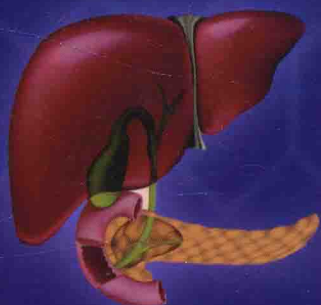


主编 丁世斌 张明香

实用肝脏病诊疗精要

Essentials of Practical
Hepatology



中国协和医科大学出版社

实用肝脏疾病诊疗精要

主 编 丁世斌 张明香
副主编 鞠 莹 王玉文
主 审 赵汝钦

编 者 (以文章先后为序):

丁世斌 张明香 鞠 莹 赵汝钦
崔丽萍 刘 明 于 红 王玉文
马玉梅 魏 倪 吕东霞

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用肝脏疾病诊疗精要 / 丁世斌, 张明香著. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2014. 1

ISBN 978-7-5679-0001-1

I. ①实… II. ①丁…②张… III. ①肝疾病-诊疗 IV. ①R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 305032 号

实用肝脏疾病诊疗精要

主 编: 丁世斌 张明香

责任编辑: 韩 鹏

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 700×1000 1/16 开

印 张: 15

字 数: 230 千字

版 次: 2014 年 6 月第一版 2014 年 7 月第二次印刷

定 价: 45.00 元

ISBN 978-7-5679-0001-1

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

更新知识，掌握要领；
看准病，治好病，就是硬道理

——编者献言

序 言

肝病是危害广大人民群众健康的重要疾病，主要有感染性肝病（如甲、乙、丙、丁和戊型肝炎、细菌性肝脓肿、阿米巴肝脓肿、肝结核、肝脏真菌感染等）和非感染性肝病（如酒精性肝病、营养性肝病、药物性肝病、毒物性肝病、自身免疫性肝病、胆汁淤积性肝病、遗传代谢性肝病和肝血管性肝病等）。

近年来，随着我国经济的发展、人民生活水平的提高以及生活方式的改变（如大量饮酒、不合理膳食、体力活动减少、滥用保健药物等），非感染性肝病如酒精性肝病、营养性肝病、药物性肝病等发病明显上升；同时由于医疗诊治水平的提高和医疗服务范围的扩大，原来一些少见的肝病如自身免疫性肝病、胆汁淤积性肝病、遗传代谢性肝病等的病例数也显著增多。

本书除系统介绍了感染性肝病诊断和治疗的最新进展外，还详尽地阐述了非感染性肝病的研究进展和新的诊治技术。本书的各章主题突出，文字简洁流畅。其特点是突出临床实用，系统阐述肝病的重点、热点和疑点问题，因此，对临床实践具有重要的指导意义。

本书是由丁世斌和张明香教授主编。参加本书编写的作者均是从事肝病临床诊治的专家，具有丰富的临床实践经验。同时，他们还查阅了大量国内外有关肝病的最新文献，内容丰富、系统、新颖，学术水平较高。

我衷心祝贺本书的及时面世。我相信，本书的出版将极大地提高我国肝病的诊治水平！

庄辉

北京大学医学部病原生物学系教授

2013年7月于北京

前 言

肝病是危害广大人群健康的主要疾病，其中发病率最高的病毒性肝炎尤其是慢性乙型肝炎、丙型肝炎以及肝炎后肝硬化成为目前传染科、感染科和消化内科患者中的主体，而脂肪性肝病、酒精性肝病和药物性肝病也日渐增多。对临床医师进行继续教育，更新知识，掌握应知应会的“用得上，用得好”的知识已为当务之急。

本书作者均为资深肝病医师，有的医龄达 50 余年，结合多年经验，复习文献及上网检索，完成此著，与其他肝病鸿篇巨著不同的是：一、突出临床实用，把与临床关联较少的理论部分，加以简化，取其精华，讲究如何看准病、治好病这一硬道理。二、抓临床肝病的重点、热点和疑点问题，如对核苷（酸）类似物治疗乙肝时耐药的防治和较难处理的肝硬化并发症以及肝衰竭则不惜笔墨。三、对一般书刊中较忽视的问题如肝炎的混合感染、生化及病毒学感染指标的解读、毫克当量/毫克的换算方法、小儿体表面积应用等均做较详介绍。编者希望本书能开卷有益，成为医师们的良师益友，作为他们的案头必备参考书。

本书使用的参考书主要有：姚光弼主编《实用肝脏病学》、骆抗先主编《乙型肝炎基础和临床》（第 3 版）、陈灏珠，林果为主编《实用内科学》（第 13 版）及梁扩寰，李绍白主编《肝脏病学》（第 2 版）等，引用时已标明出处，谨向以上著作中的各位作者表示谢意。

编 者

2014 年 3 月

目 录

第一章 总论	1
第一节 肝病的症状和体征	1
一、急性肝炎	1
二、慢性肝炎	1
第二节 黄疸的成因及鉴别	2
第三节 肝病的实验检查	4
一、转氨酶与肝病的关系	4
二、反映肝细胞生物合成功能的指标	4
三、常用肝功能检验的分类	6
四、常用肝功能检验的意义	6
五、碱性磷酸酶和 γ -谷氨酰转肽酶检验意义的异同	7
六、肝损伤严重程度的4个阶段	7
第四节 肝病的影像学检查	8
一、超声检查	8
二、电子计算机体层扫描 (CT) 检查	8
三、磁共振成像 (MRI) 检查	9
第五节 经皮肝穿刺活组织检查	9
一、适应证	9
二、禁忌证	9
三、术前准备	10
四、活检穿刺针	10
五、活检方法	10
六、并发症	11
第六节 病毒性肝炎概述	12
第七节 肝病的综合治疗	13
一、生活指导	13
二、抗炎保肝药物的应用	13

三、常用的抗炎保肝药物	13
四、免疫调节剂	15
第八节 病毒性肝炎有共病的特殊人群的治疗	16
一、结核病的治疗	16
二、脂肪肝的治疗	16
第二章 甲型肝炎	18
第一节 临床表现	18
第二节 临床分类	18
一、急性黄疸型肝炎	18
二、急性无黄疸型肝炎	18
第三节 实验室检查	18
第四节 病程及并发症	19
第五节 治疗	19
第三章 乙型肝炎	20
第一节 乙型肝炎病毒感染的自然史	20
一、急性乙肝病毒 (HBV) 感染	20
二、慢性无症状 HBV 携带 (AsC)	21
三、慢性乙型肝炎	21
第二节 乙型肝炎病毒感染各阶段的免疫状态	21
第三节 急性乙型肝炎	23
一、症状、体征	23
二、实验室检查	23
三、病程	23
四、治疗	23
第四节 慢性乙型肝炎	24
一、免疫学特点	24
二、症状及体征	24
三、实验室检查	24
四、临床分型	25
五、慢性肝炎根据肝功能损害程度的分度	26
六、血清乙型肝炎标志物检测的临床意义	27
七、乙肝病毒 (HBV) 基因变异对乙肝病毒标志物 (HBVM) 的影响	28

八、乙型肝炎的肝外并发症	29
第五节 淤胆型肝炎	29
一、临床表现	29
二、实验室检查	29
三、治疗	29
第六节 肝炎的病理组织学诊断	30
一、乙型肝炎组织病理学的主要改变	30
二、慢性肝炎病变的炎症活动度分级 (G, grade) 和肝纤维化程度的分期 (S, stage)	30
三、组织病变活动积分 (HAI) 系统	31
第七节 慢性乙肝的核苷 (酸) 类似物抗病毒治疗	31
一、及时治疗的必要性	31
二、核苷 (酸) 类似物 (NA) 的作用机制	32
三、核苷 (酸) 类似物的种类及用法	32
四、适应证的选择	33
五、药物选择	34
六、优化治疗	34
七、长期治疗的策略	36
八、乙肝病毒 P 基因的变异与临床耐药	37
九、停药复发再治疗	40
十、核苷 (酸) 类似物耐药的预防	41
十一、核苷 (酸) 类似物耐药的补救治疗	41
十二、不良反应	43
十三、特殊患者的治疗	45
第八节 慢性乙肝的干扰素抗病毒治疗	46
一、干扰素 α 的作用机制	46
二、干扰素 α 与核苷 (酸) 类似物作用的比较	46
三、干扰素 α 治疗适应证	47
四、干扰素 α 治疗的禁忌证	47
五、干扰素类别、剂量及疗程	48
六、疗效预测	48
七、干扰素治疗中的监测	49
八、干扰素不良反应及处理	49

九、特殊患者的治疗	50
第九节 HBsAg 定量检测的应用价值	51
一、HBsAg 沿革及结构	51
二、HBsAg 定量检测的临床应用	51
三、HBsAg 定量检测方法	52
第四章 丙型肝炎	55
第一节 丙型肝炎病毒感染的自然史	55
第二节 丙型肝炎的慢性化机制	55
第三节 临床分型	55
一、急性丙肝	55
二、慢性 HCV 感染（无症状 HCV 携带状态）	56
三、慢性丙肝	56
第四节 丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	56
第五节 丙型肝炎血清标志物检测的临床意义	56
第六节 丙型肝炎病毒感染的肝外并发症/肝外表现	57
第七节 丙型肝炎抗病毒治疗	57
一、干扰素 α 的抗丙肝病毒作用	57
二、适应证	57
三、干扰素 α 的种类、剂量、禁忌证及儿童用药	57
四、干扰素联合利巴韦林（ribavirin, RBV）治疗慢性丙肝	57
五、抗病毒治疗终点	58
六、疗程预测	59
七、丙肝抗病毒治疗的新进展	59
第五章 丁型肝炎	61
第一节 丁型肝炎病毒的复制	61
第二节 流行地区	61
第三节 丁肝病毒与乙肝病毒的同时和重叠感染	61
第四节 丁型肝炎病毒感染的自然史	62
第五节 肝外表现	62
第六节 丁型肝炎抗病毒治疗	62
第六章 戊型肝炎	64
第一节 临床表现	64
第二节 临床分型	64

一、急性黄疸型戊型肝炎	64
二、急性无黄疸型戊型肝炎	64
三、重型戊型肝炎（戊肝肝衰竭）	64
第三节 实验室检查	64
一、血清 TBil 及 ALT、AST	64
二、抗 HEV 检测	64
三、HEV 有四种基因型	65
第四节 病程、并发症及肝外表现	65
第五节 治疗	66
【附】病毒性肝炎的混合感染	66
一、慢性乙型肝炎病毒感染重叠甲肝病毒或戊肝病毒感染	66
二、乙肝病毒和丙肝病毒同时或重叠感染	66
三、丙肝病毒和人免疫缺陷病毒重叠感染	66
四、乙肝病毒和人免疫缺陷病毒重叠感染	67
五、多重感染	67
第七章 传染病/感染性疾病的肝炎/肝损伤	69
第一节 病毒感染——非嗜肝病毒感染	69
一、Epstein-Barr 病毒肝炎	69
二、巨细胞病毒肝炎	69
三、肾综合征出血热	70
四、单纯疱疹病毒	71
五、柯萨奇病毒 B	71
六、水痘和带状疱疹	71
七、麻疹	71
八、副黏液病毒	71
九、艾滋病	71
第二节 细菌感染	71
一、肠伤寒	71
二、肝结核	71
三、布鲁菌病	72
四、军团菌感染	72
五、奈瑟球菌感染	72
六、大叶性肺炎	72

七、革兰阴性菌败血症	72
八、金黄色葡萄球菌感染	72
九、细菌性肝脓肿	72
第三节 原虫感染	73
一、阿米巴肝脓肿	73
二、疟疾的凶险发作	74
第四节 蠕虫感染	75
一、华支睾吸虫病	75
二、日本血吸虫病	75
第五节 支原体感染	75
第六节 钩端螺旋体病	75
第八章 急性肝衰竭	77
第一节 定义	77
第二节 病因	77
第三节 发病机制	77
一、对肝脏的两次打击学说	77
二、免疫状态失常	78
三、肝性脑病的发病机制假说	78
第四节 临床表现	79
一、基本表现	79
二、肝性脑病的表现	79
三、实验室检查	80
第五节 肝衰竭的临床分类及分期	80
一、分类	80
二、分期	81
第六节 肝组织病理学表现	81
一、ALF	81
二、SALF	81
三、ACLF/SACLF	82
四、CLF	82
第七节 诊断	82
一、诊断依据	82
二、鉴别诊断	82

三、诊断格式	83
第八节 综合基础治疗	84
一、病情监护	84
二、心理治疗	84
三、基础治疗药物	84
四、清洁肠道治疗	84
五、复方支链氨基酸输注	85
六、新鲜冰冻血浆输注	85
七、其他辅助治疗药物	85
八、防止低血糖	86
九、维持水电解质酸碱基本平衡	86
第九节 针对病因及发病机制的治疗	87
一、乙肝肝衰竭的核苷类似物（拉米夫定、恩替卡韦或替比夫定）治疗	87
二、乙型（或混合丁型）肝炎肝衰竭的膦甲酸钠治疗	87
三、对乙酰氨基酚中毒引起的急性肝衰竭	88
四、毒蕈中毒引起的急性肝衰竭	88
五、带状疱疹病毒或巨细胞病毒引起的急性肝衰竭	88
六、自身免疫性肝炎的急性肝衰竭	88
七、急性妊娠脂肪肝肝衰竭	88
八、肝豆状核变性的急性肝衰竭	88
第十节 免疫调节治疗	88
一、胸腺素 α_1	88
二、糖皮质激素	88
第十一节 人工肝支持治疗	89
一、适应证	89
二、选用种类	89
第十二节 并发症的治疗	89
一、肝性脑病	89
二、脑水肿	91
三、凝血功能障碍	91
四、继发感染	92
五、肾脏并发症	92

第十三节 预后	92
一、病死率	92
二、影响预后的各因素	92
三、终末期肝病模型评分	93
第十四节 肝移植	93
一、适应证	93
二、禁忌证	93
第九章 非感染性肝病	96
第一节 急性药物性肝损伤	96
一、患病率	96
二、病因及发病机制	96
三、引起肝脏损害的药物	97
四、临床表现	99
五、免疫介导特异体质性药物性肝病	99
六、诊断	100
七、治疗	102
第二节 非酒精性脂肪性肝病	102
一、患病率	102
二、病因及发病机制	102
三、临床表现	102
四、诊断标准	103
五、预后	104
六、治疗	104
第三节 酒精性肝病	105
一、患病率	105
二、病因及发病机制	105
三、诊断标准	105
四、临床分型	106
五、组织病理学诊断	106
六、预后	106
七、治疗	107
第四节 自身免疫性肝炎	107
一、病因及发病机制	107

二、临床表现	107
三、实验室检查	107
四、诊断依据	108
五、临床分型	109
六、预后	109
七、治疗	110
第五节 原发性胆汁性肝硬化	111
一、病因及发病机制	111
二、临床表现	111
三、实验室检查	111
四、免疫学检查	111
五、影像学检查	112
六、肝组织学检查	112
七、诊断标准	112
八、预后	112
九、治疗	112
第六节 原发性硬化性胆管炎	113
一、病因和发病机制	113
二、临床表现	113
三、实验室检查	114
四、影像学检查	114
五、肝组织学检查	114
六、鉴别诊断	114
七、预后	114
八、治疗	114
第七节 Budd-Chiari 综合征	115
一、病因及发病机制	115
二、临床表现	116
三、实验室检查	116
四、影像学检查	116
五、鉴别诊断	117
六、预后	118
七、治疗	118

第八节 特发性门脉高压症	118
一、病因及发病机制	118
二、临床表现	118
三、诊断标准	119
四、鉴别诊断	119
五、预后	119
六、治疗	119
第九节 肝豆状核变性	119
一、病因及发病机制	120
二、临床表现	120
三、实验室检查和眼科检查	121
四、影像学检查	122
五、诊断积分系统	122
六、预后	122
七、治疗	123
第十节 遗传性血色病	125
一、病因及发病机制	125
二、肝脏病理	125
三、临床表现	125
四、诊断线索	126
五、实验室检查	126
六、治疗	126
第十一节 吉尔伯特 (Gilbert) 综合征	127
一、病因及发病机制	127
二、临床表现	127
三、实验室检查	127
四、诊断	127
五、治疗和预后	128
第十二节 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症	128
一、病因及发病机制	128
二、临床表现	128
三、实验室检查	128
四、诊断	128

五、预后	129
六、治疗	129
第十三节 肝性卟啉病	129
一、病因及发病机制	129
二、临床表现	129
三、诊断	130
四、治疗	130
第十四节 肝淀粉样变	131
一、病因及发病机制	131
二、临床表现	131
三、临床分型	131
四、诊断	131
五、预后	132
六、治疗	132
第十五节 特发性成人肝内胆管缺失症	132
一、病因及发病机制	132
二、临床表现	132
三、实验室检查	132
四、影像学检查	132
五、肝组织活检	133
六、诊断标准	133
七、预后	133
八、治疗	133
第十六节 瑞氏 (Reye) 综合征	134
一、病因及发病机制	134
二、流行病学	134
三、临床表现	134
四、实验室检查	135
五、诊断	135
六、鉴别诊断	135
七、预后	135
八、治疗	135