

中医药防治艾滋病的理论基础及其措施

中国中医研究院西苑医院(北京 100091) 王 阶

艾滋病(acquired immuno deficiency syndrome AIDS)近年来已在全世界范围内流行开来,其病情发展异常迅猛,5年内病死率高达100%,已对人类健康构成严重威胁。

虽然目前许多国家公布了近百种药品可供治疗AIDS,但安全、有效、副作用小的药物仍然缺乏。由于技术方法所限,新的免疫增强剂和疫苗在短期内难以问世。在如此严峻的形势下,人们把目光转向了传统的中医药,试图找到某些有效的治疗方法和药物。

陈可冀教授1987年在美国讲学期间,同美国Santa Barbara 东方医学院 Jean Yu 教授合作,应用中医辨证论治原则,以中药“甘露消毒丹”为主进行治疗,使1例AIDS患者长期腹泻得以控制,周身淋巴结变小,食欲好转。后用“补气养阴”和“健脾补肾”方剂治疗,取得满意疗效,至今已存活了5年。1990年10月随访,患者仍可独立生活,有关的免疫生化指标也获改善。根据我们的有关工作及研究,提出探讨如下。

用中医药防治AIDS的理论基础

从1983年起,美国的史密斯等就开始用中医药方法防治AIDS,积累了一些有效的经验及辨证分型方法⁽¹⁾。近几年来,美国、日本、南朝鲜、台湾、香港及中国的不少医学专家都做了大量工作。美国研究人员从中药栝蒌根中提纯的天花粉蛋白(GLQ-223),实验证明能杀伤已被艾滋病病毒(HIV)感染的细胞。日本也证明了甘草甜素可抑制HIV的增殖。研究还证明小柴胡汤、人参汤可增加HIV感染者的淋巴细胞的数量,特别是人参汤可使吞噬HIV的自然杀伤细胞(NK)增加,从而提高人体的免疫力。香港地区的研究发现,牛蒡子、紫花地丁、夏枯草、一见喜、黄连、穿心莲、紫草、金银花等中药都可抑制HIV的生长,台湾筛选出的抗HIV中药有野菊花、槟榔、白头翁、紫花地丁等⁽²⁾。

从中医的治疗机理分析,以下几方面的途径和方法对于防治AIDS具有可行性。

一、多路调节,改善内环境:中医认为,细菌和病毒的存在,需要一定的环境。当这种环境不复存在时,细菌和病毒也就难以繁殖并受到抑制而死亡。中

医药治疗细菌病毒性疾病一般有两种方法:一是运用有关中药,直接杀灭或抑制病毒;二是运用某些中药,通过改善体内细菌病毒生存环境,达到间接抑制和杀灭细菌病毒的目的。如在某些细菌感染时,人体可出现高热、汗出、口渴、尿黄、神昏、脉洪大等,用中药白虎汤就可以取得治疗效果。此方中的主要药物石膏并无直接杀灭细菌病毒和退热的作用,但它与其他药物配合,改善了体内环境,所以能达到抑制和杀灭细菌的目的。因此,针对AIDS的病变特性,采用中医扶正固本、清热解毒、活血化瘀、健脾固肾、清上温下、五脏同调等治则,进行多维多路调节,改善患者体内环境和状态,最终可以达到增强免疫功能、抑制HIV的目的。

二、治病求本,抑制HIV和调节免疫功能:研究表明,AIDS的发病主要有两方面的因素:一是免疫功能低下,二是HIV的感染。中医防治AIDS针对这两个方面是根本所在。如前所述,中药抑制HIV的有关研究资料已经不少,而且美国、日本、台湾及中国大陆的有关研究已经筛选了一部分对HIV具有抑制作用的药物,通过今后进一步的研究,可望有所进展甚至取得突破。

调节免疫功能,是中医药的特长之一。中医历来强调“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”。从扶正固本的理论出发,中医治愈了不少免疫系统方面的疾病。新近药理学研究也表明,众多的补气、补肾、活血化瘀及清热解毒中药都具有调节免疫功能的作用。并且在针对免疫系统功能低下的治疗方面,中医还有益气扶正免疫疗法,补肾固本免疫疗法,活血化瘀免疫疗法及清热解毒调节免疫功能等疗法,也将成为中医药防治AIDS的一个重要方面。

三、攻补兼施,控制机会性感染:在AIDS患者中,大部分死于机会性感染。迄今为止,对机会性感染尚无更特效的药物。从中医理论来看,AIDS的机会性感染乃属正虚邪实,单纯攻邪则正气不支,故控制感染的效果也不好。应采取扶正与抗感染同时并用之法。如卡氏肺孢子囊虫感染,见轻咳、气急、胸部不适等,相当于中医肺气虚、肺燥咳嗽一类证候,如单用清热解毒抗感染治疗就不甚对证,应兼用益气及养阴润肺法。再如真菌感染,多继发于应用抗生素治

疗之后,给治疗带来了极大困难。AIDS患者多有白色念珠菌感染累及口腔、食道、肠道乃至血液,某些滋阴泻火、清热燥湿的中药如黄柏等,实验证明有广谱抗菌及抗白色念珠菌的作用,在AIDS的抗感染治疗中也可望有所作用。

四、对症用药,治疗全身症状:AIDS患者病变遍及全身,损害累及肾脏、肺脏、肝脏、胃肠道、神经系统、心脏、血管、血液系统、皮肤、口腔、生殖器等,故单用某一种或几种药物是难以收到预期效果的。针对如此众多的临床症状,根据不同部位的病变、不同的症状表现,应该用不同的方法和药物治疗。如全身淋巴结肿大,可用清火化痰、消癭散结方法;皮肤损害、疱疹、霉菌感染等,则用清热除湿、解毒止痒方法;病情复杂,则合法合方同用,对AIDS患者缓解临床症状、延长存活期能起到积极作用。

中医药防治AIDS的具体措施^(3,4)

一、预防AIDS的措施及方药:在预防AIDS方面,有疫苗研制、提高社会道德水平、禁止性乱和卖淫、固护精液、节制房事、戒除吸毒、慎用血液制品等,此外,还可采用药物预防。

1.内服预防剂:适用于未感染HIV或高危人群。

(1)补益预防剂:药如人参、黄芪、熟地、白术、茯苓、丹皮、泽泻、山药、苡仁、菟丝子、冬虫夏草、天花粉、五加参等,适用于体质虚弱人群。(2)解毒预防剂:药如牛蒡子、苡仁、柴胡、板蓝根、泽泻、贯众、葛根、天花粉、牛膝、通草、虎杖、土茯苓等。适用于体质较强。

按照HIV的性质,应多用有抗HIV作用的中药,如黄连、龙胆草、苦参等,但这些药物味苦,又多易苦寒败胃,作为预防剂要考虑口感及人们的接受能力,故以具有抑制HIV作用而性味适中不过偏的药物组方。

2.外洗预防剂:药如苦参、地肤子、白藓皮、蛇床子、紫草、大青叶、黄柏、车前草、蜀椒、野菊花、蒲公英等。适用于皮肤瘙痒、生殖道感染及性病。

3.漱口预防剂(针对AIDS患者可通过接吻、唾液传染而设):药如金银花、牛蒡子、紫草、菊花、薄荷、苡仁、甘草、天花粉、大蒜、夏枯草、穿心莲等,适用于所有人群。

4.食疗预防剂:如大豆、大蒜、木耳、香菇、苡仁、莲子、芡实、山药、冬虫夏草等,用具有抑制HIV作用的食物类药物作为药食或药膳常服,亦应奏效。

5.熏吸预防剂:药如黄连、牛蒡子、金银花、板蓝根、贯众、夏枯草、薄荷、野菊花、紫花地丁、穿心莲、桔梗、蒲公英等。上述药物熏蒸于室内,人定时置于其中熏吸,可起到呼吸及皮肤洁净、预防的作用。

二、抑制、杀灭HIV的方药:抗HIV的单味药研究已有不少报道。现根据AIDS病变特性及中医辨证论治、君臣佐使的组方原则,提出下列治疗方药,供临床辨证选用。

1.清热解毒类抗HIV方药:金银花、蒲公英、板蓝根、贯众、苡仁、七叶一枝花、大豆、穿心莲、紫草、大蒜、黄连、菊花、牛蒡子、甘草。适用于热毒壅盛的HIV阳性患者。其中诸多清热解毒药中加入甘草、苡仁、大豆、大蒜等药,既能抑制HIV,又可制清热解毒类药性之苦寒碍脾伤胃之弊,有利于长期用药。

2.活血化瘀类抗HIV方药:紫草、黄连、丹皮、赤芍、地黄、川芎、桃仁、红花、天花粉、虎杖、甘草。适用于HIV阳性表现为血脉瘀滞者。此方以古代名方桃红四物汤为基础,加天花粉透毒,紫草疏理血分之热毒,黄连清热解毒,甘草既抑制HIV,又调和诸药,共奏活血解毒之效。

3.攻补兼施类抗HIV方药:人参、白术、茯苓、地黄、川芎、苡仁、贯众、板蓝根、天花粉、柴胡、白头翁、黄柏、牛蒡子、甘草。适用于体虚羸弱、气短乏力的HIV阳性者。方以四君子汤为君,地黄、川芎、柴胡辅之,其余众清热解毒药针对毒邪内蕴而设,共达扶正祛邪之功。

三、免疫促进类和免疫调节类方药

1.防治AIDS的免疫促进类单味中药,能增加白细胞数量的有:人参、党参、黄芪、灵芝、阿胶、紫河车、鸡血藤、女贞子、山萸肉、补骨脂、刺五加、菟丝子等;增强中性粒细胞吞噬功能的有:人参、山药、甘草、白术等;增加T细胞数量的有人参、菜豆、白术、苡仁、当归、地黄、天冬、女贞子、淫羊藿、灵芝、香菇等。类似的中药还有不少,可针对AIDS患者免疫功能低下的具体指标酌情选用。

(二)益气类免疫增强剂:人参、白术、茯苓、黄芪、当归、地黄、白芍、川芎、柴胡、陈皮、桂枝(或肉桂)等。适用于AIDS免疫功能低下、T细胞数量减少者,临床主要表现为气虚、乏力、喘促等。方以四君子汤、四物汤、补中益气汤、保元汤合方化裁,由于所选药物恰好是免疫增强类中药,故对于防治AIDS具有双重作用。

3.补肾类免疫增强剂:山萸肉、山药、菟丝子、

女贞子、茯苓、泽泻、地黄、仙灵脾、仙茅、肉桂、附子、黄柏、车前子、麦冬、五味子等，适用于 AIDS 免疫功能低下，临床表现有肾虚征象者。

4. 健脾类免疫增强剂：人参、白术、茯苓、木香、砂仁、扁豆、大枣、陈皮、山药、莲子、苡仁等，适用于 AIDS 表现为脾胃虚弱、食少羸弱者。

5. 活血化瘀类免疫调节剂：地黄、赤芍、川芎、当归、丹参、红花、紫草、虎杖、犀角、鸡血藤等。适用于 AIDS 免疫功能低下，表现为瘀血、出血者。

6. 清热解毒类免疫调节剂：鱼腥草、大青叶、一见喜、贯众、半枝莲、金银花、莱菔、苡仁、黄柏等。适用于 AIDS 体液免疫功能相对亢进，临床表现为热毒实证者。

四、针对 AIDS 临床症状的方药

1. 针对机会性感染的方药：呼吸道感染，如卡氏肺炎等，可用玄参、麦冬、桔梗、川贝、生地、枳壳、厚朴、百部、桑叶、款冬花、鱼腥草、紫花地丁、野菊花等；消化道感染如腹泻较剧，里急后重、窘迫无度，用白头翁、黄连、黄柏、秦皮、槟榔、白芍、肉桂、木香、鸦胆子等口服或保留灌肠；颅内感染所致的高热、意识障碍、神经系统症状用安宫牛黄丸、犀角地黄汤、羚羊钩藤汤化裁。药如犀角、羚羊角、生地、丹皮、白芍、知母、玄参、野菊花、钩藤、桑叶、竹茹、紫花地丁、生石膏、梗米、甘草等。

2. 对症治疗方药

(1) 全身疲劳综合征：若病程日久，全身极度虚衰，神疲倦怠，畏寒肢冷，或因用 AZT 等抗 AIDS 类药致骨髓抑制，造血功能障碍者，可用龟鹿人参保加味。药如鹿茸、龟板胶、人参、菟丝子、黄芪、当归、杜仲、白术、茯苓、肉苁蓉、巴戟天、补骨脂等熬膏备用，取药剂滋润之性。若汗出、羸弱者，用玉屏风散加味，药如黄芪、白术、防风、麻黄根、浮小麦、人参、当归、煅龙骨、煅牡蛎、鳖甲、秦艽、乌梅、知母、地骨皮等。

(2) 慢性腹泻：偏脾肾阳虚者，用肉桂、附子、人参、白术、干姜、肉豆蔻、吴茱萸、大枣、补骨脂、五味子、赤石脂、五倍子等。偏脾胃虚弱用人参、茯苓、白术、扁豆、陈皮、山药、莲子、砂仁、桔梗、防风、薤白等。

3. 发热：持续高热者，用生石膏、知母、梗米、甘草、玄参、柴胡、黄芩、薄荷、葛根、犀角、羚羊角等，配合运用安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹等。持续低热则用：银柴胡、乌梅炭、玉柴胡、青蒿、地骨皮、秦艽、当归、知母、丹皮、胡黄连、鳖甲、苡

仁、贯众。

(4) 淋巴结肿大者，以海藻玉壶丸等化裁，药如海藻、昆布、牡蛎、浙贝母、夏枯草、天花粉、黄药子、法夏、枳壳、血竭、竹茹、陈皮、青皮、茯苓、柴胡等。卡氏肉瘤(Kaposi's)则选用牛黄、麝香、乳香、没药、熟地黄、水蛭、乌梢蛇、神曲等。

(5) 出血症状：有全身出血症状，伴发热者，用犀角地黄汤(犀角、生地黄、白芍、丹皮)，亦可用化斑汤(生石膏、知母、梗米、玄参、甘草、犀角)；吐血用大黄、黄连、黄芩、侧柏叶、艾叶、栀子、茜草等；便血用黄土汤(伏龙肝、白术、熟地、黄芩、阿胶、附子)；衄血用仙茅根、藕节、桔梗、玄参、麦冬、三七、仙鹤草等；尿血则用小蓟饮子加味。

(6) 全身皮肤瘙痒，起皮疹者，用荆芥、防风、白藓皮、地肤子、蛇床子、紫草、当归、川芎、生地、赤芍、苍术、蝉蜕、黄连、黄芩。

(7) 带状疱疹及单纯性疱疹者，用龙胆草、木通、柴胡、黄芩、生地、栀子、泽泻、当归、车前子、元胡、蒲黄、五灵脂、没药、苡仁、紫草、白藓皮等。亦可配合针刺夹脊穴。

(8) 鹅口疮：黄柏、板蓝根、苡仁、贯众、桔梗、苍术、厚朴、法夏、陈皮、茯苓、老鹤草、羌活等。

(9) 视网膜炎：生地、沙参、枸杞子、麦冬、当归、川楝子、夜明砂、木贼、密蒙花、白蒺藜、菊花、川芎。

(10) 咽喉肿痛、糜烂者，用桔梗、半夏、陈皮、甘草、茯苓、山豆根、银花、连翘、射干、玄参、枳实等，单纯肿而不红者可加附子。

阻止 AIDS 蔓延和延长患者的寿命，将是今后一段时间内的重要研究内容。故本文特别对这两个方面提出探讨及设计。我们相信传统的中医药一定可以在治疗 AIDS 中发挥应有作用。

参 考 文 献

1. Reece Smith, et al, AIDS prevention using the concept of the traditional Chinese medicine Journal of the American College of Traditional Chinese Medicine 1985; 2:20.
2. 陈可冀, 等. 用中医药防治艾滋病. 大众医学 1990; 2:16.
3. 王 阶, 等. 中医药防治 AIDS 的可能性及其方法探讨. 云南中医杂志 1990; 3:11.
4. 艾滋病参考资料. 中国中医研究院图书情报所编. 1~3 期.