

健康不能等！C肝合併治療成功率高

2014.12.25 華人健康網 駱慧雯 / 台北報導

C肝治療不要等！根據統計，慢性C型肝炎若不治療，未來罹患肝癌風險是一般人的35倍，但臨床卻發現，許多C肝患者因擔心藥物副作用，或認為治療方式太麻煩，準備等待新藥上市再治療。不過，醫師推估新藥引入台灣且納入健保，至少需等5至10年以上，患者不應拿健康當賭注籌碼，應及早積極接受干擾素合併口服藥物治療，成功率可達8成。

C型肝炎初期沒有明顯症狀，部分患者常因急性發作才出現疲倦、胃口差等不適。

### C肝不治療 肝癌風險增35倍

汐止國泰醫院胃腸肝膽科主治醫師許舒淳表示，國內C肝帶原的整體盛行率約4%至5%，其中南部地區因早年衛生觀念不佳，針孔和醫療器械重複使用的情況較多，C肝帶原比例可高達20%。雖然近年來國人的衛生觀念有所進步，但時下年輕人流行刺青、穿戴耳環或舌環的行為，以及共用針頭注射毒品和危險性行為，也都可能因血液接觸而增加C肝感染的風險。

C肝初期沒有明顯症狀，部分患者因急性C肝發作，才出現疲倦、胃口差等症狀，另有患者因黃疸症狀產生，才驚覺自己有C肝的問題。C肝急性發作時若及時妥善治療，普遍可以復原，但也有半數患者可能轉變成慢性C肝，若不持續治療，會讓肝臟籠罩在反覆發炎和結疤的惡性循環中，步入肝炎、肝硬化和肝癌的「肝病三部曲」宿命。

綜合國內外研究結果顯示，若不積極治療，慢性C肝患者在15至20年後，有20%機率會惡化成肝硬化，甚至變成更嚴重的肝癌；而C肝帶原者若不治療，罹患肝癌風險將是一般人的35倍。

接受治療是目前阻斷 C 肝發作的有效辦法之一，目前國內採用的干擾素合併口服藥物治療，治癒率約達 8 成。

### C 肝治療不能等！

#### 現行干擾素注射+口服藥治療治癒率達 8 成

接受治療是目前阻斷 C 肝發作的最佳辦法之一，但多數患者因初期沒有明顯症狀，認為生命沒有立即性危險，或覺得目前的干擾素治療需每星期跑一次醫療院所太麻煩，或擔心治療副作用太大而拒絕治療，另有部分關注新藥研發的患者，打算等待國內引進新藥後，再接受治療。但這些想法和行為，卻讓醫師看了直搖頭。

許舒淳醫師表示，美國最近核准使用的口服抗 C 肝病毒療法，需 2 種新藥併用，連續吃 3 個月，雖然治癒率可達 9 成，但費用約新台幣 300 萬元。若要等待國內引進，最快需等待 1 年，且需自行負擔高額藥價才能使用，如果想再等到健保納入給付補助，估算至少還要再等上 5 至 10 年。

肝臟的健康不能等！治療 C 肝，其實現行健保給付的每週長效型干擾素注射合併每日口服藥物治療，就有很好的效果，亞洲人因基因組成和病毒類型的關係，療程約 24 至 48 週，治癒率可達 8 成。至於部分患者，特別是年長者和免疫力差的人，治療時較容易出現貧血、肌肉痠痛和類流感症狀的副作用，也可和醫師討論調整藥物劑量的可行性，以減少因副作用而中斷治療的憾事。

#### 好心肝！C 肝患者應每半年追蹤檢查

許舒淳醫師強調，C 肝患者越早接受治療，治癒率越高。若發現自己罹患慢性 C 肝或有 C 肝家族史，除了每半年做一次抽血和超音波檢查，追蹤肝功能狀況之外，平日也要保持規律作息、不熬夜，避免服用來路不明的藥物或偏方，以保護肝臟健康。

全文網址：<http://n.yam.com/top1health/healthy/20141225/20141225770239.html>