，用许多作者临床积累的翔实的实例资料来印证。这样写，生动、活泼、有趣、有说服力、容易被理解和接受，使读者读后印象较深，收获较大。这种新的写法，是作者长期从事临床和教学工作的体会。如“一些重要内容、医学术语和概念”，为使读者查阅方便，附在目录的相关部分，在文中用黑体字显示，并在书末编辑了索引。

以上是我在浏览书稿后的几点观感。这本书科学性强、有实用性、语言通俗易懂，值得推荐给广大肝病患者及相关的医务卫生工作者作为肝病防治的参考读物。

北京大学第一医院感染病科教授



2005年10月18日

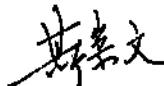
## 序

肝病是我国常见的疾病,尤其是乙型肝炎。根据2002年HBV感染的血清流行病学调查,HBsAg流行率达9.09%,HBV感染者约1.2亿人,其中慢性乙型肝炎患者达2000万~3000万人。根据慢性乙型肝炎的自然史,5年后有12%~20%可发展为肝硬化,6%~15%可进展为肝细胞癌,每年约有30万人死于HBV相关性疾病。这些研究资料表明,乙型肝炎是一种对我国人民健康危害极大的传染病,因此,卫生部已把乙型肝炎作为四大重点防控的传染病之一。近10~15年来,除病毒性肝炎外,还有酒精性肝病、药物性肝病、非酒精性脂肪性肝病等,发病率均有明显上升。因此,加强对广大医务工作者和病人肝病防治知识的宣传教育,提高肝病的防治水平和落实肝病防控措施,提高病人的自我保健意识和能力,具有十分重要的意义。

《肝病的防治与保健》一书,较全面地介绍了上述我国发病率高的肝病的防治与保健知识。该书重点介绍了这些常见肝病的基本知识,阐述了基础理论与临床实践;并结合作者30多年来从事肝病医疗工作总结的宝贵临床经验,对不同肝病的防治,尤其对HBV感染者的保健、结婚、生育和认识误区等实际问题,提出自己的意见和观点,具有重要的理论意义和实用价值。

本书内容较丰富,科学性和实用性强,语言通俗易懂,既适合医生,也适合病人阅读,因此推荐给广大读者。

北京大学第一医院感染病科教授



2005年11月8日

## 序

本书是一本很好的肝病读物，专为我国肝病患者及HBV携带者这一巨大群体的健康而写。书中包括病毒性肝炎（重点是乙型肝炎及其相关肝病）和近年来发病率显著上升的酒精性、药物性、非酒精性肝病，也写了作者诊治的一些少见肝病。本书内容丰富，涉及面较广。

由于作者长期工作在临床一线，积累了丰富的临床经验，通过许多自己病例资料的收集、整理和发表的论文，以及长时间的随访结果，查阅新近国内外文献，写成此书。这也是作者30余年的临床经验总结。本书具有重点突出、实用性强的特点，对具有重要理论价值和实用价值的重点、难点，用了较大篇幅进行论述，作了详细说明。如乙肝、丙肝的抗病毒治疗，强调极其重要，是病因治疗，是从根源上治疗。对慢性肝病、肝硬化患者，指出普遍存在著蛋白摄入不足的问题，应引起足够重视。抗肝纤维化治疗也应引起重视；同时，提出在抗病毒治疗的基础上联合抗纤维化治疗，可能会提高疗效。本书还剖析了在乙肝防治认识上有代表性的误区，告诫病人治病不能跟著虚假广告走。

本书在写作方法上，不同于传统的科普读物（仅作简单的基本知识问题的解答，多缺乏系统性），也不完全同于普通的专著（多单纯进行理论论述）。它是将两者很好结合的一本著作，既有科学理论的阐述，又有许多翔实临床实例资料的证明，说服力强。

本书科学性强，有实用性，通俗易懂，适合医生、病人阅读，现推荐给大家。

北京地坛医院主任医师  
北京大学传染病学教授



2005年11月1日

## 前 言

肝病是严重威胁我国人民健康的主要疾病之一,尤其是乙型、丙型肝炎。我国约有7亿人曾经或正被乙型肝炎病毒(HBV)感染,现有HBV携带者1.2亿人左右,慢性肝炎患者2000万~3000万人,少部分可发展为重型肝炎(肝衰竭)、肝硬化和肝癌。我国每年用于肝炎治疗的直接医疗费超过500亿元人民币,相当于约900万城镇居民一年的工资收入;如按一项经济学研究统计的数字计算,我国每年因慢性乙型肝炎(包括肝硬化、肝癌)直接和间接的经济损失约9000亿元人民币。可以说,肝病不仅影响到了整个民族的健康素质,也给社会和家庭带来沉重的经济和精神负担,已成为目前我国重要的公共卫生问题,我国政府十分重视肝炎防治工作,制定并实施了一系列政策。

HBV感染者是一个巨大的群体,又是我国建设和发展的一支重要力量,任何人都不能忽视他(她)们。对HBV携带者的健康和乙型肝炎病人康复的关心和帮助,是广大医务工作者义不容辞的责任。本书在肝病的防治与保健方面,介绍了许多成功的经验和正确对待疾病的病例。我们可以看到,肝炎患者活到70岁、80岁以上的也人数众多,肝炎患者的人生并不像一些人想象的那样黯淡和无望,他(她)们的前景仍然是光明的,没有必要、不需要悲观消沉。本书也以大量的临床病例证明,不恰当地防治或不重视保健,造成的教训实在沉痛。直到现

在，我们仍然在临床工作中经常可以看到这些悲剧在重复，不但造成大量经济损失，并导致肝脏和健康被严重损害，有的人甚至失去宝贵的生命。一些患者因为缺乏肝病正确的防治和保健知识，因而英年早逝，给家人带来无尽的悲痛。

极大的同情心和强烈的职业责任感和社会责任感，驱使我在繁忙的诊疗和教学工作之余，抽出时间来写这本书，并借此对自己30余年医疗生涯积累的一些经验也作个回溯和阶段性的总结，希望能对广大患者、青年医生和一些卫生工作者有所帮助。在这本书中，我一直要强调的一个重要观点是：加强正确的保健极其重要，更多的患者和病毒携带者，在大多数时候需要的是保健，而不是“乱箭齐发”的多种药物联合应用。作为一名长期工作在肝病防治一线的医务工作者，我特别要提醒广大肝病患者和病毒携带者，不要受伪科学宣传的影响和不负责任离谱广告的误导。据调查，我国有38%的慢性乙型肝炎患者轻信虚假广告，看病跟着广告走。还有，肝炎病人及病毒携带者由于各种原因不幸造成HBV感染以后，在身心两方面所受压力比一般疾病尤甚，因为他们不仅要与疾病作斗争，还要承受来自社会上无知和偏见引起的歧视。书中将告诉他们如何应对压力，笑看人生。呼吁全社会都来关心他们，向他们献上爱心，帮助他们解除疾苦，协助他们早日康复。

我也注意到，随着我国经济发展，一些不健康的生活方式和消费方式引起的一些疾病正日益增多，诸如肥胖症、糖尿病、高脂血症等代谢

综合征以及酒精性、药物性肝病。因此，我在书中也用了一定的篇幅，对这类“现代病”给予详述，也希望对这些患者有所帮助。此外，还写了一些自己诊断及治疗的少见肝病的知识，介绍给病人和医生。本书的相关内容还参考了2005年5月（北京）全国肝炎和肝病会议制订的《乙型、丙型肝炎的防治指南》，这个《指南》对我国的肝病防治工作是极具指导意义的。

承蒙我国肝病学界著名专家田庚善、斯崇文、徐道振三位教授精心指导、审阅，并为本书作序，在此深表谢意。本书在患者的随访、资料的收集整理、内容的编排和文字的校对等方面，唐恒做了很多工作，使本书得以顺利出版，也在此表示感谢。本书在写作过程中，得到我所在学院、医院领导及科室许多老教授、老专家的支持，在此表示诚挚的谢意。由于本人水平有限，时间仓促，书中错误和不当之处在所难免，恳请同道及广大读者批评指正。

唐宝璋

2005年12月于春城



# 目 录

## 基础医学

<b>第一章 肝脏的结构</b> .....	<b>1</b>
<b>第一节 肝脏的位置、形态、大小</b> .....	<b>1</b>
<b>第二节 肝脏的分叶、分段</b> .....	<b>2</b>
<b>第三节 肝脏的组织学</b> .....	<b>3</b>
一、肝小叶 .....	3
二、肝实质 .....	4
三、肝间质 .....	8
<b>第二章 肝脏的功能</b> .....	<b>11</b>
<b>第一节 肝脏是能量代谢的中心</b> .....	<b>11</b>
一、蛋白质的代谢.....	11
二、脂肪的代谢.....	13
三、糖的代谢.....	16
<b>第二节 肝脏的物质代谢</b> .....	<b>18</b>
一、胆红素的代谢.....	18
二、胆汁的代谢.....	19
三、药物的代谢.....	20
四、解毒.....	22
五、激素的代谢.....	23

六、维生素的代谢.....	25
<b>第三章 肝脏的免疫学 .....</b>	<b>26</b>
一、宿主的一道重要的免疫防御屏障.....	26
二、免疫调控.....	26
<b>第四章 肝脏的再生与代偿功能 .....</b>	<b>29</b>

## **临床医学**

<b>第五章 肝病、病毒性肝炎与肝硬化.....</b>	<b>31</b>
第一节 概 述 .....	31
一、肝病.....	31
二、病毒性肝炎与肝硬化.....	31
第二节 甲型肝炎 .....	33
一、病原学及流行病学.....	33
二、发病机制与病理解剖、病理生理 .....	35
三、临床表现与分型.....	36
四、实验室检查.....	37
五、诊断.....	37
六、预防.....	38
第三节 乙型肝炎与肝硬化 .....	38
一、病原学及流行病学.....	39
二、发病机制与病理解剖、病理生理 .....	47
三、临床表现与分型.....	55
四、肝炎并发症.....	66

## 目 录

五、实验室检查.....	71
六、诊断.....	76
七、预防.....	79
<b>第四节 丙型肝炎 .....</b>	<b>85</b>
一、病原学及流行病学.....	85
二、发病机制与病理解剖、病理生理 .....	88
三、临床表现与分型.....	89
四、实验室检查.....	92
五、诊断与自身免疫性肝炎的鉴别.....	93
六、预防.....	94
<b>第五节 丁型肝炎 .....</b>	<b>94</b>
一、病原学及流行病学.....	95
二、发病机制.....	96
三、临床表现.....	96
四、诊断.....	97
五、预防.....	97
<b>第六节 戊型肝炎 .....</b>	<b>97</b>
一、病原学及流行病学.....	98
二、发病机制与病理解剖.....	99
三、临床表现.....	99
四、诊断 .....	100
五、预防 .....	101
<b>第七节 纤维淤胆性肝炎/免疫抑制诱导性暴发性肝衰竭.....</b>	<b>101</b>
一、肝脏病理特征 .....	102
二、发病机制 .....	102
三、临床特征 .....	102

第八节 新型肝炎病毒的研究进展	103
一、己型肝炎病毒(HFV)	103
二、庚型肝炎病毒(HGV/GBV-C)	103
三、TTV 及其相关病毒	105
第九节 其他肝病	106
一、酒精性肝病	107
附：中华肝脏病学会的诊断标准摘要	110
二、药物性肝病(包括中草药相关性肝病)	111
三、非酒精性脂肪性肝病	120
附：中华肝脏病学会的诊断标准摘要	123
四、少见肝病	124
第六章 肝病的治疗	131
第一节 病毒性肝炎与肝硬化的治疗	131
一、总体的治疗原则	133
二、急性肝炎的治疗	134
三、慢性肝炎的治疗	135
附：新药临床研究规范(GCP)摘要	150
四、淤胆型肝炎的治疗	165
五、重型肝炎/肝衰竭的治疗	166
六、肝硬化及门静脉高压症的治疗	176
七、HBV 携带者的治疗	188
第二节 肝炎并发症的治疗	188
一、肝源性糖尿病的治疗	188
二、HBV 相关性肾炎的治疗	189
三、特发性混合冷丙种球蛋白血症的治疗	189
四、肝性骨病的治疗	189

## 目 录

五、结节性多动脉炎的治疗 .....	190
六、肝性脊髓病的治疗 .....	190
七、肝皮质盲及皮肤黝黑的治疗 .....	190
八、肝病时视力和听力下降的治疗 .....	190
<b>第三节 纤维淤胆性肝炎/免疫</b>	
抑制诱导性暴发性肝衰竭的治疗 .....	190
一、首选药 .....	191
二、干扰素 .....	191
三、肝移植 .....	191
四、支持和对症治疗 .....	191
五、治疗继发感染 .....	191
<b>第四节 其他肝病的治疗</b> .....	191
一、酒精性肝病的治疗 .....	191
二、药物性肝病的治疗 .....	193
三、非酒精性脂肪性肝病的治疗 .....	198
四、少见肝病的治疗 .....	202
<b>第七章 HBV 感染认识的误区</b> .....	205
第一节 HBV 感染者,自我感觉好就是没病 .....	205
第二节 凡是 HBV 感染者一律治疗 .....	206
第三节 乙型肝炎病人治疗用药越多越好 .....	207
第四节 相信“乙肝大小三阳转阴”的离谱广告 .....	209
第五节 HBV 感染者预后前景悲观 .....	211
<b>第八章 乙型肝炎病人及 HBV 携带者的保健</b> .....	216
第一节 神秘的肝脏 .....	216
第二节 肝炎病人应注意休息及生活规律 .....	218