

66例儿童艾滋病临床分析

李在村¹, 赵燕², 窦智慧², 于兰², 吴昊¹, 张福杰^{2,3}

(1. 首都医科大学附属北京佑安医院, 北京 100069;
2. 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心, 北京 100054; 3. 北京地坛医院, 北京 100011)

[摘要] **目的** 探讨儿童艾滋病临床特点。**方法** 66例儿童艾滋病入选该研究,男46例,女20例,平均年龄8.7岁(2~16岁)。回顾分析其人口学资料、流行病学资料、临床表现及实验室检查结果。**结果** HIV感染确诊年龄2~15岁,平均7.7岁。通过母婴传播感染48例(72.7%),通过输血或血制品感染14例(21.2%),感染途径不明4例(6.1%)。常见的临床表现如下:体重下降43例(65.2%)、贫血42例(63.7%),持续或反复发热40例(60.6%)、疲乏感38例(57.6%)、皮疹31例(47.0%)、慢性或反复咳嗽28例(12.1%)、慢性腹泻24例(36.4%)、神经系统受累16例(24.2%)、鹅口疮13例(19.7%)、肝脾大12例(18.2%)。体格生长评价显示,身高和体重处于下等的分别有30例(45.4%)和26例(39.4%)。免疫功能均受抑制,重度抑制59例(89.4%),中度抑制7例(10.6%)。**结论** 儿童HIV感染途径以母婴传播为主,临床表现多样,免疫系统显著受抑制。

[中国当代儿科杂志,2009,11(2):93-95]

[关键词] 人类免疫缺陷病毒;获得性免疫缺陷综合征;儿童
[中图分类号] R512.91 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-8830(2009)02-0093-03

Clinical features of 66 children with acquired immunodeficiency syndrome

LI Zai-Cun, ZHAO Yan, DOU Zhi-Hui, YU Lan, WU Hao, ZHANG Fu-Jie. Department of Infectious Diseases, Beijing Youan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100069, China (Zhang F-J, Email: treatment@chinaaids.cn)

Abstract: Objective To study the clinical features of pediatric acquired immunodeficiency syndrome (AIDS). **Methods** The epidemiological, clinical and laboratory data of 66 children with AIDS were retrospectively studied. **Results** Of the 66 patients, 46 (69.7%) were male and 20 (30.3%) were female, with a mean age of 8.7 years (ranged 2-16 years). The mean age at diagnosis was 7.7 years (ranged 2-15 years). Vertical transmission as the route of infection was documented in 48 cases (72.7%). Fourteen children (21.2%) were infected through blood or blood products. The route of infection could not be identified in 4 cases (6.1%). Body weight loss was noted in 43 cases (65.2%), anemia in 42 cases (63.7%), fever in 40 cases (60.6%), fatigue in 38 cases (57.6%), rash in 31 cases (47.0%), chronic cough in 28 cases (12.1%), chronic diarrhea in 24 cases (36.4%), CNS involvement in 16 cases (24.2%), oral thrush in 13 cases (19.7%), and hepatosplenomegaly in 12 cases (18.2%). Body height of 30 cases (45.4%) and body weight of 26 cases (39.4%) ranked the lower level. The immune system was severely suppressed in 59 cases (89.4%) and moderately suppressed in 7 cases (10.6%). **Conclusions** Vertical transmission remained the most common route of pediatric HIV infection. There were various clinical manifestations in children with AIDS. The immune systems of the majority of children with this disorder were severely suppressed. [Chin J Contemp Pediatr, 2009, 11 (2):93-95]

Key words: Human immunodeficiency virus; Acquired immunodeficiency syndrome; Child

艾滋病在中国的流行已有20余年,对成人艾滋病临床特点的研究已有诸多报道。但是,国内对儿童艾滋病的研究还相对滞后,未见较大样本的研究。本文报道66例儿童艾滋病临床特点,以供同行们参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2005年7月至2008年1月河南省上蔡县卫生防疫站艾滋病门诊和首都医科大学附属北京佑安医

[收稿日期]2008-06-23;[修回日期]2008-07-26
[基金项目]国家“十五”攻关项目(2004BA719A11)。
[作者简介]李在村,男,博士研究生,副主任医师。主攻方向:艾滋病。
[通讯作者]张福杰,男,主任医师,教授,中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心,邮编 100054。

院性病艾滋病临床诊疗中心诊治的儿童艾滋病患者66例,男46例,女20例,年龄2~16岁,平均8.7岁,均经 Western blot 法进行确证试验检测 HIV 抗体阳性。

1.2 资料收集

收集就诊时每位患者的人口学资料、流行病学资料、临床表现、实验室检查结果进行分析。

1.3 体格生长评价

采用2005年中国九大城市儿童体格生长数据为参照人群值,评价采用三等分法,即 $\bar{x} + 2SD$ 为上等, $\bar{x} \pm 2SD$ 为中等, $< \bar{x} - 2SD$ 为下等。

1.4 T 淋巴细胞亚群检测

应用 BD 公司 FASCount system 流式细胞仪检测。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 15.0 统计软件,相对数用百分比描述,计数资料用中位数描述。

2 结果

2.1 人口学资料及可能的感染途径

66例患者中2~5岁者16例(24.2%),6~12岁者41例(62.1%), ≥ 13 岁者9例(13.7%)。通过母婴传播感染48例(72.7%),通过输血或血制品感染14例(21.2%),感染途径不明4例(6.1%)。

2.2 临床表现

临床表现依次为体重下降43例(65.2%)、贫血42例(63.7%)、持续或反复发热40例(60.6%)、疲乏感38例(57.6%)、皮疹31例(47.0%)、慢性或反复咳嗽28例(12.1%)、慢性腹泻24例(36.4%)、神经系统受累16例(24.2%)、鹅口疮13例(19.7%)、肝脾大12例(18.2%)。

2.3 体格生长状况

身高体重均受明显影响,身高受影响更显著。没有1例患者的身高处于上等,身高处于中等的36例(54.6%),处于下等的30例(45.4%)。体重处于上等的患者1例(2%),处于中等40例(60.6%),下等26例(39.4%)。

2.4 免疫状态分类

根据美国 CDC 儿童 HIV 感染免疫分类标准,所有66例患者中免疫功能均有不同程度的抑制。免疫中度抑制者7例(10.6%),均为 ≥ 6 岁患者,CD4⁺T 淋巴细胞计数231~442/ μL ,中位数306/ μL ,CD8⁺T 淋巴细胞计数494~2 000/ μL ,中位数908/ μL 。免疫重度抑制者59例(89.4%),其中2~

5岁患者16例(24.2%),CD4⁺T 淋巴细胞计数13~479/ μL ,中位数318/ μL ,CD8⁺T 淋巴细胞计数720~2 000/ μL ,中位数1 642/ μL ; ≥ 6 岁患者43例(65.2%),CD4⁺T 淋巴细胞计数2~183/ μL ,中位数63/ μL ,CD8⁺T 淋巴细胞计数276~1721/ μL ,中位数934/ μL 。

3 讨论

由于儿童艾滋病防治工作起步较晚,国内对儿童艾滋病临床特点的研究较少,发表的结果多为个案报道。我们的研究入选了66例儿童艾滋病,对其流行病学资料、临床表现、免疫功能特点进行了初步分析。

儿童 HIV 感染主要通过母婴传播,本研究中经母婴传播感染的有48例(72.7%),与国内大规模流行病学调查结果相近^[1]。其中只有1例(2.1%)的母亲在生产时服用了单剂量奈韦拉平,其他47例患者的母亲均未采取任何干预措施。在我国对妊娠妇女进行 HIV 感染的筛查,对其中符合条件者实施母婴传播阻断干预非常紧迫。

本研究中经血液途径感染占21.2%,处于第2位。《献血法》实施以来,血液安全日益得到保障。但是,处于“窗口期”的病毒感染却无法被检测出来。所以,仍需加强安全用血意识。

本研究中母婴传播的48例患者的平均确诊年龄为8.4岁,这就意味着在其感染后的相当长的时间内都是一个潜在的传染源。而本研究中4例感染途径不明的患者均有多次在基层医院诊所接受静脉穿刺采血或输液治疗的经历,这也提醒我们需要严格执行消毒隔离制度,严防 HIV 在卫生保健部门内的水平传播,特别是在 HIV 感染高流行地区。

本研究中儿童最为突出的临床表现是体重下降(43例,65.2%)。体重下降的原因是多方面的,而长期发热、腹泻是主要原因。在本研究中慢性发热、腹泻分别有40例(60.6%)和24例(36.4%)。发热和腹泻的发生率在非洲儿童患者中更常见^[2]。

感染性因素特别是细菌感染是儿童艾滋病患者发热的主要原因。抗逆转录病毒治疗时代以前的研究表明,严重的、复发性的细菌感染是儿童艾滋病最常见的机会性感染,年发生率为15/100人年^[3]。本研究中,反复发热的患者也是以细菌性肺炎及上呼吸道感染等最为常见,抗生素治疗有效,但易复发。长期发热特别是伴有慢性咳嗽的儿童艾滋病患者也要警惕结核病的存在。

疲劳感是成人艾滋病患者突出的症状,在这方
面对儿童的研究较少,国外文献也较少述及疲劳感
在儿童 HIV 感染中的发生情况。本研究中 38 例
(57.6%)有疲劳感症状。贫血是引起艾滋病患者
疲劳感的最常见原因^[4]。在本研究中我们看到贫
血非常普遍,有 42 例(63.6%)的患者血红蛋白低
于 110 g/L。对成人艾滋病患者来说,疲劳感可以极
大地影响生活质量。但是,疲劳感对儿童艾滋病患
者的影响还需要进一步的研究。

体格生长不良也是本研究中儿童患者的主要临
床表现,身高和体重处于下等的分别有 30 例
(45.4%)和 26 例(39.4%)。国外研究发现,感染
HIV 的儿童的身高和体重要比未感染 HIV 的儿童
分别平均低 7.5 cm 和 7 kg^[5]。所以,临床上对生长
发育明显滞后于正常的儿童要警惕有无 HIV 感染。

本研究中儿童患者免疫功能受到显著抑制,重
度抑制者达 89.4%,其 CD4 细胞计数中位数在≤5
岁者为 318/μL,而>6 岁者仅为 63/μL。这再一次
表明了中国儿童 HIV/ADIS 就诊时间偏晚,确诊时
免疫系统已受到毁灭性破坏。这种情况下抗逆转录

病毒治疗效果差,患者免疫功能不容易重建。因此,
及时发现 HIV 感染者、及时予以抗逆转录病毒治疗
是艾滋病临床工作者紧迫的任务^[6]。

[参 考 文 献]

[1] 赵燕,郭万申,贾曼红,乔晓春,刘伟,姚旋,等. 中国六省
儿童 HIV 感染者的流行病学调查[J]. 中国医学科学院学报,
2006, 26(5):655-657.

[2] 霍开明. 小儿艾滋病 58 例[J]. 中国当代儿科杂志, 2008, 10
(3):401-402.

[3] Dankner WM, Lindsey JC, Levin MJ. Correlates of opportunistic
infections in children infected with the human immunodeficiency
virus managed before highly active antiretroviral therapy[J]. *Pedi-
atr Infect Dis J*, 2001, 20(1):40-48.

[4] Breitbart W, McDonald MV, Rosenfeld B, Monkman ND, Passik
S. Fatigue in ambulatory AIDS patients[J]. *J Pain Symptom Man-
age*, 1998, 15(3):159-167.

[5] Newell ML, Borja MC, Peckham C, European Collaborative Study.
Height, weight, and growth in children born to mothers with HIV-1
infection in Europe[J]. *Pediatrics*, 2003, 111(1): e52-60.

[6] 文玲莉. 儿童艾滋病 4 例分析[J]. 中国当代儿科杂志, 2005,
7(5):467-468.

(本文编辑: 吉耕中)

· 消息 ·

《新生儿临床用药》一书第 2 版问世

本书为陈自励、李凤英编写的国内第一部较全面的新生儿药物治疗学专著,自 2002 年第 1 版问
世后,3 次印刷很快销罄。第 2 版根据近年国内外大量文献和新生儿药物治疗学的最新进展对原书
作了较多增删修订,全书按各器官系统用药分 10 大类,新增药物 53 种,剔除旧药 10 种,共收入药物
327 种;对每种药物的作用和药动学、剂量和用法、不良反应和注意点均进行了仔细修订,尤其对用药
的注意点和药物之间的关系作了较多补充,以增加用药的安全性。并增加了《孕妇用药对胎儿、新生
儿的影响》、《乳母用药对新生儿、婴儿的影响》两个附录。仍保持简明、扼要、方便、实用的风格,便
于广大医护人员参考。全书 40 万字,精装,人民卫生出版社 2008 年 12 月出版,每本 40 元,全国各大
书店有售,如有脱销,请直接向出版社邮购部邮购或该社网站购买。