

【论著】

艾滋病 46 例分析

刘泽明, 李芹, 邹永胜

[摘要]目的 探讨分析泸州医学院收治的 46 例艾滋病(AIDS)的临床特点。方法 对 46 例艾滋病患者的临床资料从临床特点和实验室检查方面进行回顾性分析。结果 AIDS 发病率逐年上升,患者中青、中年男性居多,感染途径经性传播者最多(76.1%)。临床表现复杂多样,其中发热 40 例,肺部感染 32 例,明显消瘦 29 例,腹泻 18 例,淋巴结肿大 12 例,所有患者淋巴细胞计数或比率明显下降。结论 应加强对艾滋病的警惕性,临床中对反复发热、腹泻、肺部感染、消瘦的患者应结合流行病学尽早检测抗-HIV,以做到早诊断,早治疗,早隔离,防止误诊、漏诊及 HIV 传播。

[关键词]艾滋病; 临床特点; 抗-HIV

[中图分类号]R382.2+2 **[文献标识码]**A **[文章编号]**1672-2116(2007)02-0067-02

Analysis on 46 AIDS Cases

LIU Ze-ming, LI Qin, ZOU Yong-sheng

(Infection Department of the Affiliated Hospital, Luzhou Medical College,
Luzhou 646000, Sichuan Province, China.)

Abstract: Objective To study the epidemiological and clinical features of AIDS cases in this hospital from Jan. 1992 to May 2006. **Method** The data of total 46 AIDS cases were collected and retrospectively analyzed. **Result** The number of AIDS increased in recent years in hospital, i. e. from 1 case in 1992, 1996 and 2001 to 14 cases in 2005, 13 cases in Jan. - May 2006. Young and middle-aged males constituted the main part of AIDS patients. Route of infection was mainly by sexual transmission (76.1%). Clinical manifestaion of AIDS were very complicated and most patients had fever, cough, cough with sputum, obvious emaciation, diarrhea. Lymphocyte count or ratio were remarkably reduced in all patients. **Conclusion** The situation of AIDS is urgent in China, and physicians should be alert of the occurrence of AIDS. Anti-HIV should be tested earlier for patients of repeating fever, diarrhea, pulmonary infection, emaciation. In order to prevent misdiagnosis and HIV spreading, diagnosis, treatment and detention for AIDS in time is essential.

Key words: epidemiology; AIDS; clinical feature

艾滋病又称获得性免疫缺陷综合症(AIDS),是由人类免疫缺陷病毒(HIV)感染引起的,主要通过性接触和血液传播的致命性慢性传染病^[1]。1981年美国报道首例 AIDS 患者后,我国在 1985-06 也发现了首例外籍 AIDS 患者。目前,我国 HIV 感染者/AIDS 患者数量正逐年增加,艾滋病流行已进入了快速增长期,

传播途径由单一趋向多样化,性传播的病例日益增多。为了加强对艾滋病的认识与了解,积累经验,引起重视,防止误诊、漏诊及 HIV 传播。现对泸州医学院附属医院 1992-01/2006-05 期间收治的 AIDS 患者 46 例的临床特点分析如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 1992-01/2006-05 住院的 46 例 AIDS 患者。

1.2 研究方法 计算机检索 1992-01/2006-05 出院的第一诊断为 AIDS 的病例 46 份,收集、统计病史资料,整理归类后回顾性统计分析。

作者单位:泸州医学院附属医院感染科(四川 泸州 646000)

作者简介:刘泽明(1960-),女,主任医师,主要从事感染性疾病的临床诊治和研究。

1.3 诊断依据 46例患者通过医院血库初筛试验:用ELISA法检测抗-HIV两次均为阳性(试剂由北京金豪制药有限公司提供,有效期内使用),再将血液标本送四川省疾病预防控制中心,采用蛋白印迹(Western Blot)检测抗-HIV,全部阳性,得以确诊。

2 结果

2.1 一般资料 住院 AIDS 患者 46 例,其中男性 29 例(63.0%),女性 17 例(37.0%),年龄 17~82 岁,平均年龄 38 岁,其中 20~25 岁 12 例,35~40 岁 10 例,40 岁以下占 70.0%。职业:干部 3 例(6.5%)(其中 2 例非洲回归),国家职员 5 例(10.9%),外出打工者 25 例(54.3%)(其中 1 例缅甸打工),无业者 9 例(19.6%),个体经商者 4 例(8.7%)。诊断时间:1992 年 1 例(2.2%),1996 年 1 例(2.2%),2001 年 1 例(2.2%),2002 年 4 例(8.7%),2003 年 5 例(10.9%),2004 年 7 例(15.2%),2005 年 14 例(30.4%),2006 年 1-5 月 13 例(28.3%)。诊断艾滋病后当日或次日自动出院者 25 例(54.3%)。

2.2 感染途径 有输血史者 7 例(15.2%),静脉注射吸毒者 1 例(2.2%),性传播 35 例(76.1%)(其中 1 例吸毒、嫖娼,2 例同性恋,有多个性伴侣),不详 3 例(6.5%)。

2.3 临床表现

2.3.1 症状 反复发热者 40 例(87.0%);腹泻 18 例(39.1%);咳嗽、咯痰、胸闷、呼吸困难等呼吸道症状者 32 例(69.6%);个别患者出现头痛、乏力、纳差、黄疸、腹痛、腹胀、皮肤瘙痒、多饮多尿、尿频、尿急、尿痛、排尿困难等症状之一。

2.3.2 体征 明显消瘦者 29 例(63.0%);皮肤皮疹或溃疡者 11 例(23.9%);口腔白膜或溃疡者 9 例(19.6%);淋巴结肿大者 12 例(26.1%);肺部啰音者 9 例(19.6%);肝脏肿大者 7 例(15.2%);脾大者 12 例(26.1%);胸水征 6 例(13.0%);腹水征 3 例(6.5%)。

2.3.3 并发症 肺部感染 32 例(69.6%),其中有病原学诊断的金葡肺炎 1 例,霉菌感染 6 例,肺结核 6 例,带状疱疹 6 例,肠炎 6 例,口腔白色念珠菌感染 7 例,其中 1 例为全身性真菌感染,性传播疾病 3 例,其中 1 例同时合并梅毒、尖锐湿疣、淋病,1 例梅毒,1 例尖锐湿疣,新隐球菌脑膜炎 1 例,非何杰金淋巴瘤 1 例,自身免疫性溶血性贫血 1 例。

2.4 辅助检查 46 例患者中,2 例螺旋体血球凝集试验阳性,痰涂片或培养真菌者 7 例,脑脊液查见新隐球菌 1 例,HBsAg 阳性 4 例,尿常规有红细胞、脓细胞、细菌、蛋白等者 4 例,白带滴虫 1 例,血常规淋巴细胞计数或比率低于正常 37 例(80.43%),贫血者 19 例

(41.3%)($HB50.5 \sim 107g/L$),血小板减少者 5 例(其中 3 例 $< 20 \times 10^9/L$),追踪淋巴细胞、血红蛋白有进行性减少趋势;肝功 ALT 或 AST 升高者 9 例,总胆红素升高者 3 例,最高为 $160.5 \mu mol/L$,白蛋白降低,白球比例倒置者 22 例;胸片或胸部 CT 肺纹理增多,模糊阴影 22 例,肺间质病变 5 例,粟粒样结节影 1 例,浸润性病灶 2 例,纤维条索影 2 例,气胸 1 例。

3 讨论

近年 AIDS 发病率明显升高,我国对 AIDS 监测资料表明,性接触感染 HIV 的比例日益增加,今后可能成为我国 HIV 的主要传播途径。而四川省 HIV 哨点监测结果也表明 HIV 感染正在由吸毒人群向性乱人群播散^[3],临床上应引起高度重视。本组男性多于女性,以中青年男性居多;职业以外出打工及无业者居多。感染途径以性接触感染最多,其次为血液和静脉吸毒感染,性乱者是高危人群。本组中多数患者一旦经检测为阳性,不再治疗,自动出院,造成 HIV 的广泛、迅速由高危人群向一般人群扩散,对家庭、对社会带来不利影响,也导致判断病例转归的困难。

HIV 进入机体后,经历长时期的无症状期,患者的免疫系统随着病毒的复制而逐渐遭受破坏,导致严重免疫缺陷,造成各种机会性感染和恶性肿瘤的发生,临床上出现多种多样损害和临床体征。本组病例中反复发热者 40 例,明显消瘦者 29 例,腹泻 18 例,淋巴结肿大者 12 例,皮肤皮疹或溃疡者 11 例,口腔白膜或溃疡者 9 例。说明艾滋病典型的临床表现有反复发热、消瘦、腹泻、淋巴结肿大、皮疹等。对于上述表现,我们认为凡找不出明确病因者,除详细追问有关病史外,必须进行抗-HIV 抗体检测,以排除是否 HIV 感染。机会性感染中以肺部感染为主,常伴有真菌感染或(和)性传播疾病。46 例病例中,有 37 例(80.43%)血常规淋巴细胞计数或比率低于正常,淋巴细胞是人体重要的免疫活性细胞,HIV 感染后主要侵犯和破坏淋巴细胞,使机体免疫功能下降。在很多医院,常未开展 T 淋巴细胞亚群的检测,若对高危人群,结合临床表现,重视外周血常规淋巴细胞计数或比率的下降,即时检测抗-HIV,对 AIDS 的尽快诊断或排除是有帮助的。

4 参考文献

- [1] 罗端德. 艾滋病[M]//彭文伟,主编. 传染病学. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004:96.
- [2] 张梅光. HIV 初筛阳性标本免疫印迹试验结果分析[J]. 郑州大学学报(医学版),2004,39(6):1084.
- [3] 刘刚,王敦志,秦光明,等. 四川省 HIV/AIDS 流行现状及趋势分析[J]. 中国艾滋病性病防治,2003,9(2):89.

(收稿日期:2007-04-03)