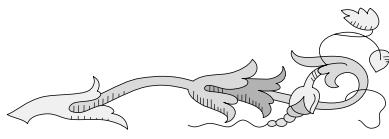


萌

.....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

# 2021年世界愛滋病日— 勇敢站出來，終結不平等， 終結愛滋病，終結大流行

在數以百萬計生命危在旦夕的情況下，聯合國愛滋病規劃署（UNAIDS）與世界衛生組織（WHO）世界愛滋病日活動的全球合作夥伴，包括英國薩塞克斯公爵哈里王子（Prince Harry, the Duke of Sussex），緊急呼籲擴大獲得健康治療和技術的機會，以及維護人權。

2021年12月1日 日內瓦—籍2021年世界愛滋病日之際，聯合國愛滋病規劃署、世界衛生組織和其合作夥伴，在瑞士日內瓦舉行特別活動，強調需要迫切清除世界上導致愛滋病和其他疫情在經濟、社會、文化和法律上的不平等。

聯合國愛滋病規劃署執行幹事溫妮·拜安伊瑪（Winnie Byanyima）表示：「我們正在發出緊急警告，只有透過迅速行動才可結束導致愛滋病疫情的不平等現象。世界各國領袖務必盡快合作，迎接挑戰。我在此促請各位：要勇敢地做到言行一致。每一分鐘就有一條寶貴生命因愛滋病離世，實在令人不可接受，我們沒有時間可以浪費。」

世界未能兌現到2030年終結愛滋病的共同承諾。2020年有3770萬名人類免疫力缺乏病毒（愛滋病病毒）感染者，150萬個新增個案，以及68萬人死於愛滋病相關疾病。全球約65%愛滋病病毒感染者屬於重點社群，包括性工作者及其顧客、男同性戀者和其他男男性接觸者、注射毒品人士和跨性別人士，以及他們的性伴侶。

世界衛生組織總幹事譚德塞（Tedros Adhanom Ghebreyesus）說：「即使在2019冠狀病毒病疫情爆發之前，許多高風險人士也無法得到愛滋病病毒測試、預防和護理服務。」。譚德塞補充：「2019冠狀病毒病疫情中斷了基本醫療服務，導致愛滋病疫情百上加斤，而愛滋病病毒和

2019冠狀病毒病的弱勢社群亦日益增加。就如2019冠狀病毒病，我們擁所有終結愛滋病疫情的資源，只欠妥善利用。我們藉着世界愛滋病日，再次呼籲所有國家善用所有資源，以收窄各種不平等，預防愛滋病病毒感染，拯救生命，並結束愛滋病疫情。」

聯合國愛滋病規劃署和世界衛生組織警告，如果世界不處理歧視和不平等的問題，未來十年會增加770萬宗愛滋病相關死亡。

在活動中播放了一段由英國薩塞克斯公爵哈里王子和拜安伊瑪女士旁述有說服力的影片，片中展示了獲得愛滋病病毒治療與獲得2019冠狀病毒疫苗之間令人不安的相似之處。估計在1997年至2006年期間，低收入和中等收入國家有1200萬人死於與愛滋病相關疾病，這是因為許多受愛滋病病毒影響最嚴重的國家無法負擔藥物費用。現時全世界仍然有1000萬人，無法獲得維持生命的愛滋病病毒藥物。哈里王子敦促世界從愛滋病歷史中汲取教訓，解決2019冠狀病毒病疫苗不公平分配的問題，並確保所有人獲得新的愛滋病病毒藥物和技術。

英國薩塞克斯公爵致世界衛生組織和聯合國愛滋病規劃署的信函中，除了紀念愛滋病40週年，並對迄今所做的工作表示感謝。透過愛滋病病毒中汲取的教訓，他強調2019冠狀病毒病疫苗公平分配的必要性。

發言者強調愛滋病病毒對年輕人的影響。愛滋病病毒感染者全球網絡（Global Network of Young People Living with HIV）的Joyce Ouma說：「年輕人一直被污名化，尤其是重點社群中的年輕人，而不平等亦繼續損害我們的生活質素。」

泰國副總理兼衛生部長阿努廷（Anutin Charnvirakul）說：「年輕人是國家的未來，也是對付全球愛滋病的基石，全球應立即採取行動，承諾剷除各種污名。」

活動期間，與會者一同紀念自疫情開始以來，死於愛滋病的3600萬人的生命，並強調為受愛滋病病毒影響最嚴重的人付出更多的急切性。

代表聯合國愛滋病規劃署項目協調委員會主席的納米比亞大使Julia Imene-Chanduru說：「我們應付2019冠狀病毒病時，仍然不能忘記愛滋病的危急情況。」

發言者們敦促所有國家、合作夥伴和公民社會，推動2021年聯合國高級別會議（United Nations High-Level Meeting）所通過的《關於愛滋病問題的政治宣言》（Political Declaration on AIDS）和《2021-2026年全球愛滋病策略：結束不平等，終結愛滋病》，兩者都以「消除不平等」為核心。

法國全球健康大使（French Ambassador for Global Health）Stephanie Seydoux說：「我們可以看到聯合國愛滋病規劃署策略的重要性，重點是消除不平等。這使我們能夠在這次抗疫中取得進展，並保障每個人的健康。」

拜安伊瑪女士補充道：「我們知道如何戰勝愛滋病和疫情，但需要各方領導鼓起勇氣站出來，執行政策以解決各種阻礙進步的不平等。」

### 聯合國愛滋病規劃署聯絡人資料

聯合國愛滋病規劃署 日內瓦 | Sophie Barton-Knott | 電話 +41 79 514 68 96 | bartonknotts@unaids.org

# 聯合國愛滋病規劃署（UNAIDS）對於批准使用Cabotegravir長效針劑作為預防愛滋病病毒的暴露前預防藥物（pre-exposure prophylaxis, PrEP）表示歡迎

美國食品和藥物管理局（The United States Food and Drug Administration）於本週較早前（二零二一年十二月下旬）宣佈，首次批准使用長效人類免疫力缺乏病毒（愛滋病病毒）預防藥物。美國境內已批准使用Cabotegravir長效針劑（CAB-LA），為有機會經性行為感染愛滋病病毒的成年人和青少年，作為暴露前預防藥物。

這是首次推出將可注射的抗愛滋病病毒藥物，作為預防愛滋病病毒的暴露前預防藥物。此長效配方，對於愛滋病病毒預防向前邁出了一步，亦是有效的方法，將更為人接受和容易依從。

像CAB-LA這樣的長效PrEP產品，最初第一個月注射一次，相隔一個月後再注射一次，之後每兩個月注射一次。這產品為高風險而又拒絕或介意每日服用藥物的成年人和青少年，提供更好的選擇。擁有新技術的公司應與非專利藥物藥廠分享他們的知識和藥物配方，以確保低收入和中等收入國家都可以得到和負擔這些藥物。

聯合國愛滋病規劃署呼籲這種新藥不僅在美國，在世界任何地方都可以迅速提供給最需要的人，而且他們可以負擔得起。對於三十年前，只有有能力的人才能得到維持生命的藥物，絕不能重蹈覆轍。此外，必須採用市場策略，例如非專利藥競爭和以公共衛生為導向的知識產權管理，無論是透過自願協議，還是利用與貿易有關之智慧財產權協定（Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights, TRIPS）靈活協議，以幫助這種新藥廣泛使用。

為了使全世界公平地獲得這種藥物，必須採取一系列行動。首先，該藥物必須迅速獲得地區和國家監管機構的批准。令人鼓舞的是，CAB-LA的開發商已經向南非衛生產品監管局（South African Health Products Regulatory Authority, SAHPRA）申請批准使用，預計於2022年初知

道結果。但是，藥物獲得途徑必須更廣泛。另外，必須透過授權和非專利藥廠商參與等措施，以降低售價。第三，國家愛滋病病毒預防計劃必須準備推出一連串計劃，其醫療系統和社群亦應準備就緒，以便隨時快速推行這種新愛滋病病毒預防方案。

目前「替諾福韋（Tenofovir）和恩曲他濱（Emtricitabine）」複方製劑是用作每天口服的暴露前預防藥物。高風險人士如果按照處方服用，對於預防感染愛滋病病毒方面非常有效。然而，對於許多人來說每天服用一粒藥丸，是很困難的。另一種選擇是「達匹韋林（Dapivirine）陰道環」，為高風險感染愛滋病病毒的女性，提供額外的預防選擇。

隨着CAB-LA選項的出現，可能對於預防愛滋病病毒的方式帶來改變，並為所有性別提供更簡單和較少負擔的PrEP。這同時也可以避免與日常口服治療相關的污名，並改善正確的劑量和藥物依從性，這對於PrEP的有效性至關重要。

本週美國食品及藥物管理局認可兩項試驗結果。第一項試驗名為「愛滋病病毒預防試驗網絡083」（HPTN 083），在阿根廷、巴西、秘魯、美國、南非、泰國和越南的研究中心邀請了4 566名男同性戀者及男男性接觸者和跨性別女性進行試驗。與每天服用藥物相比，使用CAB-LA可以將透過性接觸感染愛滋病病毒的風險進一步降低66%。第二項試驗名為「愛滋病病毒預防試驗網絡084」（HPTN 084），在撒哈拉以南七個非洲國家（博茨瓦納、斯威士蘭、肯雅、馬拉維、南非、烏干達和津巴布韋）的20個試驗地點進行，在3,223名年齡介乎18至45歲的高風險女性中，與每天服用藥物相比，使用CAB-LA可以將感染愛滋病病毒的風險進一步降低89%。

# 網上推廣針對香港重點人群的愛滋病自我檢測研究結果

衛生署特別預防計劃

何志軒高級醫生

薛耀威醫生

## 背景

衛生署在2019年9月至2020年6月期間，進行了一項針對本地男男性接觸者使用網上訂購以口腔液作愛滋病自我檢測和上載結果的可行性研究<sup>1</sup>。鑑於上次研究反應良好，衛生署擴大研究範圍，將本地跨性別女性納入第二階段研究的目標人群，並加強網上推廣。

## 方法

由2020年12月28日至2021年12月31日（一年）期間，衛生署設立了一個網上招募和訂購自我檢測套件的網站<sup>2</sup>。參與者可於該網站訂購以口腔液為樣本（OraQuick®）或以血液為樣本（autotest VIH®）的愛滋病自我檢測套件，兩者均通過了世界衛生組織的資格預審。任何曾經有過口交、陰道性交或肛交，並持有有效本地手機號碼的成年人（18 歲或以上）均符合參與研究資格。雖然這項研究的主要目標是男男性接觸者和跨性別女性，但研究者並不會拒絕異性戀男女去訂購自我檢測套件。

參與者從研究網站訂購測試套件，並不需要提供個人資料。然而，參與者需要填寫一份問卷並選擇一個地方來領取測試套件。參與者通過電子支付方式支付130港元的按金，在訂購後14天內上傳檢測結果後獲得退款。與第一階段的研究不同之處是，衛生署人員毋須核實檢測結果。檢測呈陽性或有疑問的參加者可留下聯絡電話，由衛生署人員安排確認檢測及輔導。如果發現無效結果，衛生署將提供另一個測試套件，免收運費。

## 推廣

為推廣這項研究，衛生署製作了一系列針對男男性接觸者和跨性別女性的廣告，包括海報和動畫短片。除了常規的衛生署網站和社交媒體平台外，還邀請了九個本地關鍵意見領袖（KOL）和七個本地性小眾組織（非KOL頻道）在他們的社交媒體頻道（Facebook、Instagram、YouTube）上宣傳這項研究。其中七名KOL是男男性接觸者，其餘是跨性別人士。總體而言，除三個頻道有兩個推廣週期外，大部分頻道的推廣期為四週。每個頻道都提供了獨立的超連結，並且在整個研究期間記錄了各個推廣帖子/連結的點擊次數。



宣傳海報



衛生署HIV自我檢測宣傳短片  
<https://youtu.be/3CXGxeRZjJk>

## 重點結果

- **參與者的特徵**：研究共有1,169人次訂購。剔除訂購多於一次的參與者後，實際招募的參與者人數為 959 人，其中 788 人（82.2%）為男男性接觸者，四人（0.4%）為跨性別女性。其餘參與者包括異性戀男性（9.1%）、異性戀女性（7.6%）、跨性別男性（0.6%）和女同性戀者（0.1%）。大多數（87.1%）的男男性接觸參與者年齡介乎 20-39 歲之間，其餘 9.6% 年齡在 40 歲或以上。97.2%的參與者為華裔。所有跨性別女性參與者的年齡介乎 20-39 歲之間，75% 為華裔。
- **研究資訊來源**：在未參加過第一期愛滋病自我檢測研究的參與者中（n=724），其中 363 人（50.1%）從網上推廣獲得研究資訊，209 人（28.9%）從朋友那裡獲得研究資訊，168 人（23.2%）從搜索引擎（例如 Google 或 Yahoo）發現研究資訊。
- **推廣頻道**：研究期間，KOL 和非 KOL 頻道分別產生了 5,466 和 17,577 次點擊。用於網絡廣告的推廣費用（不包括製作費用和收到的酬金）分別為 51,508 元和 46,793 元，兩類頻道都各收到 112 次檢測套件訂購。
- **再次訂購**：研究期間共訂購了 1,169 個檢測套件，男男性接觸者和跨性別女性訂購的數量分別為 986 個和 4 個。參與者可以每三個月再次訂購檢測套件。男男性接觸參與者訂購一次、二次、三次、四次檢測套件的比例分別為 79.9%、15.9%、3.8% 和 0.4%。除男男性接觸者外，其他群體在此期間很少重複訂購檢測套件。總體而言，超過一半（63.9%）的首次訂購選擇口腔液套件作為檢測。
- **安全套使用率**：在男男性接觸參與者（n=788）中，87.6% 是同性戀，而其餘的是雙性戀或泛性戀。83.9% 表示在訂購前三個

月內發生過性行為，所有男男性接觸者中與男性發生性行為時持續使用（100%）安全套的比例為 38.0%，而 74.6% 的男男性接觸者有最少一半（50% 或以上）情況與男性發生性關係時使用安全套。雙性戀或泛性戀的男男性接觸者中，在持續使用或最少一半情況下使用安全套的百分比在統計學上顯著低於同性戀的男男性接觸者。

- **愛滋病檢測行為**：在男男性接觸參與者中，高達 20.8% 的人在參加這項研究時是「首次檢測者」，而上一次研究的「首次檢測者」為 30.8%。與 2019 年的愛滋病自我檢測研究的曾經檢測率（69.2%）相比，本次曾經檢測率（79.2%）為更高。與 2019 年的愛滋病自我檢測研究的過去 12 個月檢測率（42.1%）相比，本次（58.6%）也更高。男男性接觸者參與者（92.1%）報告說他們將來會增加愛滋病病毒檢測次數的比例非常高。
- **檢測結果**：在所有參與者中，共有 10 個陽性結果報告（7 個口腔液樣本和 3 個血液樣本）。陽性率為 0.9%。9 個陽性結果為男男性接觸者，其餘 1 個為異性戀男性。其中 4 人有留下電話號碼供衛生署聯絡及轉介確認測試（確認測試結果為 2 陽性 2 陰性）。另有一名陽性結果人士在沒有上傳檢測結果的情況下，自行聯絡到衛生署的愛滋病輔導及測試服務進行進一步確認檢測。經愛滋病輔導及測試服務核實的確診陽性病例共 3 例。其餘 6 個陽性報告並沒有留下聯繫方式。
- **使用者意見**：在提供清晰的文字和視聽使用說明的情況下，93.3% 參與者在測試過程中可以自行完成並無需任何技術協助，94.3% 不需要協助解讀結果，95.8% 在測試過程中不需要情緒支援。研究期間沒有出現社會危害和不良事件的報告。大多數參與者對研究計劃滿意並提供正面反饋。

## 討論

於兩期的研究中，參與者的滿意度反映了本地男男性接觸者社群對愛滋病自我檢測的接受度很高。儘管於過往兩年進行的調查 (HARIS) 和這兩次的愛滋病自我檢測研究均顯示，本地重點人群對愛滋病自我檢測的認識和使用不斷提高，但在本次研究的男男性接觸參與者中仍有 20.8% 屬於「首次測試者」，表示在重點人群中仍有空間作進一步推廣愛滋病自我檢測。

總體而言，首次訂購的參與者更接受(63.9%)以採集口腔液進行愛滋病自我檢測。 86.4% (169 人中的 146 人) 多次訂購的參與者在整個研究期間只選擇了一種類型的檢測套件。可考慮使用質性研究去探討不同重點人群對愛滋病自我檢測的使用經驗，以進一步改善計劃滿足他們的需求。

在本研究中，雙性戀或泛性戀的男男性接觸者中持續使用 (100%) 和最少一半(50% 或以上)使用安全套的百分比在統計學上顯著低於同性戀的男男性接觸者。然而，男男性接觸者重複訂購的愛滋病自我檢測（在研究期間訂購不止一次）與研究期間使用安全套行為的改變無關。

本研究發現，KOL的推廣效果通常可以持續更長時間，並且在推廣期後還有延長效果增加額外的點擊/觀看次數。儘管數據上經KOL的網站點擊率較低，但與非KOL相比，實際訂購數量和每個訂購的宣傳成本相約 (459.9 元對 417.8 元)。一般來說，有針對性的網上推廣可以更好地接觸高危人群，而 KOL 推廣可能會提供品牌效應，這可以由更高的參與率中看出。

這項研究在香港類似研究當中，首個提供有用數據，以設計一個針對重點人群的愛滋病自我檢測網上推廣策略。發現新病例可以避免愛滋病毒傳播，並減少需要終生愛滋病毒治療費用，包括治療機會性感染的從而節省成本。

預防愛滋病傳播的關鍵，是使愛滋病檢測變得簡單、方便和常規，並增加知道自己確診的人數。通過互聯網招募、訂購以及通過快遞分發的愛滋病自我檢測，可能是一種有前景的新策略，以相對較低的成本接觸高危人群。自我檢測計劃也可以服務於那些不能或不想獲得傳統愛滋病檢測服務的人。

## 參考文獻

1. 衛生署資料頁: 香港男男性接觸者使用網上訂購愛滋病自我檢測及上傳結果 的可行性研究. 2020年9月[https://www.aids.gov.hk/pdf/HIVST\\_chi.pdf](https://www.aids.gov.hk/pdf/HIVST_chi.pdf)
2. 衛生署愛滋病自我檢測網站. <https://dh-hivst.com.hk/self-test>

