

慢性慢病：“长治”才能“久安”

疑难肝病论治：辨病、辨证加辨体

南京市第二医院中西医结合科主任 谭善忠

2011年7月28日是第一个被世界卫生组织官方认可的世界肝炎日，到今年已有7个年头，今年7月28日是第七个世界肝炎日，主题是“消除肝炎”。实际上，“消除肝炎”，任重而道远。

流行病学调查显示：全球高达1/3的人口曾感染过乙肝病毒，其中3.5亿人发展为慢性感染者。不仅仅乙肝病毒导致慢性肝损伤，肝损伤有“8大病因”，包括感染（含病毒、细菌、真菌等）、中毒性（含药物性）、酒精性、免疫性、先天代谢性、血管性、占位性（含肿瘤性）和全身性疾病导致，相当比例的肝损伤形成慢性肝病，一定比例的慢性肝病经过肝纤维化发展为肝硬化和肝癌。

慢性肝病的治疗应最大限度地控制病因，抑制慢性过程的发展，逆转肝纤维化，延缓肝硬化及其失代偿期以及肝癌的发生，改善患者生活质量，延长其生存期。

通讯员 朱诺

辨病：病因控制，路漫漫其修远兮

针对原发病的有效病因治疗是治疗慢性肝病的首要对策，如对于慢性乙型肝炎、丙型肝炎，只要有适应证且条件允许，就应进行规范的抗病毒治疗，但目前乙肝抗病毒治疗只是抑制病毒复制而不能完全清除病毒，对于大部分患者，仍需长期用药，更何况许多病因如免疫性、先天代谢性、血管性和全身性疾病等导致的肝损伤也无法从根本上消除，因而从慢性肝炎到肝纤维化、肝硬化乃至发展为肝癌都是一个渐进、主动进展的过程。

对于慢性肝损伤的患者，必须“长治”，定期复查，视具体情况作治疗上的调整，方可“久安”！切不可自作主张，随意漠视复查、终止治疗！

辨证：整体观念，雄关漫道真如铁

对于慢性肝病患者，无论是慢性肝炎、肝纤维化、肝硬化还是肝癌，都是一个漫长的过程，不同病程的不同阶段，均表现为一定程度的内虚和邪实，即所谓“久病必虚”“因虚致实”。慢性肝病的基本病机为正虚血瘀，基本证型为气阴虚损证、瘀血阻络证。其他证型包括肝胆湿热证、肝郁脾虚证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证。治则包括益气养阴、活血化瘀、清热化湿、疏肝健脾、滋养肝肾和温补肝肾。

祖国医学在治疗慢性肝病方面有着得天独厚的优势，整体观念与辨证论治是中医治疗的“精髓”。慢性肝病无论处于病程的哪个阶段，由于外邪或内虚的始终存在，且因时因地因人而异，因而均需要因时因地因人而异地辨证“长治”，扶正祛邪，平衡阴阳，方可“久安”。

辨体：未发先防，病则无由入“腠理”

个体体质决定着生理反应的特异性及对某种致病因子的易感性和所产生病变类型的倾向性，进而影响后天疾病的证候类型。中医将人体体质分为平和体质、特禀体质、气虚体质、气郁体质、阳虚体质、阴虚体质、痰湿体质、湿热体质、瘀血体质。

《灵枢·通天》有云“视人之五态乃治之，盛者泻之，虚者补之”。气虚体质者，需注重益气健脾；气郁体质者注重疏肝理气；阳虚体质者注重温补脾肾；阴虚体质者注重滋补肝肾；痰湿体质者注重健脾燥湿；湿热体质者注重清热利湿；瘀血体质者注重活血通络。

慢性肝病患者要明辨体质，依据自身体质，通过饮食、锻炼、精神调养、环境乃至必要时借助于中药调理，“长治”体质偏颇，如此，病则无由入“腠理”，方可“久安”！

● ● ● 专家名片



谭善忠

专家门诊：

星期一全天
(中西医结合肝病)
星期二下午
(中医肝病专家会诊中心)

中西医结合（肝病）科主任，主任医师，中医西医双博士，中西医结合博士，硕士研究生导师，中共党员。江苏省中医药领军人才、江苏省“333高层次人才”、江苏省“六大高峰人才”、江苏省卫生拔尖人才；江苏省中医药学会感染病委员会副主任委员、肝病委员会常务委员，中国民族医药学会传染病委员会常务委员，中国中西医结合学会肝病委员会委员，临床肝胆病杂志审稿专家。

医疗特长：坚持西医辨病和中医辨证相结合，发挥中医和现代医学的各自优势，中西医结合治疗各种急、慢性肝炎、(非)酒精性肝病、自身免疫性肝病、肝硬化乃至顽固性腹水、难治性黄疸、各型肝衰竭、原发性肝癌等。

江苏推行食药企业“黑名单”制 将专项整治行业“潜规则”

食品药品安全关系到千家万户，江苏在这方面有哪些举措和措施？日前，记者从江苏省食品药品监督管理局了解到，江苏将构建省、市、县三级食品安全检验检测体系。同时将建立失信黑名单披露、市场禁入和退出等制度。力争到2020年，基本建成统一权威的食品药品监管体系和严密高效、社会共治的食品药品安全治理体系。

通讯员 食药宣 现代快报/ZAKER南京记者 安莹

建立食品生产经营企业电子追溯系统

据了解，江苏力争到2020年，基本建成统一权威的食品药品监管体系和严密高效、社会共治的食品药品安全治理体系。

80%以上的设区市建成食品安全风险监测省级重点实验室和标准咨询服务平台，食品安全风险监测与标准服务网络覆盖县乡村；建成食品生产经营企业电子追溯系统，覆盖100%的乳制品生产企业；覆盖80%以上的食品添加剂和白酒生产企业，推动追溯链条向食品经营环节延伸，实现食品生产经营全链条可追溯管理。探索建立食品、药品职业化检查员队伍，提高食品、药品检查员的能力水平，加大检查频次。

在药品方面，江苏下一步的工作重点是，创新药物申报数年均增长8%，药品质量抽验生产企业覆盖率达到100%，药品定期安全性更新报告评价率达到100%；

通过国际认证的药品生产企业比例达到25%以上，继续保持全国领先水平。基本建成药品安全风险评估、防控体系，初步建成布局合理、符合现代物流的药品供应保障体系。

推行企业“黑名单”制度

在食品生产监管方面，严格执行行政许可审批，规范审批流程。建立完善市场准入和退出机制。加强食品分类分级分等监管，加大日常监督检查和风险排查力度。公开日常监管信息，全面推行企业“黑名单”制度，建立食品质量安全授权、责任约谈等制度。探索建立食品安全检查员制度。拓展食品生产电子追溯系统覆盖产品的种类、企业数量，并与食品销售、餐饮服务等环节对接，实现全链条可追溯。

如今，网络外卖平台也成为食药监部门监督的重点。记者了解到，江苏省食品药品监督管理局将建立互联网食品经营监管机制，落实第三方平台提供者的食品安全管理责任，加强互联网食

品经营网上监测能力建设，严格互联网食品经营、网络订餐等新业态监管。

随着海淘的兴起，越来越多的人喜欢购买进口食品，那么这一块儿将如何监管？江苏将实施进口食品安全放心工程，建立以风险管理为核心的跨境电商电子商务食品安全监管机制，严格实施进口食品境外生产企业注册。推动进出口食品“连新欧”大通道建设。强化进出口食品重点监测、预警布控和现场查验。

执行市场禁入和退出机制

能不能吃到放心食品，生产企业起到了很重要的作用。江苏省食品药品监督管理局要求要强化食品生产监管，严格执行行政许可审批，规范审批流程。建立完善市场准入和退出机制。

同时，江苏将构建省、市、县三级食品安全检验检测体系。省级建设食品药品安全评价监测中心和食品安全检验检测中心。支

持乡镇（街道）食品、食用农产品快检能力建设，实现基层食品、食用农产品快检能力全覆盖。加强省、市两级药品检验检测体系和省级医疗器械检验检测机构能力建设。

在监测评价体系方面，江苏建设全省食品安全抽检监测管理系统，完善全省统一的抽检结果处理程序，建立预警信息平台。食品污染物和有害因素监测网络延伸到乡村，食源性疾病监测报告系统覆盖各级各类医疗机构。

江苏将建成覆盖省、市、县三级的投诉举报业务系统，实现网络24小时接通，电话在受理时间内接通率100%。健全“12331”投诉举报信息化平台。

行业“潜规则”要进行专项整治

深入开展专项整治和综合治理。整治食品安全突出隐患及行业共性问题，严厉打击食品非法添加、制假售假、滥用食品添加

剂、用回收食品作为原料生产食品、保健食品标签宣传欺诈等突出问题。深入开展高毒农药、兽用抗菌药、“瘦肉精”、生猪屠宰、假劣农资等突出问题专项整治。开展食品生产加工小作坊、小摊贩等综合专项治理，疏堵结合，规范提升，探索建立长效监管机制。抓住药品医疗器械安全领域社会反映强烈的突出问题，特别是带有行业“潜规则”性质的问题，持续深入开展专项整治。组织开展打击食品药品犯罪“利剑”行动，不断拓展打击的领域和深度，完善常态化打击整治。

江苏还将强化药品、医疗器械、化妆品监管。比如，加强药品注册管理，推进药品上市许可持有人制度试点工作。实施药物临床前研究机构和项目动态备案管理。探索实施药品批发企业分类管理、药品零售企业分级管理制度。同时加强医疗器械监管。包括强化医疗器械使用质量监管，加强医疗器械不良事件监测。每年全覆盖检查三级甲等医疗机构医疗器械使用情况。