

愛滋病簡訊

澳門特別行政區政府 防治愛滋病委員會秘書處

第 5 期 2014 年 4 月

編輯委員會

主編：林松

編輯：黃穎雯、曾芳妮、陸秦、李麗、
姚兆聰

電話：(853) 8504 1528

傳真：(853) 2871 5765

電郵：secretariat@aids.org.mo

網址：www.aids.org.mo

地址：澳門新口岸宋玉生廣場 335 至
341 號獲多利中心七樓

外地消息

動物實驗發現注射新藥可預防愛滋病

美國兩個實驗團隊分別進行了兩項研究，發現每月注射抗逆轉錄病毒藥物能夠百分之一百保護獼猴免受愛滋病病毒感染，而證據提示每三個月注射一次可能已足夠提供相同的保護。若上述發現同樣對人類有效，將可克服很多人不能按時口服預防性藥物這一愛滋病防治領域上的重大問題，為人類預防愛滋病病毒感染方面帶來重大的突破。

從 2010 年起，研究人員便發現採用暴露前預防性用藥方案 (pre-exposure prophylaxis, PreP)，即每日口服少劑量的抗逆轉錄病毒藥物，可讓健康的個體獲得逾九成的保護，免受愛滋病病毒感染。然而，很多人都不能堅持按時服藥，非洲婦女服藥的依從性最低。在一項 PreP 的研究中，雖然部份參加者告訴研究人員她們被藥物副作用的謠言嚇怕，許多婦女卻坦言害怕把藥物放在家中讓性伴侶或鄰居誤會她們已經被受感染。數名愛滋病研究專家都認為每三個月肌肉注射一次藥物便可以避免這些擔憂。

目前，在非洲和其他發展中國家，許多婦女已經在注射如狄波-普維拉 (Depro-Provera) 這類的長效節育激素。由於害怕被配偶或男朋友發現她們正在服藥，因而更願意接受注射而非口服藥物。洛克菲勒大學艾倫·戴蒙德愛滋

目錄

外地消息

動物實驗發現注射新藥可預防愛滋病 --- 1

附錄：愛滋病疫苗 ----- 3

第二例經早期治療清除病毒的嬰兒 ----- 3

性接觸成為中國感染者主要傳播途徑 --- 4

香港仍以同性性接觸感染個案為主 ----- 5

本地動態

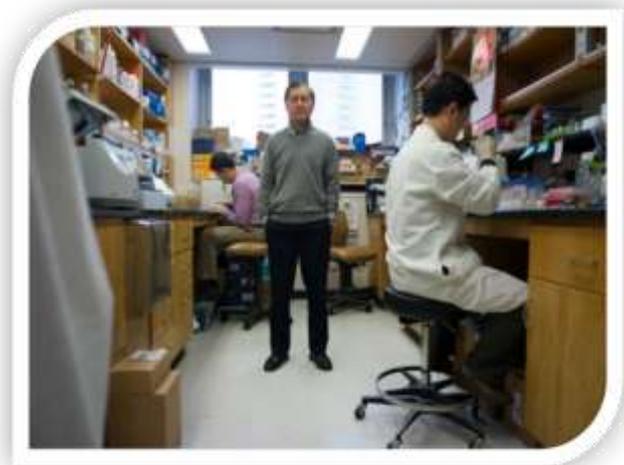
舉辦性病與愛滋病監測工作坊 ----- 5

獲資助團體開展預防教育活動 ----- 7

本地流行情報

澳門最新流行情況 ----- 8

病研究中心 (Aaron Diamond AIDS Research Center, Rockefeller University) 主任兼其中一項研究的作者何大一博士形容，對於在獼猴身上測試的注射方案在發展中國家所能發揮的效果，狄波-普維拉注射方式的普及是一個很好的比擬。



另一項研究由亞特蘭大疾病控制與預防中心進行，研究人員給六隻雌性猴子每月注射 GSK744，另外六隻猴子只注射安慰劑。GSK744 是一種實驗性藥物，已獲美國食品與藥品監督管理局批准用於愛滋病治療的抗逆轉錄病毒藥物長效配方，能干擾愛滋病病毒將自身 DNA 插入人類基因，中斷病毒自身複製的其中一個重要關鍵步驟，使病毒 DNA 在細胞內降解。研究人員每隔兩周把含有人 - 猴免疫缺乏病毒 (導致感染的人猴混合病毒) 之液體灌入雌猴的陰道內，模仿跟已感染的猴子進行性交。受 GSK744 保護的猴子中，沒有一隻感染到病毒，反而六隻注射了安慰劑的猴子很快就被感染。

洛克菲勒大學的研究人員採用相同的藥物對十六隻獼猴進行了類似的試驗，這種病毒被灌入獼猴的直腸內，模仿肛交，每週一次，持續八周。在開始階段和第四週分別為半數獼猴

注射兩次新藥，餘下的獼猴作為對照組，不給予新藥注射。獲得的結果相同，對照組中的所有獼猴均受到愛滋病病毒感染，但注射了新藥的獼猴均得到保護。

研究團隊還測試了為維持保護獼猴血液和組織內所需的最少藥物濃度。何大一表示，單劑量的新藥對獼猴的保護可維持平均五至十週，雖然新藥尚未進行人體測試，根據人類代謝藥物的速度較獼猴慢，故推測新藥的藥效在人體內可維持長達三個月，預計每季度注射藥物一次，即可獲得顯著的保護作用。他又指出，以往已經有每日服用的抗病毒藥物，能保護高危人士免受愛滋病病毒感染，但難以堅持，今次研究的長效性藥物或能解決有關問題。不過，何大一強調這只是一種預防性投藥的方案，不等同於疫苗，但能夠有效降低高風險群體感染的機會。他認為距離愛滋病疫苗的研發仍然非常遙遠，在疫苗成功開發前，新藥有填補中間過渡期之效。

上述兩項研究的結果在今年 3 月 4 日於美國波士頓舉行的逆轉錄病毒與機會性感染年度研討會上發表。

哥倫比亞大學梅爾曼公共衛生學院 (Mailman School of Public Health, Columbia University) 愛滋病研究專家瓦法亞·薩得爾博士表示，規模較小的初步人體試驗計劃於今年年底啟動，以探討對獼猴有效的注射方案是否適用於人類，該研究只會在美國、南非、馬拉維和巴西招募 175 名參加者，最長將持續三年才能開展更大規模、可能產生人類治療方案的試驗。

(摘錄自 3 月 4 日《紐約時報》)

愛滋病疫苗

什麼是愛滋病疫苗？

疫苗透過激活人體的免疫系統而提供對抗感染和其他疾病的保護。抗愛滋病病毒的疫苗目前正在研發中，並已進入不同階段的臨床試驗，但至今仍未被證實在人體內有效。

疫苗研發如何進行？

疫苗研發是一個漫長的過程。首先從基本實驗室研究和產品研發（絕大部份在學術機構或由製藥業進行的動物試驗）開始，然後採用這些產品（稱為“準疫苗”）分階段逐步在志願人士身上進行測試。第一、二階段的試驗為準疫苗的安全性和誘導人體對愛滋病病毒產生免疫反應的能力提供數據，這些測試只會在少數（約五十至二百個）志願者身上進行。視乎所得結果，準疫苗繼而進入大規模的第三階段試驗，以獲取有關誘導愛滋病保護效力的可靠資料。第三階段試驗會在愛滋病高發病率的人群中進行，一般牽涉數千名志願者。

自 1987 年起，超過三十種愛滋病準疫苗曾經過約六十項的第一或第二階段人體試驗，牽涉逾一萬名志願者。大部分的試驗在美國和歐洲進行，也有數項在巴西、中國、古巴、海地、肯尼亞、秘魯、泰國、千里達、烏干達等發展中國家開展。結果證實了疫苗的安全性，並為新一代準疫苗誘導人體對愛滋病病毒產生免疫反應的能力提供了重要的科學訊息。

世衛指目前經費未妥善分配

估計每年全球發展國家的藥業和研究機關投資在愛滋病疫苗研究的經費約五億美元，其中用於發展中國家的費用僅佔極少的比例。然而，世界衛生組織認為必須大大增加投放於建立發展中國家開展疫苗研究的能力，方可確保多種疫苗產品同步發展，以發揮其最大的效益。

（資料來源：世界衛生組織）

第二例經早期治療清除病毒的嬰兒

自去年美國密西西比州科學家發佈有關首例出生後三十小時內投藥而獲得痊癒的愛滋病病毒感染女嬰之震撼性消息後，立即引起外界質疑該嬰兒根本未受母體垂直感染。事隔一年，加州科學家於今年 3 月 5 日在波士頓舉行

的逆轉錄病毒與機會性感染年度研討會中，再次發表治癒感染嬰兒的突破性進展，去年的首例個案才獲進一步肯定。

根據加州科學家的資料，一名受愛滋病病毒感染的母親一直沒有服藥，直至分娩期間醫

生予以投藥，並在女嬰出生後四至四十八小時內，尚未確定受母體感染病毒時，便為女嬰注射高劑量的抗病毒藥物。正常情況下，醫生會減低嬰兒的用藥劑量，而且不會在出生頭數週仍未確定新生兒的感染狀態前給予投藥。主診醫生表示必須斟酌感染的風險與藥物的毒性，由於女嬰母親的病情未受控制，參考密西西比的首個案例，明白及早治療十分關鍵。這名女嬰體內的病毒量在出生六天後開始減少，直至第十一天已檢驗不到。目前女嬰已十一個月大，仍在用藥。醫師謹慎沒有使用「治癒」字眼，表示須待其兩歲時再考慮停止投藥，屆時才能確認病毒是否不再復發。

性接觸成為中國感染者主要傳播途徑

根據國家衛生和計劃生育委員會的最新資料，截至 2013 年 9 月 30 日，全國共報告現存活愛滋病病毒感染和愛滋病個案約 434,000 人。目前，性接觸已成為主要的播途徑。2013 年 1 至 9 月期間，新發現感染個案約 70,000。經性傳播比例為 89.9% (其中經異性傳播比例為 69.1%、經同性傳播為 20.8%)，經靜脈注射吸毒傳播和經母嬰傳播的比例分別為 7.6% 和 0.9%。

全國在防控工作取得一定的進展和成效。首先，進一步擴大了宣傳教育覆蓋面，針對不同人群開展愛滋病防治宣傳教育，農村居民和城市居民的愛滋病知識知曉率分別為 75% 和 84%。第二，進一步擴大了監測檢測覆蓋面，目前全國已建立愛滋病監測哨點 1,888 個、愛滋病檢測篩查實驗室 17,000 家和確證實驗室 377 家。2013 年 1 至 9 月全國開展愛滋病檢測 8,070 萬人次，比去年同期增加了 8.9%。第三，進一

會議上，學者還更新了密西西比女嬰的近況。她在出生後三十小時獲投藥治療，廿九天後病毒檢測已呈陰性反應。服藥追蹤至一歲半後，女嬰母親突然失去聯絡，故女嬰停止服藥，十個月後再回來就診。至今三歲多的她已停藥一年九個月，愛滋病病毒檢測仍然呈陰性反應。

科學家聲稱在加拿大可能有五例、南非可能有三例類似的案例。一項將開展的臨床試驗會對六十名可能出生就已受感染的嬰兒，於其出生四十八小時內投藥治療。倘若實驗成功，可望改寫每年全球廿五萬愛滋病病毒感染嬰兒的標準治療程序。

(摘錄自 3 月 4 日《紐約時報》)

步擴大了綜合干預覆蓋面，全國共開設了 761 個社區美沙酮維持治療門診，累計治療海洛因成癮者已達 407,000 人，參加治療的人員中新感染愛滋病的比例較 2006 年下降了 89.5%。第四，進一步擴大了抗病毒治療覆蓋面，全國共設立愛滋病抗病毒治療機構 3,413 個，已覆蓋 31 個省 2,286 個縣 (區市)，截至 2013 年 9 月底，累計接受抗病毒治療人數約 260,000 例，正在治療約 209,000 例。最後，進一步擴大預防母嬰傳播覆蓋面，全國共有 1,156 個縣開展了預防愛滋病母嬰傳播工作，疫情較重的地區已實現愛滋病、梅毒和乙肝預防母嬰傳播綜合服務的全面覆蓋。2013 年 1 至 9 月，共計 743 萬名孕產婦接受了愛滋病檢測服務，愛滋病母嬰傳播率已由採取干預措施前的 34.8% 降至 2012 年底的 7.1%。

(資料來源：國家衛生和計劃生育委員會)

香港仍以同性性接觸感染個案為主

根據香港衛生署公佈的最新資料，於 2013 年內共接獲 559 宗感染愛滋病病毒的新呈報個案，而 2012 年則有 513 宗。自 1984 年以來，已累積至 6,342 宗。

在 559 宗新呈報個案中，295 人是透過同性或雙性性接觸感染，137 人經異性性接觸感染，7 名為注射毒品人士，1 人在香港以外地區透過輸入血液或血製品而感染，餘下 119 名感染者的傳播途徑因資料不足而暫時未能確定。

去年第四季共有 144 宗愛滋病病毒新感染個案，包括 117 名男性和 27 名女性。其中 72 人是透過同性或雙性性接觸感染，28 人經異性性接觸感染，1 名為注射毒品人士，餘下 43 名

感染者的傳播途徑因資料不足暫時未能確定。主要呈報來源分別是公共醫院及診所 (52 宗)、私家醫院及診所 (28 宗) 和衛生署社會衛生科診所 (21 宗)。新呈報個案中，66% 的感染者 (95 人) 已到衛生署或醫院管理局轄下的愛滋病專科服務接受治療。

去年第四季內共有 27 宗愛滋病新呈報個案，其中 44% 的個案是透過異性性接觸感染，37% 則因同性或雙性性接觸而感染。肺囊蟲肺炎是該季最常見的愛滋病併發症。自 1985 年以來，香港共發現 1,437 宗愛滋病個案。

(資料來源：香港衛生署特別預防計劃)

本地動態

舉辦性病與愛滋病監測工作坊

根據澳門特別行政區第 2/2004 號法律《傳染病防治法》，人類免疫缺陷病毒 (即愛滋病病毒) 感染和後天免疫缺陷綜合徵 (即愛滋病) 均屬四十三類需強制申報的傳染病之一。本澳自 1986 年起開展愛滋病病毒抗體測試的篩檢工作。目前，除配合臨床診斷需要外，監測系統還涵蓋高危群體的常規監測、一般人群的篩檢和非聯繫不記名監測。

愛滋病是慢性傳染病，感染後有一段長達數年的無症狀期。正如其他慢性非傳染性疾病，評估風險因素和行為是預測愛滋病流行趨勢的重要參考。因此，行為監測一直是評估和

預測愛滋病流行和發展的重要工作。早於 2003 年，世界衛生組織已提倡綜合性血清和行為學監測，建議在監測點內同時收集血液樣本 (以進行血清學檢測) 和行為問卷 (以進行風險評估)，從而減少行政成本並提高資源的運用。至今已有多個國家和地區採用，本澳亦自 2010 年起逐步開展，在多個部門和非政府組織的協助下，至今已覆蓋至街頭性工作者、自願檢測及諮詢服務的參加者、靜脈注射吸毒人士、性病求診人士和娛樂場所的外籍僱員。

為讓本澳參與性病和愛滋病防控工作的同工了解監測的意義和執行技巧，掌握數據資料

非政府組織同工參與討論



學員積極向導師提問



的運用，評估和預測性病和愛滋病在本澳的流行情況和趨勢，有效規劃和制定防控策略和措施，防治愛滋病委員會秘書處於 2014 年 1 月 14 至 17 日期間舉行了「性病/愛滋病流行監測、評估與趨勢預測工作坊」。工作坊分兩部份進行：工作坊 (I) 主要介紹監測系統及其重要性、監測實施方法和資料品質的監控，共 42 人參與，包括衛生局、社工局參與相關工作的醫護和技術人員，以及協助社區資料收集的非政府組織前線人員；工作坊 (II) 主要介紹應用監測資料的方法，以進行系統和疫情評估，共 20 人參與，包括衛生局、社工局參與相關工作的技術人員。

工作坊 (I) 從淺入深地剖析執行 HIV 監測的步驟和要點，一方面讓前線收集資料的同工初步了解監測計劃背後的意義和重要性，有利於日後提昇工作的質量和人員的積極性，另一方面，讓負責設計監測計劃的同事深入了解更多元化的實施方案，有助於優化本澳現行的監測系統。此外，工作坊提供了一個很好的溝通平台，首次聚集到負責收集、輸入、整理、分析不同群體資料的人員，就現行工作進行了較深入的檢討。

根據世界衛生組織對不同流行水平下愛滋病監測系統組成的建議，本澳作為低流行地區，高危人群規模估計是最重要的監測項目，較現行的哨點監測、血清 - 行為學監測、病例和死亡報告、性病病例報告、產前篩查等更為關鍵。然而，本澳暫未有開展高危人群的規模估計，故工作坊 (II) 正好讓同事以實際案例的形式深入學習到愛滋病監測的多元化方法、其理論及實際操作技巧，對於日後優化本澳的疾病監測系統有莫大的幫助。

本次工作坊邀請到聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處推薦的兩位專家來澳授課，分別為現任該辦事處的策略資訊顧問陳仲丹博士和美國疾病控制中心愛滋病全球項目中國辦公室的朱昊博士。陳仲丹博士為社會學博士和流行病學副主任醫師，2008 年加入聯合國愛滋病規劃署負責監測計劃和策略管理的工作。朱昊博士畢業於美國北卡羅萊納大學教堂山分校 Gillings 國際公共衛生學院，2012 年加入美國疾病控制中心愛滋病全球項目。兩位導師均為資深的流行病學專家，也在推動愛滋病預防計劃和評估方面具有豐富的經驗。

獲資助團體開展預防教育活動

為提高社會大眾對愛滋病的認識，動員社區力量，加強公眾對愛滋病的關懷與重視，鼓勵並提高本澳各界團體策劃及推行，與愛滋病相關宣傳教育活動的意願和能力，防治愛滋病委員會自2007年起推行「社區紅絲帶行動-愛滋病教育資助計劃」。歷年累計資助過百項活動，

詳情可瀏覽www.ssm.gov.mo/redribbon網頁。

2013年度愛滋病教育資助計劃的獲資助名單已於去年十二月公佈，共甄選出二十項獲資助活動。其中六項活動先後於今年一月至三月上旬期間舉行。

主辦單位	活動名稱	活動形式	活動時間	對象
聖若瑟大學 教育及心理學院	社區 "滋" 識教育推廣	講座、研討會、外展活動	2014 年 1 月	大學生
協同特殊教育學校	愛唱 "滋" 多 D	填詞及歌唱比賽、宣傳短片 欣賞、問答比賽	2014 年 3 月 6 日	特殊教育 學生
澳門聽障人士協進會	齊來『滋』多 D	講解會	2014 年 3 月 18 日	聽障人士
澳門社區青年義工發展 協會	「滋」識正視體驗日營	講座、話劇比賽、城市歷奇	2014 年 3 月 22、23 日	青少年
澳門特殊奧運會附屬 智障人士輔助就業中心	填滿 "愛" 人生 系列活動	工作坊	2014 年 3 月 23 日	智障人士
庇道學校 (中學部)	「以愛感動·孕育新知」 校園愛滋病教育計劃	愛滋病知識課程	2014 年 3 月	初三、高三 學生



填詞比賽

遊戲卡

繪畫及填色

話劇比賽



本地流行情報

澳門愛滋病病毒感染最新流行情況 (2014年1月至3月)

2014年第一季度，澳門特別行政區政府衛生局合共接獲11宗的愛滋病病毒感染呈報個案，本地居民佔7例，非本地居民佔4例。

7例本地居民均為十五歲以上的中國籍人士，5人為男性，2人為女性。全部透過不安全性行為感染，異性性接觸為主，佔57%，同性性接觸佔29%，雙性性接觸佔14%。

4例非本地居民均為十五歲以上的成年人，男女各半，其中3人為非中國籍人士。1例透過異性性接觸感染，1例因靜脈注射吸毒而感染，其餘傳播途徑不詳。

	本地居民		非本地居民	
	愛滋病病毒感染	愛滋病	愛滋病病毒感染	愛滋病
性別				
男	5	2	2	0
女	2	2	2	0
不詳	0	0	0	0
種族				
中國籍	7	4	1	0
非中國籍	0	0	3	0
不詳	0	0	0	0
年齡				
成年人	7	4	4	0
小童 (≤15 歲)	0	0	0	0
不詳	0	0	0	0
傳播途徑				
異性性接觸	4	4	1	0
同性性接觸	2	0	0	0
雙性性接觸	1	0	0	0
靜脈注射毒品	0	0	1	0
輸血/血製成品	0	0	0	0
母嬰傳播	0	0	0	0
不詳	0	0	2	0
總計	7	4	4	0

本簡訊所載的資料僅供參考，版權和其他知識產權屬於有關擁有人，並由有關擁有人保留。
如欲定期收取或停止收取【愛滋病簡訊】，請電郵至 secretariat@aids.org.mo，謝謝！