

恩替卡韦抗病毒治疗，你需要搞清楚这 8 个问题！

濰溪县医院感染科 薛杰

导读

恩替卡韦 (entecavir, ETV) 是当前慢性乙型肝炎 (chronic hepatitis B, CHB) 患者抗病毒治疗的一线药物之一。2005 年美国食品与药品管理局 (FDA) 与中国国家食品药品监督管理局 (CFDA) 相继批准 ETV 用于 CHB 治疗。

01

恩替卡韦的推荐用量？

ETV 为环戊酰鸟苷类似物，在体内转化为三磷酸盐活性成分，从三个环节抑制 HBV 的复制。ETV 经口服后，可迅速吸收，约 0.5~1.5 小时后达到血浆峰浓度。恩替卡韦与食物一起吃，会影响药物的吸收，使血液中药物浓度明显降低，所以需要空腹服用（服药前后 2 小时不应进食）。

成人：口服每天一次，每次 0.5mg (1 片)。拉米夫定治疗时发生病毒血症或出现拉米夫定耐药突变的患者为每天一次，每次 1mg (0.5mg 两片)；

儿童：已有适合 2 岁至 <18 岁儿童患者的恩替卡韦口服溶液和恩替卡韦片。体重 32.6kg 或以上患者每日剂量应该为片剂 0.5mg 或口服溶液 10ml (0.5mg)，伴或不伴食物给药。体重小于 32.6kg 患者应该使用口服溶液。本品应空腹服用（餐前或餐后至少 2 小时）。

02

恩替卡韦可用于哪些慢乙肝患者？

(1) 初治 CHB 患者

2015 年版《慢性乙型肝炎防治指南》中推荐 ETV 作为符合抗病毒治疗指征的 CHB 初治患者的首选药物之一，ETV 抗病毒治疗应严格把握适应证。无论 HBeAg 阳性与阴性 CHB 患者，均应尽可能延长疗程以减少复发。

(2) 经治 CHB 患者

➤ 拉米夫定 (LAM) 经治：LAM 经治的 CHB 患者的耐药发生率较高，一般不推荐 ETV 单药治疗，可联合阿德福韦酯 (ADV)；

➤ 替比夫定 (LdT) 经治：一般不推荐 ETV 单药治疗，可联合 ADV；

➤ 阿德福韦酯 (ADV) 经治：ADV 初治疗效欠佳，包括应答不佳、停药后复发以及 ADV 耐药的患者，可考虑换用 ETV；

➤ 多药经治 (ADV+LAN 或 LdT)：可采用 ETV 联合 TDF 或 ADV。

03

失代偿患者需要调整剂量吗？

ETV 在肝功能失代偿以及肝硬化患者中的药代动力学与健康对照人群相似，因此肝功能失代偿以及肝硬化患者无需因药代动力学原因调整 ETV 的用药方案。

04

ETV 能否用于妊娠患者？

ETV 为 FDA 妊娠分级 C 级药物，采用 ETV 抗病毒治疗期间意外妊娠的患者如决定继续妊娠可考虑酌情换用 LAM、LdT 或 TDF 继续抗病毒治疗，因此不推荐 ETV 用于 HBV 感染母婴垂直传播阻断，不推荐服用 ETV 的母亲进行母乳喂养。

05

ETV 能否用于儿童患者？

基于国外已经完成的儿童适应证临床试验数据和中国进行的成人适应证长期临床观察数据，目前国家食品药品监督管理局（CFDA）已批准适合 2 岁至 <18 岁儿童患者的恩替卡韦口服溶液和恩替卡韦片上市。儿童患者的治疗决定应该仔细考虑个体患者的需要，并参考现行儿童治疗指南。

06

肾功能不全患者需要调整剂量吗？

ETV 经肾脏排泄。药代动力学研究表明，ETV 清除率随内生肌酐清除率（creatinine clearance, Ccr）的降低而下降。Ccr < 50 ml/min 的患者需参照药品说明书相应调整用量或用药间隔。

07

长期治疗是否引起乳酸酸中毒？

既往研究报道，严重肝病患者有发生乳酸酸中毒的报告，但是这类终末期肝病患者本身就有乳酸酸中毒发生的风险，恩替卡韦是否与这些患者的乳酸酸中毒有关尚不能确定。为了安全，我国 2015 年版《慢性乙型肝炎防治指南》仍提醒医生在严重肝病患者使用恩替卡韦治疗时，应注意监测乳酸，以防发生乳酸酸中毒。

08

ETV 长期治疗是否升高致癌性？

在恩替卡韦上市后，美国食品药品监督管理局（FDA）对其致癌性进行了专门的临床观察。2006 年在全球发起了一项代号为“080”的大规模多中心临床试验，包括我国在内的许多国家上万名患者参加，对比恩替卡韦和其他核苷（酸）类药物治疗慢性乙型肝炎的疗效和肿瘤的发生率。目前这项试验已经进行了 8 年。研究结果显示，长期服用恩替卡韦治疗与其他药物相比，没有增加肝脏或其他部位肿瘤发生的风险。因此，目前的注册临床试验和临床实践数据均表明，长期服用恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎是很安全的。

肿瘤患者化疗期间的饮食调理

濉溪县医院

肿瘤内科

一、化疗期间饮食注意事项

- 1)、进清淡、少油、稍凉食物，多吃水果。
- 2)、保持室内空气清新。
- 3)、少量多次进餐，避免过饱。
- 4)、进食前可用淡盐水漱口，保持口腔清洁无异味。
- 5)、尽量坐起来进食饮水，半小时后平卧。
- 6)、试着与他人交谈或做深呼吸。
- 7)、家属最好陪同进餐

二、化疗的饮食原则

1)、化疗前：均衡饮食，每日饮食中包含谷薯类(米饭、面食)、蔬菜水果类、肉禽蛋类、奶及豆制品类以及少量油脂类五大类食物。每日 4~5 餐，加餐以水果为主。化疗前一天进低脂肪、高碳水化合物、高维生素和矿物质的食物，如：米饭、面食、鱼肉、鸡肉、鸡蛋、瘦肉、豆腐、蔬菜、水果等。

2)、化疗中：要求进低脂肪、高碳水化合物、少量优质蛋白质食物：以食谷类、蔬菜、水果为主，配以容易消化的鸡肉、鱼肉和鸡蛋等，可以适当补充蛋白质粉(大豆或蛋清)，少油。如果治疗反应较重，饮食以流质为主。可用菜汤、米汤、果汁及一些要素饮食。嚼生姜有

一定的止呕作用。

3)、化疗后：化疗后身体较虚弱，宜选择营养丰富且易于消化的食物，如软饭、稀饭、面包、馒头、包子、鱼肉、鸡蛋、鸡肉、煲汤、土豆、香蕉、果酱等。少吃多餐、适当运动,用酸奶替代牛奶，以免腹部胀气。也可以用姜来刺激食欲。

温馨小贴士：健康饮食十字要诀

“一二三四五红黄绿白黑”

一：每天一袋牛奶，补充人体代谢所需钙质，预防骨质疏松。

二：每天二两米饭，调节主食，有效控制体重。

三：三份蛋白，包括（一两瘦肉，一个鸡蛋，半两黄豆）。

四：四句话：饮食有精有细，不甜不咸，三四五顿，七八分饱。

五：每日食用 500 克新鲜蔬菜、水果，是预防癌症的最好办法

红：常吃西红柿，少量饮红酒，预防动脉硬化，前列腺癌。

黄：多吃黄色蔬菜，其富含维生素 A，可增强抵抗力。

绿：常饮绿茶能够延缓衰老，预防肿瘤，减少动脉硬化。

白：燕麦粉、燕麦片能降血脂、通大便、防糖尿病。

黑：黑木耳，常吃能够降低血液粘稠度、溶血栓、通血管。