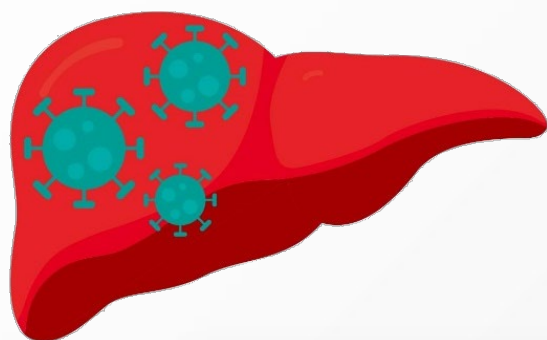


丙型肝炎



知多啲

2021年4月28日

講座內容

丙型肝炎簡介

認識肝臟及肝炎

傳播途徑

徵狀及併發症

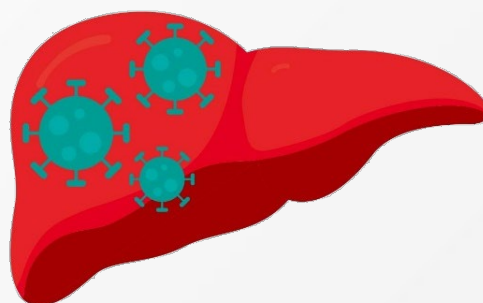
流行情況

診斷

治療

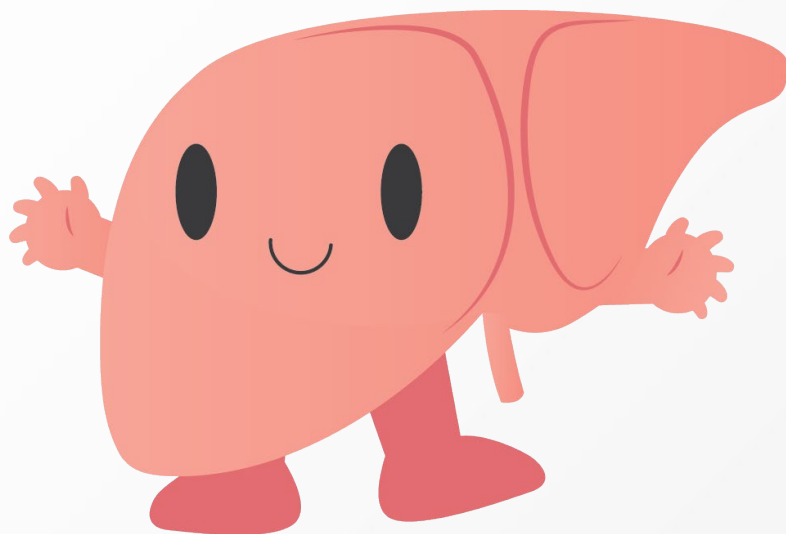
預防方法

健康教育資訊



認識肝臟

我是人體的重要器官
每天二十四小時工作



我負責多項工作：

- 消化
- 解毒 - 酒精、藥物
- 代謝

肝炎的種類及成因

「肝炎」= 肝臟細胞發炎

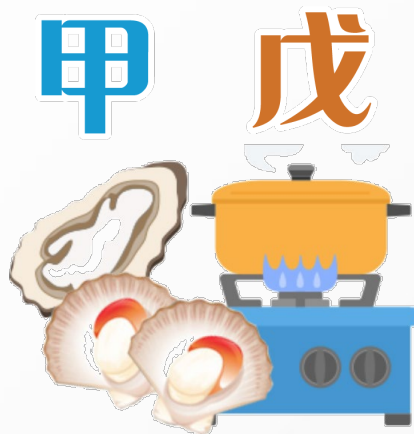
肝炎的成因：

- ❖ 病毒感染（最為常見）
- ❖ 酒精、藥物、化學劑和遺傳病等



病毒性肝炎

現時有五種肝炎病毒



腸道傳染 (食物傳染)



血液 / 體液傳染

丙型肝炎是由丙型肝炎病毒引起的肝臟疾病

丙型肝炎是經接觸感染者血液 / 體液而傳播的

丙型肝炎病毒(HCV)

於1989年發現

1991年開始對捐血者進行丙型肝炎病毒篩查前，輸入受污染的血液和血液製品曾是傳播丙型肝炎的重要途徑

丙型肝炎病毒有6種不同的基因型 (genotype)

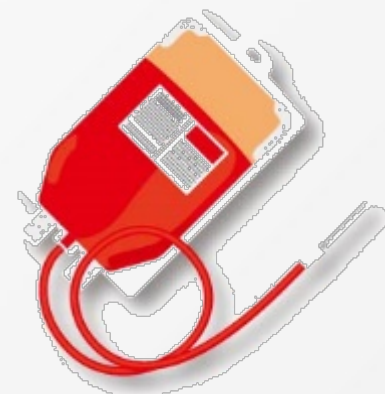
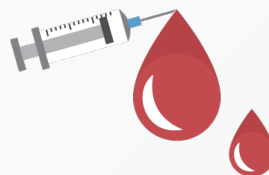
香港最常見的是**第一型**

丙型肝炎 - 傳播途徑

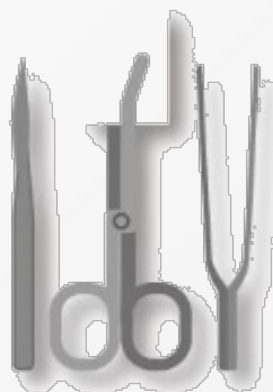
血液接觸 (最常見)



共用器具注射毒品



輸入未經篩查的
血液及血液製品



重用未被徹底消毒的醫療器械

丙型肝炎 - 傳播途徑

性接觸

- ♂ 經性接觸而傳播的情況並不常見
- ♂ 若性伴侶雙方都有皮膚或黏膜破損，在沒有使用安全套的情況下進行性行為會有機會傳播丙型肝炎病毒，尤其是進行可導致血液接觸的性行為



母嬰傳播

- ◆ 丙型肝炎病毒可由母親傳給嬰兒，但並不常見
- ◆ 母嬰傳播風險估計為 4 - 8%



丙型肝炎 - 傳播途徑



丙型肝炎病毒
不會經一般社交接觸而傳播

共用食具、共膳



擁抱、握手、接吻



咳嗽



急性丙型肝炎的徵狀

- ❖ 潛伏期為兩星期至六個月不等，一般是六至九個星期
- ❖ 大多數(~80%)新感染丙型肝炎的患者都**沒有明顯症狀**
- ❖ 由於症狀與其他肝炎相類似，難以單從症狀辨別出有否感染丙型肝炎



發熱



疲倦無力



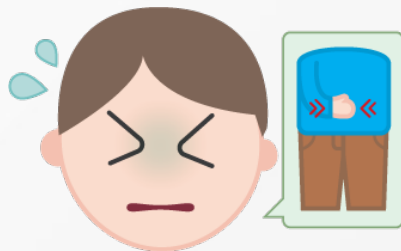
噁心



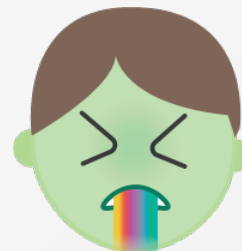
食慾不振



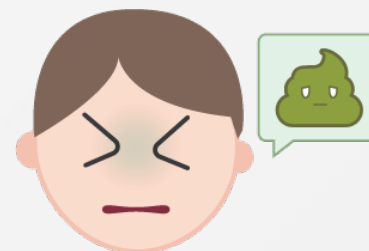
黃疸



上腹不適



嘔吐



肚瀉、茶色小便

丙型肝炎可引致嚴重肝臟疾病



控制病毒性肝炎辦公室
Viral Hepatitis Control Office



衛生防護中心
Centre for Health Protection



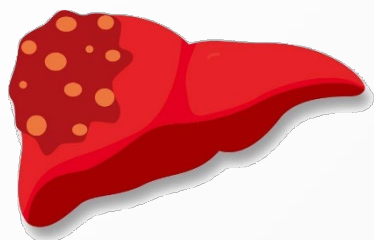
衛生署
Department of Health

- 約 **70%** 患者感染丙型肝炎病毒後不能完全清除病毒，會發展為**慢性肝炎**
- 感染丙型肝炎病毒後可持續數十年都沒有症狀，直至肝臟已被嚴重損害後才出現徵狀
- 慢性丙型肝炎可引致**肝硬化**及**肝癌**



丙型肝炎可引致肝癌

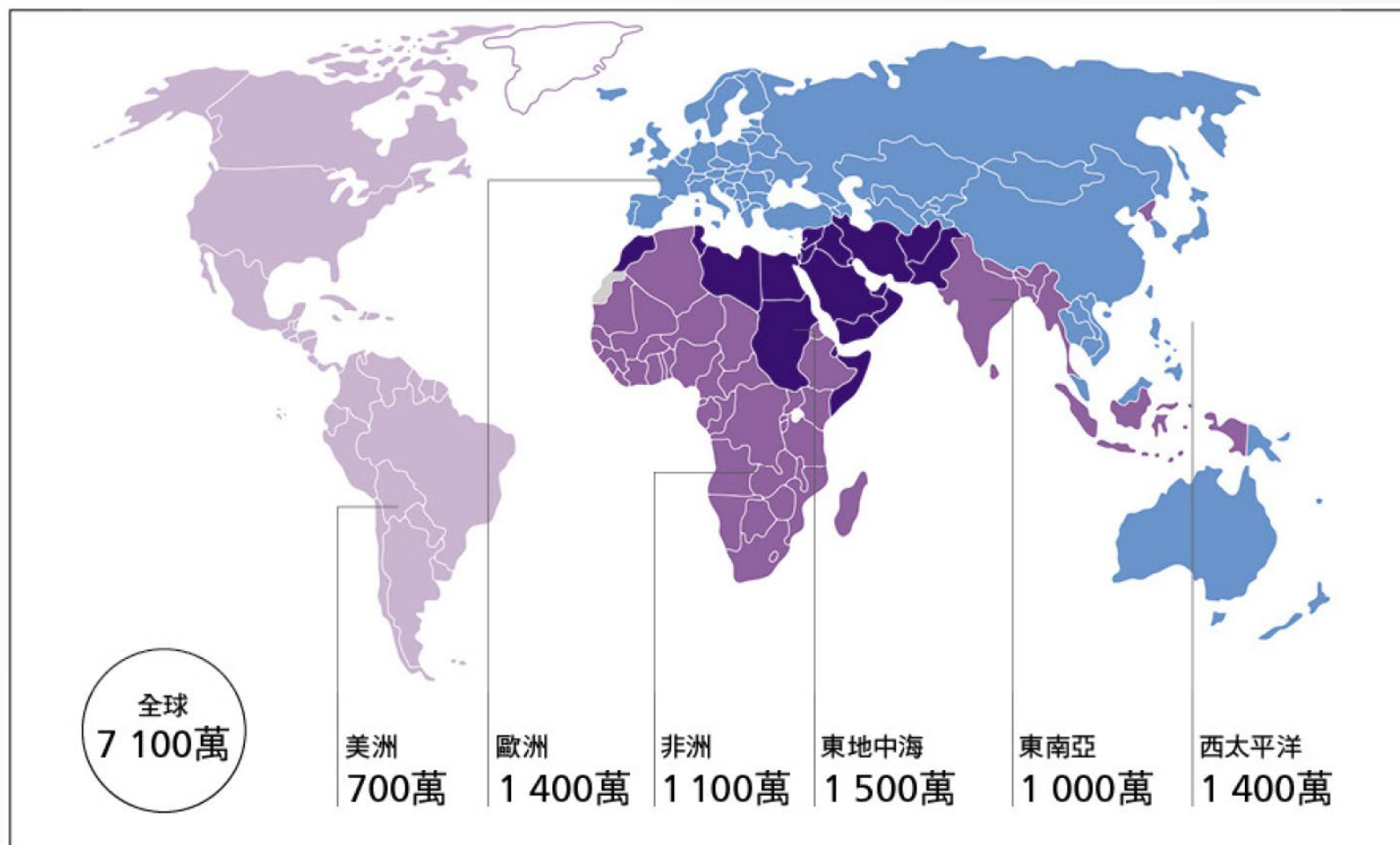
如慢性丙型肝炎患者出現症狀，可能已是晚期肝臟疾病 (如肝硬化及肝癌) 的徵兆，一般難以治療



肝癌是沉默殺手！

香港的肝癌病人中，約有7%屬丙肝患者

丙型肝炎的流行情況

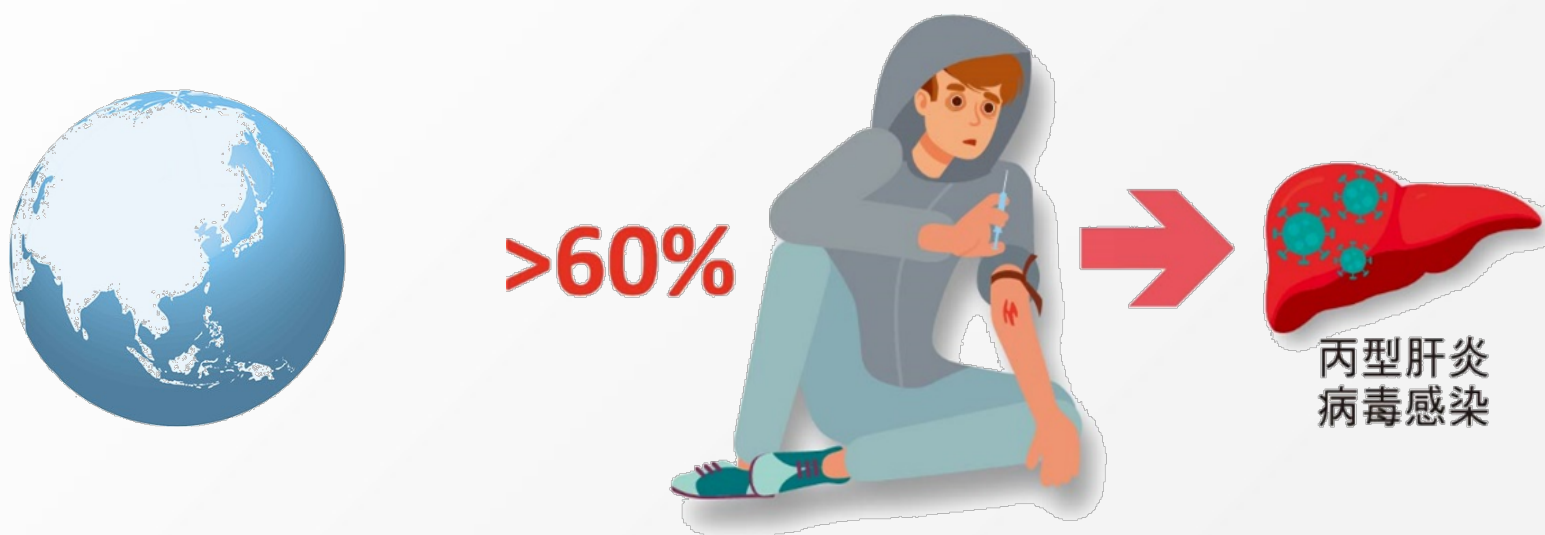


參考來源：Global hepatitis report, 2017. Geneva: World Health Organization; 2017.

丙型肝炎的流行情況

丙型肝炎在注射毒品人士中甚為普遍

全球有**超過六成**的注射毒品人士曾經或現正患有丙型肝炎



參考來源：Nelson PK, Mathers BM, Cowie B, et al. Global epidemiology of hepatitis B and hepatitis C in people who inject drugs: results of systematic reviews. Lancet 2011; 378(9791): 571-83.

🔴 丙型肝炎很容易經接觸感染者的血液而傳播，
共用針咀、針筒或其他器具注射毒品都可傳染
丙型肝炎病毒



丙型肝炎在香港的流行情況

根據一項於2015-16年進行的流行病學研究，
約 **0.3 %** 的 香港人口 帶有丙型肝炎病毒



0.3%

丙型肝炎在某些特定群組中較為普遍

參考來源：Liu KS, Seto WK, Lau EH, et al. A Territorywide Prevalence Study on Blood-Borne and Enteric Viral Hepatitis in Hong Kong. J Infect Dis 2019; 219(12): 1924-33.

丙型肝炎在香港 注射毒品人士中的流行情況

在香港注射毒品人士中，
曾經或現時感染丙型肝炎病毒的比率



- 85% (2006年在美沙酮診所進行的研究)
- 81.7% (2011年在注射毒品人士聚集地進行的研究)
- 76.4% (2014年在注射毒品人士聚集地進行的研究)
- 73.4% (2009-18年參與戒毒治療的曾經注射毒品人士)

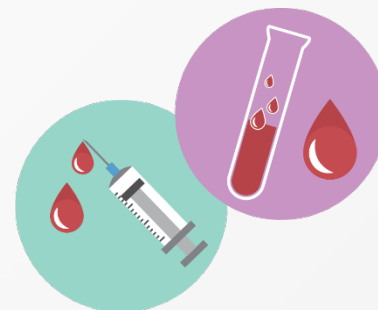
參考來源：

1. Lee KC, Lim WW, Lee SS. High prevalence of HCV in a cohort of injectors on methadone substitution treatment. J Clin Virol 2008;41(4):297-300.
2. Wong NS, Chan PC, Lee SS, et al. A multilevel approach for assessing the variability of hepatitis C prevalence in injection drug users by their gathering places. Int J Infect Dis 2013;17(3):e193-8.
3. Chan DP, Lee KC, Lee SS, et al. Community-based molecular epidemiology study of hepatitis C virus infection in injection drug users. Hong Kong Med J 2017; 23 Suppl 5(4):27-30.
4. Wong GL, Chan HL, Loo CK, et al. Change in treatment paradigm in people who previously injected drugs with chronic hepatitis C in the era of direct-acting antiviral therapy. J Gastroenterol Hepatol 2019;34(9):1641-7.

丙型肝炎 - 診斷

❖ 診斷丙型肝炎必須透過血液測試，
無法單從徵狀來確定

❖ 血液測試



- 丙型肝炎病毒抗體 (anti-HCV)

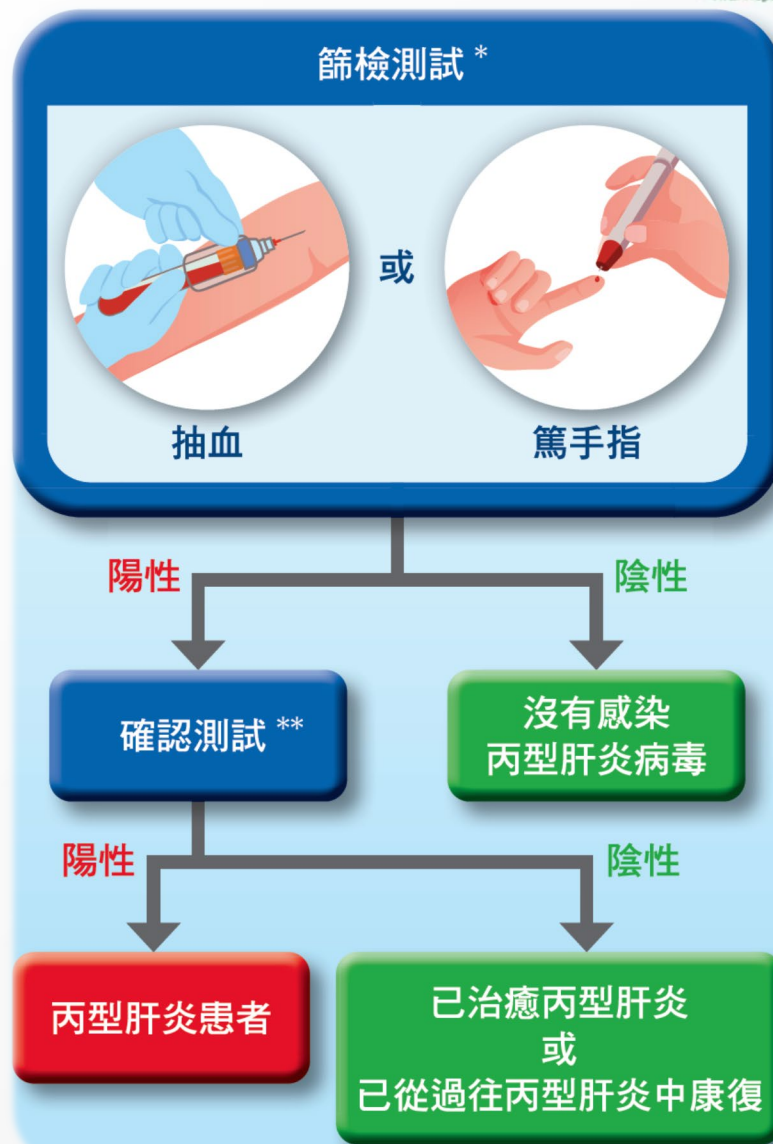
作為篩檢測試以判斷測試者曾否感染丙型肝炎病毒

- 丙型肝炎病毒核糖核酸 (HCV RNA)

作為確認測試以判斷測試者現時是否帶有丙型肝炎病毒

丙型肝炎病毒抗體測試及核酸測試
均呈陽性反應的人士，即確診患有丙型肝炎

丙型肝炎 - 測試



丙型肝炎 - 診斷

現時或曾經注射毒品人士

(包括多年前只注射過一次或數次毒品的人士)

無論有沒有症狀，均應接受丙型肝炎測試。

測試丙肝
可救你一
Getting Tested for Hepatitis C
can save your
LIFE
請及早檢測!

丙型肝炎 - 治療

檢驗出丙型肝炎的患者若沒有任何症狀，
應該不需要看醫生？

錯!!

- 💊 大部分慢性肝炎患者都**沒有症狀**
- 💊 慢性丙型肝炎可引致肝硬化及肝癌
- 💊 丙型肝炎治療的成效非常好，能**降低**發展成肝硬化、肝癌及因肝臟疾病致死的**風險**
- 💊 如果是慢性丙型肝炎患者，應接受治療

丙型肝炎 - 治療

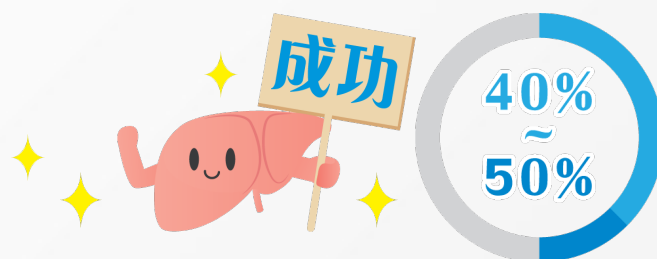


直接抗病毒藥物 (Direct-acting antiviral, DAA)
是現時丙型肝炎的一線治療藥物

過往的丙型肝炎治療

注射式干擾素 (interferon) 和利巴韋林 (ribavirin)

- 清除病毒的成功率和療程長短視乎病毒基因型而定
- 治療香港最常見的基因型一型，成功率只有四至五成



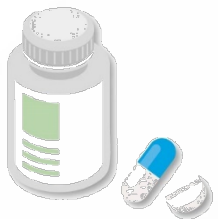
丙型肝炎 - 治療

目標

- 成功清除病毒
- 降低發展成肝硬化、肝癌及因肝臟疾病致死的風險
- 持續病毒學反應 (sustained virological response, SVR)
 - 治療成功 (即「斷尾」) 的指標
 - 治療療程結束後過12個星期，血清中仍偵測不到丙型肝炎病毒 (病毒量水平低於檢測極限)，即代表達到 SVR (成功治癒丙型肝炎)



丙型肝炎 - 治療



治療 = 預防



- 廣泛治療丙型肝炎能顯著減少社群內具傳染力的人數，對控制新增感染人數及丙型肝炎整體疫情具正面影響
- 一些數學模型顯示，只要稍微增加注射毒品人士中的丙型肝炎治癒覆蓋率，都足以降低感染率和發病率
- 世界衛生組織亦指出治療注射毒品人士中的丙型肝炎對消除丙型肝炎至為重要
- 只要病人希望獲得治療及願意依從指示緊密監察治療情況，注射毒品並不是直接抗病毒藥物治療的禁忌

丙型肝炎 - 治療

注意事項

- 若治療前肝功能已經惡化，出現肝硬化或相關併發症，仍然需要繼續定期檢查

丙型肝炎患者服用藥物康復後，
並不會有具保護性的免疫力，
故仍然需要採取適當的措施預防再次感染

丙型肝炎 - 預防方法

現時並**沒有**可預防丙型肝炎的**疫苗**



丙型肝炎 - 預防方法

⚠ 停止注射毒品

◇ 接受美沙酮治療

◇ 用過的針咀可能沾有血液，即使是難以用肉眼察覺到的極少份量，溶於水中時亦可污染器皿及其他器具（如濾紙及匙羹），構成傳播丙型肝炎病毒的風險



⚠ 避免與他人共用剃刀及牙刷等
有機會受血液污染的個人護理用品



✓ 進行性行為時使用安全套

比較乙型肝炎及丙型肝炎

	乙型肝炎	丙型肝炎
病徵	大多數沒有徵狀	
病情發展	可引致慢性肝炎，並有機會發展為肝硬化及肝癌	
傳播途徑	血液及體液接觸， 以 母嬰傳播 最為常見	血液及體液接觸， 以經 注射毒品 等 血液接觸傳播較為常見
疫苗	有	沒有
治療	定期監察及 透過藥物治療 控制病情	利用藥物 治癒 (即可「 斷尾 」)
抗體 保護力	從 疫苗接種 或從急性肝炎 康復後 所獲得的抗體 可保護身體免受感染	丙型肝炎病毒抗體 不具保護力， 不能預防身體再次感染

丙型肝炎 - 你要知

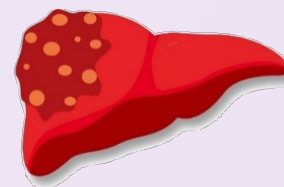
1

丙型肝炎在注射毒品人士中甚為普遍



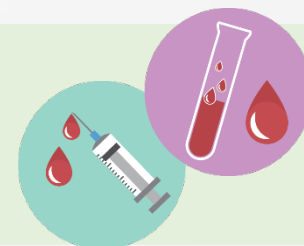
2

慢性丙型肝炎可致肝癌



3

診斷丙型肝炎須透過血液測試



4

口服藥物可治癒丙型肝炎



想知多些.....



www.hepatitis.gov.hk

肝炎熱線 2112 9911

VHCO 香港特別行政區政府 衛生署 控制病毒性肝炎辦公室

關於我們 行動計劃 甚麼是肝炎 消除肝炎 問與答 資源 消息與活動 醫護專業

2020 - 2024 年
香港病毒性肝炎行動計劃
Hong Kong Viral Hepatitis Action Plan
2020 - 2024



行動計劃短片



健康教育資源

類別	標題	連結	封面
海報	測試丙肝 可救你一命	www.hepatitis.gov.hk/tc_chi/resources/files/Poster_Getting%20Tested%20for%20Hep%20C_WCAG_final.pdf	
單張	測試丙肝 可救你一命	www.hepatitis.gov.hk/tc_chi/resources/files/Pamphlet_Getting Tested for Hep C_WCAG.pdf	
單張	丙型肝炎你要知	www.hepatitis.gov.hk/tc_chi/resources/files/Pamphlet_What%20you%20need%20to%20know%20about%20hep%20C_WCAG.pdf	
短片	2020-2024年 香港病毒性肝炎 行動計劃	https://www.youtube.com/watch?v=WqeRtCNtDk0	