



# 艾滋病患者如何进行药物治疗

▲ 广西河池市环江毛南族自治县疾病预防控制中心 覃花灵

艾滋病是人们谈之色变的一种疾病，有非常高的死亡率。目前，还没有一个杀死艾滋病病毒的有效方法，多采用鸡尾酒疗法，即抗病毒治疗，联合使用三种或三种以上的抗病毒药物治疗。那么，艾滋病患者到底如何进行药物治疗呢？一起来了解下。

## 什么是艾滋病

艾滋病是感染 HIV 后出现的一种免疫缺陷综合征，是一种危害性极大的传染病，HIV 病毒会攻击人体免疫系统，将 CD4+T 淋巴细胞作为主要攻击目标，使人体丧失免疫能力，出现严重感染或诱发恶性肿瘤，最后导致患者死亡。艾滋病一般分为四期，潜伏期：艾滋病毒进入人体生存、适应和繁殖的阶段，无明显可察觉症状，三个月后艾滋抗体变为阳性；艾滋性淋巴腺期：此时艾滋病毒开始侵犯淋巴腺，且持续三个月以上不消退，病程通常 3~4 个月；艾滋病相关综合征（ARC）：有明显临床症状，病程一般 1~3 年，需入院接受治疗；重症艾滋病程：存在发热、消瘦、极度疲劳、淋巴结肿大等特点，还有持续一周以上的腹泻、皮疹、头痛、四肢麻木等，还会并发多种病毒、寄生虫、瘤等。

## 艾滋病的药物治疗

**抗病毒治疗** 高效科学的抗病毒治疗，可最大限度抑制病毒复制，促进受损免疫功能

能恢复，降低病死率及 HIV 相关疾病发病率，提高患者生活质量。目前，抗病毒治疗药物主要有以下几类。

(1) 核苷类逆转录酶抑制剂 (NRTI)：属于鸡尾酒疗法中的骨干药物，主要药物种类为齐多夫定、司他夫定、地丹诺辛、阿巴卡韦、恩曲他滨。

(2) 蛋白酶抑制剂 (PI)：主要药物有英地那韦、利杜那韦、沙奎那韦等，与两种 NRTI 联用，可取得较强抗病毒作用，患者用药后可能产生脂代谢紊乱，诱发高甘油三酯血症、高胆固醇血症等。

(3) 非核苷类逆转录酶抑制剂 (N-NRTI)：主要有依非韦伦、奈韦拉平等药物，联合用药可有效增加治疗效果。2019 年 4 月，FDA 批准使用固定剂量复合制剂多替拉韦 + 拉米夫定组成的两药联合制剂，用于治疗未接受过抗逆转录病毒治疗，且对多替拉韦或拉米夫定未发生耐药性的初级 HIV 病毒感染成年患者，与以往三联、四联疗法相比，可取得相似治疗效果，且药物用量少，患者负担也会减少。

(4) 整合酶抑制剂：是一种抑制整合酶的新型抗病毒药物，主要有拉替拉韦、德罗格尾、埃替格尾等药物，该类药毒性反应低、效果好，是抗击艾滋病的理想药物。

**抗感染治疗** 针对各种机会性感染及合并感染，如抗真菌类感染、抗真菌类感染、

抗细菌感染、抗原虫类感染。例如，针对金葡菌感染，可联合用药乙胺卡那霉素，对链球菌感染，可用耐药 β 内酰胺类药物，对于肠道杆菌或非伤寒沙门氏菌属，可选择广谱类抗生素进行治疗。

**抗肿瘤治疗** 根据患者身体情况和肿瘤类型，选择相应化疗及免疫调节治疗方案，以缓解各种不良症状，提升治疗效果。

## 艾滋病治疗小常识

**抗逆转录病毒药物不会引起耐药性** 艾滋病药物主要作用的抑制病毒复制作用，若病毒以阻止药物起作用的方式改变其结构时，即便使用抗逆转录病毒药物，也会产生耐药性，且这种耐药性可以通过共用针头、性接触等行为相互传播。但是，抗逆转录病毒药物本身不会引起耐药性，当使用该类药物时，在病毒不利条件下存活下来的病毒随着时间推移会逐渐成为主导菌株，当治疗停止或中断时，这种变异病毒会不断繁殖，进而产生耐药性。

**耐药性病毒 ≠ 产生耐药性** 拥有耐药性病毒，指对特定艾滋病药物完全耐药、部分耐药或完全敏感，但药物治疗一般由三种药物组成，如果一种药物不能发生作用，其他药物仍会发生作用。这要求患者必须坚持每天用药，若停止药物治疗，这种耐



药性病毒会开始复制，还有可能产生额外的突变。

**耐药性会影响药效** 如果人们对一种药物产生耐药性，即意味着对此类所有药物部分或完全耐药性，例如，对 3TC 产生耐药性的患者，也可能对 FTC 产生耐药性。

总之，目前艾滋病的治疗是以最大程度抑制病毒复制、维持和修复患者体内免疫功能、增强患者免疫力、降低发病率和死亡率为主，药物治疗是目前最主要的治疗方法，只要患者遵循医嘱科学用药，无论寿命还是相关健康标准与未感染者无明显差异，病毒得到抑制后也不会随意传播给他人。

# 宫颈癌的早期筛查和预防

▲ 重庆市高新区人民医院 蒋春燕



人乳头瘤病毒 (HPV) 是一种双链 DNA 病毒。HPV 病毒具有较多的种类，有 100 多种亚型，可分为高危型与低危型。在日常生活中，人们主要通过性传播、皮肤接触传播、间接接触传播、医源性传播以及母婴传播等方式接触到或感染到 HPV 病毒。它能够引起人类皮肤和黏膜的多种良性乳头状瘤。而子宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一，致死率在发展中国家居于首位。HPV 感染是否和患宫颈癌有关系呢？对于宫颈癌疾病又该如何做到早期筛查？以下我们进行简单的知识科普。

## HPV 与宫颈癌的关系

HPV 是一种常见的性传播病毒，在人类生活中广泛传播，可以引起宫颈癌和其他与性传播有关的癌症。宫颈癌是一种恶性肿瘤，发生在女性子宫颈的组织内。宫颈癌通常在 HPV 感染持续数年或十几年后发展形成。HPV 感染很常见，身体内的免疫系统可以有效清除侵害我们身体的病毒，大多数人感染 HPV 后都不会发展成宫颈癌，通常会自行清除。然而，在免疫系统能力下降或因某些原因导致自身免疫系统低下时，患者就会发病，并且某些高危型 HPV 感染可以导致宫颈细胞发生异常，逐渐演变为宫颈癌。

HPV 与宫颈癌有密切关系。宫颈癌是由某些高危型 HPV 感染引起的。HPV 通过性传播传染给人体，感染后可在宫颈上引起细胞改变并导致癌症的发展。大多数宫颈癌患者都能找到与人乳头瘤病毒感染相关的病毒基因。及早检测和治疗 HPV 感染和宫颈上的异常细胞变化，可以减少宫颈癌的风险。

## 如何早期筛查宫颈癌

早期筛查宫颈癌的方法主要包括宫颈细胞学筛查（也称为涂片检查）和 HPV 病毒检测两种。宫颈细胞学筛查是常见的宫颈癌筛查方法，该方法通过收集宫颈上的细胞样本，然后在实验室中进行细胞学检查来判断是否存在异常细胞。这是经典的宫颈癌筛查方法，适用于大多数国家和地区。HPV 病毒检测方法则主要用于检测宫颈上是否存在高危型 HPV 感染。它可以单独进行，也可以与宫颈细胞学筛查结合使用。HPV 病毒检测可提供更准确的结果，并可帮助确定是否需要进一步的筛查或治疗。

## 如何早期预防宫颈癌

首先，对于宫颈癌的预防应从 HPV 疫苗接种做起。HPV 疫苗可预防宫颈癌的发生，特别是对于未感染 HPV 的女性更为有效。疫

苗可提供对多种高危型 HPV 的保护，包括最常见的 HPV 16 和 18 型，这两种型号导致了大多数宫颈癌病例。接种 HPV 疫苗最适合在性行为开始前或尚未感染 HPV 时进行。

其次，定期接受宫颈癌筛查是关键。定期进行宫颈癌筛查可以早期发现和治理异常细胞，防止宫颈癌的发展。对于年龄在 21—29 岁的女性可以每 3 年进行一次宫颈细胞学筛查，年龄在 30—65 岁的女性可每 3 年~5 年进行一次联合宫颈细胞学筛查和 HPV 病毒检测，年龄超过 65 岁的女性如果之前筛查结果正常，且存在一段时间没有性活动或有显著的宫颈癌筛查史，可以停止筛查。

最后，日常应注意正确使用安全套、减少性伴侣的数量、避免与有 HPV 感染或宫颈癌的人发生性行为，进而避免性传播感染。此外，注意定期锻炼、均衡饮食、戒烟、限制酒精摄入和保持健康体重。宫颈癌的预防没有绝对的方法，但通过采取上述的预防措施和定期检查可以大大降低宫颈癌的发生和发展的风险。

总之，随着临床医疗技术的发展，宫颈癌手术治疗和根除率有明显提升，但晚期发生在其他组织器官转移的患者仍然难以治愈，因此要做到及早筛查，及早治疗。