

马国男孩罕见肝炎复发随母来新求医

暂未找到合适肝脏捐赠者

来自马国的李美云解释，儿子目前的情况如体内有定时炸弹一般。肝硬化造成儿子的肝门静脉血压过高，周围血管因此血流不畅。“如果情况持续，血管就会爆开，导致吐血和死亡。”

刘安淇 报道
angjelaq@sph.com.sg

马来西亚一名患罕见肝炎男孩，六年前曾在本地进行移植手术。如今病情复发，须进行第二次手术，但男孩母亲还无法找到合适捐赠者，心急如焚。

来自马国的李美云（43岁）2011年发现，当时仅二岁的儿子吴致兴身体不适，但在马国求医期间没有找到具体病因，只得知儿子患有“未知的肝病”。

她受访时说：“我直到2014年才带他到新加坡国立大学医学院求医。当时他就被诊断出患有自身免疫性肝炎（autoimmune hepatitis）。”

今年14岁的吴致兴患的是名为原发性硬化性胆管炎（Primary Sclerosing Cholangitis，简称PSC）的自身免疫性肝炎。

国大医院发言人证实，目前确实有一名患PSC的病人正在在医院接受治疗，但为了保护患者隐私

和资料，院方无法进一步回应。

第一次移植手术中 母为子捐两成肝脏

李美云透露，吴致兴因肝硬化，2017年在国大医院做了第一次肝脏移植手术。当时她为儿子捐了两成的肝脏。

第一次换肝后，吴致兴的肝脏再次出现了问题。李美云说，儿子从术后至2020年3月在国大医院复诊时，都无大碍。但是后来在冠病疫情期间，因马来西亚实施行动管制令，儿子无法出国，只能留在马国复诊。“我去年10月再回国大医院时，发现他的肝指数偏高。今年1月复诊时，医生说他的红血球指数下降，要求儿子一个月之后再回来。”

到了2月复诊时，吴致兴情况仍没有改善，且须住院进行详细检查。住院期间，吴致兴的肝脏活检显示肝脏再次硬化，医生建议他再度进行肝脏移植。



吴致兴2017年完成手术后，因血氧未完全恢复正常，须依赖鼻导管吸氧三至四个月。（受访者提供）

李美云解释，儿子目前的情况如体内有定时炸弹一般。肝硬化造成儿子的肝门静脉血压过高（portal hypertension），周围血管因此血流不畅。“如果情况持续，血管就会爆开，导致吐血和死亡。”

目前寻找肝脏捐赠者的过程并不顺利。吴致兴其他亲戚的血

医生：确诊10年内须接受肝移植

本地医生受访时说，患上罕见自身免疫性肝炎的孩童须在确诊的10年内接受肝脏移植。当中，有20%至25%有在三年至五年内复发的可能。

原发性硬化性胆管炎（Primary Sclerosing Cholangitis，简称PSC）在本地和全球都属于少见的病例，国大医院器官移植中心小儿肝脏移植计划顾问医生黄国贤受访时说，国大医院每年确诊的孩童不到10个。

他指出，PSC患者肝脏的胆管会被人体自身的免疫系统损伤，留下疤痕，进而导致胆汁流动不畅、肝脏反复受感染，

以致整个肝脏逐渐损坏。“通常用以治疗其他自身免疫性肝炎的方法，如类固醇，在预防和医治PSC方面效果并不佳。”

近四分一换肝儿童 病情三至五年内复发

黄国贤说，在患有PSC的孩童中，有三成须在确诊的10年内接受肝脏移植。其中，约有20%至25%病童的病情会在接受肝脏移植后的三年至五年内复发。在这些复发病例中，有约10%至15%须再次接受肝脏移植。而PSC的确切病因至今仍未明。“目前还不清楚是什

么导致某些病患的免疫系统过度活跃和失调。”

他指出，末期肝病病患面临的最高危险，是因肝门静脉血压过高而导致的肠内出血。“食道和胃等其他部位的血管会因血流不畅而肿胀，很有可能破裂。对末期肝病和肝门静脉血压过高的患者而言，除了肝脏移植，没有其他合适的治疗方法。”

黄国贤补充，PSC病患即使已进行肝脏移植两次，病情仍有可能再次复发。“但更新、更有效的治疗方式，有望在未来10年内获得批准。”

型不匹配，而父亲也因长期吸烟，不适合做为儿子的捐赠者。李美云于是通过社媒，试图找寻爱心人士捐赠。“我都是从脸书找的，在讲述自己的故事时，别人会质疑真实性到底有多高。”

李美云也指出，儿子近期比

较消极。“之前他是个很积极的小孩。但是最近，可能发现我找捐赠者有困难，觉得为什么找不到一个人帮他，感到很失落。”

就器官移植，国大医院发言人受访时说，为了保持中立和客观，以及避免任何利益冲突，医

院不会寻找捐赠者。

“希望给特定人士捐赠的非亲属，可联系器官移植中心进行评估。希望给等候名单上任何人捐赠的非亲属，可联系全国器官移植组（National Organ Transplant Unit）。”