

# 实用艾滋病防治

## 防治

徐莲芝 编著

指南

天津科学技术出版社

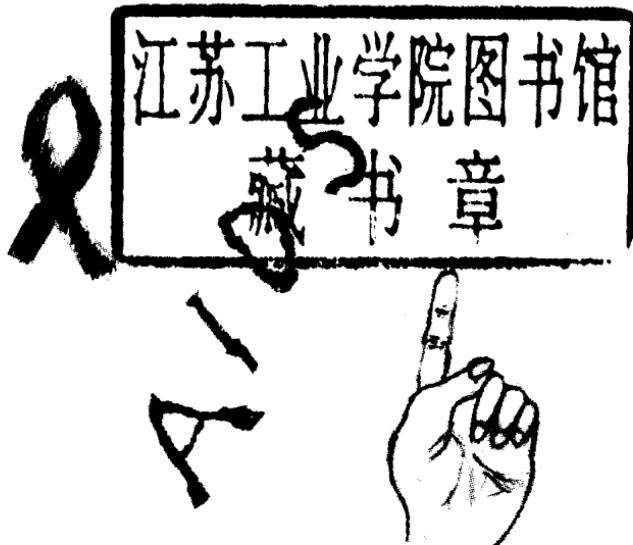


实用艾滋病防治指南

SHIYONG AIZHENG FANGZHIHUA

# 实用艾滋病防治指南

徐莲芝 编著



天津科学技术出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

实用艾滋病防治指南 / 徐莲芝编著. —天津:天津科学技术出版社, 2001. 1

ISBN 7-5308-2914-9

I . 实… II . 徐… III . 艾滋病 - 防治 - 指南  
IV . R512.91 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 45804 号

责任编辑:于伯海 孟祥刚

版式设计:雒桂芬

责任印制:王 莹

天津科学技术出版社出版

出版人:王树泽

天津市张自忠路 189 号 邮编 300020 电话(022)27306314

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

\*

开本 787×1092 1/32 印张 25.5 字数 530 000

2001 年 1 月第 1 版

2001 年 1 月第 1 次印刷

印数:1-4 000

定价:32.00 元

## 前　　言

我国自 1985 年发现首例艾滋病病人以后，国家和卫生部门采取了一系列防治措施，加强了监测，开展了宣传教育，并制定了一些法规，使管理规范化。但是，近年来艾滋病病毒感染者与日俱增，形势十分严峻。2000 年 4 月 3 日在国务院召开的防治艾滋病性病协调会上，从不同层面展示了当前国内艾滋病传播的紧迫态势。与会者透露，我国实际感染艾滋病病毒人数估计已达 50 万，引发艾滋病大流行的多种危险因素同时并存。

1989 年我有幸参与国内首例劳务回国人员中的艾滋病病人的治疗。以后，不断接触艾滋病病毒感染者和艾滋病病人，在工作中曾遇到不少困难，需要不断地阅读国内外有关艾滋病方面的书籍和文献，并向同行们请教，使自己的业务知识不断提高。在医疗实践中发现大多数艾滋病病毒感染者尚未发展成艾滋病病人，而有些人尚不知道自己已感染上艾滋病病毒，而多数临床医师还未见过艾滋病病人，缺乏感性认识。从自己亲身经历中深有体会，医务人员接触艾滋病病人少，急需临床知识和诊治经验，先从理论上加以提高，以便在临床防治中运用，有助于对艾滋病的诊断、治疗、咨询工作的开展及防治工作的落实。因此，我很想编写一本艾滋病方面比较实



## 前　　言

用的书籍。但当时,由于艾滋病病毒感染率在我国尚处于相对较低的水平,以及客观条件尚未成熟而未能如愿。最近几年,我有机会多次到英国、泰国、马来西亚、我国香港地区等地参观、学习和访问,亲眼目睹这些地区艾滋病的现状及治疗的进展,加上在国内研讨会和讲习班的同行们的要求和敦促,增强了我编写本书的信心和决心。

在临床实践中,我体会到作为一个从事艾滋病专业方面的医生,不仅需要有诊断、治疗方面的知识,还要具备咨询、干预方面的能力。由于自己原有专业知识方面的局限,想编写一本《实用艾滋病防治指南》实非易事。因为这不仅要介绍艾滋病的诊断和治疗,还牵扯到防治、干预和管理措施等多方面的知识,但这又是每一位从事艾滋病事业的医务人员所必须了解的。于是,我只能在本书的编写中翻阅、借鉴国内外许多专著和文献资料,引用了许多其他学者的内容和研究成果,请教了不少专家和教授,在此,向他们致以谢意。本书内容以基础、临床表现、诊断、治疗为主,兼顾预防和管理等方面进行全面地、系统地介绍;既有理论知识,又有实际应用;侧重实用,并能反映最新进展。以期面向广大医务人员和卫生工作者在实践中参考应用。

本书期望能在国内艾滋病的治疗、预防和控制中尽到自己一份微薄的力量。但由于本人的能力与水平有限,加之成书时间并不充裕、存在不少错误与不足之处,恳请专家、同行及读者予以批评指正,不胜感激。

徐遵芝

2000年6月6日

## 序

艾滋病流行形势依然严峻。据联合国艾滋病规划署与世界卫生组织估计,至 1999 年 12 月全球艾滋病病人及艾滋病病毒感染者达 3 360 万,有 1 630 万人因艾滋病死亡,平均每天有 1.6 万人新感染艾滋病病毒。其中 90%发生在发展中国家,非洲约占全球感染人数的 68%,现在亚洲已成为继非洲之后艾滋病病毒感染者人数上升最快的地区,亚太地区发病率持续上升,到 2015 年将超过非洲居世界第一。

我国自 1985 年发现第一例艾滋病病例以来,截止到 1999 年 12 月 30 日,全国 31 个省、自治区、直辖市共报道艾滋病病毒感染者 17 316 例,其中艾滋病病人 647 例,死亡 369 例。专家称,到 1999 年底,我国实际感染艾滋病病毒人数累计达 50 万之多。已经科学证实的性传播、血液感染、母婴传播的三种艾滋病病毒传播途径在我国均已存在、引发艾滋病大流行的多种危险因素同时并存。最近,世界卫生组织根据各国艾滋病病毒感染状况列出排名表,我国被排在西太区之首,亚洲第 4,全球第 17 位。国内专家近期也通过科学分析确认,我国正处在艾滋病传播的十字路口:控制得力,2010 年全国艾滋病病毒感染人数为 150 万;控制不力,2000 年的感染数字



即是 100 万 ,2010 年将是 1 000 万。

过去十几年 , 我国艾滋病防治已迈出大的步伐。国家加强了预防和控制艾滋病规划管理和实施力度 , 加快了政策、法规、防治对策的研究与制定 , 也加强了政府部门的领导、各部门之间的合作与协调 , 推动了以宣传教育、健康促进、行为干预为主要防治措施的落实。

由于我国大多数艾滋病病毒感染者尚未发展成艾滋病病人 , 多数医生未见到过艾滋病病人 , 缺乏临床诊断和处理的经验 , 许多艾滋病病毒感染者未被发现 , 有的艾滋病病人被漏诊、误治。本书作者徐莲芝同志是北京佑安医院感染科主任医师 , 在传染病专业已工作了 43 个年头 , 是中国性病艾滋病防治协会理事 , 卫生部和北京市艾滋病专家咨询委员会委员 , 也是国内最早从事艾滋病病人治疗的医生。自 1989 年起 , 她在艾滋病的诊断、治疗、教学和研究方面投入了大量的心血 , 临床经验丰富 , 精通业务 , 工作成绩突出 , 曾获艾滋病防治“小西”奖 , 国家艾滋病防治先进个人奖。多年来 , 徐莲芝医师收治了来自国内外的艾滋病病人百余人 , 本书是在她工作多年来积累了丰富的临床经验和参照大量国内外文献的基础上编写的。

该书面向临床、偏重诊断、治疗 , 同时又兼顾了基础理论及预防控制方面的问题。内容丰富新颖 , 全面反映了艾滋病的流行特征、临床表现、实验检测、诊断、治疗、预防等各个方面 , 并汇集了艾滋病诊断、治疗方面的最新信息 , 对艾滋病做了全面系统而详尽的介绍。本书内容顺序安排 , 以作者多年艾滋病临床医疗防治实践体会及教学需要为依据。实用性强 , 适合从事艾滋病防治人员的工作需要。从基础知识到临



床,从治疗、预防、咨询到有关法规,按章节翻阅,取之即用,可满足工作需求,故以《实用艾滋病防治指南》为题,其意在此。该书将能满足国内广大医疗卫生、管理人员的迫切需要,并提供极有价值的重要信息。

医务人员和卫生工作者在直接接触艾滋病病毒感染者和艾滋病病人时,不仅要对他们进行诊断、治疗和护理,还应宣传教育,咨询指导。这样不仅可以改善病人症状,提高他们的生活质量,也提高保护社会的责任感,这将有助于对艾滋病的预防和控制。迎接新世纪的挑战,只有更多的人加入到防治艾滋病的队伍中来,才能有效地遏制艾滋病的传播。通过该书与广大艾滋病防治工作者共享,将会使我们对预防和控制艾滋病在我国的传播和蔓延做出更大的贡献。

戴志澄

2000年6月20日

## 目 录

<b>第一章 艾滋病的发现和起源 .....</b>	( 1 )
第一节 艾滋病的发现 .....	( 1 )
第二节 艾滋病的起源 .....	( 3 )
<b>第二章 艾滋病的病原学 .....</b>	( 8 )
第一节 艾滋病的病原体 .....	( 8 )
第二节 HIV 的生物学特性 .....	( 10 )
第三节 HIV 的分子生物学 .....	( 15 )
第四节 HIV 的分型 .....	( 25 )
<b>第三章 艾滋病的免疫学 .....</b>	( 27 )
第一节 人体免疫细胞 .....	( 27 )
第二节 HIV 感染后的免疫反应 .....	( 28 )
第三节 免疫细胞的异常表现 .....	( 28 )
第四节 血清学的异常变化 .....	( 37 )
第五节 细胞因子的异常 .....	( 39 )
第六节 免疫异常 .....	( 41 )
第七节 免疫抑制与艾滋病的易感性 .....	( 43 )

第八节 免疫损伤机理 ..... ( 45 )

**第四章 艾滋病的发病学 ..... ( 47 )**

第一节 艾滋病的发病过程 ..... ( 47 )

第二节 影响艾滋病发病和发展进程的因素 ..... ( 49 )

第三节 发病机理 ..... ( 53 )

第四节 发病特征 ..... ( 56 )

第五节 艾滋病发病与发病规律的新认识 ..... ( 62 )

**第五章 艾滋病的流行病学 ..... ( 66 )**

第一节 艾滋病的流行病史 ..... ( 66 )

第二节 传染源 ..... ( 68 )

第三节 传播途径 ..... ( 70 )

第四节 流行特征 ..... ( 79 )

第五节 职业性感染 ..... ( 83 )

第六节 全球及世界主要国家 HIV/AIDS 现况  
..... ( 84 )

第七节 全球地区分布差别 ..... ( 90 )

第八节 我国艾滋病流行形势 ..... ( 99 )

第九节 我国 HIV 分子流行病学调查 ..... ( 106 )

第十节 1999 年全球和我国艾滋病的疫情 ..... ( 108 )

第十一节 艾滋病发展趋势 ..... ( 109 )

**第六章 艾滋病与同性恋 ..... ( 113 )**

第一节 什么是同性恋 ..... ( 113 )

第二节 同性恋的存在 ..... ( 113 )



第三节	同性恋的形成 .....	(114)
第四节	对待同性恋的态度 .....	(115)
第五节	艾滋病在男性同性恋中爆发 .....	(115)
第六节	同性恋导致艾滋病的原因 .....	(116)
第七节	同性恋传播 HIV 的危险性 .....	(117)
第八节	同性恋中艾滋病的发病率 .....	(118)
第九节	预防措施 .....	(119)
<b>第七章</b>	<b>艾滋病与吸毒 .....</b>	<b>(121)</b>
第一节	吸毒的影响 .....	(121)
第二节	吸毒与传播 HIV .....	(122)
第三节	吸毒造成 HIV 的流行 .....	(123)
第四节	我国吸毒人群 HIV 感染情况 .....	(124)
第五节	我国预防和控制 HIV 经吸毒传播的政策 和原则 .....	(124)
第六节	控制 HIV 经吸毒传播 .....	(125)
<b>第八章</b>	<b>艾滋病与妇女 .....</b>	<b>(127)</b>
第一节	妇女 HIV/AIDS 流行概况 .....	(127)
第二节	妇女 HIV 感染因素 .....	(130)
第三节	妇女对 HIV 的易受感染性 .....	(131)
第四节	HIV 感染的母婴传播 .....	(133)
第五节	母婴传播的影响因素 .....	(135)
第六节	母婴垂直传播的确定 .....	(137)
第七节	妇女艾滋病的临床特点 .....	(138)
第八节	HIV 感染时的妇产科情况 .....	(139)



第九节	HIV 感染者的妊娠问题	(141)
第十节	产妇处理	(142)
第十一节	妇女艾滋病的预防	(144)
<b>第九章 艾滋病与性传播疾病</b>		(147)
第一节	性病概述	(147)
第二节	性传播疾病在我国的流行史	(147)
第三节	性传播疾病的危害	(149)
第四节	性传播疾病的感染方式	(150)
第五节	艾滋病与性传播疾病的关系	(151)
第六节	艾滋病和 STD 主要是通过性接触传播	(152)
第七节	STD 促进 HIV 的传播	(153)
第八节	HIV/AIDS 改变 STD 的自然病程和治疗 反应	(156)
第九节	STD 的防治与 AIDS 的防治相结合	(160)
第十节	防治措施	(162)
附件 1	HIV 感染的检测、初期处理和安排治疗	(164)
<b>第十章 艾滋病的病理学</b>		(170)
第一节	淋巴结和脾脏	(170)
第二节	骨髓	(171)
第三节	内分泌系统	(172)
第四节	神经系统	(173)
第五节	恶性肿瘤	(174)

第六节	机会性感染	(175)
第七节	肺部	(177)
第八节	心血管	(178)
第九节	肝脏病变	(179)
第十节	消化道	(180)
第十一节	泌尿生殖系统	(180)
第十二节	眼部	(181)
第十三节	口腔病变	(181)
第十四节	皮肤损害	(182)
<b>第十一章 艾滋病与结核</b>		(183)
第一节	流行病学	(183)
第二节	结核病流行与 HIV 感染的相互影响	(184)
第三节	HIV 感染导致结核病发病的机理及发病 方式	(186)
第四节	HIV 相关结核病的病理学	(187)
第五节	HIV 感染者并发结核病的特点	(188)
第六节	HIV 感染给结核病带来的影响	(189)
第七节	HIV 感染者合并结核病时的临床表现、 诊断和治疗	(190)
第八节	HIV 感染者合并结核病的预防	(195)
第九节	非结核性分支杆菌病	(198)
<b>第十二章 艾滋病与寄生虫感染</b>		(202)
第一节	卡氏肺囊虫病	(202)
第二节	弓形体病	(203)



---

第三节	隐孢子虫病	(205)
第四节	微孢子虫病	(206)
第五节	贾弟虫病	(206)
第六节	粪类圆线虫病	(207)
第七节	其他寄生虫感染	(207)
<b>第十三章</b>	<b>艾滋病与真菌感染</b>	<b>(208)</b>
第一节	念珠菌病	(208)
第二节	隐球菌病	(210)
第三节	曲霉菌病	(211)
第四节	荚膜组织胞浆菌病	(211)
第五节	球孢子菌病	(212)
第六节	毛霉菌病	(213)
第七节	青霉菌病	(213)
<b>第十四章</b>	<b>艾滋病与病毒性感染</b>	<b>(214)</b>
第一节	巨细胞病毒感染	(214)
第二节	单纯疱疹	(216)
第三节	带状疱疹	(216)
第四节	乳多空病毒感染	(217)
<b>第十五章</b>	<b>艾滋病与细菌感染</b>	<b>(218)</b>
第一节	呼吸道感染	(220)
第二节	中枢神经系统感染	(222)
第三节	泌尿道感染	(224)
第四节	细菌性心内膜炎	(224)



第五节 其他细菌性感染 .....	(225)
第六节 HIV 感染者细菌感染的治疗 .....	(226)
<b>第十六章 艾滋病与恶性肿瘤 .....</b>	<b>(229)</b>
第一节 卡波西肉瘤 .....	(229)
第二节 淋巴瘤 .....	(235)
<b>第十七章 艾滋病与神经系统病变 .....</b>	<b>(237)</b>
第一节 艾滋病的中枢神经系统 .....	(237)
第二节 原发性 HIV 引起的神经系统病变 .....	(238)
第三节 中枢神经系统的机会性感染 .....	(244)
第四节 中枢神经系统肿瘤 .....	(247)
<b>第十八章 艾滋病与消化系统 .....</b>	<b>(249)</b>
第一节 艾滋病在消化系统的致病机理 .....	(249)
第二节 消化系统病变的主要临床表现 .....	(252)
第三节 消化系统各器官的临床表现和治疗 .....	(253)
第四节 消化系统肿瘤 .....	(257)
<b>第十九章 艾滋病与肝脏损害 .....</b>	<b>(259)</b>
第一节 艾滋病时的肝脏 .....	(259)
第二节 肝脏病变的检测 .....	(260)
第三节 肝脏病变的临床 .....	(261)
<b>第二十章 艾滋病与呼吸系统病变 .....</b>	<b>(269)</b>
第一节 艾滋病时的肺部损害 .....	(269)

第二节	肺部病变的诊断	(270)
第三节	肺部主要病变	(273)
<b>第二十一章</b>	<b>艾滋病与心血管系统病变</b>	(278)
第一节	心血管病变	(279)
第二节	心脏病变的临床	(281)
<b>第二十二章</b>	<b>艾滋病与血液系统病变</b>	(282)
第一节	外周血变化	(282)
第二节	骨髓变化	(283)
第三节	血液系统病变的发病机理	(284)
第四节	自身免疫性血小板减少性紫癜(AITP) .....	(284)
<b>第二十三章</b>	<b>艾滋病与泌尿系统病变</b>	(287)
第一节	肾脏损害的病因	(287)
第二节	肾脏病变	(287)
第三节	病理改变	(288)
第四节	发病机理	(289)
第五节	临床表现	(290)
<b>第二十四章</b>	<b>艾滋病和眼、耳鼻喉、口腔病变</b>	(292)
第一节	眼部病变	(292)
第二节	耳鼻咽喉科病变	(294)
第三节	口腔病变	(295)

<b>第二十五章 艾滋病与皮肤病变</b>	.....	(298)
第一节 非感染性皮肤损害	.....	(298)
第二节 感染性皮肤损害	.....	(300)
第三节 皮肤肿瘤	.....	(302)
<b>第二十六章 艾滋病的外科问题</b>	.....	(303)
第一节 外科医师参与艾滋病治疗的需要	.....	(303)
第二节 艾滋病时发生有关的外科方面疾病	.....	(304)
第三节 艾滋病时需要进行的外科治疗	.....	(304)
第四节 艾滋病病人手术死亡率和并发症	.....	(307)
第五节 外科感染 HIV 的危险	.....	(308)
<b>第二十七章 艾滋病的临床表现</b>	.....	(309)
第一节 艾滋病的主要临床表现	.....	(309)
第二节 几种临床分期方法	.....	(318)
<b>第二十八章 艾滋病的实验室诊断</b>	.....	(324)
第一节 血清学诊断	.....	(326)
第二节 病毒学诊断	.....	(331)
第三节 病原学诊断中的若干问题	.....	(334)
第四节 尿液和唾液的 HIV 抗体测定	.....	(337)
第五节 淋巴细胞检查	.....	(338)
第六节 血清学变化	.....	(340)
第七节 机会性感染的病原检测	.....	(340)
第八节 一般实验检查	.....	(342)