

大家一起來算命！

~肝癌六指數~

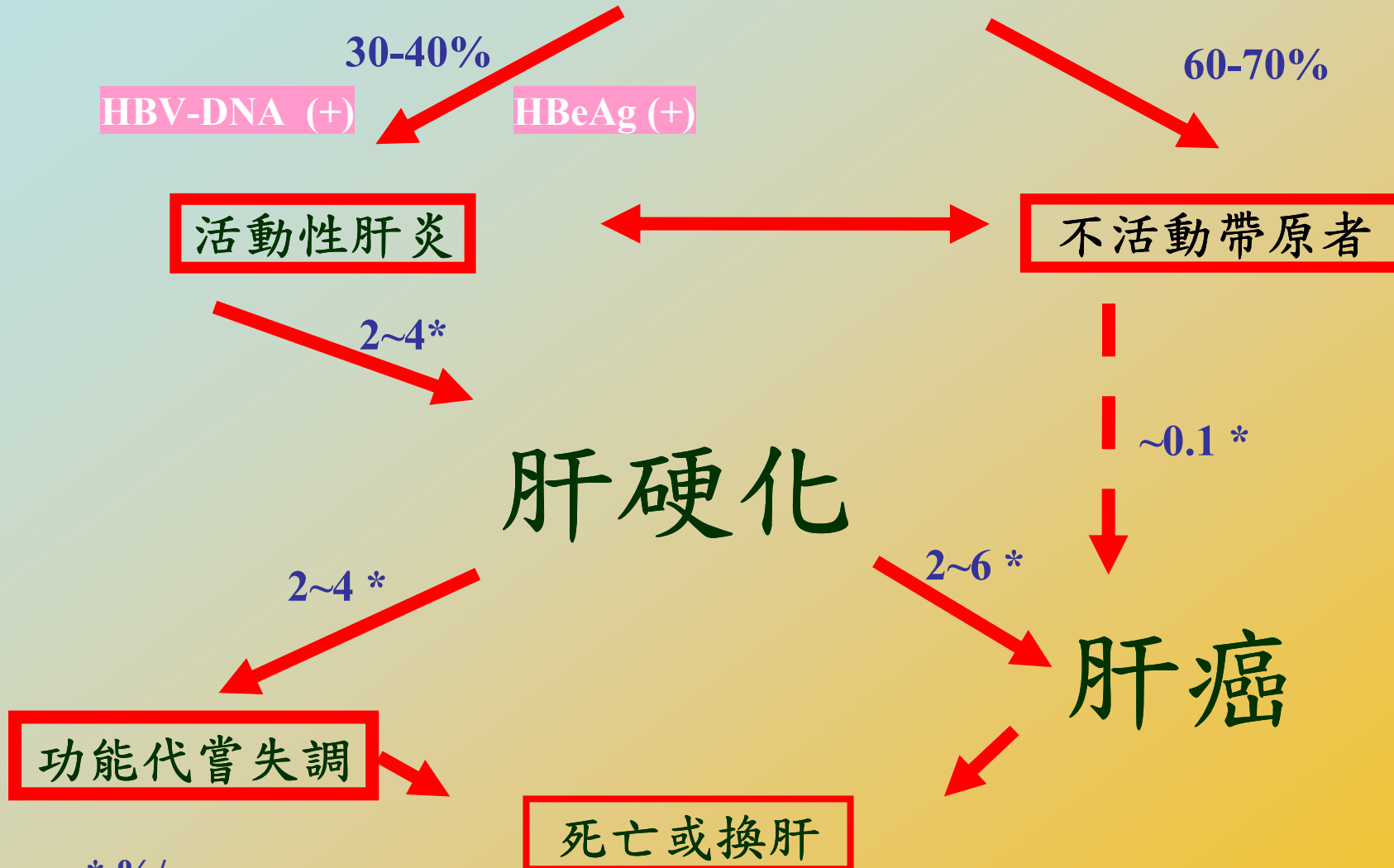
肝臟中心 胡瑞庭主任

肝病防治互助小組 愛肝關懷聯誼會

2010年12月25日



B型肝炎病毒感染



* %/year

源起

- 這項研究是在民國八十年時，選定國內七鄉鎮三十至六十五歲男性居民一萬一千八百九十三人進行研究，連續追蹤達九年，由中研院、台大、長庚、國防、慈濟、署立醫院等醫事人員跨院參與。

肝癌風險預測表

| | |
|-------|--|
| 性別 | 男性2分、女性0分 |
| 年齡 | 30-34歲 0分、35-39歲 1分 40-44歲 2分、45-49歲 3分 50-54歲 4分、55-59歲 5分 60-65歲 6分 |
| 有無酗酒 | 有 1分、無 0分 |
| 家族史 | 有 2分、無 0分 |
| 肝功能指數 | <15 0分 15-44 1分 ≥45 3分 |
| e抗原 | 陽性3分、陰性0分 |



- 若是5分，10年內肝癌機率小於1%，
- 6-10分有 10% 機率
- 11-16分最危險，機率高達69%。

e 抗原

- 研究證實，若人體內的 B 肝表面抗原、e 抗原都屬陽性，罹患肝癌的風險是一般人的 60 倍，九成比例會在七十歲時罹患肝癌
- 研究證實，B 肝表面抗原陽性者（B 肝病毒帶原者），罹患肝癌風險為常人的 9.6 倍，這些人若再測得 e 抗原為陽性，罹癌風險增為 60.2 倍。

e 抗原

- 兩種抗原都是陰性的民眾，39.1/ 100000人發生肝癌者
- 表面抗原陽性、e 抗原陰性者，324.1/100000人罹肝癌
- 兩抗體均為陽性者1169.4/100000人罹患肝癌

- e 抗原由陽性轉陰性，將可大幅降低B肝病人罹患肝癌的風險，但機轉仍不明朗，民眾可藉由不酗酒、不抽菸等因子來輔助。

- 衛生署國健局建議B肝帶原者，若發現e 抗原也屬陽性，應每三至六個月進行腹部超音波檢查一次，並適時以藥物療程，讓抗原從陽轉陰，以預防肝癌發生。

喝酒戒不好

- 一周喝酒三天以上、每次酒精攝取量超過30毫克
- **沉默器官**：達三分之二的B肝帶原者「自認沒病」，也不就醫治療

其他

- 亞洲，病毒基因型常見B 和 C
- 高B型肝炎病毒量
- 病毒基因型C: **5 倍** >基因型B
- 病毒基因型C +高B型肝炎病毒量:
26 · 5 倍 >基因型B + 低B型肝炎病毒量
- 合併感染