

## Tập 19 – Viêm Gan A & B

Với Tiến sĩ Gia Tyson

### MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Chào mừng bạn trở lại thế giới tuyệt vời của Vax Matters. Diane, hãy bắt đầu buổi biểu diễn này.

Diane (00:12):

Thật vậy, và trong tập này, chúng tôi đang nghiên cứu về cả bệnh viêm gan A và B để khám phá nguồn gốc và ảnh hưởng của những căn bệnh này cũng như cách phòng vệ chống lại chúng. Chúng tôi rất hân hạnh được đón tiếp, Tiến sĩ Gia Tyson. Cô ấy tham gia chương trình để cung cấp kiến thức chuyên môn mà chúng tôi cần để bao quát chủ đề một cách chính xác. Cô ấy là trưởng khoa gan của Trung tâm Gan của Ochsner Health ở Baton Rouge. Chào mừng đến với podcast, Tiến sĩ.

Tiến sĩ Tyson (00:41):

Cảm ơn bạn rất nhiều vì đã có tôi. Tôi vui mừng về nó.

Diane (00:44):

Đó là đặc quyền của chúng tôi, và chúng tôi muốn bắt đầu về cơ bản với khá nhiều câu hỏi gồm hai phần. Trước hết, xin ông cho biết bệnh viêm gan siêu vi là gì và sự khác biệt giữa bệnh viêm gan A và bệnh viêm gan B là gì? Chúng tôi nghe rất nhiều về cả hai, nhưng chúng tôi muốn biết sự khác biệt.

Tiến sĩ Tyson (01:04):

Chắc chắn rồi. Vì vậy, về bệnh viêm gan, viêm gan là một thuật ngữ chung có nghĩa là tình trạng viêm nhiễm ở gan. Và bạn có thể bị viêm gan do nhiều nguyên nhân khác nhau, một trong số đó là do virus. Vì vậy, có thể có nhiều loại virus khác nhau gây viêm gan. Một là viêm gan A và một là viêm gan B. Tuy nhiên, cả hai đều rất khác nhau. Viêm gan A thường lây truyền qua những gì chúng ta coi như đường phân-miệng, nghĩa là bạn có thể ăn phải thứ gì đó xấu hoặc bị nhiễm viêm gan A. Sau đó, bạn có thể bị nhiễm bệnh và bạn có thể bị bệnh.

Tiến sĩ Tyson (01:37):

Nhưng có nhiều người tiếp xúc với bệnh viêm gan A và họ thực sự không bao giờ biết mình bị bệnh viêm gan A, cho đến một thời điểm sau đó khi họ nhận ra mình đã miễn dịch với bệnh viêm gan A mà không cần tiêm phòng. Mặt khác, viêm gan B lây truyền chủ yếu qua quan hệ tình dục hoặc tiếp xúc máu với máu. Vì vậy, lây truyền qua đường tình dục hoặc qua tiêm chích ma túy hoặc truyền máu. Truyền máu nhiều hơn trước năm 1992. Uh, ngày nay máu được sàng lọc rất kỹ nên thường có rất, rất thấp nguy cơ lây truyền viêm gan B, ừm, trong những trường hợp đó.

Clay (02:11):

Một số triệu chứng và biến chứng của từng loại là gì?

Tiến sĩ Tyson (02:15):

Vi vậy, cả hai có thể biểu hiện hơi giống nhau vì chúng gây ra cấp tính hoặc có thể gây viêm cấp tính ở gan, nghĩa là ngay lập tức gan bắt đầu bị viêm. Ừm, và vì vậy mà mọi người có thể bị đau hạ sườn phải. Gan nằm ở phía bên phải của cơ thể bạn bên dưới xương sườn. Và do đó, bạn có thể bị đau ở khu vực đó nếu bạn bị nhiễm viêm gan A và B. Bạn cũng có thể cảm thấy rất mệt mỏi. Ừm, bạn có thể cảm thấy rất hôn mê. Ừm, một số người, nếu đó là một bệnh nhiễm trùng rất nặng trên thực tế, họ sẽ bắt đầu bị vàng da hoặc vàng mắt và vàng da.

Tiến sĩ Tyson (02:50):

Và bởi vì mọi người nhìn chung không được khỏe, họ thường có thể bị buồn nôn và nôn khi bị viêm gan cấp tính. Hiện nay, đôi khi những triệu chứng này nhẹ đến mức mọi người thậm chí không thực sự biết mình đã mắc bệnh viêm gan A hoặc B. Họ có thể nghĩ rằng họ chỉ bị cảm lạnh một chút. Và sau đó nó sẽ qua đi, ừm, bởi vì với bệnh viêm gan A, nó thường là một bệnh nhiễm trùng tự giới hạn, có nghĩa là, thông thường mọi người, uh, nhiễm vi rút, họ tiếp xúc với nó nhưng sau đó nó sẽ biến mất. Nó sẽ không kéo dài và trở thành mãn tính, ngược lại, với bệnh viêm gan B, phần lớn những người tiếp xúc với nó sẽ tự loại bỏ vi rút.

Tiến sĩ Tyson (03:25):

Nhưng có khoảng 5%, đặc biệt là ở người lớn sẽ chuyển sang giai đoạn mắc bệnh viêm gan B mãn tính, có nghĩa là nó vẫn tồn tại với họ và không biến mất. Nhưng trong giai đoạn cấp tính đó, bạn có thể có các triệu chứng đau hạ sườn phải, buồn nôn, nôn, ừm, chỉ là khó chịu, mệt mỏi, nói chung là không khỏe, nếu bạn sắp có bất kỳ triệu chứng nào. Nhưng, uh, hãy nhớ rằng, có rất nhiều người tiếp xúc với Viêm gan A và Viêm gan B. Và họ không có bất kỳ triệu chứng nào mà họ biết. Và họ không phát hiện ra rằng họ đã có nó, ừm, cho đến sau này.

Diane (03:55):

Thật không thể tin được rằng bạn có một cái gì đó như vậy và bạn thực sự có thể thậm chí không biết. Bây giờ, khi bạn nói lúc đầu với câu hỏi của chúng tôi, câu hỏi của chúng tôi rằng, đây là ... Bệnh viêm gan đó giống như tình trạng viêm gan. Vì vậy, chúng ta hãy nói về gan. Gan làm gì cho bạn và bạn có thể sống nếu không có nó?

Tiến sĩ Tyson (04:16):

Ôi Chúa ơi. Tôi yêu lá gan nên tôi là bác sĩ chuyên khoa gan mật.

Diane (04:18):

(cười)

Tiến sĩ Tyson (04:18):

Nó giống như của tôi-

Diane (04:18):

(cười) Tôi yêu lá gan. Ừ.

Tiến sĩ Tyson (04:24):

... hoặc- đó là cơ quan tôi lựa chọn. Và lý do tôi chọn nó là vì cho đến năm thứ ba của trường y, ở trường y, tôi mới nhận ra tất cả những gì gan có thể làm và sức mạnh của một cơ quan như thế nào. Và khi nó không hoạt động, mọi thứ có thể tắt.

Diane (04:36):

Hừ! Mm-hmm. Ừ.

Tiến sĩ Tyson (04:37):

Vì vậy, gan tham gia rất nhiều vào việc lọc chất độc ra khỏi cơ thể, chuyển hóa những thứ mà chúng ta ăn vào. Giúp phân hủy dinh dưỡng của các loại thực phẩm, quản lý cholesterol, protein, um, sự trao đổi chất. Nó giúp ích cho cái mà chúng ta gọi là loại cân bằng nội môi của glucose. Khi chúng ta cần nhiều glucose hơn, nó sẽ giải phóng nó. Nó giúp, uh, sử dụng và lưu trữ glucose. Ừm, nó là một cơ quan rất mạnh, ừm, thực sự trong cơ thể, xét về khả năng giải độc của nó.

Tiến sĩ Tyson (05:05):

Và khi gan không hoạt động, nó sẽ ảnh hưởng đến mọi cơ quan khác. Vì vậy, suy gan có thể dẫn đến nhàm lẫn, chúng ta gọi là bệnh não gan. Nó có thể dẫn đến suy thận. Nó có thể dẫn đến các vấn đề về phổi. Nó ảnh hưởng đến hệ thống tim mạch. Ừm, và thật không may, nó có thể dẫn đến tử vong khi gan không hoạt động. Và không giống như thận, không có chức năng lọc máu cho gan.

Tiến sĩ Tyson (05:30):

Và đó là lý do tại sao tôi thấy nó rất hấp dẫn bởi vì những bệnh nhân này có thể bị bệnh như vậy. Nhưng với tư cách là một chuyên gia cấy ghép, đó là những gì tôi làm, chúng tôi có thể nhờ họ cấy ghép, lấy cho họ một cơ quan hoàn toàn mới, và đưa họ từ ngưỡng cửa tử thần để có một cuộc sống hoàn toàn mới. Và nó chỉ là, ừm, một may mắn thực sự và tôi thực sự biết ơn, uh, vì loại công việc mà tôi được tham gia.

Diane (05:53):

Vì vậy bạn phải có gan. Bạn, cái đó, cái đó-

Clay (05:55):

Ừ.

Diane (05:55):

... là một cơ quan quan trọng, chính xác.

Clay (05:57):

Đẩy ra-

Tiến sĩ Tyson (05:58):

Nó là-

Clay (05:58):

... về gan ở đó.

Tiến sĩ Tyson (05:59):

Thật đáng chỉ trích.

Diane (06:01):

Ừ.

Clay (06:02):

Uh, viêm gan có thể gây ung thư gan không?

Tiến sĩ Tyson (06:06):

Vi vậy, ừm, đó là một câu hỏi thú vị. Vì vậy, ừm, nói ngắn gọn là viêm gan, viêm gan siêu vi, ừm, nó có thể gây ung thư gan hoặc liên quan đến ung thư gan, cụ thể là viêm gan B. Ừm, vậy A, không. Ừm, và nó không gây ra bất kỳ bệnh gan mãn tính nào có thể dẫn đến ung thư. Nhưng bản thân bệnh viêm gan B, bởi vì nó là một loại virus DNA, và chúng tôi nghĩ rằng nó kết hợp nhiều hơn vào vật liệu gen của chúng ta trong các đột biến khác nhau về cách thức hoạt động của nó. Bản thân bệnh viêm gan B có thể dẫn đến ung thư gan, trong khi theo truyền thống, chúng ta thường nghĩ đến một trong những yếu tố nguy cơ lớn nhất của ung thư gan là xơ gan.

Diane (06:42):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (06:42):

Vi vậy, theo cơ chế giả sử viêm gan B hoặc viêm gan C, là một bệnh viêm gan do virus khác, chúng có thể gây ra sẹo ở gan. Sẹo đó theo thời gian có thể đi từ sẹo nhẹ đến sẹo nặng mà chúng ta gọi là xơ gan. Và chúng tôi biết rằng xơ gan là một trong những yếu tố nguy cơ lớn nhất của ung thư gan, nhưng chúng tôi gọi nó là ung thư biểu mô tế bào gan. Nhưng Viêm gan B đặc biệt ở chỗ, bản thân vi rút đó có thể dẫn đến ung thư gan, tách biệt với con đường xơ gan, trong khi thông thường khi chúng ta nghĩ về viêm gan C, chúng ta nghĩ đến nguy cơ ung thư gan thực sự bởi vì Viêm gan C dẫn đến xơ gan. Và xơ gan là nguy cơ dẫn đến ung thư gan.

Diane (07:24):

Vậy có bao nhiêu loại viêm gan? Chúng ta đã nói về A và B chỉ trong một giây. Bạn đã đề cập đến C. Nó đi bao xa trong bảng chữ cái? (cười)

Tiến sĩ Tyson (07:34):

Vâng, những cái chính mà chúng ta thực sự thường nghĩ đến là A, B, C, D và E. Đó là 5 cái chúng ta thường nghĩ đến hàng đầu.

Clay (07:45):

Ồ.

Tiến sĩ Tyson (07:46):

viêm gan C từ lâu đã là nguyên nhân phổ biến nhất của nhu cầu ghép gan và ung thư gan ở nước này. Vì vậy, nó có liên quan đến phần lớn tỷ lệ mắc bệnh và tử vong vì nó liên quan đến bệnh viêm gan vi rút ở Hoa Kỳ, thực sự là từ bệnh viêm gan C. Và, và vấn đề sẽ không biến mất. Tôi cũng là chuyên gia mạng lưới lâm sàng về sàng lọc của tiểu bang nhằm loại trừ bệnh viêm gan C, một trong những bệnh đầu tiên thuộc loại này ở nước ta.

Tiến sĩ Tyson (08:15):

Và nó rất quan trọng bởi vì trước COVID, khi bạn thêm tỷ lệ mắc và tử vong của tất cả 60 bệnh truyền nhiễm khác sau Viêm gan C, bao gồm cả HIV, um, chúng không bằng tỷ lệ mắc và tử vong của Viêm gan C. Vì vậy, về cơ bản, Viêm gan C là một vấn đề rất lớn về mặt gây ra bệnh gan, xơ gan, suy gan-

Diane (08:35):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (08:35):

... cần cấy ghép, ung thư gan, ừm, và tử vong. Ừm, và vì vậy nó sẽ không biến mất. Trên thực tế, nó chỉ ngày càng tăng ở những người tiêm chích ma túy thường chiếm ba trong bốn trường hợp mới mắc bệnh viêm gan C. Ừm, và vì vậy chúng tôi thực sự đang cố gắng làm một nỗ lực lớn để mọi người được sàng lọc và chẩn đoán. Và cuối cùng được điều trị vì bệnh viêm gan C thực sự có thể chữa được .

Diane (08:58):

Vì vậy, nó có thể được điều trị. Bạn đã nói nó có thể chữa được và không chỉ quản lý được. Nó có thể được chữa khỏi.

Tiến sĩ Tyson (09:03):

Nó có thể được chữa khỏi, trong khi viêm gan B, chúng ta thường không nghĩ là có thể chữa được. Bây giờ, điều tốt đẹp là phần lớn những người tiếp xúc với bệnh viêm gan B, ít nhất là khi trường hợp thành, sẽ tự loại bỏ vi rút, điều này khác với bệnh viêm gan C. Hầu hết những người tiếp xúc với bệnh viêm gan C sẽ không loại bỏ được vi rút của riêng họ. Chúng sẽ chuyển sang giai đoạn nhiễm trùng mãn tính. Nhưng ít nhất chúng ta có thể chữa khỏi bệnh nhiễm trùng mãn tính đó, trong khi với bệnh viêm gan B vì như tôi đã nói, nó kết hợp nhiều hơn và trở thành một phần của chúng ta, rất khó để chữa khỏi. Các loại thuốc rất hiệu quả để chúng ta có thể ngăn chặn nó trong dòng máu của mình, nhưng nó không được cho là có thể chữa khỏi.

Clay (09:39):

Hừ! Hãy nói một chút về các loại vắc-xin cho nó. Uh, chúng được phát triển và phê duyệt khi nào?

Tiến sĩ Tyson (09:46):

Ừ. Vì vậy, có vắc-xin viêm gan A và B. Vắc-xin viêm gan A có lẽ đã được chấp thuận vào khoảng năm 1995. Và, và vắc-xin viêm gan B vào khoảng năm 1986.

Clay (09:58):

Được chứ.

Tiến sĩ Tyson (09:58):

Và vì vậy, chúng tôi có một số vắc-xin mới hơn cho bệnh viêm gan B đang được sử dụng hiện nay đã được phát triển sau này. Nhưng hai trường hợp đầu tiên, ừm, có lẽ nhiều hơn đối với bệnh viêm gan B, 19, uh, 86. Và một lần nữa đối với Viêm gan A, vào khoảng năm 1995.

Diane (10:12):

Vậy vắc-xin chỉ dành cho Viêm gan A và B?

Tiến sĩ Tyson (10:15):

Chính xác. Chúng tôi chưa có thuốc chủng ngừa viêm gan C. Ừm, thật tuyệt cho chúng tôi nếu có điều đó nhưng điều đó đã không được phát triển. Và đối với bệnh viêm gan D, thật thú vị, D và B đi cùng nhau. Vì vậy D không thể tự sống được. Nó chỉ có thể sống trong vật chủ có B.

Clay (10:31):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (10:32):

Vì vậy, về cơ bản, nếu bạn có thể chủng ngừa B, thì bạn cũng đang bảo vệ những người đó chống lại D. Và sau đó E cũng tương tự như A, theo nghĩa là nó được cho là lây truyền qua đường phân-miệng và tự giới hạn. Và không gây bệnh gan mãn tính. Vì vậy, A và E có thể gây tổn thương gan đáng kể như trong giai đoạn cấp tính nhưng thông thường, cơ thể bạn sẽ tự đào thải nó. Và sau đó những thứ mà chúng tôi quan tâm nhất là B và C. Và may mắn thay, như tôi đã đề cập, loại D đi cùng với B. Vì vậy, nếu bạn có thể chủng ngừa B, thì bạn đang bảo vệ cộng đồng. - chống lại va - của bệnh viêm gan D.

Clay (11:10):

Có, có bất kỳ rủi ro nào, uh, liên quan đến vắc-xin không?

Tiến sĩ Tyson (11:16):

Ừm, không nằm ngoài những rủi ro truyền thống mà bạn nghĩ đến với vắc-xin, về cơ bản, bạn biết đấy, là phản ứng dị ứng. Nếu ai đó có phản ứng với một số thành phần của vắc-xin. Đó là điều bất thường và rất hiếm. Ừm, các phản ứng phổ biến hơn với vắc-xin sẽ xảy ra tại chỗ tiêm, chỉ là đau, ừm, ban đỏ hoặc mẩn đỏ. Ừm, mọi người có thể bị đau ở đó. Thông thường điều đó sẽ biến mất sau một vài ngày và không phải ai cũng sẽ bị như vậy. Một số người có phản ứng sốt với vắc xin. Ừm, nhưng đó là những loại phổ biến và truyền thống trong tất cả các loại vắc xin, ừm, và những rủi ro đó thường rất thấp.

Diane (11:48):

Khi bạn cũng đang nói về bệnh viêm gan B, vắc xin đó, được tiêm cho trẻ sơ sinh. Như vậy có đúng không, có lịch tiêm, lịch tiêm vắc xin cho bé không ạ?

Tiến sĩ Tyson (11:59):

Chính xác. Vì vậy, thường có một loại vắc-xin phổ biến cho trẻ sơ sinh hoặc trẻ sơ sinh đối với bệnh viêm gan B. Ừm, thường là ngay sau khi chúng được sinh ra, chúng sẽ được tiêm mũi đầu tiên đó. Ừm, thường thì đó là một loạt ba bức ảnh. Ừm, bạn hiểu rằng, thời điểm đầu tiên, sau đó một tháng, và sau đó sáu tháng, ừm, ít nhất là ở trẻ em. Và nếu bạn sử dụng một chế phẩm nhất định của vắc-xin Viêm gan B, thì đó cũng là ba mũi tiêm ở người lớn.

Tiến sĩ Tyson (12:23):

Nhưng có một loại vắc-xin mới hơn mà chúng ta đang sử dụng phổ biến hơn bây giờ chỉ là hai mũi tiêm. Và điều tốt đẹp về vắc-xin đó là nó ở thời điểm ban đầu và sau đó một tháng, ừm, bởi vì bạn có thể tưởng tượng, đặc biệt là đối với người lớn, nếu họ được chủng ngừa, đôi khi họ quên quay lại và-

Diane (12:39):

Đúng.

Tiến sĩ Tyson (12:39):

... trượt qua cửa sổ. Ừm, thật tuyệt với loại vắc-xin mới hơn chỉ ở khoảng thời gian ban đầu và sau đó một tháng. Nhưng ở trẻ em, đó thường là một loạt ba mũi, ừm, vào thời điểm ban đầu, một tháng và sau đó sáu tháng.

Diane (12:53):

Và đối với người lớn, đó là một loạt hai. Đối với trẻ em, đó là một loạt ba. Khi trưởng thành bạn có bị lây nhiễm viêm gan siêu vi không, tôi sắp giả định B, bạn có thể bị nhiều lần không? Nó là một cái gì đó có thể tái diễn?

Tiến sĩ Tyson (13:07):

Không phổ biến. Thông thường, một khi bạn tiếp xúc với bệnh viêm gan B, bạn thường được bảo vệ. Các kháng thể mang lại nhiều sự bảo vệ hơn, không giống như viêm gan C, ngược lại bạn có thể tiếp xúc với bệnh viêm gan C và thậm chí chúng tôi có thể điều trị và chữa khỏi bệnh cho bạn. Nhưng nếu bạn tiếp tục sử dụng ma túy qua đường tiêm chích hoặc bất kỳ hành vi nguy cơ nào cao hơn, bạn có thể bị tái nhiễm viêm gan C. Chúng ta thường không nghĩ về điều đó về bệnh viêm gan B.

Clay (13:32):

Bạn đang thành công hay bạn nghĩ môn học này đang thành công khi thâm nhập vào các cộng đồng nghèo hơn và các vùng nông thôn để làm cho họ hiểu tầm quan trọng của việc tiêm phòng sớm, tiêm chủng sớm cho trẻ em, tiêm chủng đúng lịch và cả thanh niên như Tốt?

Tiến sĩ Tyson (13:51):

Ừm, ý tôi là, điều tốt là bây giờ, nó sẽ được thẩm nhàn, bạn biết đấy, với sự giúp đỡ hoặc các bác sĩ nhi khoa-

Clay (13:56):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (13:56):

... bởi vì nó khá nhiều tiêu chuẩn rằng đây là những gì được cung cấp.

Clay (13:59):

Ừ.

Tiến sĩ Tyson (13:59):

Ừm, không giống như trong thể hệ của tôi. Tôi đoán tôi không nên nói tuổi của mình, nhưng tôi không bận tâm. Ừm, bạn biết đấy, giống như sinh năm 1979, ừm, điều đó-

Diane (14:06):

Ôi trời. Bạn là một đứa trẻ. Cảm ơn. (cười)

Tiến sĩ Tyson (14:08):  
(cười)

Clay (14:11):  
(cười)

Tiến sĩ Tyson (14:11):

Không hoàn toàn nhưng bạn biết đấy, nếu bạn sinh năm 1979, không phải phổ biến mọi người phải tiêm vắc-xin Viêm gan B vì vậy chúng tôi có một số việc phải làm trên những người thuộc nhóm tuổi của tôi hơn tôi-

Clay (14:20):  
Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (14:20):

... trong khi, ừm, không giống như tôi, nhiều nam giới hơn - thế hệ millennials và chắc chắn là thế hệ Gen Z , tiêu chuẩn thực hành là họ đã hoặc được cung cấp vắc xin và đáng lẽ phải được tiêm phòng viêm gan B. Và khuyến cáo cũng là trẻ em nên tiêm phòng viêm gan A. Ừm, và vì vậy, đó phải là tiêu chuẩn chăm sóc nhiều hơn, đặc biệt là bây giờ, so với trước đây, đó là lý do tại sao chúng ta vẫn có những người khác đang tiêm phòng khi trưởng thành, chỉ là-

Clay (14:43):  
Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (14:43):

... bởi vì nó không phải là thông lệ khi họ được sinh ra để tiêm chủng phổ cập.

Diane (14:47):

Và chúng có hiệu quả không? Bạn có thấy, uh, một sự thay đổi?

Tiến sĩ Tyson (14:53):

Ồ, vâng. Ý tôi là, vắc-xin chỉ trong lịch sử về mọi thứ đã rất hiệu quả trong việc thay đổi sức khỏe cộng đồng, thực sự là cảnh quan, và sự sống còn của con người. Và đó chắc chắn là trường hợp, uh, đối với bệnh viêm gan A và viêm gan B, đặc biệt là ở trẻ em bởi vì, ừm, bạn biết đấy, chúng tôi không có bệnh này lưu hành ở Hoa Kỳ về bệnh viêm gan B với, uh, mẹ lây truyền ở trẻ em như ở nhiều nước châu Á hơn. Nhưng chúng ta biết rằng khi trẻ em tiếp xúc với bệnh viêm gan B, chúng có nhiều khả năng bị nhiễm trùng mãn tính và không khỏi.

Tiến sĩ Tyson (15:22):

Vì vậy, nó là mặt trái của những gì tôi vừa nói với bạn về người lớn. Người lớn, khi chúng ta mắc phải nó, chúng ta có xu hướng thoát khỏi nó. Nhưng nếu bạn nghĩ về những đứa trẻ, khi chúng mắc phải nó, chúng sẽ không có xu hướng loại bỏ nó. Họ có xu hướng giữ nó, vì vậy việc chủng ngừa cho họ là đặc biệt quan trọng để ngăn họ phát triển một bệnh nhiễm trùng mãn tính, như tôi đã đề cập có thể liên quan đến ung thư, um, suy gan, cấy ghép, tử vong, v.v.

Tiến sĩ Tyson (15:43):



Ừm, và vắc-xin rất hiệu quả, vì vậy đối với viêm gan siêu vi A, nó thậm chí còn hiệu quả hơn cả viêm gan B, theo nghĩa mà chúng tôi nghĩ rằng hầu hết những người được tiêm chủng, khoảng 95% sẽ phát triển kháng thể vì đó là những gì bạn muốn trước tiên để biết bằng chứng rằng vắc-xin đã được sử dụng, là bạn có kháng thể chống lại bệnh viêm gan A.

Tiến sĩ Tyson (16:00):

Và sau đó chúng ta biết rằng ngay cả 95% những người tiếp xúc với bệnh viêm gan A sau đó sẽ không bị nhiễm trùng. Sẽ không bị nhiễm bệnh hoặc có trường hợp nhiễm trùng rất nhẹ, trong khi với bệnh viêm gan B, chúng tôi nghĩ bạn biết đấy, 80, giả sử, có lẽ thực sự khoảng 90% người bị viêm gan B sẽ có kháng thể như vậy-

Diane (16:17):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (16:18):

... cho thấy rằng họ có sự bảo vệ. Và sau đó khoảng 80 đến 100% trong số đó sẽ được bảo vệ chống lại sự lây nhiễm viêm gan B hoặc chắc chắn có một trường hợp rất, uh, nhẹ của nó.

Clay (16:27):

Ông có thể nhắc lại lý do tại sao việc tiêm chủng cho trẻ sơ sinh lại quan trọng như vậy hoặc đối với mọi người thì việc tiêm phòng sớm như vậy là rất quan trọng?

Tiến sĩ Tyson (16:35):

Đúng. Điều quan trọng là phải được chủng ngừa sớm bởi vì, ừm, chúng ta biết rằng khi trẻ em trở xuống, ừm, các cá nhân bị nhiễm viêm gan B, chúng sẽ ít có khả năng tự loại bỏ vi-rút hơn.

Clay (16:48):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (16:48):

Và do đó khiến họ có nguy cơ bị nhiễm trùng mãn tính hơn. Và chắc chắn, chúng tôi đã xem các vấn đề với bệnh viêm gan B là bằng chứng ở các nước châu Á, nơi bệnh này lưu hành nhiều hơn. Và một số lượng lớn các cá nhân bị ung thư gan do viêm gan B, um, hoặc suy gan. Và chúng tôi không có điều đó ở Hoa Kỳ. Ừm, và vì vậy, việc tiêm chủng đã trở thành một phần quan trọng của câu chuyện đó. Không phải toàn bộ mà là một phần quan trọng của câu chuyện đó. Và điều tương tự khi nói đến viêm gan C vì bệnh này lây truyền qua đường miệng.

Tiến sĩ Tyson (17:16):

Bạn có thể tưởng tượng chúng ta đã có những đợt bùng phát khác nhau và trên thực tế, đã có đợt bùng phát ở đầu tây cách đây không lâu. Ừm, và rõ ràng là khi mọi người được bảo vệ, ngay cả khi bùng phát và bạn đã được tiêm phòng, bạn sẽ ít có khả năng bị nhiễm bệnh hơn hoặc có trường hợp nhẹ hơn nếu bạn bị nhiễm bệnh. Và đó là một, ừm, ở đó, bạn biết đấy, bạn không cần phải có một yếu tố nguy cơ cụ thể, ừm, để có nguy cơ mắc bệnh viêm gan A. Nó có thể có trong một số thực phẩm bị ô nhiễm.

Diane (17:40):

Bạn biết đấy, tôi nghĩ rằng một số người đôi khi bối rối khi nói chuyện với một chuyên gia chăm sóc sức khỏe hoặc từ ngữ khó hiểu đối với họ. Khi bạn nói về một cái gì đó cấp tính và một cái gì đó mãn tính, hai định nghĩa hoàn toàn khác nhau. Và chúng tôi đã từng, chúng tôi đã nói về nó. Bạn đã nói về những thứ cấp tính và mãn tính. Điều gì là, sự khác biệt khi bạn sử dụng các thuật ngữ đó là gì?

Tiến sĩ Tyson (18:07):

Ừ. Vì vậy, sắc nét như từ một quan điểm đơn giản, chúng ta hãy nghĩ về quá trình thời gian. Vì vậy, một cái gì đó cấp tính là một cái gì đó mà bạn đã có. Bạn có thể có nó và giả sử trong vòng sáu tháng đầu tiên bạn có nó. Đó là trong kiểu thiết lập cấp tính. Trong giai đoạn cấp tính, bạn có thể có hoặc không có các triệu chứng của bệnh viêm gan A hoặc B nhưng thông thường, trong vòng sáu tháng, nếu thậm chí không ngắn hơn, bệnh viêm gan A sẽ biến mất vì nó tự giới hạn.

Tiến sĩ Tyson (18:32):

Nó không ở lại với bạn. Nó không diễn ra trong một khoảng thời gian nhất định. Đối với bệnh viêm gan B, khi chúng ta biết ai đó gần đây nhất đã tiếp xúc với vi rút, họ đang ở trong đó, điều mà chúng ta coi là tình trạng cấp tính đó. Vì vậy, từ thời điểm 0 đến 6 tháng, nơi họ vừa mắc bệnh viêm gan B. Chúng tôi đang chờ xem liệu sau sáu tháng họ có tiếp tục tiếp tục hay không-

Diane (18:52):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (18:52):

khoảng thời gian mãn tính hơn, nghĩa là, vi rút khó có thể biến mất. Và bây giờ, nó có thể gây ra nhiều thiệt hại hơn theo thời gian. Nói một cách đơn giản, bạn có thể nghĩ về loại cấp tính hay mãn tính về thời gian và thời gian bạn mắc bệnh. Bạn sẽ có nó trong bao lâu. Khi nó cấp tính, nó sẽ tiếp xúc ngay lập tức nhất.

Clay (19:14):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (19:14):

Gần đây nhất bạn đã tiếp xúc hoặc tiếp xúc với vi-rút, cho dù đó là A, B hay C trong giai đoạn cấp tính đó. Và có thể là vài ngày, vài tuần, ừm, nhưng khi bạn vượt qua khoảng thời gian giống như vài tháng và nếu bạn vẫn còn vi rút, trong trường hợp viêm gan B và C, thì bây giờ nó trở thành một căn bệnh mãn tính-

Clay (19:32):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (19:32):

... có thể gây ra nhiều thiệt hại hơn theo thời gian.

Clay (19:36):

Bạn đã đề cập trước đó về việc không cần vắc-xin vì tôi nghĩ D bởi vì hoặc, hay là E không thể sống mà không có B?

Tiến sĩ Tyson (19:45):  
Đó là D. Vì vậy, hãy nhớ-

Clay (19:46):  
D, đúng vậy, D-

Tiến sĩ Tyson (19:47):  
... D, D 'vì họ khó nói như-

Clay (19:49):  
Đúng vậy. (cười)

Diane (19:50):  
Ừ.

Tiến sĩ Tyson (19:50):  
... D và B loại âm thanh giống nhau. Yeah, họ đi cùng nhau.

Clay (19:53):  
S- vì vậy bạn sẽ không cần vắc-xin cho D. Và sau đó chúng ta đã nói về A và C. Còn những loại vắc-xin không tồn tại mà chúng ta cần, chúng ta đang ở đâu trong quá trình phát triển nó?

Tiến sĩ Tyson (20:05):  
Ồ, nó không rõ ràng. Tôi không chắc hiện tại chúng tôi đang ở đâu với bệnh viêm gan C. Rõ ràng là nó đã được thử-

Clay (20:10):  
Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (20:11):  
... vì nó là nhiều nhất, ừm, bạn biết đấy, vì rút nguy hiểm ở đây ở Hoa Kỳ. Và chúng tôi vừa gặp rất nhiều khó khăn trong việc mua một loại vắc-xin cho nó. Vì vậy, tôi không rõ là chúng ta có vắc xin phòng bệnh viêm gan C hay không. Nhưng mặt tốt của điều đó hay mặt trái là rất nhiều nghiên cứu đã được tiến hành để làm cho bệnh viêm gan C có thể chữa khỏi, trong khi nếu chúng ta nhìn vào khoảng 5 đến 10 năm trước, bệnh viêm gan C không dễ chữa. Khoảng 50% những người bị viêm gan C với các loại thuốc cũ, cái mà chúng ta gọi là liệu pháp điều trị dựa trên interferon, đó là tiêm. Đôi khi những viên thuốc khác mà bạn phải dùng có tên là ribavirin, chúng có rất nhiều tác dụng phụ chỉ có thể chữa khỏi bệnh từ 30 đến 50%.

Tiến sĩ Tyson (20:49):  
Nó đã khó khăn nên bây giờ bạn có một căn bệnh đó là ... Nó có rất nhiều bệnh tật và tử vong, vì vậy gây ra rất nhiều bệnh tật, thiệt hại, chết chóc. Ừm, nhưng nó không có vắc xin và không có thuốc chữa. Chà, chắc chắn mọi người đã cố gắng trong nỗ lực phát triển vắc-xin, và nó vẫn chưa thành công. Nhưng sau đó chúng tôi tiếp tục cố gắng về mặt chữa bệnh. Và vì vậy, trong 5 đến 10 năm qua, chúng tôi hiện có các loại thuốc điều trị tất cả đều là phác đồ uống, mà chúng tôi gọi là

thuốc kháng vi-rút tác động trực tiếp hoặc DAA nhắm vào máy móc cụ thể mà Viêm gan C cần tái tạo.

Tiến sĩ Tyson (21:21):

Vì vậy, chúng có hiệu quả cao. Hiện nay, 95, 98% số người đang được chữa khỏi với một tác dụng phụ rất thuận lợi và vì vậy mặc dù chúng ta không có vắc-xin nhưng ít nhất chúng ta vẫn có một loại vi-rút mà chúng ta có thể chữa khỏi 98% thời gian, nghĩa là nếu bạn hiểu rồi, nó không đáng lo ngại rằng nó có thể là bản án tử hình như trước đây. Nếu điều đó hợp lý? Vì vậy, nó làm cho-

Clay (21:45):

Nó có.

Tiến sĩ Tyson (21:46):

... thật tuyệt nếu có vắc-xin, nhưng nó làm cho nhu cầu về vắc-xin giảm đi một chút-

Clay (21:50):

Được chứ.

Tiến sĩ Tyson (21:50):

... bởi vì Viêm gan C thường không mạnh, tôi đoán trong giai đoạn cấp tính đó, chúng tôi lo lắng rằng nó sẽ gây ra rất nhiều suy gan ngay lập tức. Chúng tôi càng lo lắng nhiều hơn về những biến chứng lâu dài của bệnh viêm gan C.

Diane (22:06):

Vâng, với suy nghĩ đó, bạn đang nói về các loại vắc xin và loại nào có thể được tiêm và loại nào không được, có ai không nên tiêm phòng viêm gan không?

Tiến sĩ Tyson (22:17):

Lần duy nhất ... Điều này là chung cho các loại vắc-xin nói chung, không chỉ vắc-xin Hep v-. Chỉ là nếu bạn biết mình có phản ứng dị ứng với một số thành phần của vắc xin. Vì vậy, giống như một số có thể có men hoặc hạt hoặc, bạn biết đấy, cao su, bạn biết đấy, a- và một số trong số đó hiện có hồ sơ y tế điện tử, ừm, họ sẽ đưa ra cảnh báo cho bạn về điều đó. Nhưng thứ - đó là rất ít và xa. Nhưng nếu ai đó biết rằng họ đã gặp vấn đề về phản ứng dị ứng với vắc-xin, đó thực sự là sự cân nhắc duy nhất.

Tiến sĩ Tyson (22:45):

Nếu không, um, chúng tôi rất khuyến khích mọi người nên tiêm phòng và chắc chắn chúng tôi muốn đảm bảo rằng những người có nguy cơ cao nhất trong cộng đồng của chúng tôi, những người mắc các bệnh kèm theo, béo phì, tiểu đường, bạn biết đấy, bệnh gan, um, những người bị suy giảm miễn dịch, hoặc bị ức chế miễn dịch, họ chắc chắn cần đảm bảo rằng họ là tuyến đầu của việc tiêm chủng.

Clay (23:05):

Bạn biết đấy, cuộc thảo luận về vắc-xin đã trở nên nổi bật hơn rất nhiều trong thực tế hậu COVID, uh, 19 và con người ... Có những người chống vaxxer ngoài kia chọn không làm điều này. Vì vậy, những người đang nghe, hãy nói về hiệu quả của vắc-xin này trong việc đối phó với bệnh viêm gan.

Tiến sĩ Tyson (23:27):

Vì vậy, cả vắc xin viêm gan A và B đều rất cao, hiệu quả cao và cũng rất, rất an toàn. Vì vậy, chúng giống như một loại protein chết hoặc không hoạt động của vi rút viêm gan A hoặc vi rút viêm gan B. Vì vậy, chúng tôi chỉ cung cấp cho bạn một thành phần nhỏ-

Clay (23:45):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (23:45):

... uh, hoặc protein của virus đó. Và sau đó cơ thể bạn tạo ra phản ứng miễn dịch với điều đó, giống như tôi đã đề cập, bạn biết đấy, hơn 90% thời gian sẽ cung cấp cho bạn các kháng thể mà bạn cần, vì vậy nếu bạn tiếp xúc với vi rút, bạn có thể chống lại nó. . Đó là điều quan trọng vì với bệnh viêm gan A, đặc biệt là bạn có thể có những phản ứng cấp tính khá nặng có thể dẫn đến suy gan và cần ghép gan. Ừm, và vì vậy bạn muốn tránh điều đó vì cũng không có phương pháp điều trị nào đối với bệnh viêm gan A.

Clay (24:13):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (24:13):

Vì vậy, nó không giống như nếu bạn nhận được nó, sau đó chúng tôi có thể nói, "Được rồi. Chà, chúng tôi sẽ chỉ cho bạn một loại thuốc cho nó." Như tôi đã đề cập với bệnh viêm gan C, chúng tôi không thực sự có điều đó. Ừm, và vì vậy bạn không muốn tung con xúc xắc mà nếu bạn nhận được nó, bạn có thể sẽ vượt qua nó, đặc biệt là những người bị suy giảm miễn dịch hoặc bệnh nặng hơn, ừm, những người trong cộng đồng của chúng tôi, về mặt của họ những vấn đề y tế. Ừm, điều tương tự với bệnh viêm gan B. Ừm, như tôi đã đề cập với bạn, chúng tôi có những phương pháp điều trị viêm gan B rất hiệu quả. Nhưng trên thực tế, tôi đã từng chứng kiến một người nào đó và gần đây cũng phải cấy ghép, ừm, vì bị nhiễm viêm gan B cấp tính. Và vì thế-

Clay (24:48):

Ồ.

Tiến sĩ Tyson (24:48):

... ừm, bạn biết đấy, những loại virus này có thể gây ra những biến chứng đáng kể như chúng tôi đã đề cập ở phần cấp tính, nghĩa là, không lâu sau khi bạn tiếp xúc với chúng, gan có thể bị quá tải. Và ngừng hoạt động và bạn có thể cần cấy ghép. Nhưng sau đó cũng từ viêm gan B, bạn có thể có nguy cơ bị ung thư gan, xơ gan ... ừm, chết.

Diane (25:17):

Một trong những triệu chứng khi chúng ta nói về các vấn đề với gan là vàng da, đó có phải là một trong những triệu chứng không?

Clay (25:25):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (25:25):

Nó có thể. Vì vậy, đó là một điều mà tôi đã đề cập trong, trong bối cảnh cấp tính. Nhưng không-

Diane (25:29):

Được rồi được rồi.

Tiến sĩ Tyson (25:29):

... mọi người sẽ có cái này bởi vì-

Diane (25:31):

Ừ.

Tiến sĩ Tyson (25:31):

... Có một số người khi họ bị nhiễm Viêm gan A và B, họ không mắc bệnh, (cười) họ không có triệu chứng. Họ không.

Diane (25:37):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (25:37):

Hoặc không phải các triệu chứng mà họ sẽ nhận thấy. Vì vậy, trong những trường hợp nghiêm trọng-

Diane (25:40):

Không nhận ra, vâng.

Tiến sĩ Tyson (25:40):

... Vâng. Khi gan bị viêm nghiêm trọng, tức là gan không thực sự hoạt động được nữa. Và gan rất quan trọng trong việc chế biến, um, mật. Và tạo ra bilirubin, và đó là thứ tạo ra vàng da, là khi bilirubin của bạn tăng cao. Vì vậy, điều đó chắc chắn có thể xảy ra trong nhiều cài đặt cấp tính. Bạn cũng thấy vàng da ở giai đoạn mãn tính. Vì vậy, khi ai đó đã bị viêm gan B hoặc C trong nhiều năm và bây giờ họ bị xơ gan. Và lúc này, gan bị xơ gan hoạt động không tốt.

Clay (26:11):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (26:11):

Sau đó, những người này cũng có thể bị vàng da hoặc vàng mắt. Và da cũng bị vàng trong môi trường đó.

Diane (26:18):

Đúng. Đó là những gì tôi đã nghĩ về làn da-

Clay (26:20):

Ừ.

Diane (26:20):  
... hoặc của đôi mắt-

Clay (26:21):  
Vì thế-

Diane (26:21):  
... với bệnh vàng da.

Clay (26:22):  
... vì vậy tôi biết bạn đã thảo luận với các đồng nghiệp của bạn trên khắp đất nước vì nó liên quan đến các dạng bệnh viêm gan khác nhau. Trên thang điểm từ 1 đến 10, là chúng ta hoàn toàn mắc bệnh, chúng ta đang hiểu tầm quan trọng của bệnh viêm gan ở đâu và và làm những gì chúng ta cần làm với tư cách là công chúng để tiêm vắc xin vax hoặc an toàn, uh, chống lại nó?

Tiến sĩ Tyson (26:45):  
Ý tôi là, tôi sẽ nói bất cứ điều gì dưới năm là không tốt.

Clay (26:48):  
Đúng.

Tiến sĩ Tyson (26:48):  
Nhưng chỉ giới hạn như không tốt so với tốt.

Clay (26:51):  
Được chứ.

Tiến sĩ Tyson (26:52):  
Chúng tôi không hài lòng về điều đó.

Clay (26:55):  
Ồ.

Diane (26:55):  
Ừ.

Tiến sĩ Tyson (26:57):  
Ừm, và tôi nghĩ và đó, và đó là một vấn đề. Tôi nghĩ đó chỉ là giáo dục. Những gì tôi thấy là một số thách thức là khi HIV xuất hiện tại hiện trường, nó đã xuất hiện tại hiện trường chỉ với một lực-

Clay (27:06):  
Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (27:07):

... bên phải? Khi người ta nhiễm HIV, chúng ta thấy AIDS, chúng ta thấy sự tiêu thụ. Chúng tôi đã thấy sự tàn phá. Chúng tôi đã nhìn thấy cái chết ngay lập tức và vì vậy rất nhiều nguồn lực đã được sử dụng để giải quyết vấn đề HIV.

Clay (27:18):

Ừ.

Tiến sĩ Tyson (27:19):

Và kết quả là bây giờ mọi người rất ý thức về điều đó. Chúng tôi có giáo dục xung quanh nó. Ừm, số trường hợp nhiễm HIV thường đã giảm ở hầu hết các vùng của đất nước. Thuốc men chỉ tiến triển tốt hơn, trong khi đối với bệnh viêm gan C, đặc biệt, và thậm chí đôi khi với B vì mọi người có thể không có triệu chứng khi họ mới mắc bệnh, mọi người không nghĩ về nó như một vấn đề. Nhưng nó là một vấn đề. Chỉ là những vấn đề đó có thể không phát sinh trong 20 đến 30 năm.

Clay (27:46):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (27:47):

Và vì vậy khi bạn trì hoãn như vậy, mọi người sẽ có phần tự mãn. Và, và không có nhiều nỗ lực được đưa vào nó. Chúng tôi biết rằng số ca mắc bệnh đang gia tăng khi có dịch opioid và những người tiêm chích ma túy. Chúng tôi đang tiếp tục gặp vấn đề với những người bị nhiễm cả viêm gan B và đặc biệt là C. Nhưng một lần nữa, khi bạn nhìn vào quần thể các cá thể đó, bạn biết đấy, bạn sẽ không chú ý nhiều đến việc phòng ngừa, khi nó ảnh hưởng đến một số bệnh nhân nhất định, nhóm, của, bệnh nhân hoặc những người trong cộng đồng của chúng tôi.

Tiến sĩ Tyson (28:18):

Và vì vậy tôi nghĩ rằng một số trong số đó, ừm, những điều tôi đã làm sáng tỏ đã dẫn đến việc chúng ta không đặt, ừm, nói chung, với tư cách là một quốc gia, nỗ lực nhiều nhất có thể, ừm, vào việc loại bỏ Hep C. Nhưng, ừm, các tiểu bang như của chúng tôi và có những quốc gia khác công nhận viêm gan C là một vấn đề. Chúng tôi hiểu rằng nó chỉ phát triển và không biến mất. Và chúng ta biết rằng nó có liên quan đến rất nhiều bệnh tật và rất nhiều trường hợp tử vong. Chúng tôi biết rằng sau đó nó cũng đi kèm với rất nhiều chi phí.

Tiến sĩ Tyson (28:45):

Ừm, việc chăm sóc bệnh nhân rất tốn kém, ừm, những người không có gan hoạt động tốt thì bị suy gan. Ừm, và vì vậy, có rất nhiều lý do tại sao chúng ta nên tập trung vào việc loại bỏ bệnh viêm gan C. Tôi rất tự hào rằng ở Louisiana, chúng tôi là một trong những tiểu bang đầu tiên, nếu không tôi nghĩ thực sự là tiểu bang đầu tiên đưa ra kế hoạch loại trừ, nơi chúng tôi có, ừm, một cách tiếp cận đa hướng để đảm bảo rằng bệnh nhân được giáo dục. Đó là sàng lọc và một phương pháp chữa trị có sẵn.

Tiến sĩ Tyson (29:14):

Điều đó, ừm, các nhà cung cấp dịch vụ chính biết rằng chúng tôi không còn thực hiện sàng lọc dựa trên yếu tố nguy cơ đối với bệnh viêm gan C. Vì vậy, mọi người không nên đến bác sĩ của họ nữa và chỉ được kiểm tra nếu họ có tiền sử tiêm chích ma túy hoặc máu truyền máu. Hoặc bất kỳ loại sử dụng ma túy nào. Các khuyến nghị mới kể từ năm 2020 là mọi người đều được tầm soát viêm gan



C một lần nếu bạn từ 18 tuổi trở lên. Vì vậy, bây giờ nó chọn không tham gia sàng lọc. Bạn biết đấy, thông điệp đó vẫn chưa thấm nhuần, ừm, đến tất cả mọi người.

Tiến sĩ Tyson (29:47):

Có rất nhiều người vẫn chưa biết rằng bệnh viêm gan C có chữa được không. Có rất nhiều người không biết rằng chúng tôi đang sử dụng các loại thuốc mới hơn có hiệu quả hơn mà không có nhiều tác dụng phụ. Họ vẫn đang bị tổn thương bởi interferon, ừm, những ngày dựa trên bệnh viêm gan C. Vì vậy, chúng ta phải học nhiều hơn về bệnh viêm gan C vì người ta vẫn nghĩ rằng, bạn biết đấy, có thể từ bất cứ đâu, ừm, 30 đến 50% người sống với bệnh viêm gan C thậm chí không biết rằng họ có-

Diane (30:15):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (30:15):

... viêm gan C. Ừm, họ chưa ...

Clay (30:19):

Bạn nói 30 đến 50?

Tiến sĩ Tyson (30:19):

... chẩn đoán.

Clay (30:19):

Bạn nói 30 đến 50?

Tiến sĩ Tyson (30:19):

Ừ. Có thời điểm nó là 50%.

Clay (30:21):

Ồ.

Tiến sĩ Tyson (30:22):

Tôi nghĩ nó có lẽ tốt hơn thế nhưng, vâng. Có khoảng 50% người được chẩn đoán mắc bệnh viêm gan C thậm chí không biết rằng mình bị viêm gan C.

Clay (30:29):

Ồ.Ồ.

Tiến sĩ Tyson (30:30):

Và ngay cả những người được chẩn đoán, ừm, trước đây chỉ có khoảng 10% được điều trị. Vì vậy, ngay cả những người được chẩn đoán vẫn không được điều trị và một lần nữa, tôi nghĩ một phần của điều đó là do lâu nay bệnh viêm gan C đã được xem như một loại virus ngủ đông hơn. Nhưng nó không phải. Nó, nó có thể đang làm mọi thứ và gây ra thiệt hại. Nhưng nó chỉ là mọi người có thể sống cuộc sống bình thường của họ trước khi họ bị bệnh nặng vì nó.

Diane (30:53):

Và đôi khi khuấy mắt, khuấy bóng.

Clay (30:55):

Ừ.

Diane (30:55):

Bạn, bạn thậm chí không nghĩ về nó-

Clay (30:56):

Đúng.

Diane (30:56):

... nhưng bây giờ, bạn biết đấy, Clay, khi bạn nói về, sau COVID-

Clay (31:01):

Mm-hmm.

Diane (31:01):

... tình hình và, và thưa Bác sĩ, tất cả chúng ta, tôi nghĩ rất nhiều người hiện đang rất nhiều hoặc hy vọng chủ động hơn-

Clay (31:08):

Đúng.

Diane (31:08):

... trong việc chăm sóc sức khỏe của họ. Như bạn đã nói, cuối cùng thì Louisiana cũng có thể nhận được một ngôi sao vàng-

Clay (31:12):

Đúng.

Diane (31:12):

... bên cạnh tên của chúng tôi cho, uh, cho, bạn biết đấy, nhận được nhiều thông tin hơn. Nhưng tôi, tôi phải nói cho bạn biết, tôi biết bạn nói bạn yêu lá gan.

Clay (31:19):

Ừ.

Diane (31:19):

Tôi không nghĩ đó là cơ quan mà (cười) nhiều người nghĩ đến. Chúng tôi nghĩ về, bạn biết đấy, thận và cái này và cái kia. Và-

Clay (31:24):

Ừ.

Diane (31:25):

... vì vậy, chỉ là, bạn biết đấy, trong của chúng ta, trong những khoảnh khắc tàn tạ của chúng ta-

Clay (31:28):

Ừ.

Diane (31:28):

... của podcast của chúng tôi, làm thế nào để chúng tôi giữ cho gan của chúng tôi khỏe mạnh? Chúng ta cần làm gì để có thể đạt một ngôi sao sáng (cười), bạn biết đấy, một ngôi sao nhỏ bên cạnh lá gan của chúng ta nói rằng, "Chúng ta đã làm mọi thứ đúng"?

Clay (31:37):

Mm-hmm.

Diane (31:37):

Chúng ta sẽ không làm bất cứ điều gì gây hại cho cơ quan quan trọng trong cơ thể mà chúng ta coi đó là điều hiển nhiên.

Clay (31:43):

Ừ.

Tiến sĩ Tyson (31:44):

Ừ. Nó rất, rất quan trọng và câu hỏi này có liên quan đến tất cả mọi người trong xã hội của chúng ta. Và đó là rắc rối với bệnh gan. Quá nhiều bệnh gan không may đã bị kỳ thị. Kỳ thị đối với việc sử dụng rượu. Kỳ thị đối với việc sử dụng ma túy tiêm. Đó không phải là tình huống. Có rất nhiều người mắc bệnh gan vì những lý do khác nhau. Và một nguyên nhân ngày càng tăng của bệnh gan là bệnh gan nhiễm mỡ không do rượu.

Clay (32:08):

Ồ.

Tiến sĩ Tyson (32:09):

Vì vậy, một trong những điều tốt nhất bạn có thể làm cho sức khỏe của mình là nhận ra rằng có tồn tại bệnh gan nhiễm mỡ không do rượu và rất có thể xảy ra ở những người bị béo phì hoặc thừa cân, mắc bệnh tiểu đường hoặc kháng insulin và / hoặc các vấn đề về cholesterol. Đó là những gì tôi gọi là trifecta. Vì vậy, nếu bạn thừa cân, điều mà chúng tôi biết-

Diane (32:28):

Hừ!

Tiến sĩ Tyson (32:29):

... 30% dân số bị bệnh gan nhiễm mỡ, ừm, thậm chí một tỷ lệ lớn hơn trên thực tế là thừa cân hoặc bị kháng insulin hoặc, ừm, một số loại rối loạn lipid máu, các vấn đề về chất béo trung tính

cholesterol, bạn có nguy cơ bị nhiễm mỡ bệnh gan. Chất béo đó trong gan có thể gây ra chứng viêm mà chúng ta gọi là viêm gan nhiễm mỡ. Steato là chất béo, viêm gan viêm gan. Điều đó có thể gây ra sẹo trong bệnh gan như xơ gan, ung thư gan, tất cả những điều mà tôi đã thảo luận. Điều tương tự với các loại vi-rút bạn có thể nhiễm từ gan nhiễm mỡ.

Tiến sĩ Tyson (33:00):

Vì vậy, chúng ta có thể làm gì để giữ cho lá gan của chúng ta khỏe mạnh? Theo nghĩa đó, hãy đảm bảo rằng bạn đang thực hiện việc quản lý cân nặng. Ừm, có chế độ ăn uống lành mạnh, đủ chất, kết hợp tập thể dục. Đảm bảo rằng lượng đường trong máu của bạn được kiểm soát. Đảm bảo lượng cholesterol và chất béo trung tính của bạn được kiểm soát. Tất cả những điều này đều rất quan trọng đối với sức khỏe của gan, và chúng không liên quan gì đến những gì chúng ta thường nghĩ về việc sử dụng rượu và ma túy. Sau đó, như chúng ta đã thảo luận về phần lớn podcast này, hãy đảm bảo rằng bạn được bảo vệ chống lại các virus hepatitides (cười) mà chúng ta có thể bảo vệ chống lại, đó là viêm gan A và B.

Tiến sĩ Tyson (33:34):

Mặc dù chúng tôi không thể bảo vệ chống lại C, nhưng điều bạn có thể làm để giữ cho mình được bảo vệ và an toàn là đảm bảo rằng bạn đã được sàng lọc. Được thử nghiệm. Hãy hỏi bác sĩ của bạn. Nó nên được bảo hiểm bởi vì đó là một khuyến nghị phổ biến rằng tất cả mọi người nên tầm soát bệnh viêm gan C là người lớn. Vì vậy, đó là điều mà bạn có thể làm để thực sự giữ cho mình, ừm, được bảo vệ.

Tiến sĩ Tyson (33:55):

Và tất nhiên, khi nói đến rượu, ở tiểu bang tuyệt vời của chúng tôi, bạn biết đấy, Louisiana, bạn phải công nhận rằng mặc dù bạn, bạn có thể không có vấn đề với rượu, bạn vẫn có thể ở văn phòng của tôi cần một lá gan. cây ghép vì bạn vẫn uống quá nhiều một cách thường xuyên. Và phụ nữ, tốt hơn hay xấu hơn, chúng ta thực sự không thể chịu đựng được nhiều rượu như nam giới, vì vậy đối với phụ nữ, không nên uống quá một ly tiêu chuẩn mỗi ngày hoặc thực sự là ba hoặc bốn ly trong một khung cảnh, nếu không thì được coi là uống vô độ.

Clay (34:26):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Tyson (34:26):

Và đối với nam giới, không nên uống quá hai ly tiêu chuẩn trong một ngày. Ừm, và càng nhiều càng tốt chúng ta có thể đảm bảo rằng chúng ta uống rượu ở mức độ vừa phải, thì đó cũng là một thứ khác có thể bảo vệ gan của chúng ta.

Clay (34:38):

Rất nhiều thông tin tuyệt vời. Tiến sĩ, trước khi chúng tôi kết thúc, có điều gì chúng tôi chưa trình bày mà bạn muốn bày tỏ trước khi chúng tôi kết thúc tập này không?

Tiến sĩ Tyson (34:47):

Tôi nghĩ rằng chúng tôi thực sự đã bao gồm tất cả. Ý tôi là, điều lớn nhất mà tôi muốn mọi người biết chỉ là lá gan của bạn rất quan trọng. Và như chúng tôi vừa tóm tắt, có rất nhiều điều bạn có thể làm để giữ cho lá gan của mình khỏe mạnh. Những điều tương tự mà bạn cần làm để giữ cho tất cả

các cơ quan của bạn khỏe mạnh. Ăn uống điều độ, điều độ, tập thể dục, tái khám định kỳ với bác sĩ và quan trọng nhất là tự vận động cho bản thân.

Tiến sĩ Tyson (35:09):

Vi vậy, hãy chắc chắn rằng bạn đã được chủng ngừa viêm gan A và B. Nếu không chắc chắn, bác sĩ có thể kiểm tra một số xét nghiệm để xem liệu bạn có kháng thể với viêm gan A và B. Bạn có thể yêu cầu họ làm điều đó và nếu bạn không được bảo vệ thì hãy chủng ngừa. Và hãy chắc chắn rằng bạn đang được tầm soát nhiễm viêm gan C.

Clay (35:28):

Tuyệt vời. Bác sĩ-

Diane (35:30):

Clay, tôi nghĩ chúng tôi, tôi nghĩ chúng tôi cần một miếng dán đệm có nội dung: "Hãy yêu lá gan của bạn."

Clay (35:33):

(cười)

Diane (35:33):

Còn chuyện đó thì sao, Tiến sĩ Tyson?

Tiến sĩ Tyson (35:35):

Hãy yêu lá gan của bạn như tôi.

Diane (35:36):

(cười) Đúng vậy.

Clay (35:38):

Nghe này, tôi nghĩ tôi có thể biến điều đó thành hiện thực.

Diane (35:39):

Chà, anh ấy biết người biết người. Cảm ơn bác sĩ Tyson. Bạn đã rất tuyệt. Chúng tôi thực sự đánh giá cao việc bạn phá vỡ mọi thứ để thính giả của chúng tôi ngày nay có thể hiểu được tầm quan trọng của cơ quan đó có tác dụng rất nhiều đối với cơ thể của chúng tôi mà chúng tôi thậm chí không nhận ra.

Tiến sĩ Tyson (35:54):

Ừ. Vâng, cảm ơn bạn rất nhiều vì đã có tôi. Tôi rất trân trọng điều này.

Clay (35:57):

Được rồi. Xin cảm ơn Tiến sĩ Tyson và cảm ơn quý thính giả đã tiếp tục theo dõi chương trình. Hãy quay lại để biết thêm sau vài tuần.