

PROGRESS OF RESEARCH ON TRADITIONAL
CHINESE MEDICINE IN **AIDS** TREATMENT

中医药治疗**艾滋病**的 研究进展

中医治疗研究艾滋病实践论文汇编（三）

Compilation of Theses of Treatment
and Research on AIDS (Volume3)

主 编：吕维柏

副主编：王 健 关崇芬 李建生

9. 105-5

中医古籍出版社

中医药治疗艾滋病的研究进展

PROGRESS OF RESEARCH ON TRADITIONAL
CHINESE MEDICINE IN AIDS TREATMENT

中医治疗研究艾滋病实践论文汇编（三）

Compilation of Theses of Treatment
and Research on AIDS (Volume 3)

主 编：吕维柏

副主编：王 健 关崇芬 李建生

中医古籍出版社

责任编辑：吴炳银

封面设计：陈 娟

图书在版编目（CIP）数据

中医药治疗艾滋病的研究进展/吕维柏编著. - 北京：中医古籍出版社，2004. 10

ISBN 7-80174-242-7

I. 中... II. 吕... III. 艾滋病-中医疗法 IV. R259.129.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2004）第 060107 号

中医古籍出版社出版发行

（北京东直门内南小街 16 号 100700）

全国各地新华书店经销

北京普瑞德印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开 13.875 印张 350 千字

2004 年 10 月第一版 2004 年 10 月第一次印刷

印数：0001～2500 册

ISBN 7-80174-242-7/R·241

定价：20.00 元

内容提要

本书是系统反映中医药治疗艾滋病专书，全书收录论文 72 篇，包括基础中药研究、药物筛选、临床实验研究以及复方和成药的临床使用观察，还收录了综述性论文。基本反映了我国目前治疗艾滋病的现状及研究进展。

前 言

艾滋病是肆虐全世界令人可畏的传染病，自发现首例艾滋病以来全人类与之进行了不懈的斗争并取得了巨大的成就：HIV 的发现，其对免疫系统的破坏，特别是 HAART 疗法的发现，有效地抑制了 HIV，大大改善了该病的发病和预后。但是，运用具有丰富的理论和临床经验的中医学防治艾滋病事业的道路很不平坦。虽然探索了不少方剂药物，但始终连一个获得经过正式批准的临床方药也没有，要求作为辅助性免疫增强剂也不可得。

面对如此多的困难，我国的艾滋病研究工作者没有灰心，他们继续在药物筛选、方剂组成、临床观察、研究方法、研究设计、特别在研究思路方面进行了深入的探讨，取得了以免疫定位为主、抑制病毒为辅的共识，坚定了信心，同时在研究工作方面创造条件使之符合现代科学的要求，因而在第三个五年中，获得了巨大的、但是初步的成就。

首先是一次较深入的关于研究思路方法的探讨，由此初步得出了中医研究的定位应以提高免疫为主，但不放弃病毒抑制，以病毒抑制为辅的研究路线。在此基础上，介绍了一些研究较深入的方药，特别是研究进展较快的、已经进行并通过了三期临床试验的唐草片，还有在国内开发研究，在国外开花结果的、已被评为国内十大医学成果的 SH 方的临床研究，其他还有有一定苗头的中研 2 号、XQ-9302、金龙胶囊、复方三黄散、安体维康、大蒜 G0889、金生宝胶囊、艾通冲剂、箬叶多糖、新世纪康保、生命泉、乾坤宁、克艾特胶囊、硒力口服液、艾灵颗粒、爱可扶正片、疟疾疗法、针灸疗法等临床观察的初步经验。

除了临床观察以外，在药物筛选方面也取得了重要的进展，如筛选了中药抗蛋白酶制剂、抗逆转录酶制剂、天然药物中抗

HIV 药物筛选方法；除了中草药以外，海洋生物、鲜动物药也受到相当重视。

中医的优势除丰富的临床经验以外，还在于中医的理论和辨证，近年来，也重视了这方面的研究，如中医命门元气三焦理论的研究，中医分期辨证治疗的研究，发挥中医治疗的优势，使治疗个体化，辨病与辨证相结合，提高疗效。

发扬中西医结合的互补优势，认清中西医各自的优缺点，扬长避短，有机结合，可使治疗艾滋病的疗效提高到一个新的高度。

吕维柏

于中国中医研究院·北京

Foreword

Lu Weibo

China Academy of TCM, Beijing 100700

AIDS is a formidable infectious epidemic rampant throughout the world, an incessant combat against it and huge success has been obtained, such as the discovery of HIV, the destruction of immune system, particularly the invention and application of HAART, which effectively inhibit the HIV and greatly improve the onset and prognosis of AIDS. However, using rich theory and abundant experience of TCM to serve for the prevention & treatment on AIDS, the pathway is uneven, although quite a number of Chinese herbs and recipes have been R&D, but none of them won the formal approval for clinical trial, application for the supplementary immuno - enhancer also failed.

Facing so much difficulties, the majority of AIDS researchers has not been discouraged, they continued to work on the screening of effective drugs of TCM, the formulation of recipes, clinical observation, research methodology and design, particularly on the research train of thought on how to implement the AIDS study with TCM, a deepgoing discussion has been carried on, and a common view of principal orientation in immuno - enhancing should be the aim of TCM, with the HIV inhibition as supplementary target, the confidence become unswerving. At the same time, certain modern conditions have been established to be consistent with scientific demand. Hence in the third 5 year term, huge but preliminary achievements have been achieved.

Therefore appeared at first is a deepgoing cognitive discussion, followed by some reports on promising clinical and experimental study such

as the Tangcao tablet, which is approved by clinical trial stage III, the SH recipe, which is R&D domestically, but yield positive results abroad, and evaluated as one of ten medical achievements of China in 2003, and Zhongyan 2, XQ - 9302, Jinlong Capsule, Compound Sanhuangsan, Antivirus Compound, Garlic GO889, Jinshengbao Capsule, Aitong Granule, Bamboo Leaves Polysaccharides, New Century Kangbao, Spring of Life, Qiankunng Tablet, Ke'aite Capsule, Xili Oral Liquid, Ailing Granule, Aike Fuzheng tablet, Malariotherapy and acupuncture in treating AIDS were reporred.

Besides clinical observation, the medicament screening have obtained important progress, such as TCM protease inhibitor, reversetranscriptase inhibitor, and natural products screening methods of anti - HIV agents; besides Chinese herbal medicine, marine organisms and fresh animals were also paid attention to.

The superiority of TCM besides abundant clinical experiences, stands for the theory of TCM and syndrome differentiation. Recently, some authors stressed on this field, e. g, the study on TCM theory of Life Gate, normal qi and Triple Burner, the study of staging and syndrome differentiation for treatment, to individualize the TCM treatment, combine disease and syndrome differentiation, so as to elevate the efficacy of AIDS treatment.

To give the role of integrative Chinese and western medicine full play, to complement their mutual superiority, to understand the advantages and shortcomings of Chinese and western medicine, to develop the advantageous and offset the disedvantageous aspect, to integrate organically, so as to elevate the therapeutic effect of AIDS to a new level.

目 录

1. 艾滋病治疗的战略重点转移 吕维柏…………… (1)
2. 中药抗艾滋病病毒的研究途径与方法 陈鸿珊…………… (9)
3. 中药治疗艾滋病的特色 罗士德…………… (14)
4. 中医药治疗艾滋病的研究途径 关崇芬…………… (17)
5. HIV/AIDS 的 T 细胞免疫改变研究及其临床意义
李太生…………… (20)
6. 中医治疗艾滋病的途径——实验和临床研究结合促进
中医的发展 蒋岩…………… (25)
7. 中医治疗艾滋病研究探讨 吕维柏…………… (28)
8. 免疫干预法与中医药治疗艾滋病 关崇芬…………… (38)
9. 艾滋病毒 1 型逆转录酶抑制剂筛选的小鼠血清模型及
其评价 彭宗根…………… (47)
10. 天然产物中抗 HIV 药物筛选方法研究进展
相子春…………… (53)
11. 中西医结合采用现代科学新方法研究抗艾滋病病毒
中药 陈鸿珊…………… (60)
12. 中药治疗艾滋病的研究思路与方法 蒋岩…………… (68)
13. 中医药治疗艾滋病的现状及思考 王健…………… (73)
14. 猴艾滋病发病机制初探 卢耀增…………… (78)
15. 猴免疫缺陷病毒 (SIV) 慢性感染猴模型的建立
吴小闲…………… (82)
16. 中药制剂“复方 SH”抗艾滋病研究 罗士德…………… (87)
17. 唐草片治疗 HIV/AIDS 的临床研究 吴昊…………… (95)

18. 中研 2 号治疗艾滋病病毒感染及艾滋病患者 29 例
临床观察 王健 (104)
19. 中研 2 号治疗 HIV/AIDS 的临床和实验研究*
关崇芬 (112)
20. 中研 2 号抗猴免疫缺陷病毒 SIVmac251 感染的实验
研究 李平 (121)
21. 中研 2 号对猴感染 SIVmac251 血清新喋呤水平的影响*
张永祥 (131)
22. 中研 2 号对猴感染 SIVmac251T 细胞亚群及 β_2 -微球
蛋白变化的实验研究* 徐淑玲 (136)
23. 中研 2 号抗 SIVmac 感染机理的初步研究* 李平 (143)
24. HI-SIV 和 HIVgp120 干预 CD₃/CD₄ 信号转导通路的
研究 李平 (151)
25. 中研 2 号对 HI-SIV 和 HIVgp120 抑制的 CD₃/CD₄
信号转导通路的影响 李平 (154)
26. SIVmac 感染恒河猴诱发猴艾滋病模型的免疫学特征
李平 (156)
27. 中研 2 号调节 SIVmac 感染猴淋巴细胞功能的研究
李平 (157)
28. XQ-9302 中药制剂对艾滋病疗效的初步研究
杨文雄 (164)
29. 对艾滋病病毒感染者和患者定期随访和不同疗法
效果的观察 康来仪 (173)
30. 中药 (XQ-9302) 治疗 HIV 感染者/AIDS 患者 CD₄
细胞计数和病毒载量变化的评价 蒋卫民 (191)
31. 20 例艾滋病病人经高效联合抗病毒治疗后免疫重建
研究 李太生 (197)
32. 金龙胶囊治疗艾滋病病毒感染者 20 例初步报告

目 录

吕维柏	(205)
33. 复方三黄散治疗艾滋病和艾滋病相关综合征 41 例 报告 黎明	(212)
34. 金黄胶囊 (金黄口服液) 治疗 HIV/AIDS 10 例分析 张可	(218)
35. 中药联合疗法“珍田系列药”治疗 HIV/AIDS 的临床 研究 顾华泰	(223)
36. 艾通治疗艾滋病病毒感染及艾滋病患者 15 例 黄卫平	(227)
37. 中药生命泉治疗艾滋病相关多器官多系统损害 56 例 报告 (摘要) 黎明	(232)
38. 新世纪康保治疗 43 例艾滋病人的临床报告 吕维柏	(235)
39. 金生宝胶囊治疗 22 例 HIV 感染者的临床研究 王健	(241)
40. 安体维康抗艾滋病毒实验研究和临床初步观察 徐向田	(247)
41. 大蒜 GO889 对 HIV 等病毒作用的实验研究 王满霞	(254)
42. 艾康胶囊治疗艾滋病的临床体验 (摘要) 王增惠	(258)
43. 中药“乾坤宁”对 HIV 感染者病毒载量抑制和免疫 状况改善的初步研究 岳世韬	(260)
44. 硫酸酯化箬叶多糖的结构修饰及其抗艾滋病病毒 活性 陈春英	(262)
45. 箬叶多糖及其衍生物对小鼠艾滋病作用的研究 陈春英	(270)
46. 硫酸酯化箬叶多糖抗 HIV-1 机制的初步研究 蒋岩	(279)

47. 硒力口服液对 HIV-1 感染者的免疫调节作用
蒋岩 (282)
48. 艾灵颗粒治疗 HIV 感染 ARC 期 40 例 危剑安 (285)
49. 中药克艾特胶囊治疗 HIV/AIDS 14 例的临床研究
莫以贤 (290)
50. 中医药治疗艾滋病相关综合征初探 于智敏 (301)
51. 药物抗艾滋病毒及其作用机制的研究 李泽琳 (305)
52. 爱可扶正片治疗艾滋病 99 例临床疗效分析
田圣志 (306)
53. 疟疾疗法治疗 HIV 感染机理的研究 陈小平 (315)
54. 健脾益肾为主治疗晚期 AIDS 38 例临床体会
刘国 (319)
55. 中医药治疗 41 例艾滋病慢性腹泻的临床观察
吕维柏 (324)
56. HIV 感染腹泻的诊治体会 刘国 (328)
57. 药膳食疗辅助治疗艾滋病合并感染者探讨与运用
贾晓元 (332)
58. 中药复方——抗 AIDS I 号的免疫调控作用
朱炳法 (337)
59. 应用“1015”胶囊治疗 AIDS 临床观察报告
范世中 (343)
60. 抗艾滋病 GM 中药、DNA 疫苗与转基因口服疫苗的
研制 曾庆平 (347)
61. 中医药防治艾滋病基础研究进展 黄世敬 (350)
62. 中药治疗艾滋病概述 朱善岚 (358)
63. 山地香茶菜对 HIV-1 作用的实验研究
卢长安 (364)
64. 抗 HIV 感染中草药提取物的体外筛选与研究

目 录

吴霞	(370)
65. 72 例 HIV/AIDS 患者中医证候与 T 淋巴细胞亚群和 病毒载量相关性研究 王健	(372)
66. HIV/AIDS 中医病因病机及证治规律研究进展 杨凤珍	(388)
67. HIV/AIDS 中医分期辨证治疗 杨凤珍	(397)
68. 《难经》命门元气三焦理论在 HIV/AIDS 中应用初探 杨凤珍	(406)
69. 针灸治疗艾滋病并发带状疱疹 43 例 吴欣	(412)
70. 针灸治疗艾滋病 23 例 尹勇	(415)
71. 中医药治疗艾滋病的文献统计分析 曹晶	(418)
72. 筛选具有抑制 HIV-1 蛋白酶活性的中药 (译文) 徐洪喜	(422)

1. 艾滋病治疗的战略重点转移

中国中医研究院（北京 100700） 吕维柏

艾滋病是一种全球流行病，它流行广泛迅速，治疗上难度很大，既乏疫苗，又不能治愈。虽然西医的哈特疗法（HAART，高效抗逆转录病毒疗法，即“鸡尾酒疗法”）取得了很大进展，它能迅速抑制艾滋病病毒（HIV），降低病死率，延长艾滋病的发病时间，提高病人的生存质量；但是，严酷的现实是：至今全世界还没有治愈过一例。因此，应该重新审视对艾滋病的战略思想，以便进一步深入进行艾滋病研究。

1. 病毒还是病人

现代医学一直认为，艾滋病病毒就象其他传染病的病原体一样是引致艾滋病的病因，必须抑制或消灭它才可以治愈它，因而忽视了疾病的另一方面，即病人的作用。这和中医一贯主张的“以人为本”的思想有所不同，中医学认为，一切疾病都要发生在病人身上，“邪正消长斗争”是中医的发病学说。所谓“邪之所凑，其气必虚”，“正气存内，邪不可干”，这种理论指导了千百年来的中医临床实践。实际上，病人在艾滋病发病过程中，并不是无所作为，而是有着抗病毒反应的有机体，艾滋病的发病过程，实际上是一个抗艾滋病病毒与反抗艾滋病病毒的斗争过程也就是中医所谓“邪正斗争”的过程。艾滋病病毒的厉害处即在其斗争靶点恰好是病人的细胞免疫系统——机体对抗外敌的主要力量，这等于从一开始即压制了机体的主要抵抗力，使机体处于无法还手的境地。

今天虽然哈特疗法取得了巨大成就，但是，对艾滋病的斗争还远远没有到达终点，对艾滋病斗争的潜力，是否已发掘殆尽？是否还有另外一面没有发掘出来？我认为是有，这就是对病人抗病的潜力还远远没有被充分发掘出来，对艾滋病的治疗研究还大有可为。

2. 哈特疗法真的解决了病毒和免疫两大问题了吗？

在用了哈特疗法后，除血中的艾滋病病毒迅速降至测不出以外，还会出现免疫功能上升，造成哈特疗法能够解决病毒和免疫两大问题的现象，使人误认为这一疗法是解决艾滋病问题的唯一疗法。其实，哈特疗法对艾滋病病毒的作用是相当有规律的，在用药1~2个月内，血中即不复能测到艾滋病病毒，维持长达数年之久。其免疫功能的变化就没有这样的规律，它时有起伏，因为它毕竟是一种病毒抑制药，不是免疫增强剂，其免疫增强是继发性的。而且，艾滋病病毒的突出特点是其善变性，表现之一就是其善于对有效的抗病毒药产生耐药性，时间一长疗效即有所丧失，这时只能改换其他药物，这样就把治疗效果希望寄托在药物上，而没有把提高整体免疫力放在重要地位，当然这是指的斗争策略和思想问题，并不是具体该用什么药问题。但这种思想方法不能不影响到治疗艾滋病的整个疗效。

在研究中医治疗艾滋病时，研究整体免疫是首先要考虑的。“去粗取精，去伪存真”，这是我们在认识事物过程中，所必须具备的思想方法。首先应对免疫功能上升区别一下，是抗病毒药抑制艾滋病病毒引起的呢？还是非病毒抑制所引起的？其实，早在艾滋病出现以前，免疫抑制状态或免疫功能低下性疾病就已经存在，如癌症、老年人、消耗性疾病后、反复发作性肺炎以及大量长期皮质激素使用后，即中医辨证中所谓“虚证”者，这种情况是相当普遍地存在的，那时候大量免疫调节剂或中医药的补益剂

是发挥了很大作用的。能提高癌症患者的免疫功能者，对艾滋病患者是否也能有效？

其次，中医研究工作的长期艰巨性必须认识，人们的思想是喜欢简单，执简驭繁，能够以简单的办法解决复杂的问题是最理想的，如对特效药的追求就是一例，胰岛素治疗糖尿病，青霉素治疗感染性疾病是最受欢迎的。中医也有“单方一味，气死名医”之说，当然必须是“药症相对”，才会“药到病除”。可是，科学是严肃的，一丝不苟的，不能把希望寄托在侥幸心理上。艾滋病是最复杂、最难治的疾病，看不到这种复杂性和研究工作的长期艰巨性，寄希望于“一蹴中的”，没有不碰钉子的。以前集中研究艾滋病病毒，这还比较简单，现在要把重点放在人体，就要复杂得多，急于求成是不行的。

3. 病毒的破坏和人体的反应

艾滋病病毒破坏人体的免疫系统，机体对病毒的反应受损，病重垂危的老年人、身体非常衰弱的病人，与身体健康者，反应是完全不同的；换言之，身体的细胞和体液免疫功能高低强弱不同，其反应也完全不同，反映在艾滋病病人身上，尤其明显。有的病人看起来还算健康，但其 CD_4 细胞数几乎等于零，则其病程过程中，很可能由于一个普通的、通常是致病性很低的霉菌感染而迅速死亡；相反，有的病人由于免疫功能好， CD_4 细胞数长期高于 $500/mm^3$ ，这种病人可以长期存活 10 ~ 15 年以上，被称为“长期存活者”，这不是个别现象，现在患艾滋病者约一半已死亡，没有死亡的，其中有相当一部分就属于此类病人。象这一类长期存活者，有的科学家认为是由于艾滋病病毒的缺陷如 *nef* 基因的缺陷，因而不发病，有一小部分病人确实是如此，但大多数病人却并非这样。

对长期存活者，应该从病人的反应状态上，来寻找艾滋病病

人长期存活的真正原因，病毒也可能有关；但是应该是以病人因素为主，着重研究长期存活病人的有关免疫状态、内分泌情况、代谢状况和神经体质类型，或者这种长期存活的艾滋病病人的生物调节类型，可能会发现更多的相关因素。

4. 解决办法 针对这种情况，有两种方法

(1) 除继续发展对艾滋病病毒的研究外，针对人体复杂而庞大的免疫、神经、内分泌、代谢、体质和生物调节系统进行深入探索，以彻底了解机体在被艾滋病病毒抑制情况下的反应状态，有针对性地调整之。人体是极其复杂的，这样做，需要庞大的人力、财力和持久的努力，就象迄今为止对艾滋病病毒所做的一样，集中优势兵力，各个解决问题，能够做到机理精确，靶点清楚，这种还原论的方法，是现代科学所常用的方法，能够对一种事物，从器官水平，到细胞水平，到分子水平，到基因水平。能够把一个事物分析的非常清楚，例如艾滋病病毒的复制过程，哪些是其逆转录酶活动时期，哪些是其蛋白酶活动时期，然后针对这些过程，采用不同的酶类抑制剂，联合应用之，就取得了较好的艾滋病病毒抑制作用，这就是今日哈特疗法的产生过程。这种“集中优势兵力，各个击破敌人”的方法是非常可取的，应该用于一切科研活动中。但是要把整个庞大的人体，分割为许多小项目，来各个击破，这确实要比了解一个艾滋病病毒要复杂的多，不过客观事物的探索就是如此无情，这也是无法回避的事情，人体疾病和健康问题的探索，确实是一个十分复杂的过程，恶性肿瘤、心脏病、糖尿病，不都是如此？不过艾滋病比其他疾病更急迫一些、凶险一些罢了。

(2) 根据中医学“补虚”理论，在体内外进行临床和实验研究，筛选寻找最有效的中医方药，边验证边探索，在保证病人的健康和安全的条件下，从验证中发现苗头，再逐步深入探讨和