

我国诊断的首例艾滋病

福建首例艾滋病防治组

艾滋病是1981年确定的一种急性传染病，它以全身免疫系统严重损害为特征。到目前，已有100多个国家报告5万多病例，其中半数以上已死亡，据世界卫生组织估计，实际发病数比这更多。迄今尚无真正有效的药物和预防的生物制剂。据推测到今后5年，全世界将有100万人死于此病，这不仅是非常严重的公共卫生问题，也是一个社会问题。加强本病的防治，已属刻不容缓。

1985年有一例美籍阿根廷人，在美国已诊断为艾滋病，来我国旅游，住院3天即死亡，不属我国的病人，也不是我国诊断的。

1986年11月17日，有一位港澳同胞由美国回福建治病，于87年2月10日被我们正式诊断为艾滋病，这是我国依靠自己技术力量诊断发现的第一例艾滋病病人。

患者张××，男，年36岁，系福建省××县航城乡石龙村人，10年前去香港，以后自行去美国找工作，在纽约餐馆做厨师，1981年回国探亲一年多，1982年又去美国，前后在美9年，有冶游史。

患者于1986年1月开始不规则发热，自感极度疲倦，上肢麻木，持物无力，不自觉丢落。伴有双目眼前黑朦，初发时能自行缓解，间隔数日后又发作。发作时神志清，但说不出话，无抽搐和大小便失禁。1~2小时后自行恢复，起初发作间隔时间长，逐渐发作频繁。疲乏无力，盗汗，体重减轻20多斤。在美国纽约某医院住院三周，有缓解。诊断为神经衰弱、贫血、过度疲劳。半年前症状加剧，发作频繁，疲乏无力、盗汗、体重继续减轻。

1986年11月17日回国就医，先住于福建医学院附属第一医院神经科。脑电图示轻一中度异常，拟诊为癫痫，给大伦丁治疗，暂时控制症状。后因畏冷发热、腹胀、腹泻、呕吐、住进长乐县医院，不见好转，87年1月14日转入省立医院，因发烧、腹胀、腹泻、呕吐、消瘦，给抗感染补液等治疗，并口服大伦

丁、胃复安药。心电图检查有心肌缺血表现。大便检查粘液少许，脓球(+)，尿脓球(+)，红细胞极少，蛋白(+)，末梢血白细胞升高(14,000)，发现异形淋巴细胞(4~7%)，细胞免疫RFC38%，LCT39%，IgG500mg%；IgA50mg%，IgM25mg%。根据病人为青壮年，在美国纽约居住9年，有冶游史，长期反复发热、腹泻、消瘦、体重下降20%以上，体液、细胞免疫功能均低下疑为艾滋病；又经血清HIV抗体特异性检查阳性：(1)使用Abbott试剂做艾滋病EIA检查为强阳性；(2)间接免疫荧光检查亦为强阳性；(3)使用T4和T8单克隆抗体按常规间接免疫荧光法检查，患者外周血T细胞值偏低， $T4/T8=0.22$ ，其比例显著倒置。2月12日确诊为艾滋病。

2月13日转福州市传染病医院，次日突然呕吐鲜红血液300多毫升，血压降至60/30mmHg，脉搏108次/分。经过镇静、止血剂、输血、胃内注射甘茹粉过滤液等处理，胃大出血逐渐好转，抽出咖啡色胃内容物1,300毫升，血压稳定在90~100/60~70mmHg。于当天第一次发现左中肺有少许湿生啰音，同时从痰和大便培养出白色念珠菌。2月24日发生四肢强直性抽搐，双瞳孔不等大，发作约20分钟，经脱水、镇静后缓解，神志开始朦胧，极度衰弱时有谵语，四肢末端冰冷，脉搏细微，血压下降，2月26日死亡。

本例艾滋病虽仍为传入性病例，但为我国首先诊断和发现的，也是我国第一例自行诊断的病例，也是大协作的凯歌，这对我国预防艾滋病工作，有重要意义。

(参加单位：福建省立医院 福建省卫生防疫站
福州市传染病医院 整理者：于恩庶 郑育英
林应时)

(蒙中央预防艾滋病防治组会诊与指导，得北京市卫生防疫站、病毒研究所和福建医学院支持，一并致谢)