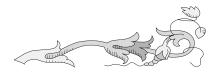


……枝幹的嫩葉萌芽處



萌 是由联合国艾滋病规划署合作中心(专业支援)一红丝带中心,为推动全球爱滋病活动而制作的中英文刊物。

新闻稿

2021年世界爱滋病日— 勇敢站出来,终结不平等, 终结爱滋病,终结大流行

在数以百万计生命危在旦夕的情况下,联合国艾滋病规划署(UNAIDS)与世界卫生组织(WHO)世界爱滋病日活动的全球合作伙伴,包括英国萨塞克斯公爵哈里王子(Prince Harry, the Duke of Sussex),紧急呼吁扩大获得健康治疗和技术的机会,以及维护人权。

2021年12月1日 日内瓦-籍2021年世界爱滋病日之际,联合国艾滋病规划署、世界卫生组织和其合作伙伴,在瑞士日内瓦举行特别活动,强调需要迫切清除世界上导致爱滋病和其他疫情在经济、社会、文化和法律上的不平等。

联合国艾滋病规划署执行干事温妮·拜安伊玛(Winnie Byanyima)表示:「我们正在发出紧急警告,只有透过迅速行动才可结束导致爱滋病疫情的不平等现象。世界各国领袖务必尽快合作,迎接挑战。我在此促请各位:要勇敢地做到言行一致。每一分钟就有一条宝贵生命因爱滋病离世,实在令人不可接受,我们没有时间可以浪费。」

世界未能兑现到2030年终结爱滋病的共同承诺。2020年有3770万名人类免疫力缺乏病毒(爱滋病病毒)感染者,150万个新增个案,以及68万人死于爱滋病相关疾病。全球约65%爱滋病病毒感染者属于重点社群,包括性工作者及其顾客、男同性恋者和其他男男性接触者、注射毒品人士和跨性别人士,以及他们的性伴侣。

世界卫生组织总干事谭德塞(Tedros Adhanom Ghebreyesus)说:「即使在2019冠状病毒病疫情爆发之前,许多高风险人士也无法得到爱滋病病毒测试、预防和护理服务。」。谭德塞补充:「2019冠状病毒病疫情中断了基本医疗服务,导致爱滋病疫情百上加斤,而爱滋病病毒和

2019冠状病毒病的弱势社群亦日益增加。就如 2019冠状病毒病,我们拥有所有终结爱滋病疫 情的资源,只欠妥善利用。我们籍着世界爱滋病 日,再次呼吁所有国家善用所有资源,以收窄各 种不平等,预防爱滋病病毒感染,拯救生命,并 结束爱滋病疫情。」

联合国艾滋病规划署和世界卫生组织警告,如果世界不处理歧视和不平等的问题,未来十年会增加770万宗爱滋病相关死亡。

在活动中播放了一段由英国萨塞克斯公爵哈里王 子和拜安伊玛女士旁述有说服力的影片,片中 展示了获得爱滋病病毒治疗与获得2019冠状病 毒疫苗之间令人不安的相似之处。估计在1997 年至2006年期间,低收入和中等收入国家有 1200万人死于与爱滋病相关疾病,这是因为许 多受爱滋病病毒影响最严重的国家无法负担药物 费用。现时全世界仍然有1000万人,无法获得 维持生命的爱滋病病毒药物。哈里王子敦促世界 从爱滋病历史中汲取教训,解决2019冠状病毒 病疫苗不公平分配的问题,并确保所有人获得新 的爱滋病病毒药物和技术。

英国萨塞克斯公爵致世界卫生组织和联合国艾滋病规划署的信函中,除了纪念爱滋病40周年,并对迄今所做的工作表示感谢。透过爱滋病病毒中汲取的教训,他强调2019冠状病毒病疫苗公平分配的必要性。

发言者强调爱滋病病毒对年轻人的影响。爱滋病病毒感染者全球网络(Global Network of Young People Living with HIV)的Joyce Ouma说:「年轻人一直被污名化,尤其是重点社群中的年轻人,而不平等亦继续损害我们的生活质素。」

泰国副总理兼卫生部长阿努廷(Anutin Charnvirakul)说:「年轻人是国家的未来,也是对付全球爱滋病的基石,全球应立即采取行动,承诺铲除各种污名。」

活动期间,与会者一同纪念自疫情开始以来,死于爱滋病的3600万人的生命,并强调为受爱滋病病毒影响最严重的人付出更多的急切性。

代表联合国艾滋病规划署项目协调委员会主席的 纳米比亚大使Julia Imene-Chanduru说:「我们 应付2019冠状病毒病时,仍然不能忘记爱滋病 的危急情况。」

发言者们敦促所有国家、合作伙伴和公民社会,推动2021年联合国高级别会议(United Nations High-Level Meeting)所通过的《关于艾滋病问题的政治宣言》(Political Declaration on AIDS)和《2021-2026 年全球艾滋病策略:结束不平等,终结爱滋病》,两者都以「消除不平等」为核心。

法国全球健康大使(French Ambassador for Global Health)Stephanie Seydoux说:「我们可以看到联合国艾滋病规划署策略的重要性,重点是消除不平等。这使我们能够在这次抗疫中取得进展,并保障每个人的健康。」

拜安伊玛女士补充道:「我们知道如何战胜爱滋 病和疫情,但需要各方领导鼓起勇气站出来,执 行政策以解决各种阻碍进步的不平等。」

联合国艾滋病规划署联络人资料

联合国艾滋病规划署 日内瓦 | Sophie Barton-Knott | 电话 +41 79 514 68 96 | bartonknotts@unaids.org

联合国艾滋病规划署(UNAIDS)对于批准使用Cabotegravir 长效针剂作为预防爱滋病病毒的暴露前预防药物(pre-exposure prophylaxis, PrEP)表示欢迎

美国食品和药物管理局(The United States Food and Drug Administration)于本周较早前(二零二一年十二月下旬)宣布,首次批准使用长效人类免疫力缺乏病毒(爱滋病病毒)预防药物。美国境内已批准使用Cabotegravir长效针剂(CAB-LA),为有机会经性行为感染爱滋病病毒的成年人和青少年,作为暴露前预防药物。

这是首次推出将可注射的抗爱滋病病毒药物,作 为预防爱滋病病毒的暴露前预防药物。此长效配 方,对于爱滋病病毒预防向前迈出了一步,亦是 有效的方法,将更为人接受和容易依从。

像CAB-LA这样的长效PrEP产品,最初第一个月注射一次,相隔一个月后再注射一次,之后每两个月注射一次。这产品为高风险而又拒绝或介意每日服用药物的成年人和青少年,提供更好的选择。拥有新技术的公司应与非专利药物药厂分享他们的知识和药物配方,以确保低收入和中等收入国家都可以得到和负担这些药物。

联合国艾滋病规划署呼吁这种新药不仅在美国,在世界任何地方都可以迅速提供给最需要的人,而且他们可以负担得起。对于三十年前,只有有能力的人才能得到维持生命的药物,绝不能重蹈复辙。此外,必须采用市场策略,例如非专利药竞争和以公共卫生为导向的知识产权管理,无论是透过自愿协议,还是利用与贸易有关之智慧财产权协定(Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights, TRIPS)灵活协议,以帮助这种新药广泛使用。

为了使全世界公平地获得这种药物,必须采取一系列行动。首先,该药物必须迅速获得地区和国家监管机构的批准。令人鼓舞的是,CAB-LA的开发商已经向南非卫生产品监管局(South African Health Products Regulatory Authority, SAHPRA)申请批准使用,预计于2022年初知

道结果。但是,药物获得途径必须更广泛。另外,必须透过授权和非专利药厂商参与等措施,以降低售价。第三,国家爱滋病病毒预防计划必须准备推出一连串计划,其医疗系统和社群亦应准备就绪,以便随时快速推行这种新爱滋病病毒预防方案。

目前「替诺福韦(Tenofovir)和恩曲他滨(Emtricitabine)」复方制剂是用作每天口服的暴露前预防药物。高风险人士如果按照处方服用,对于预防感染爱滋病病毒方面非常有效。然而,对于许多人来说每天服用一粒药丸,是很困难的。另一种选择是「达匹韦林(Dapiviringe)阴道环」,为高风险感染爱滋病病毒的女性,提供额外的预防选择。

随着CAB-LA选项的出现,可能对于预防爱滋病病毒的方式带来改变,并为所有性别提供更简单和较少负担的PrEP。这同时也可以避免与日常口服治疗相关的污名,并改善正确的剂量和药物依从性,这对于PrEP的有效性至关重要。

本周美国食品及药物管理局认可两项试验结果。第一项试验名为「爱滋病病毒预防试验网络083」(HPTN 083),在阿根廷、巴西、秘鲁、美国、南非、泰国和越南的研究中心邀请了4566名男同性恋者及男男性接触者和跨性别好性进行试验。与每天服用药物相比,使用CAB-LA可以将透过性接触感染爱滋病病毒的风险进一步降低66%。第二项试验名为「爱滋病病毒的风险进份格60%。第二项试验名为「爱滋病病毒的风险进份格60%。第二项计划,在撒哈拉、南七个非洲国家(博茨瓦纳、斯威士兰、肯和哈拉维、南非、乌干达和津巴布韦)的20个试验地点进行,在3,223名年龄介乎18至45岁的高风险女性中,与每天服用药物相比,使用CAB-LA可以将感染爱滋病病毒的风险进一步降低89%。

网上推广针对香港重点人群的 爱滋病自我检测研究结果

卫生署特别预防计划 何志轩高级医生 薛耀威医生

背景

卫生署在2019年9月至2020年6月期间,进行了 一项针对本地男男性接触者使用网上订购以口腔 液作爱滋病自我检测和上载结果的可行性研究¹。 鉴于上次研究反应良好,卫生署扩大研究范围, 将本地跨性别女性纳入第二阶段研究的目标人 群,并加强网上推广。

方法

由2020年12月28日至2021年12月31日(一年)期间,卫生署设立了一个网上招募和订购自我检测套件的网站²。参与者可于该网站订购以口腔液为样本(OraQuick®)或以血液为样本(autotest VIH®)的爱滋病自我检测套件,两者均通过了世界卫生组织的资格预审。任何曾经有过口交、阴道性交或肛交,并持有有效本地手机号码的成年人(18 岁或以上)均符合参与研究资格。虽然这项研究的主要目标是男男性接触者和跨性别女性,但研究者并不会拒绝异性恋男女去订购自我检测套件。

参与者从研究网站订购测试套件,并不需要提供个人资料。然而,参与者需要填写一份问卷并选择一个地方来领取测试套件。参与者通过电子支付方式支付130港元的按金,在订购后14天内上传检测结果后获得退款。与第一阶段的研究不同之处是,卫生署人员毋须核实检测结果。检测呈阳性或有疑问的参加者可留下联络电话,由卫生署人员安排确认检测及辅导。如果发现无效结果,卫生署将提供另一个测试套件,免收运费。

推广

为推广这项研究,卫生署制作了一系列针对男男性接触者和跨性别女性的广告,包括海报和动画短片。除了常规的卫生署网站和社交媒体平台外,还邀请了九个本地关键意见领袖(KOL)和七个本地性小众组织(非KOL频道)在他们的社交媒体频道(Facebook、Instagram、YouTube)上宣传这项研究。其中七名 KOL 是男男性接触者,其余是跨性别人士。总体而言,除三个频道有两个推广周期外,大部分频道的推广期为四周。每个频道都提供了独立的超连结,并且在整个研究期间记录了各个推广帖子/连结的点击次数。



宣传海报



卫生署HIV自我检测宣传短片 https://youtu.be/3CXGxeRZjJk

重点结果

- · 参与者的特征:研究共有1,169人次订购。剔除订购多于一次的参与者后,实际招募的参与者人数为 959 人,其中 788 人(82.2%)为男男性接触者,四人(0.4%)为跨性别女性。其余参与者包括异性恋男性(9.1%)、异性恋女性(7.6%)、跨性别男性(0.6%)和女同性恋者(0.1%)。大多数(87.1%)的男男性接触参与者年龄介乎 20-39 岁之间,其余 9.6% 年龄在 40 岁或以上。97.2%的参与者为华裔。所有跨性别女性参与者的年龄介乎 20-39 岁之间,75% 为华裔。
- · 研究资讯来源:在未参加过第一期爱滋病自我检测研究的参与者中(n=724),其中363人(50.1%)从网上推广获得研究资讯,209人(28.9%)从朋友那里获得研究资讯,168人(23.2%)从搜索引擎(例如Google或Yahoo)发现研究资讯。
- · 推广频道:研究期间, KOL 和非 KOL 频道 分别产生了 5,466 和 17,577 次点击。用于 网络广告的推广费用(不包括制作费用和收 到的酬金)分别为51,508元和46,793元,两 类频道都各收到112次检测套件订购。
- · 再次订购:研究期间共订购了1,169个检测套件,男男性接触者和跨性别女性订购的数量分别为986个和四个。参与者可以每三个月再次订购检测套件。男男性接触参与者订购一次、二次、三次、四次检测套件的比例分别为79.9%、15.9%、3.8%和0.4%。除男男性接触者外,其他群体在此期间很少重复订购检测套件。总体而言,超过一半(63.9%)的首次订购选择口腔液套件作为检测。
- · 安全套使用率: 在男男性接触参与者 (n=788) 中,87.6% 是同性恋,而其余的是 双性恋或泛性恋。83.9% 表示在订购前三个

- 月内发生过性行为,所有男男性接触者中与男性发生性行为时持续使用(100%)安全套的比例为 38.0%,而74.6% 的男男性接触者有最少一半(50% 或以上)情况与男性发生性关系时使用安全套。双性恋或泛性恋的男男性接触者中,在持续使用或最少一半情况下使用安全套的百分比在统计学上显着低于同性恋的男男性接触者。
- · <u>爱滋病检测行为</u>:在男男性接触参与者中, 高达 20.8%的人在参加这项研究时是「首次 检测者」,而上一次研究的「首次检测者」 为30.8%。与 2019 年的爱滋病自我检测 研究的曾经检测率(69.2%)相比,本次曾 经检测率(79.2%)为更高。与 2019 年的 爱滋病自我检测研究的过去 12 个月检测率 (42.1%)相比,本次(58.6%)也更高。 男男性接触者参与者(92.1%)报告说他们 将来会增加爱滋病病毒检测次数的比例非常 高。
- · 检测结果:在所有参与者中,共有10个阳性结果报告(7个口腔液样本和3个血液样本)。阳性率为0.9%。9个阳性结果为男男性接触者,其余1个为异性恋男性。其中4人有留下电话号码供卫生署联络及转介确认测试(确认测试结果为2阳性2阴性)。另有一名阳性结果人士在没有上传检测结果的情况下,自行联络到卫生署的爱滋病辅导及测试服务进行进一步确认检测。经爱滋病辅导及测试服务核实的确诊阳性病例共3例。其余6个阳性报告并没有留下联系方式。
- · 使用者意见:在提供清晰的文字和视听使用说明的情况下,93.3%参与者在测试过程中可以自行完成并无需任何技术协助,94.3%不需要协助解读结果,95.8%在测试过程中不需要情绪支援。研究期间没有出现社会危害和不良事件的报告。大多数参与者对研究计划满意并提供正面反馈。

讨论

于两期的研究中,参与者的满意度反映了本地男 男性接触者社群对爱滋病自我检测的接受度很 高。尽管于过往两年进行的调查 (HARiS) 和这 两次的爱滋病自我检测研究均显示,本地重点人 群对爱滋病自我检测的认识和使用不断提高,但 在本次研究的男男性接触参与者中仍有 20.8% 属于「首次测试者」,表示在重点人群中仍有空 间作进一步推广爱滋病自我检测。

总体而言,首次订购的参与者更接受(63.9%)以 采集口腔液进行爱滋病自我检测。 86.4%(169 人中的 146 人) 多次订购的参与者在整个研究 期间只选择了一种类型的检测套件。可考虑使用 质性研究去探讨不同重点人群对爱滋病自我检 测的使用经验,以进一步改善计划满足他们的需 求。

在本研究中,双性恋或泛性恋的男男性接触者中 持续使用(100%)和最少一半(50%或以上)使 用安全套的百分比在统计学上显着低于同性恋的 14 男男性接触者。然而,男男性接触者重复订购的 爱滋病自我检测(在研究期间订购不止一次)与 研究期间使用安全套行为的改变无关。

本研究发现,KOL的推广效果通常可以持续更 长时间,并且在推广期后还有延长效果增加额外 的点击/观看次数。尽管数据上经KOL的网站点 击率较低,但与非KOL相比,实际订购数量和 每个订购的宣传成本相约(459.9 元对 417.8 元)。一般来说,有针对性的网上推广可以更好 地接触高危人群,而 KOL 推广可能会提供品牌 效应,这可以由更高的参与率中看出。

这项研究在香港类似研究当中,首个提供有用 数据,以设计一个针对重点人群的爱滋病自我 检测网上推广策略。发现新病例可以避免爱滋 病毒传播,并减少需要终生爱滋病毒治疗费 用,包括治疗机会性感染的从而节省成本。

预防爱滋病传播的关键,是使爱滋病检测变得 简单、方便和常规,并增加知道自己确诊的人 数。通过互联网招募、订购以及通过快递分发 的爱滋病自我检测,可能是一种有前景的新策 略,以相对较低的成本接触高危人群。自我检 测计划也可以服务于那些不能或不想获得传统 爱滋病检测服务的人。

参考文献

- 1. 卫生署资料页:香港男男性接触者使用网上 订购爱滋病自我检测及上传结果 的可行性研 究. 2020年9月https://www.aids.gov.hk/pdf/ HIVST_chi.pdf
- 2. 卫生署爱滋病自我检测网站. https://dh-hivst. com.hk/self-test

