

肝臟教室「與我何肝」系列(九)



乙肝有得醫

近年乙型肝炎已經在市民心目中從寂寂無聞的閒角，化身為談之色變的殺手，有人甚至終日害怕會走上肝硬化和肝癌的不歸路。其實不必太擔心，在乙肝早期用藥物控制病毒，可舒緩肝內發炎和逆轉纖維化，進而預防併發症的發生及大幅減低死亡率。

目前常用的抗病毒藥物包括長效干擾素和核苷類似物如恩替卡偉及泰諾福韋等。干擾素只在三分一病人有效，療程為一年。

和很多慢性疾病如高血壓和糖尿病一樣，選擇核苷類似物的病人，都要長期或終身服藥。長久接受某種核苷類似物的治療，抗藥性病毒可能會出現。還幸現在有數類核苷類似物可供添加或轉換，以保療效。除了藥物，病人也要作定期檢查，監測肝轉氨酶水平，病毒數量和乙肝e抗原是否存在。亦須預防肝癌，每半年檢驗甲種胎蛋白和照肝臟超聲波。

黎錫洛醫生撰稿 腸胃及肝臟科專科醫生

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

