

【科普】慢性乙肝患者使用抗病毒药物治疗后就可以高枕无忧吗？

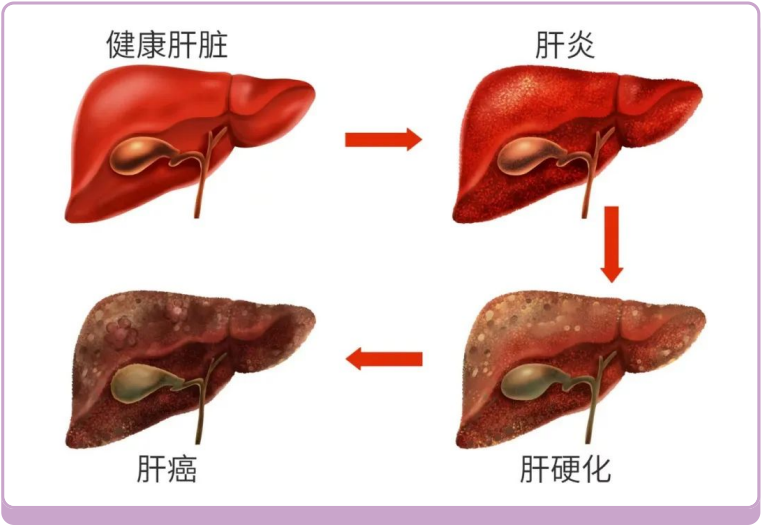
台州市立医院 2022-08-04 15:35 发表于浙江

—— 点击蓝字，轻松关注   ——



得了慢性乙肝就会得肝癌吗？
吃了抗病毒的药，患者是不是就可以放宽心了？
除了按时吃药，乙肝患者还需要注意什么？
.....

“慢性乙型肝炎—肝硬化—肝癌”三部曲的转变是许多乙肝患者的噩梦，但这往往是建立在乙肝活动期没有控制好病情的基础上，病情才会持续发展不断恶化。近十余年来随着抗病毒治疗的广泛开展，乙肝患者的肝癌发生率已经明显降低。



那么慢性乙肝患者积极抗病毒治疗后是否就可以高枕无忧，再也不怕得肝癌了呢？

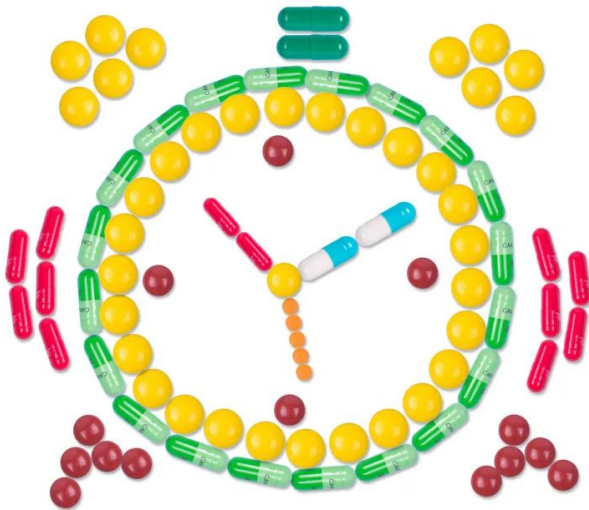
事实告诉我们对于肝癌我们要永远警惕。**目前抗病毒治疗可以有效控制乙型肝炎的疾病进展，并且降低肝癌的发生率，但还不能完全阻止肝癌的发生。**

医 生 提 醒

由于肝癌风险尚未完全清除，抗病毒治疗过程中应继续监测，特别是高危人群：比如患有肝硬化、有肿瘤家族史、肝内有结节、甲胎蛋白水平偏高，以及肝

癌术后的患者等。

同时乙肝抗病毒治疗过程中可能出现病毒耐药、持续的低病毒血症导致病情进展，还会有一些药物少见的副作用，如横纹肌溶解、肾功能损伤、钙磷代谢的障碍、骨质疏松等等。



因此我们乙肝患者在抗病毒治疗过程中需监测以下指标：

1

血常规

主要观察白细胞、血小板和血红蛋白是否正常；肝硬化患者会出现以上血细胞的减少。

2

生化检查

主要观察有无肝功能异常，肾功能是否受损，钙磷代谢是否异常，白蛋白是否下降，白球比例是否下降，有无肌酶的升高，电解质是否紊乱，血糖、血脂有无异常。
肝硬化患者还需监测血氨，了解是否有肝性脑病。

3

肝脏肿瘤标志物

通常甲胎蛋白、异常凝血酶原是早期肝癌的敏感指标。

4

无创肝纤维化检测

包括肝纤维化指标、壳酶蛋白、肝弹性成像等检查，主要观察乙肝患者有无肝纤维化进展以致肝硬化的表现。

5

病毒学指标

主要观察乙肝病毒是否控制到检测限以下，是否有耐药病毒株的产生。乙肝表面抗原和e抗原是否有下降及转换。

6

影像学检查

包括B超、增强CT、增强MRI等，重点监测肝脏形态学的变化，特别是有无肝脏肿瘤的发生。

以上检查在抗病毒治疗过程中根据病情需每3-6月监测1次。此外对于肝硬化患者为评估是否有食管、胃底静脉曲张，胃镜也是要定期复查的，可以做到早发现，提早处理，减少消化道出血风险。干扰素抗病毒治疗的患者还需查甲状腺功能、自身抗体等相关检查。



监测的目的主要是为了及时了解病情，避免延误治疗时机。肝脏是一个任劳任怨的沉默器官，所以不能等有了明显的不适症状再去检查，这往往会追悔莫及。从现在开始，要记得好好呵护我们的“心肝宝贝”！



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

