

我国艾滋病总体处于低流行状态

疫情在青年学生和老年人群中上升较快

艾滋病是全球面临的重大公共卫生问题。12月1日是世界艾滋病日,今年的宣传主题是“携手抗艾,重在预防”。国家卫生计生委副主任王国强近日在相关宣传活动中表示,我国艾滋病防治工作取得了显著成效,基本阻断了经输血传播,有效控制了经注射吸毒和母婴传播,病死率明显降低。



11月29日,世界卫生组织艾滋病司司长戈特弗里德·希恩沙尔在瑞士日内瓦举行的记者会上展示最新艾滋病进展报告。 新华社发

总体仍处于低流行状态,经性传播是最主要传播途径

记者从中国疾控中心获悉,截至2016年9月,我国报告现存活艾滋病病毒感染者和病人65.4万例,累计死亡20.1万例。经性传播已是最主要传播途径,2016年1至9月,新报告经性传播感染者比例达到94.2%。

根据国家卫生计生委和联合国艾滋病规划署、世界卫生组织评估结果,截至2015年底,估计我国现存活感染者和病人约85万人,感染率为0.06%,总体仍处于低流行状态。

记者从权威部门获悉,“十二五”期间,各地各部门认真贯彻落实党中央、国务院决策部署,落

实各项措施,艾滋病防治工作取得了显著成效。艾滋病检测人次从0.6亿增加到1.4亿,抗病毒治疗人数从8.6万上升到38.7万。与2010年相比,感染者和病人发现率增加了68.1%,病死率降低了57%,参加戒毒药物维持治疗的吸毒人群新发感染率下降了74.4%,母婴传播率下降了26.6%,基本实现了《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》的总体目标。

“我国艾滋病流行形势依然严峻。艾滋病防治工作中新、老问题并存,防治任务更加艰巨。”中国疾控中心主任王宇介绍,首

先,我国新报告病例中九成以上经性途径传播,艾滋病疫情从易感人群向一般人群扩散;其次,社交新媒介的普遍使用增加了易感染艾滋病行为的隐蔽性,人口频繁流动增加了预防干预的难度;第三,一些地区和人群艾滋病防治知识宣传不到位,尚有约三分之一的感染者和病人不知晓自身感染状况。

专家指出,当前遏制艾滋病传播的生物学技术和手段有限,防治队伍数量和能力不能满足快速增长的工作需要,社会组织独特作用的发挥和社会力量参与防治工作仍需加强。

疫情在青年学生和老年人群中上升较快

记者30日从中国疾控中心获悉,我国艾滋病疫情在青年学生和老年人等重点人群中上升较快。今年1月至9月,新发现15至24岁青年学生感染者和60岁以上老年男性感染者分别为2321例和1.3万例,分别是2010年同期的4.1倍和3.6倍。

中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友介绍,今年前9个月,全国对1.2亿人次进行了艾滋病检测,新诊断发现艾滋病感染者9.6万人,94.2%是经性途径传播,异性性接触感染人数最多,占比66.7%,男男同性性接触感染者占比27.5%。

近年来,我国男性同性性传播上升速度较快,每年新发现的病例从2010年的7675人上升到2015年的32617人。从性别和年龄来看,男性感染者明显多于女性,男女性别比为3.7:1;新诊断的感染者以性活跃期青壮年为主。

吴尊友说,这些疫情数据说明,青壮年是艾滋病流行的主要受害者。青年和青年学生,特别是男生感染人数上升。我们必须切实加强学生的艾滋病预防工作。“我去年访谈了100多名新诊断的艾滋病感染大学生,他们对艾滋病有所了解,但掌握的知识

又不足以保护自己,让人倍感痛心。”吴尊友说。

据了解,60岁以上老年男性感染艾滋病主要由不良性行为所致。一些专家分析指出,随着健康水平提升,人均寿命提高,老年人的精神文化生活和生理需求应受到关注,有针对性的健康教育和法制宣传亟待加强。

国家卫生计生委副主任王国强指出,青年学生既是受艾滋病威胁的重点人群,也是预防艾滋病的生力军。希望全社会行动起来,让艾滋病远离大学生、远离青年、远离人类。

综合新华社

我市新报告艾滋病患者和病毒感染者数量下降

本报讯(记者 孙美星 通讯员 陈琼) 今天是第29个世界艾滋病日。记者昨日从市卫计委获悉,今年1至9月,我市新报告HIV(艾滋病病毒感染者)、AIDS(艾滋病患者)511例,较去年同期下降4.1%。

记者从市卫计委了解到,自1990年宁波市发现首例艾滋病病毒感染者以来,截至2016年9月30日,我市现住址存活病例2841例,其中HIV 1552例,AIDS 1289例,死亡登记263例。2016年1至9月份全市新报告HIV、AIDS 511例,较去年同期下降4.1%。

疫情监测数据表明,宁波市

属于艾滋病低流行区域。新报告病例流行特征有以下四点:一是经同性性接触传播所占比例减少;二是青壮年经同性传播检出人数减少,高年龄组检出人数增加;三是男男性行为者检测人数增加,检测阳性人数减少;四是VCT(艾滋病自愿咨询检测)检出同性传播病例减少,性病门诊就诊者检出人数增加。

防控艾滋病,重在预防。截至目前,宁波已全面推行“中学生预防艾滋病知识进课堂”,发展中学生艾滋病防治讲师团成员217人。目前受教育初中学校数139个,累计听课人数8余万

人,覆盖率为86.8%;高中学校数53个,累计听课人数4.9万人,覆盖率为88.3%。大学生“健康教育处方”累计发放5万余份。近期在宁波大学还召开了艾滋病防治进高校系列活动。

2014年起,宁波作为国家疾控“性病门诊促进HIV和梅毒检测试点工作”试点地区,要求全市二级以上医疗机构在所有性病门诊者中开展艾滋病、梅毒筛查工作。据统计,2016年通过性病门诊者途径检测发现HIV初筛阳性253人,进行梅毒检测发现阳性人数2138人。

全球抗“艾”多路提速 世卫呼吁推广自检工具

12月1日是世界艾滋病日。联合国艾滋病规划署近日发布报告说,截至2016年6月,全球约1820万艾滋病病毒感染者接受了抗逆转录病毒药物治疗,获得这一“救命疗法”的患者人数较2010年约翻了一番。

除了防治体系的不断健全,科学进步还使抗“艾”研究具备了加速前进的基础,人类战胜艾滋病有望见到曙光。近年来,全球各界对抗“艾”研究加大支持,在免疫疗法、艾滋病疫苗、艾滋病自检等几个方向力求突破。

免疫疗法

尽管抗逆转录病毒疗法的使用与普及已大大延长了艾滋病病毒感染者的生命,但这种疗法无法根治艾滋病。近年来,免疫疗法治疗癌症成为研究热门。美国《新英格兰医学杂志》日前发布的一项研究显示,这种疗法也有望能用来治疗甚至功能性治愈艾滋病。

美国宾夕法尼亚大学等机构的研究人员给24名艾滋病病毒感染者注射一种名为VRC01的广谱中和抗体,结果显示它能安全地诱导免疫系统产生大量这种抗体,从而在停药后适当延迟艾滋病病毒反弹的时间。但不足之处是这种病毒抑制在绝大多

数试验对象的体内持续时间不超过8周。

负责研究的宾夕法尼亚大学的巴勃罗·特巴斯在一份声明中说,这项研究只使用了一种抗体,他们相信结合使用更多强力抗体的免疫疗法也许能帮助有效控制艾滋病病毒。“我们不太可能在不久的将来完全根除一个人所感染的艾滋病病毒,但功能性治愈是一个合理的中间目标。”

功能性治愈艾滋病是指艾滋病病毒感染者停止治疗后,虽然其体内仍存在少量病毒,但病毒被完全抑制且无法检测出来,身体各种机能正常。

艾滋病疫苗

自艾滋病出现以来,开发有效的艾滋病疫苗便是科学界不懈追求的目标之一,但其进展一直比较缓慢。美国国家卫生研究院11月28日宣布,2009年以来第一个艾滋病疫苗有效性临床试验已经在南非展开,作为这个试验的资助方,该机构希望所测试的艾滋病疫苗组合能完成对艾滋病病毒的“致命一击”。

美国国家卫生研究院发表声明说,这种名为HVTN 702的艾滋病疫苗组合由一

种刺激免疫系统的疫苗与一种增强免疫反应的疫苗组成。HVTN 702针对南部非洲流行的艾滋病病毒亚型进行了适应性改变,由2009年在泰国完成临床试验的艾滋病疫苗RV144改进而来。

在3年半的临床试验期间,RV144的有效性为31%,是迄今第一种能为部分人提供保护效果的艾滋病疫苗。研究人员希望HVTN 702能提供比RV144更有效、更持久的保护。试验结果预计将于2020年下半年公布。

艾滋病自检

世界卫生组织11月29日发布新指南,呼吁推广使用艾滋病病毒自检工具,扩大艾滋病病毒检测和抗逆转录病毒疗法的覆盖面。

世卫组织建议,艾滋病病毒感染者都应接受抗逆转录病毒疗法。但目前全球40%(超过1400万人)的艾滋病病毒感染者并不知晓自身的感染情况,因此艾滋病病毒检测不足已成为推广抗逆转录病毒疗法的主要障碍。

世卫表示,利用艾滋病病毒自检工具,人们可以在私密和方便环境中使用唾液或指血等开展检测,在20分钟或更短时间内就可获得结果。世卫指出,这类自检工具目前在美国和英国的药店或网络渠道的售价在25美元至40美元间,但在

非洲南部一些试点国家,通过与生产商援助合作的形式,自检工具的价格已降至3美元。

世卫组织总干事陈冯富珍表示,数以百万计的艾滋病病毒感染者正在错失挽救自身生命、防止病毒传播的疗法。艾滋病病毒自检应向更多的人敞开大门,让他们了解自己的艾滋病病毒感染情况,并了解如何获得治疗和预防服务。

统计数据显示,在艾滋病病毒感染者的伴侣中,艾滋病病毒检测呈阳性的比例可高达70%,但这些人中目前还有很大一部分并未进行病毒检测。世卫新指南提出,应鼓励艾滋病病毒感染者将自身状况告知其伴侣,让他们接受艾滋病病毒检测。 综合新华社