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製作的中英文刊物。

**新聞稿**

# 聯合國愛滋病規劃署以及聯合國開發計劃署呼籲48*個國家和地區撤銷所有與愛滋病相關的旅遊限制

*最新數據顯示，在2019年約有48*個國家和地區仍然實施與愛滋病相關的旅遊限制，包括要求强制愛滋病檢測和將愛滋病病毒感染狀況披露作為入境、居留、工作和留學許可申請的條件。*



**日內瓦，2019年6月27日**－聯合國愛滋病規劃署（UNAIDS）以及聯合國開發計劃署（United Nations Development Programme 簡稱 UNDP）促請各國遵守對2016年達成的聯合國關於遏止愛滋病的政治宣言之承諾，撤銷所有形式與愛滋病相關的旅遊限制。對基於事實或認知的愛滋病病毒感染狀況所實施的旅遊限制均屬歧視，並妨礙人們獲取與愛滋病相關的服務，同時散播針對愛滋病的污名和歧視。自2015年起，已有四個國家著手廢除與愛滋病相關的旅遊限制，這些國家是：白俄羅斯、立陶宛、南韓及烏茲別克斯坦。

聯合國愛滋病規劃署代理執行主任古妮拉・卡爾森（Gunilla Carlsson, UNAIDS Executive Director, a.i.）表示：「基於愛滋病病毒感染狀況實施旅遊限制既違反人權，亦不能有效達成預防愛滋病病毒傳播的公共衛生目標。聯合國愛滋病規劃署呼籲仍然實施與愛滋病相關旅遊限制的所有國家，廢除這些限制。」

聯合國開發計劃署屬下的愛滋病、健康與發展小組（UNDP's HIV, Health and Development Group）主任 Mandeep Dhaliwal 表示：「與愛滋病相關的旅遊限制助長危險和錯誤觀念，令人們誤以為感染者到處遊走會傳播疾病，從而加劇排斥及削弱包容。愛滋病毒與法律問題全球委員會（Global Commission on HIV and the Law）出版的報告2018年補編明確指出，這些政策與有效地防治愛滋病背道而馳。」

在維持旅遊限制的48個國家和地區中，最少有30個國家基於其感染狀況禁止愛滋病感染者入境、逗留以及居住，基於愛滋病病毒感染狀況驅逐外國人出境的國家有19個；還有其他一些國家及地區或會要求進行愛滋病檢測或診斷，作為申請獲批留學、工作或入境簽證的條件。絕大部分維持旅遊限制的國家位於中東和北非，然而亞洲、太平洋、東歐和中亞一些國家亦仍有類似的旅遊限制。

愛滋病病毒感染者全球網絡（Global Network of People Living with HIV）的執行主任 Rico Gustav 表

示：「施加與愛滋病相關的旅遊限制既違反人權亦觸發污名和歧視。這些限制只建基於對愛滋病患者和重點人群的道德觀念，並不會減緩愛滋病的傳播。與愛滋病相關的入境以及居留的限制至今仍然存在，實在令人難以理解。」

聯合國人權理事會本週在瑞士日內瓦舉行第41屆會議引起國際社會的廣泛關注，並提高了人們對促進人權在愛滋病防治的重要性之關注，亦回應了在2018年上7月5日議會上與愛滋病相關的人權決議。

人人有權享有可達到的最高水準身心健康問題特別報告員（Special Rapporteur on the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of health）紐斯・普拉斯（Dainius Pūras）說：「推行強制要求愛滋病檢測的政策，藉此施行旅遊限制，既沒有科學根據，亦損害人權，甚至令歧視和污名化的情況不斷發生。這些限制直接妨礙患者獲得醫療保健服務，從而削弱公共衛生的效能。我呼籲各國廢除這些強制愛滋病檢測的歧視性政策，和基於愛滋病病毒感染情況施加的旅遊限制。」

聯合國愛滋病規劃署最新編制的數據中，首次納入了對不同國家和地區正在實施的各種旅遊限制的分析，同時亦包含更新居留許可時進行強制愛滋病檢測的個案。這份數據獲得各成員國的常駐聯合國代表團的確認。

作為人權、污名及歧視聯合項目的召集人，聯合國愛滋病規劃署以及聯合國開發計劃署繼續與各個夥伴、政府以及民間社會組織攜手合作，以改變所有基於愛滋病病毒感染狀況而施加旅遊限制的條例，這亦是作為全球行動夥伴關係以消除一切形式的與愛滋病毒相關的污名化和歧視（Global Partnership for Action to Eliminate All Forms of HIV-Related Stigma and Discrimination）成員的工作之一。該行動的合作夥伴包括聯合國的成員國、聯合國機構、民間社會組織以及來自私營和學術界別的人士，他們共同推動各國實行和擴展方案，並且加強國家的共同責任和承擔，遏止與愛滋病相關的污名和歧視。

**至今仍推行與愛滋病相關的旅遊限制的48個國家包括：安哥拉、阿魯巴、澳洲、阿塞拜疆、巴林、伯利茲、波斯尼亞和黑塞哥維那、文萊達魯薩蘭國、開曼群島、庫克群島、古巴、多米尼加共和國、埃及、印尼、伊拉克、以色列、約旦、哈薩克斯坦、科威特、吉爾吉斯坦、黎巴嫩、馬來西亞、馬爾代夫、馬紹爾群島、毛里求斯、新西蘭、阿曼、帕勞、巴布亞新幾內亞、巴拉圭、卡塔爾、俄羅斯聯邦、聖基茨和尼維斯、薩摩亞、沙特阿拉伯、聖文森特和格林納丁斯、新加坡、所羅門群島、蘇丹、敘利亞阿拉伯共和國、湯加、突尼斯、土庫曼斯坦、特克斯和凱科斯群島、圖瓦盧、烏克蘭、阿拉伯聯合酋長國和也門。*

聯合國愛滋病規劃署 日內瓦 | Anne-Claire Guichard | 電話： +41 22 791 2321 | guicharda@unaids.org

聯合國愛滋病規劃署 傳媒 | 電話：+41 22 791 42 37 | communications@unaids.org

# 編輯選薦：世界衛生組織對事件驅動愛滋病病毒暴露前預防藥物的建議

## 背景

世界衛生組織建議為有顯著愛滋病病毒感染風險人士提供口服暴露前預防藥物（pre-exposure prophylaxis 簡稱PrEP）作為全面愛滋病預防措施的一環。PrEP是指為未感染愛滋病病毒的人提供口服替諾福韋（tenofovir disoproxil fumarate簡稱TDF）或由替諾福韋 / 恩曲他濱合成的混合藥物（TDF / emtricitabine簡稱FTC）或者由替諾福韋 / 拉米夫定合成的混合藥物（TDF / lamivudine簡稱3TC），藉以預防感染愛滋病病毒。研究顯示，PrEP能有效減低大部分未感染人士受愛滋病病毒感染的機會。世界衛生組織認為，恩曲他濱及拉米夫定可以互換使用，兩者均可用於治療或預防愛滋病病毒感染。

研究顯示，PrEP對於未感染愛滋病病毒的人士甚為有效。最新臨床研究的證據指出，不同劑量的暴露前預防藥物均為採用此療法的人士帶來有效預防，而且更彈性、有選擇和方便；故此，世界衛生組織亦正考慮把這個療法增添在給予各國的指引中。這個新策略能降低藥物成本，並且減低服藥數量及藥物對身體產生的毒性，還可幫助那些難以每天服藥的人提升持續採用此療法的機會。

世界衛生組織2016年出版了《使用抗逆轉錄病毒藥物治療和預防愛滋病毒感染的綜合指南：針對公共衛生措施的建議》第二版（Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: recommendations for a public health approach — 2nd ed.），指南報導了一項簡稱為IPERGAY的研究，結果顯示有頻密性行為的男男性接觸人士，在進行性行為之前或之後服用PrEP，皆可有效預防愛滋病病毒感染，現時這種服用PrEP的療法稱為事件驅動愛滋病病毒暴露前預防（event-driven PrEP簡稱ED-PrEP）。

ED-PrEP指進行性行為之前的2至24小時內服用雙重劑量的TDF/FTC，或者TDF/3TC，即服用兩粒藥丸作為預載劑量；然後，在服用首兩粒藥丸後的24小時和48小時分別再服第三粒及第四粒藥丸。ED-PrEP的服藥方式被稱為「2+1+1」。

## PrEP示範項目的最新發現

於2017年5月推出的Prevenir是一項持續觀察研究，由法國愛滋病研究機構（l'Agence française de recherche sur le sida 簡稱ANRS）資助，研究目標是在法蘭西島巴黎地區招募3,000名未受愛滋病病毒感染人士，主要是男男性接觸者，亦包括跨性別人士、異性性接觸人士、性工作者及移民；研究旨在證明參與者採用每日服藥或採用ED-PrEP都能將感染愛滋病病毒的機會降低15%。自世界衛生組織建議有顯著愛滋病病毒感染風險人士每日服用PrEP以來，Prevenir是各地相繼推行口服PrEP相關的示範 / 實踐項目當中，規模數一數二的大型項目。

2019年7月國際愛滋病會議上發表的一份中期分析報告指出：Prevenir研究項目3,057名每天服用PrEP或採用ED-PrEP的參與者之中，只有兩人感染愛滋病病毒，（一年內每天服用PrEP的組別有1,073人，採用ED-PrEP的組別有1,133人），最後所有參與者中只有兩人感染愛滋病病毒。這兩位感染愛滋病病毒的參與者屬於ED-PrEP組別，兩人均在項目進行期間停止採用PrEP，而在每天服藥的組別中沒有出現感染個案。只有三名參與者因藥物引起的不良反應而需要停止服藥，證明了這個服藥方式的安全性。在一年內每日採用PrEP及按需要採用ED-PrEP方式服藥的每100人年中，他們的愛滋病病毒感染率分別為0（0-0.3）和0.18（0.02-0.06）（置信區間為95%）。在採用ED-PrEP的組別中，有18%的參與者未有在最近一次性行為時服用藥物，但在採用PrEP的期間，貫徹服藥的佔多數（79%），這反映參與者能預計自己甚麼時候會發生性行為，並採用ED-PrEP。

Prevenir 的中期報告內還有一項重要發現：無論採用哪種服藥方式，20%的參與者整體上都會使用安全套。

## 世界衛生組織對ED-PrEP的建議

- 仍然建議所有有顯著愛滋病病毒感染風險人士，包括男男性接觸者，每天服用PrEP。
- 基於現有數據，世界衛生組織將於現有口服暴露前預防藥物建議中，加入**男男性接觸者採用ED-PrEP方式服用藥物的選項**。
- 目前其他族群仍然缺乏ED-PrEP的相關數據，例如順性別者、男跨女跨性別人士、沒有進行肛交的女跨男跨性別人士、異性性接觸男性及性行為次數低於每日服藥劑量的女性，因此，世界衛生組織暫不建議男男性接觸者以外的群體以ED-PrEP方式服藥。由於替諾福韋同時可用作乙型肝炎治療，所以慢性乙型肝炎帶病毒人士只能採用每天服藥的PrEP。

## 採用每天服藥的PrEP及按照ED-PrEP方式之間的轉換建議

對於所有有愛滋病病毒感染風險的人士來說，在性行為頻繁或者無法預計何時會發生性行為的期間，均應採用PrEP每天服用藥物一次，而在不會發生性行為的一段日子，則可停止服藥。發生性行為的頻率因人而異，會受某些因素影響，包括性生活習慣、生活模式、感情狀況、性機能、年齡等，而所在社群愛滋病病毒感染率，則會影響人們受愛滋病病毒感染的機會。男男性接觸者可選擇每天服用PrEP或者採用ED-PrEP方式服藥，這方面可根據個人情況和傾向，選擇最適合自己生活方式的療法，包括性行為的頻率和可預測程度，以及性行為情況是否一如預期。

對於無法預計何時發生性行為及每周有多於兩次機會受愛滋病病毒感染的人，適宜採用每天服用藥物的方式，畢竟在前述情況下，假如經常按ED-PrEP方式服藥，效果即近乎每天服藥方式的PrEP。

假如性行為持續時間多於一日，按ED-PrEP方式服藥人士只須在性行為持續期間每天服用藥物，並在最後一次性交後兩天停藥，則藥物仍能產生預防作用。相反，如果一開始是按每天服用PrEP的方式，但其後性行為變得較為稀疏或較容易預測，那麼使用者可轉為按照ED-PrEP方式服藥。

## ED-PrEP方式用藥對男男性接觸者的潛在優勢

ED-PrEP方式用藥能有效降低男男性接觸者感染愛滋病病毒的風險，且具備以下額外的好處：

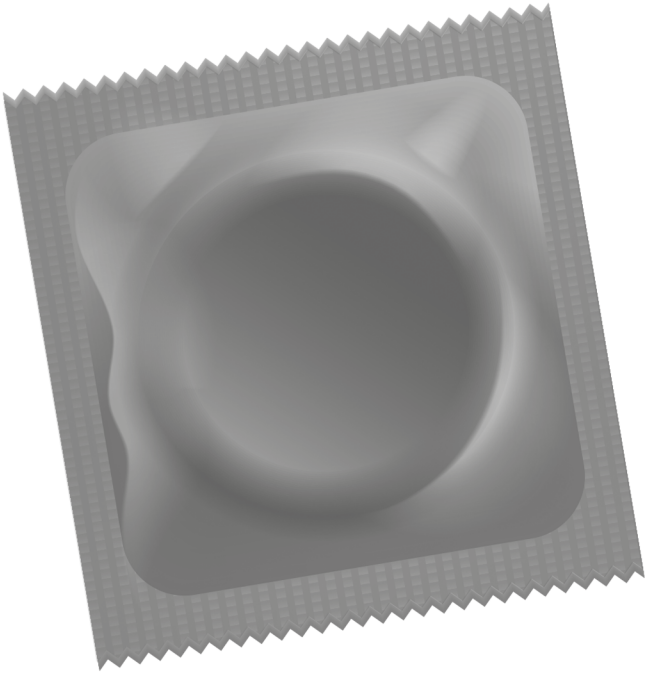
- 對於只在短暫時期內有高愛滋病病毒感染風險，又或平均每星期性行為次數少於兩次的男男性接觸者，ED-PrEP可提供多一種選擇和便利；
- 為能預測、計劃或延遲性行為的男男性接觸者提供多一種服藥選擇；
- 減少服藥數量；
- 可節省開支，原因是所需的藥丸數量較少，對於自資購買藥物的PrEP使用者，藥物相關支出亦會減少。

## ED-PrEP方式用藥對男男性接觸者的潛在風險

- 按ED-PrEP方式服藥，以及持續依照正確療程服藥，對部分人來說可能較為困難。
- 部分臨床醫生擔心，按ED-PrEP方式服藥或會增加產生抗藥性的風險，原因是採用ED-PrEP的人只會偶爾服藥，而且在服用預防藥物前未必會進行愛滋病測試。偶爾採用ED-PrEP的人，理論上有機會在未按正確方式服用預防藥物期間感染愛滋病病毒，另外，若採用ED-PrEP前未有接受愛滋病測試排除感染的可能性，隨後產生抗藥性的風險會上升。因此，必須監察ED-PrEP的執行，並且確保隨後的每三個月進行一次愛滋病測試，兩者均為暴露前預防藥物使用的重要一環。

## 結論

- **ED-PrEP能有效及安全地**降低男男性接觸者在性行為時作為接受方及/或進入方感染愛滋病病毒的風險，可作為PrEP每天服藥以外的另一選擇。各種現有試驗數據、非雙盲的延續研究及最近阿姆斯特丹學者完成的兩年期示範研究均顯示，ED-PrEP與每天服用PrEP同樣能有效降低男男性接觸者感染愛滋病病毒的機會。
- **教育及支援**使用者對採用ED-PrEP及每天服用PrEP服藥的知識十分重要，除了幫助有需要人士選擇合適的服藥方式，也可提高他們對預防愛滋病措施的認識。
- 無論採用每天服藥或ED-PrEP的方式服藥，**建議每三個月進行一次愛滋病測試**。按ED-PrEP方式不定期服藥的人士，未必經常需要補充處方藥物，或者獲得的暴露前預防處方藥物較少，因此應強調每三個月接受一次特別輔導。
- 無論以何種形式的服用愛滋病病毒暴露前預防藥物，一概應視之為協助個別人士**促進性健康的機會**，特別是在處理由細菌和病毒引起的性病。世界衛生組織將於2019年稍後時間為服用暴露前預防藥物人士提供關於處理性病的額外指引。

資料來源：Event-Driven Oral Pre-exposure Prophylaxis to Prevent HIV for Men Who Have Sex With Men: Update to WHO's Recommendation on Oral PrEP (WHO, 23 July 2019)

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325955/WHO-CDS-HIV-19.8-eng.pdf