

克艾可治疗艾滋病毒感染者 60 例

中国中医研究院(北京 100700) 吕维柏

内容提要 用中药克艾可治疗艾滋病毒(HIV)感染者 60 例, 有效率 35%。免疫功能好转及稳定不变者占 68.3~90%, 症状好转者占 18~64%。2 例血清抗体阴转者用多聚酶链反应(PCR)法复查了其中阳性 1 例。实验研究显示, 克艾可既能抑制猴艾滋病毒(SIV), 也能增强免疫功能。

关键词 克艾可 艾滋病毒感染者 血清抗体阴转

艾滋病自 1981 年 6 月被发现以来, 短短 12 年间, 已成为有史以来, 传播最迅速、最广泛、社会影响最大的病毒性传染病。迄今, 世界艾滋病患者总数已超过 60 万, HIV 感染者估计为 1400 万。与此同时, 对艾滋病的研究愈来愈深入, 有效药物也日益增多, 但是尽管如此, 在预防和治疗两方面, 都没有取得突破性进展, 既无疫苗, 也不能治愈。中国医药学是一个伟大的宝库。用中医中药来治疗各种疑难杂症在我国已成为一个优良传统。因此, 应用中医中药和现代医学一道, 共同迎接这一挑战, 所以我们和坦桑尼亚同事合作, 用中药克艾可治疗 HIV 感染者 60 例。现报道如下。

临床资料

一、病例选择 本组 60 例 HIV 感染者均为 1989~1991 年在坦桑尼亚首都莫希比利医疗中心艾滋病专科门诊就诊的患者。病例选择根据: 酶联免疫吸附试验(ELISA)和(或)蛋白印迹法(WB)试验阳性, 免疫功能异常, 7 岁以上, 非孕妇者。免疫测定用美国 B-D 公司的单克隆抗体 T_3 、 T_4 、 T_8 试剂, 和流式细胞光度扫描仪(Facscan), 每 3 个月测 1 次。多聚酶链反应(PCR)测定用华美生物技术公司的 PCR 试剂盒和国产的 PCR 仪及电泳仪。p 24 抗原测定用美国的 Abbott HIV-AG-1 试剂盒。同时详细记录患者的症状体征变化情况。

二、一般资料 60 例中男 33 例, 女 27

例。年龄平均为 35 岁(20~52 岁)。病型根据美国疾病控制中心(CDC)的病例定义, 无症状携带者(AC)为 3 例, 艾滋病相关综合征(ARC)为 13 例, 艾滋病(AIDS, T_4 细胞数低于 $200/\text{mm}^3$)为 44 例(73.3%)。按中医辨证分型: 肺气阴两虚型 35 例(58.33%), 脾气虚型 20 例, 肺脾两虚型 3 例, 心热亢盛型 2 例。病程(从发现抗体阳性到就诊)平均病程为 8.99 个月(1 周~5 年), 1 年 46 例(76.67%)。其流行类型符合异性恋、以性传播为主的第二型。

三、血清学检查 治疗前查 ELISA 均阳性, 其中 18 例同时作 WB 试验阳性。

四、免疫功能 (1) T_4 细胞数: 平均 $199.98/\text{mm}^3$ 其中 44 例在 200 以下, 最低者仅 $14/\text{mm}^3$; (2) T_4/T_8 比值: 平均 0.33, 最低者仅 0.02, 说明其细胞免疫功能低下是普遍的, 其程度是严重的。

五、卡诺夫斯基积分(Karnovsky score) 平均 85.08 分, 最低为 75 分, 说明患者免疫功能虽较严重, 但其总的情况是比较好的, 有症状, 能维持正常生活, 但较吃力。

六、症状与体征: 常见的症状为皮疹(29 例), 乏力(24 例), 淋巴结肿大(23 例), 消瘦(17 例, 平均体重为 61 kg), 发热(13 例), 咳嗽(13 例), 食欲不振(9 例), 腹泻(8 例)。

治疗方法

克艾可由连云港东风制药厂生产。用量为

每次服用 40 mg, 每日 3 次口服, 3 个月为 1 个疗程。

结 果

一、疗效标准

1. 痊愈 HIV 抗体阴性; T_4 细胞数 $> 400/mm^3$, T_4/T_8 比值 > 1 ; 机会性感染消除; 症状体征恢复正常。

2. 显效 HIV 抗体阴性; T_4 细胞数 $> 200/mm^3$, T_4/T_8 比值 > 0.8 ; 机会性感染基本消除; 症状体征恢复正常。

3. 有效 HIV 抗体阳性; T_4 细胞上升超过 $40/mm^3$, T_4/T_8 比值上升 > 0.2 ; 机会性感染好转; 症状体征减轻。

4. 部分有效 HIV 抗体和免疫指标无变化, 但症状体征有显著进步; 或免疫功能显著改善而症状体征无明显改变者。

5. 无效 HIV 抗体、免疫指标、机会性感染和症状体征均无显著变化者。

二、结果 经过克艾可治疗(平均 150.48 天)显效 2 例, 有效 7 例, 部分有效 12 例, 有效率为 35% (21 例), 无效 39 例 (65%), 包括死亡 3 例。

三、血清学变化 有 3 例分别在用克艾可后 376 天、87 天和 89 天抗体转为阴性, 其中 62 号患者在 3 个月后又转为阳性, 其余 2 例均保持阴性达 27 个月和 89 个月之久。1992 年 8 月进一步作 PCR 试验, 78 号患者显示阳性, 80 号患者未随访到。同时作 p24 抗原测定, 均为阴性。

四、免疫功能变化

1. T_4 细胞数 治疗后平均 T_4 细胞数为 $179.92/mm^3$, 较治疗前略降, 但无显著性差别。在治疗后, T_4 细胞数增加 40 以上者为 15 例 (25%), 不变者 26 例 (43.3%), 两项相加, 共计 68.3%, 占三分之二强。

2. T_4/T_8 比值 治疗后, 平均 T_4/T_8 比值为 0.32, 较治疗前也稍降, 但无明显差别。治疗后 T_4/T_8 比值增加 0.2 以上者为 4 例 (6.67%), 不变者 50 例 (83.3%), 两项相加,

计 90%。

以上说明, 由于患者免疫系统不断受到攻击与破坏, 免疫功能呈下降趋势。能够经过平均 5 个月治疗而免疫功能保持稳定不变, 是较好的结果。

五、卡氏积分 平均为 86.55 分, 较治疗前增加 1.5 分, 差别不显著。

六、症状体征 (1) 体重增加 2 kg 以上者 21 例 (35%); (2) 食欲不振好转者 64.29%; (3) 发热好转者为 62.5%; (4) 腹泻好转者为 46.16%。其它如淋巴结肿大、乏力、咳嗽等均有程度不同的好转。

典 型 病 例

病例号 72, 男性, 20 岁, 未婚, 无业人员, 患者主诉乏力、气短、皮肤瘙痒、咽喉不适、咳嗽有痰 2 个月, 舌苔薄黄, 脉迟缓, 卡氏积分为 80 分。实验室检查 ELISA 阳性, 其母亲的 ELISA 也是阳性。 T_4 细胞数为 $510.84/mm^3$, T_4/T_8 比值为 1.64。当即给以克艾可治疗, 药后乏力很快消除, 余无变化。在治疗 87 天后复查时, 发现 ELISA 已转为阴性, T_4 细胞数 659.71, T_4/T_8 比值为 1.60; 以后于 1990 年 8 月和 1991 年 4 月共复查 4 次, 其结果分别为: ELISA 阴性, ELISA 阳性而 WB 不确定, ELISA 和 WB 均为阴性; T_4 细胞数为 508.37 和 559.69/ mm^3 ; T_4/T_8 比值为 1.89 及 1.78。在治疗期间, 皮疹和咳嗽逐渐消失, 体重稳定, 无任何症状。1992 年 8 月查 PCR 法为阳性, p24 抗原为阴性。

讨 论

一、克艾可是从中药甘草中制得的有效方剂。甘草是一种应用十分广泛的中药。它味甘性平, 入脾肺二经。能缓急止痛、镇咳祛痰、解毒消炎, 能增强补药的补益作用, 也能保护受四氯化碳损害的肝脏、增加胆汁分泌⁽¹⁾; 它既扶正又祛邪, 既增强免疫又抑制病毒。艾滋病的表现十分复杂多样, 甘草有这样广阔的作

用谱,用它们来治疗艾滋病,是较为合适的。

二、过去甘草是著名的中医解毒剂,但解的是食物药物的毒素,对病毒治疗有效,是在“解毒”中注入了新义。日本学者证明,在MT-4细胞系中,甘草甜素能抑制HIV的复制或抑制融合细胞形成⁽²⁾。我院基础所免疫室用猴艾滋病毒(SIV)作中药实验,发现克艾可对SIV有明显的抑制作用,其抑制率达到78.81%,而AZT则为90.1%⁽³⁾。

三、克艾可的免疫调节作用非常显著,而且作用于免疫系统的多个环节。我院基础所免疫室的实验研究显示:它能刺激B细胞增殖,诱导免疫球蛋白的产生,增加空斑细胞数和玫瑰花形成细胞,提高迟发超敏反应的能力,促进同种异型抗原诱发的免疫反应,并提高IL-1和IL-2的水平⁽⁴⁾。

四、对本组中的3例血清抗体阴转者,临有共同特点,即治疗前均为高免疫水平患者, T_4/T_8 比值各为0.77(62号)、1.58(78号)、1.10(80号),经过治疗376、87、89天后,分别上升为0.92、1.33、1.39,然后均出现血清抗体阴转。3个月后,62号转为阳性;78和80号持续阴性。直到10个月后再用PCR法检查,78号出现阴性,80号未随访到。结合用其它中药治疗的4例阴转者,用PCR法复查;2例阳性,2例阴性。上述各例测p24抗原均呈阴性。上述事实说明:(1)由于这几例在治疗前均未作WB确证试验,故有人怀

疑这些患者不是HIV感染者。但是从用PCR法复查的结果看来,有3例出现了阳性结果,加上62号在3个月后即转为阳性,说明这些患者确实是HIV感染者。前一阶段的抗体阴性可能是假阴性,是由于血中抗体水平极低或ELISA和WB法的灵敏度不够。(2)这6例在阴转时,其中5例曾同时复查过ELISA和WB法,均显示阴性,后来3例出现PCR阳性。这说明,WB阳性时可以除外假阳性而确诊为HIV感染,而WB阴性则不能除外假阴性。治疗时,使免疫功能进一步加强,血清抗体水平进一步降低,有可能使之阴转,这时候,PCR试验就有除外假阴性的意义。(3)“二阴一阳”(ELISA阴性,WB阴性,PCR阳性)可能是在一种治疗好转过程中确实存在的状态,但还不是治愈,是一种应当努力争取达到的显效结果。(4)还有2例PCR法检查阴性者,有待继续观察,我们考虑用灵敏度更高的两对引物的PCR法作进一步追踪观察。

参 考 文 献

1. 中医大辞典中药分册.北京:人民卫生出版社,1982:90.
2. 山本直树.WHO“传统医学与艾滋病会议”汇编.日内瓦,1989.
3. 关崇芬,等.中医治疗研究艾滋病实践论文汇编.第1版.北京:人民卫生出版社,1992:132-135.
4. 关崇芬,等.中医治疗研究艾滋病实践论文汇编.第1版.北京:人民卫生出版社,1992:136-139.

· 书 讯 ·

《周易与中医学》荣获优秀图书畅销奖

由中国中医研究院研究生部杨力副教授著、北京科学技术出版社出版的《周易与中医学》一书,再版后受到各阶层读者的欢迎,目前已在日本东京及台北出版日文版、繁体字版,有较高的学术价值,无论对研究易学、中医学及自然科学都有重要参考意义。欲购者,一律从邮局汇寄,来款请寄北京市西直门南大街16号,北京科技出版社张敬德收。邮编:100035;精装:16.60元(包括邮挂费),平装:14.30元(包括邮挂费)。

《中医疾病预测学》荣获国家级奖

由中国中医研究院研究生部杨力副教授著、北京科学技术出版社出版的《中医疾病预测学》一书,是以中医传统理论结合现代医学对疾病进行预测的专著,对中医理论及临床都有较高的参考价值,无论对医者和病者都很有启发意义。欲购者,一律从邮局汇款,来款寄北京西直门南大街16号,北京科技出版社张敬德同志收。邮编:100035;平装:16.30元(包括邮挂费),精装:21.00元(包括邮挂费)。

the mechanism of antihepatitis effects might related to the enhancing protein synthesis in liver, promoting the repairs of the damaged liver tissue and improving the defense function of organism as a whole.

Key words Buzhong Yiqi Decoction, Chronic hepatitis B, DNA, RNA, protein synthesis
(Original article on page 333)

Study on Effect of Electroacupuncture at Zusanli (ST36) Point in Regulating the Pylorus Peristaltic Function

Qian Li-wei (钱立伟), Lin Ya-ping (林亚平), et al
First Affiliated Hospital, Hunan College of TCM, Changsha (410007)

The effect of electroacupuncture at Zusanli (ST36) point in regulating the human pylorus sphincter pressure was investigated in this study by means of the endoscopic manometry. The result showed: After electrostimulating Zusanli point, the amplitude of the low wave of pylorus sphincter pressure was raised and the amplitude of the high wave was reduced significantly while the amplitude of the middle wave did not reveal significant change, compared with the results of the controls and the non-acupuncture point group. It is indicated that Zusanli point may have dual effect on the regulation of the pylorus peristaltic function, which expressed itself as enhancing the hypofunction and weakening the hyperfunction of pylorus peristalsis.

Key words Zusanli (ST36), electroacupuncture, pylorus sphincter pressure, pylorus peristaltic function, endoscopic manometry

(Original article on page 336)

Treating 60 HIV-Infected Patients with Glyke (克艾可)

Lu Wei-bo (吕维柏)
China Academy of TCM, Beijing (100700)

60 HIV-infected patients were treated with Glyke, a Chinese materia medica, 40 mg, 3 times daily $\times$ 3–6 months were given. The total effective rate was 35%. The effective + unchanged rate of immune function was 68.3–90%. 18–64% of patients improved in clinical symptoms. PCR assay was checked in one of the two seronegative patients, it showed positive. Glyke could both inhibit the SIV activity as well as enhance the immunity experimentally.

Key words Glyke, HIV-infected patient, seronegative conversion

(Original article on page 340)

Clinical Study on Xi Xie Ting (洗泻停) in Treating Infantile Diarrhea

Bo Mu-qin (薄慕琴), Zhang Feng-rui (张凤瑞), et al
Hebei Provincial People's Hospital, Shijiazhuang (050011)

In this study, children suffering from viral and dietetic diarrhea were treated by bathing their legs and feet with Xi Xie Ting according to the TCM therapeutic principle of Clearing Dampness-Heat, eliminating inflammation to stop diarrhea, diuresis and regulating the functions of Spleen and Stomach. The results showed that there was a significant difference in mean days for disappearance of diarrhea between treatment group and control group ($P < 0.01$). There were beneficial effects on curtailing the therapeutic course, reducing the times of diarrhea and amount of stool and ameliorating the shape and property of stool.

Key words Xi Xie Ting, bath, viral diarrhea, dietetic diarrhea

(Original article on page 343)