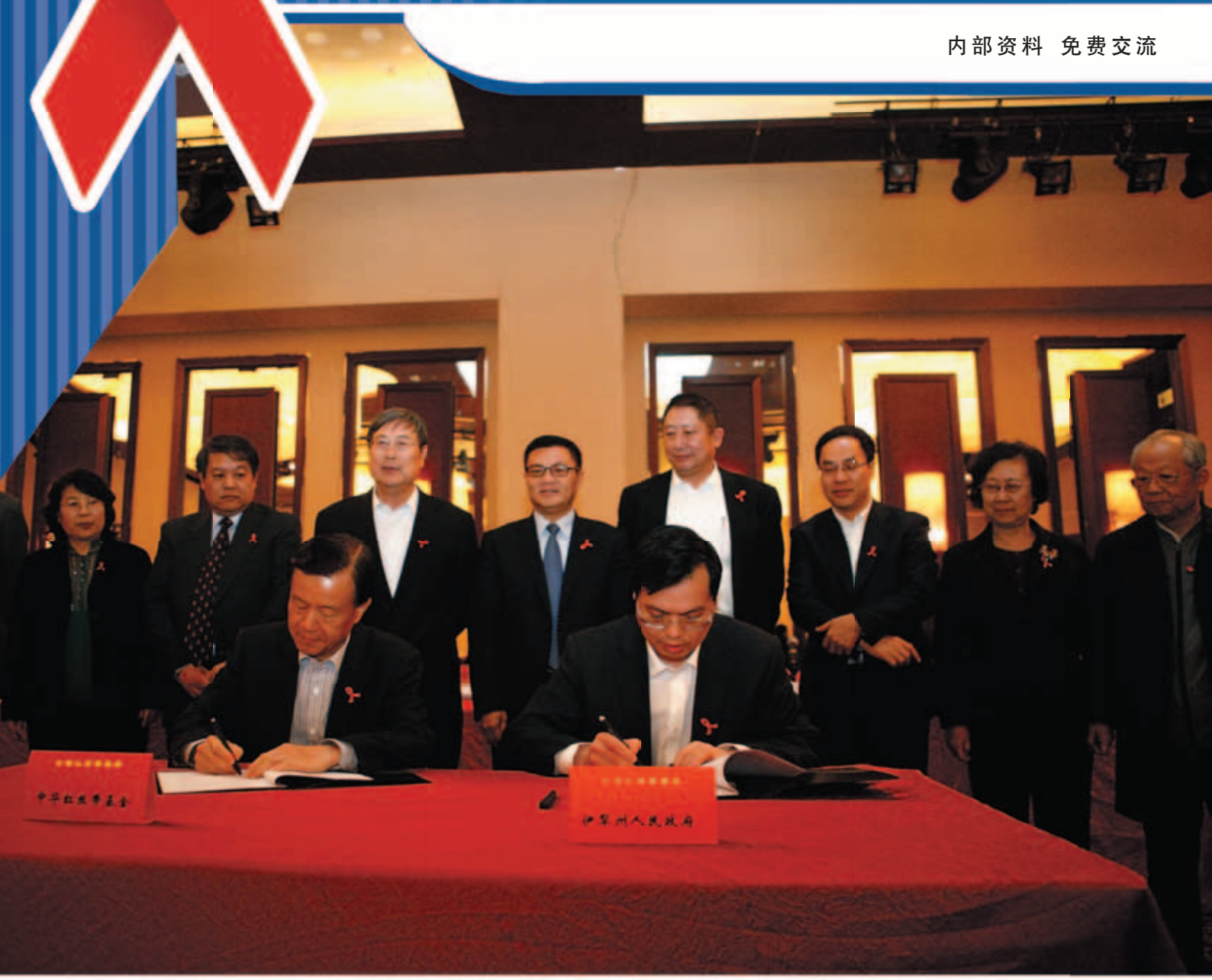




# 中国艾滋病防治信息

内部资料 免费交流



中国疾病预防控制中心  
性病艾滋病预防控制中心

- 彭丽媛访问刚果弃儿收养中心 慰问艾滋病患儿
- “青春红丝带”防艾宣传教育活动启动仪式在京举行
- 新疆伊犁州政府与中华红丝带基金签署艾滋病防治项目协议
- 积极治疗艾滋病 美国艾滋病健康基金会 (AHF)·北京佑安爱心家园抗病毒试点项目在京启动
- 全国妇联在10省(区、市)启动防艾能力建设与性别平等项目

# 目 录

第3期总第171期2013年4月2日

## 名人参与

- 43 彭丽媛访问刚果弃儿收养中心 慰问艾滋病患儿
- 43 濮存昕：防艾滋病包括反歧视
- 44 白岩松教农民工防治艾滋病 “红丝带”飘到建筑工地

## 防治动态

- 44 “青春红丝带”防艾宣传教育活动启动仪式在京举行
- 45 新疆伊犁州政府与中华红丝带基金签署艾滋病防治项目协议
- 45 积极治疗艾滋病 美国艾滋病健康基金会(AHF)·北京佑安爱心家园抗病毒试点项目在京启动
- 46 全国妇联在10省(区、市)启动防艾能力建设与性别平等项目
- 47 中国疾控中心性艾中心副书记刘康迈在新疆伊犁州伊宁市组织召开单阳妇女座谈会
- 47 《结核病防治管理办法》修订于2013年3月24日实施

## 建言献策

- 48 黄孟复：尊重艾滋病群体对民族复兴有直接作用
- 49 政协委员王健：中医药治疗艾滋病将扩大试点

## 特别关注

- 49 美国首次“治愈”艾滋病婴儿
- 49 首例感染艾滋病病毒的婴儿被“功能性治愈”联合国艾滋病规划署表示欢迎
- 50 对艾滋病婴儿“功能性治愈”应谨慎乐观

## 科研进展

- 51 男性间性行为艾滋病病毒传播新机制被发现
- 52 两种疫苗联用或控制艾滋病感染
- 52 HIV加剧HCV共感染患者肝损伤

## 国际追踪

- 52 联合国艾滋病规划署署长西迪贝：世界需消除不同国家间获得艾滋病治疗的差距
- 53 世界卫生组织：西班牙推广海洛因依赖治疗减少艾滋病病毒感染

## 各地动态

- 53 2013年云南省艾滋病/性病防治业务工作年会暨示范区年度计划制订会召开
- 54 湖北省2013年艾滋病性病防治工作会议全省艾滋病、丙肝国家级哨点监测培训班在武汉市召开
- 55 江西省在南昌市召开全球基金艾滋病项目评估工作专家研讨会
- 56 广西表彰全区卫生系统优秀艾滋病疫情管理员、管理者和优秀防艾宣传员

## 短 讯

- 56 艾滋病检测将成为美国人的常规体检项目
- 56 南非近三成在校女生携艾滋病病毒
- 57 以毒攻毒抗击艾滋病
- 57 台湾省一教师感染艾滋病病毒后 报复性引诱网友遭起诉
- 57 山东省聊城市东阿县艾滋病知识进校园活动效果显著
- 57 湖南省常德市桃源县把艾滋病病人帮扶工作纳入“百千万”工程

## 图片新闻

- 58 北京市顺义区疾控中心以“3·24”世界防治结核病日为契机，开展艾滋病防控知识宣传
- 58 河北省石家庄市桥东区举办庆“三八”艾滋病宣传活动
- 58 内蒙古自治区杭锦后旗艾滋病示范区在“三八”妇女节开展“妇女面对面”艾滋病宣传活动
- 59 四川省成都市龙泉驿区疾控中心健康教育进监狱
- 59 健全治疗网络 规范药品管理——四川省攀枝花市举办2013年艾滋病抗病毒治疗暨药品管理培训班
- 59 甘肃省敦煌市举办长卡司乘人员艾滋病防治知识培训班
- 封底 新疆吐鲁番地区吐鲁番市将艾滋病工作纳入“一票否决”绩效考核

## 名人参与

### 彭丽媛访问刚果弃儿收养中心 慰问艾滋病患儿



当地时间3月29日下午，国家主席习近平夫人、世界卫生组织防治艾

滋病和结核病亲善大使彭丽媛在刚果总统萨苏夫人安托瓦内特陪同下，访问了布拉柴维尔贝达尼遗弃儿童收养中心，看望该中心收养的儿童，特别是艾滋病患儿，表达对防治艾滋病事业的支持。

抵达收养中心时，儿童们向彭丽媛献花，并演唱了刚果儿歌。彭丽媛同中

心创始人恩桑达和路希两位修女亲切交谈。她说，“今天，我受世卫组织

委托来看望你们，感谢你们为防治艾滋病、照顾艾滋病患儿作出的奉献，希望孩子们在社会关爱中战胜疾病、健康成长”。彭丽媛向中心赠送了电脑、玩具和书包等文教用品。

贝达尼遗弃儿童收养中心创立于1989年，现收养50多名1~16岁儿童，包括艾滋病患儿和残疾儿童。

随后彭丽媛在安托瓦内特陪同下参观了刚果妇女手工艺品展。

(来源：《京华时报》)

### 濮存昕：防艾滋病包括反歧视

3月9日下午，著名影视演员、卫生部预防艾滋病宣传员濮存昕参加深圳市疾病预防控制中心与艾滋病患者和志愿者见面交流会。在交流座谈会上与深圳防艾志愿者分享经验。

从2006年起，濮存昕受邀担任深圳市防艾形象大使，并拍摄了一组防艾公益宣传片。7年间，他深入深圳市街头、工厂、学校，不遗余力宣传艾

滋病防治工作。近日，美国首次治愈艾滋病婴儿的消息让濮存昕很振奋，他期待医疗系统在艾滋病的科研和治疗工作上有所突破，为所有感染者带来希望。濮存昕认为，艾滋病防治工作的重点包括反歧视，他最希望艾滋病病毒感染者能和普通人一样，获得正常上学、就业、生活的权利。

记者了解到，目前深圳市有3个民间防艾志愿者组织——深圳258



彩虹工作组、深圳关爱工作小组和深圳中学生防艾联盟,共有600多名

志愿者,他们主要面向男男性行为人群、娱乐场所女性高危人群及中学生

开展防艾宣传。

(来源:《南方日报》)

## 白岩松教农民工防治艾滋病 “红丝带”飘到建筑工地

3月30日上午,“中国青少年艾滋病防治教育工程”形象大使白岩松和大学生防艾志愿者来到湖北省武汉市中建二局三公司项目工地,向上百名农民工兄弟宣讲艾滋病防治。

据了解,这是共青团中央举办的“青春红丝带”——进校园、进社区、进工地“三进”防艾宣传教



育活动的一部分。大学生志愿者和广

大工友们通过教育活动的形式,了解预防艾滋病的相关知识。

中建二局三公司表示会将防艾工作进一步深化,做到切实关爱广大农民工兄弟,让他们在这里工作放心、生活舒心、亲人安心。

(来源:人民网—湖北频道)

### 防治动态

## “青春红丝带”防艾宣传教育活动启动仪式在京举行

3月30日上午,由共青团中央主办的“青春红丝带”——进校园、进社区、进工地“三进”防艾宣传教育活动启动仪式在北京林业大学举行。



共青团中央书记处书记汪鸿雁出席活动并讲话。汪鸿雁在启动仪式上鼓励广大青年学生积极参加防艾宣传教育活动,传播“红丝带”精神,弘扬志愿服务精神,以实际行动倡导全社会共同关注艾滋病防治工作。她要求,各级团组织要进一步深化“青春红丝带”行动,充分发挥共青团组织体系健全、联系青年广泛的

优势,积极整合社会资源,加强防艾志愿者队伍建设,组织开展丰富多彩、喜闻乐见的防艾宣传教育活动,不断提升“青春红丝带行动”的社会影响力。

国家卫生和计划生育委员会疾病预防控制中心局长于竞进表示,2012年发现的艾滋病病毒感染者和病人中,青年学生的感染人数呈上升趋势,当年新发现1700例,较2011年上升24.5%。于竞进介绍说,2012年中国发现的艾滋病感病毒染者和病人中经性途径传播的比例已达87%。新发现的学生艾滋病病毒感染者和病人中,传播途径以性途径为主,其中同性性传播比例占全部病例的64.8%。目前中国已累计报告存活的学生艾滋病病毒感染者和病人为7000余例。

首都大学生防艾志愿者代表在

启动仪式上发出倡议,号召广大青年学生从自身做起,带头倡导科学、健康的生活方式,积极投身防艾宣传教育活动,共同为实现“零艾滋”的梦想而努力。

据悉,自2002年起,团中央联合卫生部共同发起“青春红丝带”行动,十余年来,各级团组织以“送知识、送关怀、送服务,遏制艾滋、履行承诺”为主题,动员广大青少年通过图文宣传、专题讲座、志愿服务、爱心帮扶等形式,大力宣传防治艾滋病知识,切实关爱艾滋病患者。下一步,“青春红丝带”行动将进一步深入校园、社区和工地,号召更多人关注并参与艾滋病防治工作,大力营造预防艾滋病、关爱艾滋病病人的良好社会氛围。

(来源:法制日报——法制网 新华网

文中略有改动 袁东来/摄影)



## 新疆伊犁州政府与中华红丝带基金签署艾滋病防治项目协议

3月13日下午,新疆维吾尔自治区伊犁州政府与中华红丝带基金在北京签署艾滋病防治项目框架协议,伊犁州人民政府副州长邵勇与中华红丝带基金执行理事长许荣茂签订了合作协议,中华红丝带基金将在伊犁州受艾滋病影响的严重县市实施



“伊犁州受艾滋病影响儿童资助项目、村级卫生室配套和防艾宣传项目”等多项艾滋病防治工作。全国工商联名誉主席、中华红丝带基金名誉理事长黄孟复出席并讲话,国艾办、卫生部、民政部、人社部、农业部、住建部、国家工商总局、全国总工会、共青团中央等有关部门负责同志,中华

红丝带基金形象大使白岩松、项目关爱大使沙玛阿果等社会知名人士及联合国艾滋病规划署、全球基金、中国公益研究院等多个相关公益组织、专家学者、新闻媒体代表特邀列席会议。

据悉,中华红丝带基金将通过动员社会力量,协调各方面资源,积极筹集资金和物资,支持伊犁州的艾

滋病预防和控制工作的实施,首期内容主要包括受艾滋病影响儿童的救助与关爱、支持偏远贫困地区基层卫生体系建设、艾滋病防治宣传教育工作等多方面内容。伊犁州政府,积极配合项目的实施,为项目执行提供必要的配套和保障,并成立项目工作领导小组,指定具体项目执行单位和负责人,制订项目实施工作方案。

本次合作协议的签署,旨在充分发挥中华红丝带基金的平台优势,进一步推动伊犁州的艾滋病防治事业的发展及基层医疗卫生设施的建设。

(新疆维吾尔自治区伊犁州艾滋病防治工作委员会办公室 唐小艳 陈志胜/撰稿)

## 积极治疗艾滋病 美国艾滋病健康基金会(AHF)·北京佑安 爱心家园抗病毒试点项目在京启动



4月2日,美国艾滋病健康基金会(AHF)·北京佑安爱心家园抗病毒试点项目启动暨艾滋病积极治疗

策略研讨会在北京佑安医院举行。该项目旨在落实《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》和《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》中“扩大检测、扩大治疗”的策略,充分发挥医院、社区志愿者小组和疾控中心的优势和作用,采取针对艾滋病易感

人群提供咨询、检测、随访、培训“一站式”服务,针对发现的感染者采取积极治疗的策略,为感染者提供检测、治疗、关怀无缝式全程服务。项目借助医院为平台,探索以医院、志愿者小组、疾控中心(CDC)“三位一体”的艾滋病积极治疗和综合关爱模式,由此拉开艾滋病积极治疗工作序幕。

国家卫生和计划生育委员会疾控中心艾防处夏刚处长应邀出席会议,中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心吴尊友主任出席会

议并就我国“扩大检测、扩大治疗”策略和工作进展进行了分析和阐述；北京市疾病预防控制中心性病艾滋病所卢红艳所长就北京市男男性行为人群艾滋病流行特点和防治工作情况作了介绍；北京佑安医院感染中心吴昊主任介绍了项目概况；美国艾滋病健康基金会中国项目办代表鲍宇



刚就国际艾滋病检测与治疗策略和AHF中国项目作了介绍。佑安医院感染中心副主任张彤及爱心家园志愿者代表分别就佑安医院艾滋病抗病毒治疗、感染者教育与关爱工作作了介绍。中国性病艾滋病防治协会副会长兼秘书长沈洁、北京市卫生局疾控处处长谢辉、北京性病艾滋病防治协会会长郑志伟、中国疾控中心性

艾中心专家张福杰及佑安医院相关医护人员等代表参加会议并就积极推广“早检测早治疗”策略及相关问题展开研讨。

北京佑安医院作为北京市重要的艾滋病治疗基地，搭建了艾滋病咨询辅导、治疗、护理关怀、宣传培训以及社区志愿服务的平台，植根于该医院的北京佑安爱心家园依托北

京佑安医院强大的医疗护理团队，探索集咨询检测、治疗关怀、健康教育、志愿者培训及高危行为干预为一体的工作模式。此次项目的实施更集纳医院、感染者社区小组和疾控中心三方优势作为一个平台，积极开展艾滋病咨询检测、抗病毒治

疗、随访、健康教育与行为干预、关爱等工作，使感染者享受“一站式”服务。该项目的实施对于及早发现、及早启动抗病毒治疗，最大限度降低HIV感染传播率，降低治疗成本，提高抗病毒疗效，延长艾滋病病人寿命具有重要意义并将产生积极的影响。

(北京佑安爱心家园 姜红波 中国疾控中心性病艾中心 王桂英)

## 全国妇联在10省(区、市)启动防艾能力建设与性别平等项目

作为全国妇联服务妇女民生为



妇女群众办实事的具体举措，防艾能力建设与性别平等项目于近日启动。本项目的目标是进一步提高基层妇联干部的防艾能力，推进基层建立艾滋病综合防治工作新机制；进一步扩大艾滋病防治基本知识在农村留守妇女中的普及面，推进社会性别平等。

根据国务院防治艾滋病工作委员会办公室要求和全国妇联维权工作的总体部署，该项目主要在河北、

安徽、河南、湖北、湖南、广东、广西、重庆、四川、云南等10省(自治区、直辖市)、20个项目县、150个“妇女之家”开展。项目能力建设培训将覆盖3000名基层妇联干部、防艾业务骨干，项目社区宣传倡导活动将覆盖60000名留守妇女，其艾滋病相关知识普及率、艾滋病综合防治知晓率分别达90%和85%以上；项目还将关爱150个受艾滋病影响的家庭，帮助他们提高抵御艾滋病的能力。

全国妇联权益部部长蒋月娥3月29日在此间召开的防艾能力建设与性别平等项目财务管理培训暨启动会上指出，防艾能力建设与性别平等项目既是妇联组织参与防艾工作的一项重要举措，是关爱农村留守妇女

的一次重要行动，也是参与社会管理创新、推进基层妇女群众工作的一次重要实践。各项目实施单位妇联要围绕防艾工作大局，充分发挥妇联组织密切联系妇女群众的优势，以项目工作为依托，动员妇联干部和妇女骨干积极参与防艾工作，引领带动更多的妇女群众参与到防艾工作中来。国家卫生和计划生育委员会疾控局艾防处、全球基金项目办有关负责同志出席会议并讲话。来自河北、安徽、河南、湖北、湖南、广东、广西、重庆、四川、云南等10个省(自治区、直辖市)、20个县的项目具体负责人，全球基金项目办的官员，专家和媒体记者等50余人参加了会议。

(文字来源：新华社 图片来源：中华全国妇女联合会网站)



# 中国疾控中心性艾中心副书记刘康迈在新疆伊犁州伊宁市 组织召开单阳妇女座谈会



3月15日,中国疾控中心性艾中心副书记刘康迈在新疆维吾尔自治区伊犁州卫生局副局长赵娟琳、疾控处处长张辉、州艾防办副主任陈志胜、伊宁市疾控中心主任常学杰、副主任姬尔高陪同下亲临社区阳光妇女关爱中心与中心同伴教育员代表就伊宁市儿基会项目实施情况、单阳妇女所面临的困难和对儿基会项目的建议等问题进行了亲切会谈。

座谈会上,刘康迈副书记认真听取了大家介绍的情况和提出的建议,



并就下一步儿基会项目工作的开展提出了意见。刘康迈说:“对于你们所面临的工作和困难我感同身受,我会将你们的困难不断地向上级汇报,并争取得到有效解决。同时,对于你们

在儿基会项目实施中所取得的宝贵经验以及提出的建议我表示非常感谢,这将促进儿基会项目在今后的工作中采取更切合实际的工作方法,用最少的资源取得最大的效益。”

(新疆维吾尔自治区伊犁州伊宁市疾病预防控制中心 刘礼荣/供稿  
新疆维吾尔自治区伊犁州伊宁市艾滋病综合防治示范区项目办公室  
王学敏/审核)

## 《结核病防治管理办法》修订于2013年3月24日实施

为预防、控制结核病的传播和流行,保障人体健康和公共卫生安全,根据《中华人民共和国传染病防治法》及有关法律法规,卫生部对1991年实施的《结核病防治管理办法》(以下简称《办法》)进行了修订,并于2013年3月24日正式实施。有关问答如下:

### 一、《办法》修订的背景是什么,有何重要意义?

结核病是严重危害人体健康和公共卫生安全的慢性呼吸道传染病。我国是全球22个结核病高负担国家之一。为加强我国结核病防治工作,1991年卫生部颁布实施了《办法》。20多年来,各地认真落实《办法》,有力地推动了我国结核病防治工作的开展。但是,近些年来,我国结核病防治形势、政策环境、工作要求等发生了很大变化,《办法》已不能适应防治工作需求,主要表现在几个方面:一是我国结核病疫情形势依然严峻,同时耐多药肺结核危害日益凸

显,未来数年内可能出现以耐药菌为主的结核病流行态势。结核病控制策略更加强调提升短程督导化疗等基本工作的质量,注重应对耐多药肺结核、结核菌/艾滋病病毒双重感染等新挑战,这也与全球防治战略调整相一致。二是为适应新形势下防治工作的需求,我国结核病防治服务体系不断完善,已初步形成结核病定点医院、基层医疗卫生机构和疾病预防控制中心分工配合的防治结合新局面。《办法》强调的以疾控系统为主体的防治模式正在逐步改变。三是近年来我国修订了《传染病防治法》,并颁布了涉及实验室生物安全管理、医疗卫生机构感染控制等工作的多个法规规章,对包括结核病在内的传染病防治工作提出了诸多新的要求。因此,修订《办法》已十分必要。

从2010年年底开始,卫生部启动修订工作,按照依法、科学适用、权责明确、以人为本的原则对《办法》

进行了修订。

### 二、《办法》中“结核病”所指的范围是什么?

《办法》中所称的结核病特指肺结核,不包括肺外结核。在我国,每年报告肺结核发病约100万例,发病和死亡人数始终位居全国甲乙类传染病的前列。肺结核患者和感染者数量庞大,通过呼吸道传播易造成疫情蔓延,对社会和公共卫生安全造成严重危害。

### 三、《办法》对相关机构的职责做了哪些规定?

修订后的《办法》明确了各级卫生行政部门和结核病防治相关机构的职责。一是卫生部负责全国结核病防治及监督管理工作,县级以上地方卫生行政部门负责本辖区内的结核病防治及其监督管理工作。二是疾病预防控制中心协助卫生行政部门开展规划管理及评估工作;收集、分析信息,监测肺结核疫情,及时准确报告、通报疫情及相关信息;开展流



行病学调查、疫情处置等工作；组织落实肺结核患者治疗期间的规范管理；组织开展肺结核或疑似肺结核患者及密切接触者的追踪工作等。三是结核病定点医疗机构负责肺结核患者诊断治疗，落实治疗期间的随访检查；负责肺结核患者报告、登记的相关信息的录入；对传染性肺结核患者的密切接触者进行检查；对患者及其家属进行健康教育。四是非结核病定点医疗机构要指定内设职能科室和人员负责结核病疫情的报告；负责结核病患者和疑似患者的转诊工作；开展结核病防治培训和健康教育工作。五是基层医疗卫生机构负责肺结核患者居家治疗期间的督导管理；负责转诊、追踪肺结核或者疑似肺结核患者及有症状的密切接触者；并对辖区居民开展结核病防治知识宣传。

#### 四、《办法》对于结核病的预防做出了哪些明确规定？

一是要求开展对公众结核病防

治知识的健康教育和宣传。二是规定对适龄儿童规范开展卡介苗预防接种工作。三是要求医疗卫生机构在对重点人群进行健康体检和预防性健康检查时，做好肺结核的筛查工作。四是规定医疗卫生机构和结核病实验室及相关工作人员，应当遵守相关规定，采取措施防止医源性感染和传播。五是明确了肺结核疫情构成突发公共卫生事件时，应当采取的控制措施。

#### 五、《办法》对于患者的发现、报告与登记做出了哪些规定？

一是要求各级各类医疗机构对肺结核可疑症状者及时进行检查，对发现的确诊和疑似肺结核患者按规定进行疫情报告和转诊。二是基层医疗卫生机构协助县级疾病预防控制机构对转诊未到位的结核病患者或疑似患者进行追踪；三是结核病定点医疗机构对肺结核患者进行诊断、治疗和管理登记，对传染性肺结核患者的密切接触者进行结核病筛

查；四是结核病疫情的报告、通报和公布依照《传染病防治法》的有关规定执行。

#### 六、《办法》对于患者诊断和治疗做出了哪些规定？

一是明确结核病定点医疗机构应当为肺结核患者制定合理的治疗方案，提供规范化的治疗服务。设区的市级以上结核病定点医疗机构为耐多药肺结核患者制定治疗方案，并规范提供治疗。二是要求疾病预防控制机构应当及时掌握肺结核患者的相关信息，督促辖区内医疗卫生机构落实肺结核患者的治疗和管理。三是明确卫生行政部门指定的医疗机构应当按照有关工作规范对结核菌/艾滋病病毒双重感染患者进行抗结核和抗艾滋病病毒治疗、随访复查和管理。四是对流动人口肺结核患者实行属地化管理，提供与当地居民同样的诊疗服务。

(来源：卫生部网站)

## 黄孟复：尊重艾滋病群体对民族复兴有直接作用

中国工商联名誉主席、中华红丝带基金名誉理事长黄孟复3月13日说，艾滋病虽然只是直接关系到少部分群体的生命安全与社会尊严，但他们是否能得到尊重，对整个国家崛起与民族复兴有着直接的作用。

中华红丝带基金二届四次理事会当日在北京召开。黄孟复在梳理基金8年来所做工作时说，10年前，在很多人还很回避艾滋病话题时，中国20多家民营企业主动发起筹备红丝带基金，充分说明了民营企业家在整个国家建设中的重要作用。广大民营企业家不仅是在经济建设中“敢

为天下先”，而且在社会公益事业中也是勇于担当。

2005年4月，中国工商联和20余家会员企业共同倡议发起了致力于艾滋病预防和控制工作的中华红丝带基金。基金的宗旨是动员社会力量，配合政府艾滋病预防控制规划的实施，重点支持和促进偏远、贫困地区的艾滋病防治工作。

中国工商联副主席、中华红丝带基金执行理事长许荣茂在作工作报告时指出，随着基金的各项工逐步深入，项目的效果也逐步呈现出来。特别是对于那些持续支援的地区，

受艾滋病影响的儿童、医疗卫生体系、艾滋病母婴阻断等方面受益人群面貌得到巨大改观。

许荣茂说，随着逐步实施项目品牌化战略，红丝带基金及其项目在整个艾滋病防治公益领域已具有较强公信力，2013年除继续做好红丝带健康包、四川凉山州项目外，还将赴新疆伊犁针对受艾滋病影响儿童、村级卫生体系开展救助和支持项目，同时在凉山探索“造血”型项目，帮助困难群体自我发展。

(来源：中国新闻网)





## 政协委员王健：中医药治疗艾滋病将扩大试点



3月4日，全国政协委员、中医药防治艾滋病研究中心常务副主任王健在小组讨论的间隙对记者透露，我国中医药治疗艾滋病将扩大试点，据称“到2015年，累计接受中医药治疗的人数比2010年增加70%”。

王健称，通过20多年的临床实践，2004年我国开始联合启动中医

药治疗艾滋病试点项目，截至2011年12月31日，项目已先后在河南、云南、广西等19个省（自治区、市）开展，累计治疗HIV感染者/AIDS病人18782例。

此外，王健还提案指出，近几年我国艾滋病流行形势更加复杂化，约56%的感染者尚未发现；感染者年龄日趋年轻，一些艾滋病病毒感

染者在报考公务员时被淘汰，受到不公正待遇；主要问题是公务员录用体检中病名概念界定不清，从而造成了就业歧视。他建议改变《公务员录用体检通用标准（试行）》第十八条规定，尚未被确诊为艾滋病病人的这部分人不当被判定为不合格。

（来源：北青网）

### 特别关注

## 美国首次“治愈”艾滋病婴儿

美国研究人员3月3日报告说，他们通过抗逆转录病毒疗法首次功能性治愈艾滋病病毒婴儿感染者。

美国约翰斯·霍普金斯儿童医疗中心、密西西比大学等机构的研究人员3月3日在美国亚特兰大举行的2013年逆转录病毒与机会性感染大会上报告说，他们在两年前选取一名通过母婴传播感染艾滋病病毒的女婴为治疗对象。在该婴儿出生30个小时后，研究人员对其进行组合式抗逆转录病毒治疗。

检测证明，经治疗，该女婴血液中艾滋病病毒的数量明显递减，在出

生29天后，其体内的艾滋病病毒已经检测不到。研究人员在随后18个月内继续对她进行抗逆转录治疗，并在停止治疗10个月后发现，其体内的艾滋病病毒抗体仍为阴性，常规血液检测中未发现艾滋病病毒。

研究人员说，对新生儿进行抗逆转录病毒治疗后可以阻止体内藏匿的艾滋病病毒感染宿主细胞。该疗法能够清除、抑制该病毒，在非终身治疗的情况下实现功能性治愈。

功能性治愈是指感染者体内的艾滋病病毒被完全抑制，机体免疫功能正常，即便不接受治疗，用常规

方法也难以在患儿血液中检测出病毒。

研究人员表示，根除艾滋病病毒，即根本性治愈艾滋病当前难以实现。现在针对艾滋病病毒婴儿感染者的药物治疗，一般开始于其出生后3~4个月，因此尽早、准确进行抗逆转录病毒治疗对感染艾滋病病毒的婴儿意义重大。

目前，全世界约有250万名婴儿感染艾滋病病毒，艾滋病病毒母婴传染每天新增约1700例。

（来源：新华社）

## 首例感染艾滋病病毒的婴儿被“功能性治愈” 联合国艾滋病规划署表示欢迎

联合国艾滋病规划署3月4日对首例感染艾滋病毒的婴儿被“功能性治愈”的消息表示欢迎，同时期待着医学界就此开展更多的研究，确定这一突破性进展是否能够复制。

据美国的研究人员称，2010年7月，一名早产儿在密西西比州出生。婴儿的母亲是艾滋病病毒感染者，在

生孩子的时候未接受抗逆转录病毒药物治疗或产前护理。由于婴儿存在感染艾滋病病毒的风险很高，医生在其出生30小时随即开始组合式抗逆转录病毒治疗，稍后的试验检测结果证实婴儿的确感染了病毒。

这名婴儿在一周后出院，一直接受治疗到18个月大，此后由于未知的

原因停止了治疗。当医生时隔半年后再次见到患儿的时候，发现患儿的艾滋病病毒检测结果变成了阴性。如果得到证实的话，这将是世界上首个有明确记载的感染艾滋病毒的儿童被“功能性治愈”的病例。所谓的“功能性治愈”是指艾滋病病毒检测结果为阴性，即使不再吃药，机体免



疫功能也正常的状态。

联合国艾滋病规划署表示,这一消息为在儿童中治疗艾滋病带来了巨大的希望,同时也凸显出在早期诊断领域进行研究和创新的必要性。

据世界卫生组织和联合国儿童

基金会的统计,2010年,存在感染艾滋病病毒风险的婴儿中,只有28%在出生后6个星期内接受了病毒检测,阻碍婴儿获得早期诊断和治疗的因素包括高昂的诊断费用和有限的医疗资源等。2011年,全世界新增加了

33万名感染艾滋病病毒的儿童。在15岁以下的艾滋病病毒感染者中,只有28%能够获得治疗,而在成年感染者当中,这一比例为54%。

(来源:联合国新闻)

## 对艾滋病婴儿“功能性治愈”应谨慎乐观

新闻背景:3月3日,美国约翰·霍普金斯儿童中心、密西西比大学医学中心和麻省大学医学院的研究人员在第20届逆转录病毒和机会性感染大会上报告说,他们首次实现了对一名感染艾滋病病毒(HIV)婴儿的“功能性治愈”。消息一出,各大媒体纷纷转载。

然而,同样来自这次大会的“坏消息”却“无人问津”:被学界寄予厚望的预防艾滋病传播药物“杀微生物剂”在一项5000多个样本的临床试验中,因依从性问题宣告失败。

据报道,全世界目前约有250万婴儿感染艾滋病病毒。美国人蒂莫西·布朗是目前全球唯一一位获得完全治愈的艾滋病患者。但他的根治得益于骨髓捐赠者先天携带的抗HIV的变异基因,但在中国很少有先天携带该抗HIV的变异基因的骨髓捐赠者。艾滋病婴儿被“功能性治愈”是一个什么概念?这对当前治疗艾滋病有何积极意义?

### ■姜世勃

最初我们看到这一消息时都很兴奋,但是看到会议报告具体内容以后,又觉得好像并不太值得兴奋,因为该艾滋婴儿是否真的被“功能性治愈”还有待时间的检验,况且这种治疗方式能否推广也无定论。

对艾滋病病毒感染者的治疗越早越好,早已获得艾滋病临床治疗

家的共识,但对于新生婴幼儿艾滋病病毒感染者应多早开始用药一直尚无定论。因为新生儿在机体功能还未建立起来时,大量使用毒副作用很强的抗逆转录病毒药物可能会导致严重的脏器损害,甚至会有生命危险。所以从伦理学上讲,对婴儿“早期治疗”一定要征得孩子父母的同意。

当然,如果早期用药(在婴儿出生30小时内)的确能达到像美国这个婴儿一样的治疗疗效,并真正获得“功能性治愈”,就有可能摆脱“终生用药”,可以像正常人一样生活一辈子,那么冒如此大的风险也许是值得的。

但是,该艾滋病婴儿所谓的“功能性治愈”是基于以下事实来认定的:该婴儿在其出生后30小时内开始抗逆转录病毒药物治疗,体内艾滋病病毒载量开始逐渐下降,在继续治疗18个月后,停止使用抗逆转录病毒药物,并在停止治疗10个月后检测其体内艾滋病病毒及其抗体均为阴性。

艾滋病病毒以后是否会永不再现?答案尚未可知。因为现在并不知道艾滋病病毒是否曾在该婴儿的体内建立“潜伏感染库”;若已建立,“潜伏感染库”中的前病毒是否已完全清除;科学家们对于“潜伏感染库”中的前病毒在何种条件下、什么时候被激活,是否会“卷土重来”,还

不是很清楚。

### 预防HIV母婴传播的有效措施

新生儿艾滋病病毒的感染主要有两个途径:一是胎儿在母体子宫内通过母亲血液中的艾滋病病毒来感染,二是婴儿在出生过程中受到产道黏膜或黏液中艾滋病病毒的感染。这两种感染途径都可以通过对母亲进行抗逆转录病毒药物治疗而降低其血液和产道黏液中艾滋病病毒的含量来阻断。由于我国在这方面非常重视,使得我国母婴传播阻断率高达99%。

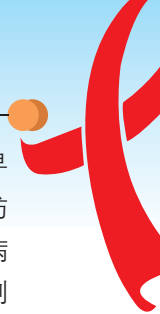
由于第二个途径是新生儿艾滋病病毒感染的主要途径,可以通过使用剖腹产等积极预防措施,降低婴儿的艾滋病病毒感染率。因此,我建议应对艾滋病病毒感染的孕妇普遍(或强制)采用剖腹产,来进一步地降低艾滋病病毒母婴传播率。

### 对成年感染者早期治疗的启示

不过这个“功能性治愈”的案例,对成人,特别是艾滋病暴露后预防(Post-exposure prophylaxis, PEP)有更多积极的意义。

虽然目前医学界一直强调对于艾滋病病毒感染者应早期治疗,但是否越早越好,尚有争议。但通过这个案例表明,对于那些怀疑有可能被艾滋病病毒感染者(如医务人员的针刺意外事故、遭强暴的妇女、性工作者或男同性恋者)应在事件发生后立即





使用抗逆转录病毒药物,而不必等待化验结果。虽然这些药物对成人也有毒副作用,但绝大多数的成人还是能够承受的。

为什么不等检测结果出来再决定是否用药?因为确诊最快也要一周的时间,等检测结果出来恐怕就晚了。病毒一旦进入细胞,潜伏在人类基因组里面,抗逆转录药物就不能发挥效用。早期用药能赶在病毒潜伏之前把它消灭掉,使其无法再复制。

#### 抗逆转录病毒药物的不足之处

现在治疗艾滋病,普遍使用抗逆转录病毒药物,特别是由美籍华裔科学家何大一于1996年提出的“高效抗逆转录病毒治疗”(HAART)。因为药物的配置方法和调配鸡尾酒很相似,故得名“鸡尾酒疗法”。

该疗法的应用可以减少对病毒

单一用药产生的抗药性,最大限度地抑制病毒的复制,使被破坏的机体免疫功能部分甚至全部恢复,从而延缓病程进展,延长患者生命。现在有25种单独药物、5种复合药物,共30种经美国FDA批准的药物,用于鸡尾酒疗法中,非常有效。

但目前的抗逆转录病毒药物主要成分是逆转录酶抑制剂和蛋白酶抑制剂,这两种抑制剂必须在细胞内发挥作用,即药物只能等待病毒进入细胞之后,才能在细胞内抑制病毒的复制。这些药物不能阻止病毒进入细胞内,也不能阻止病毒将其基因整合到人基因组内造成潜伏感染。然而,艾滋病病毒一旦进入细胞内,即使大部分病毒的复制被抑制,仍有小部分病毒可能整合到人基因组内,进入潜伏状态。

因此,我建议对于新生儿的早期治疗和艾滋病暴露后的早期预防性用药,应在降低使用抗逆转录病毒药物的同时,使用“病毒进入抑制剂”,如T20多肽。T20多肽可以阻止病毒进入细胞内,避免病毒的潜伏感染。此外,T20多肽的毒副作用也远远低于抗逆转录病毒药物,对婴幼儿更为适合。

T20多肽的价格要明显高于抗逆转录病毒药物。不过,这个药物只需要在早期使用数天即可,一旦确认使用者没有被感染,可立即停药。如果确认已经被感染,只需继续使用抗逆转录病毒药物。

(来源:《中国科学报》 姜世勃,国家“千人计划”学者,抗艾滋病药物和杀微生物剂研究国际知名专家,现任复旦大学病原微生物研究所所长)

## 男性间性行为艾滋病病毒传播新机制被发现

卫生部疾病预防控制专家委员会专家、复旦大学公共卫生学院何纳教授领衔的艾滋病研究课题组历经3年多,近日,发现男男性行为人群艾滋病病毒的行为和分子传播新机制。该研究成果对我国男男性行为人群艾滋病的有效防控提供了重要的科学依据,并已发表在国际流行病学界的顶级期刊《美国流行病学杂志》上。

据了解,男男性行为人群是指男同性之间发生性行为的群体。2012年,艾滋病哨点监测发现该人群艾滋病病毒感染率达6.7%,在个别大城市,甚至占新报告发现的艾滋病病例50%以上,男男性接触传播已成为我国艾滋病疫情增长的主要原因之

一。

近年来,我国医学工作者越来越重视男男性行为人群的艾滋病防治研究,但既往研究未能将艾滋病相关行为流行病学与艾滋病病毒基因亚型或分子流行病学研究结合起来。

何纳领衔的艾滋病研究课题组历时3年多,共对100名感染艾滋病病毒的男男性行为者及与其有性接触史的1534名同性性接触者进行了溯源追踪,绘制出以艾滋病病毒感染者为核心的“男男性行为人群性行为网络图”和“艾滋病传播链图”,结合基因亚型分析,清晰地阐明了男男性行为人群中艾滋病传播的行为和分子机制。该机制揭示,同一对男男性行为者,由于“多性伴”会导致感染

不同基因亚型的艾滋病病毒,并由于艾滋病病毒具有快速复制和基因重组的能力而存在“诞生”新的艾滋病病毒品种的风险。

课题组的研究发现,男男性行为人群中不仅存在聚集性艾滋病传播和感染,还发现多个性行为网络群体中混杂着不同基因亚型的艾滋病病毒感染者,他们不仅相互之间发生高危性行为,带来产生新的艾滋病病毒基因亚型的潜在风险,同时也与其他尚未感染艾滋病病毒的男男性行为者发生高危性行为,导致艾滋病在这一群体中广泛扩散和蔓延。

(来源:《科技日报》)



## 两种疫苗联用或控制艾滋病感染

我国科学家最新研究显示，联合使用两种疫苗，能够有效控制、甚至完全预防艾滋病病毒通过粘膜途径对有机体的感染。这一创新性的疫苗策略，是由中科院广州生物医药与健康研究院和清华大学、香港大学的科学家共同完成的。研究成果发表在最新一期的国际病毒学权威期刊《病毒学期刊》(Journal of Virology) 上。

性接触是艾滋病的主要传播途径之一。在性接触中，艾滋病病毒就

是通过粘膜途径感染有机体的。科学家们发现，联合使用改良型痘苗病毒天坛株 (MVTT) 粘膜载体疫苗和5型腺病毒载体疫苗 (Ad5)，能够有效预防、甚至阻断这种感染方式。

猴艾滋病病毒SIV239是国际公认的高致病性艾滋病病毒，科学家们利用中国猕猴模型，对这种病毒进行攻毒试验，以系统评估该疫苗策略的安全性、免疫原性和保护效果。注射疫苗之后，部分实验猴在整个实验期间都没被感染；被感染的实验猴，也

未出现艾滋病的临床症状；而未接受疫苗的猴子则均被感染，并逐渐发病和死亡。不仅如此，数据还表明该疫苗策略具高度的安全性——注射疫苗的猴子没有产生可观察到的副作用。

据介绍，研究团队将有计划开展该疫苗策略的临床试验，正在进行相关准备工作。

(来源：《病毒学期刊》)

## HIV加剧HCV共感染患者肝损伤

研究人员发现，艾滋病 (HIV) 合并丙型肝炎 (HCV) 时，HIV可能促进患者的肝损伤。

根据约翰霍普金斯医学院的一项HCV患者的前瞻性观察队列研究显示，同时患有HIV的HCV患者，他们的肝脏纤维化程度几乎与长达10年的HCV患者类似。Thomas博士指出，该研究发现同意“HIV感染和年龄都会驱动HCV相关的肝脏疾病”的观点，两者可能有共同的机制。研究发表在2月26日的内科学年鉴 (Annals of Internal Medicine) 上 [Ann Intern Med 2013 Feb 26]。

研究人员注意到，HIV患者被报

告在早于预期的年龄发生年龄相关性疾病——如心脏疾病、某些癌症。但是还不清楚所观察到的是否可以归咎于HIV感染自身，亦或是感染增加了其它未知的危险因素。

为了阐明这个问题，研究人员在有或者无HIV感染的HCV阳性参与者中，比较肝脏纤维化的严重程度与年龄的关系 (通过肝脏硬度测量，每6个月进行一次评估)。在整个研究过程中，参与者遵循同一个方案。研究共纳入1176名HCV参与者，平均年龄49岁，34%的患者同时感染HIV。随访2.9年间，参加者总共进行了5634次有效的肝硬度测量，平均每人测量了

5次。

研究开始时，携带2种病毒的患者与单一病毒携带者相比，前者肝硬化显著更多 (19.5% vs 11.0%)；临床显著纤维化的程度显著较高 (12.9% vs 9.5%)。肝脏纤维化与较高年龄 ( $P<0.001$ ) 和HIV感染 ( $P=0.005$ ) 分别具有独立的关联。

研究人员还发现，HIV携带者的肝纤维化程度与较低的CD4阳性T细胞数目、较高的HIV RNA水平有关。他们解释为，有效的HIV治疗可能减缓合并感染患者的肝损伤进程，但是目前尚无此关联的数据。

(来源：医学论坛网)

## 联合国艾滋病规划署署长西迪贝：世界需消除不同国家间获得艾滋病治疗的差距

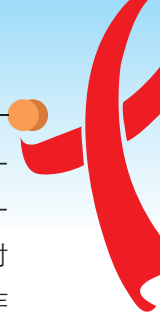
联合国艾滋病规划署署长西迪贝2月28日指出，国际社会需要努力消除不同国家和地区在获得有关艾

滋病/艾滋病病毒的治疗方面所存在的差异，他就此呼吁世界各国将消除艾滋病的努力作为抗击社会不公的

一种方式。

联合国艾滋病规划署署长西迪贝2月28日在日内瓦闭幕的人权理事





会高级别会议上指出, 尽管与20年前艾滋病这一疾病无药可医并遭到社会的普遍拒绝, 数以百万计的患者在沉默中羞愧地死去的情况相比, 目前全世界在抗击艾滋病以及保护其感染者权利方面已取得了相当的进展, 但仍有很多亟待解决的问题摆在人们面前, 尤其是在那些无法为患者提供治疗艾滋病所需的药品的贫困国家。

西迪贝说: “艾滋病持续成为突显当今世界不平等问题的一束刺眼

光芒。令人震惊的是, 在我们拥有一切打败这一疾病所需工具的2013年, 全球每年仍有170万人因无法获得治疗而死亡; 在需要艾滋病治疗的儿童中只有28%能够获得治疗; 在贫困, 而不是富裕国家, 许多婴儿仍然一出生就携带艾滋病毒; 艾滋病依然是导致全世界妇女死亡的主要原因; 我们依然需要在家庭内部、社区、医院、警察局和法庭上与(针对艾滋病的)偏见、歧视、排斥和犯罪化做斗争。”

西迪贝指出, 艾滋病防治工作一直, 并将继续成为抗击社会不公的一种手段。“这一工作为我们解决针对那些最为边缘化的人群——性工作者、毒品使用者、男男性行为者和变性者的惩罚性措施与排斥起到了引导作用。”

西迪贝强调, 为取得圆满成功, 艾滋病/艾滋病病毒的应对工作需要各国确保其公民享有生存、健康、安全以及不受歧视的权利。

(来源: 联合国新闻)

## 世界卫生组织: 西班牙推广海洛因依赖治疗减少艾滋病病毒感染

世界卫生组织2月5日发表的最新研究报告显示, 由于近年来大力推广美沙酮维持治疗, 并开展消毒注射器具的免费发放以及扩大诊疗服务等行动, 西班牙的海洛因成瘾者感染艾滋病病毒人数出现显著减少, 并由此为东欧、东南亚等地区国家控制艾滋病疫情的工作提供了值得借鉴的经验。

世卫组织的报告指出, 美沙酮维持治疗是针对海洛因等阿片类药物依赖者采取的一种替代治疗方法; 它以生物、心理、社会医学模式为基础, 应用合法、方便、安全、有效的药物, 即美沙酮来替代海洛因等毒品, 通过长期持续地治疗, 改变病人的高危行为和恢复病人的社会功能。国际经验表明, 美沙酮维持治疗是控制海洛因成瘾者毒品滥用和艾滋病病

毒经吸毒传播最有效的干预措施之一。

报告称, 上世纪80年代, 西班牙国内的法律非常严格地限制使用阿片受体激动剂维持治疗。因此, 使用非法阿片类药物和其他非法毒品的人的死亡率很高。西班牙也是通过非法毒品注射感染艾滋病的病例数量最多的欧洲国家, 其高危人群感染率接近60%。随着艾滋病毒感染在使用海洛因的人群中迅速蔓延, 阿片类药物依赖无毒治疗方法随之转变为以减少伤害为主的治疗。因此, 西班牙进行了立法上的重大变革, 于1990年和1996年分别通过了两项法令, 允许使用海洛因等毒品的成瘾者通过医生处方便可在全国任何一个地区的公共卫生中心免费获得美沙酮或其他类似药物。

世卫组织的研究发现, 经过对国家干预行动方案的战略性调整, 西班牙的艾滋病疫情随即出现了明显改观。2010年, 该国60%的注射毒品使用者开始接受美沙酮维持治疗, 比1996年的数字大幅提升了近40%; 与此同时, 吸毒人群中的新发艾滋病感染病例也从上世纪90年代时平均每年6200多例下降到目前的不足700例。

世卫组织就此呼吁那些同样存在严重的非法毒品注射问题的国家, 特别是在东欧、中亚、南亚和东亚地区的一些国家, 能够效仿西班牙的相关努力, 进一步推广美沙酮维持治疗, 并加强艾滋病抗逆转录病毒治疗药物的可及性, 从而进一步加强禁毒和防治艾滋病行动的效力。

(来源: 联合国新闻)

### 各地动态

## 2013年云南省艾滋病/性病防治业务工作年会暨示范区年度计划制订会召开

2013年3月4-6日, 由云南省疾病预防控制中心举办的“2013年云南

省艾滋病/性病防治业务工作年会暨示范区年度计划制订会”在大理市召

开。会议由云南省疾病预防控制中心副主任杨军主持, 云南省卫生厅副厅长





长、省防治艾滋病局局长徐和平、大理州副州长洪云龙、省卫生厅防治艾滋病综合处处长郑吉生、省卫生厅防治艾滋病交流合作处副处长游孟昆出席会议。全省各州(市)疾病预防控制中心、皮防所防艾办领导及业务骨干、129个县(区)疾病预防控制中心和防艾办的领导和业务骨干、省防艾局、省疾控中心、省关爱中心、省妇幼保健院、省药物依赖研究所领导和相关工作人员共400余人参加会议。

会上,徐和平副厅长发表重要讲话,肯定2012年全省各级各部门认真贯彻落实《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》、《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》和《云南省第三轮防治艾滋病人民战争实施方案(2011-2015年)》要求,落实“五扩大 六加强”的防治策略,紧紧围绕减少新发艾滋病病毒

感染人数、降低艾滋病病死率、提高艾滋病病毒感染者和病人生存质量的“两降一升”总体目标,切实加大工作力度,各项防治艾滋病工作进展顺利。要求认真分析,正视艾滋病防治工作面临的困难和问题,充分发挥专业技术优势,有效落实各项防治工作任务:一要进一步加强对组织,有效落实保障措施;二要进一步完善监测检测网络,掌握艾滋病流行趋势和规律;三要有效管理传染源,积极推广艾滋病综合防治模式;四要落实工作措施,进一步扩大行为干预的覆盖面;五要规范诊疗服务,切实加强性病防治工作;六要加强和创新社会管理,动员社会力量参与防治工作;七要加大工作力度,做好重点地区及边境地区艾滋病防控工作;八要加强协调管理,实施好各类艾滋病防治项目;九要加强队伍建设,提高服务能力 and 水平;同时要狠抓落实,充分发

挥艾滋病综合防治示范区的作用。

会议就2013年防治艾滋病责任目标及资金安排、云南省监管场所艾滋病防治工作方案、全省艾滋病性病疫情分析、全省疾控系统防治工作进展及2013年工作要求、抗病毒治疗工作进展和要求、母婴阻断工作进展和要求、吸毒人群干预工作进展和要求进行了介绍。同时会议邀请国艾办计划督导部吕柯主任做多部门合作能力建设和省药依所李建华教授做新型毒品相关知识的专题培训,德宏州卫生局、南华县防艾办、五华区疾病预防控制中心和彩云天空工作组就艾滋病综合防治经验、娱乐场所女性高危人群动员检测经验、社会组织参与艾滋病防治经验、社会组织开展咨询及检测经验进行了交流。各示范区按要求进行了2013年工作计划修订。最后会议分五大组就2013年如何落实和完成2013年的艾滋病性病防治的4项核心重点工作(提高高危行为干预工作质量、扩大检测、三类重点人群的抗病毒治疗、梅毒的规范诊疗)进行了讨论。

(云南省疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心干预室 李佑芳)

## 湖北省2013年艾滋病性病防治工作会议 全省艾滋病、丙肝国家级哨点监测培训班在武汉市召开

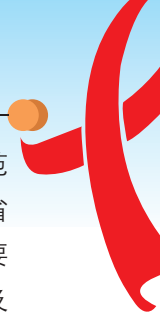
2013年3月22-25日,湖北省艾滋病性病防治中心在武汉市召开2013年艾滋病性病防治工作会议暨全省艾滋病、丙肝国家级哨点监测培训班。湖北省妇幼保健院、省100%安全套推广使用管理办公室、省全球基

金艾滋病项目办以及全省各市州县性艾科科长参加了本次会议。

会议总结了2012年艾滋病防治工作,表彰在2012年艾防工作取得优秀的市、县,安排部署2013年艾滋病防治工作。会议由省疾控中心传染病

所副所长蒋洪林主持,省卫生厅疾控处戴宪法副处长、省疾病预防控制中心詹发先副主任、省传染病防治研究所官旭华所长参加了开幕式,并做了重要讲话。省卫生厅副处长戴宪法首先对湖北省去年的工作进行充分肯





定的同时对2013年艾滋病防治工作重点提出了新的方向：一是将湖北省的治疗工作交给医疗机构，与医政处研讨开展试点工作；二是如何推动社会组织参与湖北省艾防工作将是面临的新问题；三是各地要积极培育社会组织，探索经验、规范工作，并对今后工作提出了新的展望。

湖北省疾控中心詹发先副主任宣读了湖北省疾控中心关于2012年度艾滋病防治主要措施落实质量奖的通知并表彰了2012年艾滋病防治

工作质量先进单位后强调艾防“十二五”规划中，“五扩大 六加强”的目的是降低感染率，但湖北省目前新发感染仍然很高，各地需加强三方面的工作：一是加强男男性行为艾防工作，尤其是武汉、荆州等大中城市男男性行为感染趋势严重，各地要改变防治工作模式，向政府领导作好汇报，加大资金投入，扩大社会组织参与传染病防治工作；二是加强美沙酮维持治疗工作，目前湖北省美沙酮维持治疗工作呈滑坡趋势，各地需认真总结提高美沙酮维持的人数；三是需加强示范区工作，2012年的考核指标比2011年有所下滑，各别指标低于全国要求水平，13个示范区单位要认真总结并分

析原因，做好2013年艾滋病防治示范工作。随后会议分别作了2012年全省艾滋病防治工作总结及2013年工作要点、2012年全省性病防治工作总结及2013年工作要点、2012年全省100%安全套项目工作总结及2013年工作要点、2012年全省艾滋病母婴阻断工作总结及2013年工作要点、2012年全省艾滋病健康教育工作总结及2013年工作要点、全球基金艾滋病项目关账工作要求的报告。

会议第二天及第三天为全省艾滋病、丙肝国家级哨点监测培训，主要内容包括：艾滋监测工作的总体要求、艾滋病病例报告、2013年艾滋病、丙肝哨点工作要求、HIV新感染检测、艾滋病疫情估计等。

本次会议暨培训顺利完成，对全面完成湖北省2013年艾滋病性病防治工作和提高数据质量奠定了坚实的基础。

(湖北省疾病预防控制中心  
刘洋 郑武)

## 江西省在南昌市召开全球基金艾滋病项目评估工作专家研讨会



江西省全球基金艾滋病项目将于2013年4月底在江西省全面结束，

基金艾滋病项目评估工作专家研讨会”，会议邀请了省卫生厅科教处、

南昌大学公共卫生学院的有关专家以及既往从事江西省全球基金艾滋病项目的工作人员参加。

会议对此次项目评估工作的初步框架以及时间进度安排进行了讨论，同时项目办公室将委托南昌大学公共卫生学院负责此次全球基金艾滋病项目的整体评估工作，以学术专业的角度对项目开展评估工作，以期总结项目取得的成效，推广成功经验。

(江西省疾病预防控制中心艾防所  
付俊)



## 广西表彰全区卫生系统优秀艾滋病疫情管理员、 管理者和优秀防艾宣传员

近年来,广西卫生系统干部职工认真贯彻执行国务院、区人民政府有关遏制和防治艾滋病有关文件精神,积极投入防治艾滋病攻坚战,从而深入推进广西防治艾滋病工作全面开展,全区艾滋病防治工作初显成效。

为总结经验、激励先进、树立典

型,广西卫生厅决定授予姚敏等86人为2011—2012年度全区卫生系统优秀艾滋病疫情管理员,陈世海等86人为2011—2012年度全区卫生系统优秀防艾宣传员,贾德善等14人为2011—2012年度防艾优秀艾滋病疫情管理者。

其中,广西疾控中心王学燕、朱

金辉、孟琴获得2011—2012年度全区卫生系统优秀艾滋病疫情管理员殊荣;周月娇、潘少波荣获2011—2012年度全区卫生系统优秀防艾宣传员。

(《健康报》广西记者站 潘少波)

### 短 讯

## 艾滋病检测将成为美国人的常规体检项目

根据美国卫生部门制订的最新体检指导规范,从2013年夏天开始,艾滋病病毒检测将成为美国人的常规体检项目。

据美国媒体3月9日报道,鉴于美国的艾滋病病毒感染者中有1/4不知道自己染病,美国疾病控制和预防中心

希望有更多的美国人接受艾滋病病毒检测。新规范适用于13岁至64岁之间的美国人,卫生部门的目标是使艾滋病病毒检测像胆固醇检查一样平常。疾控中心表示,新规范不具有强制约束力,但对于医生的诊疗和医疗保险的覆盖范围将有一定影响力。新

规范预计于2013年6月或7月发布。

美国医学会等医疗团体当天对卫生部门的这一新举措表示欢迎,但认为具体实施中的一些细节尚有待完善。

(来源:新华网)

## 南非近三成在校女生携艾滋病病毒

南非卫生部长亚伦·莫特索亚雷迪3月14日表示,至少28%的南非在校女生携带艾滋病病毒,造成这一局面的主要“肇事者”不是同龄男生,而是年龄更大的“老男人”。

统计数据显示,在校男生携带艾滋病病毒的比例只有4%。莫特索亚雷迪说:“很明显,并不是年轻男孩

与这些在校女生发生关系所致,而是年长的男性诱惑女生发生性关系导致”。

他说这一事实“摧毁了他的灵魂”,呼吁改变这种年轻女生与“干爹”有不正当关系的风气。他还透露,2011年,共有94 000名南非在校女生怀孕,其中77 000人选择堕胎。

据悉,至少10%的南非人是艾滋病病毒携带者。自莫特索亚雷迪2009年就任南非卫生部长以来,他在南非发起了大规模的治疗艾滋病项目。

(来源:《联合早报网》)







## 以毒攻毒抗击艾滋病

被蜜蜂蛰过后引起疼痛感的物质是蜂毒肽。据英国《每日邮报》3月9日报道,科学家利用蜂毒肽摧毁艾滋病病毒,取得了良好效果。美国华盛顿大学医学院专家乔·休尔称,蜂

毒肽可用于制造阴道凝胶来预防艾滋病病毒的扩散。科学家希望将这种蜂毒肽放置在艾滋病病毒肆虐地区,人们可使用凝胶作为预防措施阻止艾滋病病毒感染。多数治疗药物

是减缓艾滋病病毒生长、繁殖的速度,但是蜂毒肽却可以在感染的第一时间内攻击或杀死艾滋病病毒。这项研究无疑为人类带来了福音。

(来源:《生命时报》)

## 台湾省一教师感染艾滋病病毒后 报复性引诱网友遭起诉

台湾省台北市一名罹患艾滋病的男教师涉嫌在得病后,存心报复,在网站以毒品引诱网友发生性行为。台北检方4月2日起诉男教师。

台北检方指出,被告2011年经由

检验知悉自身已因男男同性性行为而感染艾滋病病毒后,即存心报复。

他在男男行为(MSM)人群聊天室刊登信息,待有人回应再以MSM人员约见,并要求共同施用毒品“助性”,共

13人前往他的住处,与他发生危险性行为。

(来源:福建东南新闻网—海峡导报)

## 山东省聊城市东阿县艾滋病知识进校园活动效果显著

3月14日下午,一名来自辖区内某高中的学生来到山东省聊城市东阿县疾控中心HIV筛查实验室,主动要求做艾滋病咨询检测。这已经是自2012年11月东阿县疾控中心联合教育局、卫生局在高校大讲堂开展艾滋病防治知识讲座以来,来疾控中心咨

询检测的第12人了。众所周知目前艾滋病感染人群逐渐年轻化、大众化。在校学习的学生还处在成长发育的关键时期,对于性知识、艾滋病知识认识还比较匮乏。虽然高中课本中包含部分艾滋病知识简介,但篇幅较小,信息量不足。通过疾控中心艾防

所不断的扩大宣传、深入开展干预工作。基本摸清并建立了中学校园内的高危人群同伴教育组织,并逐渐系统的开展在校学生特别是男男性行为人群的检测工作。

(山东省聊城市东阿县疾病预防

控制中心艾防所 张路)

## 湖南省常德市桃源县把艾滋病病人帮扶工作纳入“百千万”工程

2013年年初,湖南省常德市桃源县县委出台1号文件,在全县强化组织实施以“县级领导领办百件实事、机关单位优化千项服务、县乡干部帮扶万名群众”为主要内容的作风建设“百千万”工程,掀起了干部作风建设新高潮。桃源县疾控中心以此为契机,将桃源县特困艾滋病病人的帮

扶工作纳入了“百千万”工程。2013年县委“百千万”工程实施以来,桃源县疾控中心迅速行动,制定了具体的帮联工作方案,疾控中心主任覃正党亲自挂帅,主动与艾滋病病人阿春(化名)结成对子,并上门看望慰问病人,在阿春家中,覃正党与阿春面对面拉家常、问冷暖,认真了解阿春

的实际困难和问题,鼓励病人树立信心,乐观向上,积极配合治疗,并送上了慰问金。此外,疾控中心副主任易世清、庄敏芳、工会主席罗敏等也各自负责帮联1名特困艾滋病病人。

(湖南省常德市桃源县疾病预防

控制中心 冯军政)



## 北京市顺义区疾控中心以“3·24”世界防治结核病日为契机，开展艾滋病防控知识宣传



2013年3月24日是第18个世界

防治结核病日，北京市顺义区疾控中心以“3·24”世界防治结核病日为契机，3月22日，与北京市结防所、顺义区卫生局、区结防所联合在石园北区第三居委会开展了艾滋病和结核病防控知识宣传活动。工作人员在活动现场向前来咨询的居民详细讲解了艾滋病防控相关知识，现场发放艾滋病宣传折

页、手册、扑克牌、手提袋等宣传品10种2000余份，对艾滋病的传播途径、“四免一关怀”国家政策等进行了普及性宣传，号召全社会参与艾滋病病防治，共同营造健康和谐的社会氛围。

(北京市顺义区疾病预防控制中心  
闫丽)

## 河北省石家庄市桥东区举办庆“三八”艾滋病宣传活动



3月7日，河北省石家庄市桥东区疾控中心与彭后街办事处联合开展

了庆“三八”文艺联欢会及“关注妇女，关爱健康”为主题的艾滋病宣传活动，出席活动的有区妇联主席籍金敏和办事处相关领导，有80余人参加此次活动。活动以面对面咨询为主线，以悬挂条幅、发放艾滋病防治知识小册子和折页等宣传资料为形式，向广大妇女介绍和讲解艾滋病防治知识，使她们通过听取专家讲座和阅读生动的宣传资料，更全面地了解艾

滋病防治工作特点，并明确在女性群体中开展艾滋病防治知识宣传教育的重要意义，提高广大妇女防治艾滋病的意识和能力，减少艾滋病在女性群体中的传播和蔓延。此次宣传活动共发放宣传材料及宣传品4种200份，起到了很好的宣传效果。

(河北省石家庄市桥东区疾病预防控制中心  
韩士波/供稿)

## 内蒙古自治区杭锦后旗艾滋病示范区在“三八”妇女节开展“妇女面对面”艾滋病宣传活动



内蒙古自治区巴彦淖尔市杭锦后旗艾滋病工作委员会办公室、旗妇联、旗卫生局、旗计生局、旗疾控中心、二道桥镇联合举行“庆三八、宣艾滋”活动暨艾滋病防治妇女“面对面”宣传教育活动，号召全旗妇女姐妹们行动起来，积极投身抗击艾滋病

的工作。

活动启动仪式上，杭锦后旗妇联主席就妇联组织如何做好艾滋病防治宣传教育作了讲话，动员各级妇女组织自愿参与到艾滋病宣传教育工作中来，力争使全旗女性艾滋病相关知识知晓率达到85%以上。活动





现场为吸引更多妇女参加，雇用秧歌队、二人台表演节目，组织拔河比赛等多种有奖活动项目鼓励大众参与，示范区通过发放宣传资料和向广大

妇女现场答疑等多种形式进行艾滋病宣传。此次活动共免费发放安全套2 000个、宣传折页1 000份、手提袋500个、脸盆200个。

(内蒙古自治区巴彦淖尔市杭锦后旗疾病预防控制中心 王英)

## 四川省成都市龙泉驿区疾控中心健康教育进监狱



2013年3月20、21日，四川省成都市龙泉驿区疾控中心李敏副科长

与卢清平科长带领艾滋病防治科、宣教科与结防科的工作人员进入四川省成都市女子监狱及川西监狱监管区域对在监羁押人员进行了一次艾滋病和结核病为主题的健康讲座。

通过本次讲座活动发现，大部分服刑人员对于艾滋病的传播方式

有一定了解，但是也有部分人员存在错误认识；对于结核病，很多服刑人员也存在一定认识误区。活动收到了良好反响，很多服刑人员表示对有关疾病加深了认知，纠正了误区。

(四川省成都市龙泉驿区疾病预防控制中心 文韬 李敏)

## 健全治疗网络 规范药品管理

### ——四川省攀枝花市举办2013年艾滋病抗病毒治疗暨药品管理培训班



为认真贯彻落实《四川省艾滋病抗病毒治疗管理办法》，四川省攀

枝花市卫生局相继印发了《攀枝花市艾滋病抗病毒治疗工作实施方案》和《关于调整艾滋病抗病毒治疗管理工作的通知》，组织各县(区)建立了以医疗机构为主体的市、县(区)、社区三级定点治疗网络。截至2013年2月底，全市艾滋病抗病毒治疗工作和治疗药品管理工作已全部移交至9家定点医院开展。为促进各级定

点医院规范管理艾滋病抗病毒治疗药品，3月12日，攀枝花市疾病预防控制中心组织举办了“攀枝花市2013年艾滋病抗病毒治疗暨药品管理培训班”，共有来自各县区疾控中心、各级治疗定点医院的治疗药品管理人员和相关人员26人参加。

(四川省攀枝花市疾病预防控制中心 性文科 唐作红/供稿)

## 甘肃省敦煌市举办长卡司乘人员艾滋病防治知识培训班



3月14-15日，甘肃省敦煌市疾病

预防控制中心联合市车辆运输管理所在敦煌市安顺驾校举办了两期“敦煌市司乘人员艾滋病防治知识培训班”，来自敦煌市城乡的200余名长卡司乘人员参加了培训。培训结束后，现场对参加培训的学员就艾滋病知识和健康行为进行了问卷调查，收回调查问卷120份。同时在培训现场为参加培训的学员提供HIV抗体检测

服务，采集血样43份，现场发放印有艾滋病防治知识小册子《预防艾滋病 健康全家人》、《预防艾滋病、正确使用安全套》和《VCT艾滋病自愿咨询检测》等宣传材料400余份，发放盒抽纸、扑克牌、笔袋、手提袋等宣传促进品300余份。

(甘肃省敦煌市疾病预防控制中心 梁钺)





## 新疆吐鲁番地区吐鲁番市将艾滋病工作纳入 “一票否决”绩效考核



为认真贯彻落实《新疆卫生厅关于印发新疆维吾尔自治区遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》精

神,落实新疆维吾尔自治区吐鲁番地区艾滋病防治“一票否决”绩效考核内容,进一步完善政府领导、各部门各负其责,全社会共同参与的艾滋病防治体系,广泛深入开展宣传教育,加强疫情监测,积极开展危险行为干预措施,加强感染者和病人的管理,有效落实“四免一关怀”政策,遏制吐鲁番市艾滋病的传播和蔓延。为确保全市2013年卫

生工作顺利开展,落实自治区、地区食品安全、免疫规划、艾滋病“一票否决”和结核病防治绩效考核内容,履行政府职责,3月8日,吐鲁番市政府与各相关部门签订了2013年免疫规划、艾滋病和结核病防治工作目标责任书。

(新疆维吾尔自治区吐鲁番地区吐鲁番市疾病预防控制中心 张洋铭/撰稿  
程海滨/审核 新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心性艾中心 龚小虎/推荐)

主办单位: 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心  
审核者: 刘康迈 王桂英  
责任编辑: 李 杰  
地 址: 北京市昌平区昌百路155号  
邮 编: 102206  
电 话: (010)58900941 (010)58900942  
传 真: (010)58900942  
电子信箱: xinxi@chinaaids.cn