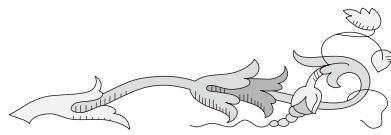


萌

.....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

斯里兰卡成功消除母婴传播 爱滋病病毒及梅毒

2019年12月13日 日内瓦/曼谷— 联合国艾滋病规划署(UNAIDS)恭贺斯里兰卡成功消除母婴传播爱滋病病毒及先天性梅毒。联合国艾滋病规划署执行主任温妮·拜安伊玛(Winnie Byanyima)表示：「斯里兰卡的卓越成就令我充满希望，深信我们可以改变现状。事实证明，只要一个国家确保包括感染了爱滋病病毒或受这种疾病影响的所有妇女，得到必需的服务和不被标签，这些妇女及她们的子女以至社会整体的健康都会得到保障。」

根据斯里兰卡公共卫生部的数据显示，2018年所有感染了爱滋病病毒的孕妇均开始了抗逆转录病毒治疗，而确诊患上梅毒的孕妇亦有97%接受了治疗。全国自2017年至今并无任何母婴传播爱滋病病毒感染病例，而2017年及2018年先天

性梅毒的患病率亦减至每100,000名初生婴儿少于50宗。

斯里兰卡医务总监Anil Jasinghe指出：「这次成功消除母婴传播爱滋病病毒显证政府的决心，由公共医疗系统提供设施及专门技术并得到社会各界协力支持，最终取得成功。」

继泰国、马来西亚和马尔代夫后，斯里兰卡是亚太区第四个经核实成功消除母婴传播爱滋病病毒及先天性梅毒的国家。

联合国艾滋病规划署 曼谷 | 电话 +66 9445194092 | polesanam@unaids.org

联合国艾滋病规划署 传媒 | 电话 +41 22 791 42 37 | communications@unaids.org

2019年于瑞士出席欧洲爱滋病会议(EACS)经验分享

卫生署特别预防计划
杜其慧（高级医生）

两年一度的欧洲爱滋病会议(EACS)由欧洲临床爱滋病学会(European AIDS Clinical Society)举办，其间安排不同环节探讨不同议题，包括爱滋病临床护理、公共卫生课题及各种预防策略。会上亦发表最新的研究结果，并由医学领域的专家分享治理经验和带领学术讨论。本届会议于2019年11月6日至9日在瑞士巴塞尔举行。

6

为期四天的会议设有不同环节，包括大会演讲、分组时段及工作坊、专家会谈及电子海报会。此外，大会正式开幕之前亦举行了会前工作坊。

世界各地的爱滋病专家及相关领域的其他从业人员聚首一堂，分享经验和最新研究成果。对于爱滋病治理的最新发展，包括正准备推出的新药物，许多与会者均感到非常鼓舞。在会议中有关服用整合酶抑制剂导致体重上升的部分中，一位欧洲爱滋病专家发表的言论让我印象特别深刻，他说：「我在这个这个医学领域工作近二十多年，今天与大家在这里讨论爱滋病病毒感染者体重上升的问题实属意料之外，二十年前谁会想过这竟然会成为我们在这个领域内关注的问题之一？」的确，多年前当爱滋病刚被发现时，治疗重点是如何处理机会性感染和其他爱滋病界定疾病，人们普遍认为确诊爱滋病病毒感染与被判死刑无

异。然而，随着研究不断推进及新药物面世，爱滋病病毒感染者的健康状况已大幅改善。只要及早发现并适时展开抗逆转录病毒治疗，感染者的预期寿命与没有受感染的人相若。这绝对是二十多年前大家没有想过会发生的事吧！

当然，随着治疗的进步，治理爱滋病病毒感染的重点亦从延长预期寿命转到改善生活质素及预防其他疾病。研究发现爱滋病病毒感染者患上心血管疾病、骨质疏松症等其他疾病的风险较高，因此本届会议有多个关于治理爱滋病病毒感染和其他疾病的专题会议，此外，最新的欧洲爱滋病指引亦就感染者和各种衰老症状的处理加入了全新的章节，足见这项议题在全球爱滋病治疗的重要性。

「衰弱症」这概念近年在老人专科及爱滋病医学均日渐受到关注。衰弱症不仅是高龄化所致，而是因为体内机能储备下降造成的症状，令患者身体出现其他问题的风险增加，例如多发疾病、跌倒、伤残、需要入住护老院或甚至死亡。衰弱症症状的出现，更能反映人的生理年龄。根据医学研究证据显示，爱滋病病毒感染者有可能提早出现衰弱症症状，但假如及早发现，亦可以采取多种措施逆转情况，例如调节饮食和体能锻炼。会

议期间，有关专家介绍了不同护理年老爱滋病病毒感染者的模式，并分享他们照顾这类病人的经验和挑战。在香港，我们亦面对爱滋病病毒感染者老化的问题，与此同时感染者因非爱滋病相关原因而死亡的比率亦正上升。

会议场馆周围均有旗帜飘扬，宣传「测不到=传不到」概念和消除对爱滋病病毒感染的标签。除了学术讨论，会议亦致力推动当地健康教育，特别是倡导公众减少歧视爱滋病病毒感染者。



世界卫生组织的创新性爱滋病病毒检测建议旨在扩大治疗复盖范围

2019年11月27日 新闻稿 瑞士日内瓦

世界卫生组织发布了新建议，帮助各国接触810万尚未被诊断的爱滋病病毒感染者，他们因尚未被诊断而无法获得拯救生命的治疗。

谭德塞博士 (Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus) 说：「过去十年，爱滋病病毒流行的面貌发生了巨大变化。目前接受治疗的人数比以往多，但仍有太多人因为未得到诊断而得不到所需的帮助。世界卫生组织新的爱滋病病毒检测指引旨在显著地改变这状况。」

爱滋病病毒检测是确保人们及早诊断和开始治疗的关键。良好的检测服务还可以确保爱滋病病毒检测结果为阴性的人获得适当、有效的预防服务。这将有助减少每年新增的170万宗爱滋病病毒感染。

世界卫生组织的指引在世界艾滋病日（12月1日）和12月2日至7日在卢旺达基加利举行的非洲艾滋病与性传播感染国际会议 (ICASA2019) 前发布。现时，三分之二的爱滋病病毒感染者生活在非洲地区。

新的世界卫生组织《艾滋病病毒检测服务综合指南》（WHO consolidated guidelines on HIV testing services）建议采取一系列创新方法响应当代需求。

- 鉴于爱滋病病毒流行形势有所变化，已经接受检测和获得治疗的人口比例已提高，世界卫生组织正鼓励所有国家采取**标准的爱滋病病毒检测策略**，即采纳连续三次阳性反应的检测结果来确认爱滋病病毒阳性诊断。以往，大多数高负担国家采取两次连续检测。这种新方法可以帮助各国达到爱滋病病毒检测的最高准确性。
- 世界卫生组织建议各国利用**爱滋病病毒自我检测作为一种诊断途径**，因为有新证据显示，爱滋病病毒风险较高而得不到临床服务接受检测的人，如果能够获得爱滋病病毒自我检测，就较有可能接受测试。
- 世界卫生组织还建议**以社交网络为基础的爱滋病病毒检测以复盖重点社群**，他们风险较高但较少机会获得服务。这些「重点社群」包括男男性接触者、注射毒品人士、性服务工作者、跨性别社群和在囚人士，他们及其伴侣占新感染爱滋病病毒人数超过50%。例如，在刚果民主共和国，143个爱滋病病毒感染者的社交网络中，抽出99个与他们有接触的人士进行检测，48%的人被检测出爱滋病病毒呈阳性反应。
- 使用**朋辈主导及创新的数码通讯**（如短讯和视频）可以增加对爱滋病病毒检测的需求并

增加测试服务的使用。越南的证据显示，网上外展工作人员为约6500名来自高风险重点社群的人士提供了辅导，80%的人被转介作爱滋病病毒检测，当中95%接受了测试。大多数（75%）接受辅导的人之前从未接触过有关爱滋病病毒的朋辈或外展服务。

- 世界卫生组织建议仍沿用长久以来以实验室为基础的免疫蛋白印迹法（western blotting）的欧洲、东南亚、西太平洋和东地中海地区国家，**集中小区力量透过非专业人员提供快速检测**。吉尔吉斯斯坦的证据显示，采用免疫蛋白印迹法诊断爱滋病病毒需要4-6周，而现在只需要1-2周，而且由于政策改变，费用上也更加容易负担。
- **产检时以爱滋病病毒/梅毒双重快速检测作为首次爱滋病病毒检测**，可帮助各国消除这两种母婴传播的感染。此举有助缩小检测和治疗方面的缺口，并消除全球第二大死胎原因之一。除此之外，亦鼓励采用更多综合方法进行爱滋病病毒、梅毒和乙肝病毒检测。

世界卫生组织爱滋病病毒检测、预防和人口小组负责人Rachel Baggaley博士说：「拯救生命，由爱滋病病毒检测开始。这些新建议可以帮助各国加快进展及更有效地应对爱滋病病毒流行本质的变化。」

截至2018年底，全球共有3790万爱滋病病毒感染者。其中，79%已经确诊，62%正在接受治疗，53%透过持续治疗已经将爱滋病病毒水平下降以至大幅减少爱滋病病毒传播的风险。