



撰文
陆庭译医师 Dr T.Y.Lok
肝病专科，多年积极推广肝病防治工作，走向“结合中西医防治病毒肝炎”的研究领域

中医药治疗 HBeAg 阴性 B 肝效佳

正 如台湾肝病权威之一廖运范院士在其《HBeAg 阴性慢性 B 型肝炎之治疗与再治疗》一文中所述，HBeAg 阴性慢性 B 肝不但疗程长，且难以真正治愈。值得 B 肝朋友注意，切莫以为 HBeAg 转阴，ALT 正常就好了！因 HBeAg 阴性 B 肝的治愈关键在于 HBV-DNA 与 HBsAg 这二个与肝细胞癌变关系密切的指标能否转阴。

HBeAg 阴性慢性 B 型肝炎的形成

HBV 的前 C 基因区突变后，不再分泌 HBeAg，所以 HBeAg 为阴性，Anti-HBe 阳性或阴性。HBeAg 与 HBcAg 都是细胞毒性 T 杀手淋巴细胞 (CTL) 的靶细胞。生成或分泌 HBeAg 的野型株感染的肝细胞在血清转换期间，可因被 CTL 破坏而将野型株清除。但前 C 突变株却因其终止生成 HBeAg 而逃脱 CTL 的免疫学攻击，所以仍持续感染，也形成治疗上的困难。

在临床检测 HBV-DNA 前，有些 HBeAg 阴性慢性 B 肝被误认为慢性 B 肝已痊愈，仅需定期追踪，但不必治疗了。由于检验技术日趋进步与精密，临床发现不少 HBeAg 阴性实际上是 HBV 前 C 基因区突变所造成，并非真的临床治愈标准之一的 HBeAg 转阴，值得小心辨别，以采取有效的治疗措施。

不少研究报告指出，HBeAg (-)，ALT 正常，HBV-DNA > 2,000 IU/mL (约等于 10,000 copies/mL 或 0.100 pg/mL)，将来癌变的几率偏高，近来更有研究报告提醒，HBeAg (-)，ALT 正常，即使 HBV-DNA 已很低，但 HBsAg 滴度 > 1,000 IU/mL 者，将来癌变的几率仍高。这些都一再提醒 B 肝族

，不能以为 HBeAg 阴性，ALT 正常就没事了，必须进一步检测 HBV-DNA 与 HBsAg 这二个指标的量，并寻求有效的手段使 HBsAg 转阴。

治疗与再治疗

有研究报告指出，HBeAg (-) 的慢性 B 肝患者每年肝硬化年发生率可达 3%，比率相当惊人。而肝硬化又是肝癌的温床，所以，必须积极治疗以防范肝硬化与肝癌的发生。

经干扰素或口服核苷(酸)类似物治疗达到停药标准的 HBeAg (-) 慢性 B 肝，不少肝炎复发。至于未达停药标准的病患其肝炎复发几乎无可避免。干扰素的疗程固定，但口服抗病毒药要服多久，迄今尚未确定。欧洲与美国的肝脏病学学会都建议无限期使用，直到机会很小的 HBsAg 血清转阴方能停药。但是，无限期服药所衍生的医疗费用、医从性以及 HBV 的突变不容易克服。亚太肝脏病学学会则建议，在口服抗病毒药超过 2 年，且有 3 次每次间隔至少 6 个月，HBV-DNA 以 PCR 测不到者可考虑停药，但需严密监测，期能对复发者及时再治疗。由此可见 HBeAg (-) 慢性 B 肝西药治疗上的困难。

中药疗效显著

关于本文 157 个 HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原的产生与其他基本资料请参阅第 269 期《大家健康》的“根治 B 肝已美梦成真”报道，不另赘述。兹依 ALT 复常、HBV-DNA 与 HBsAg 转阴 3 大治疗指标说明中医药能有效治愈 HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原(见右页图表)。

1 ALT 恢复正常

在 157 个 HBeAg (-) 病例中，共 45 人 ALT 异常，经治疗后，33 人 ALT 得以恢复正常，比率为 73.33%，年比率则是 25.58%，疗效显著：p<0.001，详情见以下图表：

HBeAg(-) 慢性 B 肝中药治疗前后 ALT 变化分析

基线 ALT (UL)	人数 (%)	治疗时间 (人年)	ALT 恢复正常 (ALT<40 U/L) 人数	ALT 恢复正常 比率 (%)	ALT 恢复正常 年比率 (%)
≦ 40	40 (88.89)	114	28	70	24.56
≧ 41	5 (11.11)	15	5	100	33.33
合计	45 (100)	129	33	73.33	25.58

2 HBV-DNA 转阴 (PCR)

这是治愈 HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原的一个重要指标。笔者用中药治疗这一类型的病患，疗效显著，HBV-DNA 降至 10 IU/mL 以下，即转阴比率高达 87.90%，年转阴率也高达 31.01%，疗效显著：p<0.001，详情见以下图表：

HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原中药治疗前后 HBV-DNA 的变化

基线 HBV-DNA (IU/mL)	人数 (%)	治疗时间 (人年)	HBV-DNA<10 IU/mL 人数	HBV-DNA 转阴率 (%)	HBV-DNA 年转阴率 (%)
0-20	4 (2.55)	8	3	75.00	37.50
21-400	15 (9.55)	48	13	86.67	27.08
401-10,000	38 (24.20)	99	33	86.64	33.33
10,001-20,000	16 (10.19)	58	9	56.25	15.51
>20,000	84 (53.50)	232	80	95.24	34.48
合计	157 (100)	445	138	87.90	31.01

3 血清 HBsAg 转阴

这是治疗 HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原最关键的终极目标。针对这一类型的 B 肝病患共 157 人，经笔者投以中药治疗后，其中 25 人血清 HBsAg 转阴，比率达 15.9%，年转阴率则为 5.62%。产生免疫性 Anti-HBs 的血清转换人数共 16 人，转换率 10.19%，年转换率则为 3.60%，疗效显著，p<0.001。



结语

长期感染 HBV，病毒在不断复制的过程中，因缺乏校正功能，加以受到宿主的免疫压力，基因突变的几率大增。随着宿主的年龄增加，HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原人数也日渐增多。但西医药在治疗这一类病患方面，由于经常复发，需长期治疗。干扰素有固定的疗程，但口服抗病毒药则遥遥无期，因 HBsAg 转阴率很低。

笔者在扶正祛邪原则下，利用中药有效治愈 HBeAg (-) 慢性 B 肝与带原，HBsAg 转阴率达 15.9%，年转阴率 5.62%，不啻是良方良药，希望能替有缘的 B 肝族早日解决问题，远离肝癌与肝硬化的威胁。

下期 B 肝族年纪越大 罹患肝癌几率越高

* 陆庭译医师“根治 B 肝已美梦成真！”巡回讲座 5 月开跑，详情快翻 P.68