萌 ……枝幹的嫩葉萌芽處

萌 是由联合国爱滋病规划署合作中心（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。

新闻稿

联合国爱滋病规划署在爱滋病疫苗宣传日号召扩大行动规模，致力研发爱滋病疫苗

日内瓦，2014年5月18日 — 联合国爱滋病规划署在爱滋病疫苗宣传日呼吁全球共同行动，为尽快研发出有效的爱滋病疫苗，及加快终结爱滋病疫情而努力。

联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔西迪贝（Michel Sidibé）提到：「尽管在预防爱滋病新发感染、扩大治疗范围方面我们已经取得了重大成就，我们仍然未能研发出预防爱滋病的有效疫苗。爱滋病疫苗将有助于我们实现『零』爱滋病新发感染的目标。」

近年疫苗研发已经取得了重大突破。在泰国进行的 RV144 爱滋病疫苗试验，于 2009 年发表的结果显示疫苗可以将爱滋病病毒感染率降低 31%，并且为研发更有效的疫苗提供了重要线索。目前，旨在提高保护程度和持久性的后续研究正在进行。

目前，在了解病毒活动和免疫系统如何反应方面的进展，增加了发现有效疫苗的可能性。例如，对猴子进行的疫苗试验已经可预防并且清除爱滋病病毒感染。确保为爱滋病疫苗研究提供持续的资金，将有助于把有望实现的理念转化为有效及可负担的爱滋病疫苗。

国际爱滋病疫苗行动组织（International AIDS Vaccine Initiative）的主席及行政总裁 Margie McGlynn 指出：「多得科学家们的不懈努力，和众多捐助者及社区的支持，我们每一天都逐步迈向研发出有效的爱滋病疫苗。只有持续的承诺，我们才能继续努力，为有潜力的疫苗研究开拓出畅通无阻的航道。」

联络方法

日内瓦联合国爱滋病规划署 | Sophie Barton-Knott | 电话 +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org

联合国爱滋病规划署呼吁及早提供爱滋病病毒及结核病测试和治疗服务

日内瓦，2014年3月24日 — 联合国爱滋病规划署在「世界防痨日」紧急呼吁全球加大力度，确保为有需要人士及早进行结核病及爱滋病病毒测试，并提供治疗。结核病仍是爱滋病病毒感染者的一个主要死因。2012年，在爱滋病病毒感染者当中，罹患结核病的新个案，估计有110万宗 — 75%的新增个案发生于非洲。

结核病与爱滋病病毒的双重影响，对数以百万计的人及其家庭来说，极具破坏性。这是不可接受的，因为结核病既可预防，也可治愈。只要为更多爱滋病病毒感染者提供基本结核病预防，到2015年便可达到将爱滋病病毒感染者死于结核病减少50%的目标。

科学研究显示，及早进行爱滋病病毒诊断，并提供爱滋病病毒治疗，可减少患者感染结核病的风险达65%。如将结核病的治疗结合抗爱滋病病毒药物治疗，患结核病的风险可降低约90%。

在高感染率环境下生活的人应有机会得知他们感染爱滋病病毒的状况，并及早展开治疗，以预防活跃结核病。如爱滋病病毒感染者出现活跃结核病后立即接受抗爱滋病病毒药物治疗，他们死亡的机会可减少50% 左右。可惜，尽管大家都知道及早诊断和治疗爱滋病病毒及结核病有多重要，但数以百万计的人往往太迟才发现感染爱滋病病毒及结核病。

联合国爱滋病规划署推出***《实现2015年治疗目标》（Treatment 2015）***（http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/treatment2015/），让更多人可获提供爱滋病病毒治疗，这对于爱滋病病毒及结核病预防工作，同样重要。联合国爱滋病规划署呼吁以创新的方式，协力预防爱滋病病毒及结核病 — 即携手合作增加资源，接触所有爱滋病病毒感染者，进行结核病预防和控制工作，包括及早提供爱滋病病毒及结核病测试和治疗。

联合国爱滋病规划署正与多个国家、捐助者及伙伴紧密合作，包括控制结核病伙伴（Stop TB Partnership）、抗击爱滋病结核病和疟疾全球基金（Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria）及美国总统爱滋病紧急救援计划（United States President's Emergency Plan for AIDS Relief）等，以制订可持续的解决方案，充分结合并提供关键的爱滋病病毒及结核病服务。

联络方法

日内瓦联合国爱滋病规划署 | Sophie Barton-Knott | 电话 +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org

联合国爱滋病规划署

联合国爱滋病规划署带领及鼓励世界各地人民实现零爱滋病新发感染、零歧视、零爱滋病相关死亡的共同愿望。联合国爱滋病规划署集合十一个联合国组织的力量，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）、联合国妇女发展基金（UN Women）、国际劳工组织（ILO）、联合国教科文组织（UNESCO）、世界卫生组织（WHO）及世界银行，与全球各国合伙人紧密合作，戮力提升爱滋病的防治成果。如欲得到更多资讯，请浏览联合国爱滋病规划署网页 www.unaids.org，或透过 Facebook 及 Twitter 与我们联络。

温哥华圣保禄医院－旧地重临

衞生署特别预防计划
陈志伟 高级医生

我于今年三月回到圣保禄医院（St Paul's Hospital），修读为期两星期的选修课程，思念之情油然而生。十多年前，我在卑诗省大学（University of British Columbia）完成传染病学培训，圣保禄医院是其培训设施之一。这所医院位于温哥华市中心东区附近，是当地爱滋病最为肆虐地区；所以，自爱滋病病毒出现以来，这所医院与爱滋病病毒便结下不解之缘。

一九九二年，圣保禄医院把其爱滋病病毒服务重组为卑诗省爱滋病卓越中心（British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS）（http://www.cfenet.ubc.ca），不仅提供最先进的病人护理，而且倡导对该疾病的几乎所有方面进行研究。当时，我得以跟从最优秀的导师学习抗爱滋病病毒疗法，和免疫重建综合症及其他方面的知识。

在较宏观的层面上，香港与圣保禄医院也一直有紧密的联系。香港感染及传染病专科发展初期，曾谘询卑诗省大学 Neil Reiner 医生及 Montessorri 医生的意见。九龙湾综合治疗中心提供的服务，亦以圣保禄医院的免疫力缺乏症诊所（Immunodeficiency Clinic）为蓝本。

快转至二零一四年，我的两星期选修课程成功帮助我实现对爱滋病临床治理温故知新的目标。不过，意想不到的是，该课程同时使我对爱滋病有了一种截然不同的观点。圣保禄医院的爱滋病楼层确实依然繁忙，严重爱滋病并发症仍在病人身上发生，当中有不少是以注射方式吸食毒品，他们无法贯彻治疗。巡视医院内这些病人，对我来说犹如一堂复修课，尽管一些疾病所选用的疗法或已改变。

不过，有关工作重心已明显转变，这也反映出全球的趋势。

以治疗作为预防（Treatment as prevention）已成为爱滋病卓越中心的格言，尤以在筹备以治疗作为预防国际研讨会（International Treatment as Prevention Workshop）（http://www.cfenet.ubc.ca/tasp-international-workshop）期间为然，而该中心对这项全球运动，诚然亦引以为傲。早于二零一零年，该中心的主管 Julio Montaner 发表了一份重要论文，指出省内愈多使用抗逆转录病毒药物，爱滋病病毒发病率便愈低[1]。此外，身为国际爱滋病协会（International AIDS Society）主席的 Montaner 医生，积极向其他国家提倡上述概念。我在当地时，他刚从梵蒂冈回来，并成功取得教会的支持，资助以治疗为预防的研究。

[1] Montaner JSG, et al. Association of highly active antiretroviral therapy coverage, population viral load, and yearly new HIV diagnoses in British Columbia, Canada: a population-based study. Lancet 2010;376:532

护理流程 – 以治疗作为预防的成功，全赖不存漏洞的护理流程，以使大部分爱滋病病毒感染者体内的病毒都被抑制。目前流行病学学家仍努力就研究方法达成共识；不过，就这方面的研究而言，爱滋病卓越中心已作出超乎其份的贡献，但更值得称赞的是，该中心实时实地改善这个流程。

遏止爱滋病（STOP HIV/AIDS） – 经过四年的试行，寻找和治疗爱滋病病毒感染者 / 爱滋病患者以作最佳预防（Seek and Treat for Optimal Prevention of HIV/AIDS - STOP HIV/AIDS）计划于二零一三年四月正式推行（http://stophivaids.ca）。该计划并非纯粹口号，而是实际动用一切社区及医疗资源，扩大爱滋病病毒测试，确保治疗成功。注射毒品是温哥华感染爱滋病病毒的主要风险因素，突显该计划的重要性。该计划的其中一个组成部分，是邀请社区医生参与，并且在治理爱滋病的各个方面，向社区医生提供充分支援。

「新」爱滋病界定疾病 – 事有凑巧，一项社区医生选习计划正在进行，让我可以旁听多节为社区医生提供的临床课堂及导修。值得注意的是，临床教学中几乎没有提及传统爱滋病界定疾病。他们着重的课题包括乙型及丙型肝炎治疗、代谢并发症，以及如何与社工合作等，正正反映现今护理工作的实际情况。的而且确，各治疗提供者将护理的重心放在最有需要的地方，至关重要。

十年人事几番新。我们无疑仍与爱滋病为伴，但令人惊叹的是，我们正在处理以治疗作为预防这个概念。从快速的发展步伐推断，下次到访圣保禄医院时，学习如何实行社区爱滋病病毒治愈计划，并非遥不可及的梦想。