

· 临床报道 ·

广西性传播无症状 HIV 感染期患者症状及中医证型分析

邓 鑫 刘振威 赵晓芳 文 彬

近年来,中医对艾滋病证候研究仍在摸索阶段,艾滋病患者常伴有各种机会性感染,症状多而复杂,病情不断变化,临床辨证和证候(证型)统计有很大的困难。有些学者根据自己的经验,归纳出常见一些证型,多数专家认为应当辨病分期与辨证相结合^[1-3]。但目前这类研究范围比较大,包罗了艾滋病的各个分期,然而艾滋病病情错综复杂,证候变化多端,给临床应用带来一定的困难。从无症状人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)感染到 AIDS 发病为 6~10 年^[4],其中大部分时间处于无症状期,如何在无症状期控制病情、延缓发病一直是各国学者的研究热点。此期虽无明显症状体征,但正气渐虚,邪气 HIV 处于潜伏状态下,提前顾护正气,使感染者“正气存内,邪不可干”,可推迟进入艾滋病期,改善症状体征,提高其生活质量。

既往研究提示因感染的途径不同,艾滋病的中医证候可能会有些差异^[5]。性传播和血传播途径感染的艾滋病中医症状及证型是否有区别,性传播途径感染的 HIV 感染期中医症状及证型有何特点,目前鲜见报道。本研究调查了广西性传播无症状 HIV 感染期患者的症状及中医证型,以期发现常见症状及证候,更好地指导中医药治疗。

资料与方法

1 诊断标准 无症状 HIV 感染期诊断标准参照《国家免费艾滋病抗病毒药物治疗手册》^[6]。中医辨证诊断分型根据《中医药治疗艾滋病临床技术方案(试行)》^[7]证候标准。

2 纳入及排除标准 纳入标准:符合诊断标准;在广西南宁、柳州、百色长期居住;因性传播而感染;签

署知情同意书。排除标准:服用有关治疗 HIV/AIDS 的治疗药物;吸毒;并发其他重要脏器(如心、脑、肺、肝、肾、造血系统)严重原发疾病;妊娠或哺乳期妇女。

3 一般资料 本研究已通过广西中医药大学附属瑞康医院医学伦理委员会审核批准。选择 580 例 2009 年 1 月—2012 年 12 月在广西中医药大学附属瑞康医院关爱门诊无症状 HIV 感染期患者,男性 310 例,女性 270 例;年龄 19~63 岁,平均(34±7)岁,CD4⁺在 300~500 之间。

4 调查内容和方法 参照中医药治疗艾滋病临床技术方案(试行)^[7]中常见证候及症状,设计制定统一的调查表,对无症状 HIV 感染期患者进行问卷调查。内容包括姓名、年龄、全身症状、舌质、舌苔、脉象,中医证型,实验室检测指标 CD4⁺、CD8⁺(当天采血 3 mL,采用流式细胞仪检验),HIV-RNA(当天采血 8 mL,采用 PCR 方法检测)。

5 质量控制 研究开始前,进行调查问卷信度和效度分析,论证调查问卷设计的合理性与可行性;调查前对工作人员进行临床流行病学调查培训;中医证型由 2 位有经验的副主任中医师共同确定。

6 统计学方法 运用 EPIData 3.0 建立信息数据库,采用 SPSS 16.0 统计软件包,对患者症状、体征、舌脉进行频数分布分析,CD4⁺、CD8⁺、HIV-RNA 比较采用多个样本均数方差分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1 全身症状分布(表 1) 中医全身症状主要分布在乏力、低热、气短、自汗、纳呆、口干、失眠,次要症状包括头痛、腹胀、咳嗽、易怒、脱发。

表 1 全身症状分布

症状	例数	百分比(%)	症状	例数	百分比(%)
乏力	486	83.79	失眠	379	65.34
低热	471	81.21	头痛	351	60.52
气短	459	79.14	腹胀	324	55.86
自汗	448	77.24	咳嗽	312	53.79
纳呆	430	74.14	易怒	287	49.48
口干	426	73.45	脱发	141	24.31

基金项目:国家中医药管理局课题(No.JDZX2012022);广西科技攻关课题(No.桂科攻 1355006-7);广西高校人才小高地建设创新团队资助计划(No.桂教人 2010[38])

作者单位:广西中医药大学附属瑞康医院艾滋病研究中心(南宁 530011)

通讯作者:刘振威, Tel:0771-2238038, E-mail:liuzhenwei169@163.com

2 舌质、舌苔及脉象分布(表 2) 舌质分布依次为淡白舌、红舌、胖大/齿痕舌、裂纹舌、瘀斑、瘦舌。舌苔分布依次为白苔、薄苔、少苔、少津、黄苔、腻苔。脉象分布依次为细脉、弦脉、弱脉、虚脉、濡脉、其他、迟脉、数脉。

表 2 舌质、舌苔及脉象分布

舌质	例数	比例 (%)	舌苔	例数	比例 (%)	脉象	例数	比例 (%)
淡白舌	178	30.69	白苔	179	30.86	细脉	164	28.28
红舌	132	22.76	薄苔	160	27.59	弦脉	141	24.31
胖大/齿痕舌	109	18.79	少苔	82	14.14	弱脉	112	19.31
裂纹舌	93	16.03	少津	70	12.07	虚脉	46	7.93
瘀斑	39	6.72	黄苔	57	9.83	濡脉	38	6.55
瘦舌	29	5.00	腻苔	32	5.52	其他	35	6.03
						迟脉	26	4.48
						数脉	18	3.10

3 中医证型分布 中医证型分布依次为气血双亏型[278 例(47.93%)]、肝郁气滞火旺型[122 例(21.04%)]、气阴两虚型[69 例(11.89%)]、痰热内扰型[45 例(7.76%)]及其他证型[66 例(11.38%)]。

4 各证型 CD4⁺、CD8⁺、HIV-RNA 比较(表 3) 各证型 CD⁺4、CD⁺8、HIV-RNA 比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 3 各证型 CD4⁺、CD8⁺、HIV-RNA 比较

证型	例数	CD4 ⁺	CD8 ⁺	HIV-RNA (Copies/mL)
气血双亏	278	418 ± 35	770 ± 325	3899 ± 634
气阴两虚	122	409 ± 89	747 ± 386	3885 ± 362
肝郁气滞火旺	69	403 ± 68	758 ± 435	3985 ± 546
痰热内扰	45	412 ± 98	757 ± 421	3935 ± 493
其他	66	423 ± 78	764 ± 376	3978 ± 650

讨 论

无症状 HIV 感染期持续时间较长。中医药治疗艾滋病从无症状 HIV 感染期入手,能预防疾病的发展,提高患者机体免疫功能,延缓其向发病期进展,甚至使其长期处于无症状 HIV 感染期而不发病^[8]。研究性传播途径无症状 HIV 感染期感染者的证型特点,有助于开展中医药治疗。

本研究结果表明,因性传播途径感染无症状 HIV 感染期常见中医症状依次为乏力、低热、气短、自汗、纳呆、口干、失眠;舌象多见淡白舌、红舌;脉象多见细脉和弦脉。中医证型多见于气血双亏型。

在血传播途径中,静脉吸毒和卖血感染的中医证候流行病学调查结果均有不同程度的差异^[3]。性传

播途径与静脉吸毒、卖血感染引起艾滋病的症状及证型也存在差异^[1,3]。

出现这样的差异,可能与下列情况有关:(1)因性而感染艾滋病者,其传染概率以性乱者、性行为频发者为高。中医学理论认为这类人群房事过度、性欲妄动、不正常性生活、嫖娼、频繁性交等皆能耗伤肾精,导致肾精匮乏,肾精不充,人体的阳气、阴血也生化无源;(2)不同研究的患者群体所处的气候、地区、家庭、社会等复杂的外在环境影响因素差异较大;广西地处南疆,气候较热,易腠理汗出,津血同源,气随汗泄,故气血双亏。(3)不同研究的患者群体总体病情轻、重的分布差异较大,本研究范围是无症状 HIV 感染期,而大多数研究还包括发病期,这可能也是出现症状及证候差异的一个原因。

本研究初步探讨了广西性传播无症状 HIV 感染期患者的症状及中医证型分布规律,病例数较少,尚缺少大范围、大样本的中医证候流行病学研究,下一步研究将扩大规模,并与广西静脉吸毒引起的艾滋病中医证候进行对照研究,揭示广西地区艾滋病的中医证候及演变规律。

参 考 文 献

- [1] 李洪娟,李峰,王健,等. 158 例 HIV/AIDS 感染者常见中医症状和证候分析[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(1): 69-72.
- [2] 方路,王莉,段呈玉,等. 云南省 180 例 HIV/AIDS 的中医症状及证候的初步分析[J]. 云南中医中药杂志, 2006, 27(3): 38-39.
- [3] 黄剑雄,李峰. 170 例静脉吸毒 HIV 感染者/AIDS 患者中医证候研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2009, 16(1): 29-31.
- [4] 彭勃,王丹妮. 无症状 HIV 感染期是中医药治疗艾滋病的黄金切入点[J]. 中国临床康复, 2006, 10(19): 166-167.
- [5] 王健主编. 拒绝艾滋[M]. 北京: 华文出版社, 2005: 23.
- [6] 张福杰主编. 国家免费艾滋病抗病毒药物治疗手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 15-17.
- [7] 中国中医研究院艾滋病中医药防治中心. 中医药治疗艾滋病临床技术方案(试行)[A]. 第一次全国中西医结合传染病学学术会议论文汇编[C]. 北京: 中国中西医结合学会, 2006: 486-489.
- [8] 何维主编. 医学免疫学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 320-325.

(收稿: 2013-06-15 修回: 2016-08-18)

责任编辑: 赵芳芳
英文责编: 张晶晶