

中文題目：慢性 C 型肝炎治療的新進展

英文題目：Recent advance in the treatment of chronic hepatitis C

作者：莊萬龍 余明隆 戴嘉言 張文字

服務單位：高雄醫學大學肝膽胰內科

慢性肝病為國人最重要的疾病之一。台灣地區一般人口中，約有 1 至 5 % 為慢性 C 型肝炎病毒感染病患，然而在國內某些區域，其 C 型肝炎盛行率高達 20 % 以上。感染 C 型肝炎之後，百分之六十至百分之八十的病患會變成慢性感染。這些慢性 C 型肝炎病患在二十年內有 20 % 以上會導致肝硬化，而肝硬化發生後，每年有 2 至 5 % 的病患會產生肝細胞癌，因此 C 型肝炎的防治為衛生保健和臨床醫療上極重要的課題。

積極治療慢性 C 型肝炎可以減少進行至肝硬化及發生肝細胞癌的危險性，也可以延長病人的存活。對於慢性 C 型肝炎之治療，現階段只有干擾素被證實有治療效果。傳統干擾素治療之持續病毒緩解率（Sustained virologic response, SVR）只有 20 至 40 % 左右，合併使用抗病毒藥物 Ribavirin 可顯著提昇干擾素之療效至 60 %

。

長效型干擾素（PEG-interferon）和 Ribavirin 合併治療較傳統性干擾素之合併治療有更高的持續病毒緩解率，尤其是對於基因型 1b 病毒之治療效果較傳統性干擾素更佳。至於非第一型 C 型肝炎病毒之慢性 C 型肝炎病患，長效型干擾素和 Ribavirin 合併治療之療效更可達到 90% 以上。對治療效果較差的第一型 C 型肝炎病毒之慢性 C 型肝炎病患，目前國內正進行一個多中心的臨床試驗，希望能提升治療痊癒的機會。

國內健保制度從民國 92 年 10 月開始，對於慢性 C 型肝炎病患給付干擾素和 Ribavirin 之合併治療，相信未來台灣地區因慢性 C 型肝炎病毒感染引起之肝硬化及肝細胞癌可以逐年減少。