



专家连线

慢性重型肝炎的治疗方法

□吴喜见

2019年7月28日是世界肝炎日。慢性重型肝炎是由慢性肝炎、肝硬化发展演化而来的终末期肝病,是临床常见的危重病和疑难病;治疗起来相对困难,治疗时间较长。目前,治疗慢性重型肝炎主要有以下几种治疗方法。

针对病因或发病机制的治疗

抗炎症、抗氧化,保护肝细胞,促进再生:

甘草酸制剂具有较明确的抗炎症作用,目前已经是肝炎治疗的常规药物,应用后可减轻肝细胞炎症坏死,有利于病情控制。

还原型谷胱甘肽的结构中含有活性巯基,可与过氧化物、超氧离子等毒性物质结合,阻断对肝细胞损伤,对肝细胞亦有保护作用,但临床效果尚需进一步验证。

促肝细胞生长素可促进肝细胞DNA(脱氧核糖核酸)合成及肝细胞增殖,并抑制TNF(肿瘤坏死因子)释放,具有减轻肝细胞坏死、修复肝组织及抗肝纤维化等作用。临床观察表明,早期应用效果较好,可降低病死率。

抗病毒治疗:

在我国,乙型肝炎病毒(HBV)是重型肝炎的主要病原,抗病毒治疗将有助于病情控制。因此,对存在乙型肝炎病毒复制证据的重型肝炎,应立即给予抗病毒治疗。重型肝炎抗病毒药物应该选择快速强效的核苷类似物,如拉米夫定、恩替卡韦或替比夫定,其中恩替卡韦和替比夫定有更快、更强的抑制病毒作用;阿德福韦酯由于起效较慢不适合用于重型肝炎治疗。

免疫调节治疗:

所用药物包括免疫抑制剂和免疫增强剂。

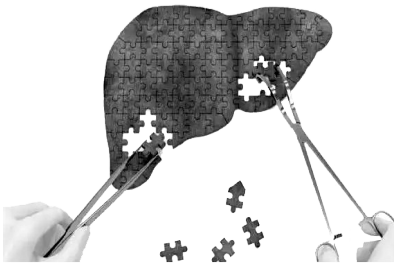
针对肠源性内毒素治疗:

发生重型肝炎时存在肠道菌群失调,是内毒素产生的主要机制。

因此,应用微生态制剂或乳果糖调节肠道菌群,可减少血氨和其他毒素吸收,并预防感染等。

在合理应用抗生素基础上,及时应用微生态制剂,如地衣芽孢杆菌、双歧杆菌活菌制剂等,调整菌群失调,减少内毒素血症发生,抑制血氨生成和吸收。

乳果糖是一种合成的双糖,口服后在小肠不会被分解,到达结肠后可被乳酸杆菌、粪肠球菌等细菌分解为乳酸、乙酸,从而降低肠道的pH值(酸碱度)。肠道酸化后对产尿素酶的细菌生长不利,但有利于不产尿素酶的乳酸杆菌生长,使肠道细菌产生的氨减少。酸性肠道环境可减少氨的吸收,并促进氨的排出。



营养支持治疗

患者如果被诊断为重型肝炎,应绝对卧床休息,维持水、电解质和酸碱平衡,及时纠正低白蛋白血症和凝血功能障碍。

营养支持治疗是重型肝炎治疗的重要部分和基础,不容忽视。重型肝炎患者食欲差,消化吸收不良,肝脏合成能力低下,甚至并发感染、出血等并发症。患者热量摄入不足,基础代谢低下,且存在显著负氮平衡、低血容量等。同时,患者存在多种维生素、微量元素缺乏。这些因素均会引起肝脏细胞再生修复能力下降,导致临床上出现感染、出血、腹水和肝性脑病,以及诱发肝肾综合征等并发症。要给予患者碳水化合物为主的营养支持治疗,以减少脂肪和蛋白质分解,并使血糖维持在正常水平,以利于肝细胞的修复和再生,促进肝功能恢复。

人工肝治疗

人工肝是借助体外机械、化学或生物性装置,暂时、部分替代肝脏功能,从而协助治疗肝功能不全、肝衰竭或相关肝脏疾病。通过人工肝支持,为重型肝炎或早期肝衰竭时的肝细胞再生争取时间,使可逆性肝损伤患者肝功能得到恢复;通过暂时改善患者身体状况与生化指标,延缓病情进展,延长生存时间,从而为肝移植创造条件和时间。

人工肝是重型肝炎肝移植的重要过渡桥梁,同时也是肝移植后最初无功能状态的替代措施。目前治疗重型肝炎肝衰竭的临床应用显示,病情早期、中期治疗效果较好。人工肝用于治疗重型肝炎安全可行,可减轻患者症状,延长生存时间,提高存活率,增加等待肝移植的机会,通过人工肝治疗,患者的胆红素及血氨水平显著降低,肝功能指标改善,颅内压下降,脑水肿减轻,意识障碍及肝性脑病得到改善。

肝移植

目前,肝移植是唯一能够改变重型肝炎自然病程最为有效的治疗方法。重型肝炎施行肝移植后的第1年、第5年、第10年的生存概率分别上升至66%、60%和55%。由于重型肝炎患者手术前身体状况较差,多合并严重感染、肝性脑病、肝肾综合征、消化道出血和其他器官功能不全等,因此,肝移植围手术期死亡概率为14%~25%,明显高于其他病因所行肝移植手术。手术并发症以感染、肝移植相关性脑病和急性肾功能衰竭最为常见。

虽然肝移植治疗重型肝炎疗效确切,但由于供体缺乏,不少患者在等待供体过程中病情加重甚至死亡。

预防和治疗各种并发症

重型肝炎患者常因各种并发症导致死亡,主要并发症包括各种感染、肝性脑病、肝肾综合征和上消化道出血等。重型肝炎并发感染中以腹腔感染最为常见。重型肝炎患者如果确诊伴有自发性腹膜炎,除了要积极加强综合支持治疗外,应立即进行敏感抗生素治疗。

肝性脑病是重型肝炎常见的并发症之一。治疗原则是加强基础治疗,降低血氨及清除血液中有毒物质;纠正氨基酸比例失衡,减少假性神经递质形成;控制并发症等。

如果患者消化道出血,应立即排出胃肠道内积血,减少身体对血液中有毒物质的吸收。重型肝炎一旦并发肝肾综合征,往往其症状不可逆转。因此,早期预防治疗尤为重要。

(作者供职于新郑市人民医院)

游戏成瘾,对青少年伤害很大

□杨须 席娜

郑州市第八人民医院专家门诊室里,一位中年女性哭诉着说,孩子小时候很听话,学习成绩也不错。现在孩子是初中三年级学生。平时自己和丈夫工作忙,无暇顾及孩子生活和学习,也不知道从什么时候开始,孩子痴迷上了网络游戏。刚开始孩子只是偶尔瞒着家人和老师偷偷玩游戏,渐渐地玩游戏时间越来越长,家人越管教他越叛逆,经常因为玩游戏的事情和家人吵架;在学校里玩游戏时,被老师抓到过好几次,为此还受到了学校处分。父母把手机没收了,他就用零花钱买了一部二手手机玩,现在学习成绩一部千丈。

自从放暑假以来,孩子更是天

天沉浸在游戏中不能自拔。无奈之下,家人就把孩子的手机没收了,家里网线也切断了,本想着这样孩子应该会把心思用在学习上吧。没想到,几天前,孩子突然失踪,几天几夜没有回家,家人找了几天几夜才在网吧找到了孩子。现在夫妻俩轮流看管孩子,也无法工作了,真不知道该怎么办才好。

郑州市第八人民医院心理专家杨勇超说,这是一种网络成瘾综合征,一些青少年之所以长期痴迷上网,很多是由“心瘾”造成的。青少年处于性格不稳定时期,对新事物充满了好奇,他们想通过网络来满足自己的各种欲望,如果缺乏正确引导,就很容易

对网络成瘾,从而成为一种心理疾病。

患了网络成瘾综合征后,对网络会有心理依赖,会不自觉增加上网时间,沉湎于网络的自由畅谈或网络游戏中,从而失去对现实生活的兴趣,导致学习成绩下降,情绪低落,记忆力减退,兴趣丧失,生物钟紊乱,精力不足,视力下降或焦虑不安等。因此,该症状得不到有效控制的话,就会形成恶性循环,从而危及学业以及家庭关系等。

杨勇超说,青少年通过学习计算机知识和网络知识,利用互联网开阔眼界、丰富知识、结交朋友这本是件好事,但无节制、长时间上网玩游戏,会让人产生心理

依赖、兴趣偏离,也给人带来了网络成瘾综合征这种新疾病。预防青少年网络成瘾综合征发生,需要严格控制孩子上网时间,多与孩子进行心理沟通、交流,让孩子感受到更多关爱。

家长要有防范意识,对孩子上网可以提出约束条件,有目的

培养孩子自我监控能力及正确上网习惯;重视孩子心理需求,鼓励他们积极参加集体活动,多与人交往,并指导孩子正确使用网络。

如果孩子已经出现上述症状,就要尽早到专科医院进行诊治,积极寻求心理咨询和心理治



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线: (0371) 68953120

寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:汝州市济仁糖尿病医院 刘海立

网友:
请问糖尿病患者发生低血糖的危害主要有哪些? 应该怎么样预防呢?

低血糖的主要危害

1.中枢神经系统损伤。发生低血糖时,中枢神经细胞能量物质腺嘌呤核苷三磷酸的消耗、兴奋性氨基酸中枢神经递质增多,氧化应激增加及脑细胞凋亡增强,引发脑功能受损。轻者可能发生记忆力减退、反应迟钝、痴呆;严重者可能发生昏迷,甚至脑死亡。
2.急性低血糖发作时交感神经过度兴奋,从而引起心率增快、血压下降、心肌收缩力增强等,可能会导致心功能不全、心律失常、心绞痛、心肌梗死等。
3.如果出现反复低血糖,可能会加大血糖波动性,增加糖尿病慢性并发症的发生。

低血糖预防

对于糖尿病合并低血糖的患者必须做到“防重于治”,在低血糖预防中应该做到以下几点:
1.合理使用胰岛素和口服降糖药,尽量少用降糖作用强而持久的磺脲类促泌剂,如格列本脲等。
2.养成良好的生活习惯,吃饭时间以及吃饭量要保持固定。
3.适量运动,运动量相对固定,避免突然增加运动量。
4.定期进行血糖监测,以及医院静脉血糖、糖化血红蛋白、血脂等监测,及时调整药物用量。
5.夜间发生低血糖往往是非常危险的,如果怀疑有夜间低血糖存在,应该在夜间2~3点进行血糖监测;夜间低血糖患者可在睡前少量加餐,或调整晚餐前胰岛素用量或口服降糖药物用量。

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。
如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。
本报微信公众号:yyaoweishengbao QQ:5615865

河南中医药大学第一附属医院
消化肿瘤病区主治医师陈晓琦:

易患肝癌的人群有哪些



扫码看视频

专家名片:

陈晓琦,河南中医药大学第一附属医院消化肿瘤病区主治医师,博士后,硕士研究生导师;主要从事常见实体肿瘤基础研究和临床研究,熟练操作肿瘤微创手术;主持国家自然科学基金青年基金项目1项、河南省科技厅科技攻关计划项目1项、河南省高等学校重点科研项目计划基础研究项目1项、河南省中医药科学研究专项课题3项。

擅长领域:

她擅长消化系统常见肿瘤、肝病、胃肠病的诊断和治疗。

本版未署名图片为资料图片

稿约

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验分享》《临床提醒》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞

电话:(0371)85966391

投稿邮箱:5615865@qq.com

邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社编辑部

遗失声明

正阳县疾病预防控制中心李惠敏(李会敏)的医师资格证书(编码:199841130412829640729004)、医师执业证书(编码:130412829000018)不慎丢失,声明原件及复印件作废。特此声明!

汝州医缘堂医院霍美君的护士执业证书(编码:201241011199)不慎丢失,声明原件及复印件作废。特此声明!



第36届中原医疗器械(2019年秋季)展览会

主办单位 河南省医疗器械行业协会

承办单位 郑州好博塔苏斯展览有限公司

展览范围

医用影像 医用电子
医用光学 体外诊断
骨科设备 医用耗材
消毒感控 智慧医疗
口腔设备与材料
手术室及急救设备
康复保健及老年用品
医院建设及后勤管理

2019年 8月6日~8日

中国·郑州国际会展中心

↓ 参会厂商1500家

↓ 展示产品16000件

↓ 展出面积30000平方米

微信预登记



扫描二维码加关注,
点击“预登记”
进行参观登记。

(0371) 66619408

广告