

爱珍片治疗气血两亏型无症状 HIV 感染者的疗效观察

廖世宏 林家坤 陈明优 孙雪彪 钟佑衡 舒宇 王淑兰

(江西省萍乡市中医院 萍乡 337000)

关键词: HIV 感染; 气血两亏; 爱珍片

中图分类号: R 512.91

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.04.017

我院自 2005 年 4 月开始参与国家中医药管理局中医药治疗艾滋病试点项目, 共治疗感染者和 AIDS 病人 248 例, 取得了非常明显的临床疗效。中医药对无症状 HIV 感染者的早期干预治疗, 可以保护感染者的免疫功能少受破坏, 延长感染者不发病时间, 具有费用低廉、副作用小的优势。现将 2007 年 1 月 1 日~2009 年 6 月 30 日我院使用科研制剂用 3d, 逐步减量给药, 疗程 7~14d, 同时给予维生素 C、维生素 E、心得安、维生素 B₁ 等抗氧化剂、自由基清除剂、拮抗剂及支持营养对症处理。

1.4.4 合理氧疗 氧气能增强百草枯的毒性, 一般是 SPaO₂<90%或 PaO₂<60mmHg 的严重缺氧的患者才给予低氧吸入。本组 5 例严重缺氧者进行低浓度氧疗, 但最后这些患者均告不治。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 治愈: 临床治疗结束时, 临床症状消失, 肝肾功能、心肌酶、血气分析、肺部 CT 等均无异常或由异常逐渐恢复正常。无效: 急性期死于急性肺水肿或晚期死于严重肺纤维化, 呼吸衰竭。

2.2 结果 本组 15 例患者住院 3~21d, 平均 13.5d。中毒 24 h 内入院者共 8 例, 其中治愈 3 例, 无效死亡 5 例, 病死率 62.5%; 中毒 24h 后入院者共 7 例, 其中治愈 1 例, 无效死亡 6 例, 病死率 85.7%。24h 内入院者治愈率明显高于 24h 后入院者, 两组病死率差异有统计学意义(P<0.01)。60d 后回访, 治愈的 4 例均未有不适感, 肺功能正常, 能正常进行农事劳动。

3 讨论

百草枯经口服吸收快, 在胃肠道吸收率为 5%~10%, 主要蓄积在肺和肌肉中, 排泄缓慢, 主要以原形经肾脏排泄。吸收后 40 min~4 h 内达血浆浓度高峰, 在体内分布广泛, 由于肺泡细胞对百草枯有主动摄取和蓄积特性, 故肺组织中浓度最高。究其致病机理, 一般认为是百草枯能产生过氧化物离子(O²⁻)损害 I 型和 II 型肺泡上皮细胞, 引起肿胀、变性和坏死, 导致肺纤维化和呼吸衰竭, 并造成全身各器官组织中毒性缺氧及对各器官的损害^[1]。百草枯对肺组织以及肾脏等其他脏器的损害为不可逆性

爱珍片治疗气血两亏型无症状 HIV 感染者的情况作如下报告:

1 资料和方法

1.1 临床资料 选择经过 CDC 确认的 60 例气血两亏型无症状 HIV 感染者, 随机分为观察组和对照组各 30 例, 观察组中男 21 例, 女 9 例, 年龄最大者 62 岁, 最小者 19 岁, 平均 30.6 岁; 对照组中男 23 例, 女 7 例, 年龄最大者 62 岁, 最小者 19 岁, 平均 30.6 岁。两组患者在年龄、性别、病程、病情等方面无显著差异。百草枯中毒目前尚无特效解毒药, 因此百草枯中毒的治疗关键在于防止肺纤维化形成。

通过对 15 例百草枯中毒患者的救治, 笔者体会到急性百草枯中毒时应及时抢救、综合治疗, 才能起到良好的效果。首先应及时彻底地进行胃肠道净化以清除体内尚未吸收的毒物, 然后通过血液灌流治疗, 使血液得到有效净化以阻止已被吸收的百草枯继续向组织转移。其次采取激素药物静滴治疗, 给予甲基强的松龙静脉滴注, 大剂量激素能消除急性化学性间质性肺炎, 阻止肺间质纤维化形成, 宜早期、足量、合理应用, 必要时加用免疫抑制剂。同时根据百草枯的致病原理, 采取维生素 C、维生素 E、心得安、维生素 B₁ 等抗氧化剂、自由基清除剂、拮抗剂及支持营养对症处理, 自由基清除剂有一定辅助作用, 预防氧离子形成, 极大地减弱过氧化物离子对 I 型和 II 型肺泡上皮细胞的损害, 有利于肺表面活性物质的产生, 增强机体抵抗能力。最后在恢复阶段辅以低浓度氧疗, 使患者尽快恢复健康。以上治疗方法层层递进, 易于在基层医院开展。

本组病例 24h 内入院者病死率 62.5%, 24h 后入院者病死率 85.7%, 两者差异有统计学意义(P<0.05), 说明早期救治的必要性。总之, 百草枯中毒救治应及早发现、及时送院、综合治疗。

参考文献

[1] 佟飞, 田英平, 石汉文, 等. 急性百草枯中毒大鼠肺组织中基质金属蛋白酶及其组织抑制表达变化的研究[J]. 中国急救医学, 2006, 26(1): 41-43
[2] 王海石, 张兴国, 毕津洲, 等. 重度百草枯中毒的临床救治[J]. 山东医药, 2007, 47(4): 40
[3] 刘海英, 展晖. 百草枯中毒患者心肌酶活力变化及意义[J]. 中国急救医学, 2006, 26(4): 308-309

(收稿日期: 2010-04-06)

例,女 7 例,年龄最大者 58 岁,最小者 21 岁,平均 29.8 岁。

1.2 方法 观察组服用爱珍片,对照组服用中药汤剂。中药汤剂处方:党参 15g、云苓 10g、白术 10g、当归 12g、熟地 12g、白芍 12g、川芎 8g、甘草 3g,每日 1 剂,由中药煎药机煎取包装,早晚各服 1 包。爱珍片为在八珍汤基础上加人参 10g、黄芪 30g、黄芩 10g、黄连 10g、紫草 10g、紫花地丁 10g,由本院制剂室制成片剂,每日 2 次,每次服 6 片。

1.3 疗效评价标准 参照国家中医药管理局《11 省中医药治疗艾滋病试点项目临床技术方案》中的疗效评价标准,对症状和免疫指标进行疗效评价,并定期做血常规、肝肾功能。

1.3.1 症状与体征 根据症状体征积分法,分为有效、稳定、无效三个等级。有效:临床症状体征改善较明显,总积分下降 $\geq 1/3$;稳定:临床症状体征改善不明显,总积分下降 $<1/3$;无效:临床症状体征无改善或加重,总积分不下降或有所增加。

1.3.2 免疫指标 有效:CD4 逐渐上升,疗后 CD4 上升 $\geq 30\%$ 或达到 $500/\mu\text{L}$;稳定:CD4 无变化或逐渐上升,疗后 CD4 升高或下降 $<30\%$;无效:CD4 下降 $\geq 30\%$ 。

1.4 统计学处理 各组资料采用统计学处理, $P < 0.05$ 为具有显著统计学意义。

2 结果

2.1 症状与体征 观察组:有效 22 例,稳定 6 例,无效 2 例;对照组:有效 16 例,稳定 5 例,无效 9 例。观察组明显优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 免疫指标 观察组:有效 17 例,稳定 8 例,无效 5 例;对照组有效 10 例,稳定 5 例,无效 15 例。观察组明显优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 不良反应 服药期间,经定期检查血常规及肝肾功能,两组均未出现异常。

3 讨论

艾滋病即人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus,HIV)感染人体所引起的获得性免疫缺陷综合征(Acquired Immunodeficiency Syndrome,AIDS),以免疫系统损害和机会性感染为主要指征,依据国家标准《HIV/AIDS 的诊断标准和处理原则》,HIV 感染可分为急性 HIV 感染、无症状 HIV 感染和 AIDS。其中急性 HIV 感染、无症状 HIV 感染的患者统称为 HIV 感染者,AIDS 期的患者称为 AIDS 病人。西药 HARRT 疗法,主要针对 CD4 $<200/\mu\text{L}$ 的人群,因为 HARRT 疗法的较早使

用,会使患者生存质量下降,较早产生耐药,使未来抗病毒治疗的选择受到限制,经济上无法承受。而从感染期到发病期之间有 8~12 年的漫长的潜伏期,感染者要忍受病毒在体内不断地复制,免疫力不断地减弱,同时心理上要承受恐惧与痛苦的煎熬,等待机会性感染的出现,CD4 的下降,然后进行抗病毒治疗。加强延缓无症状 HIV 感染者发病的研究,可以为艾滋病防治作出重大贡献,从卫生经济学的角度也减少了发病以后的医疗开支。中药一般毒副作用小,不易耐药,一旦出现感染即可进行保护治疗,比 HARRT 更积极更主动。中医药对早期 HIV 感染者的治疗干预能有效地保护感染者的免疫功能少受 HIV 破坏,延长其不发病的时间,大大地保护了劳动力,减少了发病后费用。

国家中医药管理局《中医药治疗艾滋病试点项目临床技术资料》将无症状 HIV 感染分为三期,即气血两亏型、肝郁气滞火旺型、痰热内扰型,其中气血两亏型症见平素体质虚弱,面色苍白,易感冒,时有自汗,舌质淡,脉虚弱或细弱,治疗上宜气血双补,用八珍汤或归脾汤。我们认为这一型患者 HIV 感染已经有一定时期,免疫力受到一定减弱,病毒在体内不断复制,CD4 在不断降低。中医认为这一时期,正气已虚,气血受损,邪毒渐盛,正邪相争,正消邪长,因此患者有体质虚弱、容易感冒的症状,在治法上一定要扶正祛邪,益气养血。基于这一指导思想,针对无症状 HIV 感染期气血两亏型,我们研制了科研用药爱珍片(黄芪、人参、云苓、白术、当归、熟地、白芍、川芎、黄芩、川连、紫草、紫花地丁等)。其中黄芪、人参、云苓、白术、当归、熟地、白芍、川芎益气养血,黄芩、川连、紫草、紫花地丁排毒。

本研究结果显示,爱珍片治疗气血两亏型无症状 HIV 感染者疗效优于对照组,经统计学处理, $P < 0.05$,具有显著性差异,同时所有服用中药的患者服药期间肝肾功能正常,说明中药治疗安全、毒副作用小。我们认为爱珍片对气血两亏型无症状 HIV 感染者的治疗,既辨证施治又辨病用药,扶正祛邪,气血双补,既增强免疫功能,又能抗 HIV 病毒;早期干预治疗 HIV 感染者,体现了中医治未病思想,有效地保护了感染者的免疫功能少受 HIV 破坏,延长其不发病时间,保护了劳动力。同时中药安全、毒副作用小、价格低廉,片剂较汤剂服用简单、携带方便,感染者外出务工也可带在身边,增加了服药依从性,是有效的治疗方法,具有明显的社会效益和经济效益,值得推广。