

乙肝防治



PREVENTION AND CURE OF VIRAL HEPATITIS B 必读



严峻现实

——我国约有1.2亿人携带乙肝病毒，
有慢性乙肝病人2000万人

光明前景

——乙肝防治已经列入国家“十一五”
规划建议，是卫生部重点控制的传染病之一

目前状况

——乙肝较难治愈，但可以控制其发展

尊重科学

——与乙肝患者一起吃饭、工作，
不会感染乙肝病毒

王永怡 张玲霞/主编



PREVENTION
AND CURE OF VIRAL HEPATITIS B

□ 乙肝防治必读

王永怡 张玲霞/主编

中国妇女出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

乙肝防治必读/王永怡,张玲霞主编. —北京:中国妇女出版社,2007. 1

ISBN 978-7-80203-311-5

I. 乙… II. ①王…②张… III. 乙型肝炎—防治—
普及读物 IV. R512. 6 - 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 135616 号

乙肝防治必读

作 者: 王永怡 张玲霞/主编

策划编辑: 李 里

责任编辑: 李 里

装帧设计: 吴晓莉

责任印制: 王卫东

出 版: 中国妇女出版社出版发行

地 址: 北京东城区史家胡同甲 24 号 邮政编码: 100010

电 话: (010) 65133160 (发行部) 65133161 (邮购)

网 址: www.womenbooks.com.cn

经 销: 各地新华书店

印 刷: 北京忠信诚胶印厂

开 本: 145 × 210 1/32

印 张: 10.5

字 数: 282 千字

版 次: 2007 年 1 月第 1 版

印 次: 2007 年 1 月第 1 次

印 数: 1—6000 册

书 号: ISBN 978-7-80203-311-5

定 价: 17.00 元



中国妇女出版社生活健康类畅销读物



肝病专家撰写的科普读物，对300多个问题的解答，通俗易懂，既有知识性、学术性，又兼顾实用性，适用于防疫、保健和临床各科室的医护人员、医学院校师生参阅，可作为基层医院、疗养院、小区门诊和全科医师们的专科教材，是乙肝患者、携带乙肝病毒者及相关指标的亚健康者及其亲属和关爱者的良师益友。

主 编

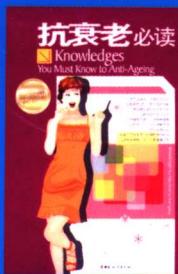
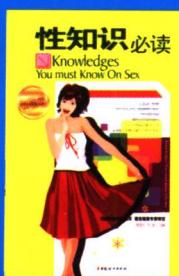
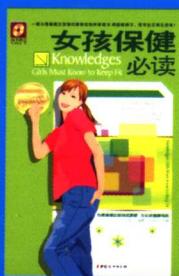
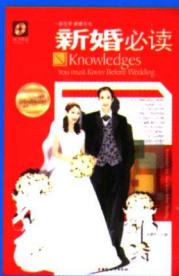
王永怡 张玲霞

副主编

段占全 张海陵 李 军 戴 萍 于常英

编写者

王永怡 张玲霞 段占全 王东风
戴 萍 陈 文 董时军 郭子静 邢 曦

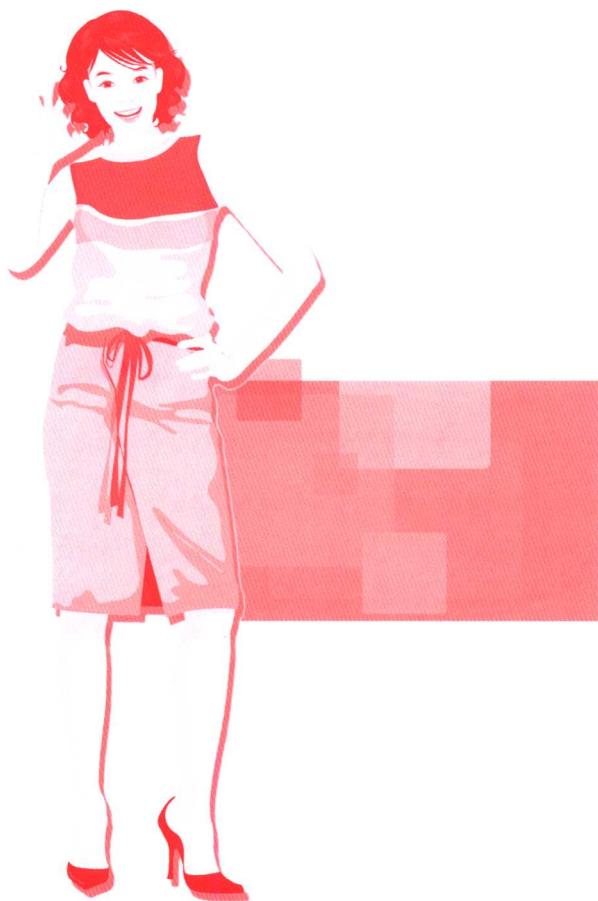


- 网址: www.womenbooks.com.cn
- 全国妇联主办的综合性出版社
- 核心产品: 女性、家教、励志、人物类图书
- 屡获“中国图书奖”等国家荣誉
- 不懈追求一流出版物之卓越品质

策划编辑: 李 里

责任编辑: 李 里

试读结束: 需要全本请在线购买: www.ertongbook.com





主编简介

王永怡 解放军第三〇二医院原感染内科及门诊主任医师、教授，传染病防治专家。毕业于原北京医学院医疗系，并在上海医科大学、华山医院专修内科感染病及抗生素结业；从事传染病专业医、教、研工作45年；1992年入编《中国当代名医辞典》；现任国家级杂志《传染病信息》杂志社主编。擅长诊治各种肝病及常见传染病，对当前我国肝炎、肝硬化、脂肪肝的中西医结合防治独树一帜，对食疗药膳、营养免疫学、护肝保健调养的研究也有较深造诣。

1995~2006年曾被聘为卫生部急诊医学培训基地教授、宋庆龄基金会特邀肝病咨询专家、《健康报》全国远程会诊中心传染病专家、北京中医药大学客座教授、中国医药信息学会北京分会常务理事、中华预防医学会预防医学情报委员、中国中西医结合学会北京医学保健委员、《中国医学论坛报》感染专栏特约主任编委、全军医药评审专家、全国肝炎治疗研究中心专家委员会委员，2005年聘为中国肝病治疗研究会核心专家、临床高级顾问。1988年以来参与编写防治传染病的专著15部；亲自主编防治肝病和相关传染病及养生等科普书籍15种；已主编《传染病信息》杂志1~19卷，《艾滋病絮谈（论坛）》1~78期；1981年以来获全军科技进步成果奖9项，国内、军内、其他奖励多项，部分事迹载入《中国名医列传·当代卷》，并入编《新世纪中华国防专家人才传略》。



主编简介

张玲霞 全国著名肝病防治专家，解放军第三〇二医院正军职主任医师、教授、博士生导师、文职一级专家组成员。1962年毕业于原北京医学院医疗系，1988~1995年任解放军第三〇二医院业务副院长。擅长诊治各种肝病及常见传染病。

40余年来一直从事传染病临床工作。近30多年来主要致力于病毒性肝炎的诊、治、防、护，直接参与研究、教学和医疗会诊等工作，具有丰富的临床实践经验和专科造诣，在病毒性肝炎和肝衰竭的救治、妊娠肝炎和母婴垂直传播的防治，以及慢性肝炎发病机制与治疗等方面都作出了卓越贡献。在国内外发表论文100余篇；主编的《传染病临床病案分析》、《肝炎防治400问（第二版）》、港台版《肝炎300问》、《肝病饮食指南》等著作在世界华人中广为传播；参与《实用临床传染病学》、《急性肝衰竭》等15部专著的编写。“七五”、“八五”、“九五”、“十五”、“十一五”期间一直承担国家和全军招标的科研课题；1981年以来获军队科技进步成果二等奖4项、三等奖8项、四等奖多项；1992年以来享受政府特殊津贴。现兼任中华医学会肝病学分会副主任委员，北京分会主任委员，解放军传染病与寄生虫病学会主任委员，《解放军医学杂志》副总编，多个国家级杂志副主编、常委或编委等职。已带教结业的博士后、博士研究生10余名。

前　言

乙肝祸及中华，已成“国害”。随着全球对乙肝防治水平的不断提高，国内外肝病专家纷纷就慢性乙肝的治疗达成共识，掌握了安全预防和有效治疗急、慢性乙肝的一些新理念、新方法、新手段、新经验。

本书从正确认识乙肝的新理念开始，旨在给人们普及战胜乙肝的最新知识，强调治疗乙肝的关键策略是有效抑杀乙肝病毒。我们致力于肝病防治 45 年的临床经验与国内外防治乙肝的最新信息相结合，给读者具体地介绍诊、治、防、护乙肝的有效方法和措施。

如何在生活中防止乙肝病毒传播？如何适时接受主动、被动免疫？为什么乙肝疫苗接种必须从新生儿就开始？接触可能被乙肝病毒污染的器材物品后应如何消毒？集体单位、幼儿园发生急性乙肝患者后应如何隔离和管理？无症状乙肝病毒携带者如何定期到医院接受检查？带乙肝病毒的妇女能否结婚、怀孕、生育好宝宝？当今抗病毒的主要药物有哪些？如何序贯、联合抗病毒？大三阳在什么情况下容易转小三阳？在长期治疗中如何防止病毒耐药变异？如何进行免疫调节，增强患者康复能力？如何提防药物、补品的不良反应？如何防治、护理重症乙肝患者？如何预防乙肝由急转慢？如何阻断肝纤维化，防止肝硬化的发生？如何才能预防和早期发现肝癌？如何预测乙肝患者的肝功失代偿和不良结局？如何防治肝炎、肝硬化的各种并发症？在乙肝发展的不同时期，如何有效实施中西医两法结合治疗？如何将抗病毒与调节自身免疫的方法协同治疗？……本书以引伸、综合成 301 道提问的形式，分七个部分由专家一一答疑。

本书不仅采集融汇了国内外著名肝病专家的经典论述，介绍了

抗病毒的全世界新药和治疗中的战略战术。还把中西医药防治乙肝的“宝贵真经”进行聚焦，不管是对热点的共识，还是不同的争鸣意见，均以实话实说的“白描”编排在不同章节之中，力求做到内容通俗易懂，具有知识的科学先进性、权威实用性。既适于防疫、保健人员和临床各科室的医护人员参阅，也可作为基层医院、疗养院、小区门诊和全科医师们的专科教材，更可成为乙型肝炎患者或携带乙肝病毒或相关指标的亚健康者及其亲属和关爱者的良师益友。

本书沿用了乙肝发展中社会上的习惯用语、流传中的口头语，并没有用“医学术语”去做硬性统一，为的是让读者容易看懂。如表面抗原（澳抗）、“两对半”（指乙肝5项抗原抗体指标）、大三阳（指HBsAg、HBeAg、抗HBc三项均阳性）、小三阳（除HBsAg、抗HBc两项阳性外，e抗原已向E抗体转化），HBV DNA（乙肝病毒脱氧核糖核酸）代表的是乙肝病毒复制指标……这些化验符号和指标如果都用乙肝病毒标记物（HBV M）“统一”表达，就显得单调笼统。

本书从分工编写到完稿不到半年时间，虽然编著者都很尽心尽责，但缺点、错误仍很难免，还请专家和读者们不吝指正。

对待乙肝，我们一贯倡导依靠科学技术，传播实用知识；以科学的态度，积极预防，合理治疗。对乙肝病毒携带者及乙肝患者，尤其要给予更多的关爱和帮助，更应维护其合法的工作、学习和生活权利；坚决反对任何形式的歧视行为。相信本书一定能给各类读者以启迪和帮助。

302 医院专家门诊 张玲霞 周一、周四上午，周二下午；
王永怡 周五下午，周日上午。

专家咨询（010）1601122-1 周二上午 8:30~下午 4:00

解放军第三〇二医院
王永怡 张玲霞
2006年11月

乙型肝炎的防治与治疗 第一章

乙肝防治必读 Knowledges 预防和治疗乙型肝炎 B



目录 · Contents

1.1	乙型肝炎的传播途径	01
1.2	乙型肝炎的易感人群	02
1.3	乙型肝炎的临床表现	03
1.4	乙型肝炎的实验室检查	04
1.5	乙型肝炎的治疗	05
1.6	乙型肝炎的预防	06

试读结束：需要全本请在线购买：www.ertongbook.com

1 第一篇 有效的防治源于正确的认识

1. 为什么说乙肝是世界性公共卫生问题，又是中国人的“国 害”？	2
2. 乙肝患者思想和行动上常存在哪些误区？	3
3. 如何提高乙肝患者治疗疾病的依从性？	4
4. 乙肝病毒的结构和理化特征是什么？	6
5. 乙肝病毒是如何侵入人体肝细胞并进行繁殖复制的？	7
6. 乙肝病毒的血清学标志有哪些？有什么诊断意义？	8
7. “两对半”与乙肝临床病型和传染性有什么关系？	9
8. 检测乙肝表面抗原的常用方法有哪些？	10
9. 单项乙肝核心抗体阳性有什么意义？	11
10. 乙肝核心抗体免疫球蛋白M阳性说明什么问题？	13
11. 乙肝表面抗原(HBsAg)阳性说明什么？有无传染性？	13
12. 为什么说乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV DNA)检测是诊断 乙肝感染的权威性指标？	14
13. 乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV DNA)阳性说明什么？	15
14. 急性黄疸型乙肝的临床表现如何？	16
15. 感染乙肝病毒后，为什么有的病情轻，有的病情重，有的 转变成慢性？	16
16. 乙肝黄疸越深，传染性就越强吗？	18
17. 临幊上急性乙肝慢性化的发生率有多少？乙肝表面抗原转 阴率怎样？	19
18. 无症状乙肝病毒携带者是怎么形成的？	19
19. 乙肝病毒变异是怎么回事？	20
20. 慢性乙肝的不良后果主要是什么？	21

21. 什么是活动性 HBeAg 阴性的慢性肝炎?	22
22. HBeAg 阴性慢性乙肝在流行病学上有何特点?	23
23. HBeAg 阴性慢性乙肝在病情活动上有何特点?	23
24. HBeAg 阴性慢性肝炎为何近年有增多趋势?	24
25. HBeAg 阴性慢性乙肝治疗的指标是什么?	25
26. 乙肝与肝硬化的关系如何?	25
27. 乙肝活动性肝硬化有何特点?	26
28. 乙肝代偿性肝硬化主要有哪些表现?	27
29. 乙肝后失代偿性肝硬化主要有哪些临床特点?	27
30. 慢性乙肝患者查肝纤维化 4 项标志物有何意义?	28
31. 血清 HBV DNA 定量可作为慢性乙肝预测肝硬化的指标吗?	29
32. 为什么已有乙肝的患者要早期确诊肝硬化, 必须做肝穿检查?	30
33. 如何识别慢性乙肝病毒携带者?	30
34. 慢性乙肝患者血清中出现 HBsAg 与抗 HBs 双阳性怎么解释?	31
35. 血清鳞状细胞癌抗原与 IgM 的免疫复合物 (SCCA - IgM) 水平升高, 可预示肝硬化向肝癌恶化吗?	31
36. 战胜乙肝有哪些经典论述?	32

35 第二篇 乙肝治疗的关键是抗病毒

一、乙肝病毒八大特点及当今药物治疗的新模式	36
1. 在慢性乙肝治疗过程中, 哪些因素直接影响疗效?	36
2. 慢性乙肝治疗模式上有哪些变化?	36
3. 哪些理化检测指标直接影响慢性乙肝的诊断和治疗?	37
4. 为什么说新型 HBV DNA 载量的检测在慢性乙肝诊治中更具重要意义?	39

5. 为什么说阻断肝纤维化是慢性肝炎治疗中的重要一环？当前常用什么检测指标？	40
6. 为什么说检测乙肝病毒基因变异可指导治疗？	41
7. 慢性乙肝难治，为什么说与乙肝病毒的八大特性有关？	42
8. 中国人常见的B、C基因型与治疗及预后有什么关系？	44
9. 隐匿性乙肝的特点和危害是什么？	45
10. 慢性乙肝治疗前，患者主要向医师提供哪些信息？医师应了解思考哪些问题？	46
11. 慢性乙肝病程演变的特点如何？	47
二、α干扰素治疗慢性乙肝的进展情况	48
1. 为何α干扰素至今仍是治疗慢性乙肝大三阳的主要抗病毒药？	48
2. 哪些因素可帮助预测干扰素抗乙肝病毒的疗效？	49
3. 如何规范α-干扰素治疗慢性乙肝的疗程？	51
4. 干扰素治疗过程中应做哪些相关性监测工作？	52
5. 对干扰素的不良反应，如何把握停药指征？	53
6. 长效干扰素与普通干扰素比较各有什么优缺点？	54
7. 长效干扰素是如何发挥其药效的？	55
8. 派罗欣治疗慢性乙肝的疗效如何？	55
9. 用派罗欣治疗乙肝病毒有什么新证据？	56
10. 用长效干扰素α-2b治疗乙肝病毒不同基因型慢性活动肝炎有什么效果？	57
11. 哪些是干扰素治疗时的绝对或相对禁忌证？	58
12. α干扰素治疗时可联用哪些药物？	59
13. 长效干扰素单独和联合拉米夫定后抗乙肝病毒的疗效如何？	60
三、拉米夫定治疗乙肝的临床经验	60
1. 拉米夫定的一般情况如何？	60

2. 拉米夫定临床进展荟萃的内容是什么?	61
3. 拉米夫定治疗慢性乙肝后何时停药?	62
4. 普通 α 干扰素联合拉米夫定的抗病毒效果如何?	63
5. 服用拉米夫定使病毒变异者有何特点?	64
6. 拉米夫定临床用药有何经验介绍?	65
7. 拉米夫定治疗乙肝后肝硬化的作用和效果如何?	66
8. 用拉米夫定治疗慢性乙肝及肝硬化的5年结果如何?	67
9. 拉米夫定还可用于哪些乙肝特殊患者的防治?	68
10. 拉米夫定在临床对抗HBV病毒时有哪几项新用途?	69
四、阿德福韦酯对慢性乙肝的治疗新进展	70
1. 阿德福韦酯治疗慢性乙肝的药物特点如何?	70
2. 阿德福韦酯抗病毒的时相及不良反应如何?	71
3. 阿德福韦酯治疗慢性乙肝患者后临床和病理上能取得如何效果?	72
4. 阿德福韦酯治疗YMDD变异的乙肝患者疗效如何?	72
5. 阿德福韦酯主要适用于哪些患者?	73
6. 阿德福韦酯(ADV)对HBeAg阳性慢性乙肝长疗程的效果如何?	74
7. 贺维力治疗慢性乙肝的安全性如何?	75
8. 阿德福韦酯耐药后乙肝病毒的变异率如何?	75
9. 阿德福韦酯(代丁)对中国人的乙肝疗效如何?	76
10. 对阿德福韦酯的用药有何经验?	77
11. 阿德福韦酯(贺维力)全球治疗的新进展如何?	78
12. 拉米夫定和阿德福韦酯治疗无效的乙肝患者怎么办?	79
五、恩替卡韦治疗慢性乙肝的特点	80
1. 恩替卡韦治疗慢性乙肝的药物特点如何?	80
2. 恩替卡韦与拉米夫定初治慢性乙肝患者的疗效比较,哪个好?	81

3. 恩替卡韦在全球临床试验的疗效和安全性如何?	82
4. 恩替卡韦用药已一年,能停药吗?	83
5. 恩替卡韦对中国人的乙肝治疗效果如何?	83
6. 产生 YMDD 变异的慢性乙肝患者如何用恩替卡韦治疗?	84
7. 乙肝肝硬化患者可用恩替卡韦抗病毒吗?	85
8. 恩替卡韦治疗慢性乙肝中重度肝纤维化的疗效如何?	86
9. 恩替卡韦与阿德福韦酯随机初治慢性乙肝的疗效哪个好?	87
10. 博路定能改变慢性乙肝的进程吗?	88
六、新核苷类药物治疗慢性乙肝的最新研究动态	89
1. 替比夫定治疗乙肝病毒的疗效如何?	89
2. 替比夫定和维托西达定Ⅱ、Ⅲ期临床试验的特点如何?	90
3. 克立夫定治疗慢性乙肝病毒情况如何?	91
4. 替诺福韦的最新研究情况如何?	92
5. 替诺福韦 (TFV) 治疗拉米夫定耐药患者的情况如何?	93
6. 恩曲他滨对慢性乙肝治疗的情况如何?	93
7. 联用核苷类药治疗慢性乙肝一定优于单药恩曲他滨吗?	94
8. 还有哪些治疗乙肝病毒新的核苷类似物?	94
9. 新的核苷类似物哪些将会用于肝硬化的抗病毒治疗?	95
10. 核苷类似物治疗乙肝病毒的主要优缺点是什么?	96
11. 全球对核苷(酸)类似物新药研究的近期动态如何?	96
12. 2006 年沪港国际肝病会议上关于抗乙肝病毒有什么辩论意见?	97
13. 如何关注核苷(酸)类似物的耐药问题?	98
14. 我国在抗乙肝病毒新药研究上的情况如何?	99

七、慢性乙肝抗病毒治疗中的一些新认识	100
1. 慢性乙肝抗病毒治疗中存在哪些认识上的误区?	100
2. 转氨酶正常的乙肝病毒阳性患者应如何治疗?	102
3. 慢性乙肝转氨酶的数值与抗病毒治疗的关系如何?	103
4. HBeAg 阴性的慢性乙肝患者应如何抗病毒治疗?	105
5. 对慢性乙肝肝硬化活动期或肝硬化失代偿的患者如何抗病毒治疗?	106
6. 慢性乙肝患者应用免疫抑制剂或肿瘤化疗期间, 如何使用抗病毒药物?	107
7. 妊娠期间的慢性乙肝患者可否使用抗病毒药物治疗?	108
8. 乙肝患者在肝移植前后是否要进行抗病毒治疗?	109
9. 乙肝病毒和艾滋病病毒联合感染的患者如何治疗?	109
10. 干扰素与拉米夫定联合使用有何争议?	110
11. 当前试图从不同作用位点抗病毒的联合用药情况如何?	111
12. 对乙肝病毒用药物治疗的展望如何?	111
13. 慢性乙肝病毒感染者采用免疫治疗的研究现状如何?	112
14. 以细胞因子为基础治疗慢性乙肝的情况如何?	113
15. 以免疫效应细胞为基础抗乙肝病毒的免疫治疗情况如何?	114
16. 以抗原递呈细胞为基础的免疫治疗对慢性乙肝病毒感染能起什么作用?	115
17. 口服疫苗或联合抗病毒药物和疫苗免疫治疗的效果如何?	115
18. 治疗性疫苗“乙克”何时可用于患者?	116
19. 对于慢性乙肝病毒携带者的处理原则是什么?	117