

中文題目：持續血清 ALT 值正常或接近正常之慢性 C 型肝炎病患以干擾素  
合併 Ribavirin 治療之療效：一病例控制研究

英文題目：Interferon-alfa with ribavirin combination therapy for chronic  
hepatitis C patients with persistently normal and near normal ALT levels:  
a case-controlled study.

作者：余明隆 戴嘉言 陳信成 王良彥 莊萬龍 張文宇

服務單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院 肝膽胰內科

**前言：**慢性 C 型肝炎患者若血清 ALT 值持續正常或接近正常(NALT, 定義: 血清 ALT 值半年以上, 連續三次, 每次間隔至少兩個月以上均低於正常值上限 1.5 倍以下), 其對干擾素單獨治療療效不太理想, 一般不建議治療。本研究嘗試以干擾素合併 Ribavirin 治療 NALT 之患者, 並以 1:2 之性別、年齡配對、且 ALT 值不正常( $\geq$ 正常值上限 2 倍)之慢性 C 型肝炎病患(AbALT 組)為控制組, 相比較之。

**材料及方法：**NALT 組 40 位 (男 20 位, 平均年齡 45.1 歲)、AbALT 組 80 位 (男 40 位, 平均年齡 44.8 歲) 進入此研究, 每位病人均以 IFN- $\alpha$ .2b 六百萬單位、每週三次、皮下注射, 合併口服 ribavirin 每天 1000~1200mg 治療, 治療六個月。

**結果：**28 位(70%)NALT 組具持續性病毒反應 (SVR), 55 位(68.8%)AbALT 組具 SVR, 兩組間無差異。NALT 組之 SVR 與 HCV 基因型有關[1b 比非 1b=7/14 (50%) 比 21/26 (80.8%),  $P<0.05$ ], 與性別、年齡、有無肝硬化, 及治療前 HCV 血清濃度無關。而 AbALT 組之 SVR 亦有 HCV 基因型有關[1b 比非 1b=20/40 (50%) 比 35/40 (87.5%),  $P<0.001$ ], 另亦與肝硬化有關[有肝硬化比無肝硬化=3/10 (30%) 比 52/70 (74.3%),  $P<0.01$ ]。而 AbALT 組具 SVR 者治療前血清病毒濃度 ( $5.32\pm 0.82\log\text{IU/ml}$ ) 明顯比無 SVR 者低 ( $5.91\pm 0.82\log\text{IU/ml}$ ,  $p<0.01$ )。

**結論：**以干擾素合併 ribavirin 可有效的治療持續血中 ALT 值正常或接近正常之慢性 C 型肝炎病患。