

本报
专
家
观
点

儿童乙肝规范治疗可治愈

专家提醒:不治疗成年将终身伴随

本报记者 王璐 通讯员 姚家琦

全世界感染乙肝病毒人数超过20亿,至今还有超过3.5亿的慢性乙肝患者,我国慢乙肝患者超过2000万。记者日前从湖南省儿童医院了解到,目前通过积极的预防措施,新生儿乙肝病毒感染率降至0.3%左右。但由于我国新生儿基数大,我国儿童乙肝患者绝对数仍超过180万,且受到“乙肝不能治愈”“孩子乙肝不要治”“孩子乙肝长大了再治”等错误观念影响,绝大部分乙肝孩子没有接受规范治疗。

“新生儿感染乙肝后,90%会转为慢性,不治疗的患儿将终身伴随。”该院肝病中心主任医师欧阳文献提醒大家,家里有乙肝孩子,一定要积极治疗,儿童乙肝是可以治愈的,一旦放任不管发展至成年,其慢性进展可对健康造成长期影响,包括肝损伤、肝硬化、肝衰竭、肝癌甚至死亡等。

儿童乙肝超85%为母婴传播

“儿童感染乙肝病毒超过85%为母婴传播所致,少数是其他方式如输血制品等引起。”欧阳文献介绍,急性乙肝病毒感染可导致急性肝炎表现,如发热、黄疸、纳差、腹泻等。严重的可导致急性肝衰竭,危及生命。

儿童感染乙肝病毒后,绝大部分会转为慢性乙肝,很少能自我清除。慢性乙肝大多数没有什么症

状,但它的慢性进展不容小觑。据调查研究显示,慢性乙肝患者中,5年后有12%~25%可能发展为肝硬化,发生肝硬化后的慢乙肝有9%~15%发展为肝癌,慢性乙肝患者发生肝癌的机会是普通人的100倍,原发性肝癌中超过80%由慢性乙肝所致,男性往往比女性更容易发展为肝癌。

欧阳文献提醒,儿童乙肝是可以预防的。如果母亲是乙肝大三阳的患者,怀孕后可以在孕期24周后到正规的医院找专科医师就诊,判断乙肝病毒量是否高,如超过风险值可以服用相关阻断药物,孩子出生之后几乎百分百可以避免母婴传播。孕期母亲病毒量不高,则可选择在孩子出生后接种乙肝高效免疫球蛋白以及按照常规接种乙肝疫苗,也能有效预防乙肝的发生。

儿童乙肝可完全治愈

近年来,随着治疗方法的改进,儿童乙肝治愈率明显提高。近3年来,湖南省儿童医院肝病中心每年新增接受治疗的儿童慢乙肝100多例,到2021年底,共有近600例患儿已经接受或正在接受规律的抗乙肝治疗。目前有200多例乙肝孩子结束治疗,已有130多例孩子摆脱乙肝,还有50多例患儿由原来的大三阳转为小三阳,达到满意目标,整体治愈好转率达到

80%以上。

欧阳文献介绍,儿童慢性乙肝越早治疗治愈率越高,治愈后的儿童乙肝可以完全停药,不需要终身服药。目前治疗儿童乙肝主要有干扰素、核苷类药物两大类抗病毒药物,治疗方法选择有多种组合,具体选择需要看患儿治疗前的评估结果制定个体化治疗方案。

如何早期识别乙肝?

要及早治疗乙肝,早发现很重要。欧阳文献提醒,急性乙肝比较好识别,通常有发热、疲乏、黄疸、纳差、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。慢性乙肝一般比较隐蔽,多数无症状。所以建议无论母亲有无乙肝,一定要在孩子接种乙肝第3针后2个月内检查乙肝五项,看乙肝疫苗是否接种成功,此时根据乙肝五项结果也可以确定有无乙肝。如孩子出现黄疸、肝功能异常等表现,都要进行乙肝相关检查,早期确诊有助于慢乙肝孩子抗病毒治疗方案的选择。目前认为最佳的治疗时期是乙肝免疫清除期,这个时候抗病毒治疗可达到事半功倍的效果。

确诊为乙肝的患儿,除治疗外,日常生活中还需避免使用对肝有损伤的药物,均衡饮食,避免劳累和熬夜,保持心情愉悦,以助于疾病的恢复。

车祸致髋关节受伤 日间手术当天出院

本报讯(通讯员 罗闻)近日,中南大学湘雅医院骨科关节外科主任肖文峰副教授为一名创伤性股骨头坏死患者成功开展了湖南省首例人工全髋关节置换“日间手术”,患者当日下地行走,术后24小时内办理出院手续回家康复。

42岁的资先生2018年骑摩托车外出时不幸被汽车撞倒,导致右侧髋部受伤,在当地医院经治愈后出院。2020年,资先生出现右侧髋关节疼痛,一年后疼痛加重,出现走路跛行的症状。资先生来到湘雅医院关节外科就诊。

肖文峰对资先生进行X光和核磁共振检查发现,他的右侧股骨头已经坏死并塌陷。在全面评估资先生病情后,成功为其开展融入加速康复外科理念的人工全髋关节置换“日间手术”。

人工髋关节置换手术属于骨科四级手术,若采取常规的住院手术模式,患者术前需住院2到3天等候手术,术后还需住院观察3至5天。肖文峰介绍,日间手术不仅大幅缩短了手术等待时间和住院时间,还能为患者减轻一笔不小的经济负担。

滥用“特效”眼药水 男子患上青光眼

本报讯(通讯员 张佩)31岁的小赵怎么也没想到,一款能缓解自己眼痒症状的“特效”眼药水,竟然成为引起他视力下降甚至面临失明风险的“元凶”!上周起,小赵发觉自己的视力有所下降,看稍远点的东西便有些模糊不清,渐渐连上班时看电脑也变得很吃力。小赵赶紧来到长沙市第三医院眼科就诊。

该院眼科主任邓莉为小赵完善了相关检查,发现他的视力由1.0下降到0.5,眼压高达45毫米汞柱(正常眼压是10~21毫米汞柱)。进一步询问小赵相关情况发现,小赵除了眼痒需要长期用眼药水外,其他并无异常。原来,小赵从小就是过敏体质,一到春天双眼就会奇痒无比,因为揉眼睛,他的双眼常发红,看起来像“兔子眼”一样。2个月前一次偶然的机会,小赵发现某眼药水有“奇效”,使用后双眼立马不痒了,效果立竿见影。从此,小赵便一直自行在药店购买这款眼药水使用。

邓莉查看了小赵随身携带的眼药水——妥布霉素地塞米松滴眼液后做出了判断:小赵是长期不当地使用激素类眼药水引起的激素性青光眼。

妥布霉素地塞米松滴眼液是一款糖皮质激素类滴眼液,一般用于眼科手术后、过敏性眼部疾病和免疫性眼部疾病的治疗。小赵在没有医生指导下长期使用,造成了激素性青光眼的发生。该病治疗不及时可造成视功能不可逆损害,甚至失明。



头孢输液后饮酒 出现双硫仑样反应

本报讯(通讯员 文娜)近日,61岁的许先生在头孢输液后饮酒,出现“双硫仑样反应”,险些危及生命。经湖南省职业病防治院医务人员及时救治,许先生康复出院。

许先生因慢性阻塞性肺疾病加重,在家附近医院就诊使用了头孢类药物。输液的最后一天他邀约几位好友聚会,开心之下喝了几杯白酒,结果突发胸闷气促、心跳加快等不适,好友见状迅速将其送往湖南省职业病防治院救治。

该院职业病三科副主任医师唐美岸介绍,双硫仑样反应又称酒醉

貌反应,指双硫仑抑制乙醛脱氢酶,阻挠乙醇的正常代谢,致使饮用少量乙醇也可引起乙醛中毒的反应。使用有双硫仑样反应的药物后再饮酒,患者最早可在5分钟内即出现症状,一般多在半个小时内,少数在1小时内。轻者出现软弱、眩晕、嗜睡、幻觉、全身潮红、头痛、恶心、呕吐、血压下降,重者可有呼吸抑制、虚脱、惊厥、心功能失常等剧烈反应,甚至出现休克危及生命。

唐美岸提醒,双硫仑样反应严重程度与应用药物的剂量、饮

酒量、酒精度数呈正比。老年人、儿童、心脑血管病患者及对乙醇敏感者更为严重。临幊上常见的双硫仑样反应,多由口服具有甲硫四氮唑侧链的头孢菌素引起。其中包括:头孢美唑、头孢孟多、头孢哌酮、头孢甲肟、头孢替安、拉氧头孢等。除此之外甲硝唑(抗生素)、呋喃唑酮(抗生素)、甲苯磺丁脲(降糖药)、氯磺丙脲(降糖药)等药物也可以引起双硫仑样反应。使用上述药物时,一定要遵医嘱,用药前三天及用药后七天要禁止饮酒。