

肝臟教室「與我何肝」系列(六)



治療乙型肝炎的抗藥性問題

因慢性乙型肝炎引致的活躍肝炎而須長期用藥治療的病人，如未能迅速有效抑壓病毒複製，或病人不定時常規服藥，或藥物停用後肝炎復發等，由於病毒基因的不斷改變便增加了耐藥性甚至抗藥性的問題，增加治療的複雜性及藥項支出。在口服抗病毒藥物中，現在醫生會用恩替卡韋(Entecavir)或泰諾福韋(Tenofovir)為第一線選擇，相對於第一代的拉米夫定(Lamivudine)它們藥效高而又抗藥性低，只要病人遵從醫生指示定期用藥覆診，監察病況，定能大大減低患上肝炎活躍，肝硬化及肝癌的機會，而長期使用仍然有效及安全。

蘇文傑醫生撰稿 感染及傳染病科專科醫生

香港肝壽基金會電話：2890-1333 www.liverfound.org.hk

