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

斯里蘭卡成功消除母嬰傳播愛滋病病毒及梅毒

2019年12月13日 日內瓦/曼谷 — 聯合國愛滋病規劃署(UNAIDS)恭賀斯里蘭卡成功消除母嬰傳播愛滋病病毒及先天性梅毒。聯合國愛滋病規劃署執行主任溫妮・拜安伊瑪(Winnie Byanyima)表示：「斯里蘭卡的卓越成就令我充滿希望，深信我們可以改變現狀。事實證明，只要一個國家確保包括感染了愛滋病病毒或受這種疾病影響的所有婦女，得到必需的服務和不被標籤，這些婦女及她們的子女以至社會整體的健康都會得到保障。」

根據斯里蘭卡公共衛生部的資料顯示，2018年所有感染了愛滋病病毒的孕婦均開始了抗逆轉錄病毒治療，而確診患上梅毒的孕婦亦有97%接受了治療。全國自2017年至今並無任何母嬰傳播愛滋病病毒感染病例，而2017年及2018年先天性梅毒的患病率亦減至每100,000名初生嬰兒少於50宗。

斯里蘭卡醫務總監Anil Jasinghe指出：「這次成功消除母嬰傳播愛滋病病毒顯證政府的決心，由公共醫療系統提供設施及專門技術並得到社會各界協力支持，最終取得成功。」

繼泰國、馬來西亞和馬爾代夫後，斯里蘭卡是亞太區第四個經核實成功消除母嬰傳播愛滋病病毒及先天性梅毒的國家。

聯合國愛滋病規劃署 曼谷 | 電話 +66 9445194092 | polesanam@unaids.org

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

2019年於瑞士出席歐洲愛滋病會議(EACS)經驗分享

衞生署特別預防計劃

杜其慧（高級醫生）

兩年一度的歐洲愛滋病會議(EACS)由歐洲臨床愛滋病學會(European AIDS Clinical Society)舉辦，其間安排不同環節探討不同議題，包括愛滋病臨床護理、公共衞生課題及各種預防策略。會上亦發表最新的研究結果，並由醫學領域的專家分享治理經驗和帶領學術討論。本屆會議於2019年11月6日至9日在瑞士巴塞爾舉行。

為期四天的會議設有不同環節，包括大會演講、分組時段及工作坊、專家會談及電子海報會。此外，大會正式開幕之前亦舉行了會前工作坊。

世界各地的愛滋病專家及相關領域的其他從業員聚首一堂，分享經驗和最新研究成果。對於愛滋病治理的最新發展，包括正準備推出的新藥物，許多與會者均感到非常鼓舞。在會議中有關服用整合酶抑制劑導致體重上升的部分中，一位歐洲愛滋病專家發表的言論讓我印象特別深刻，他說：「我在這個這個醫學領域工作近二十多年，今天與大家在這裡討論愛滋病病毒感染者體重上升的問題實屬意料之外，二十年前誰會想過這竟然會成為我們在這個領域內關注的問題之一？」的確，多年前當愛滋病剛被發現時，治療重點是如何處理機會性感染和其他愛滋病界定疾病，人們普遍認為確診愛滋病病毒感染與被判死刑無異。然而，隨著研究不斷推進及新藥物面世，愛滋病病毒感染者的健康狀況已大幅改善。只要及早發現並適時展開抗逆轉錄病毒治療，感染者的預期壽命與沒有受感染的人相若。這絕對是二十多年前大家沒有想過會發生的事吧！

當然，隨著治療的進步，治理愛滋病病毒感染的重點亦從延長預期壽命轉到改善生活質素及預防其他疾病。研究發現愛滋病病毒感染者患上心血管疾病、骨質疏鬆症等其他疾病的風險較高，因此本屆會議有多個關於治理愛滋病病毒感染和其他疾病的專題會議，此外，最新的歐洲愛滋病指引亦就感染者和各種衰老症狀的處理加入了全新的章節，足見這項議題在全球愛滋病治療的重要性。

「衰弱症」這概念近年在老人專科及愛滋病醫學均日漸受到關注。衰弱症不僅是高齡化所致，而是因為體內機能儲備下降造成的症狀，令患者身體出現其他問題的風險增加，例如多發疾病、跌倒、傷殘、需要入住護老院或甚至死亡。衰弱症症狀的出現，更能反映人的生理年齡。根據醫學研究證據顯示，愛滋病病毒感染者有可能提早出現衰弱症症狀，但假如及早發現，亦可以採取多種措施逆轉情況，例如調節飲食和體能鍛鍊。會

議期間，有關專家介紹了不同護理年老愛滋病病毒感染者的模式，並分享他們照顧這類病人的經驗和挑戰。在香港，我們亦面對愛滋病病毒感染者老化的問題，與此同時感染者因非愛滋病相關原因而死亡的比率亦正上升。

會議場館周圍均有旗幟飄揚，宣傳「測不到=傳不到」概念和消除對愛滋病病毒感染的標籤。除了學術討論，會議亦致力推動當地健康教育，特別是倡導公眾減少歧視愛滋病病毒感染者。

世界衛生組織的創新性愛滋病病毒檢測建議旨在擴大治療覆蓋範圍

2019年11月27日 新聞稿 瑞士日內瓦

世界衛生組織發佈了新建議，幫助各國接觸810萬尚未被診斷的愛滋病病毒感染者，他們因尚未被診斷而無法獲得拯救生命的治療。

譚德塞博士 (Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus) 說：「過去十年，愛滋病病毒流行的面貌發生了巨大變化。目前接受治療的人數比以往多，但仍有太多人因為未得到診斷而得不到所需的幫助。世界衛生組織新的愛滋病病毒檢測指引旨在顯著地改變這狀況。」

愛滋病病毒檢測是確保人們及早診斷和開始治療的關鍵。良好的檢測服務還可以確保愛滋病病毒檢測結果為陰性的人獲得適當、有效的預防服務。這將有助減少每年新增的170萬宗愛滋病病毒感染。

世界衛生組織的指引在世界愛滋病日（12月1日）和12月2日至7日在盧旺達基加利舉行的非洲愛滋病與性傳播感染國際會議（ICASA2019）前發佈。現時，三分之二的愛滋病病毒感染者生活在非洲地區。

新的世界衛生組織《*愛滋病病毒檢測服務綜合指南*》（*WHO consolidated guidelines on HIV testing services*）建議採取一系列創新方法響應當代需求。

- 鑒於愛滋病病毒流行形勢有所變化，已經接受檢測和獲得治療的人口比例已提高，世界衛生組織正鼓勵所有國家採取**標準的愛滋病病毒檢測策略**，即採納連續三次陽性反應的檢測結果來確認愛滋病病毒陽性診斷。以往，大多數高負擔國家採取兩次連續檢測。這種新方法可以幫助各國達到愛滋病病毒檢測的最高準確性。

- 世界衛生組織建議各國利用**愛滋病病毒自我檢測作為一種診斷途徑**，因為有新證據顯示，愛滋病病毒風險較高而得不到臨床服務接受檢測的人，如果能夠獲得愛滋病病毒自我檢測，就較有可能接受測試。

- 世界衛生組織還建議**以社交網絡為基礎的愛滋病病毒檢測以覆蓋重點社群**，他們風險較高但較少機會獲得服務。這些「重點社群」包括男男性接觸者、注射毒品人士、性服務工作者、跨性別社群和在囚人士，他們及其伴侶佔新感染愛滋病病毒人數超過50%。例如，在剛果民主共和國，143個愛滋病病毒感染者的社交網絡中，抽出99個與他們有接觸的人士進行檢測，48%的人被檢測出愛滋病病毒呈陽性反應。

- 使用**朋輩主導及創新的數碼通訊**（如短訊和視頻）可以增加對愛滋病病毒檢測的需求並增加測試服務的使用。越南的證據顯示，網上外展工作人員為約6500名來自高風險重點社群的人士提供了輔導，80%的人被轉介作愛滋病病毒檢測，當中95%接受了測試。大多數（75%）接受輔導的人之前從未接觸過有關愛滋病病毒的朋輩或外展服務。

- 世界衛生組織建議仍沿用長久以來以實驗室為基礎的免疫蛋白印跡法（western blotting）的歐洲、東南亞、西太平洋和東地中海地區國家，**集中小區力量透過非專業人員提供快速檢測**。吉爾吉斯斯坦的證據顯示，採用免疫蛋白印跡法診斷愛滋病病毒需要4-6周，而現在只需要1-2周，而且由於政策改變，費用上也更加容易負擔。

- **產檢時以愛滋病病毒/梅毒雙重快速檢測作為首次愛滋病病毒檢測**，可幫助各國消除這兩種母嬰傳播的感染。此舉有助縮小檢測和治療方面的缺口，並消除全球第二大死胎原因。除此之外，亦鼓勵採用更多綜合方法進行愛滋病病毒、梅毒和乙肝病毒檢測。

世界衛生組織愛滋病病毒檢測、預防和人口小組負責人Rachel Baggaley博士說：「拯救生命，由愛滋病病毒檢測開始。這些新建議可以幫助各國加快進展及更有效地應對愛滋病病毒流行本質的變化。」

截至2018年底，全球共有3790萬愛滋病病毒感染者。其中，79%已經確診，62%正在接受治療，53%透過持續治療已經將愛滋病病毒水平下降以至大幅減少愛滋病病毒傳播的風險。