

乙肝遺禍 硬化致癌

不煙不酒，工作雖有壓力，但已能做到作息定時，飲食清淡及定期運動，生活已稱得上健康的陳先生，為何纏上肝癌？

腸胃肝臟科專科醫生陳安安解釋，乙型肝炎是由乙型肝炎病毒（HBV）引起，當身體接觸到病毒後，若免疫系統能與之對抗並擊退，身體就可以產生終生免疫抗

找不口病源，不等於身體沒問題，陳先生相信自己肝臟已出事，因為自己是乙肝帶菌者，而且倦意實在來得太奇怪，再加上癌症指數甲胎蛋白（AFP）高達2000ng/ml，遠遠超出標準10ng/ml以下，他很害怕是癌症。其後，醫生再為他進行血管鏡檢查，結果發現肝臟有一個一點五厘米大小的腫瘤，陳先生患上的是早期「肝癌」。

五十二歲陳先生，就是其中一員——他雖知道自己是乙肝帶菌者，但眼見自己吃得好睡得安就以為好健康，將乙肝隱害拋諸腦後，直至某日出現極度疲倦時，他才從夢中驚醒，但已太遲……

以為港人對肝炎危機意識提高，自然懂得驗血、打針作好預防！

但香港六十萬乙型肝炎帶菌者中，最少仍有七成人對於自己潛藏乙肝病毒仍懵然不知，又或成為帶菌者後不加注意，最終陷入險境，甚或絕境！

缺乏痛感的肝臟受到乙肝病毒攻擊時，不會發出警告，惟有定期驗血檢查，才可保肝安全。

遏止隱形殺手 乙肝

乙肝傳播途徑

香港有六十萬名市民為帶菌者，即每十人便有一人，為何比率這麼高？原因在於乙肝傳播方法。

陳安安醫生指出，乙肝有兩類傳播途徑，一是經母體血液垂直傳播，帶菌母親有九成機會傳播給子女，中國及香港備受此種傳播影響，如此一代傳一代，香港的乙肝帶菌人數當然較多。

另一種則是血液或體液接觸的橫向傳播，例如經輸血、針筒注射、刀傷、擦傷或親密接觸，亦有可能感染乙型肝炎病毒。

◀為喚醒香港人對乙肝所帶來的遺禍，世界肝炎聯盟定每年的五月十九日為「世界肝炎日」。

◀陳安安醫生指出，早期的乙肝是無明顯病徵，出現病徵時，病情已變嚴重。



隱形病徵疏於防範

病毒潛伏身體，何時才引致肝炎，須定期驗血才知曉。陳醫生解釋，表面抗原只可以告訴我們身體有否病毒存在，要知道體內病毒活躍程度或是否肝炎病發，就要看

體，否則病毒就會潛伏體內，有機會令肝臟細胞發炎。如果連續六個月於血液檢驗中找到乙型肝炎病毒，即表面抗原（HBsAg）指數呈陽性，就算是慢性帶菌者。絕大部分帶菌者雖然可保持健康，但肝硬化及肝癌機會，較非帶菌者為高。

「研究顯示，乙肝帶菌者中有20%至30%會演變成慢性肝炎，當中有20%的人因乙肝病毒逐漸破壞肝細胞及組織，導致肝硬化，甚至肝癌，所以乙肝遺禍非常深遠！」陳安安醫生說。

異常倦意 驟患肝癌

〇二年年中，陳先生某日感到全身像累得要死，他即時回家休息，睡了好長時間，但醒來後全身仍是疲倦不堪，身體就似突然衰老、失去活力一樣。他知道這應該是在患病徵兆，急往家庭醫生處求診。

「肝有事才會如此疲倦，果然驗血後發肝酵素及甲胎蛋白指數全部上升，立即入院再詳細檢查，但超聲波、電腦掃描及磁力共振檢查全部都找不出原因。」他說。

五 十二歲從事建築行業的陳先生，妻兒子女早就移民加拿大，留港的只有自己一人，每日總是有開不完的會議和無窮的工作，精力用盡才回家休息。懶得下廚，每日三餐當然在外解決，想吃得清淡，他只點家常小菜，以少油少肉多菜為原則。為了活動筋骨，每星期都習慣與老友打高爾夫球，生活飲食尚算健康。

「二千年家人回港，我們齊齊去驗身，那時才知道自己是乙肝帶菌者，妻子有抗體，子女出生時亦注射了疫苗；而我，向來飲食正常，又沒有大病，所以沒有將此放在心上，始終還算是壯年嘛……誰知，兩年後就出事……」陳先生說。

種疫苗；健康帶菌者要定期體檢，不煙不酒，作息正常；三十五歲以下，抗原陽性的帶菌者就要每半年驗血，檢查肝功能及肝癌測試，有需要時須接受超聲波檢查。

乙型肝炎病毒主要透過體液傳染，或由母親傳給兒女。為遏止肝炎傳播，政府在八八年開始，已為全港初生嬰兒免費注射乙型肝炎疫苗。至於成人，亦應驗血確定自己是否帶菌者。

陳醫生說，未受感染的要接種疫苗；健康帶菌者要定期體檢，不煙不酒，作息正常；三十五歲以下，抗原陽性的帶菌者就要每半年驗血，檢查肝功能及肝癌測試，有需要時須接受超聲波檢查。

乙型肝炎病毒只是嚴密監測肝臟情況下，所有肝功能指數雖不是在標準以內，常常「貴界」，但肝炎危機程度仍算低。不過，陳醫生強調，趁肝功能還未惡化前趕緊服藥，才是良策。

幾年下來，在沒有服藥抑制乙型肝炎病毒，只是嚴密監測肝臟情況下，所有肝功能指數雖不是在標準以內，常常「貴界」，但肝炎危機程度仍算低。不過，陳醫生強調，趁肝功能還未惡化前趕緊服藥，才是良策。

有抗藥性，即使轉藥藥效未必好，新藥又未必適合，所以當時不想服食。待肝功能極不樂觀時，才考慮服藥。「原來陳先生認為，照檢查所得指數看來，肝功能仍未算急劇變差，所以決定先小心地監察：每三個月驗血一次，看e抗原及甲胎蛋白指數有否異常；然後每半年照電腦掃描或超聲波，看肝臟細胞發炎及纖維化情況；再定期作乙型肝炎病毒基因測試，監察病毒活躍情況。」

只需幾滴血液作乙肝快速測試，數分鐘後便有結果。



「事情發展得太快，知道患肝癌後幾日內就做手術，幸好腫瘤附近沒有血管，所以可以做消融術，不用開刀，事後只有輕微痛楚，而

「事情發展得太快，知道患肝癌後幾日內就做手術，幸好腫瘤附近沒有血管，所以可以做消融術，不用開刀，事後只有輕微痛楚，而

「事情發展得太快，知道患肝癌後幾日內就做手術，幸好腫瘤附近沒有血管，所以可以做消融術，不用開刀，事後只有輕微痛楚，而

「事情發展得太快，知道患肝癌後幾日內就做手術，幸好腫瘤附近沒有血管，所以可以做消融術，不用開刀，事後只有輕微痛楚，而

接種乙肝疫苗

打預防針是最佳防乙肝之法，□生署建議以下九類人士注射三針乙型肝炎疫苗，注射第一針後最少一個月內需注射第二針，第三針則於第二針後最少兩個月內注射。90%至95%人士，注射後會產生長期免疫力：

1. 從未感染乙型肝炎病毒人士；
2. 接受輸血病人；
3. 有機會接觸血液或體液人士；
4. 需注射藥物人士；
5. 性活躍人士，包括異性戀、同性戀或雙性戀者；
6. 乙型肝炎帶菌者家屬或其性伴侶；
7. 對乙型肝炎病毒測試呈陽性反應的母親所誕下之嬰兒；
8. 曾與可能染有乙型肝炎抗原的血液有接觸的人士；
9. 在乙型肝炎疫區逗留六個月以上的旅遊人士。

資料來源：□生署網頁「旅遊健康服務」



▲要預防乙肝注射疫苗才是上策。

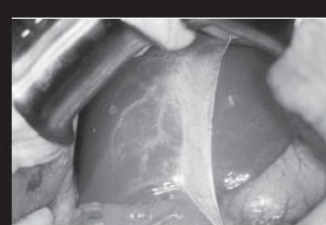
▲病毒複製為主的治療乙肝藥物，有可能會出現抗藥性副作用。



▲要做到「世代無肝炎」，無抗體的人就要注射疫苗，不幸帶菌的人，就要定時驗血及保持作息正常，並要避免經血液傷口傳染他人。



▲乙肝病毒會不斷自我複製，最後拖垮肝功能，硬化，甚至患癌。



▲健康的肝臟表面光滑。



▲受病毒侵害的肝臟則因發炎變得凹凸不平。

下期預告：無記性！

年紀大、機械壞，最具代表當然是「無記性」，但才不過六十歲，即使衰老亦不會那麼快吧！

上個月，打牌玩股票還是很精明的伍女士，為何這幾個星期，忘記了女兒飲茶、忘記銀包放在哪口、又忘記自己手提電話號碼，是無記性，還是老人癡呆症？

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

抗原 VS 抗體

我們可透過驗血，得知自己是否肝炎帶菌者，並及早作出預防。血液檢查包括以下多項指數，揭示你肝臟的健康情況：

1. **表面抗原 (HBsAg)：**表示近六個月內，曾感染過乙型肝炎病毒；血液持續有病毒存在超過六個月就算是慢性帶原者；
2. **表面抗體 (HBsAb)：**表示曾接觸且能對抗乙型肝炎病毒，因而獲得終身免疫力；
3. **e 抗原 (HBeAg)：**呈陽性即表示乙型肝炎病毒不斷繁殖中，血液有高傳染性；
4. **e 抗體 (HBeAb)：**呈陽性即表示病毒繁殖情況較不活躍，血液傳染性低。

「食藥就要食一世，而且藥會燒，疲倦，頭暈等副作用。」

驗血照肝 嚴密監察

陳醫生解釋，治療乙肝主要靠兩類藥物，一是抑壓乙型肝炎病毒複製，例如拉米夫定 (Lamivudine)、阿德夫韋 (Adefovir) 等，但此類藥物有機會令病毒出現抗藥性，故服食數年後就會失去藥效而要停食或轉藥。另一類，則是免疫力調節劑，以刺激患者免疫力來對抗病毒，例如聚乙二醇干擾素 (Peginterferon alfa-2a)，可惜有發燒、疲倦，頭暈等副作用。

「其實手術後，陳先生肝功能已受損，應該服抑制乙型肝炎病毒的藥物，減低肝炎及肝硬化病情，預防肝癌復發，可惜他怕出現抗藥性而拒絕服食。」陳醫生說。