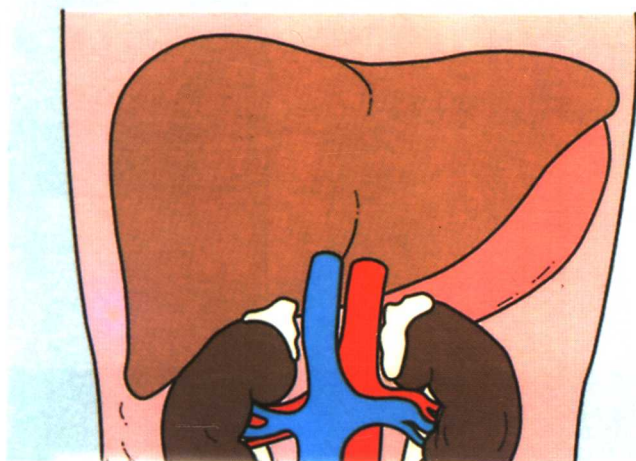


主编 王震宇

乙肝病毒携带者

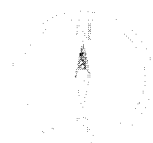
就诊指南

YIGAN BINGOU XIEDAIZHE JIUZHEN ZHINAN



天津科技翻译出版公司

乙肝病毒携带者



就诊指南

主编:王震宇

编者:王震宇 王 霞

尚丽英 赵连红

顾问:邹焕文

天津科技翻译出版公司

图书在版编目 (CIP) 数据

乙肝病毒携带者就诊指南 / 王震宇主编. — 天津: 天津科技翻译出版公司, 2006.1

ISBN 7-5433-2018-5

I. 乙... II. 王... III. 乙型肝炎—防治 IV. R512.6

中国版本图书馆CIP数据核字 (2005) 第118128号

出 版: 天津科技翻译出版公司

出 版 人: 蔡 颢

地 址: 天津市南开区白堤路244号

邮政编码: 300192

电 话: 022-87894896

传 真: 022-87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 天津市宝坻区第二印刷厂印刷

发 行: 全国新华书店

版本记录: 880×1230 32开本 4.625印张 4页彩插 75千字

2006年1月第1版 2006年1月第1次印刷

定价: 14.00元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

乙肝病毒携带者肝脏病理附图

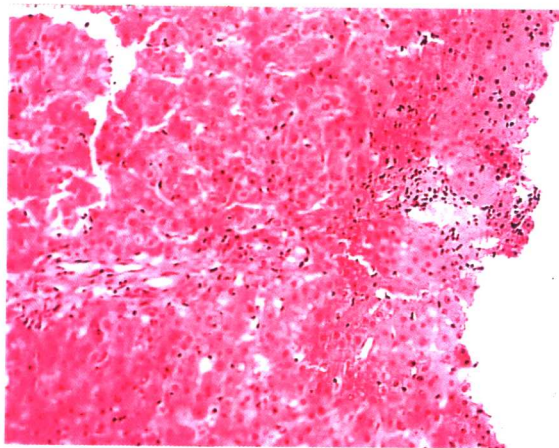


图 1 肝组织中可见少量炎性细胞浸润(炎性 G₁)

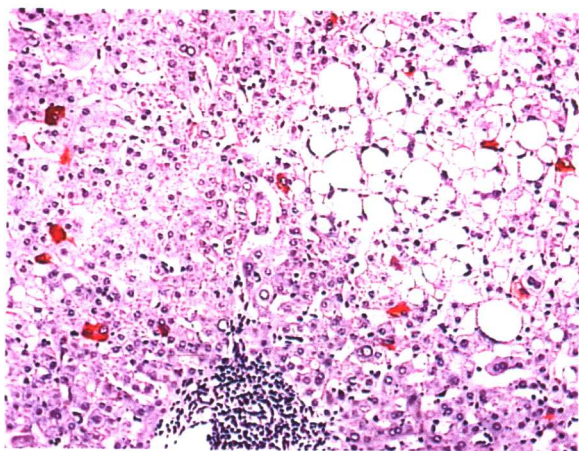


图 2 脂肪变性也是携带者常见的病理表现

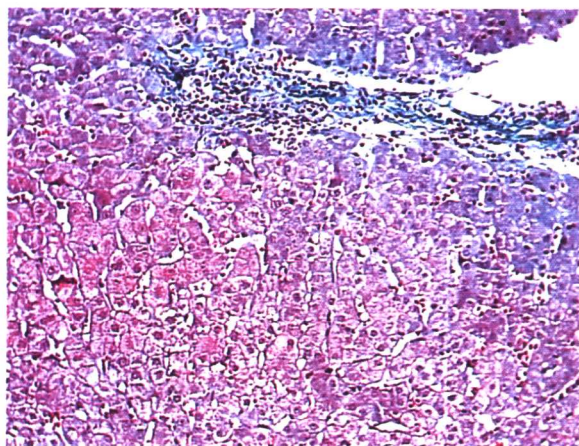


图 3 肝窦中未见胶原染色 (纤维化 S_0)

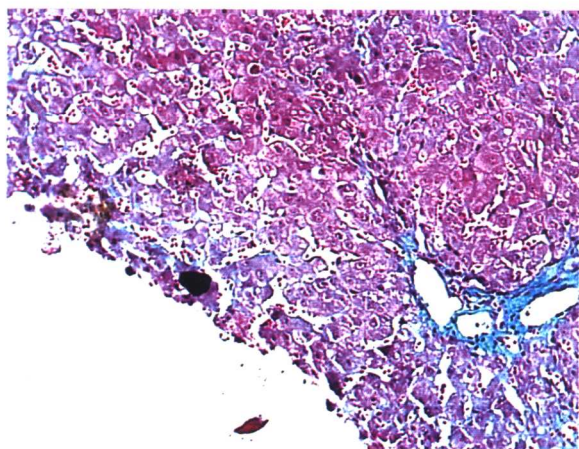


图 4 肝窦少量胶原染色 (纤维化 S_1)

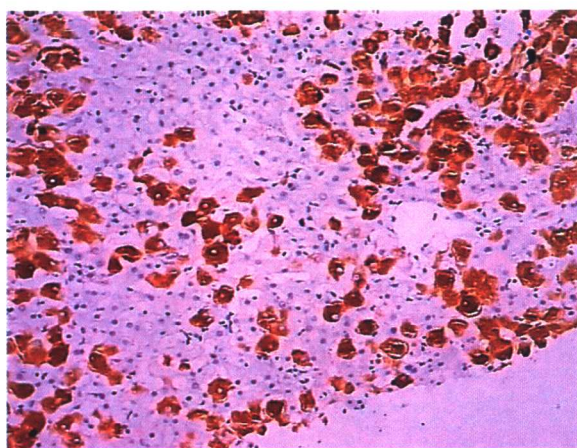


图 5 表面抗原染色阳性(膜型)

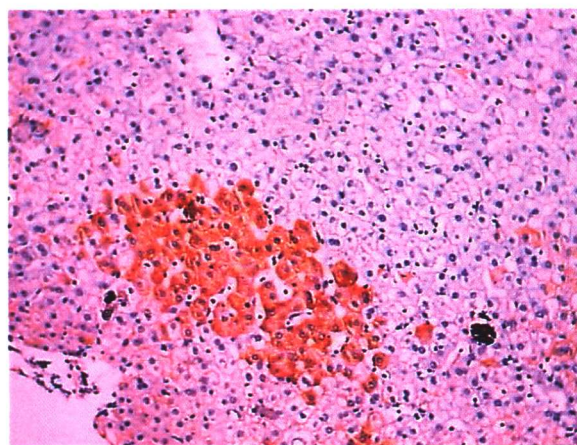


图 6 巢型表面抗原染色常见于 HBV-DNA 阴性者(胞浆型)

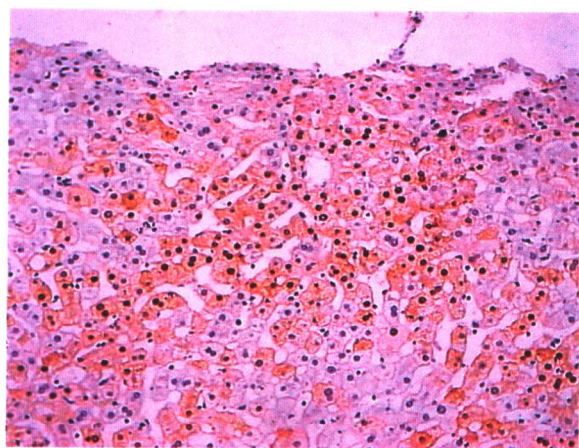


图 7 核心抗原染色阳性(核型)

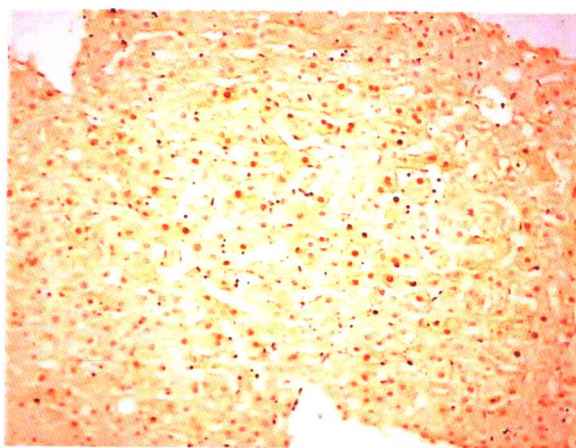


图 8 核心抗原染色阳性(胞浆型)

前 言

乙型肝炎是目前构成我国传染病的重要病种之一,据统计,由乙肝病毒(HBV)感染引发的病死率,在全世界已从2003年的第9位上升为2004年的第7位。乙型肝炎患者在全国各地传染病医院的住院病人中占有绝对的多数,而且在社会上尚拥有4倍于现症病人的乙肝病毒携带者,其人数约有1.2亿,相当于德国和意大利两个国家的人口总和。其中具有传染性的乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)阳性人群也有7000万。HBV慢性感染既是广大乙肝病毒携带者的健康忧患,又是目前受到社会诸多不公平待遇的根源。庞大的乙肝病毒携带者人群,不但构成了个人、家庭的负担,同时也影响着社会活动的正常运转。

笔者从事乙肝病毒携带者诊治工作长达8年之久,积累了丰富的临床经验。撰写此书的目的是希望能为乙肝病毒携带者在诊治、保健及社会行为等方面提供科普知识。此外,笔者还提出了新的学术观点:“勿将HBV-DNA阳性

携带者拒之抗病毒治疗的大门外。”认为仅用“一刀切”式的“定期复查”应对庞大而复杂的群体,将使接近20%的乙肝病毒携带者丧失了有效的治疗机会,更不利于减少因歧途就医所造成的不良后果。

天津市传染病医院 王震宇

2005年10月

目 录

一、免疫学基础知识	(1)
二、乙肝病毒	(4)
1. 乙肝病毒究竟有多大	(4)
2. 乙肝病毒的内部结构是怎样的	(4)
3. HBV-DNA是什么	(5)
4. 乙肝病毒在人体内是怎样繁殖的	(7)
三、乙肝病毒感染	(10)
四、乙肝病毒携带	(12)
1. 乙肝病毒携带的定义	(12)
2. 乙肝病毒携带需要和哪些疾病进行鉴别	(13)
3. 乙肝病毒携带者是如何被发现的	(15)
4. “两对半”中各项阳性的意义	(18)
五、乙肝病毒携带者的构成与成因	(21)
1. 狭义的乙肝病毒携带的成因	(22)
2. 慢性轻型肝炎静止期的成因	(23)
3. 延长型恢复期肝炎的成因	(25)

六、乙肝病毒携带的治疗	(27)
1. 对 HIV-DNA 阳性的乙肝病毒携带者的 两类意见	(27)
2. 现代医学新的健康内涵	(29)
3. 开拓抗病毒治疗的新思路	(32)
4. 抗病毒治疗需要哪些准备	(32)
5. 抗病毒治疗的 3 个阶段	(34)
6. 在抗病毒治疗历史上的 3 个重要阶段	(39)
7. 对乙肝病毒携带者进行抗病毒治疗的意义	(43)
8. 乙肝病毒携带者进行抗病毒治疗的药品 经济学	(44)
9. 贺普丁停药的注意事项	(46)
10. 联合用药的抗病毒疗效	(49)
11. 贺普丁治疗 HIV-DNA 阳性的乙肝病毒 携带的疗效	(50)
12. 8 例典型的治疗病例	(52)
七、乙肝病毒携带者的消毒隔离	(60)
1. 乙肝病毒在自然界是否很难被消灭	(60)
2. 怎样才能避免被乙肝病毒传染	(61)
3. 关于对“乙肝家庭”的调查说明了什么	(62)
八、乙肝病毒携带者的日常保健	(66)

1. 乙肝病毒携带者的饮食保健	(66)
2. 乙肝病毒携带者的作息保健	(67)
3. 乙肝病毒携带者的医疗保健	(67)
九、几种与乙肝病毒感染相关的疾病	(69)
1. 胆囊炎与胆囊结石	(69)
2. 乙肝相关性肾炎	(70)
3. 乙肝相关性肠炎	(70)
4. 乙肝合并再生障碍性贫血	(71)
十、乙肝病毒携带者同时患其他疾病时的对策	(73)
1. 糖尿病与高脂血症	(73)
2. 结核病	(73)
3. 溃疡病	(74)
4. 合并其他病毒性肝炎	(74)
5. 妊娠	(76)
6. 上呼吸道感染与肠道感染	(76)
十一、乙肝病毒携带者容易犯的两类错误	(78)
1. 不良心理反应是导致第一类错误的原因	(78)
2. 藐视乙肝病毒是导致第二类错误的原因	(81)
十二、治疗乙肝认识上的误区	(85)
十三、治疗乙肝广告中的陷阱	(92)
十四、全社会都应关注乙肝病毒携带者	(96)

十五、乙肝患者常用药物 (100)

1. 护肝类药物 (100)
2. 缓解炎症类药物 (103)
3. 退黄疸药物 (105)
4. 免疫调节剂 (107)
5. 抗病毒药物 (109)
6. 促进白细胞系药物 (110)
7. 慎用的药物 (112)
8. 能够造成肝损伤的药物 (114)
9. 损害肝脏的药物常用于哪些场合 (115)

十六、乙肝病毒携带者常常提出的 50 个问题 (118)

1. 传染性问题 10 问 (118)
2. 预防性问题 10 问 (122)
3. 保健性问题 10 问 (125)
4. 检验性问题 10 问 (129)
5. 治疗性问题 10 问 (135)

一、免疫学基础知识

要了解乙肝病毒携带，不能不掌握一些免疫学基本常识，考虑到不少读者可能是第一次接触到乙肝病毒（HBV）这一比较陌生的名词，我们首先就从最基本的免疫、抗原和抗体讲起，希望读者通过这本读物，逐渐开始丰富对乙肝病毒感染的科学知识。

免疫：字面上意思就是免除疾病，可以理解为人的抗病能力，俗称抵抗力。人类的免疫能力，一部分来自先天，例如大多数新生儿能够凭借着来自于孕期母体的免疫力，在出生后最初的几周不会染上常见的传染病；另一部分免疫力则来自于后天，随着不断地接触病原体以及疫苗的效用，便逐渐健全了自身的免疫功能。人体的免疫系统包括免疫大器官（如胸腺、淋巴结、脾脏和骨髓等），它们是人体免疫机能的制定机构，而血液中的白细胞则可看做人体免疫任务的具体执行者。

抗原：人类胚胎在发育3个月时开始进行一项重要任务——建立自身的免疫档案。把当时拥有的所有的

001

乙肝病毒携带者 就诊指南

自身细胞特征逐一编号并加以记录，以免日后免疫系统误伤自体细胞。此后如发现某生物标志与已建立的免疫档案有所差别，免疫系统则判定其为“入侵物”，便会动员免疫细胞对其进行清除，我们把能够使免疫细胞识别作为“入侵物”的生物物质统称为抗原。

002 抗体：人类的白细胞主要由两大类组成：一类是粒细胞，其功能很像一个国家的军队；另一类是淋巴细胞，其功能很像一个国家的特警部队。在一般情况下对于微生物的感染，淋巴细胞的介入能使免疫效果大大提高。在淋巴细胞内部，主要又可分为T淋巴细胞和B淋巴细胞两大类。人们把由T淋巴细胞为主介入的免疫反应称之为**细胞免疫**，它主要是通过释放淋巴因子发挥免疫效能的；把由B淋巴细胞为主介入的免疫反应称之为**体液免疫**，它所产生的免疫物质因与抗原具有高度专一的亲和力，从而达到消灭入侵物的作用，人们把这种与抗原具有高度的亲和力免疫物质称之为**抗体**。抗体和抗原除了具有高度的亲和力外，还具有高度专一的特性，即一类抗体只清除所相对应的一类抗原，例如，麻疹抗体并不具备清除水痘病毒抗原的能力。

在一般情况下，担任巡逻任务的粒细胞发现那些经常入侵体内的“惯犯”（比如某些细菌），自己就会





立即包围上去,吞噬掉细菌,最终通过细胞内的溶菌酶杀死细菌,同时发出信息,召唤来更多的免疫细胞投入战斗。如果单凭粒细胞的吞噬还不能消灭入侵者,被召唤来的特种部队——B淋巴细胞和T淋巴细胞就会继之发挥作用。但如果担任巡逻任务的粒细胞发现入侵者属于“初犯”,就会把身份鉴别的任务交给巨噬细胞和树突细胞,这个过程被称为抗原的“递呈”。从抗原的“递呈”到B淋巴细胞造出新型的抗体,至少需要4周的时间,所以,无论是作为预防之用的疫苗,还是能够起到免疫调节之用的治疗药物,常常都是不能立即显示生物效能的。

003

由病原体入侵(包括临床型感染和亚临床型感染)建立的免疫称为**自然免疫**,通过接种疫苗建立的免疫称为**人工免疫**。就一般而言,自然免疫较人工免疫的效果更能持久。

思考问题

1. 什么是抗原,什么是抗体?
2. 什么是体液免疫,什么是细胞免疫?
3. 什么是自然免疫,什么是人工免疫?

二、乙肝病毒

1. 乙肝病毒究竟有多大

004 乙肝病毒是一种很小的微生物，普通的显微镜都看不到它，要看它需要借助电子显微镜，所以直到1963年才发现它。完整的乙肝病毒（丹氏颗粒）直径只有42纳米（nm）。我们知道1毫米已经很小了，1微米是1毫米的一千分之一，1纳米就是1微米的一千分之一。

人类的肝细胞虽然也很小，但直径差不多是红细胞的6倍（红细胞的平均直径为7.3微米），而即使是直径仅有0.6~1.0微米的链球菌，还要比乙肝病毒的直径大上十几倍呢。如果把乙肝病毒看成是一粒豌豆，链球菌就应该有苹果大小，红细胞差不多相当于一个卡车轮子，而一个肝细胞就和一辆双层巴士差不多。

2. 乙肝病毒的内部结构是怎样的

往更细微处再看完整的乙肝病毒，它由两部分构