

台灣南部地區某山地鄉 C 型肝炎病毒 血清流行病學研究

黃凱琳 游山林* 王秋華** 朱健次*** 楊照雄***
陳建仁*,****

台灣地區一般人口的 C 型肝炎病毒 (HCV) 抗體陽性率約在 1% 左右。由於第一型人類 T 細胞白血病病毒 (HTLV-I) 和 HCV 同屬體液傳染病毒，本研究乃以 HTLV-I 感染率偏高的高雄縣桃源鄉為研究地區，調查當地居民的 HCV 抗體陽性率，並辨明是否有家族聚集的現象。總共以隨機抽樣選取 119 家戶之 398 名成員為研究對象，利用放射免疫分析法測定血清中之 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)，而以酵素免疫分析法檢驗 HCV 抗體陽性狀態，並且根據結構式問卷調查人口學特徵，以及輸血、刺青既往史。研究結果發現，當地居民之 HCV 抗體陽性率高達 5.8% (23/398)，而且隨年齡增加而顯著上升，於 30-39 歲達最高峰 (17.0%)，而後下降。HCV 抗體之年齡標準化陽性率，男性 (6.5%) 略高於女性 (4.7%)，已婚者 (4.7%) 高於未婚者 (1.3%)，有輸血既往史者 (5.3%) 略低於無既往史者 (5.5%)，閩南籍 (5.5%) 與山地籍 (6.0%) 相近，各變項均與 HCV 抗體陽性率無顯著相關。HBsAg 帶原者的 HCV 抗體年齡標準化陽性率 (7.6%) 亦僅略高於非帶原者 (5.0%)。雖然有兩戶家庭各有兩名陽性個案，其家屬關係分別為夫妻和公媳，但統計分析顯示無明顯家族聚集現象存在。當地居民 HCV 抗體陽性率偏高之原因，有待進一步探討。(中華衛誌 1992; 11(2): 124-130)

Key words: HCV; HTLV-I; Epidemiology; Aboriginal township.

前 言

C 型肝炎病毒 (Hepatitis C virus, HCV) 是一種 RNA 病毒，即是引起以往

所稱之輸血後非 A 非 B 型肝炎 (post-transfusion non-A non-B hepatitis) 的主要病毒。國內外研究報告指出，HCV 和慢性肝病、肝硬化、甚至肝細胞癌的發生有關 [1-4]。雖然輸血後非 A 非 B 肝炎早已被證實其存在，但是 HCV 核苷酸序列一直到 1989 年才被發現 [5,6]，而最近的研究指出台灣地區的 HCV 核苷酸序列，有 70% 與美國的相似，而 90% 與日本的 HCV 相近 [7,8]。台灣地區 HCV 盛行率的調查研究發現，HCV 為台灣地區輸血

台大醫學院公共衛生系

*公共衛生學研究所

**台大醫院內科

***台大醫院細菌學科

****中央研究院生物醫學科學研究所