

# \\ C 型肝炎的防治 //

柳營奇美醫院 肝膽科 董宏達主任

## ● C 型肝炎的危害

C型肝炎是國人引發肝硬化及肝癌僅次於B型肝炎的第二號主因，但是在雲嘉南這一帶屬於C型肝炎高盛行區，C型肝炎引發的肝硬化及肝癌並不亞於B型肝炎。大台南市曾文溪以北的「溪北地區」更是C型肝炎的高盛行區，柳營奇美醫院自2004年七月開院以來，每年C型肝炎引發的肝癌均超過B型肝炎，由此可見C型肝炎對民眾健康的危害。

## ● C 型肝炎的治療

過去醫界以干擾素(Interferon)合併雷巴威林(Ribavirin)來治療C型肝炎，雖然有相當不錯的療效，治癒率約在6至8成，但是干擾素及雷巴威林的副作用，讓不少患者裹足不前。近幾年全口服抗病毒藥物 ( direct-acting antivirals, DAAs ) 問世，服用簡便、副作用低、療程短，更重要的是治癒率可高達 98% 以上。2020 年諾貝爾生醫獎，頒發給發現C肝病毒的3位英美學者，從1989年發現C肝病毒到現在，約莫才30年，在人類醫學史上，「C型肝炎是第一個能夠被治癒的慢性病毒感染」。愈早治癒，才能阻斷慢性肝炎、肝硬化、肝癌的「慢性肝病三部曲」。



# \\ C型肝炎的防治 //

自2017年1月24日起，健保開始分階段給付全口服新藥DAAs。由衛福部向國家爭取特別經費，從最具急迫性的C肝病人開始給付治療，一開始限定肝臟纖維化已達第三級（F3）以上（含）、過去曾接受干擾素治療失敗且其體內C肝病毒屬基因型第一型（比率最多）的慢性C型肝炎病人優先接受治療，同年5月15日更放寬去除曾接受干擾素治療失敗之條件，2017年一整年共有9,538位C肝病患受惠，整體治癒率（SVR12）高達96.8%。此後每年的特別預算逐年增加，期望能在2025年根除台灣的C型肝炎。隨著更多新藥的上市，其療效愈來愈好，療程愈來愈短，給付條件也逐年放寬，受惠的人數也愈來愈多。自2019年6月1日起，只要血中測得到C肝病毒即可接受治療，因此該年之治療人數達到最高點，共45,807位C肝病友接受完整的療程，治癒率更高達98.6%。

這些藥物中，Maviret（艾百樂）、Epclusa（宜譜莎）是號稱「全基因型藥物（pangenotypic drug）」，亦即對所有基因型（第一至六型）的C肝病毒皆具相當好的療效。



# \\ C 型肝炎的防治 //

## ● C 肝治療失敗的救援藥物

自從全口服抗C肝病毒藥物問世後，絕大多數病人服藥後都能治癒，但還是有少數人服藥後因為藥物副作用而未能完成療程，或是因為病情因素，例如肝硬化、肝癌，或者因病毒因素，例如病毒量太高（ $> 6,000,000$  IU/mL）、基因型第三型、或有基因突變，而無法治癒。這些原因有些因為更多新藥上市已克服，包括：艾百樂、宜譜莎以及最新的「救援藥物」Vosevi（沃士維）。健保已於110年6月1日起開放C肝病人可接受第二次療程，而最佳救援藥物Vosevi亦於同年9月1日開始給付。即使第一次療程治療失敗，仍有非常高的治癒機會喔！

## ● 全民普篩一起來

自2020年9月28日開始推動「類普篩」，自45歲（原住民提早自40歲）至79歲有一生一次篩檢B、C肝的機會。尚不知自己是否有C肝者，應盡快接受篩檢、早期發現、及早治療！。

