

# 「山窮水盡疑無路，柳暗花明又一「肝」」

## 專訪新加坡肝臟移植專家謝依霓醫生

俗話說：要健康先養肝。肝炎、肝癌、肝硬化、肝腹水和肝囊炎等，都與肝膽相關。肝臟也充當著器官免疫系統。肝臟疾病將造成肝功能受損，並而影響其他身體機能。

肝臟作為碳水化合物，脂肪和蛋白質的代謝和儲存的重要器官在血液中，肝臟負責生產的幾個重要蛋白質成份其中擁有凝血作用；當我們身體有出血狀況時，這些成份能形成血栓並幫助止血。

來自新加坡的肝臟與膽管移植 (Hepatobiliary Transplant) 外科醫生謝依霓接受本報專訪時表示，B型肝炎和C型肝炎為全世界最常見的慢性肝病，尤其是亞洲。B型肝炎可引起慢性肝炎，其次將伴隨肝硬化 (Cirrhosis) 和肝細胞癌 (Hepatocellular Carcinoma) (或俗稱肝癌)，然而這是不容忽視的。

在馬來西亞，慢性B型肝炎病毒帶原者比例約1%至10%，其中35%是華裔成年人。每10萬人口當中，每年有超過4個新增病例被確診。同時，全世界有超過240萬人被診斷出患有長期慢性B型肝炎感染。

肝癌是馬來西亞男性5大癌症之一，其中約80%肝癌病患因太遲發現病症，而無法及時進行醫療。

肝炎 (Hepatitis) 是肝臟因病毒、藥物、酒精或是代謝異常引起的發炎症狀。肝炎的原因和症狀表現因人而異，又分慢性肝炎或急性肝炎。約10%至90%的病患感染B型肝炎 (取決於感染時的年齡) 將成為「慢性帶菌者」，即病毒將在其體內長期停留。

以下為來自新加坡的肝臟與膽管移植 (Hepatobiliary Transplant) 外科醫生謝依霓接受本報專訪錄下：

### 1) 病人在怎樣的情況下須進行肝臟移植手術?

答：由B型肝炎或C型肝炎引起的慢性肝臟疾病，就須進行肝臟移植手術。其原因是：A



胞，引起肝癌。

### 5) 對於患有肝癌的病患，肝臟移植手術後，康復的巴仙率高嗎?

答：如果一個人被確診為肝癌，肝臟移植手術並非首選方案；而是如何切除患有癌症病變的部位。若病人患有B型或C型肝炎，其肝硬化的嚴重程度是極其極端；若肝臟評估不理想，為病患進行手術是非常危險的。如果能成功把切除病變肝臟部分，我們不考慮在此階段進行肝臟移植手術。倘若，我們又不能安全切除癌症病變的肝臟，進行肝臟移植手術就是最後的選擇。

### 6) 如何預防感染B型肝炎或C型肝炎?

答：B型肝炎在整個亞洲，甚至馬來西亞或

左右。但是如果病人被診斷患有肝癌，他們的存活率或低於那些不是肝癌的病人；皆因肝癌復發率比較高。

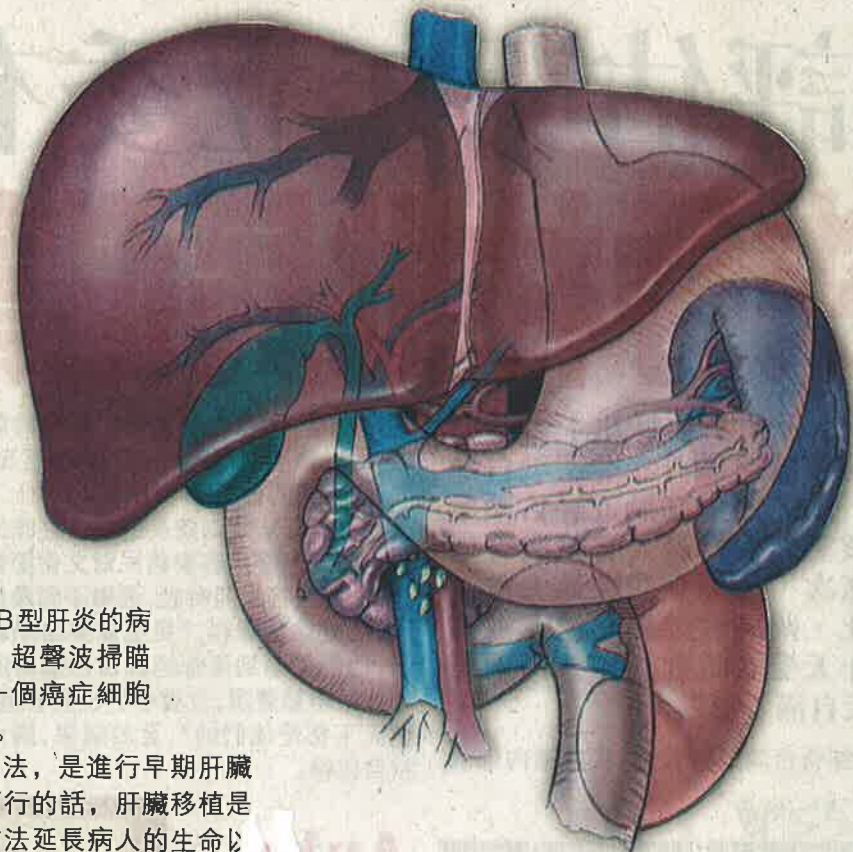
### 9) 肝癌病患是否可被治療?

答：這取決於癌症廣泛擴散的機率。如果肝臟只有單一的癌症細胞，病患存活率會提高。但是，若肝臟有多個癌症細胞生長，病患存活率就會降低，而且復發率會增高。我們建議患有B型肝炎的病人，須做規律檢查。如：超聲波掃描。若及時儘早發現只有一個癌症細胞生長，術的成功率會很高。

目前為止，最好的方法，是進行早期肝臟切除手術。如果實在不可行的話，肝臟移植是唯有考量。或其他治療方法延長病人的生命以減輕病人的痛苦。例如：置入小導管進入肝臟，通過注射化療藥物殺滅肝細胞；而另一種方法則是，直接插入小導管，用熱療燒灼肝細胞。由於是很細小的導管，所以病人不會感覺太多的疼痛。

### 10) 肝癌是否有遺傳基因?

答：大多數肝癌不通過攜帶基因傳遞。在亞洲如果一個家庭有肝癌病史，他很可能是通過出生時而感染。如果一個家庭中有B型肝炎攜帶者在，他們可能將疾病傳染給自己的孩子，子孫後代將被感染。



及肝癌。在亞洲，大多數情況下是由於產婦分娩時感染胎兒，受到B型肝炎病毒感染的新生兒，導致成為慢性肝炎的幾率高達90%。B型肝炎被視為一種「無聲的傳染」，因為大多數人在被感染的初期並無顯示任何症狀，許多受感染人士健康無異，而無法察覺；帶菌者甚至不知不覺把病毒傳染給他人。即使有症狀也是輕微症狀，可能被誤診為流感病毒侵犯，但一旦出現症狀時，病毒已嚴重損傷了肝臟。

另外C型肝炎感染則可通過血液途徑感染，即與患者的傷口血液接觸、輸血或共用針管等感染C型肝炎病毒。

30歲後，五分之一的人感染B型和C型肝炎



## 1) 病人感染B型或C型肝炎後進行肝臟移植手術?

答：由B型肝炎或C型肝炎引起的慢性肝臟疾病，就須進行肝臟移植手術。其原因是：A) 因為B型肝炎和C型肝炎將引起肝硬化；此為肝臟移植手術的主要原因之一。B) B型肝炎或C型肝炎也將導致肝癌。

## 2) 如何感染B型或C型肝炎?

答：通常在一個家庭裡，若母親患有B型肝炎；在她分娩期間，同時傳染B型肝炎給胎兒。因為母親是臍帶與胎兒相連；然而B型肝炎是通過血液傳染。

## 3) 病發初期治癒B型肝炎的可能性?

答：是可通過藥物治療的。

## 4) B型及C型肝炎是如何轉變成肝癌?

答：如果一個人被診斷患有B型肝炎，他比一般沒有感染B型肝炎的人所罹患肝癌病症的機率更高。其原因是，B型肝炎病毒滲入肝細

## 6) 如何預防感染B型肝炎或C型肝炎?

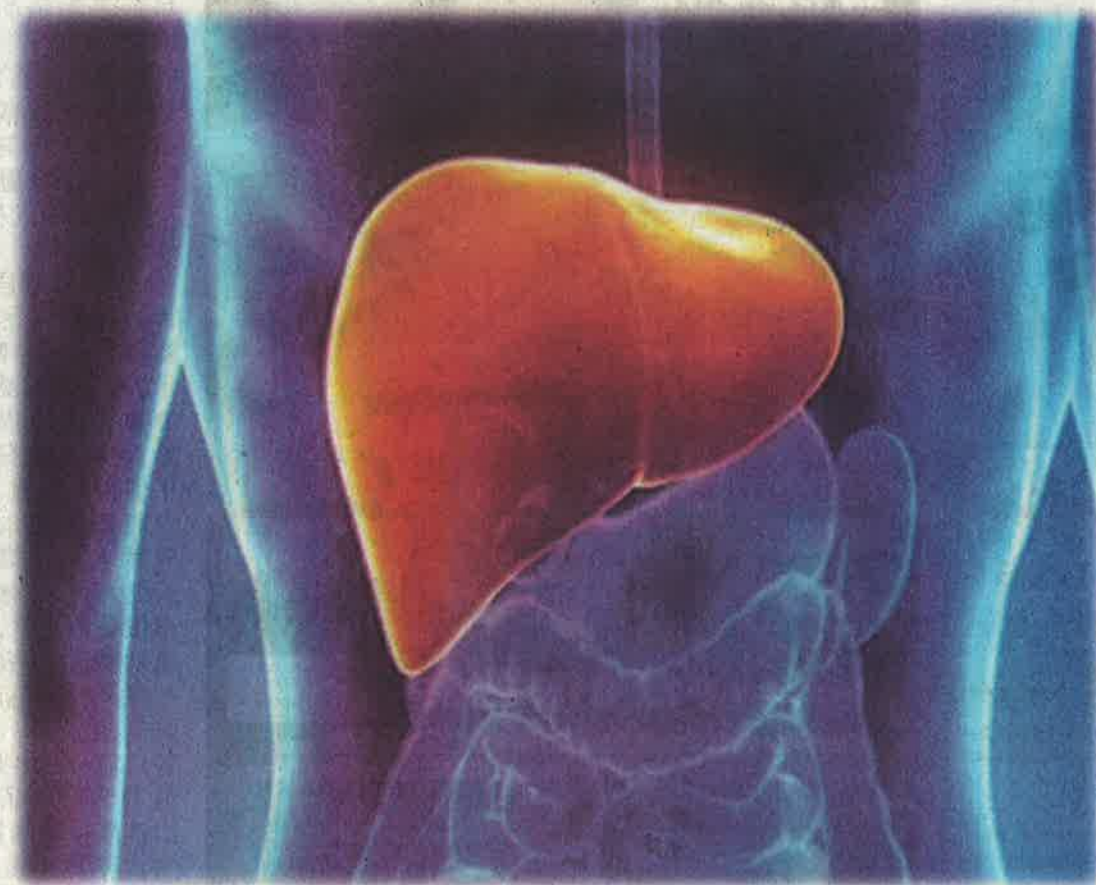
答：B型肝炎在整個亞洲，甚至馬來西亞或新加坡都有很高的發病率。進行B型肝炎驗血和注射B型肝炎疫苗是最好的預防。如果血液檢查顯示陰性，建議進行疫苗注射，如果您被診斷患有B型肝炎或為B型肝炎帶菌者，就應該進行定期的身體檢查，以減低罹患癌症的風險。

## 7) 哪些飲食可幫助減低肝臟功能衰竭的風險?

答：首先是減少酒精的攝入量，因為酒精會影響肝臟功能和增加患癌風險。我們應該避免攝入不明傳統中藥配方或沒有詳細處方成份注明的藥物；因為這些不明成分或許導致或增加就急性肝臟功能衰竭的風險。

## 8) 肝臟移植手術成功巴仙率有多高?

答：亞洲美安肝臟中心的手術成功率與國際標準是相符的。5年的存活率為75%；意味著肝臟移植手術5年後，病患生存率仍佔有78%



三出現症狀時，病毒已嚴重損傷了肝臟。過出生時而感染。如果一個家庭中有B型肝炎攜帶者在，他們可能將疾病傳染給自己的孩子，子孫後代將被感染。

## 11) 婚前進行B型肝炎檢查是否有效的抑制B型肝炎感染?

答：婚前，如果做身體健康檢查，若發現患有B型肝炎，難道就取消婚禮嗎？因為整個亞洲B型肝炎的發病率非常高。所以不管是婚前還是普通沒有結婚或一般家庭，我們建議如果有條件的話，最好做B型肝炎篩查。我們也不能因為對方是B型肝炎帶原者而取消婚禮。但是他們的孩子一定要做身體篩查。而且孩子也不一定100%會感染B型肝炎。不過，他們患有B型肝炎的機率比一般普通孩子來得高。因為父母將B型肝炎病毒傳染給孩子。

B型肝炎在亞洲的發病率是非常高的。不論情況如何，無論是婚禮前或一般家庭檢查，最好的方法就是進行B型肝炎檢查。我們大多數人不會取消我們的婚禮，就因為我們的伴侶是B型肝炎帶原者。但他們的孩子則必須接受定期身體檢查。雖然孩子不一定會感染B型肝炎，但他們患B型肝炎的機會比正常兒童高；皆因，他們的父母有可能將病毒傳染給他們的孩子。

## 12) 如果爸爸是B型肝炎患者，而媽媽卻不是。孩子受感染的機率高嗎?

答：還是有風險的。如果爸爸患有B型肝炎的話，它的風險低過於媽媽患有B型肝炎。如果媽媽有的話，感染B型肝炎的機率會比較高。

仍存在一定的感染風險。如果父親患有B型肝炎的話，兒童的感染機率將比母親低。但是，如果其母親患有B型肝炎的話，那麼兒童的感染機率將相對提高。

## 13) B型肝炎的醫療費用是否很高?

答：B型肝炎的醫治費用並不高。這需視患者發病率的程度，以確定帶菌者是否要長期服藥。

## 嬰兒易在分娩過程中感染B型肝炎

超過30歲的人群中，每5人就有1人感染B型肝炎，C型肝炎的感染率也有2-4%，這些B、C型肝炎患者，比一般人更容易發生肝硬化

三出現症狀時，病毒已嚴重損傷了肝臟。另外C型肝炎感染則可通過血液途徑感染，即與患者的傷口血液接觸、輸血或共用針管等感染C型肝炎病毒。

30歲後，五分之一的人感染B型和C型肝炎的感染率為2%至4%。此類患者更容易患上肝硬化和肝癌。在亞洲最常見的傳播形式是由感染母體在分娩過程中傳染至給她的寶寶。受感染的新生兒有90%的機會發展為慢性感染。B型肝炎被譽為“無聲的傳染”，大多數人都沒有意識到自己被感染，而不知不覺中將病毒傳給他人。在其他情況下，症狀是非常輕微的，並可能被誤認為是流感；但症狀出現時，病毒已嚴重損害肝臟。

此外，C型肝炎是一種傳染性疾病，通常通過與感染者的血液接觸而受感染，或通過與感染者的傷口接觸輸血和共用注射器而受染。

## 肝臟移植手術的發展

自從1963年就有第一人體肝臟移植手術，只是初期發展並不順利；經過抗排斥藥物及手術方法的改良，使肝臟移植的成績大幅進步，並於1983年被醫學界接受為正式治療方法，然後肝臟移植手術才如雨後春筍般地在全世界被用於治療各種末期肝病，無論是B型肝炎、C型肝炎、酒精型肝炎、膽汁鬱積性肝病、代謝性疾病所造成的肝硬化，急性肝衰竭，或是某些肝臟惡性腫瘤（例如肝癌），肝臟移植都提供了很好的治療成效。

在肝病盛行的亞洲，大部分民眾對下面這句話已十分耳熟能詳：「肝若是不好，人生就是黑白的；肝若是好，人生就是彩色的」。這句話充分呈現出肝臟在人體中所扮演的重要角色，以及肝臟失去功能之後所造成的重大影響，但是我們可否把「黑白」轉變成「彩色」呢？

肝臟移植是近三十年來，醫學上最大的突破之一。對於晚期肝臟疾病（非肝癌所致），肝臟移植手術成為唯一有效的治療方案。不論是就患者的長期存活率、生活品質、重返工作崗位或長期醫療支出節省而言；肝臟移植已被證實是唯一有效的治療方法。

肝臟移植並不是規範治療，同時由於手術侵襲性高導致肝癌復發率較高。在過去，若病患體質無法接受手術切除或高頻射波燒灼等根治性治療的話，往往就是墜入絕望的深淵。然而，隨著移植醫學的進步，可說是「山窮水盡疑無路，柳暗花明又一「肝」」。