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對最新適用於男同性戀者、男男性接觸者和男跨女跨性別人士的愛滋病病毒預防方法表示歡迎

一項突破性新研究顯示一種長效注射劑在預防愛滋病病毒的功效

2020年5月19日 日內瓦 — 聯合國愛滋病規劃署（UNAIDS）對長效注射劑cabotegravir 能有效及安全地預防男同性戀者、男男性接觸者和男跨女跨性別人士受到愛滋病病毒感染的宣佈表示熱切歡迎。這項名為「愛滋病毒預防試驗網絡083」的研究（下簡稱HPTN 083），分別招募了近4,600 名來自南美洲、北美洲、亞洲及非洲四十多個地區的未感染愛滋病病毒人士參與。

聯合國愛滋病規劃署項目副執行主任Shannon Hader稱：「由於男同性戀者、男男性接觸者和男跨女跨性別人士受愛滋病病毒感染的風險較高，她認為這次研究是一項突破，將在生活上為他們的帶來顯著影響。值得十分欣慰的是，上述研究已達至其目標，招募了大量現時預防服務甚少接觸到的男男性接觸及男跨女跨性別人士的年青黑人參與。」

聯合國愛滋病規劃署估計，在2018年約新增170萬愛滋病病毒感染個案，其中54%來自重點社群及其伴侶，包括男同性戀者和男男性接觸者、男跨女跨性別人士、性服務工作者、注射毒品人士、在囚人士、性服務工作者的顧客及其他重點社群的性伴侶。

暴露前預防藥物 （Pre-exposure Prophylaxis - PrEP）下稱「預防藥物」，是指未受感染人士使用抗逆轉錄病毒藥物以預防愛滋病病毒感染，是愛滋病病毒綜合預防方案中的一個重要元素。預防藥物特別有助高風險人士減低感染愛滋病病毒的機會，並提供在風險不確定時的保障和減低焦慮。

一經監管機構認可cabotegravir為註冊藥物，並在可負擔的價格下大量增加生產，男同性戀者和男男性接觸者便可從以下三種使用預防藥物的方法中作出選擇，以預防愛滋病病毒感染，使用方法包括每日服藥一次、在進行性行為前和後服藥（事件驅動愛滋病病毒暴露前預防，event-driven PrEP），或每兩個月注射一次。男跨女

跨性別人士則只可選擇注射或每日服藥一次的方法，因為藥物和荷爾蒙可能產生相互作用，所以世界衛生組織不建議使用事件驅動愛滋病病毒暴露前預防的方法。而對於難以按每日服藥且有機會感染愛滋病病毒的人士而言，使用每兩個月注射一次 cabotegravir的方法，確是一個重要的選項。

這次試驗原定是持續進行至下一年，但鑑於2019冠狀病毒病（COVID-19）大流行的影響，高質素臨床試驗程序可能會被迫中斷，因此第一次中期數據分析已提早數星期進行。美國的數據與安全監測委員會（The Data and Safety Monitoring Board） 檢視截至2020年3月為止的數據後，發現證據已清楚顯示 cabotegravir 非常有效，不亞於現時建議以口服預防藥物的方案。

一半參加者接受了口服預防藥物及注射安慰劑，另一半則接受cabotegravir注射及口服安慰劑。研究發現，使用注射劑組和口服藥物組分別得出共12宗及38宗愛滋病病毒感染個案。兩種方法的副作用都相對輕微，注射劑組中只有2.2% 的人因痛楚而選擇停止注射。因此數據與安全監測委員會建議停止研究，並將研究結果通知所有參與者，他們將可繼續自行選擇其中一種預防藥物方案。

雖然口服藥物組依從性良好，而注射劑組亦很少參加者在中途退出，得出的整體愛滋病病毒發病率是每100人年為 0.79。其後的分析將會探討為何在4,565 名參加者當中出現50宗感染個案。

為確立長效注射劑對非跨性別女性的功效，另一項研究名為HPTN 084仍在進行中，迄今已招募超過3,000名來自七個非洲國家的性活躍女性報名參加，預計在11月會公佈結果。

Hader博士稱：「我們熱切期待有關非洲女性於HPTN 084 的研究結果，希望在本年底能為全球女性帶來同樣的好消息。」

HPTN 083研究是由愛滋病毒預防試驗網絡進行，由 ViiV Healthcare 及美國國家過敏和傳染病研究所（The United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases）資助。由於全球仍未有監管機構就單一使用 cabotegravir作為愛滋病病毒治療或預防作出任何認可，ViiV Healthcare 計劃將 HPTN 083 所得出研究數據，作為將來申請監管機構認可之用。

聯合國愛滋病規劃署恭賀研究團隊，並促請他們繼續投資予愛滋病病毒疫苗、診斷、預防藥物及治療相關的研發項目。

聯合國愛滋病規劃署 日內瓦 | Sophie Barton-Knott | 電話： +41 79 514 6896 | bartonknotts@unaids.org

---

聯合國愛滋病規劃署 傳媒 |
電話 +41 22 791 4237 |
communications@unaids.org

聯合國愛滋病規劃署的全球愛滋病疫情報告顯示，由於各地所得的成果有嚴重差距，2020年的目標將無法實現；2019冠狀病毒病（COVID-19）疫情令回應愛滋病防治工作的進展偏離正軌

若全球不能在2020年實現2015年起所定立的目標，比起能夠實現目標的情況，會使愛滋病病毒感染個案額外增多了350萬、愛滋病相關死亡個案則額外增多達82萬的結果。再者，2019冠狀病毒病大流行嚴重影響愛滋病相關服務，有關回應措施會延誤十年或更長時間。

2020年7月6日 日內瓦 — 聯合國愛滋病規劃署的最新報告顯示，各地就防治的工作取得卓越但不平均的進展，特別在抗逆轉錄病毒治療的普及化方面。由於全球各地取得的成果不是在國內及各國之間平均分配，2020年所定立的全球愛滋病防治目標將無法實現。報告《抓住時機》(Seizing the moment) 中亦提出警告，如各國不採取行動，先前所取得的成果將付之流水，進一步耽誤工作進度。報告強調當務之急是各國須加倍努力，採取緊急行動，幫助仍然深陷病痛的數百萬人。

聯合國愛滋病規劃署執行幹事溫妮・拜安伊瑪（Winnie Byanyima)表示：「在未來十年，我們每一天都必須採取果斷行動，令世界重回正軌，在2030年終結愛滋病疫情。我們已拯救了數以百萬計的生命，尤其是非洲的女性。其進度實有賴各國及社群之間的互相分享。而污名化、歧視和普遍存在的不平等情況都是終結愛滋病的主要障礙。各國需聽取實情，承擔起自己肩負的人權責任。」

包括斯威士蘭在內，共14個國家已經實現了90-90-90愛滋病病毒治療目標（90%愛滋病病毒感染者已經知道自己受感染，90%被確診受感染人士已經接受抗逆轉錄病毒治療法，90%正接受治療人士已經能成功抑制病毒載量）。斯威士蘭是全球愛滋病病毒流行率最高的國家之一，在2019年的流行率為27%，但如今已經遠超既定目標，實現了95-95-95的目標。

擴大抗逆轉錄病毒治療法已挽救數以百萬計的生命，使數百萬人免受感染。然而，去年仍有69萬人死於愛滋病相關疾病，3,800萬名愛滋病病毒感染者當中，仍有1,260萬人無法獲得能拯救生命的治療。

斯威士蘭首相Ambrose Dlamini稱：「我們不可安於現狀，亦不可因挫折而氣餒。我們必須確保人人都得到關注，並彌補差距。以達到100-100-100的目標。」

全球在預防新增愛滋病病毒感染方面遠遠落後於既定目標。新增感染個案約有170萬宗，比原定目標多出三倍。東非和南非的新增愛滋病毒感染情況取得進展，自2010年以來減少了38%；同期，在東歐和中亞卻急劇增加了72%，兩者形成強烈對比。中東和北非的新增染個案亦增加22%，而拉丁美洲也上升21%。

《抓住時機》報告指出各國的進展存在差距，許多弱勢社群仍被忽略。約62%新增愛滋病病毒感染個案是出現在重點社群及其性伴侶身上，包括男同性戀者和其他男男性接觸者、性服務工作者、注射毒品人士和在囚人士，儘管他們佔總人口的比例非常小。

事實證明，污名化和歧視，及其他社會不平等和排斥行為是預防愛滋病的主要障礙。被邊緣化的社群因害怕被論斷、遭受暴力及被拘捕，因而對接受有關性和生育健康的服務有所顧忌，尤其

害怕使用有關避孕和預防愛滋病病毒感染的相關服務。愛滋病病毒感染者被污名化仍然是普遍現象，至少有82個國家將某種形式的愛滋病病毒傳播、接觸或隱瞞感染狀況定為犯罪行為。同樣地，至少有103和108個國家都分別將性服務工作和服用或藏有毒品作個人用途列作犯罪行為。

非洲撒哈拉以南地區的婦女和女童仍然最受影響。在2019年，她們佔該地區所有新增愛滋病病毒感染個案的59%，而每星期就有4,500名年齡介乎15-24歲的少女和年輕女性感染愛滋病病毒。2019年，年輕女性僅佔非洲撒哈拉以南地區人口的10%，但卻佔該地區新增愛滋病病毒感染個案的24%。

然而，隨著地區提供全面化的愛滋病毒相關服務，該地方的愛滋病病毒傳播水平就會顯著降低。在斯威士蘭、萊索托和南非廣泛地覆蓋了綜合預防措施，當中包括對年輕女性提供社會和經濟支援，及對以前從未接觸到的社群提供廣泛覆蓋的治療和病毒抑制支援，收窄不平等的差距，減低了新增愛滋病病毒感染個案。

2019冠狀病毒病疫情影響嚴重，並可能作進一步打擊愛滋病防治工作。如果愛滋病治療完全中斷六個月，來年（2020-2021）在非洲撒哈拉以南地區，將導致額外增加50萬人命損失，使該地區的愛滋病死亡率倒退至2008年的水平。即使20%感染者的治療被中斷，也足以導致額外11萬人死亡。

The Bolivian Network of People Living with HIV主席 Gracia Violeta Ross表示：「對於我們當中那些曾經感染愛滋病病毒，為生命抗爭並得到治療的倖存者來說，是無法承受失去辛辛苦苦得來的成果。在一些拉丁美洲國家，我們目睹本來用於應對愛滋病病毒的資源、藥物、醫護人員和設備都被調配至應對冠狀病毒病。一些用以應對愛滋病病毒感染的良好經驗和有效做法，如具意義的參與和責任承擔正被忽略。我們不會讓愛滋病防治工作墮後。」

為共同對抗愛滋病病毒感染和2019冠狀病毒病兩大疫情的夾擊，聯合國愛滋病規劃署和其合作夥伴發起「人們的冠狀病毒病疫苗」的呼籲，已得到全球超過150名領袖及專家聯署，要求豁免所有冠狀病毒病疫苗、治療和測試的專利，並大規模生產，以公平和免費方式分配給全民。

聯合國愛滋病規劃署亦敦促各國應增加對防治這兩種疾病的投資。2019年，用於愛滋病防治的資金為186億美元，較2017年下降了7%。這倒退意味著在2020年作有效應對愛滋病所需的262億美元資金目標，仍尚欠30%。

「我們不能將貧窮國家放到最後。面對這致命病毒，人們能否獲得保護，不應取決於口袋裏的金錢或膚色。」溫妮・拜安伊瑪表示：「我們不能把本應治療一種疾病的資金投放到另一種疾病。我們必須同時在防治愛滋病病毒和 2019冠狀病毒病問題上全面投放資金，以避免重大的人命損失。」

聯合國愛滋病規劃署 日內瓦 | Sophie Barton-Knott | 電話： +41 22 791 1697 / +41 79 514 6896 | bartonknotts@unaids.org

---

聯合國愛滋病規劃署 傳媒 |
電話 +41 22 791 4237 |
communications@unaids.org