

中 国 疾 病 预 防 控 制 中 心

C 传染病科普系列丛书
Chuanranbing kepu xilie congshu



刘崇伯 编著

病毒性肝炎

2.6-49
0

陕西科学技术出版社

R512.6-49
L590

预防控制



郑州大学 *04010163299Z*

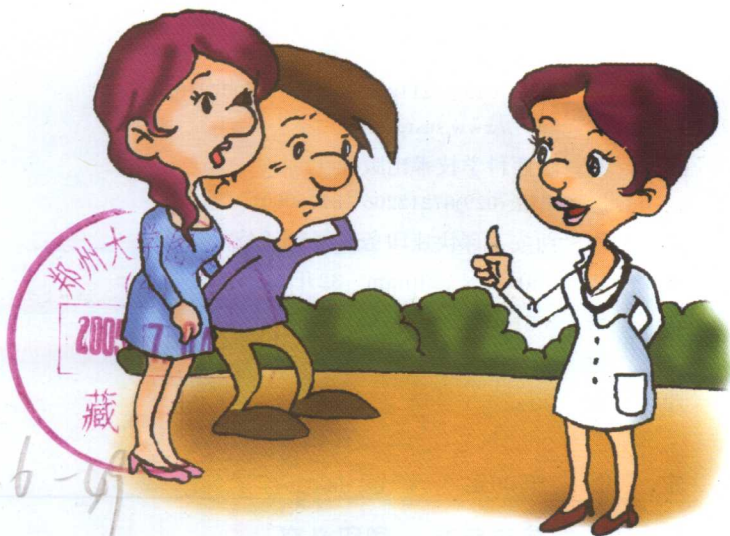
传染病科普系列丛书

Chuanranbingkepuxiliecongshu

刘崇伯 编著



病毒性肝炎



陕西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

病毒性肝炎 / 刘崇伯编著. — 西安: 陕西科学技术出版社, 2005.1

(传染病科普系列丛书)

ISBN 7-5369-3863-2

I. 病... II. 刘... III. 病毒性肝炎—普及读物 IV. R512.6-49

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第106357号

-
- 出 版 者** 陕西科学技术出版社
西安北大街131号 邮编: 710003
电话: (029)87211894 传真: (029)87218236
<http://www.snstp.com>
- 发 行 者** 陕西科学技术出版社
电话: (029)87212206 87260001
- 印 刷** 西安永琛快速印务有限责任公司
- 规 格** 880mm×1230mm 32开本
- 印 张** 3.5
- 字 数** 82千字
- 版 次** 2005年1月第1版
2005年1月第1次印刷
- 定 价** 10.00元
-

版权所有 翻印必究

(如有印装质量问题, 请与我社发行部联系调换)



郑州大学 *04010163299Z*

传染病科普系列丛书
编委会

主任 李立明

编委 (以姓氏笔画为序)

朱壮涌	刘崇伯	刘剑君
汤林华	陈化新	张建中
尚德秋	郑冰	俞东征
胡永洁	贺晓惠	高守一
梁国栋	蒋岩	

序

SARS隐去又归来，使传染病成了一个公众关注的热点问题。人们迫切希望知道，传染病真的变多了吗？过去为什么没有听说过SARS这样的疾病？现在这种疾病为什么这样多？

实际上，许多这样的传染病一直都在我们的身边，只是过去不知道它们的存在。现在或者由于诊断技术的进步，能够将它们与过去知道的疾病区分开来；或者由于人类的活动能够更多地到达以往无法到达的区域，接触以往不可能接触的环境，因而感染了原来存在于动物或环境中的传染病。当然人类在进化，引起疾病的微生物也在进化，确有一些传染病是新发生的，SARS就是其中的一种。这样的传染病，叫作新发现传染病，在过去的30年里，发现了约40种。

不仅新发现传染病，而且人类以往的一些重大灾难，有些也在重新抬头。在20世纪的50年代，人们认为结核病很快就会归于消灭。然而到现在，结核病非但没有被消灭，而且再次成为全世界关注的严重问题。人们把这样的疾病称为重新出现的传染病，世界卫生组织已经列出了超过20种重新出现的传染病名单。这说明，我们还没有真正认识传染病的发生规律，把一部分传染病的自然起伏误认作人为造成的结果。

传染病的这种新形势要求我们重新认识传染病，而现在正是重新认识的最好机遇。人类基因组计划在几年前胜利完成，这开始了生物医学领域的一场革命。从那时候起，基因组序列资料已成为全人类的财富，任何人都可以从科学发展的最前沿继续前进。

人类基因组计划是为了了解人类的遗传结构、征服像癌症这样的人类疾病发起的，而传染病控制却成了首先受益的领域。这是因为，引起传染病的病原微生物的基因组要比人类小得多。查明一个控制高血压病的基因所需要的投入，足以查明数百细菌基因，上万病毒基



序

因。挟人类基因组计划建立起来的强大技术力量使病微生物的后基因组研究日新月异。

对传染病的重新认识，造成了观念的改变。目前最迫切需要建立的是传染病控制观念，对传染病被动的预防已经成为主动的进攻。只有在全世界范围内控制传染病的发病，进而控制传染病在人类周围环境中的存在，才能真正保障人类的安全。过去认为人兽共患传染病只是传染病中一个不大的门类，而现在知道人类的传染病有300多种，其中绝大部分来自自然界的动物。疾病由动物，或者由我们周围的环境传播到人类，是经常发生的过程。而传染病控制的重点应放在传染病病菌侵入人体之前。我们不能等待传染病在人群中广泛流传，而应当在自然界中开展监测，发现传染病的活动，并及时采取对抗措施。

对传染病的重新认识也告诉我们，在传染病控制中还有许多有待解决的科学与技术问题。目前最迫切需要解决的是：不明原因传染病的诊断技术，特别是快速诊断技术；发展新一代疫苗；搜寻有效的抗病毒药物；建立能够反映人类疾病过程的疾病模型；以及传染病的控制策略。

传染病控制需要大家的共同努力，需要公众与医疗卫生人员的密切配合，为此，我们专门为医学界以外的广大读者编辑了这套丛书。希望能借助最通俗的语言、最鲜明的实例，让没有医学背景的读者也能毫不困难地了解关于传染病的最新观念和最新研究进展；了解在日常生活中怎样保障我们自身的健康；以及在传染病袭来的紧急情况下应当采取哪些正确的行动。

希望我们能够达到与读者沟通的目的，希望广大读者能喜欢这套丛书。

丛书编委会

目 录

概论

- 1 肝脏有多大？在哪儿？
- 2 肝脏的功能有哪些？
- 5 肝炎病毒是什么样子？
- 6 肝炎病毒与病毒性肝炎的由来

甲型肝炎

- 8 甲型肝炎的由来
- 8 甲型肝炎病毒有多大？它是什么形状？
- 8 甲型肝炎病毒的核酸是哪一种？有什么功能？
- 9 甲肝病毒在外环境中的抗力如何？
- 9 甲型肝炎病毒能体外培养吗？
- 10 除人以外，甲型肝炎病毒能感染哪些动物？
- 10 甲型肝炎感染的相关因素是什么？
- 10 甲型肝炎病毒是从哪里来的？
- 11 甲型肝炎病毒如何传播到人？
- 11 什么人能感染甲肝病毒？
- 12 一般性预防措施有哪些？
- 14 特异性预防措施有哪些方法？
- 14 什么情况下需要接种丙种球蛋白呢？
- 14 甲肝疫苗有几种？其特点各为什么？

目 录

- 16 如何诊断甲型肝炎?
- 16 什么是甲肝流行病史?
- 16 甲肝临床表现和分型有哪些?
- 17 肝功能检测的意义是什么?
- 18 甲肝病毒指标检测的意义是什么?
- 19 如何治疗甲型肝炎?
- 乙型肝炎
- 20 嗜肝脱氧核糖核酸 (DNA) 病毒科有哪些成员?
- 21 嗜肝脱氧核糖核酸病毒的共同特征是什么?
- 21 嗜肝病毒科成员能互相感染吗?
- 21 乙型肝炎病毒是什么模样?
- 22 乙型肝炎病毒对消毒剂及其他化学、物理因子的抵抗力如何?
- 23 乙型肝炎病毒能在离体组织细胞上生长吗?
- 23 乙型肝炎病毒的基因结构和功能是什么?
- 24 什么是乙型肝炎病毒的抗原? 其抗原有哪些?
- 24 什么是抗体? 人被乙型肝炎病毒感染后能产生几种抗体?
- 25 乙型肝炎病毒感染后所产生的抗体有什么用?
- 26 乙型肝炎病毒都一样吗? 是否有变异?
- 26 乙型肝炎病毒的传染源主要有哪些?

目 录

- 27 乙型肝炎患者最具传染性的脏器和体液有哪些?
- 27 我国的乙型肝炎传染源有多大?
- 27 乙型肝炎到底是怎么传播的? 其传播途径有哪些?
- 28 什么是血液传播?
- 28 什么是母婴传播?
- 29 哪些因素能影响围产期传播强度呢?
- 29 为什么家庭内传播不可忽视?
- 30 医源性传播在乙型肝炎病毒感染中的作用
- 31 什么是性传播?
- 32 我国的乙型肝炎病毒流行状况如何?
- 32 我国乙型肝炎病毒携带者在人群中还有哪些分布特征?
- 33 在我国, 乙型肝炎的年发病率是多少?
- 34 乙型肝炎病毒感染与肝癌发病的关系如何?
- 35 怎样预防乙型肝炎?
- 35 什么是非特异性预防措施?
- 36 为什么说特异性预防是乙型肝炎预防的积极措施?
- 37 什么是免疫系统?
- 38 什么叫疫苗?
- 38 什么是乙型肝炎疫苗?
- 38 乙型肝炎疫苗有哪几种?

目 录

- 39 乙型肝炎疫苗给什么人打?
- 40 乙型肝炎疫苗有几种剂量? 各适于什么人?
- 40 如何进行疫苗免疫?
- 41 如何选择正确的免疫方法?
- 42 哪些人不能注射疫苗和无需注射疫苗?
- 42 全程免疫后, 仍不出抗体怎么办?
- 43 乙肝疫苗全程免疫后产生了有保护力的抗-HBs, 是否需要加强免疫?
- 43 单独核心抗体阳性(抗-HBc), 是否需接种疫苗?
- 44 乙型肝炎病毒携带者注射乙肝疫苗是否有害?
- 44 我国现在生产的乙肝疫苗哪个更好些?
- 44 乙型肝炎疫苗的热稳定性如何?
- 45 乙型肝炎疫苗是否可以和其他疫苗同时免疫?
- 45 关于乙型肝炎免疫球蛋白的使用需要注意什么?
- 46 乙型肝炎的诊断原则是什么?
- 46 乙型肝炎的流行病学内容包括哪些?
- 47 乙肝临床症状有哪些?
- 47 什么是特异性血清学诊断?
- 48 五项病毒学指标的意义是什么?
- 49 如何理解乙型肝炎病毒感染指征相互组合的意义?

目 录

- 49 乙型肝炎病毒感染指征判断的误区有哪些?
- 50 如何确诊急性乙型肝炎?
- 50 慢性乙型肝炎诊断的参考指标有哪些?
- 51 肝功能检测的意义
- 52 病毒性肝炎的治疗目的
- 52 如何治疗急性肝炎?
- 52 怎样治疗慢性乙型肝炎?
- 54 除抗病毒药物外, 还能应用其他药物进行辅助治疗吗?
- 54 重症肝炎有什么症状表现? 临床上如何治疗?
- 丙型肝炎**
- 55 丙型肝炎的由来
- 55 丙型肝炎病毒有多大? 它是什么形状?
- 56 丙型肝炎病毒的核酸(基因组)是哪一种? 有什么功能?
- 56 丙型肝炎病毒对理化因子的抵抗力如何?
- 56 丙型肝炎病毒能感染哪些动物?
- 57 丙型肝炎病毒的变异快吗?
- 57 丙型肝炎病毒是如何传播的?
- 57 丙型肝炎病毒传染源是从哪里来的?
- 58 丙型肝炎病毒最危险的传播途径是什么?
- 58 中国人群中丙型肝炎病毒感染的流行状况

目 录

- 59 如何预防丙型肝炎病毒感染？
- 60 丙型肝炎有什么临床表现？
- 60 丙型肝炎如何诊断？
- 61 如何治疗丙型肝炎？
- 丁 型 肝 炎**
- 62 丁型肝炎的由来
- 62 丁型肝炎病毒有多大？其形态结构如何？
- 62 病毒基因组的结构及其功能
- 63 病毒抗原有什么特点？
- 63 丁肝病毒抗体有什么特点？
- 63 丁肝病毒能感染哪几种动物？能在体外培养吗？
- 64 丁型肝炎病毒流行有什么特征？
- 64 我国乙型肝炎病毒携带者中丁型肝炎的流行状况如何？
- 64 丁型肝炎病毒的传染源在哪里？
- 65 丁型肝炎病毒如何传播到人？
- 65 丁型肝炎有什么临床表现？
- 66 如何诊断丁型肝炎？
- 66 如何预防丁型肝炎？
- 67 如何治疗丁型肝炎？
- 戊 型 肝 炎**
- 67 戊型肝炎的由来

目 录

- 68 戊型肝炎病毒有多大?它是什么形状?
- 68 戊型肝炎病毒有什么生物学特征?
- 68 戊型肝炎病毒的核酸是哪一种?
- 68 戊型肝炎病毒能感染哪些动物?
- 69 戊型肝炎流行特点如何?
- 70 戊型肝炎病毒是从哪里来的?
- 70 戊型肝炎病毒是如何传播到人的?
- 71 什么人易感染戊型肝炎病毒?
- 71 如何预防戊型肝炎?
- 72 戊型肝炎有什么临床表现?
- 72 如何诊断戊型肝炎?
- 73 如何治疗戊型肝炎?
- 病毒性肝炎防治问答**
- 74 B型超声波在肝炎诊断上有什么意义?
- 74 肝脏与凝血的关系如何?
- 75 肝病和黄疸有怎样的关系?
- 75 转氨酶与肝炎有怎样的关系?
- 76 血清白蛋白和球蛋白比值为什么也是肝功的重要指征?
- 77 γ 谷氨酰转肽酶 (γ -GT或GGT) 的检测对肝炎诊断有什么意义?
- 77 碱性磷酸酶对肝炎诊断的意义

目 录

- 77 甲胎蛋白升高与肝癌的关系是什么?
- 78 肝纤维化和肝硬化的关系
- 78 如何得知病人已有肝纤维化呢?
- 78 如何治疗和延缓肝纤维化的进程?
- 79 治疗乙型肝炎的药物如何选择?
- 80 怎样用干扰素治疗慢性肝炎?
- 81 乙型肝炎病毒携带者是否需要治疗?
- 81 打了疫苗后要不要给孩子吃奶?
- 81 乙型肝炎病毒携带者能否结婚?
- 82 乙型肝炎病毒携带者是否就无望了?
- 82 乙型肝炎病毒携带者如何生育?
- 83 乙型肝炎病毒携带者如何学会与人相处?
- 83 什么是脂肪肝? 脂肪肝有何危害?
- 83 如何理性治肝炎?
- 84 人工肝是什么?
- 84 在肝炎的治疗过程中连抗体都治没了, 可能吗?
- 85 乙型肝炎是遗传病吗?
- 86 暴露前预防和暴露后预防的含义是什么?
- 86 什么叫不能分型的肝炎病人?
- 87 40岁以上的人是否要接种甲、乙型肝炎疫苗?
- 87 家庭内如何在生活上管理乙肝病人或乙肝病毒携带者?

目 录

- 88 引起肝损伤的中、西药物有哪些?
- 88 肝炎患者的饮食和心理治疗
- 90 微量元素与慢性肝炎患者的关系
- 90 免疫调节剂与慢性肝炎治疗
- 91 什么叫肝脏失代偿?
- 91 乙型肝炎病毒感染与肝癌、肝硬化到底有什么关系?
- 92 我国病毒性肝炎的发病趋势
- 92 无症状乙型肝炎病毒携带者及乙肝病人的乳汁及唾液到底传染不传染?
- 93 我们为什么在乙型肝炎感染及乙肝疫苗预防中总是提到孩子?
- 93 什么叫加强免疫? 为什么要加强免疫?
- 94 慢性乙型肝炎以及 无症状乙型肝炎病毒携带产妇, 产后应不应该和新生儿睡在一起?

病毒性肝炎

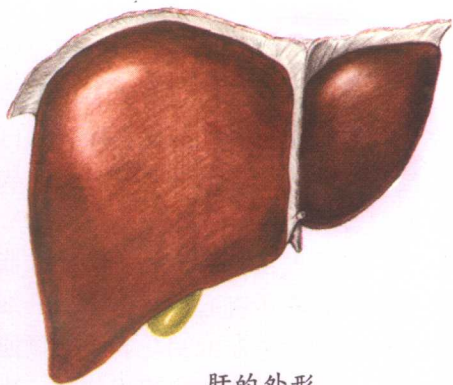


概论



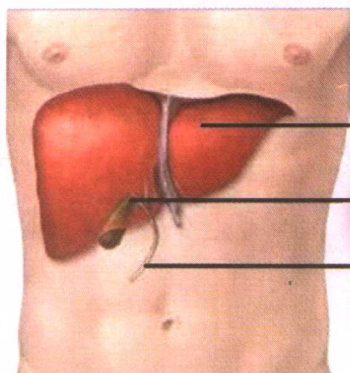
肝脏有多大？在哪儿？

肝脏是人体最大的实质性脏器（质密的脏器，不像肠子一样，是中空的），重约1 200~1 600克，约占成人体重的2%。胎儿和新生儿的肝相对较大，可占体重的5%。肝脏的形状呈不规则楔形，分2个叶，右侧叶大而钝厚，左侧狭小而偏窄。肝顶部突起浑圆与横膈膜肌肉相



肝的外形

贴，故在呼吸时，肝脏略有移位。肝的上界与膈膜肌肉一致，前贴



肝脏的位置

腹壁，它的大部在腹腔右侧，上界在第5肋间，肝下表面扁平，其相邻器官有结肠、肾、胆囊、胃、十二指肠和食管。在正常情况下，肝的下界不超出肋弓，是摸不到的。小儿的肝脏例外，多数在肋弓下是可以触及的。肝脏在胎

儿期是一个重要的造血器官。除此之外，肝脏是人体的大化工厂。人们每天摄入的食物经肠道消化后进入肝脏，经肝脏处理后，才能供人体直接利用。同时肝脏还有可以合成人体所必需的蛋白质、糖、脂肪、维生素和分泌胆汁等功能。



肝脏的功能有哪些？

糖的代谢：食物中的淀粉、多糖类经肠道消化后变成葡萄糖，入肝后可以直接利用。当葡萄糖在血中的浓度太高时，肝脏把它变成糖原储存起来，以便血糖下降时应用。如果肝里的库存也吃完了，肝脏还可以利用氨基酸（蛋白质的最小分子单位）、乳糖、甘油等转化成葡萄糖供应急之用。故肝脏是保持人体葡萄糖平衡的重要器官。

肝脏与脂肪的代谢：肝脏在脂类的消化、吸收、分解、合成及运输等过程中都起重要作用。肝细胞能分泌胆汁，胆汁中所含的胆汁酸能促进脂肪的消化和吸收。通过肠道吸收的甘油三酯，经肝细胞处理后运至脂肪组织内储存。饥饿时，储存的脂肪又可动员出来到肝脏及其他组织进行氧化，分解成为可用的热量。