

【科普】慢性乙肝能够“治愈”，你知道吗？

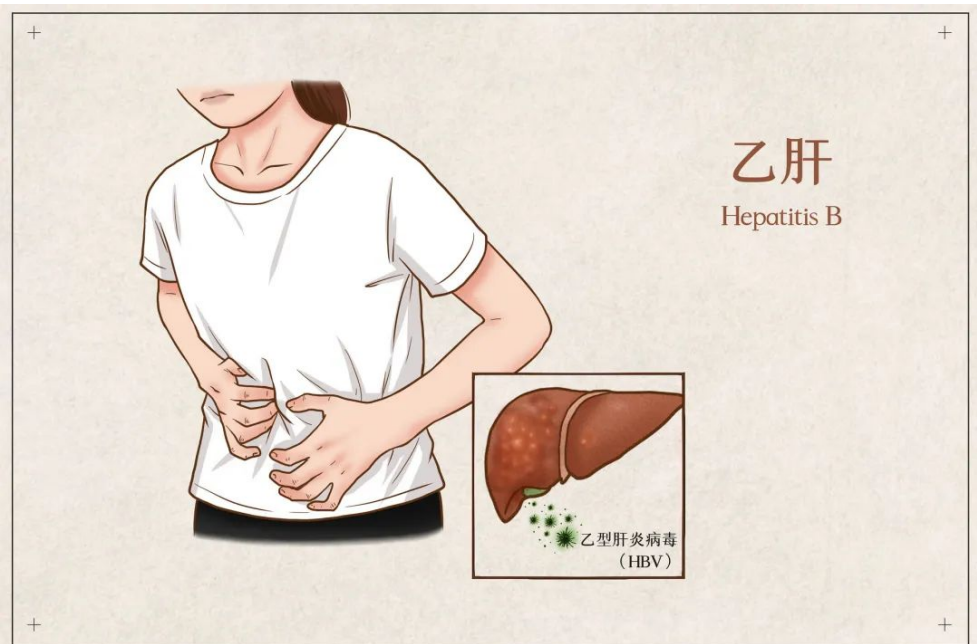
台州市立医院 2023-08-02 18:06 发表于浙江

—— 点击蓝字，轻松关注   ——

慢性乙肝能够“治愈”
你知道吗？

很多乙肝患者认为乙肝既然不能治愈，那么没发病就不需要治疗。其实治愈乙肝并非遥不可及，越来越多的慢性乙肝患者在合适的时机下接受治疗，达到了临床治愈。那什么是乙肝的临床治愈？

01 什么叫临床治愈

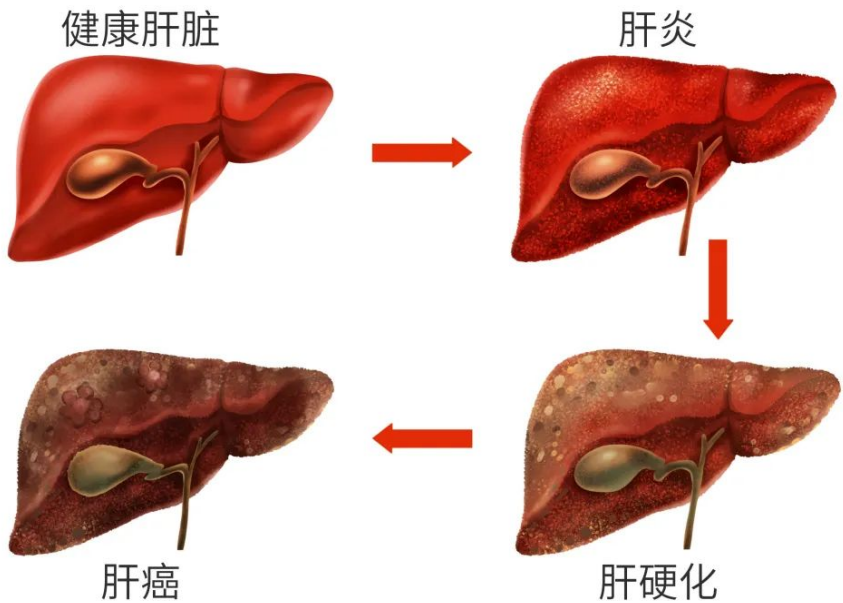


临床治愈是指完成有限疗程治疗后，血清HBsAg和HBV DNA持续检测不到，伴或不伴HBsAb出现，HBeAg阴转，但肝细胞内残留cccDNA可持续存在，肝脏炎症缓解和肝组织病理学改善，终末期肝病发生率显著降低。

临床治愈标志着慢乙肝的持久免疫学控制，是目前国内外指南推荐的理想的疗效指标，而且是可及的目标。

乙肝之所以难以断“根”，其原因在于**乙肝病毒是非常“狡诈”又可以与人体“共存”的病毒**。当乙肝病毒感染肝细胞后，它能将自己的“加工厂”搬到肝细胞的细胞核内，即打入对方最机密的内部，形成共价闭合环状DNA（cccDNA），乙肝病毒的基因和肝细胞的基因整合，成为“双面间谍”，致使人体免疫系统难以彻底清除病毒。

有些乙肝病毒感染者可能终其一生都与病毒和平共处，并不发病，和常人无异；但大多数乙肝患者随着年龄增大，人体的免疫系统不再沉默，开始杀伤含有乙肝病毒的肝细胞。在清除乙肝病毒的同时，也造成肝细胞轻重不一的炎症、纤维化，甚至肝硬化，就像俗语常说的那样“杀敌一千，自损八百”。



更可怕的是，人体自身在杀伤肝细胞、清除病毒时，患者通常无任何症状，如果不定期检查，根本发现不了肝炎活动，长此以往，就会发展至肝硬

化，甚至肝癌。

02 如何实现乙肝的临床治愈



目前抗乙肝病毒药物有两大类，即口服的核苷（酸）类似物（NAs）和注射使用的长效干扰素。

口服的核苷（酸）类似物（NAs）的作用机制是阻止病毒骨架（核酸）的延长，使子代病毒未长大之前就“夭折”，病毒产量急剧下降，但是其在细胞核内的cccDNA（树根）仍存在，如遇合适的时机（如停药）又大量繁殖、释放乙肝病毒。

长效干扰素目前用于临床主要是聚乙二醇化干扰素 α （PegIFN α ）。其抗病毒原理相对来说就采取的是“多路线方针”，一方面它可以激活细胞的干扰素基因，合成多种抗病毒蛋白，抑制病毒复制；另一方面，它又可促进免疫应答，调动体内多种免疫细胞，即抗病毒的“主力军”，阻止病毒侵袭。

此外，有研究表明干扰素治疗可以摧毁潜藏在肝细胞核内的树根——cccDNA，使cccDNA减少，从而达到临床治愈。干扰素治疗虽然具有一定的副作用，但它仍是目前取得临床治愈最主要的武器。

03 哪些患者可以获得“临床治愈”

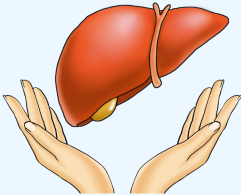
目前临床治愈主要在干扰素治疗应答理想的部分患者中实现。极少数长期口服NA的患者也可取得临床治愈。

有望实现临床治愈患者的主要特征：

- 年龄较轻
- 女性
- HBeAg阴性

- 治疗前HBsAg水平较低，通常低于1500 IU/ml
- 乙肝病毒载量中低度复制
- 治疗过程中HBsAg下降较快，治疗3-6个月，HBsAg下降10倍以上
- 治疗过程中出现谷丙转氨酶升高

在实际治疗过程中，医生通常推荐NAs联合干扰素或者序贯干扰素等治疗方案，降低病毒载量，调动人体免疫功能清除乙肝病毒，以期患者取得最大的获益。



总之，和乙肝病毒的战斗是持久的，需要智慧，更是需要耐心的。随着对乙肝病毒研究的不断深入和进步，将会有更多乙肝患者实现临床治愈。



供稿 | 感染科 杨永红

编辑排版 | 宣传统战部

审核 | 金茜 李皖生



台州市立医院微信公众平台



敬畏生命 追求卓越



台州市立医院眼科中心公众平台



敬畏生命 追求卓越