

华美
“肝愈”
1

（开栏语）

今天是第16个世界肝炎日，本年度宣传主题为“社会共治 消除肝炎”。在病毒性肝炎家族中，乙肝素有“沉默杀手”之称。“乙肝—肝硬化—肝癌”是典型的疾病发展“三部曲”。临床数据显示，国内超80%肝癌祸起慢性乙肝感染。

在大众的传统观念中，一旦感染乙肝便终身带毒，肝硬化一旦形成便难以逆转，肝癌一旦确诊便回天乏术。然而，随着诊疗技术的持续迭代升级、全链条防治体系的探索落地，这些曾经的“不治定论”被逐个攻破。

即日起，本报联合宁波市第二医院推出系列报道，来看看该院肝病相关专科作为“国字号”专科和长三角乙肝专病联盟的牵头单位，是如何通过技术创新、模式革新创造一个个“生命奇迹”的。

打破终身带毒“魔咒”
解锁乙肝临床治愈宁波二院“国字号”专科
为长三角乙肝防治提供宁波方案

一通来自宁波二院肝科专家的电话，让余姚55岁的张先生意外得知自己竟是一名乙肝患者；酗酒二十多年的北仑汪先生，在一次社区筛查中发现乙肝肝硬化，所幸规范治疗帮他“及时止损”；一位自幼携带乙肝病毒的退伍军人，经过系统治疗后，终于摘下了“乙肝患者”的帽子……

这些鲜活的临床案例，指向同一个坐标——宁波市第二医院肝病中心。作为长三角医院联盟乙肝专病联盟的主委单位，该中心依托雄厚学术积淀，在区域内搭建起完整的全链条防治体系，持续突破传统肝病诊疗瓶颈，探索乙肝临床治愈路径，帮助众多患者打破终身带毒的“魔咒”。一个可复制、可推广的“宁波样板”，正在为长三角区域消除病毒性肝炎公共卫生危害探路先行。



李红山查房中。 通讯员供图

1 手握全省独家“国字号”旗舰资质
打通肝病防治“最后一公里”

一切诊疗突破，都建立在雄厚学科实力之上。

宁波市第二医院肝病中心是浙江省唯一、宁波市独一家人选国家中西医协同“旗舰”科室建设项目的肝病专科，综合诊疗水平与学科影响力长期领跑浙东区域。

立足国家级旗舰专科平台，该院肝病中心主动扛起区域公共卫生防控使命。2025年10月，长三角医院联盟乙肝专病联盟在宁波落地。这是长三角地区唯一专注乙肝单病种的专病联盟，集结沪苏浙皖60余家医疗机构、100余位肝病专家，宁波市第二医院承担牵头及主任委员单位职责。

“世卫组织提出目标，到2030年，慢性乙肝感染者诊断率达到90%，确诊人群规范治疗率达到80%。放眼国内现状，还有一部分乙肝感染者隐匿存在，不知道自己患病；已经确诊的患者里不少人治疗断断续续，没有规范管理，距离这两个指标还是有差距的。”长三角乙肝专病联盟首届主任委员、宁波市第二医院肝病中心李红山主任说，成立长三角乙肝专病联盟，推动基层大范围筛查、建立双向转诊与长期随访体系，就是朝着这两个指标努力，补齐短板，一步步靠近2030消除肝炎目标。

临床中，李红山发现大量感染者早期几乎没有任何体感症状，带病多年浑然不知，一旦出现乏力、黄疸、腹水等明显不适，往往已进展为肝纤维化、肝硬化甚至肝癌。而想要缩小与世卫组织防控目标的差距，关键在于下沉基层，摸清隐匿患者底数，真正打通肝病防治的“最后一公里”。

李红山介绍，长三角医院联盟乙肝专病联盟成立以来，团队借鉴国内成熟筛查模式，结合宁波本地民生医疗实际，在宁波市疾控中心指导下，在余姚、慈溪、海曙、北仑各选取一个街道开展乙肝全民筛查试点，要求试点区域人群筛查覆盖率超50%，联动社区卫生服务中心、疾控部门、三甲医院，搭建起“筛查—宣教—诊疗—随访”的全链条闭环防控体系。

2 40岁男子筛查出乙肝阳性 半年间实现早期肝硬化逆转

“社区筛查中，发现乙肝表面抗原阳性，建议到专科就诊。”55岁的余姚市民张先生直到接到李红山的随访电话，才第一次知道自己是乙肝患者。对于每一个社区筛查出来的感染患者，宁波二院肝病中心的专家都会挨个进行电话随访，告知其尽快就医。

细致的筛查、随访打通了肝病防治“最后一公里”，让一批隐匿多年的乙肝感染者“浮出水面”，也让众多高危人群在病情恶变前及时“止损”。40岁的北仑市民汪先生就是受益者之一。

汪先生常年酗酒、疏于体检，在街道全民乙肝筛查中，首次查出乙肝阳性。进一步检查显示，他体内病毒载量极高，肝脏硬度达16kPa（一般肝脏硬度 ≥ 12.4 kPa提示肝硬化可能），已确诊早期肝硬化。

依托联盟双向转诊闭环，汪先生先在社区完成

基础抗病毒干预，随后转入宁波市第二医院，接受特色中西医“双抗疗法”精准治疗。经过一年规范诊疗，他的乙肝病毒完全转阴，肝脏硬度值回落至8kPa，影像学下肝硬化表现消失，顺利实现早期肝硬化逆转。

“筛查只是防控起点，闭环管理、规范施治，才能真正守住群众肝脏健康。”李红山说，针对筛查发现的阳性人群，联盟搭建起分层分级诊疗体系：专家常态化下沉基层坐诊，轻症患者可就近完成配药、随访与日常健康管理；对于肝占位、显著肝纤维化等疑难重症患者，直接开通绿色通道转诊救治。

同时，医疗团队通过一对一电话科普宣教，推动超70%既往不规范治疗、放弃治疗的感染者主动回归诊疗轨道，实现宁波乙肝防控从被动筛查发现到主动规范管控的跨越式转变。

3 攻坚乙肝临床治愈新赛道 助力多名患者“摘帽”

如果说基层筛查、创新疗法逆转肝硬化，筑起阻断肝病恶化的坚固防线，那么乙肝临床治愈，就是打破患者“终身带毒、终身服药”宿命的重要突破口。

所谓乙肝临床治愈，就是实现患者表面抗原转阴、病毒清零，部分患者可顺利产生保护性抗体。乙肝患者一旦获得临床治愈，其肝病进展成肝硬化、肝癌的风险大为降低。患者也可以摆脱乙肝束缚，与正常人一样的健康工作、生活。

作为乙肝功能性治愈国家级示范基地、珠峰计划定点医院，宁波市第二医院于2024年开设乙肝临床治愈门诊，全力攻坚乙肝治愈新赛道。

“转阴了转阴了！”“做梦也没想到，抗体阳性了！”自乙肝临床治愈门诊开设以来，该院肝病中心一病区（重症肝病）主任邓勤智时不时能收到患者发来的好消息。

在宁波二院肝病门诊中，仅今年上半年就有近100名优势人群（乙肝表面抗原1000以下），通过精准个体化治疗成功实现乙肝“摘帽”。

一位40岁出头的退伍军人自幼携带乙肝病毒，常年因担心传染亲友、拖累家人而深陷社交焦虑。经邓勤智团队系统评估，他符合干扰素治愈指征。治疗

期间，他克服发烧、乏力等副作用，坚持完成一整年规范疗程，最终顺利实现表面抗原转阴，保护性抗体数值突破1000，“摘”掉了乙肝帽子，无需长期服药。

不过，乙肝临床治愈并非人人适配。精准筛选优势人群、全程动态调整个体化方案、坚持规范随访，是提升治愈率的核心关键。

在邓勤智的门诊中，有一对亲兄弟采用完全一致的干扰素治愈方案，长期在宁波规律随访、动态调方的哥哥顺利实现转阴治愈；而每月往返嘉兴—宁波就诊、随访连贯性不高的弟弟，最终未能达到治愈标准。

李红山指出，从基层筛查发现隐匿肝病，到闭环管理、规范施治阻断乙肝乃至肝硬化进展，再到助力优势人群实现乙肝临床治愈，多层次临床实践充分印证，消除病毒性肝炎公共卫生危害，绝非单一科室、单一机构可以实现，而是筛查、诊疗、科研、科普、随访协同推进的系统性工程。他表示，下一步，中心将充分发挥国家级旗舰专科的示范引领辐射作用，依托更完善的防治体系、更前沿的诊疗技术、更成熟的共治模式，推动区域肝炎防治高质量发展，持续贡献可复制、可推广的宁波力量。

记者 庞锦燕 通讯员 鲍云洁