本版责编：武冬秋
美编：张雨萌
电话：010-58302828-6834
E-mail：13026128826@163.com
医师报 2016年4月7日

遏制肝病流行 期待更多中国数据

脂肪肝成为我国第一肝脏疾病，乙肝和丙肝感染率下降，但仍面临挑战

3月19-20日，第三届中国国际肝病论坛在京召开。本次会议聚焦于引起肝病的三大最常见、最主要病因，即慢性丙肝病毒感染、慢性乙肝病毒感染、非酒精性脂肪性肝病。

首都医科大学附属北京友谊医院肝病研究中心主任贾继东教授在会上报告了“中国感染性肝炎2016及未来展望”。他介绍了我国各类肝脏疾病的区域分布，详细解析了我国HBV感染与HCV感染的流行病学特点及疾病负担，并报告了我国HBV感染治疗中核苷（酸）类似物的用药情况，给出了慢性乙型肝炎各类药物受治患者数10年预测；在报告HCV感染的治疗中，回顾总结了我国正在进行的和即将进行的直接抗丙肝病毒药物（DAA）临床研究的进展情况。

↑ 部分专家合影，前排左起魏来、廖家杰、陈国凤、侯金林教授

慢性丙肝治疗
缩短DAA治疗疗程

1992年，我国丙型肝炎流行率约3.2%。随着有偿献血被禁止、丙型肝炎防治知识的逐步推广，以及对HCV筛查的增加，中国HCV抗体阳性率明显下降。2006年全国血清流行病学调查显示，我国1~59岁人群抗HCV流行率为0.43%。由此推算，我国一般人群HCV感染者约560万，如加上高危人群和高发地区的HCV感染者，约1000万例。

目前欧美医院在丙型肝炎的治疗上基本上皆采用12周的DAA治疗方案。**解放军第302医院廖家杰教授**团队一项研究提示，根据患者应用DAA治疗后HCV载量下降的速度，可进一步缩短疗程。研究发现，对于肝硬化、基线HCV载量较低、无白细胞减少等问题的基因1b型患者，应用DAA治疗第2 d时若患者HCV RNA降至< 500 U/ml，则可将疗程缩短至3周，持续病毒学应答率仍然高达100%。DAA治疗疗程缩短将提高患者治疗的可及性。

目前，我国在丙型肝炎治疗方面主要存在以下问题：缺乏正规的购药途径；HCV感染者存在人群差异；DAA价格昂贵。

最后廖教授指出，不同国家有不同的法规，距离DAA在我国上市还有一段时间。想解决这些问题，可朝两个方向努力：首先需要有合法的渠道，保证药物是安全有效的；其次，在科研方面，也要弄清是否中国患者需要长疗程的抗病毒治疗。当然，现在还有新的小分子药物出现，可再缩短疗程。疗程越短，经济压力越小，安全性也越高。

北京大学人民医院肝病研究所魏来教授总结了2015 AASLD及EASL指南推荐药物的治疗持续时间，解读了最新DAA药物相关临床研究的结果，最新DAA药物针对不同HCV基因型感染患者的疗效及安全性。他指出，最新的直接抗丙肝药物为泛基因型药物，更少依赖利巴韦林，实际研究中，研究者、医务人员仍将致力于提供更具疗效及安全性的研究数据。

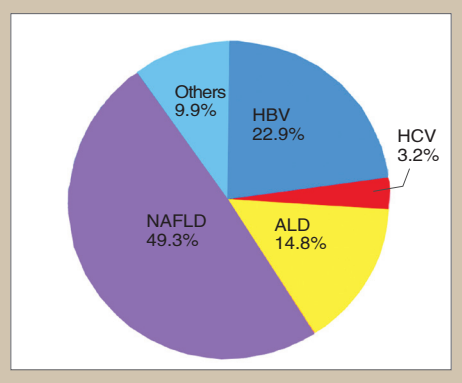

图1 各种肝病在我国的分布情况

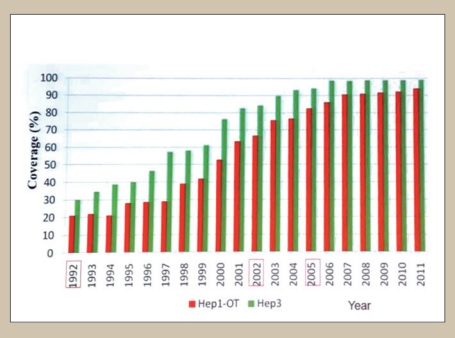

图2 提高婴儿HBV免疫接种的覆盖率（1992-2011年）

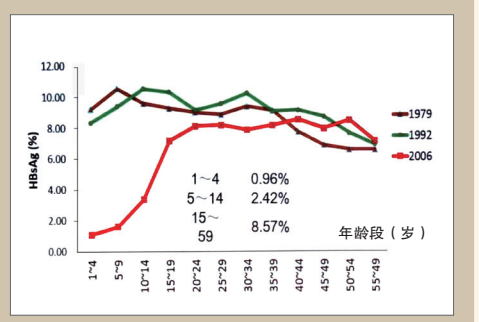

图3 中国乙肝感染率的下降趋势

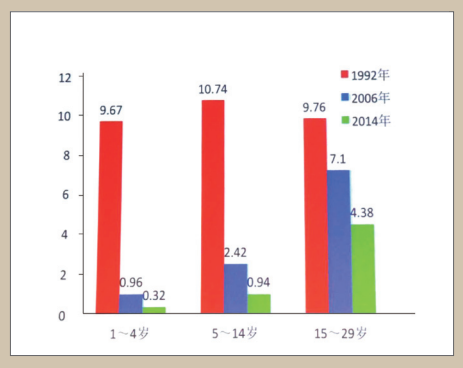

图4 中国乙肝感染率的下降趋势

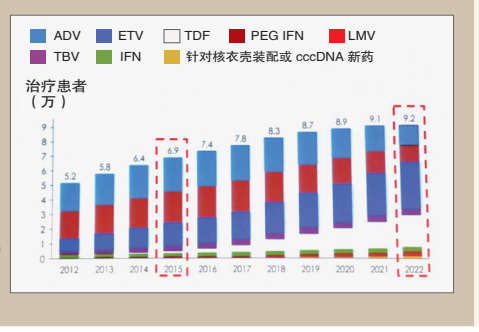

图5 慢性乙型肝炎各类药物受治患者数10年预测

慢性乙肝治疗
提升HBsAg转阴率

“在乙肝方面，下一步突破是找到新的治疗方案，使患者HBsAg转阴并可停药。”**南方医科大学附属南方医院侯金林教授**说，目前的治疗只能控制疾病，并不能使大量乙肝表面抗原血清廓清。

从免疫学角度 论抗HBV治疗新策略

免疫是乙肝治疗的重要话题，乙型肝炎患者免疫系统对HBV的应答决定了疾病预后，是否能清除乙肝、治疗后HBsAg是否会转阴，以及感染后乙肝是否导致肝硬化、肝癌，这些都是密切相关的问题。

乙肝的免疫治疗目前只有干扰素和胸腺肽两种方案。但从新的技术平台看，免疫调节不等于免疫治疗。未来在免疫治疗领域将有新的治疗方案出现。如细胞治疗、基因的应用，如何将基因信息引入新的治疗，是今后需努力的方向。

提升HBsAg转阴率迫在眉睫

乙肝治疗需要突破的瓶颈是提升HBsAg转阴率。干扰素治疗1年HBsAg阴转率为3%，治疗3~5年可提升到5%~7%。核苷（酸）类似物的7年转阴率仅为2.1%。从HBsAg转阴角度来看，干扰素和核苷（酸）类似物的作用都较低。在免疫学转化研究方面，即天然免疫和TCL治疗，应做更多工作。未来5~10年，在HBsAg转阴方面应该会有很大突破，从而大幅提高HBsAg转阴率。

脂肪肝现状
1/3成人患非酒精性脂肪肝

目前，脂肪肝已取代病毒性肝炎成为我国居民第一肝脏疾病。

“脂肪肝不仅可以导致肝硬化和肝癌，也可大幅增加心脑血管系统问题，目前在我国的发病率呈上升趋势。”会上，**上海新华医院范建高教授**提到。目前，随着生活方式等改变、人口老年化，及肥胖症和酒精滥用现象的日趋增多，我国脂肪肝的患病率不断上升，超过1/3的成人可能有非酒精性脂肪性肝病。

在科研方面，脂肪肝有多种药物可用于治疗，在未来的3~5年，可获得新的药物用以解决脂肪肝的问题。