

昨天下午,中国工程院院士钟南山就“恐艾症”人群的研究结果向媒体作出通报。针对近期有媒体报道的部分群众自述疑似感染“阴性艾滋病”,由钟南山院士牵头,广医一院感染科、呼吸疾病国家重点实验室病毒室组成的专题研究小组,对60例“自述疑似感染艾滋病病毒感染病例”进行了全面的身体检查。结果表明,首先这些病人没有感染艾滋病病毒,也没有查出相关标志物,同时也没有发现所谓“新病毒”或“未知病毒”。但研究团队认为这些人出现的症状并非单纯因为“心理障碍”,因为他们中八成人都感染了包括EB病毒、沙眼衣原体等在内的病原体,而且大部分病原体可以通过性接触和密切接触传播。

钟南山宣布对60例“自述疑似艾滋病病毒感染病例”的检测结果——

“阴性艾滋病”不全是心理障碍 八成人感染的其实是已知病毒

» 通报

60人受检,8成查出病原体阳性

据介绍,研究团队于2011年3月31日至5月3日期间共对60名自述疑似艾滋病病毒感染人员进行了系统的临床观察及病原体检测。这些人员在此期间接受了全面的身体检查。经检查,没有在这60名自述疑似艾滋病病毒感染人员体内发现艾滋病病毒和相关标志物,也没有发现“新病毒”和“未知病毒”。同时钟南山强调,他不同意有媒体提出的所谓“阴性艾滋病”的说法,因为这个说法不科学。

但是,尽管这些人群可以排除艾滋病,但并不代表他们的健康完全没有问题。”钟南山说,在已接受检查的60人中,有48人检出了6种病原体中的1种,占80%,其中16人检出1种以上病原体,占26.6%。而这些病原体大多数是从受检者的唾液、白细胞和生殖道分泌物中检测到的。

“也就是说,这些人虽然没有感染艾滋病,但他们体内确实存在可以致病的病原体,需要强

调的是,这些病原体都是已知的,而且通过现有的医学手段是可以治疗的。”钟南山说。受检人群大部分承认有婚外性行为,6种病毒均可通过性接触和密切接触传播。

钟南山分析,对于“恐艾症”人群主述的症状,不能简单地归咎于“心理问题”。因为沙眼衣原体、单纯疱疹病毒、EB病毒等6种病原体可以经过性接触或密切接触感染(例如唾液),人体在感染这些病毒后的急性期如果没有及时接受规范治疗,可以慢性化或在白细胞中潜伏存在,并影响人体相关免疫功能,形成受检人员部分主诉症状,比如反应性关节炎或慢性疲劳综合征等。至于感染一种以上病原体的原因,钟南山认为有两个可能,一是在发生高危性行为的时候就感染了多种病原体,二是在感染了一种病原体后导致免疫力异常,再在生活中感染多种病原体。

EB感染率高,建议就餐用公筷

除了病原体检测,研究小组还对受检人群进行了包括影像学和心理学在内的检查。结果显示,接受影像学检查的24人中,双膝关节平片异常占41.7%,双指关节平片均无异常。接受眼科检查的38人中,异常有20例。接受心理测试的12人中,异常为7例(58.3%)。

钟南山还指出,在这次检查中有一个现象值得关注,就是在这些人群中EB病毒的检测率非常高。“在60名受检者中,有33人发现EB病毒阳性,比例接近

70%。其中有一个家庭包括妻子和儿子都感染了EB病毒。”钟南山说:“EB病毒是一种可以通过唾液传播的疾病,因此我高度怀疑这些人感染EB病毒的途径不仅仅因为性接触,在日常生活中亲吻、共同用餐都可能感染这种病毒。”

据介绍,EB病毒是鼻咽癌的重要诱因,同时还可能导致多发性硬化等免疫异常疾病,因此钟南山呼吁人们无论是在家庭用餐还是外出就餐最好使用公筷,减少通过唾液传播疾病的机会。

部分患者对研究结果仍不满意

在昨日新闻通报会的现场,有一名患者表示,对于钟南山院士及其团队为他们所做的一切非常感激,但对于出现在自己身上的问题,他仍然觉得可能是有“未知病毒”在作怪。“我所承受的痛苦,没有经历过的人是无法理解的,我觉得我的问题并不是一些病毒感染这么简单。”这位患者说。

钟南山建议“恐艾症”人群首先要放下心理负担,然后根据具体的病情接受治疗。钟南山归纳研究有八大启示:启示一:“阴性艾滋

综合

病”的说法没有科学依据。启示二:半数以上受检者存在不同程度心理障碍。启示三:80%的受检人员感染了6种病原体中的一种。启示四:大部分受检者有过婚外性行为。启示五:建议年轻人避免高危性行为。启示六:EB病毒可经唾液传播,建议在家或外出用餐使用公筷。启示七:受检人群心理负担沉重,医护人员应帮他们消除恐慌心理。启示八:社会对这一人群不应歧视,应鼓励其尽早到正规医疗机构接受治疗。

[名词解释] 关于EB病毒

EB病毒很常见,不少人身上都携带着。EB病毒在人群中广泛感染,根据血清学调查,我国3~5岁儿童EB病毒vca-lgG抗体阳性率达90%以上,幼儿感染后多数无明显症状,或引起轻症咽炎和上

呼吸道感染。EB病毒可经唾液和血液传播,并可长期潜伏在人体淋巴组织中,平时与人体相安无事,和平共处,但当机体免疫功能低下时,潜伏的EB病毒活化形成感染,可导致不同程度的疾病。



资料图片

» 连线

“EB病毒没办法解释我的症状”

江苏“病情”最重者之一的“老驹”仍要追问真相

调查结果难平息焦虑感

昨天的结果公布后,引起了全国不少“病友”的讨论,他们通过发帖、qq交流等方式,对这个最新的结果发表着看法。正在南京实习的小丁,是一名大学生,昨天晚上10点,他也上网了解最新的动态。他告诉记者:“现在群里有不少病友,对这个结果应该说持三方面意见,一方面仍然不怎么同意;另外一方面态度有所缓和;还有的则比较疑惑,因为EB病毒的话,不会导致出现这么多类似艾滋病的现象。”

妻儿检出EB病毒,他却没有

“老驹”自认为是被飞沫感染的,在感染之初,出现了舌头长绒毛的症状,后来渐渐消失了。最初他根本没有往艾滋病方面想。由于骨头疼、神经疼,最初怀疑是类风湿,但是去医院检查,所有结果都没有什么异常。最令他恐惧的,他的妻子和孩子,也相继出现了同样的症状。为了能弄个水落石出,这一次广州之行,是全家三口人都去的。

“老驹”对检查结果还是很失望,“EB病毒只是一种常见病毒,最奇怪的是,我检查没有发现EB病毒,但是我的孩子和妻子都有这个病毒,这就有点说不通了,因为妻子和儿子是我感染的。另外一点就是,EB病毒是一种常见病毒,没有办法解释为什么就他们这部分人出现了类似艾滋病的症状。”

“老驹”说,关于真相,他还要进一步地进行追问,“从我的各项表现来看,似乎不是EB病毒。”

快报记者 刘峻

» 回顾

卫生部:“阴性艾滋病”不存在

针对有关“阴性艾滋病”的报道,卫生部新闻发言人邓海华4月11日表示,所谓中科院上海巴斯德病毒研究所发现新病毒的说法不属实,国内外权威检测机构均未从“自述疑似艾滋病感染者”人群样本中发现艾滋病病毒或其他新病毒,该人群不排除有精神和心理疾患可能。

在新闻发布会上,邓海华再次强调,这个人群都没有感染艾滋病,也没有所谓的“阴性艾滋病”的说法,也没有“阴性艾滋病”的病毒。这个人群所患的也不是某种传染病,相互之间没有传染,而是通过互联网虚拟空间走到一起的,他们的密切接触者也未被传染,公众无需担心。综合

» 相关

常州血站、邳州疾控向吴长栋道歉

省卫生厅发文通报

2009年11月6日,在常州打工的邳州人吴长栋被初筛检测为艾滋病病毒抗体阳性,随后,邳州市疾控中心在没有接到艾滋病病毒抗体确认检测报告的情况下,于11月9日向吴长栋下达了“HIV抗体阳性者告知书”,告知其艾滋病病毒抗体为阳性。原本准备轻生的吴长栋抱着最后的希望,前去重新检测,结果为阴性。此事经快报独家报道之后引起社会关注。昨日,江苏省卫生厅通报了此事件。

省卫生厅发文曝问题

昨日,就吴长栋一事,江苏省卫生厅发出苏卫办疾控〔2011〕20号,《省卫生厅办公室关于进一步加强艾滋病实验室检测与疫情报告管理工作的通知》。通知中说,2011年4月,媒体报道了邳州市吴某某被误报感染艾滋病一事。对此,省卫生厅高度重视,立即责成常州、徐州两地卫生部门和省疾病预防控制中心进行了专门调查。

通知表示,这起差错的发生,暴露出一些地方和单位在艾滋病疫情报告管理上存在的问题。为认真吸取教训,杜绝类似差错的发生提出三点要求。

第一,进一步明确职责,规范管理。第二,进一步加强业务指导和培训,提高疫情报告工作质量。第三,进一步加强督导检查,确保各项制度落实到位。

两单位向当事人道歉

省疾病预防控制中心于2011年5月4日召集常州市中心血站、邳州市疾控中心两个单位共同约见了吴长栋,对其积极参加无偿献血表示赞赏,对误报“艾滋病病毒抗体阳性者”一事予以道歉,就善后处理相关问题进行了协商沟通。“这件事常州血站的错误是,只是初筛阳性就点击了确认阳性,而邳州疾控这边,还没有看到确认报告,只是看到网络系统的信息就进行了处理。”卫生厅有关人士表示。

吴长栋:不接受这道歉

昨日,记者也和吴长栋取得了联系,吴长栋表示,5月4日,他回到邳州就这件事情和有关部门进行了沟通,赔偿金额一事双方并没有达成相关协议。“我不接受这样的道歉,现在一分钱都没有赔给我。”吴长栋说,他之前被告知出事之后,全家人的精神都受到了极大的打击,而他自己更是一度想要轻生。事情发生之后,他有半年左右没有工作,误工费和来回的路费都花费了很多。“前前后后,我为这件事耽误了太多的事情。”吴长栋说。

快报记者 周青 李梦雅