

# 艾滋病血清学检验阳性不代表确诊

▲ 四川德阳市旌阳区疾病预防控制中心 吴清

艾滋病是一种由人类免疫缺陷病毒所引起的疾病，其主要检测方法有蛋白免疫印迹法、血清学检验法等。血清学检验是一项非常重要的检查方法，但并不是所有的血清学检验结果阳性就是对艾滋病的确诊，有一部分阳性结果是由于各种各样的原因而呈现为假阳性，还有一部分则是人类免疫缺陷病毒携带者。

## 艾滋病的传播途径

艾滋病的传播途径有性传播、血液传播、母婴传播。性传播指通过性接触、双重性接触、多个性伴侣等方式进行传播；血液传播指使用未经消毒的注射器、输入携带人类免疫缺陷病毒的血液等方式进行传播；母婴传播指母亲感染人类免疫缺陷病毒后由胎盘传染给腹中胎儿，或是在分娩时被母亲血液或阴道分泌物所感染，因此发生艾滋病

传播。没有人对人类免疫缺陷病毒具有先天免疫力，在感染人类免疫缺陷病毒后，病毒感染者在血清中会产生抗体，即抗-HIV/HTLV-III。因此可以采用血清学检验的方法来对是否感染艾滋病进行检查与诊断。人类免疫缺陷病毒入侵人体后潜伏期较长，发病时间可能在入侵后数月甚至数年，因此在对艾滋病进行早期诊断，有助于对其尽早进行治疗与控制。

## 血清学检验假阳性的原因

**结核分枝杆菌感染** 结核分枝杆菌是肺结核的病原菌，在机体感染结核分枝杆菌后，其能够通过多种机制来对宿主的免疫应答产生抑制作用，使机体免疫功能不能对其发挥作用，发生免疫缺陷，这与人类免疫缺陷病毒攻击CD4+T淋巴细胞致使免疫功能下降，以此采用血清学检验的方式可能会因为受检

者出现了结核分枝杆菌感染而出现假阳性的结果。

**自身免疫性疾病** 部分受检者在进行血清学检验时本身具有免疫性疾病，而艾滋病作为人类免疫缺陷病毒引起的病毒，会受到免疫性疾病的影响而呈现结果假阳性。

**血液透析** 血液透析是治疗肾功能衰竭等疾病的重要方法，而接受血液透析的患者大多免疫力低下，治疗时的频繁血管穿刺、血液体外循环、反复输血等原因使得受检者感染血源传播性疾病的可能性较大，而在进行血清学检验时，受检者可能因为其他血源传播性疾病的影响导致结果呈阳性。

**血液标本采集程序** 若在血液标本采集时未严格按照血液标本采集规范程序进行，则可能因为标本污染、标本放置时间过长、标本运送时剧烈震荡导致检验结果受到影响呈现出假阳性。

**妊娠** 当受检者处于妊娠期时，患者的激素水平与身体状况由于怀孕的影响有所浮动，此时受检者感染人类免疫缺陷病毒的可能性较大，但是感染人类免疫缺陷病毒并不等于确诊，也可能是人类免疫缺陷病毒携带者。

**疫苗接种** 若患者在疫苗接种后进行血清学检验，由于疫苗的影响，在短时间内血清学检验结果可能出现假阳性的结果。

**标本不合格** 血清学检验是采集受检者的血液标本进行检验的一种方法，若是在处理过程中，标本离心不当、标本发生溶血、标本受到细菌污染等，都有可能对检验结果造成影响，导致假阳性的出现。

**现有检验技术的局限** 血清学检验现有技术并不能对人类免疫缺陷病毒进行很好区分与鉴别，因此其结果会出现误诊、漏诊的现象。

# 急性白血病的表现及预防

▲ 广西崇左市天等县人民医院 梁杨梅

急性白血病是一类以造血干细胞来源为核心的恶性克隆性血液系统疾病，患病后患者症状以感染、出血、髓外组织的器官浸润以及出血为典型表现，疾病进展速度快，自然病程在数周到数月范围内，会对患者生活质量产生严重不良影响，我们必须高度重视急性白血病的早期症状，以便尽早诊断与治疗干预。

## 急性白血病的临床表现

第一是贫血。急性白血病受造血干细胞异常因素影响导致红细胞生成呈现出明显下降趋势，造成血红蛋白含量低于正常人群检出值，造成贫血症状的产生，此情形下患者常见肢体乏力、食欲不振、面色苍白等临床表现。但也有专家认为，急性白血病受病程较短因素影响，可能出现无贫血症状表现的情况，需要临床医生积极鉴别。

第二是出血。急性白血病受血小板检出值异常下降因素影响，提示患者出现凝血功能损坏症状，进而导致出血问题的发生。出血可能累及患者多个部位，如牙龈出血、皮肤出血以及鼻腔出血等。部分急性白血病进展较快，病情较为严重的患者还可能出现泌尿系统以及颅内出血症状。

第三是发热。急性白血病病情进展前，受白细胞减少因素的影响，导致急性白血病患者免疫功能大大减退，真菌感染、细菌感染发生率升高。如受支气管炎、肺炎等因素影响，导致急性白血病患者出现高热症状，提示患者存在继发性感染风险。感染可能发生于患者身体任何部位，严重情况下导致脓毒症产生，此情形下需要通过进一步进行血培养的方式对致病细菌进行明确。

第四是骨关节疼痛。急性白血病受疾病影响导致白血病细胞大量充实骨髓，造成骨髓压力明显增多，进而诱发骨关节疼痛症状，且疼痛多表现为酸痛或隐匿性疼痛。

第五是其他表现。急性白血病还可能致患者出现淋巴结肿大、肝脏脾脏肿大、眼球突出等临床症状，还有少部分患者可能出现幻听、幻觉等精神性症状，导致神经根组织以及周围神经组织受到浸润性影响，造成麻痹症状的产生。

## 急性白血病的病因

第一，辐射影响。电离辐射可能导致急

性白血病产生，接受X线诊断、原子弹爆炸的人群幸存者中白血病的发生率较正常人群明显增高。

第二，化学因素。烷化剂可能导致急性白血病的发生。同时有专家认为，在银屑病治疗中所选用药物乙双吗啉被证实是导致急性早幼粒性白血病发病的主要危险因素之一。吸烟、染发也可能是导致急性白血病产生的主要原因。

第三，病毒因素。如C型逆转录病毒以及人类T淋巴细胞病毒均可能导致急性白血病的发生。

第四，遗传因素。有专家认为，家族性急性白血病占急性白血病总发病率的7%左右。同时，同卵双生同患白血病的几率较其他正常人群高三倍。先天性疾病如范可尼综合征、唐氏综合征，及先天性免疫球蛋白缺乏症等，白血病发生率比较高。

第五，其他血液系统疾病。如对于慢性髓细胞白血病、骨髓增生性疾病以及骨髓增生异常综合征等血液系统疾病患者，出现急性白血病的风险水平明显高于正常健康人群。

## 急性白血病的积极预防

第一，新房装修完成后需要等待一定时间后再入住，也可请专门机构对新房室内空气质量进行检测，苯、甲醛、二甲苯等物质超标的情况下不得长时间处于新房环境中，需通风晾晒3~6个月，待检测指标合格后再入住。

第二，从事医疗卫生工作的医务人员，如影像科相关射线诊断操作岗位，拍片时需要做好安全防护方面的工作。虽然一次性照射辐射量不大，但长期从事此项工作会累积增多辐射量，导致急性白血病的发生。因此，对于从事接触辐射物工作的人员而言，必须在日常工作中坚持落实安全防护措施。

第三，长期从事食物油炸或食用油炸食物人群，需要做好安全防护工作。如厨师需要尽可能确保工作区域的良好通风条件，考虑到油炸烹饪期间会产生一定程度的苯并芘，有致癌风险，需要引起重视。同时，有专家认为，油炸食物过火，会导致蛋白质结构被破坏，造成致癌物的产生。除此以外，洗澡间应当尽可能保持干燥状态。

# 一文读懂“心肌病”

▲ 广西前海人寿广西医院 周帆

心肌病是心血管内科常见的一种疾病，是指由于各种原因导致个体心肌结构和功能发生改变，进而引起心脏收缩力减弱或不同程度的心脏扩张、心脏肥大，从而导致心脏功能异常的一类疾病。心肌病根据起因分为原发性心肌病和继发性心肌病两类，前者发生在无任何其他明显疾病的情况下，如遗传因素或自身免疫性疾病等；后者则通常是由其他疾病引起的，例如高血压、动脉硬化、冠心病、射线治疗、感染、中毒等；同时，该病也可根据病理学结果可分为限制型、肥厚型以及扩张型心肌病。

心肌病对身体健康的影响非常大，在患者出现心脏症状之前可能会长期无症状，然而如果不能及时进行治疗，将会逐渐出现胸闷、心慌、气促、乏力、水肿、食欲减退以及腹胀等症状，严重时甚至可导致心力衰竭、猝死等并发症，严重影响患者的身体健康与生命安全。通过加强公众教育和提高健康意识，我们可以在很大程度上预防心肌病的发生，并提高成功抵御此类疾病的机会。

心肌病的预防具有重要意义。预防心肌病需要多方面的努力。首先，要避免心血管危险因素，如高血压、高脂血症、糖尿病等慢性疾病，这些因素会导致心脏负荷过重，加速心肌损伤和老化。因此，在日常生活中，我们需要定期检查身体，查看个体健康状况，这有利于及时发现、诊断疾病，从而能够为心肌病患者提供及时治疗，促进其病情稳定，以减轻症状。其次，要控制体重，不要超重或肥胖，肥胖会造成机体出现高血压等慢性疾病，进而会造成机体的心脏负荷压力过载，导致心肌病的发生。所以，在临床中，需要严格控制自身的体重。同时要坚持运动及健康饮食，通过适度运动，如慢跑、游泳、骑自行车等，能够改善患者的心脏负荷，还能够促进患者脂肪的消耗，但要注意运动过程中患者的心率状况、运动频率与强度等，要循序渐进，同时适度地摄取富含低脂肪、高蛋白质、高纤维的食物，减少食用高盐、高油脂、高热量的食品。再次，经常进行身体检查，包括血压、血糖、心脏彩超等方面的健康检查，可以及早发现心脏问题并

采取针对性的治疗措施。最后，要戒烟限酒，减少吸烟和酗酒对心脏的伤害，如果家族中有人患有心肌病，则应该特别提高警惕，定期进行心脏检查，避免生活中可能的心理压力。

心肌病的治疗包括药物治疗、非药物治疗和手术治疗等多个方面。对于已经发生心肌病的患者，治疗措施通常需要根据具体情况个体化调整。对于大多数患者来说，药物治疗是最基本和重要的治疗措施之一，如β受体拮抗剂、ACEI抑制剂、醛固酮受体拮抗剂等，这些药物均能减轻心脏负担，以及纠正心血管系统各项指标。但需要注意遵医嘱用药，并避免自行增减药量或更换药品。非药物治疗包括改变生活方式、避免身体过度劳累、维持理想体重和规律锻炼等，这些可以帮助患者缓解症状、降低风险和增加健康指数。

在现代医学中，还出现了许多心脏辅助设备来治疗严重的心肌病。例如，左心室辅助设备可以帮助心脏泵血，维持患者的生命体征，缓解疾病症状。但是，这些设备的使用需要高超的技术人员操作和科学管理，因此只能由经验丰富、资质良好的专业医生进行操作和治疗。

在某些情况下，可能需要考虑心脏移植等手术治疗。但是，心脏移植需求量大、机会少，而总体成功率又不高，因此心脏移植往往作为最后的治疗手段。在进行心脏移植之前，需要医生全面评估患者身体状况和心脏功能、病情发展趋势等信息，以确定是否适合进行手术治疗。倘若心脏移植是必要的，接受手术后还需要终身药物治疗以免移植植物被患者体内的免疫系统排斥。

心肌病是一种潜在严重的心血管疾病，其预后因个体差异和其他因素而有所不同。轻度患者可能经过调整生活方式和监测病情就可康复，而较为严重的患者则需要长期治疗和定期随访来控制病情。大多数心肌病患者的生存率比普通人群略低，尤其是那些合并有器官损伤或症状发展到晚期的患者，但通过综合治疗和有效管理，可以缓解症状和改善预后，并且延长寿命。