

The Node枝幹的嫩葉萌芽處



The Node 是由联合国爱滋病规划署合中心(专业支援)-红丝带中心，为推动全球爱滋病活动而制作的中英文刊物。

日内瓦---2009年3月18日

新闻稿

联合国爱滋病规划署 推广综合爱滋病预防策略 达致全面普及的目标

【日内瓦---2009年3月18报导】

联合国爱滋病规划署(UNAIDS)的首要任务是达致全面普及的爱滋病预防、治疗、关怀及支援服务。

面对全球每天多于七千四百个新增的感染个案，若不阻止新感染的发生，爱滋病疫情将无法遏止。各国必须洞悉各国本身的疫情，从而设定应对方法。联合国爱滋病规划署倡导并支持透过综合策略对爱滋病作出全面的回应以全面性综合的策略来预防爱滋病。

在综合爱滋病预防措施而言，安全套无疑是不可或缺的部分；其他元素包括：获得有关爱滋病的资讯、获得治疗、缓减毒害的措施、推迟性行为活跃的年龄、对伴侣忠诚、减少性伴侣的数目及同时拥有多个性伴侣、施行包皮环切手术、保障人权和减少歧视性的标签。

各国须要以实证为本及尊重人权为原则，使用一切可用的策略和方法。正如联合国爱滋病规划署近期出版的全球爱滋病疫情情况报告指出：多个国家加强了爱滋病防治工作的努力已见成效。

在一些最受爱滋病影响的国家，拥有多名性伴侣的年青人使用安全套的比率正在增加。这些国家包括：贝宁、布基纳法索、喀麦隆、乍得、加纳、海地、肯尼亚、马拉维、纳米比亚、乌干达、坦桑尼亚和赞比亚。

只采取单一的爱滋病预防措施并不能奏效，而且会阻碍对爱滋病的回应，整体的成效。世上并没有单一的预防爱滋病灵丹妙药。各国须要同时使用行为学、生物医学及系统化的爱滋病预防行动和策略，去配合本身的实际疫情及照顾高危人群的需要；犹如处方适当比例的抗爱滋病毒混合治疗，能拯救数以百万计的生命。

联合国爱滋病规划署现正与各国政府和包括爱滋病毒感染者网络、私营机构、信仰团体等民间组织紧密合作，帮助各国达致全面普及爱滋病预防、治疗、关怀及支援服务。

联络：Mahesh Mahalingam / tel. +41 22791 4918 / maheshm@unaids.org

关于联合国爱滋病规划署

联合国爱滋病规划署是一个联合国的创新合作项目，汇集联合国爱滋病规划署秘书处与十个联合国系统组织的力量和资源，致力防治爱滋病。秘书处的总部设于瑞士日内瓦，并在超过80个国家设立办事处及驻员。透过联合国的专题小组和爱滋病的合作计划，使各地经由联合国系统推行就爱滋病疫情作出的相关行动得以协调一致。其他发起机构包括：联合国难民事务高级专员署（UNHCR）、联合国儿童基金会（UNICEF）、世界粮食计划署（WFP）、联合国开发计划署（UNDP）、联合国人口基金会（UNFPA）、联合国毒品和犯罪问题办事处（UNODC）、国际劳工组织（ILO）、联合国教科文组织（UNESCO）、世界卫生组织（WHO）和世界银行。请浏览联合国爱滋病规划署网页www.unaids.org

联合国爱滋病规划署驻华办事处，2009年4月2日
新闻稿

结核：可以避免的悲剧

虽然结核病可以有效预防和彻底治愈，但目前在全球范围内结核依然是导致爱滋病感染者死亡的主要原因之一。全世界3,300万爱滋病感染者中，仅有20%知道自己的爱滋病感染情况；尽管三分之一的爱滋病感染者可能感染结核杆菌，并很有可能发病，然而只有2%这一很小比例的爱滋病感染者曾在2007年筛查过结核。结核是呼吸道传染病，传播方式类似普通感冒，很容易侵袭因爱滋病毒而受损的免疫系统。

中国约有70万爱滋病感染者，结核依然是造成他们患病、甚至死亡的最主要原因之一。因此，爱滋病感染者能全面获得结核病预防、诊断和治疗服务，至关重要。70万爱滋病感染者中，报告说仅有2.4%的做过结核筛查，而这其中，5%，即900人被诊断患有开放性结核，并开始用药治疗。

然而，据估计，中国约有130万结核新发病例，其中约有2%为爱滋病感染者。总体来说，2007年，中国在册接受治疗肺结核病人有105万，其中，近3.5万人（3.3%）接受了爱滋病毒检测。其中1,200人（3.4%）报告爱滋病感染者。进行爱滋病毒检测意味着，结核病人可以获得必要的爱滋病预防和治疗服务。爱滋病/结核合并感染的病人中，报告有60%的病人已经开始了复方新诺明预防性治疗（CPT），40%的病人已经开始了抗逆转录病毒治疗（ART）。

最近，一份新的报告——《2009年全球结核控制报告》刚刚正式发布。《报告》即时地评估了结核病流行以及控制这一疾病所取得的进展。《报告》指出，全世界范围内仅有16%的结核病人了解自己的爱滋病感染情况；绝大多数爱滋病毒感染者呈阳性的结核病人并不知道自己也感染了爱滋病，也并没有获得相应的治疗。

然而，“在结核病人中筛查爱滋病毒”的工作也在逐步改善，尤其是在非洲。2004年，非洲仅有4%的结核病人筛查过爱滋病毒；2007年，这一数字提高到37%，在一些国家，这一比例已经到了70%。

由于结核病人的艾滋病病毒检测在不断增加，越来越多的人可以获得恰当的治疗，虽然这一数字占实际需要治疗的人数比例依然很小。2007年，20万艾滋病病毒感染者呈阳性的结核病人接受了复方新诺明预防性治疗，以预防机会性感染的发生，10万人接受了抗逆转录病毒治疗。

整合结核病和艾滋病服务

许多年来，虽然结核病和艾滋病的流行有所交叉，但是，两种疾病的控制工作大都是各自为战。加强结核病和艾滋病防控工作的协作将使艾滋病感染者获得更有效的结核病预防和治疗，这将是公共卫生的重大收效。

全球来说，2007年新发结核感染927万，比较2006年的924万、2000年的830万和1990年的660万，这一数字有所增加。2007年，所估计的结核病人中大部分生活在亚洲（占55%）和非洲（占31%）。2007年，结核病人最多的五个国家分别为印度（200万）、中国（130万）、印度尼西亚（53万）、尼日利亚（46万）和南非（46万）。在2007年，927万新发结核病例中，约有137万（占14%）是艾滋病病毒感染。其中，79%的艾滋病病毒合并感染者生活在非洲，11%生活在亚洲和太平洋地区。

2007年，约有50万耐多药结核（MDR-TB）的病例。耐多药结核病例最多的五个国家分别为：印度（13.1万）、中国（11.2万）、俄罗斯（4.3万）、南非（1.6万）和孟加拉（1.5万）。截至2008年底，55个国家和地区报告过至少一例耐多药结核病例。

《2009年全球结核控制报告》的要点概述：

中文要点概述：http://www.who.int/tb/publications/global_report/2009/key_points/zh/index.html

英文要点概述：http://www.who.int/tb/publications/global_report/2009/key_points/en/index.html

俄罗斯代表团的访问

何理明高级医生
衞生署特别预防计划

2009年3月28至4月1日期间，一行15人的俄国代表团到港进行参观考察。这个代表团是由联合国毒品及犯罪预防办事处与联合国艾滋病规划署驻华办事处联合举办，主要目的是考察研究中国美沙酮治疗计划，并包括香港特别行政区政府在注射毒品使用者当中扩大推行有效的爱滋病预防，治疗及关顾的项目，而俄国亦在监狱里推行此等计划。

代表团成员包括来自俄国联邦药物管制局(FDCS)、卫生部和社会发展部(MoHSD)、俄罗斯和白俄罗斯的毒品和犯罪问题区域办事处(UNODC)。代表团是由不同专业人士组成的，包括政策草拟者、律师、爱滋病专科医生、警务人员和研究人员等。而负责这次协调参观的是特别预防计划联络主任钱锋先生。



在本地爱滋病相关机构的协助下，衞生署红丝带中心举办了一个为期两天的考察团，介绍本港美沙酮诊所的缓害服务。第一天考察团在红丝带中心了解一些为到诊美沙酮诊所的注射毒品使用者而设的爱滋病预防计划。何理明高级医生和麦怀礼医生除介绍香港的模式外并分享他们在美沙酮诊所推行爱滋病预防项目的经验，而缓害计划能大大减低注射毒品使用者感染爱滋病病毒的风险行为，尤其能减低一些因经共用针筒而感染的血液传染病。而我们更万分荣幸，

会议能得到刘振杰先生和三名参与凤凰计划的义工的参与。三名义工分别已戒除毒瘾达4至20年之久，他们除了推动社区外展服务，亦鼓励吸毒者参与美沙酮治疗，并且提供促进健康的信息，例如安全性行为及「要美沙酮，不要针筒」等。

自2004年以来，卫生署为参与美沙酮治疗的人士提供了艾滋病病毒抗体尿液普及测试。过去几年，参与治疗人士的艾滋病病毒感染率一直保持在0.2-0.4%的低水平。最近，美沙酮诊所还推出了一个美沙酮资讯科技系统，对统计和流行病学资讯加以更新和提高收集治疗人士资料的准确性。

翌日，代表团到访柏立基美沙酮诊所，周家华高级医生负责带领他们参观并分享诊所如何在社区中运作的经验。午餐过后，代表团到香港戒毒会参观，那是一所受政府资助的志愿机构，对注射毒品使用者从事支援及治疗服务。最后由中文大学的李瑞山教授总结整个考察行程，并通过国际视野向代表团展示如何在社区环境中推行美沙酮缓害计划。



青迈行之男男性接触社群 感染爱滋病病毒会议

何彩凤护士长
卫生署特别预防计划

青迈是一个位于泰国北部的大城市，这里景色怡人，四季气候温和，是一个旅游热点，到处皆是四方游客。跟曼谷不一样，青迈除了酒店，并不多高楼大厦，而是一些两三层高的三合土民房，夹杂着数不尽以木材建筑为主的寺庙和偶然一些古董房子。这国度里人们生活节奏从容，态度友善，很难想像自去年起，泰国有数次大型的反政府示威活动。其实这次会议原定于去年十二月举行，但在十一月时，示威者占据了曼谷机场，令泰国对外的航空交通瘫痪，主办单位于是把会议改期至今年的三月五日至七日，虽然起程前泰国已回复平静，丈夫和儿子仍旧叮嘱我要万事小心，现在回想起来，他们的担心是对的，四月份曼谷的局势又急剧恶化，香港政府发

出旅游警告，强烈呼吁香港市民切勿前往曼谷。话说回来，是次活动的主办单位是约翰霍普金斯大学（约大）负责亚洲区爱滋病训练和研究项目的公共卫生学院（The Fogarty AIDS International Training and Research Program of the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health）并由泰国青迈大学（The Research Institute for Health Sciences of the Chiang Mai University）及香港中文大学的相关单位（The Centre for Health Behaviors Research of the School of Public Health, CUHK）协办，参加者来自美国、中国、印度、老挝、越南和东道主泰国，参加人数约60人。由于要迁就来自不同地区的与会者，第一天的会议安排在下午五时举行。会议开始，首先是由东

道主青迈大学的Suwat 教授致欢迎辞，跟着便由约大的教授们介绍全球男男性接触社群（MSM）感染爱滋病毒病的形势和预防工作，接着由泰国MSM表演传统的迎宾舞蹈，表演者无惧公开自己的身份和性取向，自信地随着音乐，跳出婀娜的舞姿，令人深深感受到泰国的多元共融，可惜的是这种融洽在目前华人为主的社会仍未能做到。表演结束，最后来一个大合照。

第二天，大清早八时半便开始紧密的议程，先是由五个地区代表各自细说一下自己国内MSM的感染情况，然后由约大的教授介绍一些实用的采本方法（Sampling Methods），以招收隐蔽社群（hard to reach）如MSM来作监测和研究。在午饭前再有三位讲者，谈一下因地域文化差异，而在其国内出现的独特预防爱滋病障碍。下午，先是有讲者们作出两项随机性预防研究的报告，接着把参与者分为三组，作小组讨论，总结过后，第二天会议于下午五时十五分完结。晚上主办单位于酒店内的向日葵中式餐厅宴请与会人士，我们与来自大陆及香港的代表团围席而坐，轻轻松松的天南地北，度过了愉快的一夜。



第三天是星期六，会议仍旧是在早上八时半开始，本来又是要迎接密密麻麻的议程，听取别人经验；但因为有一位讲者不能出席，而且部分与会者需于下午赶着乘飞机离开，所以这天是挺轻松的。下午来一个「四方枱」会议，集体投票选出迫切的研究议题，由负责人作出一个总结后，会议便宣告结束。总的来说，虽然那些集体选出的研究议题，大部分不适用于香港，但能够和香港周边地区作出交流，有助我们加强和邻国的合作，再者，是次会议所介绍应用于隐蔽社群的采本方法十分实用，可以供香港日后参考使用。

星期天，开心天，终于可以放下提防随时有暴乱的阴霾，平平安安的回到了香港，我的家。

