

彭 骊 著
何济华

AIZIBING

艾滋病

知识 问答

2.91

中国国际广播出版社

责任编辑：沈炽锐

封面设计：李 刚

艾滋病知识问答

彭 骊 何济华著

中国国际广播出版社出版

(北京复兴门外广播电影电视部内)

北京海淀东华印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

开本787×1092 1/32 91千字 4.75印张

1989年12月第1版 1989年12月北京第1次印刷

印数：1—3000册

ISBN 7-80035-379-6/G·131

定价：2.20元

献 给

第一个世界艾滋病日 (1988.12.1)

序

艾滋病 (AIDS) 全名为获得性免疫缺陷综合征 (Acquired Immuno Deficiency Syndrome), 这是1981年首次在美国发现的一种严重的病毒性传染病。目前已迅速向全世界蔓延, 迄至1988年5月10日止, 已有139个国家正式向世界卫生组织报告共计91,905例。据估计全世界患者总人数约有15万人; 感染艾滋病毒而没有发病的约有500~1,000万, 这些感染者在5年内将有10~30%发展成为艾滋病。由于本病潜伏期长、传播快、病死率高, 所以有称之为“20世纪的瘟疫”, 已引起世界医学界的高度重视, 召开了世界性的会议, 并订于“12月1日”为艾滋病防治宣传日。本病已成为举世瞩目的公共卫生问题。

1983年发现艾滋病病毒——人类免疫缺陷病毒 (HIV) 以来, 已明确本病毒主要寄居于辅助T淋巴细胞, 破坏靶细胞及(或)其前体细胞, 影响T淋巴细胞的生长和功能, 逐渐造成细胞免疫缺陷。临床表现复杂多样, 从无症状带病毒者、亚临床症状, 发展到严重而复杂的“完全型免疫缺陷综合征”, 主要发生多种机会性感染或恶性肿瘤, 最后难以控制, 导致死亡。

艾滋病在全世界的迅速蔓延, 夺去了数以万计人的生命, 损害更多人们的健康, 同时也给国家带来了巨大的负担。在达沃斯世界经济讨论会上, 专家们认为1986年西方国家因艾滋病而遭受70亿美元的损失, 预计到1991年这种损失

将达559亿美元。

目前，亚洲地区的新加坡、日本、泰国及香港等地均已发现本病，随着国际交往日益频繁，旅游事业发达兴旺，艾滋病的传播也会随之日益严重。正如世界卫生组织总干事马勒最近告诫说：“艾滋病正在敲亚洲的大门，假若艾滋病在亚洲人口稠密国家蔓延时，现有的保健系统是无法控制的，这将是一场灾难。”

艾滋病的预防疫苗迄今尚未研究成功，也还没有特效的药物进行治疗。目前，唯一能做到的是积极采取预防措施。由于艾滋病的传播途径是“性接触”（精液、阴道分泌物中均含有艾滋病病毒）、血液和血制品及未经消毒、污染血液或血制品的注射针头和针筒、母—婴垂直传播，至于污染病人血液的牙刷、剃刀等日常生活用品虽也可传染，但较少见。所以艾滋病的预防主要靠“自我防护”。人人都应该知道什么是艾滋病？怎样传播的？如何预防？

彭骊、何济华两位作者近年来潜心研究艾滋病，热心艾滋病的卫生宣传教育工作，曾编写了《艾滋病及其防治》一书（中国国际广播出版社1987年出国内版，香港南粤出版社、台湾南天书局1988年分别出了香港、台湾版），最近又编写了《艾滋病知识问答》，此书以问答形式阐明艾滋病是一种什么样的疾病？它对人体的健康以及社会有什么危害？怎样传播？如何做好自我防护等100个问题，深入浅出、内容新颖、系统地介绍了艾滋病最新信息，不仅为医务工作者提供了一本良好的参考书，也为人民大众提供了一本了解艾滋病知识的读物，相信一定会受到广大读者的欢迎。

汪美先

1988年10月于西安

目 录

一、艾滋病的定义

1. 何谓艾滋病？它是一种什么样的疾病？	1
2. 什么是“完全型”艾滋病？	2
3. 什么是艾滋病相关症候群？	3
4. 什么是慢性淋巴结病综合征？	4
5. 什么叫HIV感染者？	4
6. 艾滋病是“超级癌症”吗？	5
7. 艾滋病对人类为什么有极大的危害性？	6
8. 艾滋病的广泛蔓延会给社会造成什么影响？	7

二、艾滋病的流行病学

9. 为什么说艾滋病是20世纪的“瘟疫”？	9
10. 艾滋病全球流行概况怎样？	10
11. 美国的艾滋病流行情况怎样？	12
12. 欧洲的艾滋病流行情况怎样？	13
13. 非洲的艾滋病流行情况怎样？	14
14. 亚洲的艾滋病发病情况怎样？	15
15. 我国的艾滋病发病情况怎样？	16
16. 什么人容易患艾滋病？	17

17.为什么男性同性恋者易患艾滋病?	18
18.异性间性接触也可以传播艾滋病吗?	19
19.输血能传播艾滋病吗?	21
20.使用血制品为什么容易患艾滋病?	22
21.婴儿为什么会得艾滋病?	23
22.注射器、针头也能传播艾滋病吗?	23
23.日常生活中的接触能传染上艾滋病吗?	24
24.医务人员是否容易感染艾滋病?	25
25.艾滋病是性病吗?	27
26.蚊子、臭虫等昆虫能传染艾滋病吗?	28
27.组织或器官移植能传染艾滋病吗?	29
28.艾滋病得以广泛传播的社会因素是什么?	29

三、艾滋病的临床表现

29.艾滋病的潜伏期有多长?	31
30.什么是艾滋病毒的原发感染症状?	31
31.艾滋病的常见症状有哪些?	32
32.艾滋病的淋巴结肿大有何特点?	32
33.艾滋病的皮肤改变有何表现?	33
34.艾滋病的中枢神经系统症状有哪些?	34
35.小儿艾滋病有何特点?	35
36.什么是卡波济氏肉瘤?	36
37.什么叫机会性感染?	37
38.艾滋病出现的机会性感染有何特点?	38
39.病毒引起的机会感染有哪些?	38
40.真菌引起的机会感染有哪些?	40

41. 什么是卡氏肺囊虫性肺炎?	40
42. 弓浆虫感染有何表现?	41
43. 隐孢子虫病有哪些症状?	42
44. 鸟型胞内分支杆菌病有何症状?	42
45. 能否举例描述艾滋病的临床表现?	43

四、艾滋病的病原学

46. 病毒的一般特性有哪些?	46
47. 艾滋病病毒是怎样发现的?	47
48. 人体免疫缺陷病毒 (HIV) 的形态 及逆转录病毒有哪些特性?	49
49. 人体免疫缺陷病毒 (HIV) 的体外 特性有哪些?	51
50. 人体免疫缺陷病毒 (HIV) 的分子 生物学特性有哪些?	52
51. 人体免疫缺陷病毒 (HIV) 存在于 病人的哪些组织?	55
52. 人体免疫缺陷病毒 (HIV) 的亲缘 病毒有哪些?	56
53. 什么是淋巴结病相关病毒 (LAV-Ⅱ)?	58
54. 什么是人体嗜T淋巴细胞逆转录 病毒Ⅳ (HTLVⅣ)?	59
55. 艾滋病的有关新病毒还有哪些?	60
56. 艾滋病毒是哪里来的?	61
57. 为什么对艾滋病病原的研究竞争 如此激烈?	63

五、艾滋病的发病机理、病理及免疫学改变

58. 人体的免疫功能有哪些?	65
59. 何谓免疫缺陷?	66
60. 什么叫单克隆抗体?	67
61. T淋巴细胞的分类及功能怎样?	67
62. 艾滋病的发病机制是什么?	70
63. 艾滋病的病理学改变有哪些?	72
64. 艾滋病的免疫学改变有哪些?	74
65. 感染艾滋病毒后一定会出现艾滋病吗?	74

六、艾滋病的诊断与鉴别诊断

66. 艾滋病的血清流行病学调查结果怎样?	76
67. 目前检测HIV抗体的方法有哪几种?	77
68. 对各检测方法的评价怎样?	81
69. 怎样诊断艾滋病?	82
70. HIV感染怎样分类?	84
71. 什么是“假性艾滋病综合征”?	87
72. 艾滋病须与哪些疾病相鉴别?	88

七、艾滋病的治疗

73. 艾滋病的治疗原则是什么?	90
74. 抗艾滋病毒药物有哪些?	90
75. 什么是艾滋病的免疫学治疗?	97

76.对各类机会性感染怎样治疗?	98
77.卡波济氏肉瘤如何治疗?	100
78.艾滋病治疗效果不佳的原因是什么?	101
79.中医理论对免疫是怎样认识的?	102
80.中医中药治疗艾滋病的情况怎样?	103
81.对免疫有促进作用的中药有哪些?	105

八、艾滋病的预后

82.艾滋病的预后如何?	107
83.艾滋病人预后不良的原因是什么?	108

九、艾滋病的预防

84.世界卫生组织的全球预防艾滋病 战略目标及中心是什么?	109
85.艾滋病的预防有哪些措施?	110
86.怎样进行卫生宣传教育?	110
87.怎样控制传染源?	112
88.怎样控制性接触传染?	114
89.怎样防止血及血制品的传染?	114
90.如何严格医疗防护?	115
91.怎样预防婴儿传染上艾滋病?	115
92.预防艾滋病毒使用哪些消毒剂及 如何应用?	116
93.预防艾滋病疫苗研究的现状与 前景如何?	118

94.我国已采取哪些预防艾滋病的措施?	120
95.我国艾滋病监测的重点人群和监测 方案是什么?	121
96.怎样客观估计艾滋病在我国的传播趋势?	123
97.怎样进行国境卫生检疫?	124
98.怎样做到“自我防护”?	128

十、展 望

99.近年来艾滋病研究的主要成就和 存在的问题是什么?	131
100.今后艾滋病研究的方向是什么?	132

后 记	133
-----	-----

一、艾滋病的定义

1. 何谓艾滋病?它是一种什么样的疾病?

艾滋病是由人体免疫缺陷病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV) 引起, 主要经性接触或血液及血制品传播, 侵犯免疫系统, 寄生于辅助T细胞中复制、增殖, 造成人体免疫功能严重障碍的一种新的传染病。

在1979~1980年期间, 美国东西海岸大城市洛杉矶、纽约、旧金山等地相继发现了一些男性同性恋者患卡氏肺囊虫性肺炎及卡波济氏肉瘤 (KS)。这两种病在健康人是很少见的。卡氏肺囊虫病只在免疫系统受到抑制的肾移植手术后患者才患的病。卡波济氏肉瘤则是60岁以上黑人中常患的恶性肿瘤。因此, 这一现象引起了洛杉矶加利福尼亚大学的迈克尔·斯·哥特利波博士和纽约大学医学中心阿尔文·弗瑞德曼·金博士的注意, 并向美国疾病控制中心 (简称CDC) 作了报告。CDC认为这可能是一种新的疾病。1981年6月第一次在美国出版的“发病率与死亡率周报” (MMWR) 上以新的、独立的综合征向全世界报道了洛杉矶5名男性同性恋者患卡氏肺囊虫性肺炎, 1981年7月又报道洛杉矶、纽约的26名男性同性恋者患卡波济氏肉瘤。并将此病命名为“获

得性免疫缺陷综合征” (Acquired Immune Deficiency Syndrome) 简称“艾滋病” (AIDS)。

“获得性免疫缺陷综合征”这个名称包括三个含意：
①在病因上是获得性的（也称后天性的），不是先天性的。这是两个不同的病因概念，其预防、治疗均不相同；②在病变部位和发病机理方面，由于免疫系统的破坏引起免疫功能缺陷；③在症状表现方面由于免疫缺陷及伴发机会感染，而出现复杂的多种多样的症候群，统称为“综合征”。

为了防止与其他类型及类似的症状群或免疫缺陷相混淆，美国疾病控制中心出于监测目的，规定艾滋病的定义是：“至少存在一种能中等度提示有细胞免疫缺陷基础的、能明确诊断的疾病，其中包括60岁以下患者出现卡波济氏肉瘤、卡氏肺囊虫病或其他机会性感染，并要求必须无免疫缺陷基础或宿主防御障碍的任何已知原因，例如免疫抑制疗法或淋巴网状系统的恶性肿瘤。”简而言之，艾滋病必须具有：①有一组排除其他任何原因的免疫缺陷症状及体征；②伴有一种以上的机会性感染或机会性肿瘤，如卡波济氏肉瘤或卡氏肺囊虫病等。如此严格地给艾滋病下定义，目的是便于监测和避免将哪些不是本病的患者也误诊为艾滋病。随着对艾滋病研究的逐渐深入，艾滋病的定义也将会有新的变化。

2. 什么是“完全型”艾滋病？

虽然美国疾病控制中心为了监测目的对艾滋病的定义作了规定，但由于目前对出现一组能提示艾滋病的免疫缺陷症状和体征而无并发机会感染的患者的名称还比较混乱，如有

称“相关症群”、“艾滋病前期”等的。依照 CDC 的定义，美国国立过敏性和传染性疾病研究所所长Fauci博士 1985 年在国立卫生研究院的一次关于艾滋病进展的讨论会上建议对这类患者使用如下的名称：“完全型”获得性免疫缺陷综合征、获得性免疫缺陷综合征相关症群、慢性淋巴结病综合征。

“完全型”获得性免疫缺陷综合征即“完全型”艾滋病 (Full-blown Acquired Immune Deficiency Syndrome, Full-blown AIDS) 是指完全符合 CDC 监测定义标准的、无其他已知原因的免疫缺陷，伴有一种或多种继发性并发症者以便将“完全型”艾滋病和其他患者相区别。

3. 什么是艾滋病相关症候群？

艾滋病相关症候群的全称是“获得性免疫缺陷综合征相关症候群” (Acquired Immune Deficiency Syndrome-related Complex, ARC) 也是 Fauci 博士建议使用的名称，指在易感艾滋病的高危人群（如男性同性恋者、静脉药物成瘾者等）出现一组艾滋病的症状或体征（包括全身淋巴结病、无任何原因的体重减轻、发热、慢性腹泻、不适、嗜睡、淋巴细胞减少、白细胞减少、贫血、特发性血小板减少、获得性免疫缺陷综合征的特征性免疫学异常、鹅口疮等），但没有典型的机会感染并存者称获得性免疫缺陷综合征相关症群。它与“完全型”艾滋病的区别在于没有并发机会性感染。这类病人中有一部分可能会发展成“完全型”艾滋病，所以过去不少人称它是 AIDS 前期 (Pre-AIDS)。但 Fauci 认为“艾滋病前期”的名称不确切，因为哪些人需

要多长时间才能发展为艾滋病都不清楚，这样称呼势必对这部分患者造成精神上的压力。晚近的文 献 中，都 接 受 了 Fauci 的建议对这类患者都称艾滋病相关症候群。

4. 什么是慢性淋巴结病综合征？

慢性淋巴结病综合征（Chronic lymphadenopathy Syndrome）是指一些男性同性恋者，至少有三个月的淋巴结病，累及腹股沟以外两处或两处以上部位，体检证实无任何能引起淋巴结病的疾病或药物史，淋巴结活检显示有反应性增生改变，这种情况称“慢性淋巴结病综合征”。

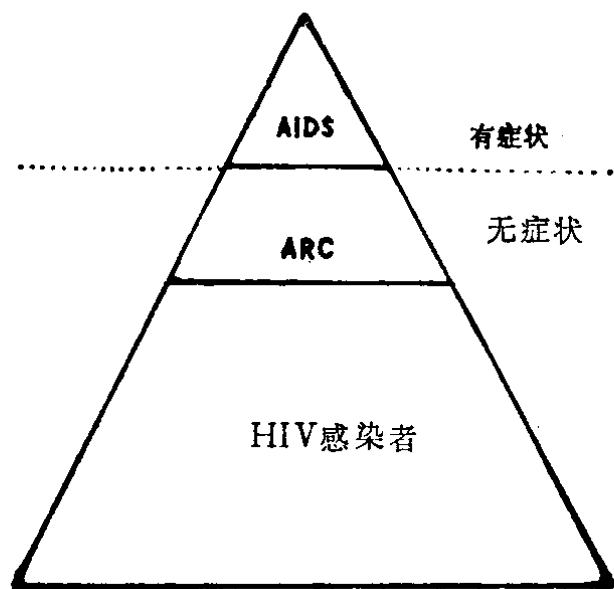
有些学者认为慢性淋巴结病综合征是感染艾滋病毒后机体免疫功能尚好状态下出现的反应，以淋巴结肿大为主的早期症状群。因此较易分离出病毒。巴士德研究所Montagnier等就是从一名高加索同性恋者患淋巴结综合征的病人身上首次分离到艾滋病毒的，因而他们将此病毒命名为淋巴结病相关病毒（LAV）。

5. 什么叫HIV感染者？

除了符合CDC制定的艾滋病定义及诊断标准者外，目前大量的已感染了人体免疫缺陷病毒（HIV）而无症状及免疫学改变的病毒携带者。据WHO估计全世界这种病毒感染者已有300~1,000万，预计到1991年可达0.5~1亿。

这种病毒携带者虽无症状但具有传染性，应严格治疗监督，做好防护工作。此外这些人中今后有相当一部分病情会逐渐恶化，甚至发展为艾滋病，为此CDC已作出 HIV 分类

的标准（详见70题）。



HIV感染与不同临床期的关系

6. 艾滋病是“超级癌症”吗？

在发现艾滋病的初期，由于本病发病急骤，传播迅速，病死率极高，尤其是被誉为“体现标准男子汉形象”的国际著名影星路克·哈特森（Rock·Hudson）也死于艾滋病（他开始感到像感冒，全身乏力，半年后体重几乎丢失一半，不久就被夺去生命），震惊了西方世界，在一些耸人听闻的新闻报道中，把艾滋病喻为“超级癌症”。

近年来，随着艾滋病毒分离成功，查明了病毒的特性，初步搞清了艾滋病的发病机理，是因免疫系统遭到破坏，免疫功能缺陷所致，因此不是癌症，无论在病因、症状、防治方面都和癌症不相同，所以就疾病性质来说把艾滋病喻做“超级癌症”是不妥的。但与癌症相比，艾滋病具有传染性，以25~35岁的青壮年为主要患病对象、且可累及第二

代，其危害性确实比癌症还“超级”。

7. 艾滋病对人类为什么有极大的危害性？

艾滋病是八十年代初发现的一种主要破坏人体免疫功能的新传染病。不仅病势凶险、病死率极高，而且传播迅速，已扩散至全世界，目前已有142个国家报告发现13万艾滋病病人。据世界卫生组织估计，到1991年全世界将有0.5~1亿人感染艾滋病毒，50~300万病人。艾滋病将成为世界十大致死性疾病之一。WHO的曼博士说，AIDS可成为一些发展中国家25~35岁人群中最高死亡原因，所以艾滋病的出现是对人类健康和生命的严重威胁。

据HIV的发现者之一，美国国立癌症研究所的Gallo博士称，艾滋病病毒的生活史是要整合进入人体的宿主细胞染色体，或潜伏下来随细胞分裂，或迅速增殖，破坏宿主细胞而致病。所以，一旦病毒进入人体，就很难清除，犹如体内埋入定时炸弹，一定条件下就可能发展成艾滋病。

此外，艾滋病毒可以通过母亲血液由胎盘、产道或通过哺乳等传染给婴儿，直接影响第二代的生命和健康。对一个民族的繁衍与昌盛带来难以预料的后果。