

• 学术动态 •

第六届艾滋病国际会议的概况与学术进展

中国中医研究院(北京 100700) 吕维柏

受国家中医药管理局的派遣,关崇芬教授和我于1990年6月20~24日到美国旧金山参加了第六届艾滋病国际会议。这次会议是由加州大学、世界卫生组织、旧金山市、美国艾滋病研究基金会和艾滋病国际协会联合发起,以加州大学为主体办起来的。会议的主题为:“九十年代的艾滋病:从科学到政策”。为此,就实行了双重全体会议制度:两个主题“科学技术交流”和“艾滋病政策探讨”,分头进行活动,但进行录相重播,使每一代表都能知道两方面的进行情况。

会议的规模很大,最初预计将有12000名代表和2000名记者参加,但由于美国移民政策中,把艾滋病列为“危险的传染性疾病”,不准艾滋病患者入境等措施,以致受到一些国家如法国和100多个组织的抵制,实际报到的人数为九千人,其中包括免费参加的525名艾滋病患者和艾滋病组织的活动分子。

会议收到4870篇论文摘要,其中400篇口头报告,2000余篇大字报,共计2451篇。其中最多的当然是东道主美国1437篇(58.62%),其次是法国151篇(6.16%),加拿大96篇(3.91%),英国94篇(3.83%),意大利92篇(3.75%),西德80篇(3.26%),巴西54篇(2.20%),西班牙45篇(1.83%),比利时35篇(1.42%),荷兰34篇(1.38%),瑞士33篇(1.34%),澳大利亚31篇(1.26%),墨西哥28篇(1.14%),日本26篇(1.06%),苏联去年为9篇,今年达23篇(0.93%),其它还有瑞典、乌干达、扎伊尔、赞比亚、丹麦、肯尼亚、卢旺达、印度、坦桑尼亚、罗马尼亚、印尼等。中国只有一篇半,一篇为南京解放军海军军医学校李朋等写的“艾滋病的中医治疗”,作者认为艾滋病的治疗包括三个方面,抗病毒,抗机会性感染,增强免疫,中医治疗三者兼备,但只有理论,没有实践。另外半篇为旧金山艾滋病预防中心T. Sankary和北京药物所张氏等合写的“中草药Anginlyc治疗HIV血清阳性病人后抗P24抗体和CD₄淋巴细胞恢复”。Anginlyc是一种免疫增强剂,由当归、人参、女贞子的提取液制成。服药6月后病人的CD₄淋巴细胞增加,抗P24抗体也是第一次报道恢复,而且没有任何副作用。

现将会议内容分四部分分述如下。

一、基础医学进展

论文中,最多的是药物发展(111篇),其次为HIV分离和侦查(102篇)。

1. 疫苗: V₃ 襻(loop)是一个在病毒被膜蛋白上的gp120部分的第三可变区,它能产生最有效的中和抗体,可以针对85%的病毒分离物。动物注射了这种蛋白后,对许多毒病分离物的免疫反应增强了。另外,对猴艾滋病毒的疫苗制造成功,用这种疫苗给猴子接种成功地防止了猴艾滋病毒(SIV)感染,使抗人艾滋病毒疫苗制造的前景更为光明。

2. 增强性抗体(enhancing antibody): 所谓增强性抗体,是结合在病毒被膜上的蛋白,它和巨噬细胞、单核细胞上的受体结合,便利了病毒进入免疫系统细胞。它和中和抗体有不同的结合地点,因而实际上是增加而不是中和病毒的传染性。任何疫苗制剂必须排除这种病毒蛋白,否则就会非意愿地促进病毒感染。

3. 复制的病毒控制: 关于病毒的nef基因有更多的信息。一般说,病毒基因tat和rev的激活会促进复制,而其nef基因的激活则为抑制。如何使nef激活和使tat和rev灭活已有所报告。

4. 毒力较强和毒力较弱的HIV毒株: 以前已证明,那些有HIV感染而存活较长者,可能其毒株的毒力较弱。在细胞培养中,从这些HIV感染者身上分离出的病毒相对地是非致病性的,其复制能力和杀死细胞能力相对来说较低。也发现病毒在疾病过程中变得毒力较强,初期在一无症状性HIV感染病人身上,和在艾滋病发展后分离出的病毒完全不同,病毒的相对毒力是由突变所决定的。

5. 细胞免疫反应: 长期存活的HIV感染者,其针对感染细胞的CD₈⁺细胞活性(细胞毒性T细胞活性)较强,但对CD₈⁺细胞控制病毒的研究证明,只有1~10%的CD₈⁺细胞具有抑制HIV复制的作用。

6. 病毒侦查: 研究的问题之一是多聚酶链反应(polymerase chain reaction, PCR)在诊断HIV方面的准确性和有用性。有几篇报告为在血清阴性的标本中,应用增加PCR方法来扩大病毒基因物质的结果,有助于发现假阴性。

7. Q物质(GLQ₂₂₃): 用来自艾滋病患者的全血研究Q物质(GLQ₂₂₃)的有效性。这种药物还很少在科学

文献中报道。在临床试验中,它在抗逆转录病毒药物中的作用是突出的,它主要针对已感染细胞而不是阻止新的病毒感染。这是一种高度纯化状态的天花粉蛋白,它能在体外杀死HIV感染的巨噬细胞和延缓病毒复制,但不伤害正常的细胞。

二、临床科学和试验

最多的是神经精神表现(173篇),抗病毒药物试验(144篇)。

1. AZT疗法:大会总结了以往应用此药治疗艾滋病的经验,这是报告得最多的抗逆转录病毒药物,共有221篇(57.1%),其作用和DDI、DDC一样,都是通过对抗病毒的逆转录酶而阻止早期患者的病毒复制。其骨髓抑制的副作用,由于低剂量(550mg/日)的应用,和其它药物如 α -干扰素、无环鸟苷等合用,以及强调早期用药,因而副作用大大减少,连续治疗期延长,推迟了ARC到艾滋病的发展。治疗对象也扩大到儿童、孕妇,甚至医务工作者针刺后用AZT预防也有效。

2. 儿童和孕妇中的抗病毒药:据报告,AZT在儿童中能很好地被耐受,和成人一样有效,其一年生存率为79%,其症状和免疫指标均有改善。儿童和成人一样,剂量的基础是如何耐受而不是如何有效,而如何耐受的结果可能大大超过必需。还报告了对儿童和孕妇应用可溶性CD₄的效果和安全性。

3. 新的抗逆转录病毒药:报告了在临床试验中或接近临床试验的药物,包括:戊烷脒气雾剂27篇(6.9%),DDI26篇, α -干扰素22篇,gancyclovir15篇,foscarnet15篇,可溶性CD₄14篇,和AZDU,戊烷脒,DDC,无环鸟苷,硫酸化合物, β -干扰素,重组CD₄-IgG, GLQ₂₂₃, Imuthiol, 重组CD₄-IgG等。

4. HIV感染的神经系并发症:会议对神经系并发症进行了详尽的探讨,对脑病、脑炎、脑膜炎、痴呆等患者用AZT等药进行治疗,取得了良好的疗效。特别是在诊断方面,用高技术试验如激发脑干反应以及核磁共振、CT、CSF、活检来寻找临床症状体征和神经系并发症的联系。有证据证明,只要CD₄计数良好,则似不会犯神经系疾病。

5. 治疗情志疾病:HIV感染者普遍存在严重抑郁、厌世和其它情绪紊乱,但很少因此而自杀者。锂和三环抗抑郁药丙咪嗪治疗有效。

6. 了解和预防消瘦和营养不良:对与艾滋病有关的营养不良和消瘦的病因,共有83篇论文对此进行了探讨,并用各种药物如同化类固醇等来纠正之,取得了一些效果。也考察了消瘦的介导因子如肿瘤坏死因

子和白细胞介素,设计了特异性抑制剂。

7. 机会性感染:探讨了治疗机会性感染的目前状况,提到了最新的试验药如trimetrexate和戊烷脒气雾剂和标准的复方新诺明的对照研究,氨苯砜预防PCP的疗效。

8. 与人类乳头瘤病毒(HPV)有关的癌瘤:报告了与HPV有关的恶性和恶性前病变,这在HIV感染中越来越常见,包括宫颈癌、肛肠癌、口咽癌。在HIV感染人群中,HPV感染的发病率可高达50%。

9. 巨细胞病毒CMV和其它病毒感染:对CMV感染,口服去羟苯乙二醇(gancyclovir)吸收良好而有效。介绍了磷酰基甲酸(foscarnet)的初次剂量、维持剂量和毒性反应。在疗效和毒性方面,两者似乎一样,虽然其毒性表现有所不同。也报告了测定疱疹病毒株对无环鸟苷的易感性的方法。抗无环鸟苷的疱疹病毒在HIV感染患者中有逐渐增多的趋势。

10. HIV感染疗法的效果:报告了各种疗法对高水平指标如CD₄计数和 β -2微球蛋白等指标的效果。

11. 通过体外试验方法来获得抗逆转录病毒制剂的真正疗效读数:讨论了用体外试验来确定抗逆转录病毒药的疗效。评价了用现在所用的实验室方法来筛选新的药物和侦查病毒分离物的准确性问题。探讨了高度有争议的问题如在细胞培养中所见的疗效是否真正反映了临床疗效问题。

三、流行病学和预防

最多的是药瘾者的流行病学和预防(204篇),地区性流行变异(179篇),疾病的自然史和辅助因子(175篇),危险行为的分布和决定因素(150篇)。

1. 静注药瘾者(IVDU)的流行病学越来越引起重视,泰国报告了吸毒者HIV血清阳性率显著上升,也介绍了HIV-2自西非向欧洲亚洲的传播,和HIV-1在东欧的传播,包括和输液有关的罗马尼亚儿童中的传染高峰。

2. 美国的血清阳性率:在旧金山,在去性病门诊的年轻同性恋者中,有一大部分是HIV血清阳性,和成年人相仿。近年来,美国新病例有所减少,可能和应用戊烷脒气雾剂等预防PCP有效有关。美国静注药瘾者中,有一部分有糖尿病,他们较易得到针头,其发病率较高可能与此有关。

3. 性传播:生殖器病变和损伤性性交在导致HIV感染中的作用在东非的工作中已有报道。卢旺达和加拿大报告了在性传播中杀精子药nonoxonyl 9的作用,但指出这些杀精子药有引起炎症的危险。

4. 围产期传播:有2篇关于筛选孕妇HIV感染的

报告。一篇讨论了应用AZT来防止病毒传播问题。另一篇讨论了苏联的少数感染儿童通过母乳喂养而传播至其母亲的HIV传播问题。

5. AZT在医务工作者针刺后的预防工作：至少有三篇报告，包括美国和瑞士的。

6. 从HIV感染进展到艾滋病：旧金山公共卫生部门的长期研究提供了其11年研究的最新资料。至少有两个研究报告提出吸烟是一个危险因子。

四、社会科学和政策

每次艾滋病年会的议程中，都要研究社会科学和政策问题以寻找一个合适的位置。这次会议做到了平衡科学和政治两个方面。在论文中，最多的是关于医疗的模式(117篇)，其次是医务工作者问题(93篇)。

1. 会议着重介绍了所谓旧金山模式，这就是以社区为基础的医疗护理，在医院中集中治疗和小规模的社区艾滋病病房并重，动员大量志愿者照顾艾滋病患者，特别是精神异常者，解决他们的住房，找伙伴和医疗问题。许多医生也志愿进行艾滋病的医疗和研究工作。

2. 人类的性问题和性问题工作者：会议有广泛的国际代表性，发表了有关异性恋、同性恋和妓女问题的论文。

3. 围产、儿童和家庭问题：许多论文来自妇女儿童病例严重的地区，发表的论文包括抚养艾滋病儿童，艾滋病孤儿，对未感染的哺乳儿的处理，艾滋病面临的成人和儿童问题，以及临床上对艾滋病新生儿的加强护理问题。

4. 国家与国际计划和政治：大会讨论了关于排除外国HIV阳性者在美国旅行的问题，也提到，如果美国不取消这一限制，则要改变1992年在波士顿哈佛大学召开第八届艾滋病国际会议的计划。

5. 价格和费用问题：美国、墨西哥、英国、波多黎各和保加利亚代表讨论了艾滋病医疗费用高昂的问题：在美国，一个艾滋病患者平均每月1410到2960美元，艾滋病儿童平均50506美元。在英国，每天艾滋病住院患者要花250英镑。在保加利亚，每个艾滋病患者平均要花1400美元。

6. 医务工作者问题：广泛的主题涉及医德问题；哪一个医生应向艾滋病患者提供医疗服务问题；医学生的知识和态度；护理问题；HIV感染者的就业问题；和在工作场所如何对待别人的歧视的忧虑。

7. 教育和预防问题：艾滋病的Achilles脚跟(即要害)在于群众的自觉行动，对本病最有效的攻击是依靠公众自觉的改变行为，咨询工作的重点即放在教育公众艾滋病的常识和避免各种危险因子。

8. 双边共同讨论：把卫生行政官员，药检单位官员和制药工业人员聚集在一起，讨论试验新药的尽快批准通过问题，这也将包括艾滋病患者个人意见在内。

会议有几点给我们印象颇深：(1)这次会议取得很大进展，但是，没有取得突破性进展，仍然没有疫苗，仍然无法治愈。(2)有关中草药的材料在会议中很少。中草药在会议中占一席之地的是Q物质(天花粉提纯制剂)，其次是Anginlyc、香菇素Lentinan和小柴胡汤各一篇，中草药单复方抑制艾滋病毒细胞培养筛选一篇。甘草甜素一篇也没有。(3)在全部论文中，没有看到一篇有血清转阴的报道。(4)对AZT的评价较前有所进步，价格虽有下降，但仍昂贵，而副作用则已报道较前为轻，骨髓抑制较前报道者为轻为晚。它肯定可以延长病程，强调应早期应用。也扩大应用范围至儿童和孕妇。医务工作者针刺后预防也可应用之。但也有不少篇介绍有的病毒毒株发展了对AZT的抗药性。(5)还发展了众多的疗法，最多的是DDI, DDC, 戊烷脒气雾剂, α -干扰素, 可溶性CD₄, 重组CD₄-IgG, GLQ₂₂₃, Ribavirin, Gancyclovir, 血加热疗法等等。(6)会议的论文多半设计科学，病例数多，观察指标先进，有临床有实验，很多是合作，甚至是多地点多国家之间的合作。美国全国艾滋病委员会主席Osborn博士说：防治艾滋病的最后成功有赖于综合各学科的知识。

第七届艾滋病国际会议将在1991年6月16~21日在意大利佛罗伦萨召开，会议的论文摘要截止时间将是1991年1月28日。

欢迎订阅 1991 年《湖北中医杂志》

《湖北中医杂志》是湖北中医学院主办的综合性中医药学术期刊。本杂志以提高为主，兼顾普及，讲求实效。辟有老中医经验、临床报道、学术探讨、医案

医话、方药与治则、针灸经络、医林笔谈、实验研究、自学之友、讲座、短篇报道等栏目。本刊为双月刊，每册定价0.75元。国内代号：38-52，国外代号：BM 753。编辑部地址：武汉市武昌区云架桥。邮政编码：430061，欢迎新老订户到当地邮局(所)订阅。