

2020 世界肝炎日

黃詩淳*、林瓊芳、劉慧蓉、楊靖慧

世界衛生組織(WHO)訂定 7 月 28 日為世界肝炎日(World Hepatitis Day)，以促進國際社會對肝炎防治的努力，並提升大眾對肝炎的重視。病毒性肝炎主要由 A、B、C、D 及 E 型肝炎病毒所引起，WHO 於 2016 年提出「2016–2021 年全球衛生部門病毒性肝炎防治策略」，呼籲世界各國擴增財源，以充分支援各項防治策略與政務的推動，宣示世界各國於 2030 年共同實現消除病毒性肝炎的最終目標。WHO 提醒，即使 2020 年 COVID-19（武漢肺炎）流行疫情衝擊全球，仍請世界各國持續挹注資源以達 2030 年消除肝炎的願景。

慢性病毒性肝炎對我國人民之危害眾所皆知，過去研究已知臺灣病毒性肝炎之主要致病原為 B 型肝炎病毒，於 B 型肝炎預防接種計畫實施前，一般成人的帶原率約為 15% 至 20%，曾經每 5 名成人就有 1 人為 B 型肝炎帶原者。已故中央研究院陳定信院士奉獻畢生心力投入臺灣肝病的研究與防治，證實國人罹患肝炎、肝硬化甚至肝癌的主因即為感染 B 型肝炎病毒，並發現該病毒主要為透過垂直傳染，由帶原的母親透過胎盤或分娩時傳染給新生兒。陳定信院士協同政府全力推動我國新生兒接種 B 型肝炎疫苗之防治政策，於 1984 年 7 月首創全球推動國家大規模孕婦 B 型肝炎篩檢及嬰幼兒 B 型肝炎預防接種計畫，並自 1986 年 7 月起全面實施嬰幼兒公費接種 B 型肝炎疫苗，使得我國幼兒 B 型肝炎帶原率顯著下降至 0.8% 以下，有效阻斷國內 B 型肝炎母嬰垂直傳染；為再提升阻絕垂直傳染成效，我國自 2019 年 7 月起公費提供 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白(HBIG)予 B 型肝炎帶原母親的新生兒接種。

此外，C 型肝炎病毒感染亦是全球關注議題，國內 C 型肝炎的感染人數僅次於 B 型肝炎，是繼 B 型肝炎後，影響國人肝臟健康的重要因素，且無疫苗可供預防。陳定信院士率領研究團隊成功找出有效根治 C 型肝炎的合併療法，並於 2003 年協助政府推動慢性 B、C 型肝炎治療試辦計畫，為患者帶來福音；另近年 C 型肝炎全口服新藥具有高治癒率，惟價格昂貴多數患者無力負擔，陳定信院士提供建言，推動將全口服新藥納入健保給付，並與相關領域專家學者及衛生福利部共同擬訂防治策略，完成「國家消除 C 肝政策綱領」編撰，以精準公衛防治、防治一條龍及防治在地化為核心策略，期於 2025 年達成 C 型肝炎全口服新藥治療人數達 25 萬人之目標，以積極響應 WHO 消除肝炎的願景。

衛生福利部疾病管制署急性傳染病組

通訊作者：黃詩淳*

E-mail : shihchun@cdc.gov.tw

DOI : 10.6524/EB.202007_36(14).0002

由於多數國人不瞭解自己是否感染 B、C 型肝炎，讓更多國人認識病毒性肝炎，促使國人充分利用篩檢服務，以找出潛在的感染者，鼓勵定期追蹤並轉介接受適當的治療，仍是當前亟需努力的方向。疾病管制署持續補助地方政府推動急性病毒性肝炎防治計畫，辦理衛生教育活動，提升民眾對急性病毒性肝炎的預防認知，同時強化 HIV 感染者、血液透析病患、注射藥癮者等高風險族群之防治，並落實醫療院所感染管制措施，期望在醫界、學界、民間組織團體及政府的共同努力之下，達成消除 C 型肝炎的成就，使 B、C 型肝炎不再是國內主要的公共衛生威脅。