萌 ……枝幹的嫩葉萌芽處

萌 是由聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援）— 紅絲帶中心，為推動全球愛滋病活動而制作的中英文刊物。

新聞稿

聯合國愛滋病規劃署號召青年擔任愛滋病病毒防治計劃的變革推動者

日內瓦，2013年8月12日 — 聯合國愛滋病規劃署於國際青年日號召青年人在愛滋病預防上發揮創意與領袖才能。

「作為改變的推動者，青年人必須行使應有的健康權利，並參與各種將會影響他們生活的決策過程」聯合國愛滋病規劃署執行主任米歇爾西迪貝(Michel Sidibé)說道。

雖然青少年的愛滋病預防工作，目前已取得輝煌成就，但需要做的工作仍然很多。青年人不僅是愛滋病服務的受益者，同時也應在愛滋病預防上擔當夥伴及領袖等重要角色。有鑑於此，聯合國愛滋病規劃署已擴大青年計劃的規模，最近更設立了青年顧問論壇，為青年人增闢途徑，表達對聯合國愛滋病規劃署核心計劃的心聲及意見。

目前，全球約有460萬青年愛滋病病毒感染者，每日新感染的青年人約為2,300名。許多青年感染者無法獲得治療，或者根本不知道自己的病情。不少國家現時仍然實施年齡限制，致使眾多青年無法獲得性與生育健康服務，包括愛滋病病毒抗體測試和安全套。

聯絡方法

日內瓦聯合國愛滋病規劃署 | Mikaela Hildebrand | 電話 +41 22 791 3694 | hildebrandm@unaids.org

聯合國愛滋病規劃署

聯合國愛滋病規劃署帶領及鼓勵世界各地人民實現零愛滋病新發感染、零歧視、零愛滋病相關死亡的共同願望。聯合國愛滋病規劃署集合十一個聯合國組織的力量，包括聯合國難民事務高級專員署(UNHCR)、聯合國兒童基金會(UNICEF)、世界糧食計劃署(WFP)、聯合國開發計劃署(UNDP)、聯合國人口基金會(UNFPA)、聯合國毒品和犯罪問題辦事處(UNODC)、聯合國婦女發展基金(UN Women)、國際勞工組織(ILO)、聯合國教科文組織(UNESCO)、世界衛生組織(WHO)及世界銀行，與全球各國合夥人緊密合作，戮力提升愛滋病的防治成果。如欲得到更多資訊，請瀏覽聯合國愛滋病規劃署網頁www.unaids.org，或透過Facebook及Twitter與我們聯絡。

二零一三年國際愛滋病協會會議

衞生署特別預防計劃
連慰慈高級醫生

第七屆國際愛滋病協會關於愛滋病發病機制、治療和預防的大會（2013年國際愛滋病協會會議）於2013年6月30日至7月3日假座馬來西亞吉隆坡國際會議展覽中心舉行。該會議兩年一度，是全球規模最大的愛滋病公開科學會議，為世界不同地區的臨床醫生、科學家、公共健康專家及社區領袖提供寶貴機會，探討如何將最新科學成果轉化為實用方法，從而推展愛滋病的全球預防工作。

會議舉行前數天，吉隆坡一直霧霾重重，但會議期間卻欣逢燦爛陽光。國際愛滋病協會會議首度於亞洲舉行，共吸引了逾5,200位來自127個國家的參加者匯聚吉隆坡，互相分享工作心得和經驗。大會歷時4天，共計9次全會發言、17次衞星會議、35項展覽及71項分組討論，期間共展出逾890篇論文摘要。

會議期間，世界衞生組織宣佈更新了的綜合抗逆轉錄病毒治療指引，建議及早治療。世界衞生組織估計，如實施該項新指引，到2025年全球可避免300萬宗愛滋病相關死亡個案及至少350萬宗新感染個案。新指引建議，當愛滋病病毒感染者的CD4細胞數量降至500細胞 / 毫米^{3}或以下、趁患者的免疫系統仍算良好時，便應及早開始抗逆轉錄病毒治療，因此時患者的免疫系統仍算良好。提出是項建議的原因，是基於有證據顯示，及早開始抗逆轉錄病毒治療可改善患者健康，同時降低社區傳染機會。此外，指引還建議，不論CD4細胞數量多少，對所有5歲以下的兒童愛滋病患者、孕婦感染者及伴侶其中一方受感染的，都應該開始抗逆轉錄病毒治療。世界衞生組織同時建議，對結核病患者或共同感染乙型肝炎患者，也應盡早實施抗逆轉錄病毒治療。

大會嘉許了全球各地歷來在預防及消滅愛滋病新發感染方面的進展，並勉勵各方繼續努力。大會上回顧了柬埔寨在這方面取得的成果：二十世紀九十年代中期，柬埔寨的愛滋病病毒傳染率為全亞洲最高，主要原因是性工作者無使用保護措施。當地政府於1990年代末展開行動，集中在性工作環境預防愛滋病及性接觸傳染，並於2001年至2011年間，迅速擴大愛滋病諮詢、檢測及治療計劃，大幅減低了愛滋病感染個案。現時該國正開展一項新計劃，名為「柬埔寨3.0」，目標是在2020年之前消滅愛滋病新感染個案。2013

年7月3日舉行的另一次全體會議，同樣對亞洲的愛滋病病毒擴散情況，尤其是高危風險的群組，包括男男性接觸者、性工作者及其客人、注射吸毒者及跨性別女性，進行了回顧。亞洲的愛滋病感染個案曾於1990年至2000年間達到高峰，隨後十年，由於採取系統監控、數據採集及分析措施，對疾病進行監控，許多國家的感染個案，開始趨於平穩，甚至掉頭回落。此外，大會還介紹了共同感染丙型肝炎患者在病毒治療的最新數據、口服及外用接觸前預防治療(或稱PrEP)功效的證據；以及現階段疫苗研究中從中和抗體方向選取候選疫苗進行設計及測試的進展。

總體而言，2013年國際愛滋病協會會議稱得上啟發思維，成果豐碩。一如其他與會人士，我衷心期待2015年溫哥華舉行的新一屆會議。

中美愛滋病防治合作項目(GAP)專業人員培訓工作坊（2013年秋季）

衞生署特別預防計劃
舒寶兒醫生

中國疾病預防控制中心性病艾滋病預防控制中心（NCAIDS），每年都會舉辦培訓工作坊，作為中美愛滋病防治合作項目之下的一項潛能建立活動。工作坊的目的，是向公共衞生醫生及有關研究員，匯報愛滋病的最新流行情況，以及擴闊他們在愛滋病防治工作上的視野。

今年的工作坊，由九月初至十月中旬假北京中國疾病預防控制中心性病艾滋病預防控制中心舉行，為期5周。工作坊設有5個單元，內容包括愛

滋病流行病學、預防和治療策略、輔導、愛滋病病毒的檢測及治療、臨床管理、實驗室發展、項目管理及個案研究等。

期間約有30位來自中國疾控中心的專家學者，在工作坊上分享經驗。本年度的工作坊共有25人參加，包括來自各省的疾控中心及香港衞生署的代表，以及中國疾控中心的研究人員。

工作坊上，專家提到中國的愛滋病病毒感染者於2012年估計約有780,000人；其中雲南、廣西、四川、河南及新疆5個省份的情況最為嚴重。一如其他國家，經性接觸感染的個案，佔過去數年新感染個案的大多數（2012年佔80%以上），其中男男性接觸者感染人數有上升趨勢。近年來，15至24歲的青年及50歲或以上的感染人數持續上升。在整體的青年感染個案中，雖然異性與男男性接觸的傳播比例相若（皆為40%以上），但受感染的學生中，經男男性接觸感染的比率則超過70%。至於50歲以上人群，最常見感染途徑仍為異性性接觸。

愛滋病疫情控制已是全國健康政策的重點之一。根據中華人民共和國國務院辦公廳2012年1月13日公佈的十二五規劃（2011—2015），2015年年底須達成三項目標，包括「新發感染與2010年相比下降25%」、「愛滋病相關死亡率下降30%」及「愛滋病感染者保持在120萬以下」。

工作坊上也提及，儘管抗逆轉錄病毒治療已被證實對預防母嬰傳播非常有效，但很多婦女仍在接近分娩時才被確診，甚至有一些仍未能獲得適當的診斷服務，這情況在鄉郊甚為普遍。因此，政府仍需進一步加強培訓這些地區的前線醫護人員有關診斷、臨床管理及預防等工作。

此外，歧視與私隱問題，仍然是未能有效控制愛滋病傳播的兩大重要原因。邀請朋輩參與，尤其是對於男男性接觸者及女性性工作者群體而言，可能是有效控制愛滋病疫情的解決方案之一。

治療依從性未如理想可引致耐藥問題，這一點不容忽視。未來，「治療即預防」仍然是控制愛滋病傳播的發展方向。提高高危人群接受愛滋病檢測的比例，以及增加受感染者接受適當治療的數目，將是中國政府今後努力的兩大方向。