

今天是“世界肝炎日”

上海219家医疗机构开设肝炎门诊

慢性肝炎社区管理成效显著

本报记者 左妍 郢阳

今天是第12个“世界肝炎日”，我国确定了“乐观行动，共抗肝炎”的行动主题，以进一步提升对肝病的防治意识，提升患者治疗可及性。

记者从市卫生健康委主办、市疾病预防控制中心承办的2022年“积极检测治愈，消除丙肝危害”主题宣传周活动获悉，上海现有219家医疗机构开设肝炎门诊，负责接收全市医疗机构发现转诊的病毒性肝炎患者，并开展规范治疗。在此基础上，上海已在全市设立22家丙肝抗病毒治疗定点医院，为丙肝感染者提供优质诊疗服务。

完善全市诊疗管理服务体系

丙肝起病隐匿，号称“隐形杀手”，感染后只有20%的患者会出现急性肝炎症状，80%的患者无明显症状，往往在发现感染时病情已进展至肝纤维化或肝硬化，错失最佳治疗时机。丙肝尚无疫苗可以预防，但已可通过口服直接抗病毒药物DAAs治愈。2017年，DAAs进入中国市场，宣告丙肝正式进入可治愈时代。2021年底，经国家医保谈判，8种DAAs药物纳入医保报销范围，价格降幅达80%以上，患者治疗经济负担大幅下降。目前各定点医院医疗机构均已配备上述药品，诊疗方案根据丙肝病毒基因分型检测结果确定，95%的患者完成12周疗程后可得到治愈。

为了早发现、早治疗、早治愈丙肝，上海多管齐下，扩大丙肝检测覆盖面。目前申城已将丙肝抗体/核酸检测纳入有创或侵入性治疗前常规检测项目。据悉，截至2021年12月，全市近150家艾滋病自愿咨询检测点可提供丙肝抗体免费快速筛查、健康咨询、诊疗转介、跟踪随访服务，部分区可进一步为抗体筛查阳性的患者提供丙肝核酸检测服务。

为了找到每一位需要治疗的丙肝患者，上海市疾病预防控制中心联合“上海健康云”平台发起“丙肝云消除”线上招募活动，帮助市民朋友科学评估自身健康状况，共同抵御丙肝病毒危害。截至2022年6月，“丙肝云消除”活动共有17.4万人参与，1.3万余人开展丙肝感染风险自测，筛查出中风险人群1428人、高风险人群380人，并为其提供相应的健康管理服务。

深化患者家庭签约管理服务

病毒性肝炎仍然是全球最严重的公共健康威胁之一。

2021年世界卫生组织(WHO)公布数据显示，目前全球有3.54亿乙肝或丙肝病毒感染者，其中78%缺乏有效检测和治疗；每年新发感染300万人；每年约110万人死于肝炎病毒感染及其相关疾病，其中96%由乙肝或丙肝病毒感染引起。全球仍有一半的因肝癌死亡者是中国。

随着多年的健康教育、疫苗接种



今天是第12个“世界肝炎日”。昨天，上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院举行“共抗肝炎”科普义诊活动。

图为岳阳医院肝病科主任祝峻峰正在向前来就诊的患者介绍保肝茶饮“三花茶”的中药功效和饮用方法

本报记者 徐程 摄影报道

切忌按“秘方”擅自服中药 当心长期中药煲汤有风险

近日，首份中国大陆药物性肝损伤相关不良反应调查报告出炉。报告显示：2012—2016年药物性肝损伤相关不良反应上报数呈快速增长的趋势，5年间增长了62%；报告中，化学药物占比94.5%，中草药占比4.5%，生物药物占比0.8%，其他占比0.2%。在“世界肝炎日”到来之际，龙华医院肝科主任张玮教授在解读时指出，对中草药肝损伤问题的严重性，不要夸大，但也不要小视。

肝脏是人的主要代谢和解毒器官，肝脏也是药物毒性的主要靶器官。因药物、药物代谢产物引发的肝脏损害被称为“药物性肝炎”。世界卫生组织数据显示，每年因药物性肝炎住院的患者达4000万，老年患者风险更高。

药物性肝损伤患者一般会表现为肝区不适、恶心、呕吐、尿黄等症状。该病可谓“无形的杀手”——部分患者可能丝毫没有感觉，只是在例行体检时发现肝硬化。究其原因，这类患者常常因慢性疾病需要长期服药，未能及时随访肝功能以致患病。

“所谓‘是药三分毒’，常见可直接导致药物性肝损伤的中草药包括昆明山海棠、黄药子、艾叶、补骨脂、白鲜皮、苦楝子、苦楝根皮、苍耳子、雷公藤、千里光、望江南子、雄黄、砒石、冬青叶等。”张玮告诉记者，《本草纲目》等古代医籍也对中草药毒性进行过描述，并介绍了中药加工炮制能降低毒性，中药复方配伍也可减低毒性。

在张玮看来，中草药引起的药

物性肝损伤大致可分为几种情况。首先是未辨证就论治，若是轻信偏方，“吃错补药如吃毒药”。其次，随意服用中药，中药强调“中病即止”“衰其大半而止”，疾病不同阶段都遵循辨证论治的原则，不可随意延长疗程、加大剂量。再有就是不当途径购药，正规医院和中药房采购的中药原材料有严格监管，经过规范炮制等环节后，毒性大大降低。

专家提醒，长期服用中药的患者3个月复查一次肝功能，1年做一次肝脏超声检查；坚决不在地摊、菜场购买中药；切忌按照所谓“秘方”擅自服用中药；长期中药煲汤有风险，应谨慎；曾经导致肝损伤的药物不应再度服用，看病就诊时请及时告知医生；一旦发生药物性肝炎需立刻停药。

写入WHO的2021年工作报告。

警惕脂肪肝等 非传染性肝炎

昨天，在上海岳阳医院举办的“世界肝炎日”义诊现场，该院肝病科主任祝峻峰告诉记者，虽然乙型肝炎存量减少，但脂肪肝、免疫肝等非传染性肝炎患者数量仍在增加，肝硬化腹水及其并发症、肝癌病死率居高。

脂肪肝已成为中青年男性健康的“头号杀手”。目前的现状是，脂肪肝已超过病毒性乙型肝炎，成为第一大肝病。我国中青年人群中，接近四分之一患有脂肪肝。临床统计数字显示，脂肪肝患者并发肝硬化、肝癌的概率也远远高于正常人；同时，由于脂肪肝患者机体免疫力相对较低，日后感染甲、乙型肝炎的机会也显著高于正常人。

“随着工作压力加大、社会竞争日趋激烈，不少年轻白领不仅生活没有规律，而且大量饮酒应酬，这些

都在刺激脂肪肝在日积月累中悄悄长成。”祝峻峰痛心地说，脂肪肝发病率年龄也在下移，脂肪肝人群中30岁—40岁的中年男性占七成以上，30岁左右的病人越来越多，甚至肥胖儿童中脂肪肝的发病人数也不少。”

他建议，如果体检中发现有乙肝、丙肝或脂肪肝，一定要定期随访，加强监控。而日常生活的一些蛛丝马迹同样值得提高警惕，有时候乏力、没有胃口，真正的元凶或许正是肝病。

海军军医大学第三附属医院（上海东方肝胆外科医院）副院长刘辉在接受记者采访时提醒，肝炎患者日常应养成良好的饮食习惯，建议多食用蔬菜水果，同时在满足日常需求的基础上适当减少糖、脂肪等食物的摄入，“戒烟戒酒很关键，烟酒对肝脏的损害非常大。同时，要开展适当的运动，控制体重。”此外，还应避免滥用对肝脏有直接损害的药品以及保健品。

专家疾呼

“在临床中我们发现，对于肝炎，人们在一定程度上恐惧多过了解。”海军军医大学第三附属医院（上海东方肝胆外科医院）肝外二科副主任杨田有些无奈。他发现有些病人会出现两种较极端的错误想法：“病毒性肝炎怎么也治不好，不如不治”“得了肝炎就离肝癌不远，只能等死”。在“世界肝炎日”到来之际，杨田疾呼，正确掌握肝炎常识，消除肝炎歧视。

杨田告诉记者，在门诊看诊中，经常听到乙肝病毒携带者或慢性肝炎患者大倒苦水，他们在升学、就业、婚姻、家庭等社会生活方面普遍受到歧视。“由于以往对肝炎的知识普及力度薄弱，很多人对肝炎病毒的传播缺乏足够了解。大家错误地认为，肝炎可以通过与乙肝病毒携带者或慢性肝炎患者的日常接触或共同用餐传染。”杨田表示。

据介绍，我国虽然已经相继出台一系列法律和政策，禁止乙肝和丙肝强制检测、保护慢性肝炎患者和乙肝病毒携带者的平等权利，但有时缺乏执行力度及对违规者的惩治。

已故的“中国肝胆外科之父”吴孟超院士曾在国际著名医学期刊《柳叶刀》上发文指出，消除肝炎歧视，普及医学知识是基础。杨田建议，纠正肝炎歧视，亟需大规模开展肝炎知识的科普教育，使更多的人了解正确的肝炎防治知识。

“我相信，‘肝炎歧视’总有一天不再会有，但对于广大慢性肝炎患者以及数量更多的乙肝病毒携带者而言，诉求又是那样迫切。”杨田感同身受。他同时指出，目前，丙型肝炎已经可以通过抗丙肝病毒药物完全治愈，治愈率达到95%以上；而乙型肝炎也可以通过抗乙肝病毒药物达到控制乙肝病毒载量的目的，遏制乙肝向肝硬化和肝癌转归。“大多数抗肝炎病毒药物目前在国内都进入了国家医保范畴。”因此，肝炎健康科普的目的还在于动员这些慢性肝炎患者消除讳疾忌医的心态，积极就医和接受治疗。

普及医学知识 消除肝炎歧视

江苏银行

人才贷

为人才安家、展业提供全方位金融服务

授信额度最高3000万元