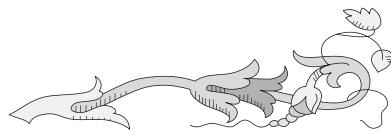


萌

.....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宣布提早 9个月达成2015年向1500万 人提供爱滋病治疗的目标

全球已超越联合国千年发展目标第六项中的爱滋病目标，并向着可持续发展目标迈进，有望在2030年前遏止爱滋病疫情。 9

亚的斯亚贝巴 / 日内瓦，2015年7月14日 — 根据联合国爱滋病规划署今日发表的最新报告，第六项联合国千年发展目标中的爱滋病目标—制止和扭转爱滋病的传播—已超额完成。新增爱滋病病毒感染个案已减少35%，而爱滋病相关死亡数字则下降41%。联合国千年发展目标于2000年订立，至今全球的爱滋病的回应措施已让3 000万人免受爱滋病病毒感染，并避免近800万个（780万个）爱滋病相关死亡个案。

联合国秘书长潘基文说：「全球正努力制止和扭转爱滋病疫情。现在我们必须向可持续发展目标迈进，致力遏止爱滋病疫情。」

这份报告于埃塞俄比亚亚的斯亚贝巴举行的第三次发展筹资问题国际会议上发表，显示爱滋病回应措施是全球卫生及发展中最明智的投资之一，为人类和各经济体创造可量度的结果。报告也指出，全球正致力达成2015年前投资220亿美元于爱滋病回应措施的目标，只要在未来五年共同努力，便可望于2030年前遏止爱滋病疫情。

联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔西迪贝（Michel Sidibé）说：「15年前，大家对爱滋病避而不谈，认为爱滋病是「别人」的病，而爱滋病治疗只有有钱人才负担得起。我们证明了他们是错的，时至今日有1 500万人接受治疗—1500万个成功案例。」

《爱滋病如何改变了一切—联合国千年发展目标6：15年，15个从爱滋病回应措施中所见到的希望》中，庆贺1 500万名患者接受抗逆转录病毒治疗的里程碑。这是15年前联合国千年发展目标订立时，看似天方夜谭的目标。有关报告亦探讨爱滋病回应措施对人类的生活和生计、家庭、社区及经济体的惊人影响，以及对其他千年发展目标的重大作用。报告包括一些具体经验，以推进可持续发展目标，以及急需尽早投资及精简方案，期望在五年冲刺期内带领全球于2030年前遏止爱滋病疫情。

达成第六项联合国千年发展目标：制止和 扭转爱滋病病毒传播

2000年时，全球新增爱滋病病毒感染数字相当高，

每天有8 500人新近感染，4 300人死于爱滋病相关疾病。《爱滋病如何改变了一切》报告指出如何排除万难，制止和扭转正急剧上升的新增爱滋病病毒感染个案及爱滋病相关死亡数字。

新增爱滋病病毒感染个案

在2000年，爱滋病开始受到重视。具有远见的全球领袖群起支持，随之而来的回应改写了历史。2000年至2014年间，新增爱滋病病毒感染个案从310万下降至200万，跌幅达35%。若全球坐视不理，任由爱滋病蔓延，每年新增的爱滋病病毒感染个案则可能在2014年前增至约600万人。

该报告显示，2014年有83个国家（占所有爱滋病病毒感染者的83%）已制止或扭转疫情，包括主要疫情国家，如印度、肯亚、莫桑比克、南非及津巴布韦。

恩托托健康中心(Entoto Health Center)个案经理Abiyot Godana说：「作为感染爱滋病病毒的母亲，我已尽我所能确保孩子在出生时不会感染爱滋病病毒，丈夫与我一样抱有遏止爱滋病的愿望，我们都不会放弃这个希望。我们两个孩子都属于『无爱滋病新世代』，会把我们的心血延续下去。」埃塞俄比亚在预防儿童爱滋病病毒新增感染个案方面有明显进步。2000年，约有36 000名儿童感染爱滋病病毒；但到2014年，由于抗逆转录病毒治疗对儿童的复盖率增至73%，有效防止儿童爱滋病病毒新增感染个案，令有关数字下降87%至4 800名。

遏止儿童爱滋病病毒新增感染个案是爱滋病回应措施中最成功的一环。2000年，约52万名儿童感染爱滋病病毒，当时没有抗逆转录病毒治疗法，造成大量儿童死亡。这个不公平现象唤起全球行动－确保感染爱滋病病毒的孕妇获得药物治疗，预防他们的孩子受感染，已成为全球的优先目标。

这个前所未有的行动带来成果。2000年至2014年间，感染爱滋病病毒而接受抗逆转录病毒治疗的孕妇比例上升至73%，而儿童新增感染个案则下降58%。

截至2014年，联合国爱滋病规划署估计，85个国家的儿童新增感染个案每年少于50宗，而古巴于2015年成为世界卫生组织确认的首个杜绝儿童爱滋病病毒新增感染的国家。

爱滋病相关死亡人数

其次，达成第六项联合国千年发展目标的关键措施在于制止和扭转爱滋病相关死亡人数方面的进步。在2000年，爱滋病犹如死刑，感染爱滋病病毒的人只能活数年，而先天感染病毒的儿童，大部分活不过五岁。

排除万难，抗逆转录病毒治疗的规模加速扩大，让更多人安然存活。到2005年，爱滋病相关死亡人数开始逆转，从2004年至2014年减少42%。

将不可能变成可能－1500万人获得爱滋病治疗

确保1 500万人获得抗逆转录病毒治疗，在15年前似乎是不可能的成就。2000年，中低收入国家的爱滋病病毒感染者中，能接受治疗的人少于1%，因为每人的药物费用每年高达一万美元，让他们难以负担。不平等、不公平的服务激起全球愤怒，促成了最有效的爱滋病回应措施之一－大幅降低抗逆转录病毒药物的价格。

至2014年，倡导计划、积极行动、科学、政治力量和制药企业的配合已成功将爱滋病药物价格降低99%，一线药物的费用为每人每年约100美元。

2014年，40%的爱滋病病毒感染者接受抗逆转录病毒治疗，较过去14年增加22倍。在撒哈拉以南的非洲地区，1 070万人获得治疗，其中650万（61%）为女性。确保全球1 500万人获得治疗，无疑证明了即使在资源贫乏的地区，也能扩大治疗规模。

随着治疗更为普及，全球已提高爱滋病治疗水平，并不断订立远大目标，促使我们今日呼吁确保3 690万名爱滋病病毒感染者均获得治疗。

然而，确保儿童获得治疗的进展较成人缓慢。截至2014年，260万名感染爱滋病病毒的儿童中，只有32%确诊，亦只有32%的儿童患者接受抗逆转录病毒治疗。

虽然一线药物的价格已大幅降低，但二线及新一代的药物仍然太昂贵，急需协商下调价格。

知识促成治疗

《爱滋病如何改变了一切》的新资讯包括如何在知悉自己的爱滋病状况后获得治疗。知道自己感染

爱滋病病毒的人中，约75%正接受抗逆转录病毒治疗，显示大部分人在确诊感染爱滋病病毒后确实会寻求治疗。

这突显我们急需扩大爱滋病病毒抗体测试的规模。2014年，3 690万名爱滋病病毒感染者中，只有54%（1 980万）知道自己感染爱滋病病毒。

是投资而非花费

《爱滋病如何改变了一切》显示爱滋病回应措施如何造就经济上的重大成果，并会在未来数年持续开花结果。

西迪贝先生说：「全球的投资从数以百万增至数以十亿，今天投资的每一美元，将创造17美元的回报。若我们增加前期投资并于未来五年全力冲刺，便有望在2030年前遏止爱滋病疫情。」

自2000年起，爱滋病回应措施的投资估计达1 870亿美元，其中900亿美元来自本地资金。截至2014年，约57%的爱滋病投资来自本地资金，而50个国家在爱滋病回应措施的投资中逾75%来自他们各自的财政预算，实为国家自主权的成功实例。

美国于爱滋病回应措施已投资逾590亿美元，是全球最大贡献国。全球对抗爱滋病、肺结核和疟疾基金会每年投资近40亿美元于爱滋病计划，自2002年成立以来，已支出逾157亿美元。

报告亦指出，未来五年非常关键。由现在至2020年这个脆弱的五年期，前期投资可将新增爱滋病病毒感染个案在2030年前减少89%，而爱滋病相关死亡人数则可减少81%。

目前爱滋病回应措施的投资每年约为220亿美元。为加快脚步，以达到2020年前319亿美元的目标，每年投资额需要再增加80亿至120亿美元。达到2020年的目标后，资源的需求将会开始一直下降，到2030年降至293亿美元，在未来甚至会更少。此举可创造逾3.2万亿美元的利益，而且影响远超于2030年。

报告强调，为确保长期可持续融资，短期内需要对低收入和中低收入的国家提供国际援助。撒哈拉以南的非洲地区将需要最多的全球爱滋病融资：在2020年需要158亿美元。

参与国家已见成果

行动迅速的国家在回应爱滋疫情方面已看到显著成果。1980年，津巴布韦人民平均寿命约60岁。2000年订立联合国千年发展目标时，受爱滋病疫情影响，平均寿命降至44岁。然而，到2013年，由于新增爱滋病病毒感染个案已经减少，而抗逆转录病毒治疗的规模亦已扩大，平均寿命回升至60岁。

埃塞俄比亚尤其受惠于爱滋病回应措施，在2000年有73 000人死于爱滋病相关疾病。有赖埃塞俄比亚政府齐心协力，2005年的高峰期至2014年间，爱滋病相关死亡人数下降71%。

塞内加尔为全球爱滋病回应措施最早的成功例子之一，新增感染个案自2000年起大幅下降逾87%。泰国是另一个成功例子，其新增感染个案减少71%，而爱滋病死亡人数则下降64%。

南非在十年间扭转人民平均寿命的跌势，从2005年的51岁提高至2014年年底的61岁，这归功于抗逆转录病毒治疗的广泛推行。南非的爱滋病治疗计划为全球最大，逾310万人接受抗逆转录病毒治疗，几乎全由国内资助。单是过去五年，南非的爱滋病相关死亡人数下降了58%。

一个不漏

即使主要社群的爱滋病防治服务已大大扩展，差距仍然存在。虽然逾100个国家将某些形式的性工作列为罪行，性工作者却是全球安全套使用率最高的社群，在大部分地区超过80%。

吸毒在大部分国家为非法行为，但许多国家容许进行针筒交换计划和鸦片类毒品代用治疗。2014年，几乎所有地区注射毒品人士的爱滋病病毒感染率已告下降。

然而，男男性接触者的新增爱滋病病毒感染个案不断增加，在西欧和北美地区尤其如是，这些地区过往曾录得大幅下降的数字。这显示爱滋病预防工作需因应男男性接触者的最新情况和需求而推行。

选择自愿进行包皮环切术预防爱滋病病毒传播的成年男士持续增加。2008年至2014年12月，14个重点国家约910万名男士选择接受包皮环切术。单是2014年，14个重点国家共320万名男士进行有关手术。埃塞俄比亚及肯亚均已超越他们设定的80%覆盖率目标。

结核仍是爱滋病病毒感染者的主要死因，占全球爱滋病相关死亡数字的五分之一。然而，2004年至2014年，由于抗逆转录病毒治疗的规模迅速扩大，加上抗逆转录病毒治疗令爱滋病病毒感染者患上结核的风险降低65%，结核死亡数字已下降33%。

74个国家表示已立法禁止歧视爱滋病病毒感染者，但目前有61个国家的法例仍将不透露爱滋病感染状况、暴露或传播爱滋病病毒定为罪行。76个国家把同性性行为列为罪行。在七个国家，此罪行可判处死刑。

跨性别人士在大部分国家不被视为特定性别，亦不纳入公共政策制订和社会保障计划。全球距离消除性别不平等以及性别暴力的目标仍然遥远。

更全面的数据

各国已大举投资于爱滋病回应措施的监察及评估。2014年，92%的联合国成员国向联合国爱滋病规划署呈报爱滋病数据。先进的疫情监察、数据收集及呈报系统令爱滋病数据成为全球最全面的资料，比任何其他疾病的数据都要完整。这不但让全球清楚了解爱滋病趋势，也让爱滋病计划能因应各国疫情的动向而调整。

除《爱滋病如何改变了一切》外，联合国爱滋病规划署已推出最新浏览数据专页AIDSinfo。这个创新的浏览工具让读者透过简单的地图、图表和表格，在各种电子产品上浏览全球、地区和国家的爱滋病数据。

爱滋病如何改变了一切

这份联合国爱滋病规划署的刊物鲜明深刻地描述过去15年爱滋病回应措施对全球卫生及发展的影响，也说明当中汲取的经验对达成可持续发展目标的重要性。

《爱滋病如何改变了一切—联合国千年发展目标6：15年，15个从爱滋病回应措施中所见到的希望》回顾过去15年走过的路，并憧憬未来的爱滋病回应工作以及在2030年前遏止爱滋病疫情的路向。

联合国爱滋病规划署的旗舰刊物于2015年7月14日由联合国秘书长潘基文、埃塞俄比亚联邦民主共和国卫生部长阿德玛苏(Kesetebirhan Admassu)、联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔西迪贝及恩托托健

康中心个案经理Abiyot Godana在埃塞俄比亚的斯亚贝巴佐迪图医院举行的社区活动上发表。

2014/2015年* 全球统计

1500万*人获得抗逆转录病毒治疗（2015年3月）

全球有3 690万（3 430万至4 140万）名爱滋病病毒感染者

200万（190万至220万）宗新增爱滋病病毒感染个案

120万（100万至150万）人死于爱滋病相关疾病

《爱滋病如何改变了一切—联合国千年发展目标6：15年，15个爱滋病回应措施中所见到的希望》

故事在WHITETABLEGALLERY.ORG网站上延续

联络方式

埃塞俄比亚联合国爱滋病规划署 | Rahel Gettu | 电话 : +251 911 502 228 | gettur@unaids.org

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

日内瓦联合国爱滋病规划署 | 电话 : +41 22 791 3873 / 手提电话 : +41 79 447 3404 | communicationa@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11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，携手于2030年前遏止爱滋病疫情。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。

加拿大温哥华2015年 国际爱滋病大会

冼颖然医生
特别预防计划副顾问医生

第八届国际爱滋病协会关于爱滋病发病机制、治疗和预防的大会于2015年7月19日至22日假温哥华会议中心举行，由国际爱滋病协会与加拿大英属哥伦比亚大学爱滋病部门合办，每两年一度，是最大型的爱滋病科学会议，吸引全球逾6000人参加。

会议包括由杰出的爱滋病研究人员及专家主持的每日全体大会、研讨会、引发各学科进行跨领域讨论的衔接会议以及发表最新研究的论文摘要讨论会议。议题涵盖爱滋病病毒学及发病机制、爱滋病病

毒合并感染、抗逆转录病毒治疗、预防措施如接触前预防及研发疫苗，以及爱滋病治疗新知。爱滋病治疗和预防的新发展可望改善临床实践，并为实施爱滋病相关计划提供科学实证。

大会中最令人振奋的研究之一是抗逆转录病毒治疗策略时机(START study)的研究结果。这项研究围绕多个中心进行随机试验，招募4000多名CD4细胞数量多于每立方毫米500个的爱滋病病毒感染者。结果显示即时进行抗逆转录病毒治疗比延后治疗(待CD4细胞数量降至每立方毫米350个或以下，或当爱滋病发病时才治疗)能有效降低严重的爱滋病或非爱滋病事件(包括死亡)的风险。在即时治疗的组别中，肺结核、卡波西氏肉瘤及非爱滋病相关癌症的病例明显较少。这个研究结果适用于任何年龄、性别、种族、基线病毒数量、CD4细胞数量及心血管疾病的风险因素的患者。换言之，不论是刚确诊的爱滋病患者或较晚期的患者，及早进行抗逆转录病毒治疗皆有裨益。有关研究结果将对抗逆转录病毒治疗指引产生重大改变，并对药物政策和资源分配影响深远。会议期间，世界卫生组织公布新的治疗指引方向，将治疗延伸至所有患者。除治疗时机外，与会者亦得悉有关新药物及使用旧药物的新策略的资讯，例如减少剂量及两种药物的合并治疗。





及早进行抗逆转录病毒治疗是「以治疗作为预防」的基石。大会上展示了更多关于患者的抗逆转录病毒治疗能预防将爱滋病病毒传播予未受感染的异性伴侣的实证，但强调治疗必须持续抑制病毒，才可防止爱滋病病毒传播。抗逆转录病毒治疗亦可用于并未感染爱滋病病毒的人，以接触前预防的方式让他们免受爱滋病病毒感染。会议有多个环节讨论及发表有关接触前预防的最新知识，包括计算剂量方法、怀孕期的安全使用，以及展示不同高风险人口的采用及使用上的难阻的示范项目。大会亦涵盖其他生物医学预防模式、爱滋病疫苗研发进展，以及广谱中和抗体的预防潜力等题目。

为所有爱滋病病毒感染者提供有效的抗逆转录病毒治疗后，下一个挑战是如何接触未确诊的社群，让他们接受爱滋病病毒抗体测试和转介护理服务，以达到联合国爱滋病规划署订下的「三个90」目标。这些都需要创新的策略，如自我检测及社区动员，

就这些方面在会中有业界人士发人深省的演讲。这个转移工作、分散爱滋病护理服务的措举有利消除标签，并转介感染人士接受医疗服务。新的诊断学技术有助自我检测和业外机构提供测试服务。要控制爱滋病疫情，实在有赖整个服务架构的齐心协力。

十九年前，国际爱滋病大会在这个会议中心举行，当时研究人员宣布发现高效能抗逆转录病毒治疗法，当中运用抗逆转录病毒药的组合—核苷酶抑制剂及蛋白酶抑制剂或非核苷逆转录酶抑制剂。过去20年，我们见证高效能抗逆转录病毒治疗法和其他技术改革了爱滋病护理，并为许多爱滋病病毒感染者带来希望。然而，我们不能自满，因为遏止爱滋病疫情和治愈病毒的路途仍然漫长。继续进行研究，将有利临床实践的发展，并推动公平有效的政策，实现以上目标。