

全球每30秒就有1人死于病毒性肝炎相关疾病

三院士呼吁：加速肝炎防控进程

医师报讯（融媒体记者 裘佳）每30秒就有一个人死于病毒性肝炎相关疾病，采取积极行动应对病毒性肝炎刻不容缓！日前，我国世界肝炎日宣传大会上公布的数据显示，全球病毒性肝炎消除工作取得了一定的进展：全球总体实现了2020年5岁以下儿童乙肝感染率降至1%以下的阶段性目标；接受丙肝治疗的人数增加了9倍，达到了近1000万；首次扭转病毒性肝炎死亡率上升的趋势。

尽管取得了这些成就，但世界各地的进展并不均衡。按现有进展，大多数国家无法实现2030年消除病毒性肝炎公共卫生危害的愿景。近年来，我国在预防病毒性肝炎新发感染方面取得了举世瞩目的成就，减少了肝癌和肝硬化的发病和死亡。但我国病毒性肝炎负担依然严重。我国慢性乙肝感染者近1亿，占全球1/4，必须加快行动步伐，采取主动措施，发现更多感染者和为病人及时提供治疗，扩大检测和治疗覆盖面。

今年的7月28日是第十二个“世界肝炎日”，今年世界肝炎日的主题是：“使肝炎关怀服务更贴近患者”。我国今年世界肝炎日的宣传主题是“积极预防，主动检测，规范治疗，全面遏制肝炎危害”，旨在号召大家积极主动接种疫苗，主动体检了解自身健康状况，感染者接受规范的抗病毒治疗，全面遏制病毒性肝炎对人类健康的威胁。



庄辉 院士



李兰娟 院士



王福生 院士

庄辉 政府主导 全民动员 消除病毒性肝炎

中国工程院院士、北京大学医学部庄辉院士介绍，今年5月发布了我国肝炎防治的成果。数据显示，1990—2020年，我国急性甲、乙、丙、戊肝年龄标化发病率都有明显下降，其中，急性乙肝和丙肝发病率下降最快，达48.7%和30.0%。我国急性病毒性肝炎的年龄标化死亡率同样有明显下降。甲肝年龄标化发病率降至中度流行水平，已接近发达国家水平（图1）。5岁以下儿童的乙肝表面抗原流行率已降至0.4%，属于最低水平。相信到2030年能达到WHO提出的5岁以下儿童乙肝表面抗原（HBsAg）流行率降至0.1%。所有年龄组HBsAg流行率虽有明显下降，但存量还是很大，乙肝相关死亡达11.4/10万。我国所有年龄组丙型肝炎RNA流行率是0.7%，感染人数近1000万。我国原发性肝癌年龄标化死亡率7.5/10万~10/10万，为中高水平。按照我国人口基数测算，肝癌总发病人数占全球的45%，死亡占47%。肝癌死亡主要源于乙型肝炎和丙型肝炎。

今年75届世界卫生大会上通过了《2022~2030年全球卫生部门关于艾滋病、病毒性肝炎和性传播疾病的行动计划》决议，提出到2030年新发乙肝+丙肝下降90%，死亡率下降65%。新的行动计划根据2020年、2025年、2030年提出了更具体的目标值。到2030年，全球乙肝、丙肝的诊断率达90%，治疗率达80%（图2）。

然而根据2020年Polaris报告显示，我国乙肝疫苗免疫、血液安全，首剂乙肝疫苗接种率已超过WHO提出2030目标，但乙肝诊断率仅22%，离90%还有很大的距离，治疗率仅17%。丙肝也同样，诊断率为33%，治疗率仅10%。如果不采取新的措施，乙肝诊断率和治疗率达到WHO目标要到2051年，丙肝诊断率90%要到2044年，消除病毒性肝炎还有很长的路要走。

对此，庄院士提出要加强健康教育，提高公众知识，消除歧视，开展科学研究，提高疫苗预防、筛查、诊断和治疗。要在政府主导下，动员全社会共同努力达到WHO提出的2030消除病毒性肝炎的目标。

李兰娟 推动全程管理 加强我国肝炎防控

“我国肝病患者基数大、负担重，消除肝炎危害任重道远。”中国工程院院士、浙江大学传染病诊治国家重点实验室主任李兰娟院士表示，目前肝病的标准化管理还处在早期探索阶段，希望通过推动慢性肝病全程管理来加强我国的肝炎防控工作。

中国标准化肝脏疾病全程管理中心于2021年在世界生命科技大会上启动，目前正在积极开展标准化肝病管理体系建设。包括推动社区筛查工作，通过智能化的电子病历提高基层的诊疗水平，建立随访体系，进一步让肝病患者得到及时发现、早期治疗以及规范化随访的全程管理。

我国重大传染病专项建立了肝病防治的示范区项目，实现示范区全人群乙肝筛查，创立乙肝现场

防治FVFT策略。目前已建立居民电子档案2582.6万人，传染病筛查4575万人次，乙肝专档17.2万。大数据显示，成人接种乙肝疫苗有长期效果，强化示范区乙肝新发感染率明显降低，以及显示了抗病毒治疗的长期疗效情况，对下一步乙肝防治提供了非常重要的科学依据。

此外，重症肝病诊治的理论不断创新，技术不断突破，包括新型李氏人工肝系统、干细胞治疗在肝衰竭患者治疗中获重大突破、调节肠道菌群在治疗和预防肝脏疾病中发挥重要作用等。

李院士强调，要实现2030消除病毒性肝炎的目标需要政府部门联合各部门、各社会团体加快慢性肝病的全程管理，真正推动肝炎早筛查、早诊断、早治疗。

王福生 免疫治疗为乙肝治愈提供新方向

“目前在重大传染病范畴中，乙肝和艾滋病还不能完全治愈。一方面是机体感染后，体内存在着巨大的乙肝病毒库；另一方面，乙肝病毒有大量抗原，尤其是表面抗原和cccDNA的持续存在，这是实现乙肝临床治愈的一大难题。”中国科学院院士、解放军总医院第五医学中心王福生院士介绍了免疫治疗在慢性乙肝治愈中的前景及最新进展。

人体免疫有三大功能：免疫防御、免疫稳定、免疫监视。乙肝病毒感染后导致这三大免疫功能发生变化。干扰素治疗可有效抑制病毒的复制，发挥免疫调节作用。国内研究显示，PD-1抗体在治疗肝癌中安全性良好。

王院士团队开展的关于慢性乙肝患者免疫学特点的观察性研究发现，慢性乙肝患者调节性T细胞增加，跟体内病毒抗原，尤其是球

状抗原密切相关，这在一定程度上抑制了机体抗病毒的免疫反应。而其他效应细胞，如CD8 T细胞、巨噬细胞的功能也会发生改变，导致慢性乙肝患者体内效应细胞的抗病毒能力下降。针对这些现象，王院士团队正在开展关于提高慢性乙肝患者体内抗病毒特异性免疫功能的研究，尤其是CD8 T细胞为主的细胞免疫。该研究对探索乙肝治愈意义重大。另有临床观察发现，3岁以下的慢性乙肝患儿在接受干扰素联合核苷类似物治疗6个月内大多可实现HBsAg转阴，这一现象也值得关注，可能对降低成人乙肝的慢性化率有重要作用。

王院士表示，实现乙肝的治愈任重道远，应继续强调抗病毒治疗，抑制病毒的复制；研发抗病毒库的药物；针对体内抗原，尤其是HBsAg，探索新的免疫疗法。

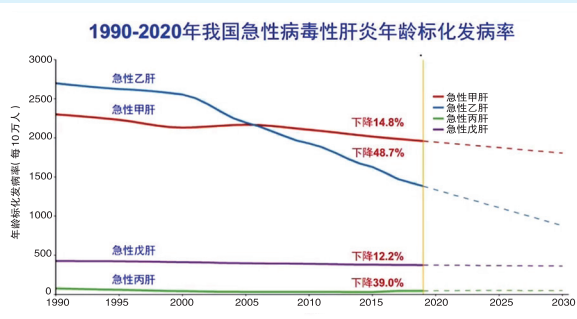


图1 我国疾病病毒性肝炎发病率和死亡率

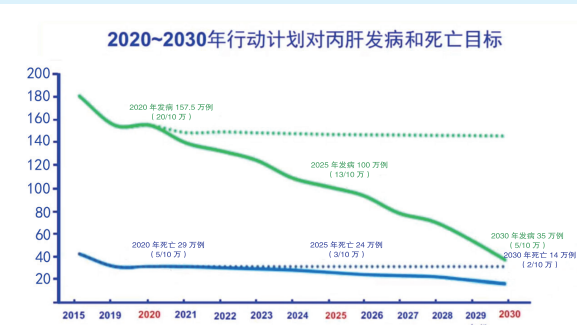
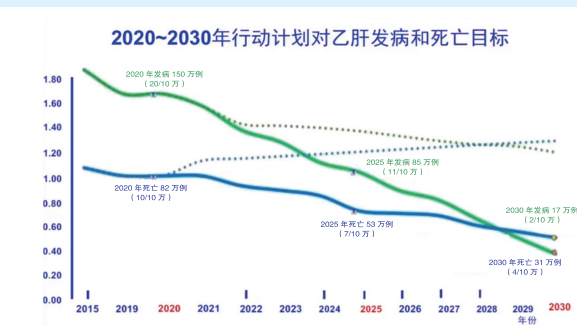


图2 WHO行动计划对乙肝和丙肝防控目标