

艾滋病患者服 ARV 并发贫血和高脂血症的中医证候分析*

□袁 君 李 真 金艳涛 刘志斌 李 强 郭会军**

(河南中医学院第一附属医院艾研中心 郑州 450000)

摘 要:目的:通过分析艾滋病患者经 HAART 治疗后并发贫血和高脂血症的中医四诊信息,探讨其证候特点及共同病机。方法:采用病例回顾性方法,以国家“十一五”重大专项某课题病例资料为来源,艾滋病患者经 HAART 治疗,对其中医四诊信息进行统计分析。结果:艾滋病患者合并贫血或高脂血症出现较多的症状为:疲乏、面色异常、口味异常、健忘、腰酸、腰膝无力、食欲不振和不寐($>50\%$),出现较多的舌脉象为:白苔、淡白舌和细脉。面色异常、腰酸头晕、心悸、气短、面色萎黄、神志异常、特殊汗出、耳鸣、手足不温、自汗、白苔、齿痕舌、薄苔和弱脉在贫血组中出现频率较高脂血症组高($P<0.05$);腰膝无力、食欲不振、腹胀荣润舌、厚苔、腻苔和滑脉在高脂血症组出现较贫血组高($P<0.05$)。结论:艾滋病患者经 HAART 治疗后并发贫血和高脂血症的证候以虚为主,主要涉及脾、心、肝、肾。贫血患者出现证型最多的是气血两虚证,其次是脾肾亏虚证,肝肾亏虚证。高脂血症患者出现证型最多为脾气亏虚,肾精亏虚,与脾、肾密切相关。

关键词: AIDS HAART 贫血 高脂血症 证候

doi: 10.11842/wst.2013.03.037 中图分类号: R285.6 文献标识码: A

一、资料与方法

1. 资料来源

国家“十一五”重大专项某课题观察病例,为2010年1月~2010年12月期间某地观察治疗的病例资料。

2. 研究方法

(1) 数据收集。

纳入统计分析的病例必须同时符合如下标准:

收稿日期:2012-07-13

修回日期:2012-09-24

* 科学技术部国家科技重大专项“十一五”计划(2009ZX10005-015)艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治,负责人:李真 科学技术部国家科技重大专项“十一五”计划(2008ZX10005-003)艾滋病机会性感染及减少 HAART 毒副作用的中医药治疗方案/方法研究,负责人:郭会军。

** 通讯作者:郭会军,主任医师,硕士研究生导师,主要研究方向:感染性疾病。

正服用高效联合抗逆转录病毒治疗(Highly Active Antiretroviral Therapy, HAART)治疗的艾滋病患者;患者出现下列不良反应者:①全血细胞自动分析检测,血红蛋白男性低于 $120\text{ g}\cdot\text{L}^{-1}$ 、女性低于 $110\text{ g}\cdot\text{L}^{-1}$ 者;②高脂血症的诊断参考2007年《中国成人血脂异常防治指南》;③患者年龄在18~65岁;④中医证候采集观察表数据基本完整,缺项少于20%者;⑤知情同意书保存齐全者。

(2) 数据采集内容。

依照课题病例观察表为基础,设计新的数据采集表,资料采集如下。

①基本信息 性别、民族、年龄、婚姻状况、文化程度及职业。

②采集的症状及体征 面色异常、面色萎黄、疲乏、头晕、心悸、形体异常、但寒不热、汗出异常、特殊汗出、自汗、盗汗、局部汗出、神志异常、健忘、不寐、头重、头痛、颜面浮肿、视物模糊、耳鸣、口渴、口渴多饮、口渴少饮、口味异常、口淡、口苦、口干、胸闷、气短、胁痛、食欲不振、胃脘痞、腹胀、腹泻、腰酸、腰膝无力、四肢肿胀、手足不温、大便异常、小便异常。

③舌象与脉象 如实采集舌象(舌色、舌形、舌态、舌苔、苔色)与脉象(沉、迟、细、弱、代、结)记录。

3. 质量控制

采用统一的信息资料采集表,调查人员经培训后进行双人采集,使用 Epidate 3.02 建立数据库,进行数据一致性检验后锁定数据库。

4. 统计方法

通过使用 SPSS 19.0 软件对出现频率超过 20% 的症状体征及舌象脉象进行统计分析。

二、研究结果

1. 人口学信息

共纳入 171 例病人,贫血 121 例,高脂血症 50 例,见表 1。

2. 常见症状分布

艾滋病患者合并贫血或高脂血症出现较多的症状为:疲乏、面色异常、口味异常、健忘、腰酸、腰膝无力、食欲不振和不寐($>50\%$)。其中,面色异常和腰酸在贫血组中出现频率较高脂血症组高($P<0.05$),腰膝无力和食欲不振在高脂血症组较高($P<0.05$)。头晕、心悸、气短、面色萎黄、神志异常、特殊汗出、耳鸣、手足不温、自汗在贫血组的出现频率显著高于高脂血症组($P<0.05$),腹胀在高脂血症组出现频率显著高于贫血组($P<0.05$),见表 2。

3. 常见舌脉象分布

艾滋病患者合并贫血或高脂血症出现较多的舌脉象为白苔、淡白舌和细脉($>50\%$)。齿痕舌、白苔、薄苔和弱脉在贫血组出现的频率显著高于高脂血症组($P<0.05$),荣润舌、厚苔、腻苔和滑脉在高脂血症组出现的频率显著高于贫血组($P<0.05$),见表 3。

三、讨论

古籍未有艾滋病的记载,根据其发病过程和临床特征,中医属于“疫毒”、“虚劳”、“伏气瘟毒”等范畴。中医认为“邪之所凑,其气必虚”,本病由于正气不足而后邪气距之。早中期正虚邪实,晚期以正气虚为主。目前,受到国内外肯定的是 HAART 治疗,可大大降低病人的死亡率。但抗病毒药物有较大的副作用,长期服用可耗伤正气,损伤脾胃,导致脾不健运。肝主藏血,心主血脉,则心肝血虚。此外,中医认为,久病及肾。肾为人体先天之根本,为阴阳之根,为命门所居。日久可导致肾阴、肾阳的亏虚,肾阳虚表现为腰膝酸软,畏寒肢冷,精神萎靡,舌淡胖苔白,脉沉弱。肾阴虚表现为腰膝酸痛,眩晕耳鸣,失眠多梦,五心烦热咽干等症状。

吕维柏^[1]将艾滋病按病情轻重按脏腑辨证分型,分为肺型、脾型、肾型,随着病情的深入导致脾、肺、肾多脏腑的虚衰。李国勤^[2]认为本病早中期临床表现类似“瘟疫”,可按温病的卫气营血辨证论治,晚期出现一派脏腑元气亏损,精气不足的表现,故临床治疗分为:肺气阴两虚、肺脾两虚、心气阴两虚、脾肾两虚和热毒炽盛型、痰蒙清窍五型。本研究结果与此有相似之处。

研究发现,HAART 治疗后最常见症状为疲乏。中医认为,疲乏与气虚有关,气虚则推动无力,形神失养。健忘、耳鸣、腰膝酸软属肾阳虚证。腰为肾之府,肾主骨,肾阳虚衰,不能温养腰府及骨骼,则腰膝酸软。阳气不足,心神无力振奋,则精神萎靡异

表 1 人口学信息

	性别		年龄		婚况			学历		传播途径	
	男	女	均值	标准差	已婚	离异/丧偶	不详	小学	中学	有偿献血	其它
贫血	53	68	46.22	7.53	94	24	3	77	44	106	15
高脂血症	22	28	45.44	8.54	34	12	4	31	19	40	10
合计	75	96			128	36	7	108	63	146	25

注:两组差异均无统计学意义。

表 2 常见症状分布

症状	合计	贫血	高脂血症	卡方	<i>P</i>
疲乏	162(94.7)	120(99.2)	42(84.0)	16.337	0.001
面色异常	137(80.1)	110(90.9)	27(54.0)	30.257	0.001
口味异常	115(67.3)	80(66.1)	35(70.0)	0.242	0.622
健忘	107(62.6)	79(65.3)	28(56.0)	1.304	0.254
腰酸	93(54.4)	73(60.3)	20(40.0)	5.895	0.015
腰膝无力	92(53.8)	57(47.1)	35(70.0)	7.46	0.006
食欲不振	91(53.2)	55(45.5)	36(72.0)	10.014	0.002
不寐	88(51.5)	60(49.6)	28(56.0)	0.583	0.445
头晕	80(46.8)	63(52.1)	17(34.0)	4.638	0.031
心悸	76(44.4)	60(49.6)	16(32.0)	4.432	0.035
视物模糊	76(44.4)	54(44.6)	22(44.0)	0.006	0.94
胸闷	75(43.9)	57(47.1)	18(36.0)	1.773	0.183
气短	66(38.6)	58(47.9)	8(16.0)	15.224	0.001
面色萎黄	65(38.0)	53(43.8)	12(24.0)	5.888	0.015
口渴	64(37.4)	45(37.2)	19(38.0)	0.01	0.921
胃脘痞	63(36.8)	43(35.5)	20(40.0)	0.303	0.582
神志异常	60(35.1)	58(47.9)	2(4.0)	29.983	0.001
汗出异常	58(33.9)	43(35.5)	15(30.0)	0.484	0.487
特殊汗出	56(32.7)	47(38.8)	9(18.0)	9.979	0.008
耳鸣	55(32.2)	45(37.2)	10(20.0)	4.792	0.029
口干	47(27.5)	35(28.9)	12(24.0)	0.431	0.512
手足不温	46(26.9)	39(32.2)	7(14.0)	5.98	0.014
自汗	45(26.3)	38(31.4)	7(14.0)	5.527	0.019
腹胀	44(25.7)	22(18.2)	22(44.0)	12.314	0.001
大便异常	40(23.4)	32(26.4)	8(16.0)	2.154	0.142
头痛	38(22.2)	28(23.1)	10(20.0)	202	0.653
口苦	38(22.2)	27(22.3)	11(22.0)	0.002	0.964

表 3 常见舌脉象

舌象/脉象	合计	贫血	高脂血症	卡方	<i>P</i>
舌白苔	123(71.9)	93(76.9)	30(60.0)	4.981	0.026
淡白舌	86(50.3)	61(50.4)	25(50.0)	0.002	0.961
齿痕舌	61(35.7)	52(43.0)	9(18.0)	9.617	0.002
淡红舌	60(35.1)	47(38.8)	13(26.0)	2.562	0.109
荣润舌	53(31.0)	27(22.3)	26(52.0)	14.578	0.001
痿软舌	25(14.6)	20(16.5)	5(10.0)	1.208	0.272
舌黄苔	40(23.4)	26(21.5)	14(28.0)	0.837	0.36
舌薄苔	125(73.1)	96(79.3)	29(58.0)	8.193	0.004
舌厚苔	35(20.5)	18(14.9)	17(34.0)	7.949	0.005
舌腻苔	29(17.0)	12(9.9)	17(34.0)	14.57	0.001
脉细	128(74.9)	95(78.5)	33(66.0)	2.943	0.086
脉弱	82(48.0)	80(66.1)	2(4.0)	54.695	0.001
脉沉	73(42.7)	52(43.0)	21(42.0)	0.014	0.907
脉滑	29(17.0)	3(2.5)	26(52.0)	61.608	0.001

常。心悸,头晕,气短,视物模糊属心肝血虚证。心主血,肝藏血,若心血不足,则肝无所藏,肝血不足,则无以调节血液进入脉道,则心血亏虚,心神失养,则心悸;血不上荣,则眩晕耳鸣;肝血不足,则视物模糊。舌质最常见为淡白舌,主虚证,气血两亏或寒证。由于阳气不足以化生阴血,故舌色浅淡。苔象最多见薄苔和白苔,主表证,示病情尚清浅。脉象最多见为细脉,主气血两虚。由此看来,经 HAART 治疗后患者证候以虚为主,脏腑主要涉及脾、心、肝、肾。

研究表明,艾滋病患者经 HAART 治疗后机体出现一些相同的症状体征,即存在共同的病机,但不同的不良反应又出现不同的症状体征,即有不同的病因病机,现将临床较常见的贫血和高脂血症,根据症状体征的不同,总结出各自的证候特点。

从表 2 中贫血患者临床症状分布可知,频次最高的症状是疲乏,提示气虚的存在;其次为面色异常,其中统计面色萎黄的频数较高,同样提示气血不足的存在;腰酸,耳鸣,手足不温,提示肾阳虚的表现。腰为肾之腑,肾阳亏虚,不能温阳腰腹,则腰酸。阳气衰微,不能温阳肌肤,则手足不温。头晕,心悸,为气血生化乏源,脾气亏虚的表现;舌象出现频次最高的是齿痕舌,是脾虚湿盛的表现;薄苔,白苔的出现提示正气耗伤;出现最多的脉象是弱脉,主气血不足。由此可见,经 HAART 治疗后贫血患者出现证型最多的是气血两虚证,其次是脾肾亏虚证,肝肾亏虚证。吴巍等^[3]认为,经 HAART 治疗后贫血主要与脾、肝、肾脏腑密切相关,辨证分型为:脾肾亏虚证,肝肾亏虚证,痰瘀互结证。周立华等^[4]认为,贫血与脾肾密切相关,应从健脾益气,扶正,提高免疫力入手。本研究与此有相同的结果。

由高脂血症患者临床症状体征出现频次可见,出现最多的症状是食欲不振,提示脾不健运,失其运化水谷精微,脾气不足,胃气亦弱,腐熟水谷功能失职,则食欲不振,腹部胀满。其次为腰膝无力,提

示肾阳虚,无以温运脾阳,致脾不运化,津停气滞,积聚血脉。舌象出现最多的是荣润舌,提示脾虚征象,厚苔和腻苔提示痰饮湿食积滞。出现最多的脉象为滑脉,提示痰饮、食滞。由此可见,经 HAART 治疗后高脂血症患者的病机为脾气亏虚,肾精亏虚。郭会军等^[5]认为,经 HAART 治疗后患者大多久病体虚,导致脾胃受损,无以化生气血精微,致膏脂痰浊内生,侵入血液而致高脂血症。薛柳华等^[6]认为,经 HAART 治疗后相关的高脂血症的外因主要为药物损伤,内因责之脾、肝、肾。主要病机为毒邪(疫毒、药毒)所伤,致脾虚失运、肝失疏泄、命门火衰,日久痰瘀互结而致高脂血症。本研究结果与此相同。

四、展 望

近年来,中医对艾滋病患者经 HAART 治疗后证候的研究一直处于摸索阶段,国内存在一些小样本的循证医学统计结果,但缺乏大样本的临床验证,尚需进一步地规范化和标准化。本课题为 HAART 治疗后不良反应的部分结果,与国内研究基本一致,丰富艾滋病患者经 HAART 治疗后症状体征的临床研究依据,总结经 HAART 治疗后患者及贫血与高脂血症不同的证候特点,为今后的研究奠定基础,同时为临床辨证提供依据。

参考文献

- 1 吕维柏.“八五”攻关课题中医治疗艾滋病临床总结:艾滋病人的希望.北京:中国中医药出版社,2000:17~26.
- 2 李国勤.艾滋病中医辨治体会.江苏中医,1994,15(2):5~6.
- 3 吴巍,黄世敬,潘菊华,等.艾滋病 HAART 相关血液毒副作用中西医结合临床研究近况.湖南中医药大学学报,2010,30(12):72~73.
- 4 周立华,侯江红,刘爱民,等.中西药缓解艾滋病 HAART 疗法所致骨髓抑制的临床研究.中华中医药学会防治艾滋病分会第六届学术年会论文集,2008.
- 5 郭会军,李鹏宇.从脾胃论治艾滋病 HAART 后的高脂血症.中国中医药现代远程教育,2009(专刊):30~31.
- 6 薛柳华,黄世敬,潘菊华,等.高效抗反转录病毒治疗相关高脂血症中医诊疗概述.北京中医药,2011,30(5):398~400.

Traditional Chinese Medicine Syndrome Differentiation of AIDS Patients on ARV Complicated with Anemia and Hyperlipidemia

Yuan Jun, Li Zhen, Jin Yantao, Liu Zhibin, Li Qiang, Guo Huijun

(AIDS Treatment and Research Center of the First Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: This study was aimed to analyze four diagnostic methods of AIDS patients with HAART complicated with anemia and hyperlipidemia. Characteristics of traditional Chinese medicine (TCM) and common pathogenesis were discussed in this article. This study was supported by Key Project of the National Eleventh-Five Year Research Program of China. This study was conducted through the retrospective analysis. This analysis was made on the four diagnostic methods of AIDS patients with HAART treatment. The results showed that the most frequent symptoms of AIDS patients with anemia or hyperlipidemia are fatigue, facial abnormalities, taste abnormalities, forgetfulness, backache, weakness of back, loss of appetite, insomnia. And the frequent tongue and pulse are white tough coating, pale tongue and fine pulse. The most frequent symptoms of the anemia group are facial abnormalities, backache, dizziness, palpitations, shortness of breath, pale complexion, abnormal state of mind, abnormal sweating, tinnitus, cold hands and feet, spontaneous sweating, white tongue coating, tooth-printed tongue, thin tongue coating and weak pulse ($P < 0.05$). The most frequent symptom of hyperlipidemia are lassitude, weakness, loss of appetite, abdominal distension, moisture tongue, thick and greasy tongue coating, slippery pulse. It was concluded that syndromes of AIDS patients on ARV complicated with anemia and hyperlipidemia are mainly deficient pattern, which affects the spleen, heart, liver and kidney. The most frequent syndrome type with anemia patients is blood deficiency, which is followed by spleen-kidney deficiency syndrome, liver-kidney deficiency syndrome. The most frequent syndrome type with hyperlipidemia patients is spleen qi deficiency and kidney essence deficiency, which are closely related to the spleen and kidney.

Keywords: AIDS, HAART, anemia, hyperlipidemia, syndrome

(责任编辑:叶丽萍 张志华,责任译审:王 晶)