

丙肝無得醫？

近年在政府宣傳及健康意識加強下，大眾對甲、乙型肝炎有所認識，知道可以注射疫苗預防肝炎。但同時，不少肝炎患者沒有定期檢測病毒，漠視病毒不斷複製，毒害肝臟。

彭先生，二十一年前感染丙型肝炎，當時醫生說無法可醫，只能控制，並說三十年後會變肝癌。二十年後，被醫生不幸言中的他，因肝癌而求醫……

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：章可儀

一 十一年前，即一九九〇年當大眾普遍對肝炎仍沒甚認識時，彭先生已感染了丙型肝炎，成為終身丙肝病病毒攜帶者。

「我在內地開設廠房，故經常香港、廣州兩邊走。九〇年時，我在內地遇上交通意外，入院救治並接受了輸血，之後我每年都有驗身，結果驗到我有丙型肝炎，相信就是那次輸血感染到的！」彭先生說。

發現身攜丙肝病病毒後，彭先生在內地醫院求醫，

獲醫生告知：「這個病無法可治，只能控制，但不會傳染別人。」

「內地醫生還提醒我，這個病三十年後會病發，叫我不可以飲太多酒，吃要吃得清淡一點，可以延遲病發……」彭先生說。

變成肝硬化，或者變肝癌……」

聽到醫生這樣說後，彭先生也知道後果嚴重，於是聽從醫生建議，接受針藥治療，控制丙肝病。但經歷了幾次療程後，彭先生大感痛苦。

「他們說打干擾素可以控制住病毒，我都打了幾次，但每次打完後我都勁腹痛，是非常痛的一種，雖然針在屁股入，但打完後整個腹部都痛楚難當，腸臟像絞纏在一起似的，維持十五至二十分鐘……」彭說。

丙肝變肝癌

高甲胎蛋白疑肝癌

由於副作用嚴重，內地醫生見狀也不敢繼續，干擾素療程就此中斷。彭先生之後也就沒有將丙肝放在心上，安然度過二十一個寒暑，直至去年。

「舊年我駕車去西藏遊玩，整整一個月的旅程，又飲酒，又燒烤，之後回到廣州便開始覺得不舒服，好疲累，整個人沒甚麼精神，初時以為是高原反應，但之後休息過後好像沒好轉，之後突然感冒，於是在內地見醫生，他們給我驗血，發現甲胎蛋白好好高……他們說，如果甲胎蛋白指數超過二百，就代表有肝癌，我指數卻高達二千……」

厘米大的陰影，內地醫生建議他開刀，彭先生對此有遲疑，並問有沒有其他治療方法，最後醫生建議做介入治療，將化療藥物直接注射到肝臟腫瘤。經過多次注射後，肝臟腫瘤縮小。其後彭先生回港，到養和醫院約見肝臟外科名醫范上達教授。

「范教授為我做詳細檢查，同樣照過電腦掃描和磁力共振，再對照驗血報告，他說肝腫瘤已消失，於是轉介我見陳安安醫生，跟進我的丙型肝炎問題。」彭先生說。

病毒複製侵蝕肝臟

懷着忐忑心情見陳醫生的他，在聽過醫生詳細解說後，方才發現自己的問題全是由丙型肝炎引起。



▲九一年後，香港紅十字會對所有血液進行丙型肝炎病毒篩檢，杜絕輸血傳播途徑。



◀香港的丙型肝炎患者，五成是九一年前接受輸血而感染。

陳安安醫生指出丙型肝炎有法可治，如不理會任由病毒複製，就有機會變肝癌。

炎引起，而原本這種被內地醫生斷定無法根治的病症，其實有法可治癒。「我當時問陳醫生：『真唔真㗎？』她說只要我聽話，按她指示，不亂吃，應該可以完全治癒。」彭先生說。

腸胃肝臟專科陳安安醫生說，「彭先生求診時甲胎蛋白數值好高，甲胎蛋白高可以是由肝癌引起，亦可以因為肝酵素過高而引起。其後經過詳細檢查，彭先生肝臟腫瘤已消失，剩下丙型肝炎問題。」

她向彭先生解釋，因為他是

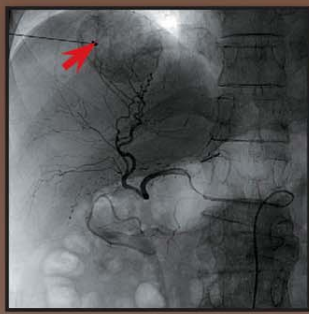


丙型肝炎患者，丙肝病毒在他體內不斷複製，令肝臟不斷發炎，可引致肝癌或引致慢性肝炎。雖然他早年在內地曾經接受干擾素注射但效果欠佳，但他同意再接受治療，控制病毒，希望能根治。

全港一萬七千患者

香港現時約有一萬七千宗丙型肝炎個案，大部分是於一九九一年七月前接受輸血而感染（紅十字會在九一年後才為血液進行丙肝病毒篩檢），小部分因為共用針筒而感染，其餘為原因不明。過去由於大眾對丙型肝炎缺乏認識，大都以為丙肝和乙肝一樣，感染後終身攜帶病毒，只能通過藥物控制，但未能完全消滅病毒。

「丙型肝炎中又有多個型號，最差的是1B型，彭先生所患的是2型，以二合一混合療法，即注射干擾素及口服利巴韋林，醫治成功率較高，故我給他定下為期半年。」



▲介入治療是將藥物直接注射入肝動脈殺死肝腫瘤。

蛋白回到正常水平。

「我真的沒想過原來可以治好，最初內地醫生還說無得醫，又會變肝硬化或是肝癌，聽到真的令人擔心。而兩次治療，感覺亦很不一樣，陳醫生給我注射的藥物，沒有任何不適，比起二十年前在國內注射藥物後痛得要死，真是天壤之別！我亦見證到科學藥物的先進！」彭先生說。

陳安安醫生解釋，很多人以為丙型肝炎無法根治，其實不正確。「丙型肝炎可以完全治好，但不理會，就會演變成慢性肝炎、肝硬化、肝癌。研究數據顯示，感染丙肝的病人，百分之三十會變成慢性肝炎，而百分之三十當中最終演變至肝硬化或肝癌的只有百分之十一至二。」

相比感染乙型肝炎，約有四分之一人演變成肝硬化或肝癌，丙肝並不太差，但要視乎何時感染及染病期長短。」陳醫生說。

三合一提升治癒率

丙型肝炎在香港不算嚴重，相對經飲食傳染的甲型肝炎，及經體液或性接觸傳染的乙型肝炎，關注度較低。而事實上丙肝經輸血或共用針筒傳染，故感染率不高。



◀ 肝炎有機會演變成肝癌，故醫學界定期提醒市民應驗血檢查是否帶菌者。

▶ 懷疑有肝癌的彭先生曾於內地及本港接受電腦掃描。



▲ 癮君子如共用針筒，有機會因此而感染丙肝病毒。

▶ 由於有三合一新療法的出現，醫學界預言在四年後香港有望成為「0」丙肝城市。



丙肝療法副作用

傳統的丙型肝炎治療方法是二合一療法，即注射式干擾素及口服利巴韋林，治癒率為五成，但副作用多，包括發燒、類似感冒病徵、白血球、血小板下降，甲狀腺功能失調，情緒抑鬱，故約有7%-12%接受治療的患者要停藥，而有11%-42%需要減低服用藥量。

最新的三合一療法，在干擾素及利巴韋林外，加上蛋白酶抑制劑，可將治癒率提升至九成。但亦有副作用，包括持續高燒、疲倦、血小板及白血球下降、影響情緒、脫髮，引起部分免疫系統疾病如甲狀腺，及影響肝功能。

▼ 干擾素加利巴韋林二合一療法，丙肝治癒率為五成。



◀ 預防甲乙型肝炎可注射疫苗，惟目前丙型肝炎疫苗尚在研究階段。（圖為乙肝疫苗）

丙肝患者1-2%變癌

彭先生於去年十二月開始接受療程，每星期注射一至兩次干擾素，並配合口服利巴韋林，每天早晚一次。他說期間一直監察

年的療程。」陳醫生說。



病毒數量，「我一邊注射，一邊驗血，當看到病毒數量不斷下降，我真的感覺到這次找到正確治療！到完成二十四星期療程後，病毒消失得九十九十，醫生說我100%康復！」

療程於六月結束，陳醫生為他檢驗丙肝病毒，確定已完全消失，肝功能完全恢復正常，甲胎

所謂「三合一療法」，即干擾素加利巴韋林，再加一種蛋白酶抑制劑，屬最新藥物，在歐美已有一年歷史，惟該種藥物在香港註冊時，要到年底才能出售。不過陳醫生說，如病人有需要，亦可以向衛生署申請，批准後便可訂貨。

利用二合一療法清除病毒的彭先生，目前正等候九月覆診，再一次檢測病毒，如能確定病毒沒有再出現，即代表他已百分百治療。而他亦要向內地醫護人員交代情況，他們知道後亦希望彭先生能提供資料，好讓他們吸收新知識，為內地病人提供有效的治療方法。

「現在我的視力比前清晰，亦沒有掉頭髮，我相信都是治好病肝後的得着！」彭先生喜孜孜地說。

90 養和小百科

養和醫院秉持「優質服務 卓越護理」的精神，不斷精益求精，務求為求診人士提供符合國際標準的優質服務。2000年，本院首次獲英國Trent Accreditation Board頒發醫院評審認可證書，現已連續六次獲得此項認證，可見養和醫院追求卓越、力求進步的精神深受表揚及認同。