

• 简报 •

HIV/AIDS 合并肺结核 13 例简报

韦金凤 郑小莉 韦柏才 潘定全

(广西贵港市疾病预防控制中心 贵港 537100)

人类免疫缺陷病毒(HIV)感染及艾滋病(AIDS)患者易并发肺结核,HIV感染可以加速结核的进展,结核病也可使HIV感染发展为AIDS,两者关系十分密切。HIV/结核分枝杆菌(MTB)双重感染年递增率10%,其发生结核病的概率比HIV(-)/MTB(+)者高30倍^[1],引起全球关注。为了解肺结核患者感染HIV的情况,我科2006—2008年曾对931例结核病患者进行艾滋病筛查,发现2例肺结核患者合并HIV感染,同时收治从其他医院转诊的艾滋病患者经检查发现合并肺结核11例,现将其临床特点分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2006年5月—2008年5月我科收治的艾滋病合并肺结核13例,年龄22~76岁(平均39.77岁),13例均为男性。

1.2 肺结核和 HIV/AIDS 的诊断标准 肺结核诊断标准按照WS 288-2008肺结核诊断标准,HIV初筛阳性后,再将血清送广西区疾病预防控制中心艾滋病实验室确认复检确诊HIV抗体阳性。

1.3 方法

1.3.1 病例发现方式 13例患者中,在肺结核病中筛查发现合并HIV感染2例,占筛查人总数的0.21%(2/931),经综合医院已抗病毒治疗艾滋病而发现结核症状转诊11例。

2 结果

2.1 临床表现 13例艾滋病合并肺结核病中,咳嗽、咳痰8例,曾有结核病史1例,反复发热6例,口腔真菌感染4例,有静脉吸毒史2例,口吸史1例。X线胸片示病灶在3个肺野以上7例,其中病灶为两肺左右上中下6例,伴有空洞一例,颈部淋巴结结核2例,胸腔结核2例。痰细菌检查阳性5例,阴性8例。

2.2 治疗与预后 13例患者中9例以抗病毒治疗,同时抗结核治疗中,2例服结核药2个月后死

亡,1例治愈,1例完成疗程。

3 讨论

结核病是HIV/AIDS病人的最常见和最先发生的机会性感染^[2]。由于相互促进使病变进展恶化,可导致患者迅速死亡。结核病防治工作者对HIV/MTB双重感染的危险性应有充分重视和高度重视。

本组13例患者年龄分布中、青、老年,集中于中、青年,除2例有吸毒史,其余否认输血、吸毒史、否认性乱史,考虑可能存在个人隐私而隐瞒病史,故对结核病患者进行HIV抗体检查或HIV阳性病人进行肺结核检查是必要的,有助于对HIV/MTB双重感染患者早发现、早隔离、早治疗,可防止AIDS的传播,并可了解该区域HIV感染的情况。

总结本组13例患者的临床特点如下:(1)肺部病灶范围广泛,呈弥漫型改变的居多,其中2例伴淋巴结结核。这与文献报道的在HIV/TB病人中,肺外结核占53%~63%,多见于免疫抑制严重的患者,其中9%~50%合并肺结核,肺外结核中以淋巴结结核最为常见^[3]大相一致。(2)痰抗酸杆菌检出阳性低(4/13),HIV阳性患者发生结核病时,由于免疫抑制,涂片和培养的阳性率都要降低^[4]。(3)易合并真菌感染5/13,故对反复合并呼吸道或消化道真菌感染的肺结核患者,应警惕是否合并HIV感染。(4)PPD试验阳性低。结核菌素试验是诊断结核菌感染的常用参考指标,一般结核病患者PPD试验阳性率在90%以上。但是由于免疫抑制,大多数HIV/AIDS混合感染结核分枝杆菌时,结核菌素试验呈阴性反应^[5]。

HIV合并肺结核治疗棘手,预后差。对于并发AIDS的肺结核患者,抗结核药仍首选短程化疗,但AIDS目前尚无特效治疗,因此对双重感染者抗结核治疗、控制传染源仍然是重要措施。应早发现,早治疗,适时结合抗病毒治疗,以达到最佳治疗效果。同时加强对HIV人群中TB的积极干预,从而达到

控制 HIV 与 TB 双重感染的传播与流行。

4 参考文献

- [1] 严碧涯. 警钟长鸣:防治结核病和艾滋病[J]. 中华结核和呼吸杂志,1996,131.
- [2] 罗永艾. 结核病合并人类免疫缺陷病毒感染/艾滋病的诊断[J]. 中华结核和呼吸杂志,2000,23(11):656—658.
- [3] 邱丽华,刘志敏,王学东,蒋雪玲. 艾滋病合并结核病的流行及诊治现况[J]. 中国艾滋病性病,2007,13(2):191.
- [4] Helen McShane. Co-infection with HIV and TB:double trouble [J]. International Journal of STD & AIDS,2005,16:95—101.
- [5] 韩贵兰,张福杰. HIV/AIDS 合并结核病的流行和诊疗特点[J]. 中国艾滋病性病,2008,14(1):87—88.

(收稿日期:2009—08—13)