



重要通知

[更多 »](#)

学术动态

当前位置: 学术动态

乙肝治疗需打“双降”牌——采访缪晓辉教授。

被浏览了 次, 发表时间: 2011-12-14 18:24:00, 来自: 中华医学会感染病学分会

吴阶平医学基金会于今年7月公布的全国最大规模的慢性乙肝患者生活质量调查结果显示,近七成的患者对能否实现轻松生活持悲观和怀疑态度。针对这一现象,本刊日前在慢性乙肝患者“轻松生活之路”媒体论坛上,采访了第二军医大学附属长征医院副院长缪晓辉教授。专家指出,如果在抗病毒治疗的初始阶段,就选择正确的道路,达到“双降”,即“强效降病毒,降低耐药风险”的理想效果,那么乙肝病毒可以被有效控制。因此患者完全有可能实现轻松生活。

缪晓辉

主任医师、教授、博士生导师。第二军医大学附属长征医院副院长。中华医学会感染病学分会副主任委员,上海市医学会感染病学分会主任委员。擅长于不明原因发热的病因诊断和各种肝病,包括肝炎、肝硬化、肝癌、脂肪肝等的诊治。

治疗开始应把病毒量控制到最低

继吴阶平医学基金会于今年7月公布的全国最大规模的慢性乙肝患者生活质量调查结果并发现近七成的患者对能否实现轻松生活持悲观和怀疑态度后,日前在慢性乙肝患者“轻松生活之路”媒体论坛上,吴阶平医学基金会发布了一项乙肝患者心路历程和通过抗病毒治疗实现“轻松生活”的故事征集活动结果。吴阶平医学基金会肝病防治专家指导委员会专家表明,抗病毒治疗是慢性乙肝治疗的基石,是患者实现正常生活的第一步;这次征文活动的一个目的就是帮助乙肝患者树立对未来的信心,坚定对抗病毒治疗的信念。

从此次征集到的患者故事的字里行间,发现有乙肝患者在接受抗病毒治疗过程中确实会因为乙肝病毒迟迟控制不到理想范围而焦虑,有些因此自暴自弃放弃抗病毒治疗,走向街头游医;有些患者不得不通过借款来筹集资金以解决病毒耐药,或疾病进展所带来的额外医疗费用。但是也有患者在医生的正确治疗策略下,在家人的鼓励和支持下,避开了抗病毒治疗道路上的各种“拦路虎”,正常地工作生活。专家指出,乙肝病毒是慢性乙肝、肝硬化甚至肝癌的源头,只要控制好乙肝病毒,从治疗一开始就把病毒量控制到最低,病情就完全可以得到很好的控制,患者可以正常工作、学习、建立家庭和生育。

“双降”必须贯穿乙肝治疗全程

对耐药问题的担忧是乙肝患者最多见的心理问题之一,甚至影响到生活质量,也影响到抗病毒治疗。第二军医大学附属长征医院副院长缪晓辉教授表示,虽然当前抗病毒治疗的药物越来越多,但是耐药问题的出现让乙肝治疗更趋复杂;乙肝抗病毒治疗不但要选对时机,还要选对药物。如果患者在第一次接受抗病毒治疗时就接受强效低耐药药物治疗,就等于是向成功迈出了至关重要的第一步。

从药物经济学角度来看,强效低耐药抗病毒治疗药物是“低成本”慢性乙肝全程管理的根本。缪晓辉教授强调,强效降病毒和全程降耐药风险必须贯穿治疗全程。由慢性乙肝而导致的成人肝硬化的累积发生率与持续高病毒载量呈正相关,所以2010年新版中国《慢性乙型肝炎防治指南》指出,在患者初次选择抗病毒药物时,应尽量选择强效、长期使用耐药率低的药物。若在治疗过程中出现病情控制不佳

学术活动

法规指南

[更多 »](#)

- 慢性乙型肝炎防治指南2010年更...
- 孕产期妇女甲型H1N1流感防治指...
- 关于孕产妇接种甲型H1N1流感疫...
- 甲流诊疗方案(第三版)
- 甲流监测方案(第二版)
- 2009AASLD指南
- 2009 EASL 指南
- 卫生部发布《手足口病预防控制指南...

联系我们

[更多 »](#)

- Email: infectcma@126.com

的情况，应及时调整治疗方案。而早在2009年，美国的《乙肝实践指南》就强调在口服抗病毒治疗药物中应首选使用强效低耐药的药物如恩替卡韦等。但在现实治疗中，很多人并未意识到"双降"--"强效降病毒，降低耐药风险"的重要性，往往只是单纯的从经济角度来考虑，导致出现耐药或病毒控制不佳等不良后果。

稿件来源：新闻晨报 2011年12月14日

[首页](#) | [联系我们](#) | [关于学会](#) | [友情建议](#) | [\[登录管理\]](#)

© 2012 中华医学会感染病学会分会 Email: infectcma@126.com

本网站由 [江苏正大天晴药业有限公司](#) 提供赞助 [上海市英符信息科技有限公司](#) 技术维护

沪ICP备06003978号