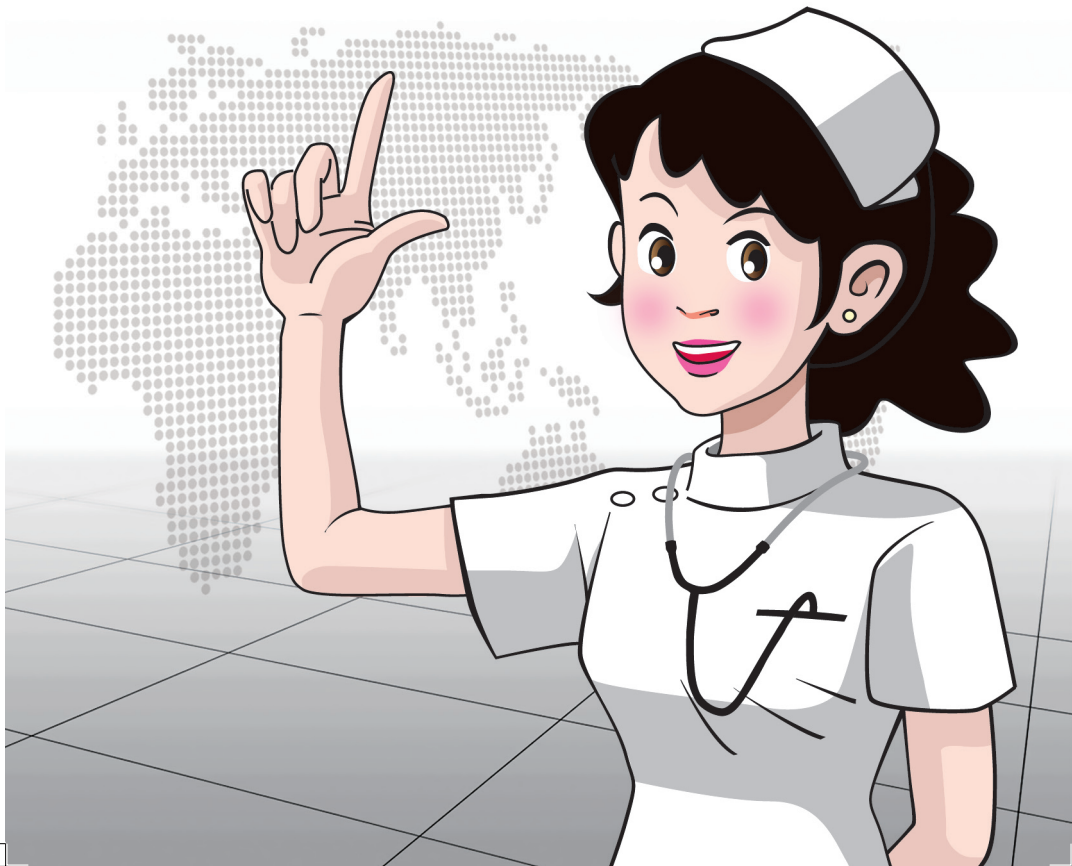




中国肝炎防治基金会  
Chinese Foundation for Hepatitis Prevention and Control

# 认识肝炎

## 科学防治



# 世界肝炎日

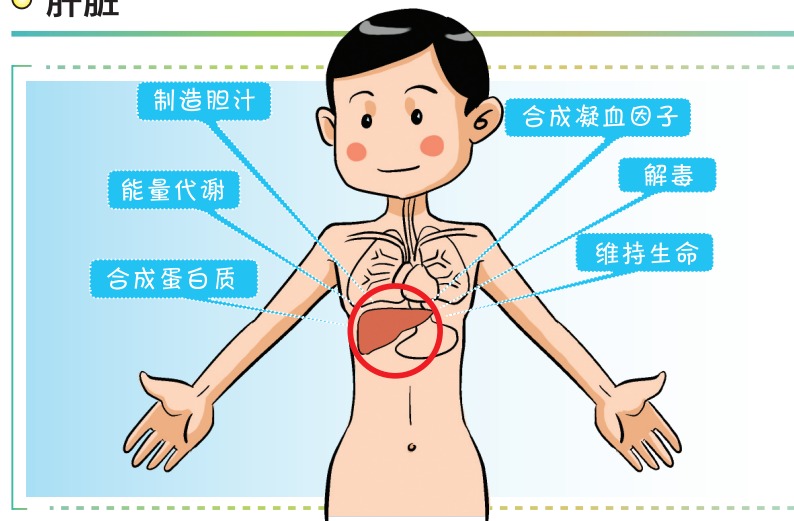
世界肝炎日是由世界肝炎联盟发起并设立的，2008年5月19日为第一个“世界肝炎日”。确立世界肝炎日的目的是为了提⾼公众对乙肝和丙肝的认知，尤其是⾼危人群，促进医务工作者和政府对乙肝和丙肝的重视。

中国肝炎防治基金会积极响应世界肝炎联盟的倡议并结合我国肝炎防治工作的实际，连续三年举办了世界肝炎日宣传活动，有力地宣传了肝炎防控常识，强化了公众的肝炎防控意识。

为了应对严峻的肝炎流行形势，进一步提高政府对肝炎防控工作的重视，经过多国政府的提议，2010年5月21日，第63届世界卫生大会通过了将7月28日设立为世界肝炎日的决议。这标志着世界肝炎日正式成为各国政府的官方纪念日。

2011年世界肝炎日的宣传主题是“这就是肝炎”；我国的宣传主题是“认识肝炎，科学防治”。

## ● 肝脏



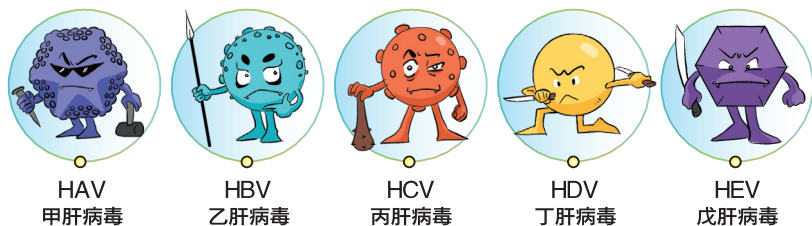
肝脏位于右上腹部，是人体最大的消化腺，是人体内最大的化工厂，具有制造胆汁、能量代谢、合成蛋白质和凝血因子、解毒及清除血液中的有害物质等功能，是维持生命的重要脏器。

## ● 什么是病毒性肝炎

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的，以肝脏炎症和坏死病变为主的一组传染病。分为甲、乙、丙、丁、戊型。临床上以疲乏、食欲减退、肝肿大、肝功能异常为主要表现，部分病例出现黄疸。

肝炎病毒在人体的肝脏内进行复制繁殖，导致肝脏细胞炎症、坏死，如果不及⾮时治疗容易出现肝纤维化，久而久之导致肝硬化的发生，甚至发展为肝癌，最终死亡。

## 病毒性肝炎



### 病毒性肝炎的流行形势

全世界有约3.5亿乙肝病毒携带者，1.3亿丙肝病毒感染者。每年有150万人死于乙肝和丙肝。庞大的肝炎患者人群对世界的经济发展和人类的生活带来了严重的影响，成为一个重要的公众健康问题。

我国甲肝年发病率尽管呈下降趋势，但不同地区甲肝发病率差异较大，在有些省份仍时有暴发流行，儿童为甲肝发病的主要人群。



2006年调查显示，我国乙肝表面抗原（HBsAg）流行率已经降低到7.18%，据此推算，我国现有慢性HBV感染者约9300万人，其中慢性乙肝患者约2000万例。

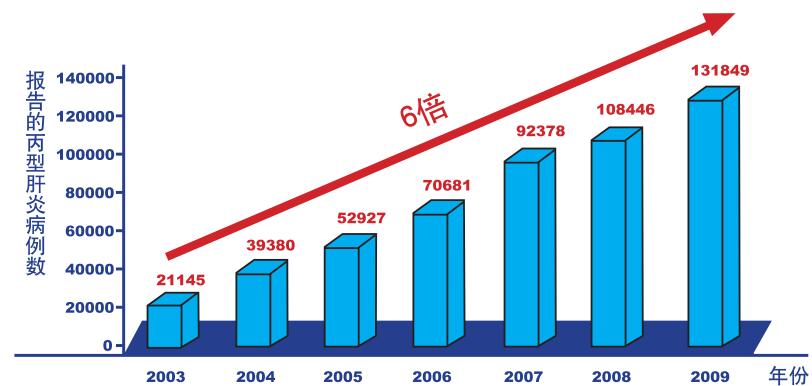
2006年我国人群HBsAg流行率为

7.18%

2006年全国乙肝血清流行病学调查



中国2004-2009年报告的丙型肝炎病例数



中国卫生部、中国卫生统计年报 2004-2009

在我国戊肝曾有大规模流行，其中1986年~1988年，新疆南部的和田、喀什和克孜勒苏三地州暴发了迄今为止世界上最大规模的戊肝流行，波及23个县市，持续20多个月，共发病119,280例，死亡707人，其中414人为孕妇。

## 新疆，戊肝

1986年~1988年

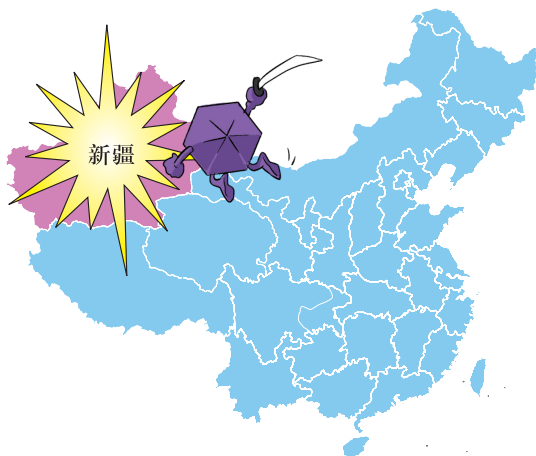
波及23个县市

持续20多个月

共发病119,280例

死亡707人

其中414人为孕妇



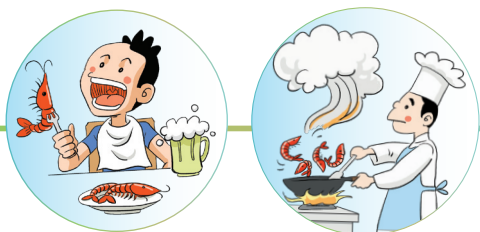
## 甲型肝炎

### 传播途径

主要经粪一口途径传播，食用了被病毒污染的食物和水都可被感染甲型肝炎。

在污水及粪便处理设备不良的地区，饮水容易被病毒感染，此外，经由被污染者处理食物皆有传染的危险。海产类食物也常是感染来源，尤其是贝类、虾、蟹等海鲜容易受到病毒污染。

甲肝病毒即使经由快炒、火锅、蒸等人们较为喜欢的烹调方法，也无法彻底将其杀死，这些都使甲肝病毒有机可乘，使其危害我们的健康。



## 如何预防

### (1) 接种甲肝疫苗

目前，市场上的甲肝疫苗主要有甲肝灭活疫苗和减毒活疫苗两大类。由于制备原理的不同，在有效性和安全性上存在差异。相对于减毒活疫苗，灭活疫苗具有更好的稳定性，而甲肝减毒活疫苗的价格相对便宜。

项目		甲肝减毒活疫苗	甲肝灭活疫苗
安全性	接种部位（红、肿、痛）	轻微（+/-）	轻微（+）
	全身反应（发热 < 38℃）	极少数，一般72小时内消退	极少数，一般72小时内消退
	灭活安全性	减毒活疫苗	完全灭活
有效性	免疫保护率	97%	92%
持久性	长期流行病学效果	15年	10年，预计可达25年
接种程序	儿童	1剂次（18月龄接种）	2剂次（18月龄和24-30月龄接种）
	成人	1剂次	2剂次（按照0、6个月程序接种）

### (2) 养成良好的生活卫生习惯

贯彻《食品卫生法》，建立健全符合卫生标准的供水设施、排污系统和饮食卫生制度；饮水必须煮沸；饭前便后要洗手；食物须清洗干净并彻底煮熟，尤其是海鲜类；不要购买来路不明或路边摊点的食物。

## 治疗原则

甲肝总的治疗原则为保肝、降酶及退黄等对症治疗。



## 乙型肝炎

### 传播途径

乙肝病毒通过破损的皮肤、粘膜进入人体血液，造成感染，主要传播方式有：

#### (1) 母婴传播

携带乙肝病毒的母亲可将病毒传染给胎儿和新生儿。



皮肤

#### (2) 血液传播

输入被乙肝病毒污染的血液、血液制品，使用未经严格消毒甚至不消毒而重复使用的被乙肝病毒污染的注射器、针头、牙钻、纹身针等器具。

#### (3) 性传播

通过进行无保护的性行为发生感染。



接种乙肝疫苗，  
全程共3针！



● 新生儿接种乙肝疫苗要求在出生后24小时内接种，越早越好。

● 成人建议接种20 μg 酵母或20 μg CHO乙型肝炎疫苗。

● 免疫功能低下或无应答者应增加疫苗的接种剂量（如60 μg）和针次。

#### (2) 阻断传播途径

- 避免不必要的输血和使用血液制品；
- 避免使用消毒不彻底的工具纹身、纹眉、穿耳洞、针灸、修脚等；
- 避免和他人共用容易被血液污染的卫生用品，如牙刷、剃须刀等；
- 遵守性道德，保持单一性伴侣，正确使用安全套；
- 拒绝毒品，不共用针具静脉注射毒品。

### 乙肝的预防

#### (1) 接种乙肝疫苗是预防乙肝的根本措施

● 乙肝疫苗分为重组酵母乙肝疫苗（5 μg、10 μg、20 μg、60 μg）和重组CHO乙肝疫苗（10 μg、20 μg）。

● 疫苗接种对象重点是新生儿，其次为婴幼儿。全程需要接种3针，按照0、1、6个月程序进行，即接种第1针疫苗后，间隔1个月及6个月注射第2及第3针疫苗。



血液制品、注射器



纹身



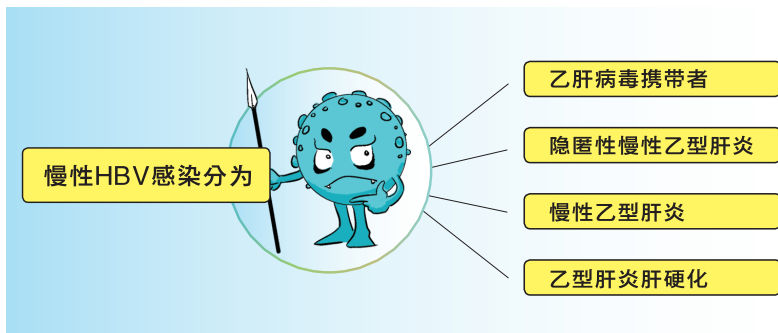
单一性伴侣

## 乙肝的诊疗

### (1) 解读乙肝两对半化验单

表面抗原 HBsAg	表面抗体 抗-HBs	E抗原 HBeAg	E抗体 抗-HBe	核心抗体 抗-HBc	临床意义
+	-	+	-	+	俗称“大三阳”，提示病毒复制活跃，传染性强。
+	-	-	+	+	俗称“小三阳”，一般提示病毒复制降低，传染性降低。但对于HBeAg阴性乙肝，病毒复制依然活跃，传染性强。
-	+	-	-	+	乙肝病毒感染后痊愈，且具有保护力。
-	+	-	-	-	乙肝疫苗注射后，已成功产生保护力。
+	-	-	-	+	病毒复制低下，传染性低。
-	+	-	+	+	乙肝恢复期，传染性很低或无传染性。
-	-	-	-	+	乙肝痊愈，无传染性或传染性极低。对乙肝的保护力不确定。

### (2) 乙肝的分型



医生，您放心，  
我会积极配合治疗的。



### (3) 乙肝的治疗

慢性乙型肝炎治疗的总体目标是：最大限度地长期抑制HBV，减轻肝细胞炎症坏死及肝纤维化，延缓和阻止疾病进展，减少和防止肝脏失代偿、肝硬化、HCC及其并发症的发生，从而改善生活质量和延长存活时间。

慢性乙型肝炎治疗主要包括抗病毒、免疫调节、抗炎保肝、抗纤维化和对症治疗，其中抗病毒治疗是关键，只要有适应症，就应进行规范的抗病毒治疗。

## 丙型肝炎

### 传播途径

传播途径与乙型肝炎相似，但丙型肝炎以输血及血制品传播为主，且母婴传播不如乙型肝炎多见。

### 丙肝的预防

采取积极的、有效的措施切断传播途径，丙肝是可以预防的。

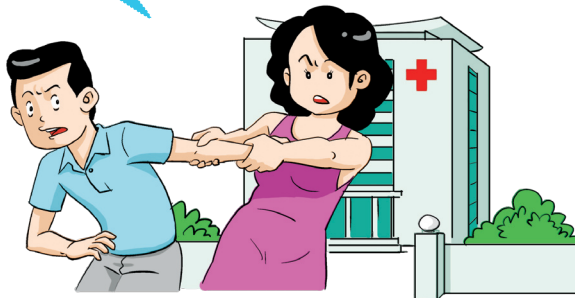
- 拒绝毒品，不共用针具静脉注射毒品；
- 大力倡导无偿献血，杜绝非法采、供血；
- 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；



- 到正规的医疗卫生机构进行注射、输血和使用血液制品；
- 不与他人共用针具或其他纹身、穿刺工具；
- 不与他人共用剃须刀、牙刷等可能引起出血的个人用品；
- 遵守性道德，保持单一性伴侣，正确使用安全套；
- 感染丙肝病毒的妇女尽量在治愈后怀孕，目前没有证据证实母乳喂养可以传播丙肝，但乳头有破损时，要避免母乳喂养。

我不想去医院！

要听从医生的意见，早检测、早诊断、早治疗！



### 丙肝的治疗

丙肝起病隐匿，多数患者症状不明显，很容易被忽视，疾病发展越后期，越难治愈，对患者的健康和生命危害很大，往往被称为“隐匿的杀手”，所以要做到早检测、早诊断、早治疗，才能最大限度地提高治愈率，降低复发率。

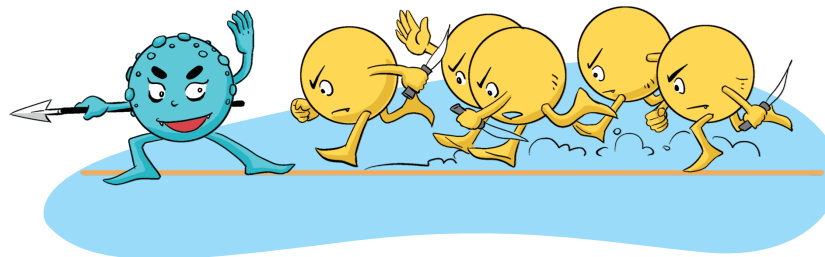
目前国内外通用的标准治疗方法是干扰素联合利巴韦林抗病毒治疗。

## ● 丁型肝炎

丁肝要在感染乙肝的基础上或与乙肝病毒同时感染才能感染。临床上可表现为HBV和HDV同时感染或重叠感染（先感染乙肝，后感染丁肝），传播途径与乙肝相似。丁肝的预防与乙肝相同，治疗包括一般保肝治疗、抗病毒治疗、免疫调节治疗等与乙肝相同。

让我们一起向肝脏进攻。  
冲啊！

HBV+HDV



## ● 戊型肝炎

### 传播途径

通过粪-口途径传播，水源或食物被污染可引起暴发流行；目前随着对戊肝研究的不断深入，有的国家研究发现输血可能是受血者感染戊肝的途径之一。

## 戊肝的预防

戊肝疫苗是预防戊肝的有效手段。目前我国戊肝疫苗已完成III期临床试验，有望在全球率先上市。

戊肝的预防必须要养成良好的卫生习惯和饮用洁净的水源，防止“病从口入”。例如：注意饮食卫生，不喝生水，肉类、海产品等应煮熟烧透再食用；饭前便后要洗手，食具、茶具及其他生活用具经常消毒；不与他人共用卫生用品；加氯消毒和煮沸饮用水均可使HEV灭活。



## 反对肝炎歧视



### 关爱肝病患者 反对肝炎歧视

病毒性肝炎并不可怕，它的传播途径非常有限，只要我们全面了解肝炎防治的科学知识，正确的预防和治疗肝炎，它是可防、可控、可治的。

## 防治肝炎 造福人类



中国肝炎防治基金会于1998年8月22日经中华人民共和国民政部批准成立，是面向国内外公众募捐，具有独立法人地位的全国性公募基金会。其宗旨是：积极募集资金与物资，开展公益活动，推动中国肝炎防治事业，提高全民族健康素质。

作为公募基金会，成立13年来，始终以开展肝炎防治公益活动为己任，围绕落实国家肝炎防治政策和规划，创造性的开展工作，没让国家投入一分钱，为我国的肝炎防治事业作了不懈努力。例如，对灾区和贫困地区捐赠疫苗，对贫困地区的儿童、学生免费接种疫苗，对群众开展肝炎知识的普及宣传，对不同目标人群有针对性的分类进行肝炎相关知识的教育；开展大范围的专题调查和防治试点活动，对肝炎科研课题给予资助等方面发挥了重要的作用，为国家肝炎防治事业做出了积极的贡献。





## 中国肝炎防治基金会

Chinese Foundation for Hepatitis Prevention and Control

地址：中国北京市西城区南纬路27号

电话：86-10-63176623 63036551

传真：86-10-63036551

邮编：100050

网址：[www.cfhpc.org](http://www.cfhpc.org)

户名：中国肝炎防治基金会

开户行：中国银行东经路支行

人民币账户：333756029075

美元账户：335056029075