

048 | 问答：乙肝的方方面面

卓克

11小时前

048 | 问答：乙肝的方方面面

11:56 5.59MB

| 卓克亲述 |

问答

问题中提到乙肝的非常多，这次答疑我们就主要来说说乙肝的问题。

如果已经确认是乙肝患者了，那唯一要注意的就是三个字——抗病毒。

现在也只有这一种方法可以控制病情的发展，最好的情况下，可以在人生之后几十年中跟健康人没有太大区别。

而**抗病毒药物都是正规医院临床中常用的，任何中成药、中药，或者奇奇怪怪的法，保健品，护肝药，都没有抗病毒作用，保不齐还会有肝毒性，所以都不要采纳**。如果是患者，只要偏离了正规医院的抗病毒治疗，可以这么说，肯定是被骗了。

乙肝之所以很多人问，我查了一下，咱们国家是9300万的携带者，里面有2000万是乙肝患者。这中间的差值，是7300万人，他们携带乙肝病毒，但是没有发病，占比还是挺高的。

但是，最近10年疫苗接种比较给力，所以感染率明显下降。得了乙肝如果不治疗，任其发展下去，20%的人会转变成肝硬化，这20%肝硬化病人中还会有20%最终会发展为肝癌。如果再加上有喝酒，甚至是酗酒的习惯，得肝癌的比例就更高了。

怎么治疗呢？

就是“抗病毒”这三个字，主要是两种途径：

- 一种是干扰素的治疗，它是通过打针的方式，疗程一般要1年的时间。国产的干扰素1周打3针，1年下来估计花费6000块钱。进口的干扰素1周打1针，省时间，但是费钱，大约1年下来需要5万块钱。用干扰素治疗，时间比较短，但是效果不好，1年后平均有60%的患者检查指标可以变成正常。
- 另外一种方式就是口服抗病毒药，一般正规大医院里的医生，他直接开的就是“恩替卡韦”这个药，这也是乙肝抗病毒药物中最好的一种。在治疗指南上，建议要持续吃4年，而且还要外加3年的巩固期，加起来是7年的时间，所以花的钱比干扰素要多。但是效果也会好很多，平均来看，经过1年的治疗以后，乙肝病毒 DNA 检测不到的概率是90%，转氨酶变成正常的概率是80%，所以比干扰素要好很多。如果按照指南上说，吃了4年，几乎两项都能变正常，那就是比例超过95%了。如果再巩固3年，7年下来之后，有部分患者就可以在医生的指导下停药了，还有极少数的患者在之后的一生里也没有吃药，也没有再复发。

中国的乙肝病人数量多，是因为对儿童的保护不好，乙肝病毒对成年人的威胁不是很大。

我的意思是说，比如你已经20岁了，这个时候你因为机缘巧合，第一次接触到了乙肝病毒，那么你因此而患上乙肝的概率是非常低的，因为你的免疫系统已经健全了，身体遇到乙肝病毒之后会马上杀灭它们，并且产生足够多的抗体，为下一次再跟它相遇做好迎战的准备。

但是，婴儿或者孩子是不行的，**绝大部分乙肝患者都是在6岁之前感染上病毒的**。

有一个误区就是，乙肝病毒携带者可以通过治疗去除病毒，彻底治愈。这个说法，起码现在全世界是没有医生，没有人能做到的。

对咱们国家的7300万携带者来说，只要不发病，正规医嘱就是定期检查，不做任何治疗，主要原因也是因为没有任何有效的治疗方法。现有的药物跟疗法，在最好的情况下，也只能做到让病毒不再大量地复制，不让肝发生炎症反应，让病毒潜伏在肝脏细胞里不发作，到这一步也就到头了，不可能比这个更好。

所以，**一切宣扬可以彻底治愈乙肝病毒的，都是骗子**。

那么，怎么确定谁是携带者还是病人呢？

主要看三个指标：

- 第一个是两对半的检查；
- 第二个是乙肝病毒 DNA 的检查；
- 第三个是转氨酶的检查。

我们先从最容易理解的说起，就是这后两项，DNA 和转氨酶。

乙肝病毒它是一种 DNA 病毒，也就是病毒有一个外壳，是蛋白质做的，里面包着一串DNA，如果乙肝病毒足够多的话，就能在血液中检测到足够多的乙肝病毒 DNA，这个很好理解。DNA 的浓度足够多，也侧面反映了病毒的活跃程度。转氨酶是肝细胞里的物质，它只在肝细胞的内部有，只有肝细胞破裂了，这种东西才会流出来，破裂的肝细胞越多，流出来的转氨酶也就越多。

肝细胞为什么破裂呢？

就是因为病毒的破坏。

所以，一旦在血液里检测到了足够浓的转氨酶，就说明有肝细胞的损伤了。但这种损伤不一定是病毒造成的，比如说你头天酗酒也会造成这种效果。肝脏的恢复能力很强，如果只是临时的损伤，几天之后就会变正常。乙肝病毒的破坏力是足够大的，而且是持续破坏的，所以转氨酶一直很高的时候也就意味着病毒在一直活跃，这两个指标比较好理解。

下面说不太好理解的，就是两对半的检测，都是哪两对半呢？

- 第一对叫做乙肝表面抗原抗体；
- 第二对叫做 e 抗原抗体；
- 那个半对，叫做乙肝核心抗体，不检测抗原。

这就是两对半的意思。

你肯定会问，最后一个乙肝核心抗体，抗体出现了，那抗原呢？抗原跟抗体不是一对吗？

没错，其实应该叫三对，只不过最后这对的抗原只出现在肝细胞内部，在血液中是几乎检测不出来的，所以也就不检查了。于是，这三对抗原抗体最终变成了两对半。一般来说，99%以上，抗原跟抗体不会同时呈现阳性。

- 抗原可以简单理解成有害物；
- 抗体可以理解为消灭有害物的士兵。

所以两对半的检测中，如果结果是抗体阳性，而且还特别高，抗原是阴性，就说明现在士兵足够强大，有害物已经少到检测不出来了。但是，乙肝病人往往是反着的，抗原是阳性，抗体是阴性，这种情况下，还被分为大三阳跟小三阳。

这是什么意思呢？

就是刚刚我说的那两对半的检测中，如果1、3、5项阳性，叫大三阳，1、4、5项阳性叫小三阳。你不用去翻它对应的名字，我来给你解释：

大三阳跟小三阳对应着看，最大的区别就在于 e 抗原，e 抗原是阳性就是大三阳，e 抗原是阴性就是小三阳。

乙肝病毒是这么讨生活的，它进入血液之后会跟身体的各部分细胞都接触，不过都属于视而不见，唯独对肝细胞是情有独钟的。

为什么呢？

因为乙肝病毒外壳的蛋白质支出来很多分叉，支出来的和凹陷下去的，这些特征跟肝细胞表面上的形状非常搭配，就像齿轮似的，一下就能配合上，只要一接触上，互相就锁住了。但是锁住之后也不是永远就卡在肝细胞表面，而是在两个界面之间开始发生融合现象。接着，乙肝病毒的蛋白质外壳就慢慢溶解掉了，里边的 DNA 就注入到肝细胞内部了。

这 DNA 是干什么的呢？你可以理解成是一段告诉工人该怎么工作的手册，那么工人在哪呢？

其实每个细胞里面都有大量的工人，肝细胞里也是，它就发现乙肝手册来了，就拿着这个手册开始不分青红皂白地按照乙肝手册上的工作步骤，把细胞内的一个一个氨基酸按照顺序拼接起来，把核苷酸也按照手册里的顺序拼接起来，拼完一看，又成了一个新的一模一样的乙肝病毒了。

绝大部分的 DNA 病毒都是这么工作的，包括流感病毒也是这样，自从乙肝病毒 DNA 进到肝细胞之后就不断地复制自身，等到一个肝细胞里挤满了无数的乙肝病毒，整