



# 我国乙型和丙型肝炎防治现状

贾继东

首都医科大学附属北京友谊医院

肝病中心

2012-7-28

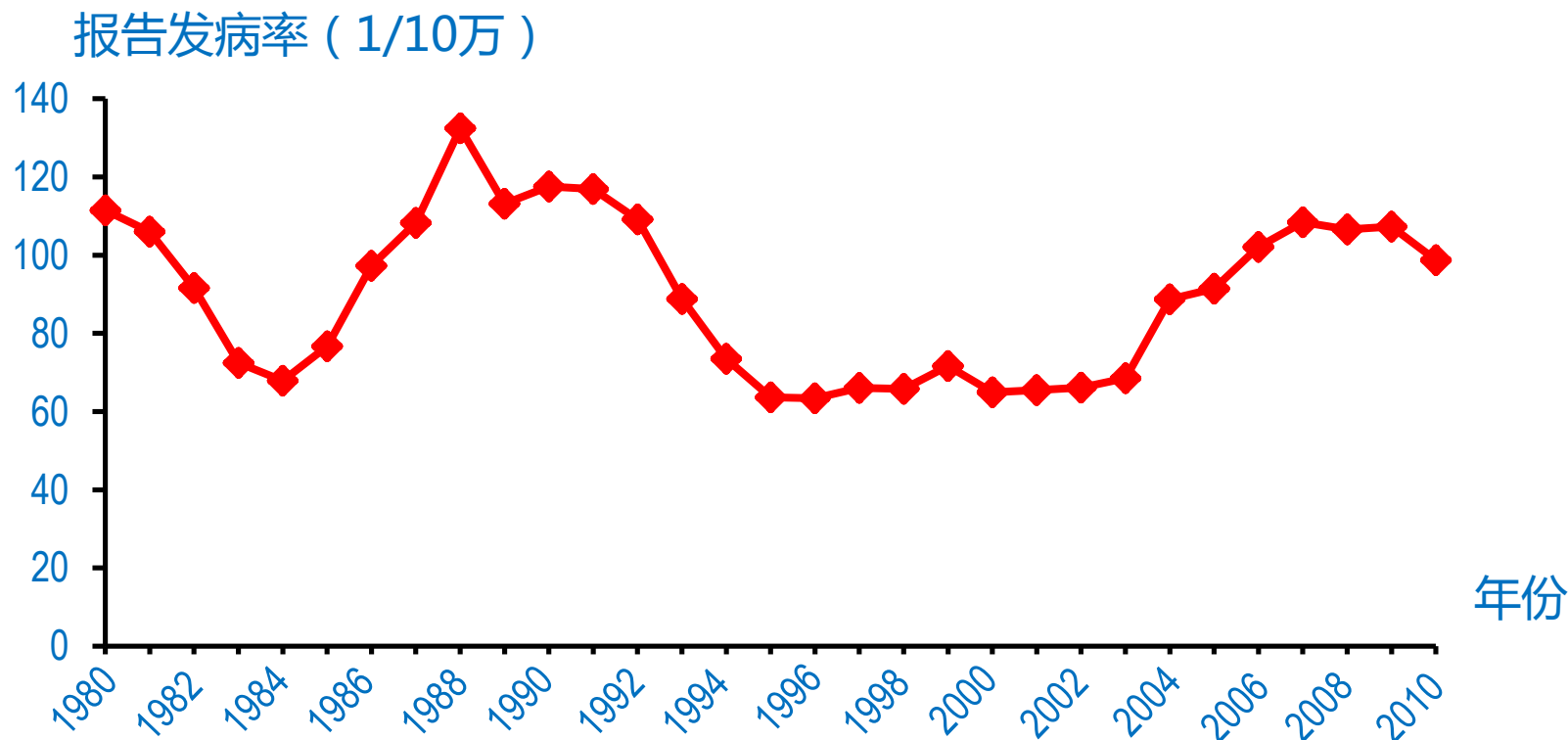


# 主要肝炎病毒

肝炎病毒分类	发现时间	核酸类型	主要传播途径	疫苗
甲型肝炎病毒	1973	+RNA	粪-口	减毒活疫苗、灭活疫苗
乙型肝炎病毒	1965	DNA	血	基因重组疫苗
丙型肝炎病毒	1989	+RNA	血	无
丁型肝炎病毒	1977	-RNA	血	乙型肝炎疫苗
戊型肝炎病毒	1990	+RNA	粪-口	基因重组疫苗

**全球病毒性肝炎感染人数是艾滋病人数的10倍以上**  
**全球每年超过100万人死于病毒性肝炎相关疾病**

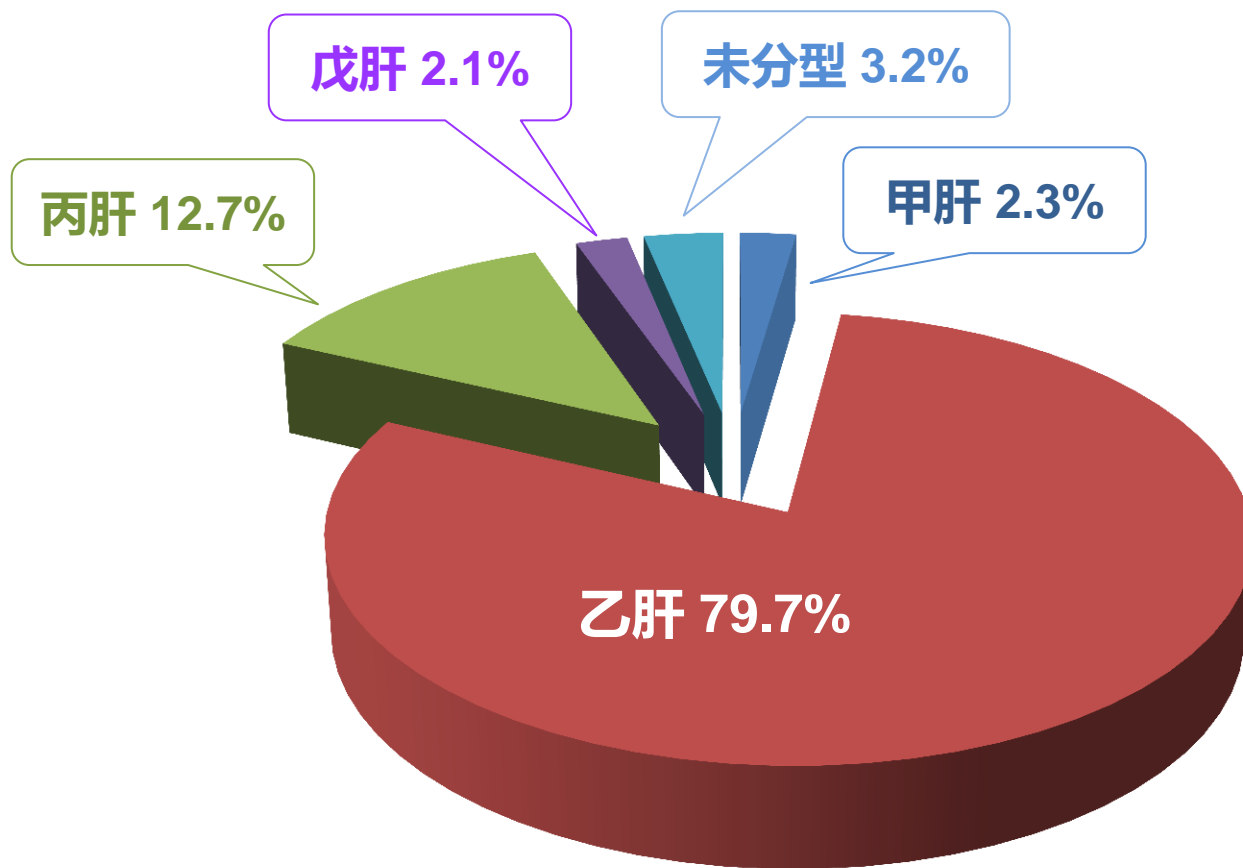
# 1980~2010年 我国病毒性肝炎历年发病率(1/10万)



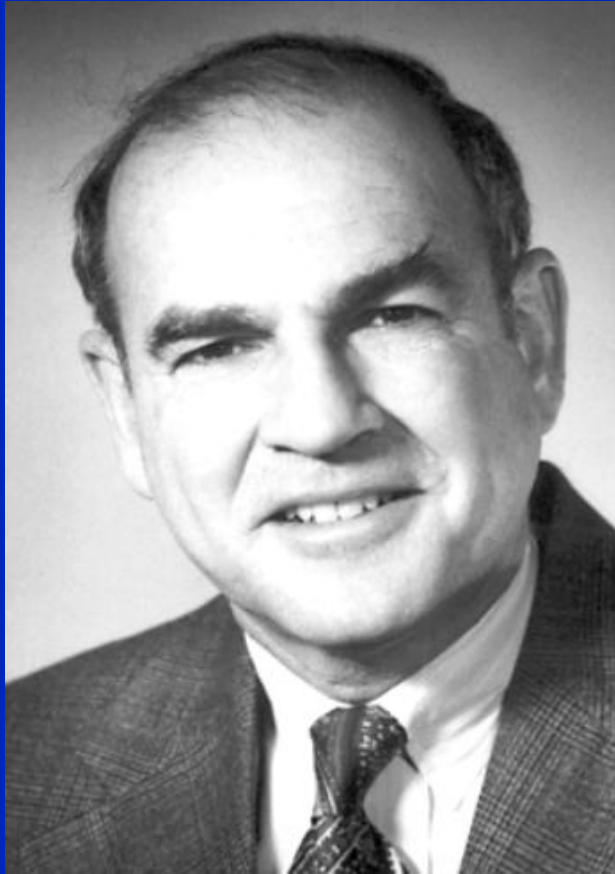
病毒性肝炎发病率为甲肝、乙肝、丙肝、戊肝、未分型肝炎报告发病数的合计

**我国病毒性肝炎历年报告发病数均位列甲乙类传染病第1位！**

## 2011年病毒性肝炎报告发病例数中各型所占比例



# 1965年Blumberg发现“澳大利亚抗原”

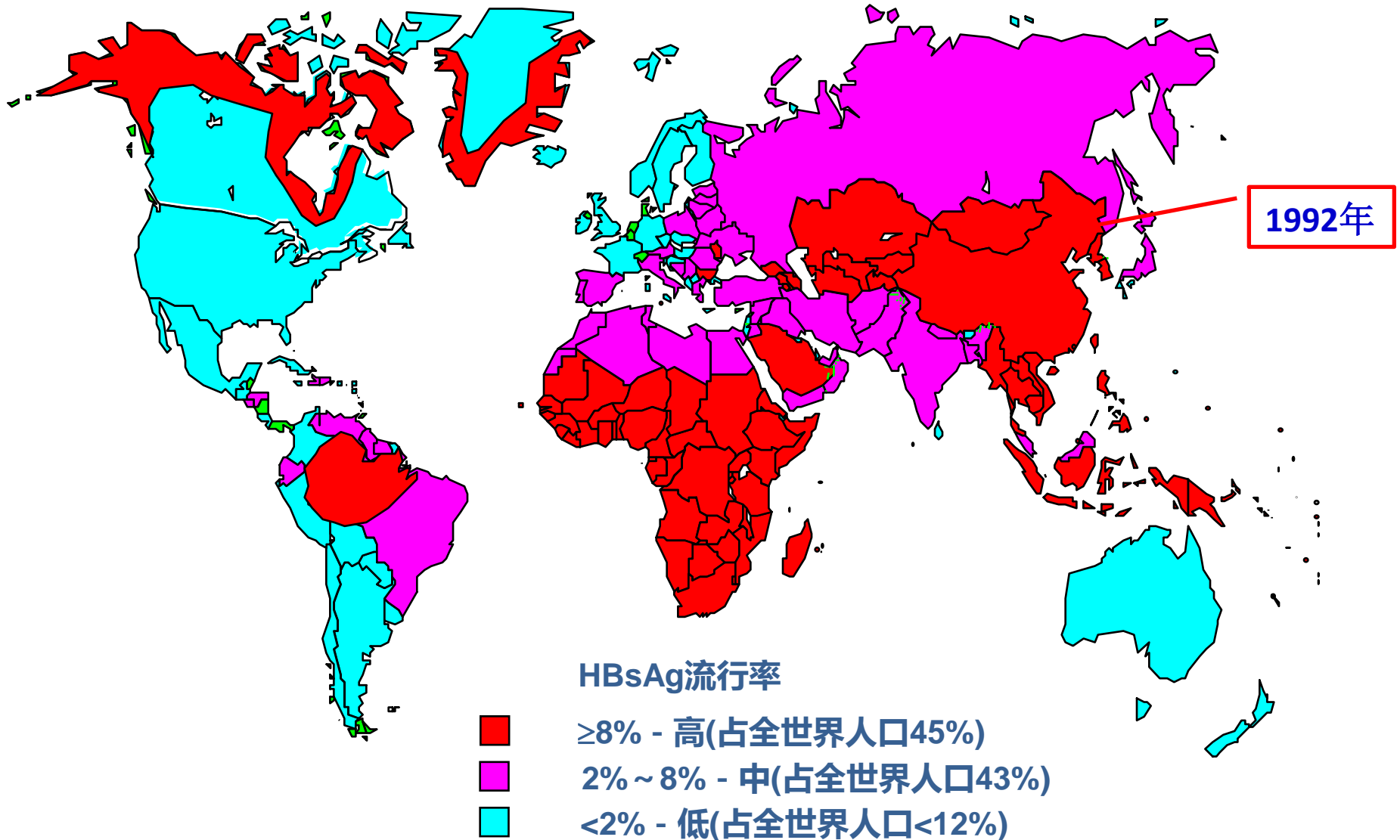


Baruch S. Blumberg (1925-2011)

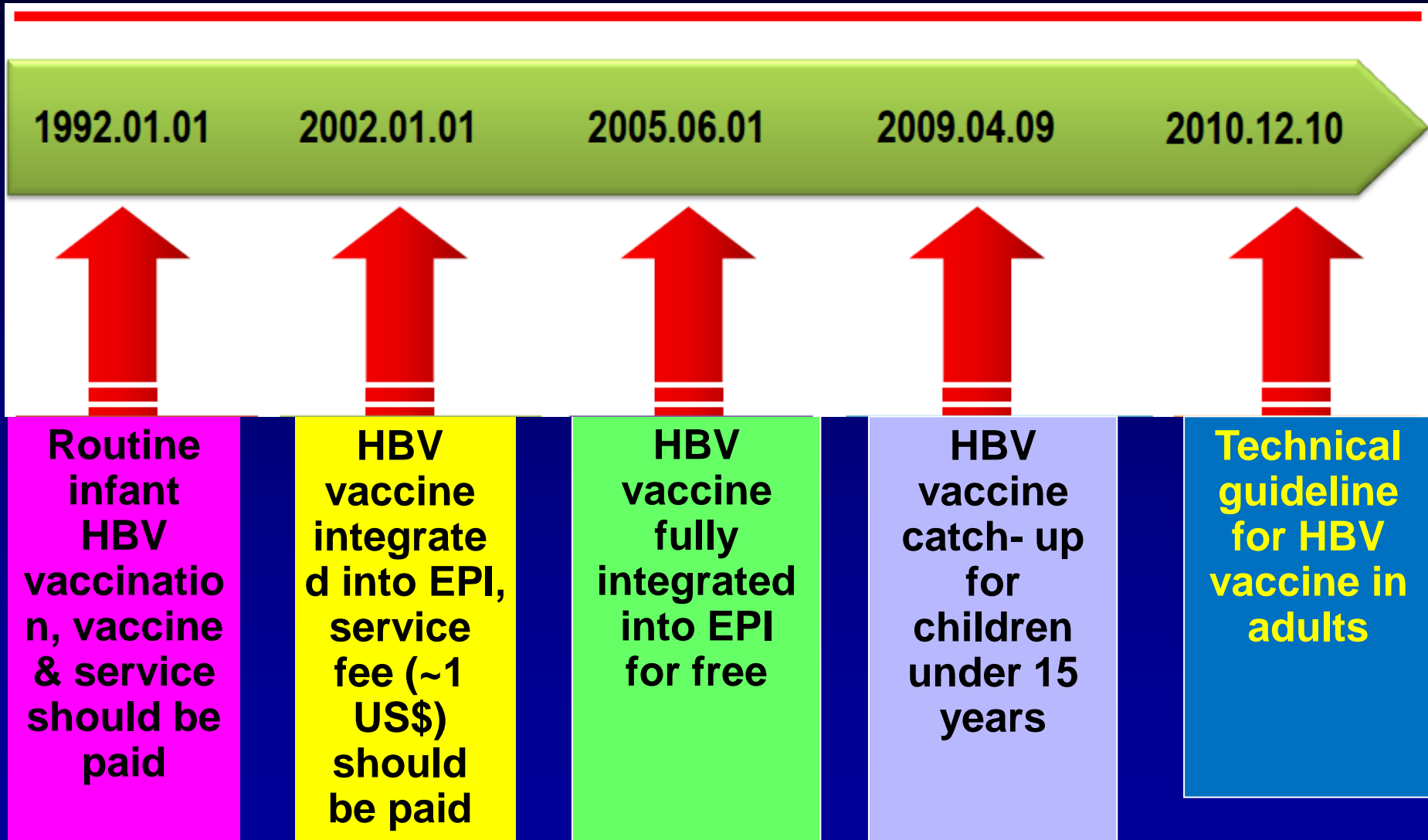
The Nobel Prize Winner in Physiology or Medicine 1976

Prize motivation: "for their discoveries concerning new mechanisms for the origin and dissemination of infectious diseases"

# 全球乙肝流行地域分布 (1992)

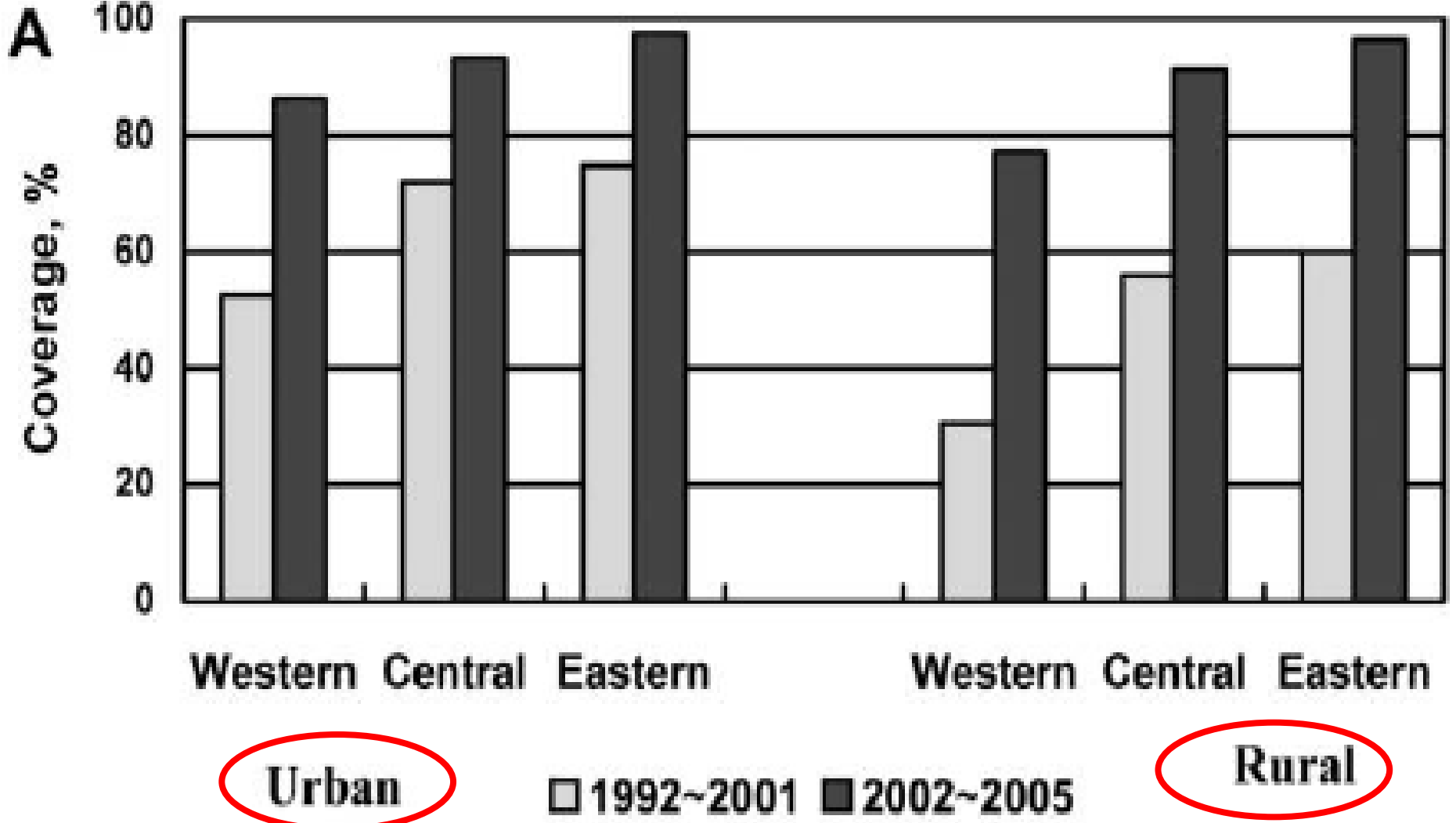


# Evolution of HBV Vaccination Programs in Mainland China

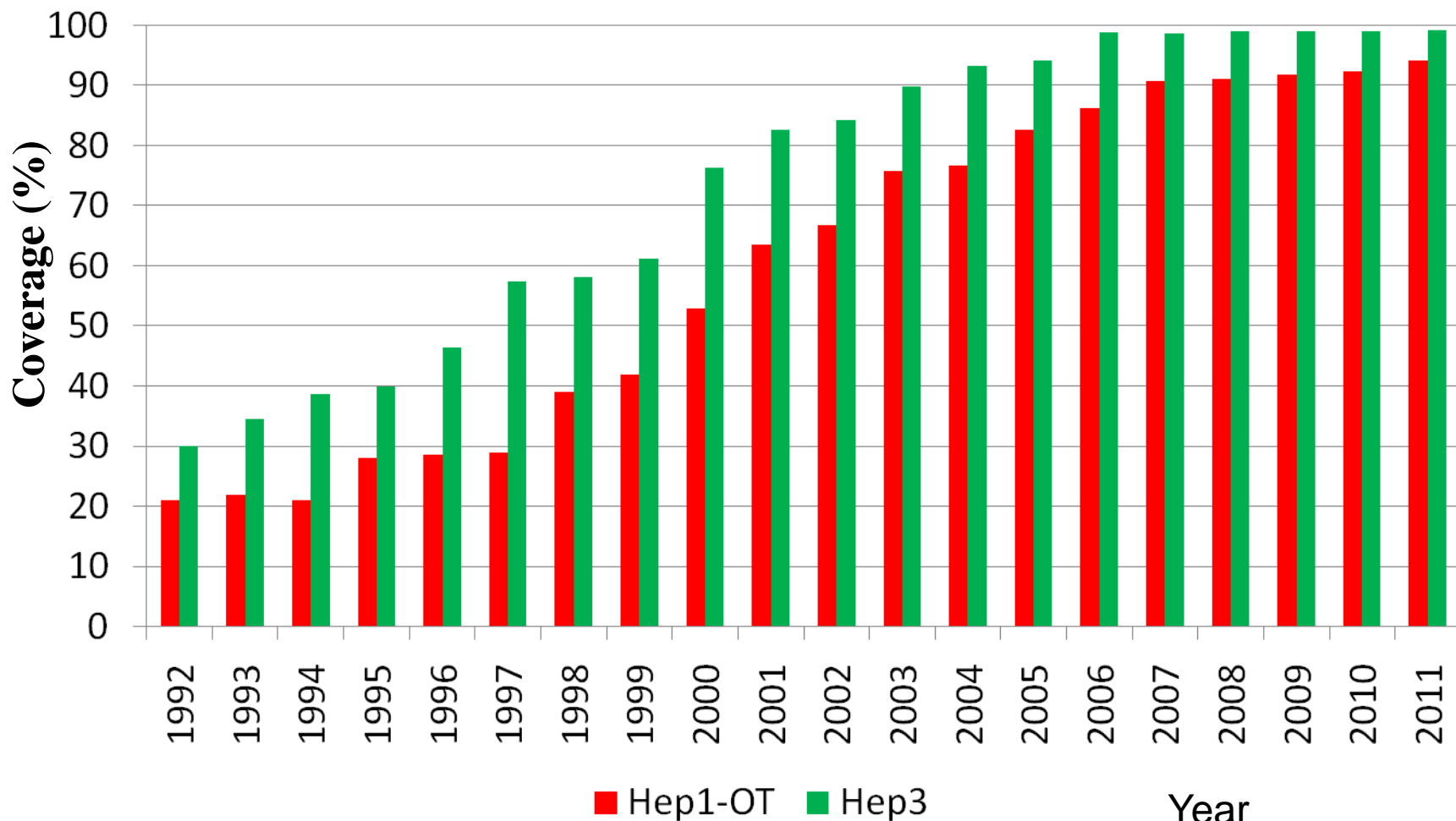


*Courtesy of Professor Hui Zhuang*

# Hepatitis B immunization Coverage of 3 Doses

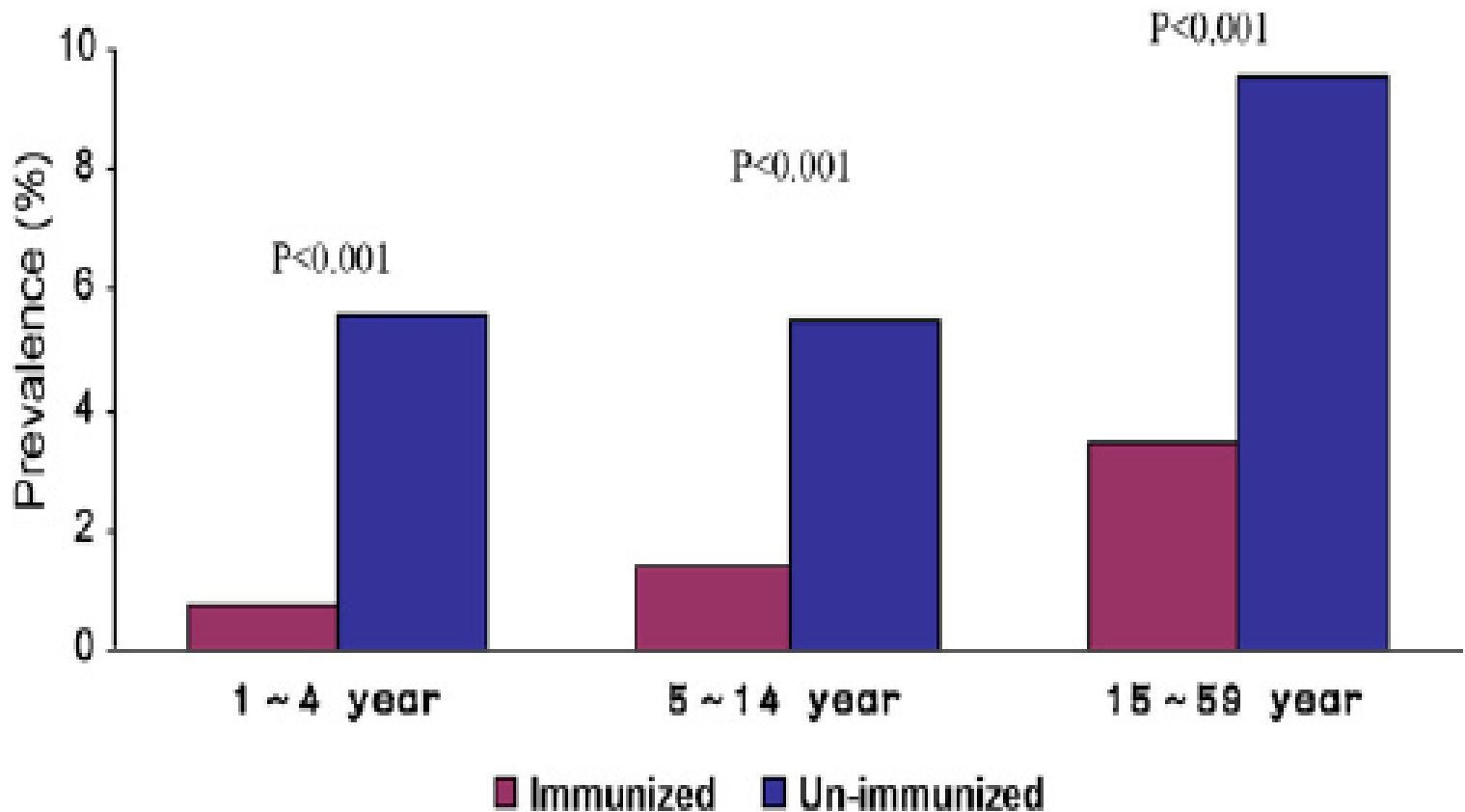


# 1992-2011年乙肝疫苗接种率逐年提高



Year  
China CDC

# Relationship between Immunization and Prevalence of HBsAg in Different Age Groups



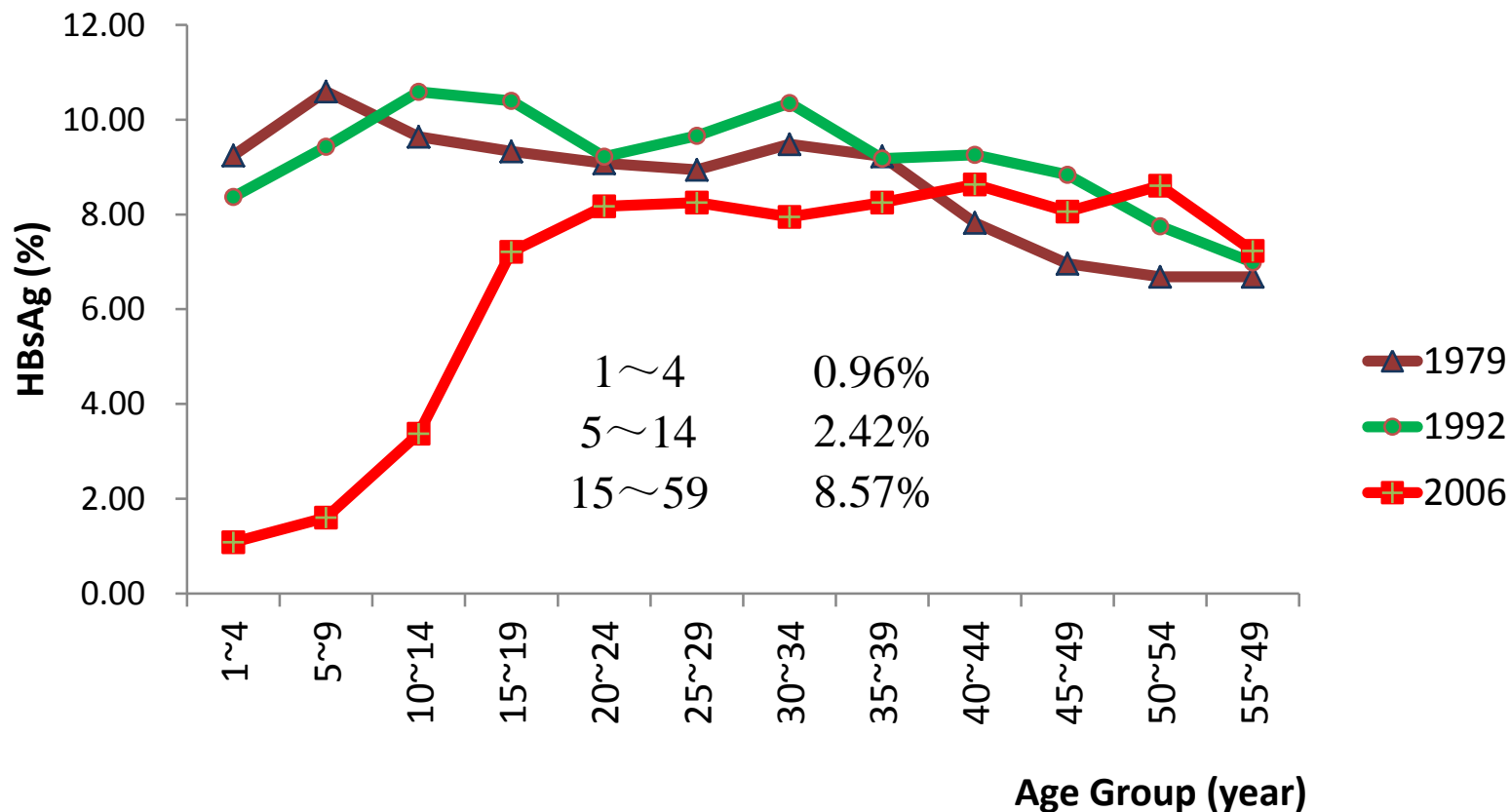
## 第一针乙型肝炎疫苗及时接种率与 1~4儿童HBsAg流行率关系

第一针	儿童数	HBsAg (+) 数	% HBsAg* (95% CI)	P 值
及时	12,191	93	0.67 (0.46~0.77)	} P<0.005
延误	3,284	50	1.13 (0.78~1.56)	
未接种	481	20	5.57 (3.54~7.61)	} P<0.005
不详	420	14	3.22 (1.60~4.84)	} P>0.25
合计	16,376	177	0.96 (0.75~1.17)	

\* 调整率

2006年全国乙型肝炎血清流行病学调查

# 中国1979、1992、2006年分年龄组HBsAg携带率

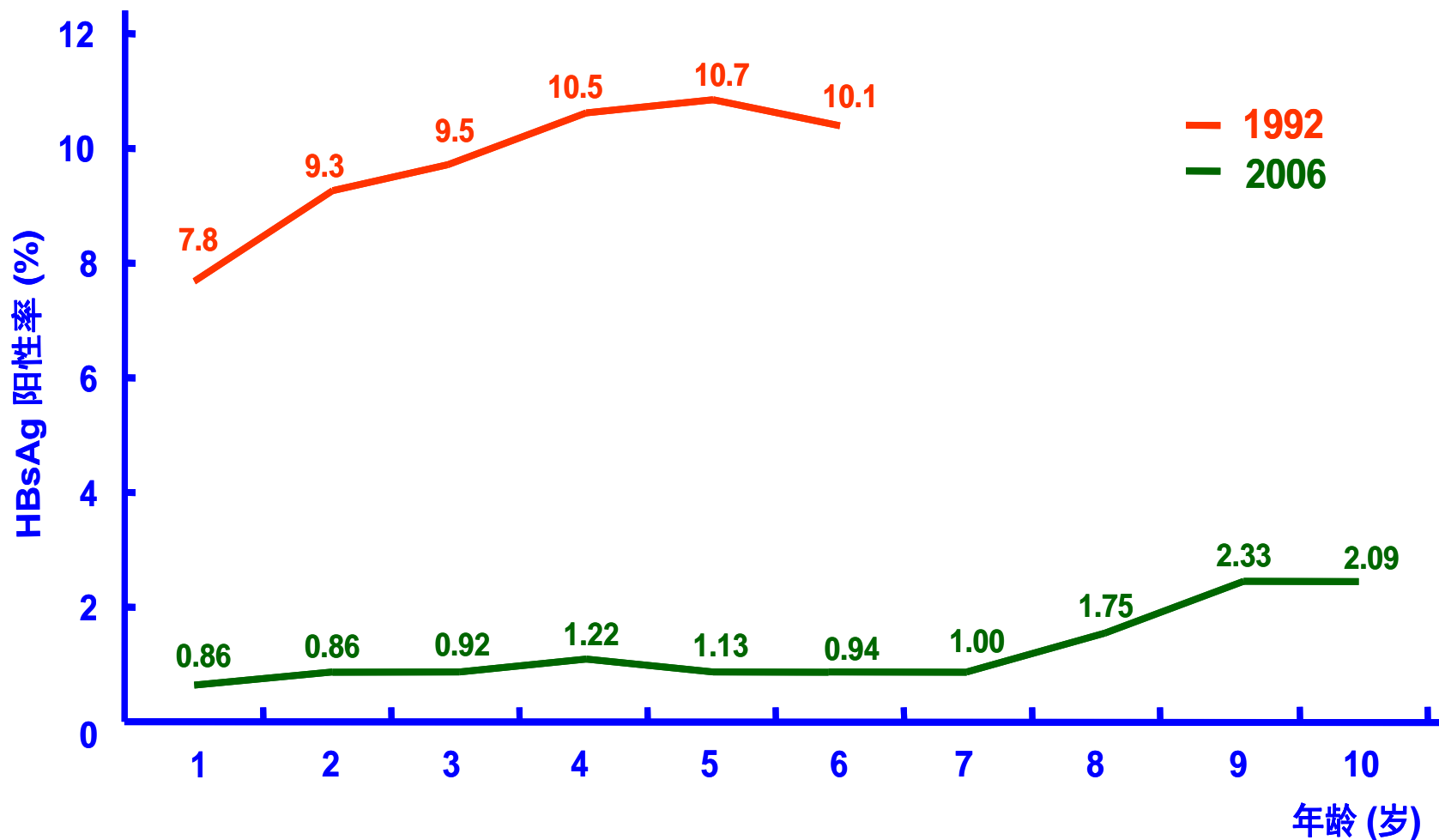


1. Qu Z. An epidemiological study on the distribution of HBsAg and anti-HBs in China. *Chine Journal of Microbiogy Immunology*. 1986; Suppl(20-40).

2. Dai ZC, G.M. Q. Seroepidemiological Survey in Chinese population (part one), 1992–1995. Beijing. *Sci Tech Exp*. 1996: 39-59.

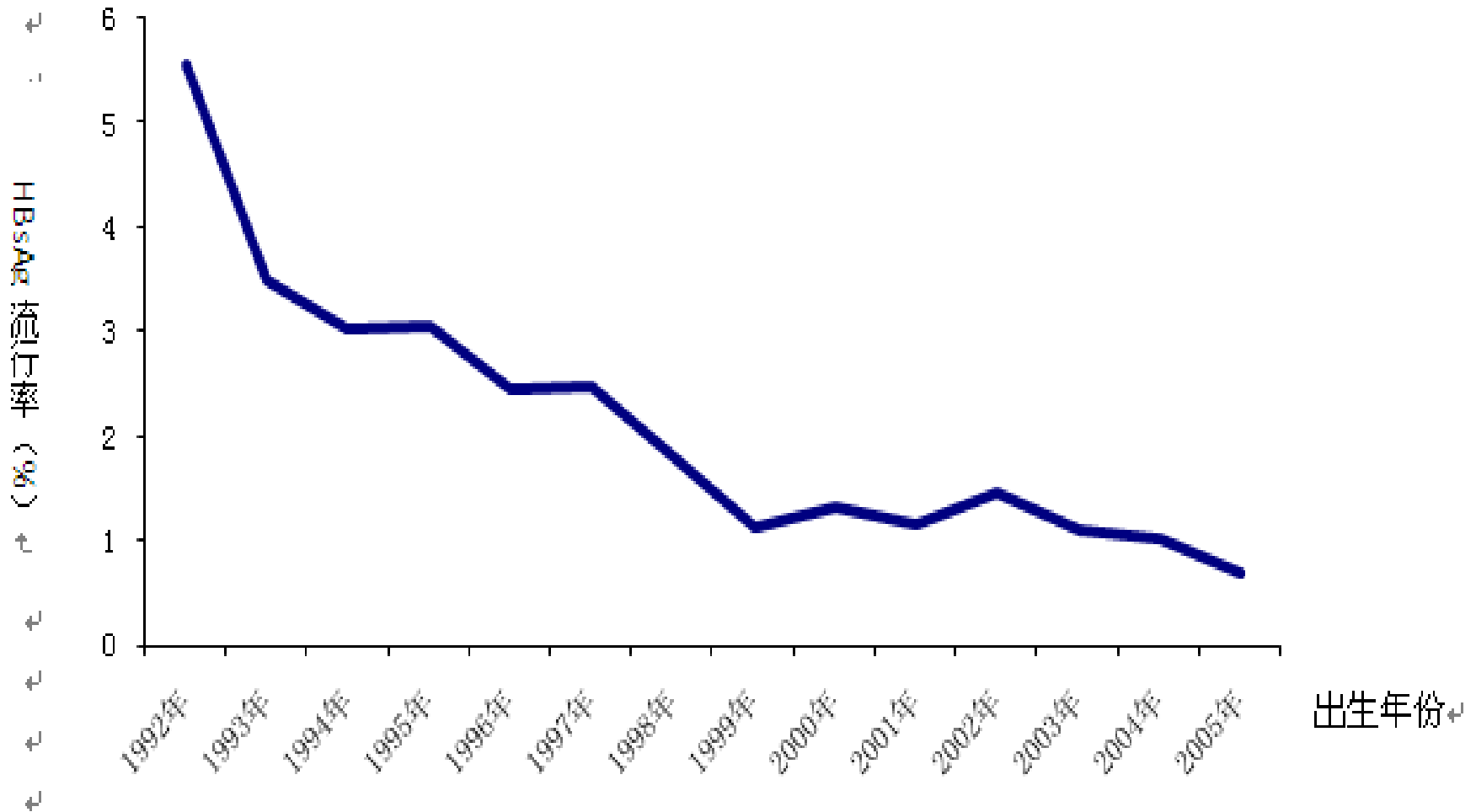
3. Liang X, Bi S, Yang W, Wang L, Cui G, Cui F, et al. Epidemiological serosurvey of hepatitis B in China--declining HBV prevalence due to hepatitis B vaccination. *Vaccine*. 2009; 27(47): 6550-7.

# 婴儿围生期和幼儿HBV水平传播明显减少： 中国资料

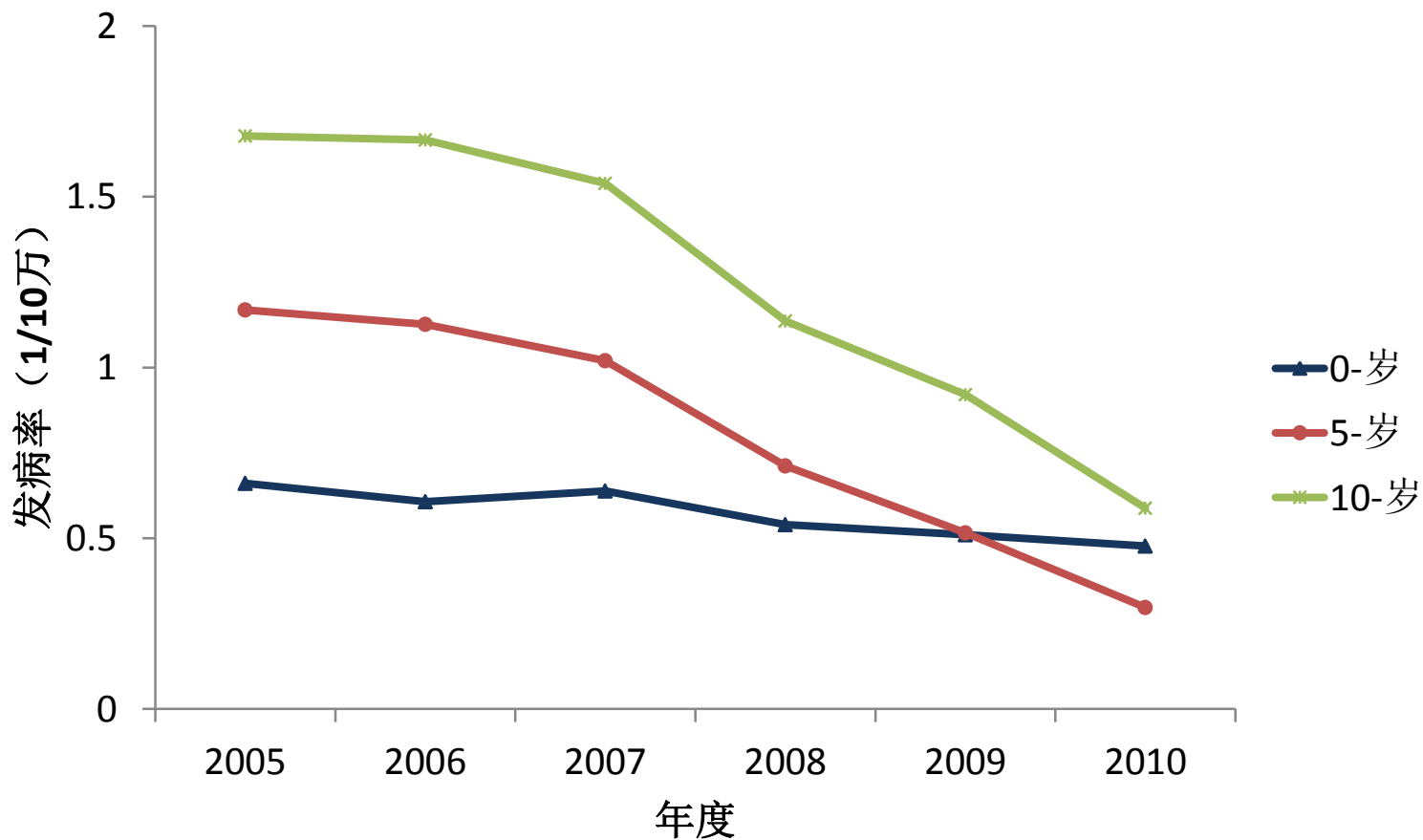


1992、2006年全国乙型肝炎血清流行病学调查

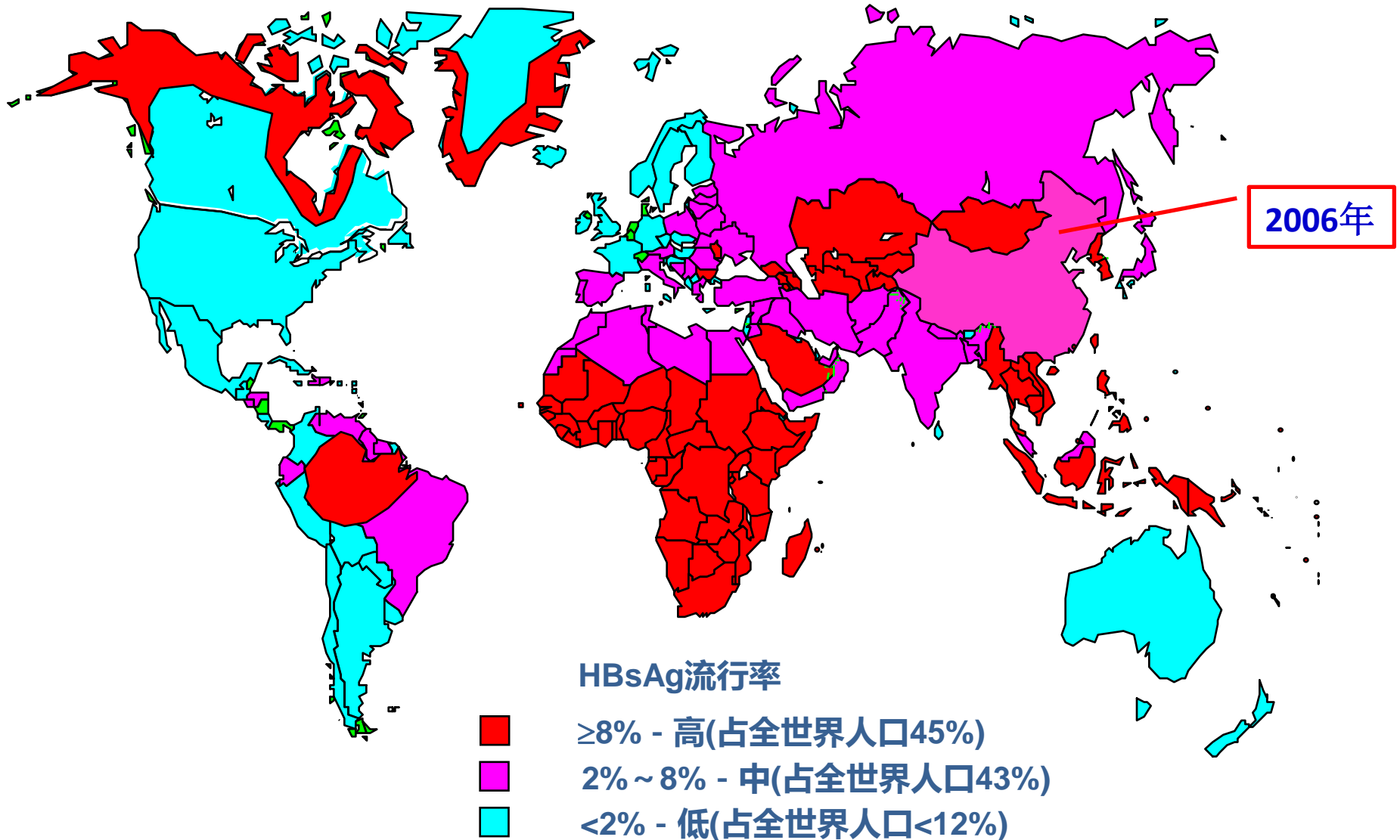
# 1992-2005年不同年份出生人群HBsAg流行率下降情况



# 2005-2010年不同年龄组人群急性乙肝报告发病率



# 全球乙肝流行地域分布 (2012)



# 存在问题

## ■ 乙肝疫苗覆盖率及首针及时率

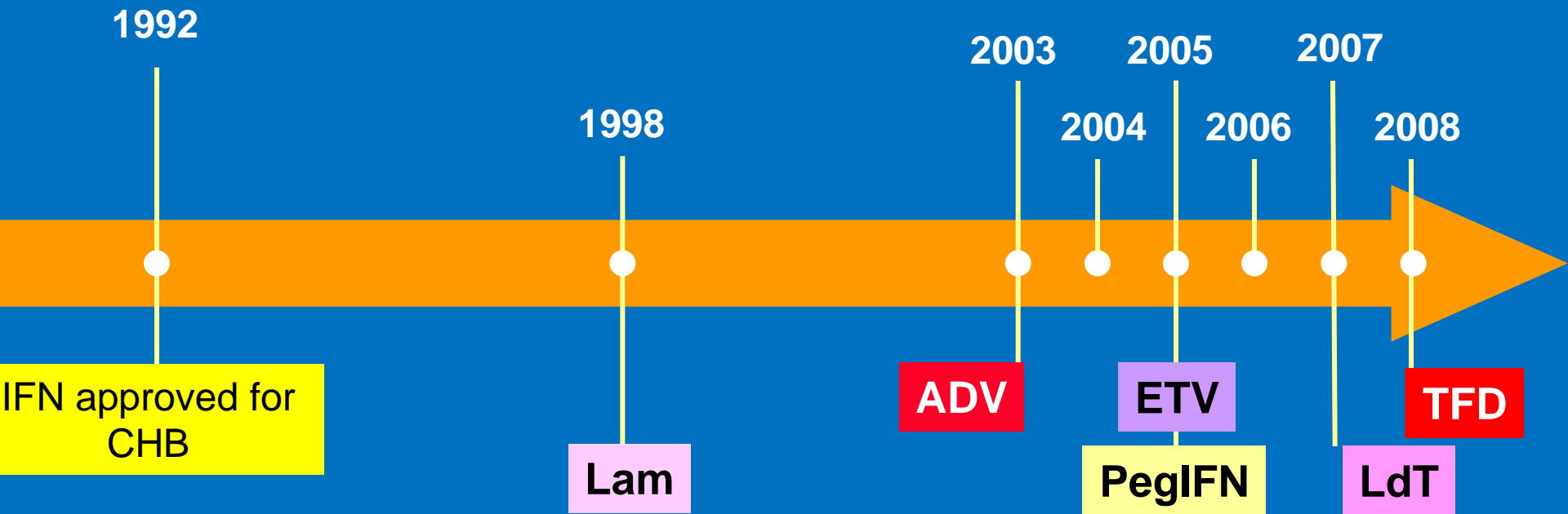
我国适龄儿童乙肝疫苗全程接种率和首针及时接种率分别从1999年的70.7%和29%，上升到2010年的94%和88%，但仍有部分国家存在免疫空白地区，尤其是农村地区，如老挝新生儿首针及时接种率不到21%

## ■ HBV母婴阻断策略的研究及实施

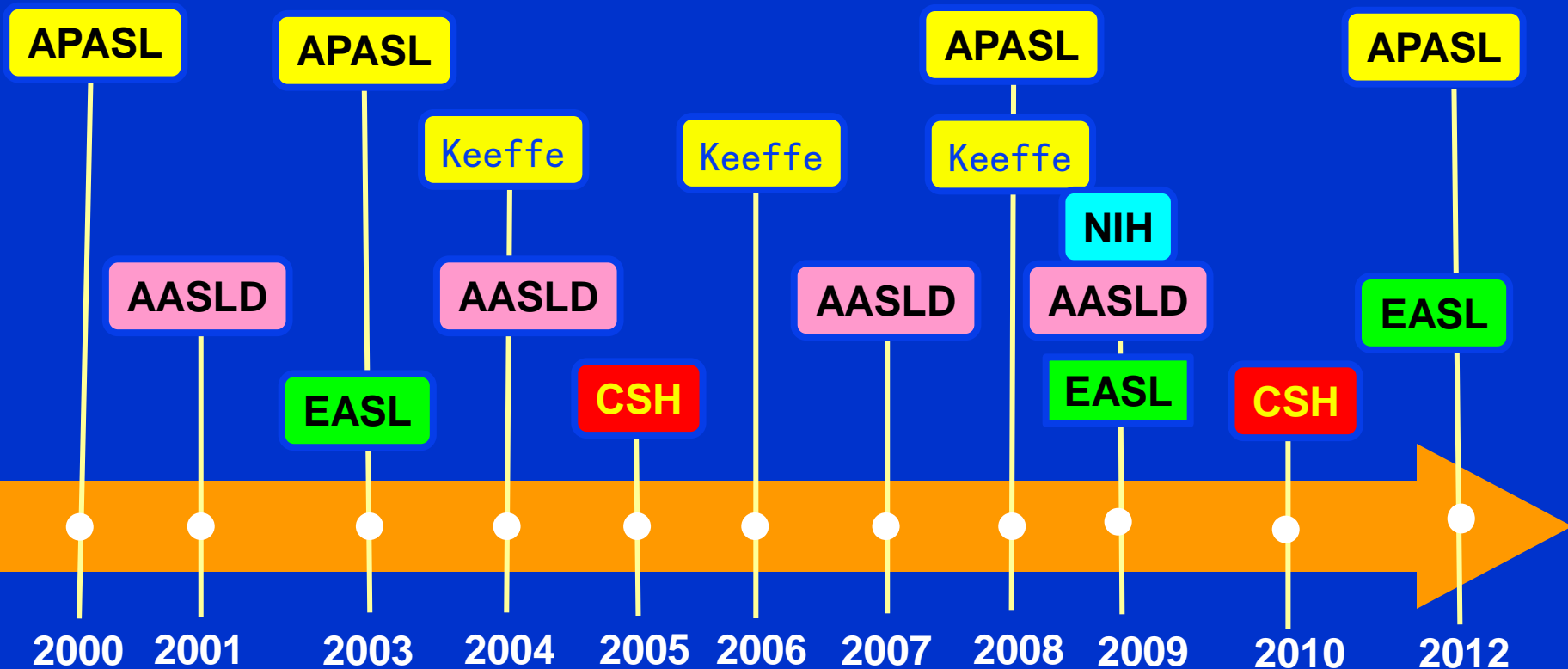
■ **乙肝相关疾病负担严重**，估计我国每年因慢性乙肝（包括肝硬化、肝癌）直接经济损失约9 000亿人民币

■ **准确诊断“急性”乙肝仍存在困难，造成急性乙肝的报告数据不准确。** 但有报道增加ALT和总胆红素水平指标后，急性乙肝报告的准确率已从50%提高到95%以上

# 抗乙肝病毒药物的进展



# 国际和国内乙肝治疗指南的更新

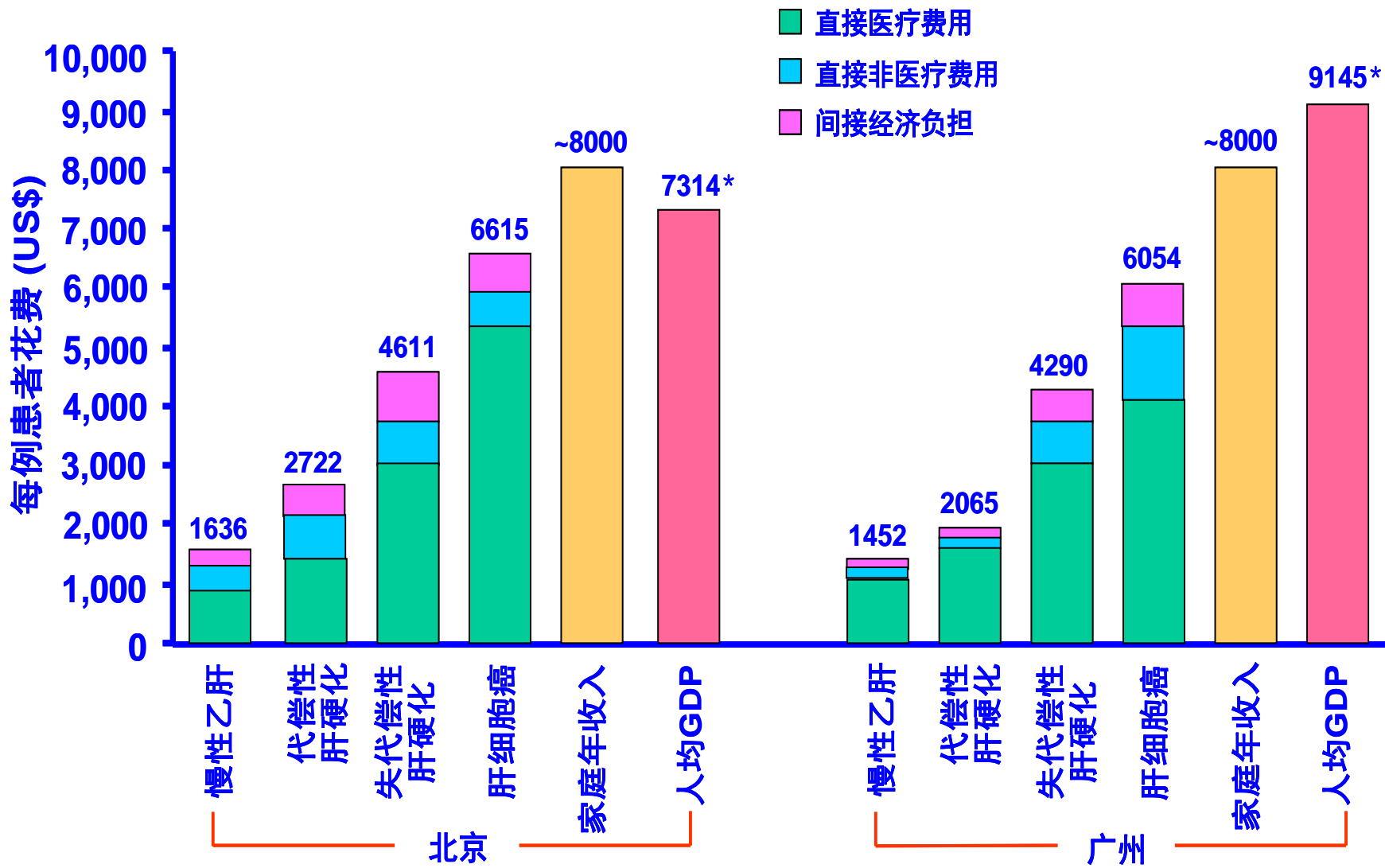


# 慢性乙型肝炎防治指南(2010 年版)

中华医学会肝病学会分会 中华医学会感染病学分会

2010 年 12 月 10 日

# 北京和广州慢性乙肝相关疾病经济负担及经济指数



Hu M & Chen W. value in health, 2009

# 1989年 Houghton研究组 首次克隆、鉴定HCV基因序列



M. Houghton

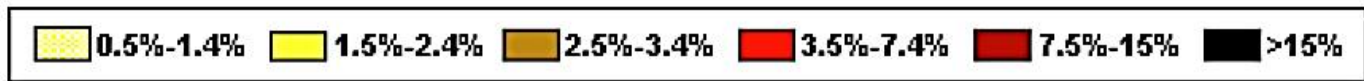
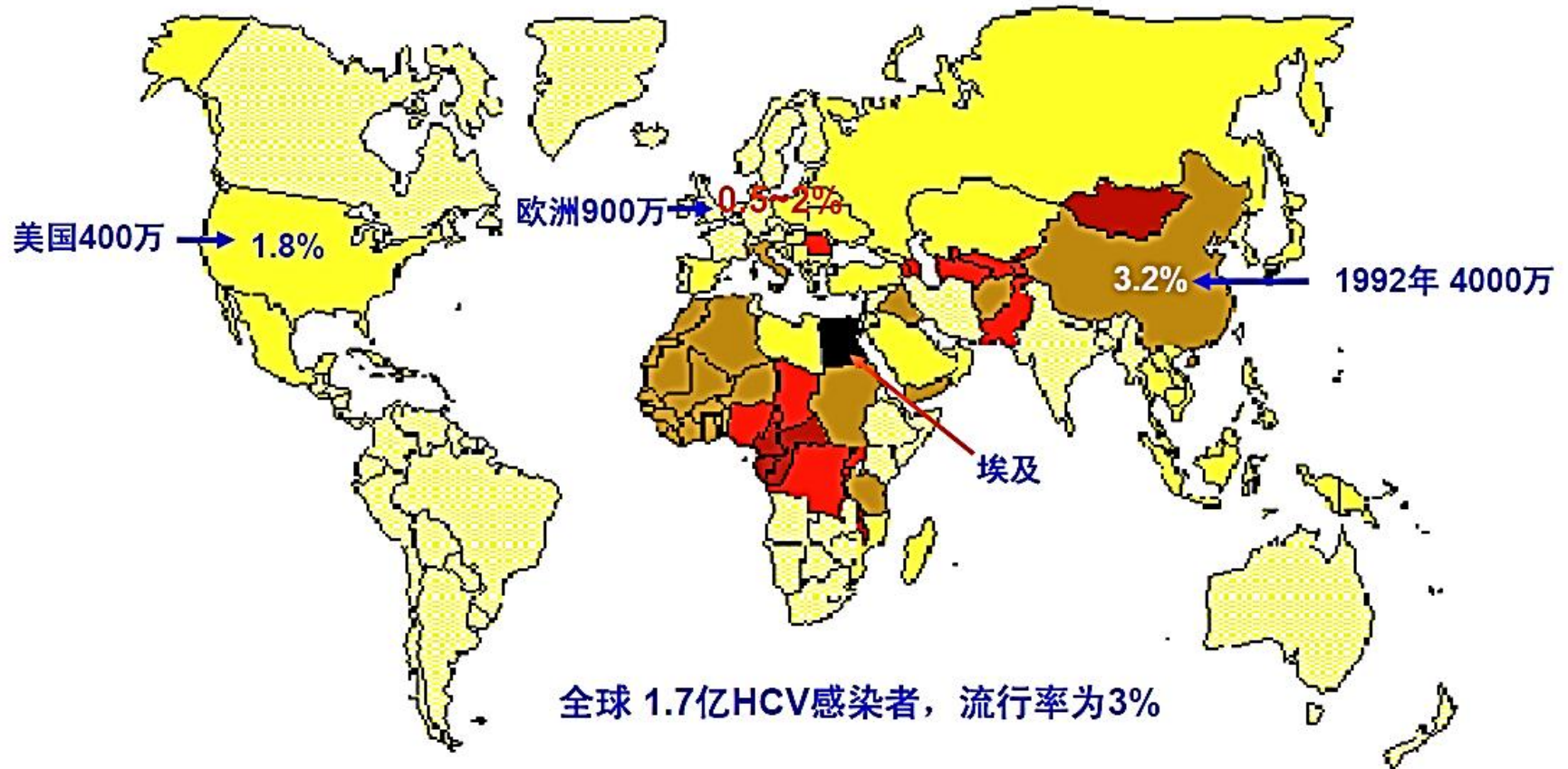
Q-L Choo

G. Kuo

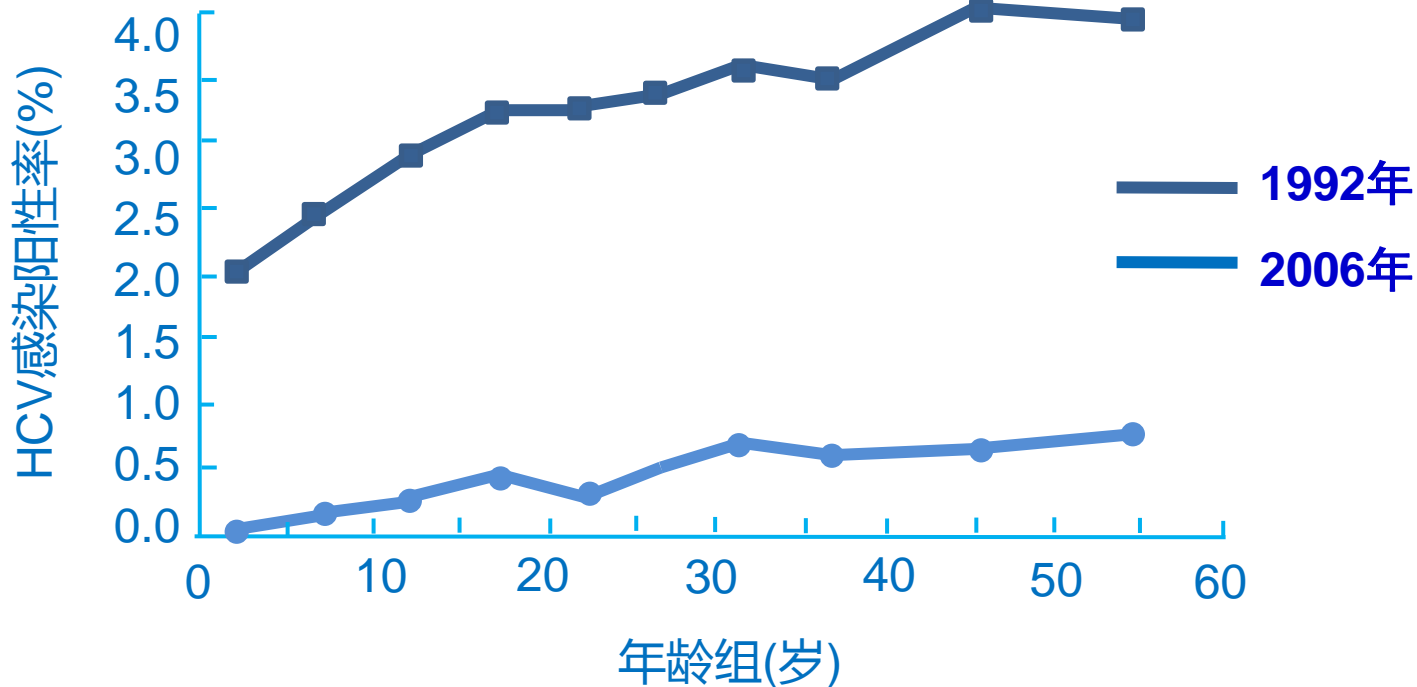
D. Bradley

*Choo QL, et al. Science. 1989; 244(4902): 359-62.*

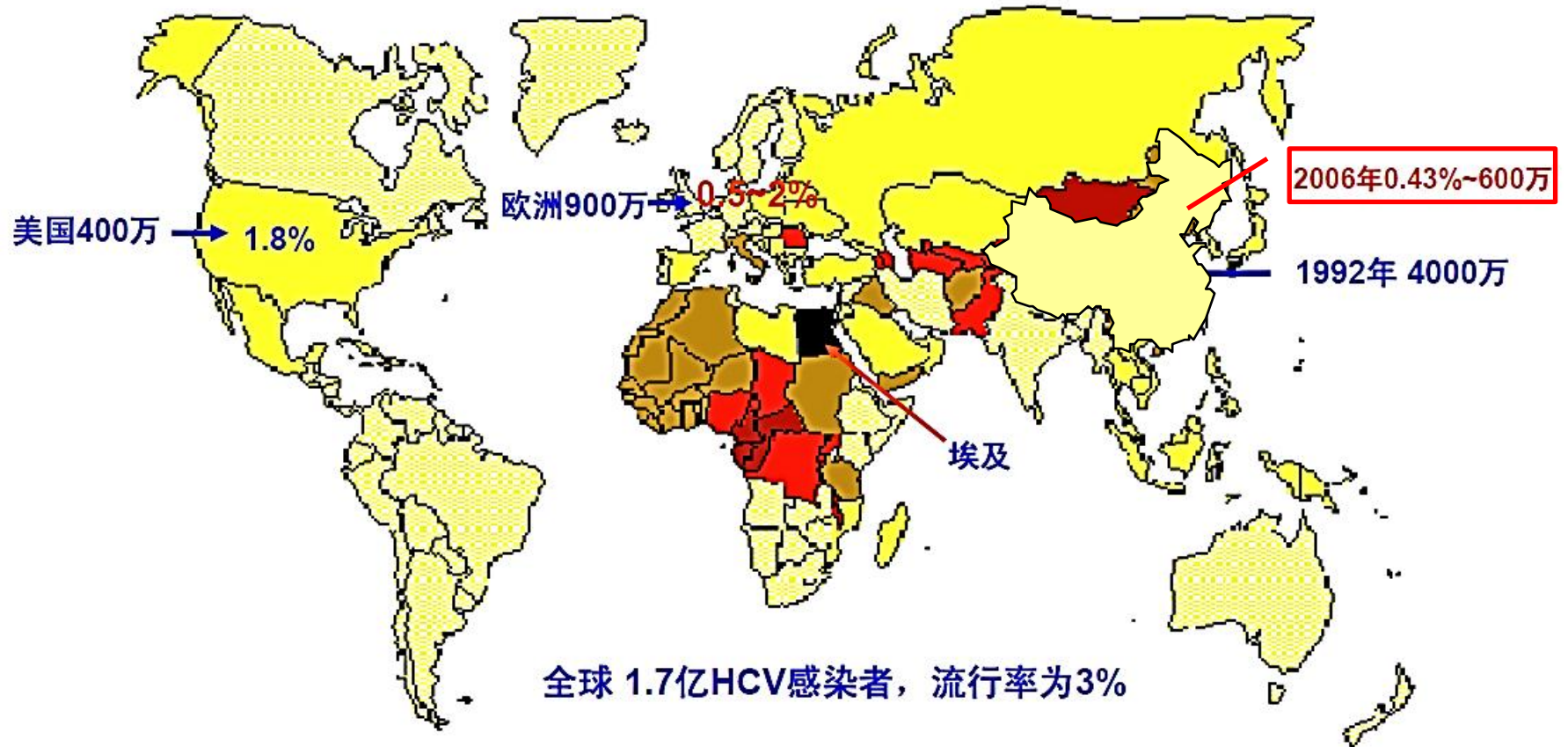
# 全球丙型肝炎流行地域分布



# 1992年和2006年我国不同年龄人群抗-HCV阳性率比较



# 全球丙型肝炎流行地域分布



# 与1992年比较，2006年调查显示，我国 一般人群抗-HCV流行率明显下降

---

## 实验室诊断更准确：

1992年用1种试剂检测阳性即为阳性，  
2006年用2种试剂检测阳性才为阳性，有些还用Abbott试剂证实

## 输血后丙肝明显减少

1992年开始对献血员筛查抗-HCV  
对献血员管理加强  
丙肝检测试剂的灵敏度提高，  
有的地方对血液进行HCV RNA检测

## 医源性传播减少

一次性注射器广泛应用，  
医院消毒隔离措施更加严格

医务人员和公众对丙肝的认知提高，自我保护意识增强

# 可能大量丙肝病毒感染者尚未被发现

抗-HCV (+) (%)

估计的丙肝例数

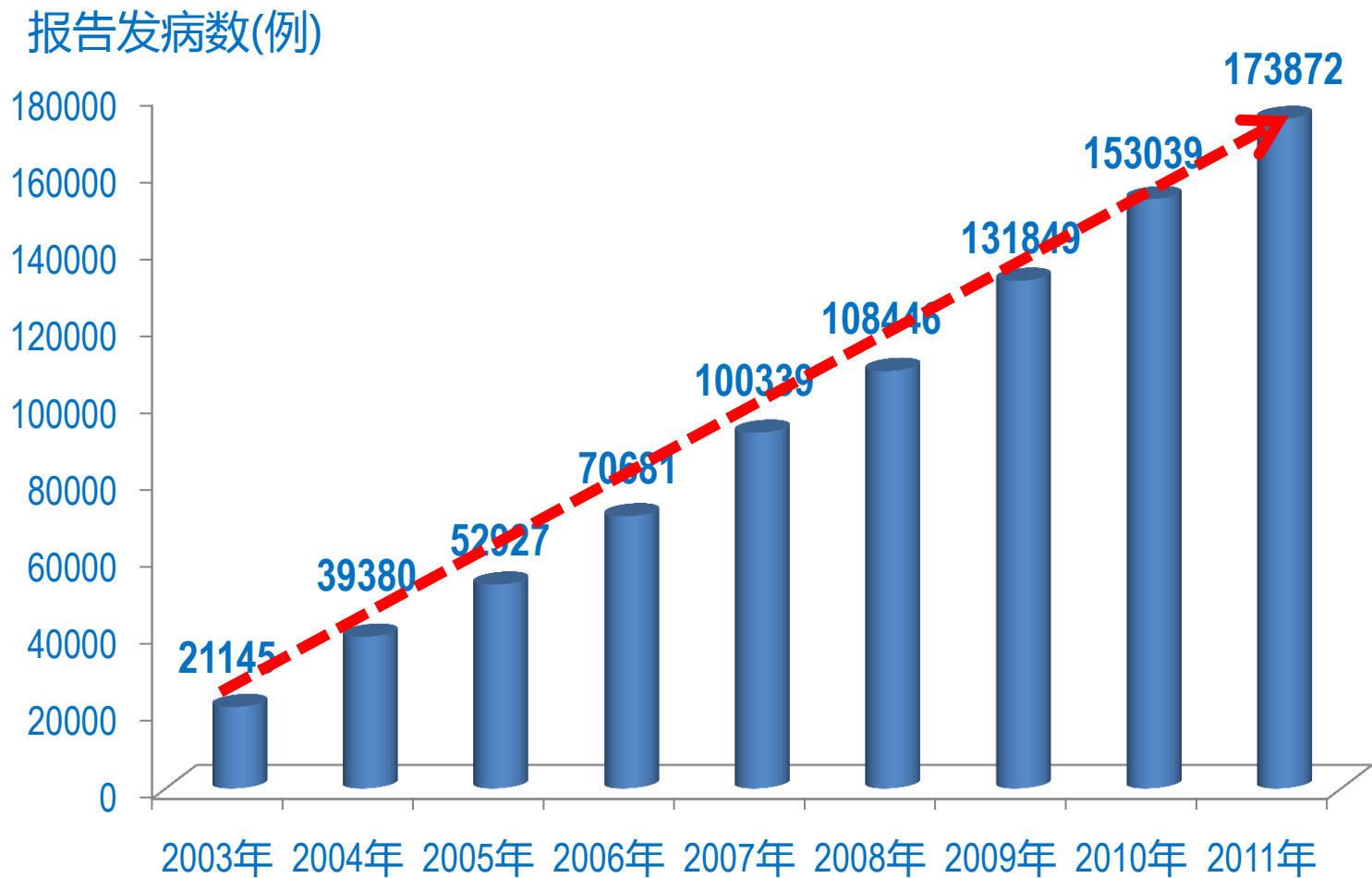
一般人群 (1.3亿)	0.43	560万
HIV 患者 (70万)	60~90*	40~60万
血透析患者 (60万)	20~50	10~30万
男男同性恋 (500~10000万)	4	20~40万
性工作者 (600万)	6	40万
静脉注射毒品 (116万)*	70~90	80~100万
性病患者 (600万)	15~20	90~120万
供血员 (1000万)	1	10万
器官移植患者 (15万)	5~13	7,500~19,500
其他高危人群 (1000万)	30	300万
合计	~1	~1000万

我们检测 河南152 例HIV患者, 98 (65%) 合并感染HCV.

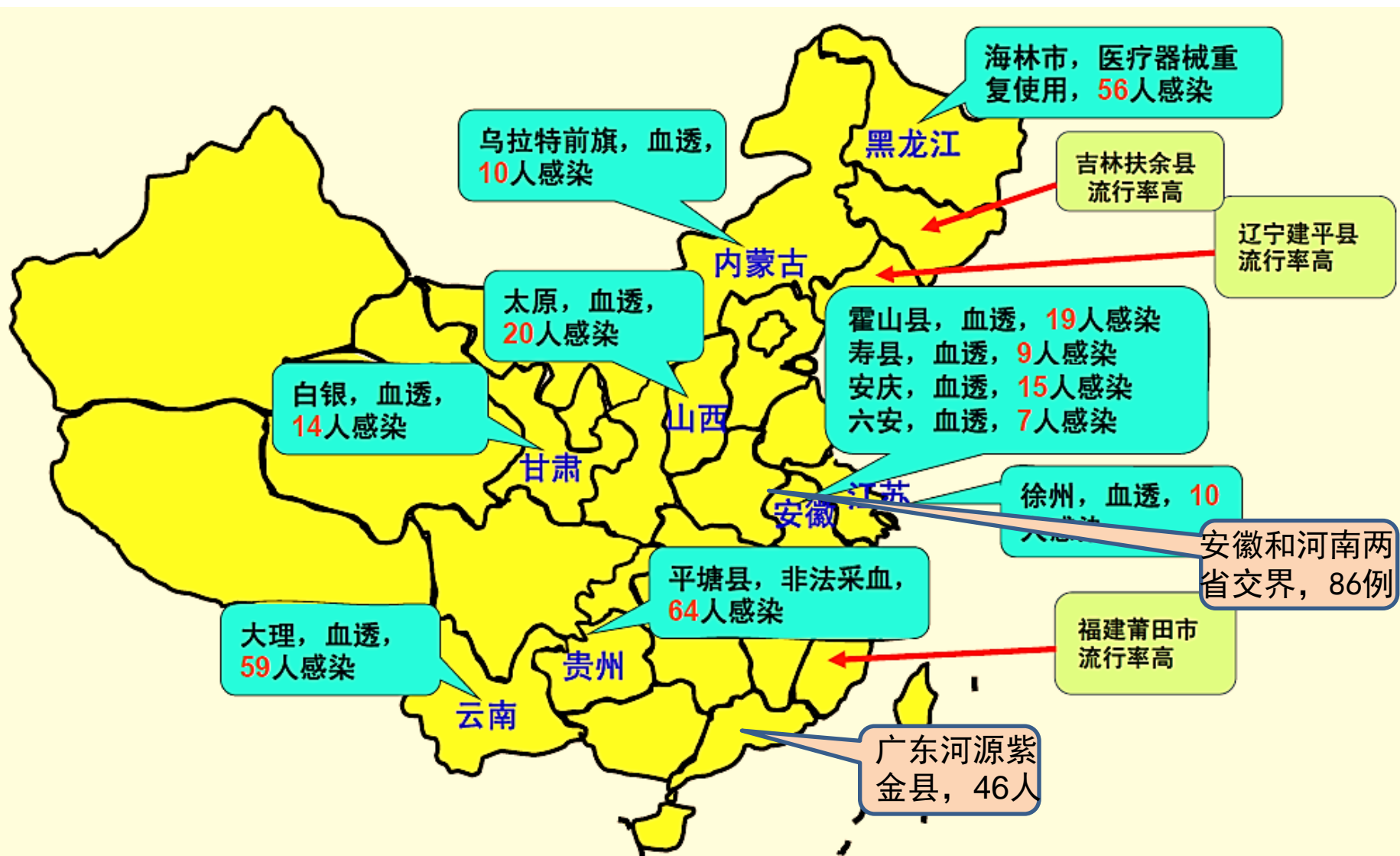
Shen T, et al. PLoS ONE 2011; 6(8):e23550

\*2009年登记数

# 中国2003~2011年丙肝报告发病例数



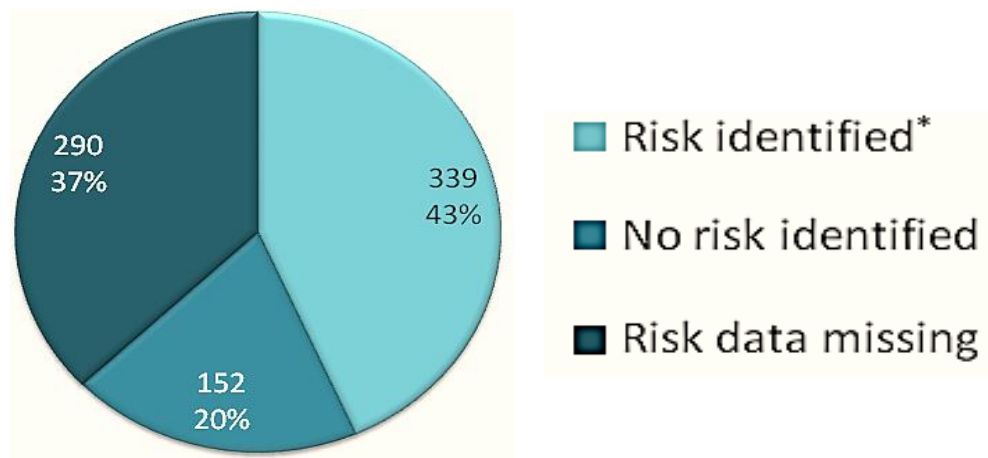
# 近年来我国不断报告丙肝疫情



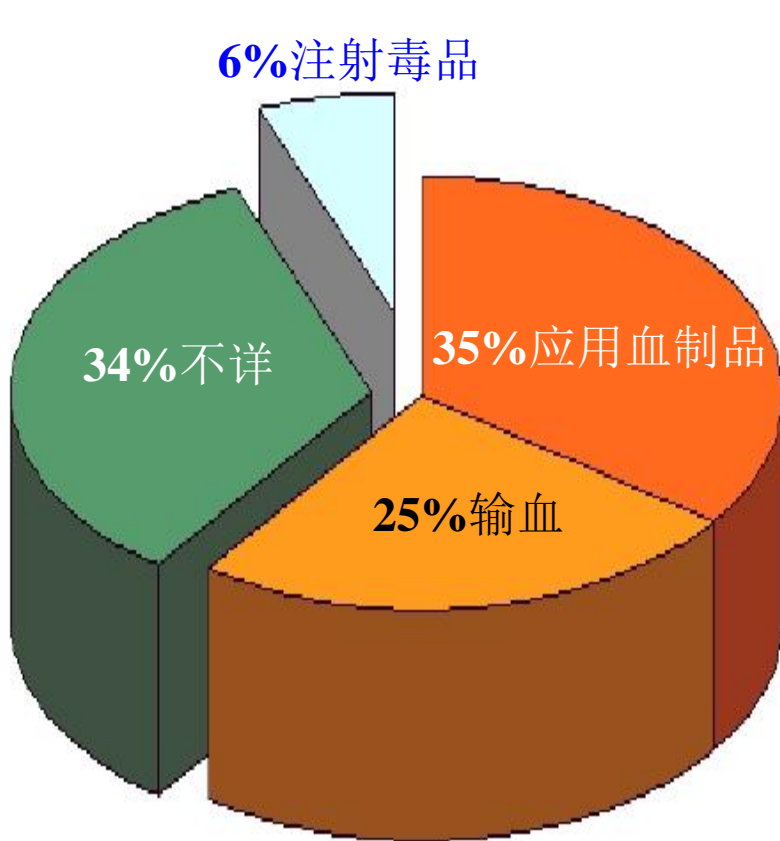
# 急性丙肝相关风险暴露及高危行为

\*出现急性丙肝临床症状前6周-6个月至少有以下高危行为之一：

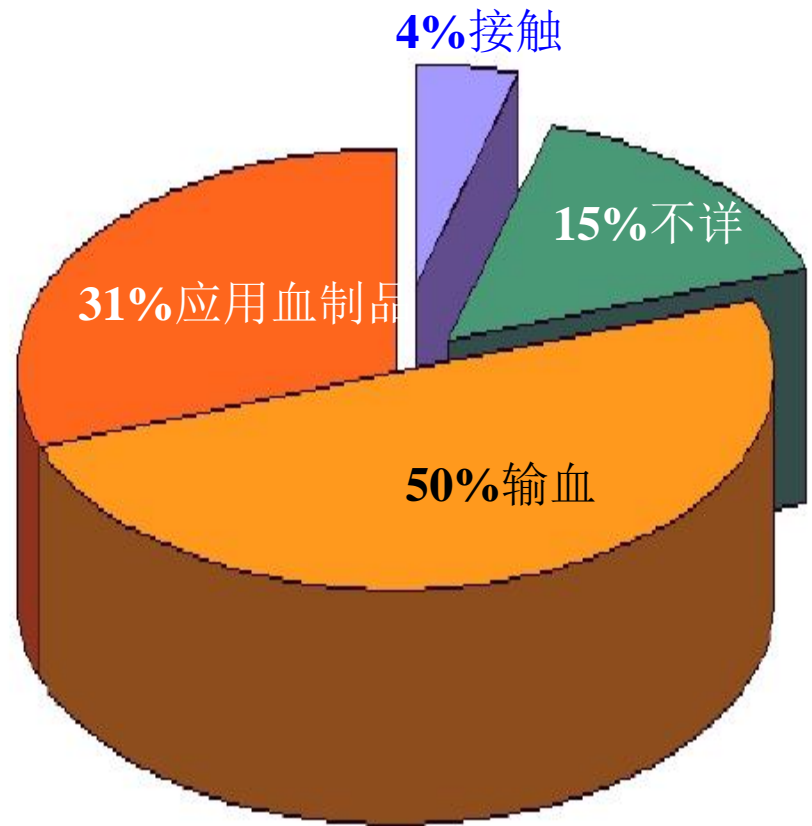
- 注射吸毒；
- 与疑似/确诊的乙肝患者有性接触；
- 男男同性恋者；
- 有多个性伴侣者；
- 与疑似/确诊的乙肝患者家庭内密切接触者；
- 职业暴露于血液者；
- 血透析患者；
- 有输血史者；
- 长期经皮注射；
- 有手术史



# 中国慢性丙肝传染来源

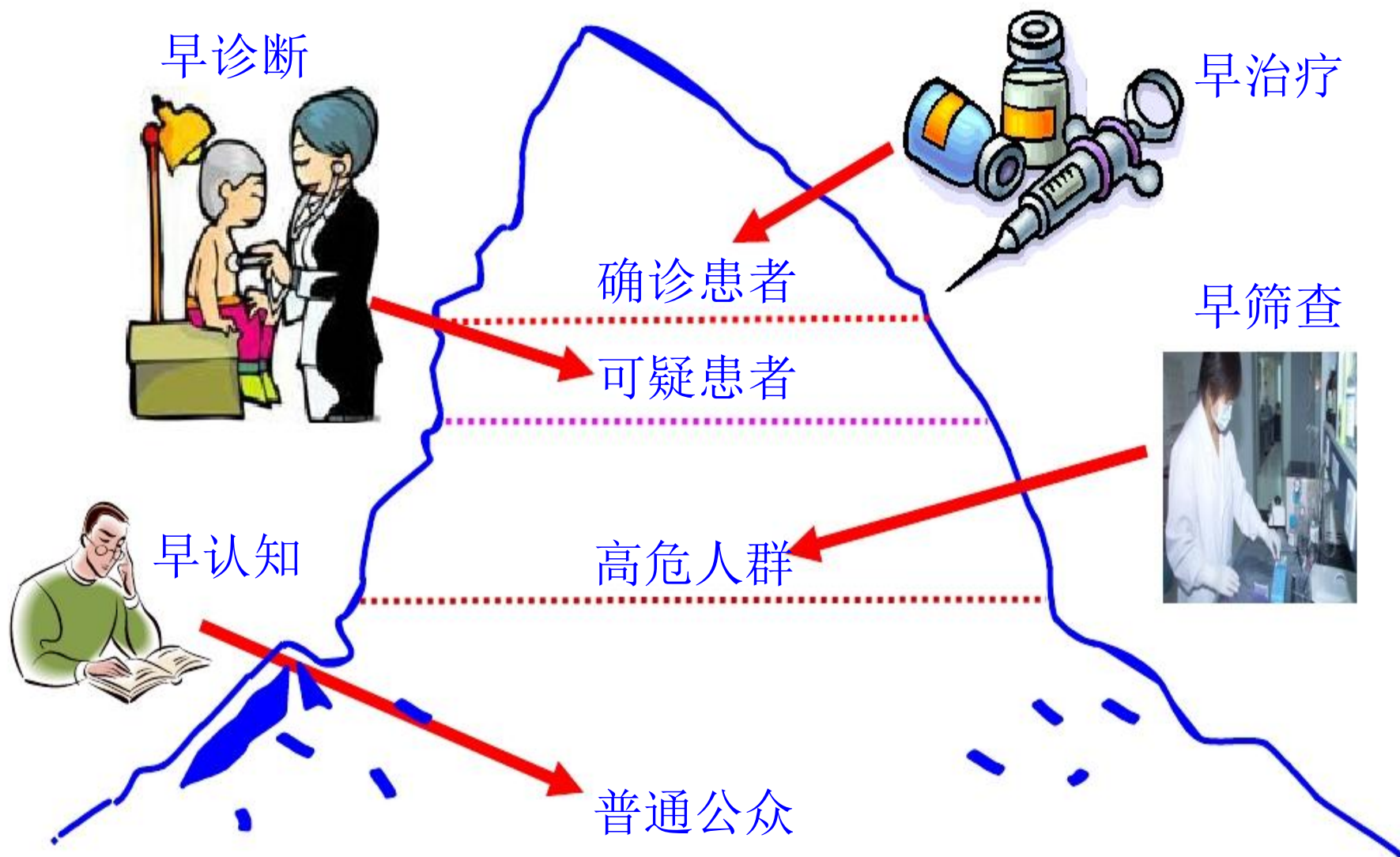


边藏丽, 等. 中国感染控制杂志, 2005



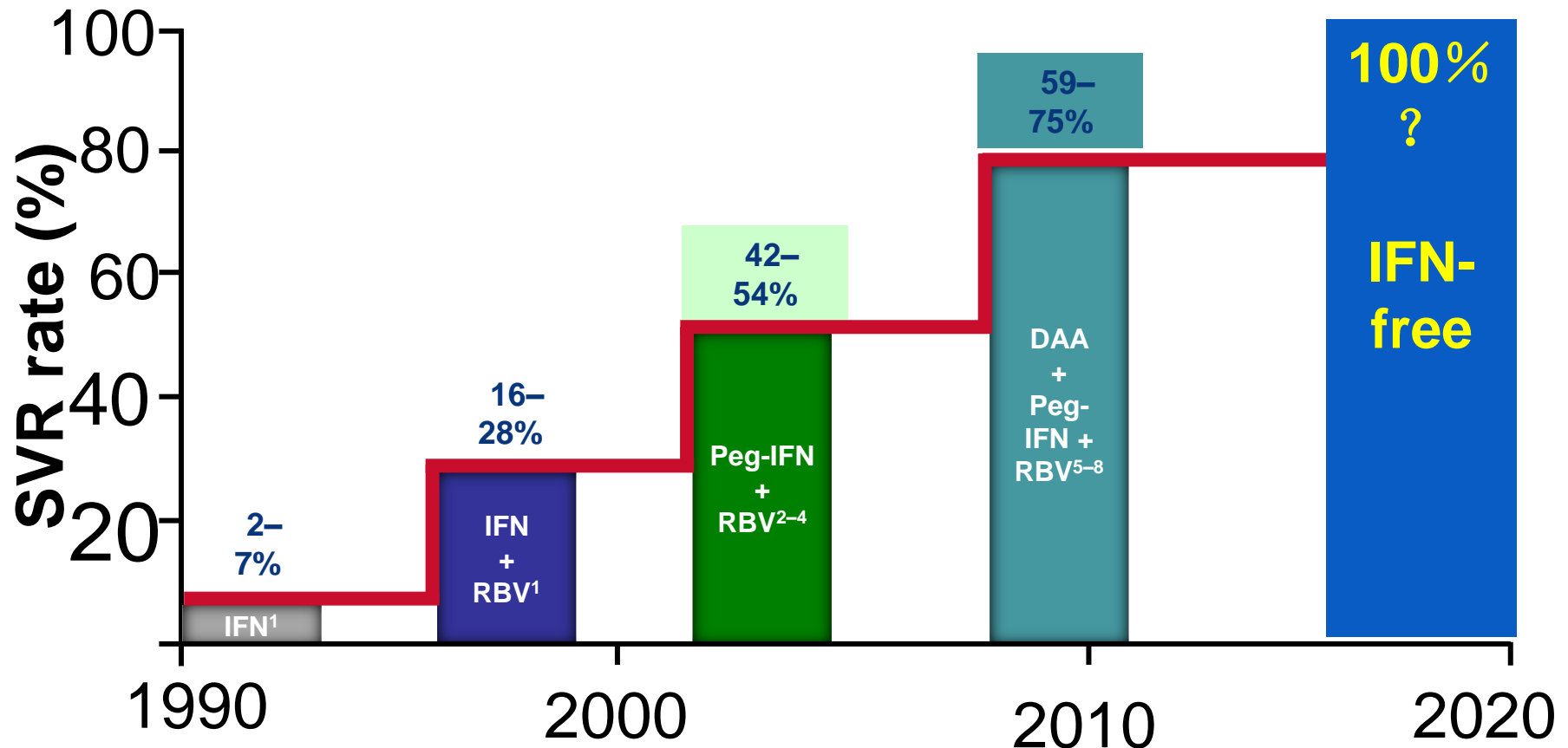
李彩霞, 等. 实用肝脏病杂志, 2003

# 丙肝防治的关键：早认知、早筛查、早诊断、早治疗



# 丙型肝炎的治疗进展

## 干扰素+利巴韦林+小分子



IFN: interferon; RBV: ribavirin

Peg-IFN: peginterferon

DAA: direct-acting antiviral

SVR: sustained virologic response

1. McHutchison JG, et al. N Engl J Med 1998;339:1485-92; 2. Fried M, et al. N Engl J Med 2002;347:975-82

3. Manns MP, et al. Lancet 2001;358:958-65; 4. Hadziyannis SJ, et al. Ann Intern Med 2004;140:346-55

5. Jacobson IM, et al. Hepatology 2010;52(Suppl):427A; 6. Sherman KE, et al. Hepatology 2010;52(Suppl.):401A

7. Poordad F, et al. Hepatology 2010;52(Suppl.):402A; 8. Foster GR, et al. Hepatol Int 2011;5(Suppl.1):14

**“It’s closer than you think”**



World Hepatitis Alliance

**2012年7月28日是世界肝炎日，今年的主题是  
“不像你想象中那么遥远”。**

# WHO's Vision

A world where viral hepatitis transmission is stopped and all have access to safe and effective care and treatment

一个病毒性肝炎传播被阻断的世界，所有人都能得到安全有效的治疗和护理

## STOP HEPATITIS IN THE WESTERN PACIFIC



# 病毒性肝炎流行病学进展

李 杰      庄 辉



北京大学医学部  
Peking University Health  
Science Center

# 我国甲、乙、戊型肝炎疫苗 研究进展

中国疾病预防控制中心

崔富强

2012年7月27日



2010年版

# 慢性乙型肝炎防治指南 发布会

中华医学会肝病学会

中华医学会感染病学分会

中国肝炎防治基金会

