

女子纹眉埋下病根儿？ 丙肝在体内“沉默”十年

医生：丙肝可治愈、难发现，体检别忘查这项

□本报记者 徐日明

这几天，38岁的刘女士在照镜子看自己眉毛的时候，怎么看怎么觉得不顺眼，因为她近期被查出了患了丙型肝炎。而在追溯病因时，医生说最大的可能性就是十年前的那次纹眉。这次美丽的改变让她付出了代价，丙肝病毒在体内沉默了十年，让她的肝部出现了轻微的纤维化。

据世界卫生组织统计，全球现有1.7亿人感染丙肝，我国感染者人数高达1000万。医生表示，丙型肝炎是可以治愈的，治愈率在95%以上，但相对于乙肝，丙肝更加“沉默”，长达10年、20年甚至更久也没症状，让多数患者无法察觉，一旦问题露头就已丧失最佳救治时机。3月18日为全国爱肝日，专家呼吁将丙肝体检纳入常规体检中。

常年同住概率再低也是威胁 8岁男孩被老爸传染丙肝

通常来讲，拥抱、打喷嚏、咳嗽、食物、饮水、共用餐具和水杯、无皮肤破损及无血液暴露的接触，一般不传播丙肝病毒。陈晓红博士表示，这一切都是有前提的，那就是“无皮肤破损和无血液暴露”，如果常年同住在一个屋檐下，那么概率再低也是威胁。

8岁的小威（化名）被患乙肝的老爸传染了，常年同住在一个屋檐下，他们早已经说不清是共用的哪件物品在孩子皮肤出现破口的时候闯了祸。据介绍，丙肝病毒同“见光死”的艾滋病毒不一样，在温度与湿度适宜的情况下最多能存活数日，而常在一个屋檐下数不清的“存活数日”，就给最亲密家人的健康带来了隐患。

据介绍，丙肝最重要的传播途径有三个：首先是血液传播，包括输血或血制品，不安全注射和有创操作；其次是性接触传播；再次是母婴垂直传播。还有与丙肝病人合用牙刷、剃须刀等个人用品时，无形中通过血液途径被“拉下水”。

陈晓红博士表示，丙肝病毒在活动期是可能通过夫妻生活传染的，因而在门诊夫妻同患丙肝的情况并不罕见，因此关注自身健康也是对伴侣负责。

1 肝脏已现轻微硬化 10年前的纹眉成最大疑点

“丙型肝炎既然是流行性传染病，患病的前提是有传染源。目前她的肝已经出现了轻微的纤维化，这就是所谓的肝硬化，出现这种情况病毒在体内存在的时间绝不是五六年那么短。在我们对刘女士既往病史询问和调查的时候，10年前纹眉和纹眼线的经历，成为了最大的疑点。”哈医大四院感染一科副主任医师白璐博士说。

“在以往的诊疗中，丙肝的女性患者有过纹眉、眼线、唇线经历的人并不在少数。”该院感染三科主任陈晓红博士说，经其诊疗的丙肝女患者中，平均每10人就有五人至六人是纹过眉、眼线或唇线的，究其纹身的地点，几乎都是小型私人诊所。虽然时隔经年，确切的传染源已经无从考证，但这些仍然是最大的疑点。

“丙肝病毒主要通过体液传染，如果纹身的工具在为丙肝患者使用后未经及时消毒即为下一个人纹身，那么传染的几率还是很大的，不正规的修牙和治牙等有创治疗也是同理，它们是丙肝传染过程中最可能通过的途径。余下的则是共用毛巾、牙刷以及性行为等传染。”陈晓红博士说。

2 老哥们儿举杯十几年 丙肝也从一个变成仨

医生介绍，消化道是甲肝的传染途径，乙肝和丙肝基本上排除了消化道传染。而45岁的市民王忠（化名）表示了质疑，因为他们老哥们儿三人常年在一起喝酒，感情一直有增无减，而疾病也跟着一起举杯，从最初的一个丙肝患者变成了三个。

“我们是老同学，感情一直都不错，平时隔三差五的就在一起喝酒，其中一个人是有丙肝的，这我们都知道，可是我们查了相关资料，也问过医生，消化道传染的几率太低了，再加上碍于面子，也都相互没嫌弃，哪知道近些天来体检才发现，我们三个都是丙型肝炎。”王忠说。

“我们的调查很仔细，甚至细到喝了什么酒，最终让我们找到了原因。”白璐博士说，通常讲，乙肝和丙肝只能通过血液传染，在消化道是不传染的，胃中有胃黏膜保护加以阻断，成年人的胃酸会杀死病毒，这就是共用餐具不会导致传染的原因所在。而根据医生调查，这兄弟三人每次都喝的是高度白酒，人在大量饮用高度白酒的时候，胃黏膜是会受到损伤的，此时在胃镜下会呈现一个个的出血点，若此时同桌患者的丙型肝炎处于活动期，病毒就可能随着共有的餐具进入消化道，并直接附着在出血点上进入血液，从而导致常年在一起喝酒的三个人都感染了丙肝病毒。

4 “沉默的杀手”慢刀杀人 九成患者尚不自知

无论是同桌饮酒还是同床夫妻，丙肝传染的关键词都指向了一个，那就是“活动期”。医生表示，只要有病毒活动期的时候才会传染，可是患者如何能感知活动期呢？对此医生表示：除非到医院来检查，否则几乎不能，因为它太沉默了。

哈医大四院感染一科副主任、主任医师钟丽华介绍，目前丙型肝炎是可以治愈的，其治愈率在95%以上，但相对于乙肝，丙肝更加沉默，多数人在感染病毒时肝功能并不改变。有文献资料显示，有九成丙肝患者并不自知，此说法在诸位医生的临床问诊中也得到了证实，医生们在受访时也表示，除非体检发现，否则绝大多数丙肝患者对自身疾病是不知情的。

钟主任介绍，通常讲肝细胞在损伤约40%的时候会有明显的症状，而丙肝病毒对肝细胞的损伤通常不到这个数值，维持在20%左右“静悄悄”地进展，肝脏特有的自愈功能，使受到损伤肝脏同时也被修复着，在这种边损伤边修复的过程中，让肝硬化的形成也就存在了可能性。所以除非主动体检，否则一旦问题露头，往往是疾病后期甚至已经进展到肝硬化或肝癌阶段，丧失了最佳救治时机。

5 半数以上丙肝会成慢性病 专家呼吁列入常规体检

据世界卫生组织统计，全球现有1.7亿人感染丙肝，我国感染者高达1000万。乙型肝炎病毒在感染后发展成慢病的几率为5%至10%，而与乙肝相比受到丙肝病毒侵袭后，患者发展成慢性肝炎的比例更高，部分患者会进展为肝硬化和肝癌。

据我国《丙型肝炎防治指南》和欧洲《丙型肝炎指南》数据显示，丙肝病毒感染后的慢性化率为55-85%；感染20年后，肝硬化发生率为5-15%；一旦形成肝硬化，10年生存率约为80%，如进入失代偿期，10年生存率仅为25%。

受访专家表示，当前我国百姓相当一部分没有养成常规体检的习惯，且很多健康体检项目并未把丙肝的筛查列入常规检查，并且到现在丙肝病毒尚无疫苗可预防。这些问题需唤起全社会的足够重视。

丙肝临床表现主要有哪些？

急性丙肝临床表现为全身乏力、食欲减退、恶心和右季肋部疼痛等，少数低热，轻度肝肿大，部分患者可伴有脾肿大，有的病人有黄疸。多数病例则无明显症状，呈隐匿性感染。



慢性丙肝除全身乏力和消化道症状外，还可伴发肝外“副产物”，包括类风湿性关节炎、眼口干燥综合征、扁平苔藓、肾小球肾炎、混合型冷球蛋白血症、B细胞淋巴瘤和迟发性皮肤卟啉症等。