

透析室 2025 杜絕 C 肝—與腸胃科之連結

Eliminate hepatitis C by 2025 in dialysis room—Link with hepatologist

蔡尚峰

台中榮民總醫院腎臟內科

Hepatitis C (HCV)與腎臟科的連結，早在 direct-acting antivirals (DAA)問世前，就是一個該注意，但是被漠視的話題，然而，在 DAA 問世之後，這個議題應該被重視，從 Chronic kidney disease (CKD)到 end-stage renal disease (ESRD)，甚至到腎臟移植之後的，HCV 在腎臟科都是一個該被重新討論的議題。

HCV 與 CKD 的關係，應該是互為因果關係，所有的 HCV 的病人診斷之初，就應該檢查腎功能，而腎功能異常的病患，也應該檢查是否有 C 肝。透析病人更是如此，然後，透析病人的 C 肝是否治療以及治療之後是否有好處？好處在於心血管預後或是肝臟預後變差，一直以來都是有趣的議題。在 DAA 問世之後，對於透析病人的 C 肝的治療，變的更為重要與勢在必行。腎臟移植的病人，從在等候器官時，或是在接受移植之後，何時要介入治療或是換腎之後是否要治療，隨著 DAA 的問題，也有了不一樣的概念。一個全新幾乎 100%有效的 C 肝治療，對於腎臟科病人也有著重大的影響，不管從 CKD，到透析，到腎臟移植，都是需要被重新檢視與討論的。