



陈新月教授团队在Hepatology期刊发文揭示非活动性HBsAg携带者接受干扰素治疗可获较高HBsAg清除率

作者: 附属北京佑安医院、科技处

发布日期: 2017-10-24

浏览次数:

字号: [大 中 小]

附属北京佑安医院陈新月教授团队2017年10月在著名医学期刊Hepatology (IF:13.246)上发表论文, 题目为“A potent HBsAg response in subjects with inactive HBsAg carrier treated with Pegylated-interferon Alpha”。本研究是针对非活动性HBsAg携带者进行抗病毒治疗的前瞻性、病例对照研究, 结果提示非活动性HBsAg携带者经聚乙二醇干扰素治疗可获得较高HBsAg清除率, 该研究第一次为非活动性HBsAg携带者的抗病毒治疗提供了有效性及安全性数据。

该文以144例非活动性HBsAg携带者为研究对象, 根据病毒复制水平, 分别给予聚乙二醇干扰素或聚乙二醇干扰素联合阿德福韦治疗, 疗程96周, 治疗组HBsAg清除率可达到44.7%, HBsAg血清学转化率为38.3%, 而对照组仅分别为2.4%和0%。另外, 随访结果提示, 经治疗获得HBsAg血清学转换者, 停药后仍可稳定维持血清学转换状态, 未获得清除者停药未见病情加重。

该研究提示对非活动性HBsAg携带者实施以聚乙二醇干扰素为基础的抗病毒治疗能够达到临床治愈——HBsAg清除, 而未获得清除者也可以安全停药。在一定程度上诠释了中国乙肝指南所倡导的如何在“部分适合的患者尽可能追求CHB的临床治愈”, 也为更多的病人带去了乙肝“临床治愈”的希望。既往认为非活动性HBsAg携带者肝脏炎症和纤维化程度轻微、相对预后较好、尚无高质量的证据显示某种特定治疗对这些患者有明确获益, 因此指南未建议对其进行治疗。但越来越多的数据表明东西方这类患者的预后是不相同的, 来自我国台湾的初期队列研究表明这类病例并不安全, 远期仍然存在病情反复甚或进展成为肝癌的可能性。陈新月教授主持的该项前瞻性、病例对照研究, 在多年积累的丰富慢性乙型肝炎抗病毒治疗经验的指引下, 创造性将非活动性HBsAg携带者这一特殊人群纳入研究对象, 结果表明这类患者经治疗后更容易获得HBsAg清除/转换, 可达到个人远期预后改善、进而减少社会乙肝传染源的双重效益。

该研究是陈新月教授带领团队在老一辈肝病学家汪俊韬教授、林秀玉教授的临床经验基础上, 多年来深入研究慢性乙肝免疫发病机制、个体化运用抗病毒治疗的重要成果, 是慢性HBV感染者抗病毒治疗领域的重大创新。

全文链接: [A Potent Hepatitis B Surface Antigen Response in Subjects With Inactive Hepatitis B Surface Antigen Carrier Treated With Pegylated-Interferon Alpha.Hepatology.2017 ,66\(4\)1058-1066. doi 10.1002hep.29213.pdf](#)

[打印本页](#) [关闭窗口](#)

Copyright©首都医科大学党委宣传部 新闻中心

地址：北京右安门外西头条10号 邮编：100069 电话：010-83911040 联系我们：shmzhf@ccmu.edu.cn
