

论著·临床研究

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2022.14.006

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220711.1557.010.html\(2022-07-12\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220711.1557.010.html(2022-07-12))

重庆市 315 例丙型病毒性肝炎患者临床特征分析*

贺亚萍,周超,吴国辉,张维,蒋和宏[△]

(重庆市疾病预防控制中心 400042)

[摘要] **目的** 分析丙型病毒性肝炎(简称“丙肝”)患者的临床特征。**方法** 选取 2018 年重庆市病例报告数较多的 7 个区县中报告数较多的 9 家医院,2019 年 6 月至 2020 年 12 月对以上 9 家医院诊断的 18 岁及以上全部丙肝抗体阳性病例进行横断面调查,通过问卷调查了解其一般特征、流行病学史、检测发现途径等情况,抽血检测其丙肝核酸情况。**结果** 共调查符合条件的丙肝患者 315 例,以初中及以下(68.5%)、40~60 岁年龄段(68.9%)人群为主。患者过去主要有医源性暴露史(69.5%)及高危行为史(33.1%)。通过各类医疗服务筛查发现的病例有 174 例(55.2%),就诊者主动要求检测仅有 44 例(14.0%)。297 例(94.3%)丙肝核酸检测阳性。**结论** 重庆市丙肝患者以 40~60 岁的初中及以下文化程度人群为主,且患者主动检测意识较差,应加强动员检测工作,积极发现并动员患者“应治尽治”。

[关键词] 丙型病毒性肝炎;临床特征;分析

[中图分类号] R183.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2022)14-2366-03

Analysis on clinical features of 315 cases of viral hepatitis C in Chongqing City*

HE Yaping,ZHOU Chao,WU Guohui,ZHANG Wei,JIANG Hehong[△]

(Chongqing Municipal Center for Disease Control and Prevention,Chongqing 400042,China)

[Abstract] **Objective** To analyze the clinical features of the patients with viral hepatitis C. **Methods** Nine hospitals with more reported cases in Chongqing City from June 2019 to December 2020 were selected. The whole cases of viral hepatitis C antibody positive aged more than 18 years old diagnosed in these 9 hospitals conducted the cross-sectional survey. Their general characteristics, epidemiological history, detection and discovery pathway were understood by the questionnaire survey, and the hepatitis C virus (HCV) nucleic acid was examined by collecting blood. **Results** A total of 315 cases of viral hepatitis C conforming to the condition were investigated, 68.5% of them were junior school education or below, and 68.9% of them were 40—60 years old. 69.5% of the patients had the iatrogenic exposure history and 33.1% of the patients had the high-risk behavior history. A total of 174 cases (55.2%) were discovered by various medical service screening, and there were only 44 cases (14.0%) of active examination. The HCV nucleic acid detection was positive in 297 cases (94.3%). **Conclusion** The patients with viral hepatitis C were mainly the populations aged 40—60 years old and with the cultural level under middle school, moreover the awareness of active examination of the patients were poor, it is necessary to strengthen the mobilization of detection work, and actively discover and mobilize the patients to be treated as much as possible.

[Key words] viral hepatitis C; clinical characteristics; analysis

丙型病毒性肝炎(简称“丙肝”)是由丙型病毒性肝炎病毒(hepatitis C virus, HCV)引起的世界流行高发传染性疾病之一,人群普遍易感,目前无有效的疫苗及暴露后预防。丙肝起病隐匿,绝大部分患者感染 HCV 后无明显临床症状,且丙肝慢性化率高,约 70% 的感染者会发展成慢性丙肝^[1],约 27% 的肝硬化及 25% 的肝细胞癌是由丙肝引起的,给家庭和社会带来

沉重的负担,成为严重的社会和公共卫生问题^[2]。有数据显示,我国约有 1 000 万丙肝患者,已成为我国第 4 大感染性疾病^[3]。本文分析丙肝患者流行病学特征及临床资料。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年病例报告数较多的 7 个区县中报告

* 基金项目:重庆市科学技术局技术创新与应用发展专项面上项目(cstc2019jscx-msxmX0225);重庆市科卫联合医学科研项目(2020FYYX065)。

作者简介:贺亚萍(1991—),主治医师,硕士,主要从事传染病防治研究。

[△] 通信作者,E-mail:632749453@qq.com。

病例数较多的 9 家医院,三级医院 5 家,二级医院 4 家。2019 年 6 月至 2020 年 12 月在 9 家医院诊断的 18 岁及以上的丙肝抗体阳性病例为本次调查对象。

1.2 方法

每个医院门诊调查点将调查期间丙肝抗体阳性的病例纳入调查,由医院首诊医生或会诊医生对诊断的丙肝患者进行现场调查。调查内容包括患者一般情况、流行病学史、检测发现途径、实验室检测结果、诊断结果等,并采集就诊者血清进行丙肝核酸检测。

2 结 果

2.1 一般情况

本次调查共回收有效问卷 315 份,其中男 181 例(57.5%),女 134 例(42.5%);年龄 21~83 岁,平均(50.6±11.8)岁,以 40~60 岁年龄段(68.9%)为主。调查对象已婚(76.5%)、初中及以下文化程度较多(68.5%),见表 1。

表 1 调查对象一般人口学特征(n=30)		
变量	人数(n)	占比(%)
性别		
男	181	57.5
女	134	42.5
年龄		
<40 岁	48	15.2
40~<50 岁	107	34.0
50~60 岁	110	34.9
>60 岁	50	15.9
婚姻状况		
未婚	28	8.9
已婚	241	76.5
离异或丧偶	46	14.6
文化程度		
文盲	20	6.3
小学	105	33.3
初中	91	28.9
高中或中专	76	24.1
大专及以上	23	7.3
现住址		
市内	288	91.4
市外	27	8.6

2.2 流行病学史

患者中有医源性暴露史(既往在医院实施手术、治疗、诊断、预防等措施)的占 69.5%,有高危行为史的占 33.1%,还有 1.2%的患者为母婴传播和职业暴露史,见表 2。

2.3 抗体检测原因

174 例(55.2%)通过各类医疗服务筛查发现,包括住院患者筛查、手术患者筛查、输血前筛查、血液透析患者筛查、孕妇产前筛查等;113 例(35.9%)出现急性肝炎症状(如乏力、食欲下降、腹胀、尿黄等)及体征(如转氨酶升高)而检测发现;38 例(12.1%)为感染

HCV 高危人群及重点人群(HIV 感染者、HBV 感染者等)筛查发现;48 例(15.2%)为丙肝复诊病例,44 例(14.0%)为患者主动要求检测,其他原因 13 例(4.1%)。

2.4 丙肝核酸检测情况

297 例(94.3%)丙肝核酸检测为阳性,18 例(5.7%)为阴性。

表 2 调查对象流行病学史		
流行病学史	人数(n)	占比(%)
医源性暴露史		
手术史	88	27.9
接受过血液或血液制品史	57	18.1
口腔诊疗史	43	13.7
腔镜、内镜、穿刺等有创操作史	19	6.0
血液透析史	12	3.8
小计	219	69.5
高危行为史		
不安全注射或共用针具注射违禁品史	93	29.5
接受不洁美容史、文身史、修脚史	49	15.6
既往有有偿供血史	25	7.9
与丙肝患者无保护的性接触史	21	6.7
共用牙刷、剃须刀等日常生活接触史	9	2.9
小计	197	62.5
其他		
出生时母亲为 HCV 感染者	2	0.6
职业暴露史	2	0.6
小计	4	1.2

3 讨 论

本研究发现,丙肝患者在性别方面无太大区别,但在不同年龄段有较大差异,与之前的研究结果相同^[4],病例主要集中在 40~60 岁年龄段。丙肝起病隐匿,极易发展为慢性丙肝,随着存活年限增长,感染者累积,导致高年龄组人群阳性率随之上升。文化程度以初中及以下为主,这与其他传染病情况相似,与患者的防治知识薄弱密切相关。提示丙肝筛查要以 40~60 岁的初中及以下文化程度人群为主,从而提高检测发现率。

HCV 主要经血液传播,其次为性传播和母婴传播。研究表明,丙肝主要危险因素是静脉注射吸毒、输血、不安全注射及其他医疗相关诊疗操作^[5-6]。本次调查发现,丙肝患者中有 29.5%的人有过不安全注射史或共用针具注射违禁品史。以往研究表明,一般人群 HCV 感染率约为 3.2%,吸毒人群可达 18.3%~67.0%,静脉注射吸毒人群高达 75%^[7],可见静脉注射吸毒者 HCV 感染率明显高于其他人群,提示要进一步加强社区戒毒药物维持治疗工作。调查发现,有 15.6%的患者有过不洁美容史、文身史、修脚史,提示应加强对宾馆、美容美发店、洗脚店等公共场所的监管,督促经营者落实从业人员健康检查和顾客用品用具卫生管理,加强文身、纹眉、修脚等行业使

用的文身(眉)针具、修脚工具和用品卫生消毒管理。本次调查结果中丙肝患者中有医源性暴露史的人数居多,可能是由于调查偏倚所致。目前,医疗机构预防医源性传播工作机制和技术规范已经十分完善,由于医源性传播导致的丙肝概率较低。

我国丙肝防治目前呈现“高三低”的现象,即“高隐匿、高漏诊、高慢性化,认知率低、就诊率低、治疗率低”,导致丙肝患者不能得到及早诊断和规范治疗。慢性丙肝多无明显症状,易被患者自身忽视,常年来可发展成肝硬化,甚至进化成肝癌。因此,丙肝的检测发现显得极其重要。本次调查结果显示,丙肝患者主要通过各类医疗服务筛查发现,与其他研究结果一致^[8-9]。目前,二级及以上医院内的丙肝筛查机制得到了有效落实,且发现丙肝患者的效果明显。但基层医疗机构的检测能力有待提高,筛查机构尚待完善,应继续推进基层医疗机构检测能力及筛查机制的落实,积极推动丙肝患者早发现早治疗,从而减轻丙肝疾病负担。以往的调查表明,丙肝患者的主动检测率较低^[10-11],本次调查也仅有 14.0% 的患者主动寻求检测,提示应强化丙肝防治知识宣传工作,引导树立“自己是健康第一责任人”的健康理念,提高人群主动检测意识。调查还发现,有 15.2% 的患者通过 HCV 感染高危人群及重点人群筛查发现,提示丙肝防治工作需要进一步与艾滋病防治工作有效整合,建议在艾滋病患者中全部开展丙肝抗体检测。

调查显示,有 94.3% 的丙肝患者核酸检测阳性,《丙型肝炎防治指南(2019 年版)》指出所有丙肝核酸检测结果阳性的患者均应接受抗病毒治疗^[12]。丙肝目前缺乏有效的疫苗,治疗是防止丙肝传播最好的预防工作。因此,医疗机构要积极动员患者及尽早开始抗病毒治疗。随着直接抗病毒药物(DAAs)在我国上市,丙肝临床治愈率可达 90% 以上^[13]。该药物为口服药,疗程短、副作用小且目前已有 8 种 DAAs 药物纳入医保,大大减轻了丙肝患者的经济负担^[14]。

综上所述,重庆市丙肝患者以 40~60 岁的初中以下文化程度人群为主,且患者主动检测意识不强,应以加强丙肝防治知识宣传及动员检测工作为主,医疗机构要积极发现并动员患者“应检尽检”“应治尽治”,减少肝硬化及肝癌的发生。

参考文献

- [1] 刘雷,张连生,汤恒,等. 丙型肝炎病毒感染的危险因素研究进展[J]. 现代预防医学,2014,41(6):1115-1117.
- [2] PERZ J F, ARMSTRONG G L, FARRINGTON L A, et al. The contributions of hepatitis B virus and hepatitis C virus infections to cirrhosis and primary

liver cancer worldwide[J]. J Hepatol, 2006, 45(4): 529-538.

- [3] QIN Q Q, SMITH M K, WANG L, et al. Hepatitis C virus infection in China: an emerging public health issue[J]. J Viral Hepat, 2015, 22(3):238-244.
- [4] 张妮娜. 85 例丙型肝炎患者临床与流行病学分析[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志(电子版), 2016, 10(4):477-480.
- [5] 孙宏,林剑. 2012—2016 年某医院疑似肝病就诊患者丙型肝炎感染状况及危险因素分析[J]. 预防医学情报杂志, 2018, 34(3):378-380.
- [6] 何海艳,赵莹,陈静,等. 天津市丙型病毒性肝炎流行现状及危险因素探讨[J]. 中华肝脏病杂志, 2016, 24(9):647-651.
- [7] Polaris Observatory HCV Collaborators. Global prevalence and genotype distribution of hepatitis C virus infection in 2015: a modelling study[J]. Lancet Gastroenterol Hepatol, 2017, 2(3): 161-176.
- [8] 闻静,高榆,丁国伟,等. 中国 5 省 9 家医院就诊人群中丙型肝炎患者诊疗现状研究[J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(6):581-584.
- [9] 刘春桃,崔文庆,张琬悦,等. 云南某地医院报告丙型肝炎病例诊疗现状调查分析[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(1):60-62.
- [10] 刘秀娟,张琬悦,余龙涛,等. 云南省 6 家医疗机构丙型病毒性肝炎病例诊疗情况分析[J]. 中国公共卫生管理, 2020, 36(6):776-779.
- [11] DUAN Z, JIA J D, HOU J, et al. Current challenges and the management of chronic hepatitis C in mainland China[J]. J Clin Gastroenterol, 2014, 48(8):679-686.
- [12] 中华医学会肝病学分会,中华医学会感染病学分会. 丙型肝炎防治指南(2019 年版)[J]. 中华肝脏病杂志, 2019, 27(12):962-979.
- [13] 刘春桃,张琬悦,张小斌,等. 云南两地区 HCV 抗体阳性者丙肝防治知识知晓率及诊疗现状[J]. 中国公共卫生管理, 2019, 35(4):522-524, 527.
- [14] 国家医疗保障局,人力资源和社会保障部. 关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2021 年)》的通知[EB/OL]. (2021-12-03) [2022-02-24]. http://www.nhsa.gov.cn/art/2021/12/3art_37_7429.html.