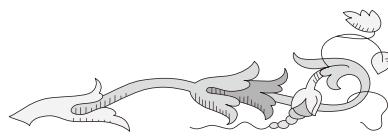


萌

.....枝幹的嫩葉萌芽處



萌 是由联合国艾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

联合国艾滋病规划署对最新适用于男同性恋者、男男性接触者和男跨女跨性别人士的爱滋病病毒预防方法表示欢迎

一项突破性新研究显示一种长效注射剂在预防爱滋病病毒的功效

2020年5月19日 日内瓦—联合国艾滋病规划署（UNAIDS）对长效注射剂cabotegravir能有效及安全地预防男同性恋者、男男性接触者和男跨女跨性别人士受到爱滋病病毒感染的宣布表示热切欢迎。这项名为「爱滋病毒预防试验网络083」的研究（下简称HPTN 083），分别招募了近4,600名来自南美洲、北美洲、亚洲及非洲四十多个地区的未感染爱滋病病毒人士参与。

联合国艾滋病规划署项目副执行主任Shannon Hader称：「由于男同性恋者、男男性接触者和男跨女跨性别人士受爱滋病病毒感染的风险较高，她认为这次研究是一项突破，将在生活上为他们的带来显着影响。值得十分欣慰的是，上述研究已达至其目标，招募了大量现时预防服务甚少接触到的男男性接触及男跨女跨性别人士的年青黑人参与。」

联合国艾滋病规划署估计，在2018年约新增170万爱滋病病毒感染个案，其中54%来自重点

社群及其伴侣，包括男同性恋者和男男性接触者、男跨女跨性别人士、性服务工作者、注射毒品人士、在囚人士、性服务工作者的顾客及其他重点社群的性伴侣。

暴露前预防药物（Pre-exposure Prophylaxis - PrEP）下称「预防药物」，是指未受感染人士使用抗逆转录病毒药物以预防爱滋病病毒感染，是爱滋病病毒综合预防方案中的一个重要元素。预防药物特别有助高风险人士减低感染爱滋病病毒的机会，并提供在风险不确定时的保障和减低焦虑。

一经监管机构认可cabotegravir为注册药物，并在可负担的价格下大量增加生产，男同性恋者和男男性接触者便可从以下三种使用预防药物的方法中作出选择，以预防爱滋病病毒感染，使用方法包括每日服药一次、在进行性行为前和后服药（事件驱动爱滋病病毒暴露前预防，event-driven PrEP），或每两个月注射一次。男跨女

跨性别人士则只可选择注射或每日服药一次的方法，因为药物和荷尔蒙可能产生相互作用，所以世界卫生组织不建议使用事件驱动爱滋病病毒暴露前预防的方法。而对于难以按每日服药且有机会感染爱滋病病毒的人士而言，使用每两个月注射一次 cabotegravir 的方法，确是一个重要的选项。

这次试验原定是持续进行至下一年，但鉴于 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行的影响，高质素临床试验程序可能会被迫中断，因此第一次中期数据分析已提早数星期进行。美国的数据与安全监测委员会（The Data and Safety Monitoring Board）检视截至 2020 年 3 月为止的数据后，发现证据已清楚显示 cabotegravir 非常有效，不亚于现时建议以口服预防药物的方案。

一半参加者接受了口服预防药物及注射安慰剂，另一半则接受 cabotegravir 注射及口服安慰剂。研究发现，使用注射剂组和口服药物组分别得出共 12 宗及 38 宗爱滋病病毒感染个案。两种方法的副作用都相对轻微，注射剂组中只有 2.2% 的人因痛楚而选择停止注射。因此数据与安全监测委员会建议停止研究，并将研究结果通知所有参与者，他们将可继续自行选择其中一种预防药物方案。

虽然口服药物组依从性良好，而注射剂组亦很少参加者在中途退出，得出的整体爱滋病病毒发病率是每 100 人年为 0.79。其后的分析将会探讨为何在 4,565 名参加者当中出现 50 宗感染个案。

为确立长效注射剂对非跨性别女性的功效，另一项研究名为 HPTN 084 仍在进行中，迄今已招募超过 3,000 名来自七个非洲国家的性活跃女性报名参加，预计在 11 月会公布结果。

Hader 博士称：「我们热切期待有关非洲女性于 HPTN 084 的研究结果，希望在本年底能为全球女性带来同样的好消息。」

HPTN 083 研究是由爱滋病毒预防试验网络进行，由 ViiV Healthcare 及美国国家过敏和传染病研究所（The United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases）资助。由于全球仍未有监管机构就单一使用 cabotegravir 作为爱滋病病毒治疗或预防作出任何认可，ViiV Healthcare 计划将 HPTN 083 所得出研究数据，作为将来申请监管机构认可之用。

联合国艾滋病规划署恭贺研究团队，并促请他们继续投资予爱滋病病毒疫苗、诊断、预防药物及治疗相关的研发项目。

联合国艾滋病规划署 日内瓦 | Sophie Barton-Knott | 电话：+41 79 514 6896 | bartonknotts@unaids.org

联合国艾滋病规划署 传媒 |
电话 +41 22 791 4237 |
communications@unaids.org



联合国艾滋病规划署的全球爱滋病疫情报告 显示，由于各地所得的成果有严重差距， 2020年的目标将无法实现；2019冠状病毒病 (COVID-19) 疫情令回应爱滋病防治工作的 进展偏离正轨

若全球不能在2020年实现2015年起所定立的目标，比起能够实现目标的情况，会使爱滋病病毒感染个案额外增多了350万、爱滋病相关死亡个案则额外增多达82万的结果。再者，2019冠状病毒病大流行严重影响爱滋病相关服务，有关回应措施会延误十年或更长时间。

2020年7月6日 日内瓦—联合国艾滋病规划署的最新报告显示，各地就防治的工作取得卓越但不平均的进展，特别在抗逆转录病毒治疗的普及化方面。由于全球各地取得的成果不是在国内及各国之间平均分配，2020年所定立的全球爱滋病防治目标将无法实现。报告《抓住时机》(Seizing the moment) 中亦提出警告，如各国不采取行动，先前所取得的成果将付之流水，进一步耽误工作进度。报告强调当务之急是各国须加倍努力，采取紧急行动，帮助仍然深陷病痛的数百万人。

联合国艾滋病规划署执行干事温妮·拜安伊玛 (Winnie Byanyima)表示：「在未来十年，我们每一天都必须采取果断行动，令世界重回正轨，在2030年终结爱滋病疫情。我们已拯救了数以百万计的生命，尤其是非洲的女性。其进度实有赖各国及社群之间的互相分享。而污名化、歧视和普遍存在的不平等情况都是终结爱滋病的主要障碍。各国需听取实情，承担起自己肩负的人权责任。」

包括斯威士兰在内，共14个国家已经实现了90-90-90爱滋病病毒治疗目标（90%爱滋病病毒感染者已经知道自己受感染，90%被确诊受感染人士已经接受抗逆转录病毒治疗法，90%正接受治疗人士已经能成功抑制病毒载量）。斯威士兰是全球爱滋病病毒流行率最高的国家之一，在2019年的流行率为27%，但如今已经远超既定目标，实现了95-95-95的目标。

扩大抗逆转录病毒治疗法已挽救数以百万计的生命，使数百万人免受感染。然而，去年仍有69万人死于爱滋病相关疾病，3,800万名爱滋病病毒感染者当中，仍有1,260万人无法获得能拯救生命的治疗。

斯威士兰首相Ambrose Dlamini称：「我们不可安于现状，亦不可因挫折而气馁。我们必须确保人人都得到关注，并弥补差距。以达到100-100-100的目标。」

全球在预防新增爱滋病病毒感染方面远远落后于既定目标。新增感染个案约有170万宗，比原定目标多出三倍。东非和南非的新增爱滋病病毒感染情况取得进展，自2010年以来减少了38%；同期，在东欧和中亚却急剧增加了72%，两者形成强烈对比。中东和北非的新增染个案亦增加22%，而拉丁美洲也上升21%。

《抓住时机》报告指出各国的进展存在差距，许多弱势社群仍被忽略。约62%新增爱滋病病毒感染个案是出现在重点社群及其性伴侣身上，包括男同性恋者和其他男男性接触者、性服务工作者、注射毒品人士和在囚人士，尽管他们占总人口的比例非常小。

事实证明，污名化和歧视，及其他社会不平等和排斥行为是预防爱滋病的主要障碍。被边缘化的社群因害怕被论断、遭受暴力及被拘捕，因而对接受有关性和生育健康的服务有所顾忌，尤其

害怕使用有关避孕和预防爱滋病病毒感染的相关服务。爱滋病病毒感染者被污名化仍然是普遍现象，至少有82个国家将某种形式的爱滋病病毒传播、接触或隐瞒感染状况定为犯罪行为。同样地，至少有103和108个国家都分别将性服务工作和服用或藏有毒品作个人用途列作犯罪行为。

非洲撒哈拉以南地区的妇女和女童仍然最受影响。在2019年，她们占该地区所有新增爱滋病病毒感染个案的59%，而每星期就有4,500名年龄介乎15-24岁的少女和年轻女性感染爱滋病病毒。2019年，年轻女性仅占非洲撒哈拉以南地区人口的10%，但却占该地区新增爱滋病病毒感染个案的24%。

然而，随着地区提供全面化的爱滋病毒相关服务，该地方的爱滋病病毒传播水平就会显着降低。在斯威士兰、莱索托和南非广泛地复盖了综合预防措施，当中包括对年轻女性提供社会和经济支援，及对以前从未接触到的社群提供广泛复盖的治疗和病毒抑制支援，收窄不平等的差距，减低了新增爱滋病病毒感染个案。

8

2019冠状病毒病疫情影响严重，并可能作进一步打击爱滋病防治工作。如果爱滋病治疗完全中断六个月，来年（2020-2021）在非洲撒哈拉以南地区，将导致额外增加50万人命损失，使该地区的爱滋病死亡率倒退至2008年的水平。即使20%感染者的治疗被中断，也足以导致额外11万人死亡。

The Bolivian Network of People Living with HIV主席 Gracia Violeta Ross表示：「对于我们当中那些曾经感染爱滋病病毒，为生命抗争并得到治疗的幸存者来说，是无法承受失去辛辛苦苦得来的成果。在一些拉丁美洲国家，我们目睹本来用于应对爱滋病病毒的资源、药物、医护人员和设备都被调配至应对冠状病毒病。一些用以应对爱滋病病毒感染的良好经验和有效做法，如具意义的参与和责任承担正被忽略。我们不会让爱滋病防治工作堕后。」

为共同对抗爱滋病病毒感染和2019冠状病毒病两大疫情的夹击，联合国艾滋病规划署和其合作伙伴发起「人们的冠状病毒病疫苗」的呼吁，已得到全球超过150名领袖及专家联署，要求豁免所有冠状病毒病疫苗、治疗和测试的专利，并大规模生产，以公平和免费方式分配给全民。

联合国艾滋病规划署亦敦促各国应增加对防治这两种疾病的投資。2019年，用于爱滋病防治的资金为186亿美元，较2017年下降了7%。这倒退意味着在2020年作有效应对爱滋病所需的262亿美元资金目标，仍尚欠30%。

「我们不能将贫穷国家放到最后。面对这致命病毒，人们能否获得保护，不应取决于口袋里的金钱或肤色。」温妮·拜安伊玛表示：「我们不能把本应治疗一种疾病的資金投放到另一种疾病。我们必须同时在防治爱滋病病毒和 2019冠状病毒病问题上全面投放资金，以避免重大的人命损失。」

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

联合国艾滋病规划署 传媒 |
电话 +41 22 791 4237 |
communications@unaids.org

