

\\瞭解 C 肝，擺脫肝苦人生//

成功大學醫學院附設醫院 胃腸肝膽科 鄭斌男教授

臺灣C型肝炎患者人數估計約有40萬人，根據衛生福利部2019年國人十大癌症死亡率統計調查報告，「肝和肝內膽管癌」名列第二，而C型肝炎是造成肝病的重要原因。因此，國家C型肝炎的防治政策，將目標設為2025年全面消除C型肝炎。

目前，C型肝炎治療有很大的突破，台灣已全面使用治癒率高達98%以上且副作用極輕微的全口服抗病毒藥物。由於C型肝炎沒有疫苗可作預防，透過精準的篩檢策略找出C肝感染民眾，藥物治療根除病毒成為當務之急。

然而最困難的課題是C肝病人約有一半並不自知。因此，為擴大篩檢，國民健康署目前提供年滿45歲至79歲民眾，都可接受終身一次的B、C型肝炎篩檢服務，推動以治療引領預防、以篩檢支持治療、以預防鞏固成效，提早達到世界衛生組織的目標。



\\瞭解 C 肝，擺脫肝苦人生//

C 型肝炎對身體的影響，不只是肝纖維化、肝硬化與肝癌等肝病。臨床研究證實，C 肝病毒也會造成全身器官系統的肝外病變。有40%到74% C型肝炎患者，至少會合併一種肝外病變疾病，最常見的是第二型糖尿病、腎臟病、中風、全身性及血管慢性發炎、食道癌、甲狀腺癌、攝護腺癌與非何杰金氏淋巴瘤。

國外研究也證實，C 肝的肝外病變還有心臟病、甚至憂鬱、認知障礙等病症。而國內外研究亦指出，經由治療清除 C 肝病毒後長期追蹤，可大幅減少肝病死亡率與全死因死亡率，同時降低心血管疾病、中風、腎臟病、淋巴瘤等風險。



\\瞭解 C 肝，擺脫肝苦人生//

而目前全口服抗病毒藥物清除 C 肝病毒後，並不是就此畢業不需追蹤。已治癒之 C 肝病友仍應長期定期追蹤，追蹤項目應包括胎兒蛋白、肝臟功能指數、與腹部超音波檢查。因為肝癌之發生風險仍然存在，尤其是治療前中重度肝纖維化或肝硬化病友，會影響其在後續追蹤中發生肝細胞癌之機率。

而治療前已達失代償狀態之 C 肝病友仍存有肝病及惡化之可能性，清除 C 肝病毒並無法保證可以維持穩定或改善其併發症。若有肝外病變之 C 肝病友，其病症於清除 C 肝病毒，雖可能改善但仍可能持續存在。



\\瞭解 C 肝，擺脫肝苦人生//

另外，由於感染C肝後人體無法產生具保護性的C肝抗體，有可能再次感染C肝，一些高風險族群如經常接觸血液、有複雜的性行為、或是靜脈藥物癮病友，可能因體液或血液接觸，較易再感染C肝病毒，因此C肝治癒後應避免這些情況之發生，才能減少再感染之風險。

在全口服抗病毒藥物治療時代，針對民眾擴大篩檢，通過結合各個醫療機構、醫療人員、各地區衛生機關、與非官方機構，找出C肝感染潛藏感染者，給予藥物治療清除C肝病毒，達成國家2025年清除C肝目標到了最後的一哩路。

