

〔專題演講〕

C型肝炎清零計畫

余明隆 高雄醫學大學校長暨肝膽胰內科主治醫師

文／洪靜茹 攝影／陳忠華

高雄醫學大學余明隆校長以「C型肝炎清零計畫」為題，暢談C肝清零在臺灣的過去現在與未來。

C型肝炎病毒在一九八九年就被發現，二〇一五年全世界約有一億兩千萬人感染C肝，因主要經由血液體液感染，所以透過捐血及輸血時進行篩檢，有效控制C肝的傳染，至二〇二二年最新統計，全世界感染人口降至六千多萬。就算如此，每年還是約有二十五萬人死於C型肝炎，因此防治工作很重要。

一九九一年，C肝病毒研究專家郭勁宏教授來臺演講，讓剛從高醫大畢業不久的余明隆醫師對陌生的C肝有所認識。余醫師提到，當時有一位在醫技系教書的學姊，每年夏天都會帶同學到社區做篩檢，發現在梓官鄉很多民眾肝指數不正常，但是也沒有B型肝炎，懷疑會不會是C型肝炎？於是余醫師便跟隨老師張文宇教授前往臺南馬沙溝的平沙村及長沙村及高雄梓官鄉展開調查，「兩次篩檢結果出來嚇了一跳，馬沙溝四十歲以上的成人有三分之二有C肝。而梓官鄉二十歲以上的成人，三分之一有C肝。」師生倆決定要好好來了解C



高雄醫學大學余明隆校長以「C型肝炎清零計畫」為題，說明臺灣在C肝治療與消除C肝的成果。

肝對臺灣健康的危害。

一九九九年張文宇教授退休，想帶領團隊為臺灣南部偏鄉離島的地方做肝病防治服務，成立了臺灣肝臟學術文教基金會，余醫師也跟著老師的腳步，走入C肝研究領域。統計數據證實，臺灣的確有很多地方是C肝的高盛行區，尤其是在西南沿海一帶。「二十年前預估全臺大約有五十萬的人口感染C肝，藉由基金會的推動和與公部門、各醫療

院所的合作，二十年來，持續在這些偏鄉離島做服務和治療。」

C 肝的病人中，約四分之一能自行痊癒，有近四分之三的病人會變成慢性肝炎、肝硬化，產生肝癌或肝衰竭，造成死亡。余醫師也說，目前沒有任何疫苗可以使用，「因為這隻病毒很會突變，能夠做的就是衛教不要共同針頭，有血液體液的接觸都要有安全的防護。」不過這樣還是不夠，因為很多病人還是在莫名其妙的情況下被感染了。「一旦感染變成慢性肝炎，可以做的就是治療好，阻斷往後末期肝病的變化。」

C 肝不是只有對肝臟會迫害而已，也會造成肝外併發症，包括很多病人會有的凝血症，也容易造成淋巴癌，慢性腎病、糖尿病，還有自體免疫方面的疾病等。但若能把病毒及早清除掉，未來出現末期腎衰竭、心血管疾病等疾病的機會就可以大幅減少。研究也發現，「如果抗病毒藥物治療得好的話，未來產生胃癌的機率可降低百分之六十七，產生，產生非霍奇金氏淋巴瘤 (Non-Hodgkin lymphoma) 的機率也降低百分之七十三。這些數據顯示，也許無法絕對的預防，但病人若好好治療，絕對可以增加健康的機會。」

C 肝治療團隊一直努力在尋找可以提升療效的藥物。早期研究團隊發現臺灣南部的 C 肝病毒有很多基因型，不同的病毒的型態也會影響到藥物的療效，

因此想要以更好的方法來應用病毒基因型。

一九九六年出現雞尾酒療法，以干擾素加上口服藥雷巴威林合併使用，療效從不到一成顯著提升到四成三。再進一步運用病毒不同的基因型，搭配不同的療程，發展以治療反應為導向的 C 型肝炎個人化治療，根據病人病毒基因型第一、四型或第二、三型，治療前濃度的高低，還有治療到第四週病毒是否有消失，到第十二週病毒是不是有消失掉等依據，來規畫出對病人最好的個人化療程。「個人化治療的地圖，提供給全世界參考，不只在臺灣，歐洲、亞太很多國家地區也採用這樣的方式，是 C 肝個人化治療往前邁進的一大步。」

二〇一一年新的口服藥物問世，原來的干擾素加上雷巴威林，再加上新口服藥三合一的話，再把療效往上提升。不過因第三種新藥非常昂貴，副作用也更大，至於適不適合亞洲人？經一系列的研究，發現每個人身體上所帶的基因型態不一樣的話，使用二合一或三合一有不同的結果。據此再細分出以支援為導向的個別化治療，以病毒的基因型、人體的基因型作為參考。

二〇一四年全新的口服抗病毒藥物推出，療效達到百分之九十五，使用方式更簡單，療程可縮短至三個月，副作用低，所有的病人都可以使用，對所有的基因型都有效，成為現今所使用的 C 肝治療藥物，可說防治上非常重要的里

程碑。余校長說：「據此重大進展，二〇一六年世界衛生組織提出一大願景：呼籲世界各國走向無 C 肝的世界，希望在二〇三〇年前，把 C 肝從地球上清除。世衛定下指標後，全世界都對 C 肝防治更加重視。」

而臺灣也立下了「消除 C 肝 超越世衛」二〇二五年消除 C 肝的目標。為此，從疾病的認知、診斷、轉介、治療，每個挑戰都必須要一一去克服，才可以達到 C 肝的消除。

余明隆醫師列舉在臺灣所推動的 C 肝消除創新策略，如：高屏南淨 C 洗腎大聯盟、原鄉在籍在戶 C 肝微消除、C 肝高盛行區一梓官 C 肝微消除、無 C 澎湖健康群島、澎湖監獄 C 肝防治計畫、臺灣監獄 C 肝防治鼓勵計畫、無 C 健康島 C 肝快捷島篩等，期能達到精準篩檢，效益治療。這些努力都記錄在「臺灣 C 肝消除地圖即時網站」上，持續推展防治的成果。

最後，余明隆醫師很有信心的表示，





消除 C 肝的最後一哩路，已經快達標，就是要提升民眾對篩檢的認知；以及在全臺近兩成的矯正機關裡，提升 C 型肝炎篩檢及治療達成率，只要能做到最後的衝刺，相信到了年底，一定可以將臺灣的 C 型肝炎徹底清除。