



# 摘要

2020-22年度人口健康調查是由衛生署進行的第三次全港性人口健康調查。2020-22年度人口健康調查包括兩個部分，分別為（一）住戶調查和（二）身體檢查。關於病毒性肝炎的調查問題和測試首次納入了2020-22年度人口健康調查，涵蓋五種主要肝炎病毒的其中四種，即甲型肝炎病毒（HAV）、乙型肝炎病毒（HBV）、丙型肝炎病毒（HCV）和戊型肝炎病毒（HEV）。

甲型肝炎病毒（HAV）和戊型肝炎病毒（HEV）感染主要引起急性肝炎，而相當比例的乙型肝炎或丙型肝炎病例會發展成可持續超過六個月的慢性感染。病毒性肝炎的主要疾病負擔來自慢性乙型或丙型肝炎的後遺症，包括肝硬化和原發性肝癌。如果沒有合適的治療，乙型或丙型肝炎病毒的慢性感染通常持續終身，並可能在併發症出現前一直沒有明顯症狀。及早診斷和使用抗病毒藥物治療是減少與乙型和丙型肝炎相關的發病和死亡的主要手段。

《2020 - 2024年香港病毒性肝炎行動計劃》制訂了十二項本地指標，包括一般人口中慢性乙型和丙型肝炎的感染率，以監測和評估現時為減少病毒性肝炎的患病和死亡數字所作的行動，並依世界衛生組織（世衛）所訂下的目標，以在2030年或之前於香港消除病毒性肝炎所帶來的公共衛生威脅作為最終目標。病毒性肝炎的血液檢查有助評估社區的疾病負擔。這些檢查包括針對甲型、丙型和戊型肝炎病毒的抗體、乙型肝炎表面抗原（HBsAg）、乙型肝炎包膜抗原（HBeAg）、乙型肝炎病毒載量（HBV DNA）以及丙型肝炎病毒載量和基因分型檢測。

## 調查

本報告的主要目標是評估香港年齡介乎15至84歲的陸上非住院人口（不包括外籍家庭傭工和訪客）的病毒性肝炎狀況。住戶問卷實地訪問工作由2020年11月2日至2022年1月2日期間進行，期間於2020年12月2日至2021年2月22日因2019冠狀病毒病（COVID-19）疫情暫停。身體檢查則於2021年3月1日至2022年2月19日期間進行。在住戶問卷調查成功完成訪問並表示同意參與身體檢查的15至84歲受訪者當中，利用性別年齡分層抽樣方法，隨機抽選受訪者的子樣本，並邀請他們進行身體檢查。總共有16 655名年滿15歲或以上人士成功受訪，在同意接受身體檢查的6 373名受訪者中，有3 757名受訪者獲抽選及邀預約接受身體檢查，當中有2 072名受訪者完成體格檢查和血液檢驗。調查數據按房屋類型的參與率差異進行調整，並依2021年第二季度目標人口的年齡和性別分布加權倍大。《2020-22年度人口健康調查第一部分和第二部分調查報告》已分別於2022年12月和2023年4月發布，報告了住戶調查和身體檢查的結果。有關調查方法和樣本特徵的詳情，可參考第一部分報告的第一章。

住戶問卷調查和身體檢查的問題涵蓋各個方面，包括身體健康、心理社交健康和與健康相關的生活方式，收集自述的病毒性肝炎病史、確診時間、帶病毒狀態、抗病毒治療史及可能與病毒性肝炎相關的併發症（肝硬化、肝癌）史等資料，並對所收集的血液樣本進行病毒性肝炎抗原、抗體、病毒量水平以及基因分型的檢測。

## 主要結果

### 住戶調查的結果

2.4%的15歲或以上人士表示曾被醫生診斷患有病毒性肝炎，當中乙型肝炎是最常見的類型，男性和女性患病率均為 2.1%。自述經醫生診斷的病毒性肝炎比例隨年齡增長而增加。曾被醫生診斷患有乙型肝炎的人當中，2.6%是在調查前12個月首次被確診。76.0%被醫生診斷患有乙型肝炎的人報稱現時是帶病毒者，而42.8%被醫生診斷患有丙型肝炎的人則自稱已不再是帶病毒者。報稱目前是乙型肝炎帶病毒者中，49.6%沒有就其肝臟疾病進行醫療跟進，而24.7%則曾經接受西醫處方的抗病毒藥物治療。自報是慢性丙型肝炎患者中，52.6%曾經接受西醫處方的抗病毒藥物治療。在被醫生診斷患有肝硬化的人中，自述同時患乙型肝炎和丙型肝炎的比例分別為14.2%和3.8%。23.1%被醫生診斷患有肝癌的人同時被診斷患有乙型肝炎，而根據自述資料，沒有肝癌病人被診斷為丙型肝炎患者。

## 身體檢查的結果

### 甲型肝炎

在年齡介乎15至84歲的身體檢查參與者中，58.7%對甲型肝炎病毒抗體 (anti-HAV) 呈陽性。陽性結果比例隨年齡增加而上升，從15至24歲人士的30.9%增加至65至84歲人士的95.1%。在所有年齡組別中，女性的甲型肝炎病毒抗體陽性率均高於男性。只有5.7%的參與者報稱已接種甲型肝炎疫苗。

### 乙型肝炎

年齡介乎15至84歲的人士中，6.2%對乙型肝炎表面抗原 (HBsAg) 測試呈陽性反應。陽性率在35至54歲人士中最高，為8.4%，並下降至65至84歲人士的7.0%。乙型肝炎表面抗原陽性率在較年輕的年齡組別中明顯較低，分別為15至24歲人士的0.3%和25至34歲人士的1.5%。女性的陽性率 (6.5%) 略高於男性 (5.8%)。4.5%對乙型肝炎表面抗原測試呈陽性的人士同時對乙型肝炎包膜抗原 (HBeAg) 測試呈陽性 (女性為4.4%，男性為4.6%)，而他們乙型肝炎病毒載量達每毫升2 000和20 000個國際單位的比例分別為31.8%和17.3%。在對乙型肝炎表面抗原測試呈陽性的人士中，72.9%在住戶調查中自述有醫生診斷的乙型肝炎病史，61.6%報稱目前是帶病毒者。在對乙型肝炎表面抗原測試呈陽性的參與者中，70.1%沒有就其肝臟疾病進行醫療跟進，24.8%和5.0%則分別在公營和私營醫療服務中接受醫療跟進，13.5%報稱曾接受西醫處方的抗病毒藥物治療。

### 丙型肝炎

在15至84歲的人士中，0.32%對丙型肝炎病毒抗體 (anti-HCV) 測試呈陽性反應，女性 (0.43%) 和男性 (0.20%) 的陽性率相若。在15至84歲的人士中，丙型肝炎病毒感染率為0.26%。在丙型肝炎病毒核酸 (HCV RNA) 測試呈陽性反應的人士中，大多數 (59.2%) 感染基因型1b，病毒載量由每毫升523 000到6 150 000個國際單位不等，而當中沒有任何一個知道自己已受丙型肝炎病毒感染。

### 戊型肝炎

在15至84歲的人士中，5.5% (女性為5.2%，男性為5.9%) 對戊型肝炎病毒抗體 (anti-HEV) 測試呈陽性反應，4.5%則對戊型肝炎病毒抗體呈弱陽性反應 (女性為4.2%，男性為4.8%)。戊型肝炎病毒抗體陽性率隨年齡增長而上升，從15至24歲人士的1.9%增加至45至84歲人士的7.7%。

## 總結

依本調查結果所示，本港15至84歲陸上非住院人口（不包括外籍家庭傭工和訪客）乙型肝炎表面抗原的陽性率為6.2%，顯示自1980年代實施普及兒童免疫接種計劃和其他預防乙型肝炎母嬰傳播的干預措施後，乙型肝炎感染率已進一步降低。本調查亦反映慢性病毒性肝炎患者在本地的醫療跟進情況。越來越多對乙型肝炎表面抗原測試呈陽性患者知道自己帶有乙型肝炎病毒，但大部份患者仍未就其肝臟疾病進行醫療跟進。

另一方面，本調查發現的丙型肝炎病毒抗體陽性率為0.32%，與過去長時間的本地血清流行情況研究所得的結果大致一致，代表香港的一般人口中，丙型肝炎感染率在過去數十年持續處於低水平。然而，調查中大多數對丙型肝炎病毒抗體測試呈陽性的個案，也對丙型肝炎病毒核酸測試呈陽性，整體的丙型肝炎感染率為0.26%。結果顯示於丙型肝炎感染風險不明的人群中，普遍不清楚自己的病毒感染狀態，亦令他們難以及時獲得護理和治療。

2020-22年度人口健康調查提供了病毒性肝炎在一般人口中的重要流行病學資訊，估算最新的慢性感染患病率，以及監測無明顯感染風險人群中流行病學趨勢。持續和定期監測本地相關指標，對評估實現世衛目標的進程至為重要。結果顯示，我們需要進一步加強監測工作，並提高診斷和治療覆蓋率。