

新疆地区 990 例性传播和静脉吸毒 HIV 感染人群的舌象特点分析

张 颖 马建萍 马秀兰 曾 琳 艾合买提·阿不都热依木 李静茹

摘要 目的 调查研究新疆地区性传播 HIV 感染人群和静脉吸毒 HIV 感染人群的舌象特点。**方法** 2011 年 5 月—2012 年 3 月新疆地区 HIV 感染者 990 例, 根据感染途径分为静脉吸毒感染者 498 例, 性传播感染者 492 例。运用舌象拍摄与专家分析相结合的方法, 对性传播感染者和静脉吸毒感染者从舌色、舌形、苔色、苔质 4 方面进行比较和分析。**结果** 与性传播 HIV 感染者比较, 红舌、裂纹舌、黄苔、厚苔、花剥苔、少津苔在静脉吸毒 HIV 感染者中多见, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) ; 与静脉吸毒 HIV 感染者比较, 淡白舌、白苔、薄苔在性传播 HIV 感染者中多见, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 。**结论** 静脉吸毒感染者的舌象变化反映了邪毒内盛、热伤气阴的病机特点。性传播感染者与静脉吸毒感染者比较, 发病隐匿, 内伤病病情较轻浅, 胃气未伤, 舌象亦无明显改变。

关键词 HIV 感染; 性传播; 静脉吸毒传播; 舌象

Analysis of Tongue Figure Features in 990 Cases of Sexually Transmitted and Intravenous Drug Use Spread HIV Infected Population in Xinjiang ZHANG Ying, MA Jian-ping, MA Xiu-lan, ZENG Lin, Aihemaiti · ABUDUREYIMU, and LI Jing-ru Research Room of AIDS, National Clinical Research Base of Traditional Chinese Medicine, Chinese Medicine Hospital of Xinjiang Autonomous Region, Urumqi (830000), China

ABSTRACT Objective To investigate the tongue manifestation features of sexually transmitted and intravenous drug use spread HIV infected population in Xinjiang. Methods Recruited were 990 HIV infected subjects in Xinjiang from May 2011 to March 2012, who were assigned to the intravenous drug use spread HIV infected (498 cases) and the sexually transmitted (492 cases). By using tongue figure shoot combined with analyses of experts, tongue manifestations were analyzed and compared between the sexually transmitted and the intravenous drug use spread from four aspects, i.e., the tongue color, the tongue shape, the fur color, and the fur property. Results Compared with the sexually transmitted population, red tongue, fissured tongue, yellow fur, thick fur, eroded fur, deficiency of fur fluid were more often seen, showing statistical difference ($P < 0.05$). Compared with the intravenous drug use spread population, pale tongue, white fur, and thin fur were more often seen, showing statistical difference ($P < 0.05$). Conclusions The tongue manifestations of the intravenous drug use spread HIV population reflected inner exuberance of evil toxin and heat impairing qi and yin. Compared with the intravenous drug use spread population, the attack of HIV infection was more hiding in the sexually transmitted population, with milder internal injury. Their Wei-qi was not damaged and no obvious change occurred in the tongue figure.

KEYWORDS HIV infection; sexual transmission; intravenous drug use spread; tongue figure

作为人类面临的共同挑战, 艾滋病一直以来备受关注。舌诊在人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者中医证

候与病机特点分析中具有重要意义, 不同感染途径的患者可能存在证候差异^[1]。通过对两种不同传播途径

基金项目: 国家中医临床研究基地业务建设科研专项课题(No.JD2X2012162); 国家科技重大专项课题“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”(No. 2012ZX10005010)

作者单位: 新疆自治区中医医院国家中医临床研究基地艾滋病研究室(乌鲁木齐 830000)

通讯作者: 马建萍, Tel: 13179809550, E-mail: majianpingm@163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2014.07.0816

的感染者进行舌象观察,可以判断邪正的盛衰,区别病邪的性质,分辨病位与病势,估计病情的预后,从而为辨证论治提供依据。本研究选取新疆 6 个 HIV 感染者较集中地区,对 990 例 HIV 感染人群进行舌象信息的采集和分析,现就舌象观察结果报告如下。

资料与方法

1 诊断标准、纳入及排除标准 西医诊断标准参照《WHO 艾滋病和艾滋病病毒感染诊断标准》制定^[2]。纳入标准:18~60 岁;符合 HIV 感染临床 I 期、II 期;签署知情同意书者。排除标准:临床 III 期、IV 期患者;精神病患者;原发性免疫缺陷患者,激素、化疗等引起的继发性免疫缺陷患者,血液病患者;妊娠及哺乳期妇女。

2 一般资料 2011 年 5 月—2012 年 3 月,新疆地区 6 个 HIV 感染者较集中地区的疾控中心及各监狱和看守所,共计 21 个采集点,感染途径为性传播或静脉吸毒造成感染,并经当地疾病预防控制中心确诊 HIV 抗体阳性者,采用随机整群分层抽样的方法采集病例,共计 990 例感染者。根据感染途径分为静脉吸毒感染者 498 例,其中男 445 例,女 53 例;未婚 117 例,已婚 266 例,离异 103 例,丧偶 12 例;汉族 43 例,维族 421 例,哈族 2 例,回族 19 例,其他 13 例;年龄为 18~53 岁,平均年龄 (35.64 ± 6.61) 岁;感染时间 0.5~15.0 年,平均 (3.71 ± 2.92) 年;性传播感染者 492 例,其中男 198 例,女 294 例;未婚 54 例,已婚 323 例,离异 87 例,丧偶 28 例;汉族 37 例,维族 445 例,哈族 2 例,回族 7 例,其他 1 例;年龄为 18~71 岁,平均年龄 (34.20 ± 8.69) 岁;感染时间 0.3~18.0 年,平均 (3.58 ± 3.17) 年。两种感染途径患者病程、年龄比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 观察方法及指标 调查前,对所有参与研究者进行数码相机使用知识的培训,并进行一致性评价,一致性达到 95% 以上者方可进入调查;采用尼康 CoolpixL3 型数码相机,于 10:00—13:00 在自然光线充足情况下拍摄;患者端坐,自然伸舌,选择正位,构图要素为舌面的前 2/3 部,上唇及舌下脉络,相机与患者同高,保持约 30 cm 距离。由 1 名中医主治医师专职观察舌象并填写病例观察表,同时由 2 名中医主任医师

对采集的舌象进行分析判断,最后形成一致性结论。参照原始记录,对舌色、舌形、苔色、苔质进行分项记录,由专业人员采用双录入校验的方法录入到 EpiData 数据库中,并进行一致性检验,以数据库形式保存,进一步作统计学处理。

4 统计学方法 使用 SPSS 17.0 软件进行统计,计数资料以百分率表示,率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

结 果

1 两组人群舌色分布情况比较(表 1) 两组感染人群均以淡红舌出现频率最高,但差异无统计学意义。与性传播 HIV 感染者比较,红舌在静脉吸毒 HIV 感染者中多见,差异有统计学意义 ($P < 0.01$);与静脉吸毒 HIV 感染者比较,淡白舌在性传播 HIV 感染者中多见,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 1 两组人群舌色分布情况比较 [例(%)]

组别	例数	淡红舌	淡白舌	红舌	绛舌	紫舌	青舌
静脉吸毒	498	297(59.7)	23(4.6)	163(32.7)	8(1.6)	4(0.8)	3(0.6)
性传播	492	308(62.6)	58(11.8)	114(23.2)	2(0.4)	2(0.4)	8(1.6)
χ^2		0.914	16.937	11.225	2.465	0.165	2.360
P		0.339	0.000	0.001	0.116	0.687	0.124

2 两组人群苔色分布情况比较(表 2) 两组感染人群中白苔和黄苔的出现频率较高。与性传播 HIV 感染者比较,黄苔在静脉吸毒 HIV 感染者中多见,差异有统计学意义 ($P < 0.05$);与静脉吸毒 HIV 感染者比较,白苔在性传播 HIV 感染者中多见,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组人群苔色分布情况比较 [例(%)]

组别	例数	白苔	黄苔	灰苔	黑苔	积粉苔
静脉吸毒	498	403(80.9)	90(18.1)	1(0.2)	1(0.2)	3(0.6)
性传播	492	425(86.4)	66(13.4)	0(0.0)	0(0.0)	1(0.2)
χ^2		5.388	4.045	0.989	0.989	0.239
P		0.020	0.044	0.320	0.320	0.625

3 两组人群舌形分布情况比较(表 3) 两组感染人群均以胖大舌出现频率最高,但差异无统计学意义。与性传播 HIV 感染者比较,裂纹舌在静脉吸毒 HIV 感染者中多见,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 3 两组人群舌形分布情况比较 [例(%)]

组别	例数	瘦薄舌	淡嫩舌	胖大舌	肿胀舌	齿痕舌	镜面舌	裂纹舌	瘀斑舌	舌疮舌
静脉吸毒	498	42(8.4)	2(0.4)	55(11.0)	1(0.2)	41(8.2)	7(1.4)	31(6.2)	2(0.4)	0(0.0)
性传播	492	30(6.1)	0(0.0)	48(9.8)	3(0.6)	34(6.9)	2(0.4)	12(2.4)	0(0.0)	1(0.2)
χ^2		2.003	1.980	0.441	1.029	0.618	2.743	8.538	1.980	1.013
P		0.157	0.159	0.507	0.310	0.432	0.098	0.003	0.159	0.314

表 4 两组人群苔质分布情况比较 [例(%)]

组别	例数	薄苔	厚苔	滑苔	糙苔	腻苔	腐苔	花剥苔	无苔	少津苔	干燥苔	地图舌
静脉吸毒	498	193(38.8)	87(17.5)	23(4.6)	9(1.8)	109(21.9)	7(1.4)	36(7.2)	20(4.0)	39(7.9)	3(0.6)	2(0.4)
性传播	492	279(56.7)	61(12.4)	32(6.5)	3(0.6)	100(20.3)	1(0.2)	12(2.4)	19(3.9)	21(4.3)	1(0.2)	0(0.0)
χ^2		31.974	5.006	1.677	2.964	0.363	3.090	12.308	0.016	5.519	0.980	1.980
P		0.000	0.025	0.195	0.085	0.547	0.079	0.000	0.901	0.019	0.322	0.159

4 两组人群苔质分布情况比较(表 4) 两组感染人群中薄苔、腻苔、厚苔的出现频率较高。与性传播 HIV 感染者比较, 厚苔、花剥苔、少津苔在静脉吸毒 HIV 感染者中多见, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 与静脉吸毒 HIV 感染者比较, 薄苔在性传播 HIV 感染者中多见, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。

讨 论

目前, 中国是世界上艾滋病毒感染率递增速度最快的国家之一, 中国现存艾滋病病毒感染者约 78 万人, 其中新疆累计报告感染人数位居全国第五^[3]。新疆艾滋病疫情分布呈现出局部地区艾滋病高水平流行的趋势, 部分地区疑似艾滋病死亡人数急剧增加, 艾滋病发病和死亡的高峰期已经来临。目前如何发挥中医药治疗艾滋病的优势, 已成为关注的焦点。在中医诊断中, 舌诊相对直观与客观, 对于中医证候与病机特点的研究, 特别是全身性病变具有重要的研究意义^[4]。本研究在舌诊方法上采用数码成像, 统一判定标准, 会诊式读解分析, 针对性传播和静脉吸毒 HIV 感染人群, 从舌色、舌形、苔色、苔质 4 方面进行观察和分析, 在一定程度上加强了观测的准确性。本次研究结果显示: 新疆地区静脉吸毒感染人群与性传播感染人群舌象特点有所差异。(1) 静脉吸毒传播感染者中舌象以舌红、苔黄或厚, 苔质少津、花剥, 或伴见裂纹为主要特征性改变。红舌主实热、阴虚。由于血得热则循行加速, 舌体脉络充盈; 或因阴液亏乏, 虚火上炎, 故舌色红。黄苔主热证、里证。邪热熏灼于舌, 故苔呈黄色。厚苔是由胃气夹湿浊、痰浊、食浊、热邪等熏蒸, 积滞舌面所致, 主痰湿、食积、里热等证。舌红伴见裂纹者, 多属热盛伤津。因邪热内盛, 阴液大伤, 或阴虚液损, 使舌体失于濡润, 舌面萎缩所致。舌苔花剥, 部分脱落, 未剥脱处仍有腻苔者, 多为正气亏虚, 痰浊未化, 病情

较为复杂。(2) 性传播感染者中舌象以舌淡红或淡白、苔白或薄为常见。白苔为舌苔之本色, 是最常见的苔色, 苔薄白而润, 可为正常舌象, 或为里证病轻。

上述结果表明静脉吸毒感染者的舌象变化反映了热伤气阴的病机, 是本病此类患者群舌质改变的一大特点。该患者群长期接触毒品并共用针具, 使得邪毒内侵, 热毒内生, 损伤机体, 在疾病的发展过程中逐渐累及气、阴, 出现较明显的气阴耗伤之证。其性质与本地区前期证候调查结果相似, 且与新疆地区气候干燥伤阴, 居民喜食油腻炙燂之品的地域特点相吻合^[5]。性传播感染人群与静脉吸毒感染人群相比, 发病隐匿, 内伤病病情较轻浅, 胃气未伤, 舌象亦无明显改变。针对静脉吸毒感染者的舌象特点在临床治疗中围绕病机发展趋势进行辨证论治, 前期可以清热凉血, 解毒祛湿为主; 后期可以补肺益气, 滋肾养阴为主。还兼可调养脾胃以资营卫、助宗气、化气血、和阴阳, 抗御外邪, 有利于提高患者的免疫功能。

参 考 文 献

- [1] 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): 29-30.
- [2] 卫生部艾滋病临床专家工作组主编. 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, 2008:10.
- [3] 中国红丝带网 - 全国艾滋病信息网络[DB/OL]. 2013, <http://www.chain.net.cn>.
- [4] 朱文锋主编. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学出版社, 1995:47.
- [5] 马秀兰, 马建萍, 艾合买提·阿不都热依木, 等. 适宜新疆地区艾滋病中医防治模式的探讨[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(172): 11-13.

(收稿:2013-05-03 修回:2014-05-05)