

防治肝癌 要重视肝炎治疗

本报记者 冯金灿

7月28日是世界肝炎日,今年的主题是“积极预防,主动检测,规范治疗,全面遏制肝炎危害”,目的是提高公众尤其是高危人群对肝炎的重视。

根据世界卫生组织的报告,病毒性肝炎已经成为全世界严重的公共健康威胁之一。据估算,全球每天有近4000人因肝癌死亡,每年因肝癌死亡人数达到

140万例。我国乙肝病毒携带者约9000万人,丙肝感染者约760万人,每年约33万人死于因乙肝或丙肝病毒感染导致的肝硬化和原发性肝癌。

据了解,随着母婴阻断和肝炎疫苗(甲肝和乙肝)的普及以及丙型肝炎治愈新药的上市,我国肝炎病毒感染者人数已由20多年前的1.2亿人以上

降至当前的8000万人左右,原发性肝癌的发病和死亡也呈现缓慢的下降趋势。但目前全球仍有一半的肝癌死亡患者是中国人,近85%的慢性乙肝或者丙肝患者未得到有效治疗,多数丙肝病毒感染者不清楚自身的感染状况。

对此,多位省内专家接受记者采访时表示,我国肝癌发

生的主要原因是乙肝病毒慢性感染,我国85%的肝癌与乙肝病毒感染有关,建议慢性肝炎或肝硬化患者,尤其是45岁以上的男性或家族内有肝癌患者的,除积极治疗肝病外,需要定期到医院进行检查,包括:抽血和B超检查。同时,对于肝癌患者,要积极进行肝炎治疗。

部分乙肝患者可实现临床治愈

调查显示,乙肝病毒感染者中有10%~20%有可能转变为慢性乙肝,慢性乙肝患者中又有10%~20%会转变为肝硬化,肝硬化患者中又有10%~20%可能发展成肝癌。这一表现给医患双方都敲了一个警钟,乙肝患者一定要及时规范治疗,否则距离肝癌可能只是一步之遥!只有进行科学、规范的治疗,才能有效预防乙肝转化为肝癌。否则,听之任之,乙肝病毒的持续感染复制、炎性反应促使的纤维化病变,将不可避免地导致肝硬化甚至肝癌的发生。

由于我国是乙肝的高发地区,许多病毒携带者终生不发病。因此,使一些应该治疗的慢性乙肝患者误认为:“抗病毒治疗无关紧要”,“肝功能异常时服用一些降酶药物就行了”。

这些患者长期不愿就医,也不愿听从医生的治疗建议,甚至放弃定期的肝功能和病毒学指标的检测,一旦病情恶化而不得不就医时,往往已经发展为重型肝炎或肝硬化晚期。的确,有些乙肝病毒携带者可终生不发病,但乙肝病毒对人体的损害常常在体内静悄悄地进行,多数慢性肝炎患者在转氨酶轻度升高时并无明显症状。不像感冒发烧或腹泻,患者不能根据自己的症状来判断自己是否应该治疗。因此,乙肝病毒感染者应该随时保持警惕,定期到医院检查肝功能和乙肝病毒学指标,一旦发现异常,应立即就医,根据医生的治疗方案进行抗病毒治疗。

我国2015年《慢性乙型肝炎防治指南》(以下简称《指南》)提出,慢性乙肝治疗总体目标是,最大限度地长期抑制乙肝病毒,延缓和减少肝硬化、肝癌及其并发症的发生,从而改善生活质量和延长存活时间。

新版《指南》首次强调,对于部分合适的患者应尽可能追求慢性乙肝的临床治愈,即停止治疗后,血清中持续检测不到乙肝病毒DNA(脱氧核糖核酸),乙肝表面抗原消失,并伴有谷丙转氨酶恢复正常和肝脏组织学的改变。

张意兰提醒,在大型肝炎中,仅甲肝和乙肝可以通过疫苗来预防,丙肝和戊肝疫苗尚在研发中。

目前,甲肝疫苗有减毒活疫苗和灭活疫苗两种。甲肝减毒活疫苗的免疫程序是18月龄儿童接种第1剂次;甲肝灭活疫苗的免疫程序是18月龄儿童接种第1剂次,24~30月龄接种第2剂次。

此外,成人特别是医生、乙肝病毒感染者家属等重点人群也应积极自费接种乙肝疫苗。

治疗肝癌首先要治肝炎

“在综合治疗的基础上,抗病毒治疗可降低乙肝病毒相关性肝细胞癌的复发率,降低终末期肝病事件的发生率,为多种治疗手段的应用创造条件。总之,肝细胞癌的治疗过程中,多学科协作、多方面调整、维护患者的肝功能,通过综合治疗方案控制病情进展,防范肝细胞癌的复发,可以提高患者生活质量,降低死亡率。由此可以看出,防治肝癌,要重视肝炎治疗。”河南省

肿瘤医院肝胆胰腺外科副主任张玲说,同时,我国发布的《慢性乙型肝炎防治指南(2010版)》和《原发性肝癌诊疗规范(2011版)》也都强调了肝癌患者抗病毒治疗的重要性。

河南省传染病医院肝硬化科主任李广明表示,对肝癌高危人群的筛查,有助于早期发现、早期诊断、早期治疗,是提高肝癌疗效的关键。合并有乙肝病毒感染且复制活跃的肝癌患者,

可以选择强效低耐药的药物进行抗病毒治疗,如恩替卡韦、替比夫定或替诺福韦脂等,目前推荐在肝癌治疗前即开始应用抗病毒药物。抗病毒治疗还可以降低肝癌术后复发率。

“因此,抗病毒治疗应贯穿肝癌治疗的全过程。可以说,长久的抗病毒治疗、护肝治疗,保持肝炎不再复发,对于肝硬化、肝癌的治疗非常重要。”李广明说。

根据《2018 河南省肿瘤登记年报》统计,河南省2015年居民肿瘤发病率与死亡率中,肝癌都位居前五位。

◆死亡率和新发展感染日益上升

2015年,病毒性肝炎造成全球134万人死亡,这与结核病导致的死亡人数相当,超过了艾滋病导致的死亡人数,并呈现增长的趋势。

同时,2015年,近175万人新感染了丙肝病毒,使全球丙肝病毒感染者总数达到7100万人。

◆诊疗获得性较低

2015年,全球估计只有9%的乙肝病毒感染者和20%的丙肝病毒感染者接受了检测和诊断。在确诊病例中,只有8%的乙肝病毒感染者和7%的丙肝病毒感染者接受了抗病毒治疗。

世界卫生组织制定《全球卫生部门病毒性肝炎战略》,旨在到2030年将乙肝和丙肝患者的检测比例达到90%,治疗比例达到80%。

乙肝病毒相关性肝细胞癌的重要死亡原因有哪些?

肝功能衰竭、消化道出血、肝性脑病和肝-肾综合征等肝病终末期事件,均与乙肝病毒活跃复制密切相关。

在我国,肝癌高危人群有哪些?

具有乙肝病毒(HBV)和/或丙型肝炎病毒(HCV)感染、长期酗酒、非酒精脂肪性肝炎、食用被黄曲霉毒素污染食物、各种原因引起的肝硬化,以及有肝癌家族史等的人群,尤其是年龄在40岁以上的男性风险更大。

乙肝病毒感染在肝细胞癌的发生发展中起什么作用?

全球肝硬化和肝细胞癌患者中	全球肝硬化和肝细胞癌患者中
由乙肝病毒感染引起的比例分别为30%和45%。	由乙肝病毒感染引起的比例分别为60%和80%。在临床上,约90%的肝癌患者伴有乙肝病史。

原发性肝癌从病理学上分为哪几类?

肝细胞癌(HCC) 肝内胆管癌(ICC) 肝细胞癌-肝内胆管癌混合型

丙肝可以完全治愈

在各种病毒性肝炎中,除了乙肝,丙肝也是我国常见的肝脏疾病之一,也是导致肝硬化和肝癌的主要原因之一。

郑州人民医院消化内科医生张意兰在接受采访时表示,随着丙型肝炎治愈新药的上市,丙肝可以完全治愈。但丙肝的筛查率和治疗率低,就诊率不足2%,及早筛查和即刻治疗是改善丙肝防控现状的根本措施。

据张意兰介绍,丙肝是一种很隐匿的疾病,甚至日常文身、打耳洞等行为都有可能感染丙肝病毒。丙肝在疾病早期往往并不会引起明显的身体不适,不像乙肝会造成食欲不振、全身无力等症状,这导致丙肝早期患者很难意识到自己患有丙肝。丙肝患者经过二三十年出现了身体不适,如:腹胀、牙

齿出血、关节痛等症状时,很可能已经发展成了肝硬化。如果患者本身喜欢饮酒或有脂肪肝,这个进程还会短一些。因此,高危人群要主动筛查,尽早发现,才能早期诊断并治疗,降低肝硬化、肝癌发生的可能性。

据介绍,丙肝病毒主要通过血液途径传播,比如:输血、器官移植、内镜检查、牙科操作、静脉注射、母婴传播等。其中,感染了丙肝病毒的女性,如果病毒没有彻底清除便怀孕,可能会把丙肝病毒传染给自己的孩子。因此,建议备孕的女性,如果本身有感染丙肝病毒的高危因素,一定要进行丙肝筛查;如果患有丙肝,需要及时清除丙肝病毒。

大多数丙肝患者对丙肝缺乏了解,并不清楚丙肝是可治愈的,在被确诊后都表现出紧

张、焦虑甚至丧失治疗信心等一系列负面情绪。事实上,丙肝是一种可以临床治愈的疾病。早期的丙肝治疗主要是干扰素治疗,其治愈率为60%~70%,治疗周期为1~2年,而且副作用较大,有些患者因为耐受不了而不得不中断治疗。近年来,随着丙型肝炎治愈新药的上市,丙肝已经被治愈。

而最新的口服直接抗病毒药物免去了注射的麻烦,有效性和安全性也更高,而且疗程明显缩短,一般服用12周药物就可以实现治愈目标。既往批准的药物中,达拉他韦和索磷布韦可以组成全基因型方案。2018年4月,我国新上市的治疗丙肝新药择必达,主要针对丙肝的基因1型和基因4型,治愈率达到95%以上。2018年5月,复方制剂的泛基因型药物丙通

沙在我国上市,这一产品可以简化对丙肝患者基因型的检测,只需要在治疗前、治疗进行时以及疗程结束时检测病毒含量即可,大大简化了治疗流程,治愈率达到98%以上。

2018年,世界卫生组织公布了新版的慢性丙肝治疗指南,对泛基因型口服直接抗病毒药物进行推广,推荐理由是其可以减少对基因型的检测,方便医生和患者的使用推广。目前,对丙肝认知不足,病毒感染者检测率低、缺乏规范治疗意识,是丙肝防治工作面临的主要问题。采取多种措施鼓励筛查,及早发现感染人群,及时诊断,治疗中不再注射干扰素,可以促进丙肝防治工作顺利开展。可以说,口服直接抗病毒药物方案的出现,使得丙肝终结成为可能。

南阳市卧龙区首家智慧型预防接种门诊投入使用



智慧型预防接种门诊

褚青坡/摄

本报讯(记者乔晓娜 通讯员褚青坡)近日,南阳市卧龙区安皋镇中心卫生院智慧型预防接种门诊正式投入使用。这是卧龙区首家智慧型、数字化预防接种门诊,也是卧龙区在儿童预防接种领域实现“互联网+预防接种”服务的又一次成功尝试。

据了解,智慧型预防接种门诊依托信息管理系统,强化优质、便捷的服务理念,从取号、预检、知情告知、登记、预约、接种到留观,实施全流程智能化、系统化、优质化管理。在预检登记区,还采用无纸化知情告知的电子签核形式,实现

了智慧化的知情同意。各服务窗口上方悬挂液晶一体显示器,公示等候呼叫信息及接种信息,解决了家长们站立排队等候、接种台前拥挤、留观时间难以保证等问题,为儿童提供“一站式”预防接种服务,使整个接种流程更加安全、科学、高效和有序。

智慧型预防接种门诊与传统接种流程相比,无论从安全接种、接种环境还是接种体验上都有极大升级,接种效率明显提高,儿童将会享受到更加规范、专业、便捷的预防接种服务,将成为今后预防接种工作的发展趋势。



本报讯 7月9日,魏建军先进事迹巡回报告团受邀参加郑州市卫生健康委员会“我和我的祖国,新时代、新担当、新作为”主题党课。郑州市卫生健康委员会工作人员160余人参加活动。

在会上,郑州市疾病预防控制中心魏建军同志以《一辈子愿当群众健康的忠实守护者》为题做了报告(如图),讲述了他36年如一日,在地方防治工作中时刻牢记一名共产党员的初心和使命,爱岗敬业、无私奉献,在平凡的岗位上做出了不平凡的成绩,忠实履行医者仁心的职业精神,铸就了一道道健康屏障,为守护人民健康竭尽全力、甘当守卫群众健康的“幕后英雄”等感人事迹。

习近平同志在十九大报告中说,中国共产党人的初心和使命,就是为中国人民谋幸福,为中华民族谋复兴。魏建军先进事迹报告会与深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化 and “不忘初心、牢记使命”主题教育活动紧密结合起来,目的在于进一步调动和激发广大干部职工立足本职干事创业的勇气和激情,时刻牢记预防为主的使命和担当,不断筑牢新时期守护人民群众身体健康的坚固堤坝,为建设健康郑州,推动郑州市国家中心城市做出新的更大的贡献。

(吴晓杰)

魏建军先进事迹巡回报告团受邀为郑州市卫生健康委做报告



协办: 郑州市疾病预防控制中心

↓日前,漯河市疾病预防控制中心组织专业人员对市、县、乡三级医疗卫生机构进行了督导检查,旨在进一步做好漯河市传染病报告管理工作,提升传染病报告质量,了解评价基层医疗卫生机构在手足口病防控中的职责履行情况。

王明杰 纪雨辰/摄

■ 简讯

信阳市举办免疫规划“妈妈课堂”演讲大赛 日前,信阳市疾病预防控制中心举办全市免疫规划“妈妈课堂”演讲比赛。据介绍,“妈妈课堂”是近年来开展预防接种健康教育的全新工作形式,对传播预防接种知识、普及儿童防病知识,提高对预防接种的依从性、主动性、积极性等方面起到了积极作用。此次演讲比赛,新县徐萌萌和新集镇卫生院邓兰兰两位选手通过精彩的演讲比

赛,最终分别取得了全市个人二等奖,三等奖的荣誉。

(王明杰 吴向东)

开封市开展健康扶贫专项行动 日前,开封市疾病预防控制中心携手市妇幼保健院共同组建了健康扶贫专家团,先后在通许县练城乡翟岗村和前柏岗村开展健康巡讲、义诊和医疗业务帮扶等志愿服务活动,以改善村民“因病致贫”“因病返贫”的现状。在

活动现场,专家通过为群众测量血糖和血压,针对性健康指导和生活指导、发放合理膳食、“三减三健”、无烟生活等宣传资料,为前来咨询的群众普及健康素养基本知识 and 技能,倡导健康文明的生活方式,将健康扶贫政策、健康素养知识送到群众身边,扩大健康促进与健康教育的影响,营造人人关心、人人参与健康扶贫的良好氛围,整体促进该社区居民健康素养水平的提升。为了做好

健康扶贫工作,下一步,开封市疾病预防控制中心紧紧围绕该市脱贫攻坚工作大局,以健康巡讲项目工作为载体,持续开展“健康中原行·大医献爱心”健康扶贫专项行动。

(李 季)

虞城县开展饮用水卫生宣传进校园活动 为了普及饮用水安全知识,引导全社会特别是重点人群关注饮用水卫生,近日,虞城县卫生健康委员会组织县疾病预

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

