



通讯

第 23 期

2017 年 1 月

不经意间，秋去冬来，四季更迭，岁月轮回，2016 年就这样悄悄从指间滑落。香港爱滋病基金会中国艾滋病项目总第 23 期的工作通讯又与各位如约而至了。

在本期的通讯中，我们将重点分享刘婉雯总干事、云南省传染病医院李侠医生和青海省疾病预防控制中心马斌忠副校长组团参加在南非德班召开的第 21 届世界艾滋病大会后各自不一样的参会的最新资讯、心得体会和感受；呈现基金会 2016 年内地主要培训、重要活动；为拟在 2017 年下半年举办的第七届同学会会议广泛征集汇编文稿。

基金会期待在这岁末年初之际，通过这充满诚意的文字与您充分交流。

资讯速递 /



2016年艾滋病学术大会于2016年10月27-28日在四川省成都市隆重举行，香港爱滋病基金会是本次大会的协办方之一，担任本次大会组委会副主席的基金会董事局主席梁智鸿医生受邀在开幕式上致辞。

2016年7月29日，基金会董事局主席梁智鸿医生与总干事刘婉雯女士飞赴北京，与中国性病艾滋病防治协会续签了艾滋病防治合作项目协议书。



2016年7月29日，基金会董事局主席梁智鸿医生和总干事刘婉雯女士受邀出席在北京故宫举行的中非儿童夏令营启动仪式，并与受艾滋病影响的儿童们亲切交谈合影。



2016年11月14日，基金会董事局主席梁智鸿医生和总干事刘婉雯女士飞赴北京应邀出席了在北京航空航天大学举行的第29个世界艾滋病日主题活动。



第四届京港澳台艾滋病论坛于2016年11月4日至5日在澳门举行，本次论坛由中国性病艾滋病防治协会、北京红丝带之家、中华红丝带基金办主办、澳门关怀艾滋协会承办，香港爱滋病基金会和台湾路德协会协办。



上图来自于 AIDS 2016 官网

Access Equity Rights Now 现在就获得平等权利 2016年7月南非德班行

文/香港爱滋病基金会 刘婉雯

加入香港爱滋病基金会不觉得也有一年多，很多人总会问我“为什么选择加入基金会？”“通过成为总干事，你想为社会带来什么改变？”“为什么会是艾滋病这一行？”

我知道在这世上，仍有很多人觉得从一开始就不“这一行”，从最初开始就不是从事艾滋病的工作，怎么可能半途出家？怎么可能把心都放在病友及教育工作上？

这算不算是另类的“标签化”眼光呢？谁没有经历过最原始、最嫩、最基本的状态？谁不是一无所有地来到这世界？而且，从不同领域而来的人，有时候可能会为待在这行太久的人带来一些冲击！

而我们这些如入大观园的刘姥姥（我可是名副其实的刘姥姥，因我本身姓刘！）就迎来了生平第一个让自己将会满载而归的盛“宴”：七月盛夏，心怀着基金会同仁的祝福，怀着满心的向往，以战战兢兢的心情飞往南非德班参与“2016 年国际艾滋病大会”。本届大会的主题为“现在就获得平等的权利・Access Equity Rights Now”。

据大会数据显示，世界各地应有至少近 1.8 万人出席大会。但笔者观察所得，亚洲地区的代表偏少数，大多数与会代表乃来自欧洲、中美洲和非洲等地。

南非，一个全然陌生的角度，只知道早在 2000 年，那时的德班已举行过第一届的国际艾滋病大会。事隔十六年，国际艾滋病大会再一次在德班举行，如今南非 700 万名艾滋病病毒感染者中，有逾一半开始使用抗病毒治疗。十六年前，国际会议中心的设备一定比不上现在，各与会的医学代表一定比不上现在的眼光通透，疫情也肯定比不上现在的复杂多变，而药物的发展更肯定跟不上疫情的错综变幻。但有一点我观察到的是，非洲人那股追寻生命真、善、美的热忱及表达自己情绪的直率（喜、怒、哀、乐）应该从来没变。

从主会场通往世界村，我们总得要经过深重的保安检查，而安检过后，我们总会踏在广大的绿油油的草地上。那里，总有一帮黑人妇女在进行着类似倡导的活动。目光炯炯、动作明快、衣着耀眼的她们，每一天都在呼吁世界各国重视的不仅是女权，还有艾滋病的防治工作不要忽略女性的声音。事实上，本届的其中一个主要的议题就是非洲女性的感染率高的情况（包括女性复康工作者的安全性、年幼女性性工作者境况、非洲地区女孩早婚或早与年长男性发生性行为等等沉重的议题）。



And the Cost of Drugs should NO LONGER be an issue The new \$90 \$90 \$90

There should be standard prices for HIV, Hepatitis B and Hepatitis C in low/middle income countries. Worldwide:

\$90 per year to treat HIV
\$90 per year to treat Hepatitis B
\$90 for a 12 week course of treatment to cure Hepatitis C

药物的费用不再是一个问题

新的 90 美元 90 美元 90 美元方案

对中低收入国家的艾滋病乙肝丙肝的治疗
应该有一个标准价格

治疗艾滋病只需 90 美元 / 年；
治疗乙肝只需 90 美元 / 年
治疗丙肝只需 90 美元 /12 周一个疗程

安东·波塞尼克博士的其中一页报告内容，博得
全场欢呼声及掌声

另外，在谈到情绪直接宣泄的民族特质上，有一次的经历也让我印像深刻。在七月二十日早上我参加了主题名为“结核病 / 艾滋病共同感染——漫长的游戏”的一场分论坛。报告人是来自英国的安东·波塞尼克博士 (Dr. Anton Pozniak)。博士大底是一位古道热肠的人，他由始至终非常直率地向在座的每一位观众表达他不满某些药厂操控治疗肺结核的药物价格。他强烈地表达自己立场：要求由现在开始，就把各种他认为毋须昂贵的药物降到人人皆可负担的水平 (\$90! \$90! \$90!)，只有令药物做到便宜，而不是借药物来谋取巨富，世界各地肺结核的情况才能获得舒缓，死亡人口才能大幅降低。

按安东·波塞尼克博士的报告指出，单在去年就有约近千万人感染肺结核，150万人死亡 (即等同每天 4400 人死亡)。每年就有超过 100 万艾滋病病毒感染者同时感染肺结核，如肺结核／艾滋病合并感



安东·波塞尼克博士在台上慷慨激昂

染的话便已夺去全球 40 万人的生命，而合并感染个案最多及死亡率最高的地方多集中在非洲 (约占全球合并感染人口的 8 成)。安东·波塞尼克博士研究肺结核与艾滋病大半生，他明言终极目标是希望在 2035 年之前结束肺结核病。他多番指出，肺结核病是导致艾滋病感染者死亡的主要元凶，大概每五位因并发症死亡的艾滋病患者中，有一位是因为肺结核病死亡。因此要在艾滋病病人身上及时检查肺结核病是刻不容缓的事。犹记得安东·波塞尼克博士的慷慨激昂赢得了台下持久清脆的掌声，他的发言夹杂了台下大部分愤懑之士的欢呼声！

在世界上大部分的发达国家，抗逆转录病毒药给无数的艾滋病病毒感染者带来了存活的希望。但贫困国家的人民呢？艾滋病对他们而言可能是死刑，因为药物及治疗费用实在太昂贵了。在非洲国家，每人每年的治疗费大约要超过美金 1 万！而以南非为例，就算在非洲已算是经济发展较高速的国家，人民对艾滋病的意识也高，艾滋病仍然深深地困扰著南非人。现时此病死亡的人口占南非整体死亡人数 20%，而病毒感染者则占南非总人口的十分之一，即约有 500 万位感染者。这等于你走在大街上，每遇到十个人就有一人体内载有艾滋病病毒。数字不可谓不惊人。

“卓越 不朽”

就算你对南非认识不多，都会知道这块资源丰厚的土地出现了一位举世闻名的伟大领袖曼德拉先生。曼德拉就是为黑人谋取平权、努力消弭民族仇恨的伟人。他的一生，就是一整卷黑人民族的奋斗史。而与艾滋病其中一个核心问题一样：反歧视、扫除歧见、扫除标签化行为等等，就是曼氏穷一生力量所争取的核心价值。

踏进了南非这块土地，既想起了曼德拉，也想起了另一故人。她就是永垂不朽的黛安娜王妃。这次活动的亮点，就是英国哈里王子及著名歌手艾尔顿·约翰(Elton John)亲临会场与上千上万的群众呼吁大家不要忘记艾滋病仍然肆虐及对感染者的关怀。哈里剖白自己遵从母亲的遗志。他对亡母的记忆，其中一块就是她为世人作出突破，勇于作为全球首批捍卫感染者权益的人。当世人仍然对艾滋病无限惧怕，她在非洲国家亲手拥抱感染者儿童及婴孩，不为博取掌声，而是以身作则为世人开创“不去歧视、平等对待任何人”的作风！

哈里王子在会场的讲台上向每一个人坦言他对艾滋病如此重视，乃受了亡母的深深影响。他的真挚之言赢得了万千掌声！

回想起 90 年代，年轻的笔者第一次看到了报章上有关英国已故黛安娜王妃探访非洲感染者的新闻，当时我完全被她的无私行为深深撼动着。一向特立独行的她从容地抱起一个不幸被感染的婴孩，脸上的笑容却毫不牵强。这张照片令我震撼至今也给我无比启示——试想想，那些年可是人人对艾滋病闻之色变、风声鹤唳的年代，黛妃再一次为世人竖立了崇高的典范。

有关德班之体会何止以上？但篇幅所限也深信来自李侠医生及马斌忠医生的报告必定更精采、更丰富，所以我就不想浪费大家时间，让你们早点欣赏他们的见闻。我也答应大家，我会在下次的中国通讯里，把德班其它收获的故事和感想向大家报告。毕竟，要报告的材料也实在太多太多了！

(笔者数据乃参考安东·波塞尼克教授报告)



上图来自于 AIDS 2016 官网

知己不足而后进，望山远 岐而前进

第21届世界艾滋病大会学习体会

文/云南省传染病专科医院/云南省艾滋病关爱中心 李侠



李侠医生在会议现场

我非常有幸地接受香港爱滋病基金会资助参加 2016 年 7 月在南非德班召开的第 21 届世界艾滋病大会。从事艾滋病临床治疗工作 15 年，这是我第一次参加这一全球影响力最大的艾滋病领域盛大会议。而南非德班，也一直是我心目中既陌生又熟悉的圣地。说它陌生，南非地处非洲大陆最南端，经典的地理、人文甚至社会风貌都值得探寻；说它熟悉，在我投身艾滋病临床工作的第一年，我的导师就告诉过我“艾滋病小斗士——恩科西”在 2000 年南非德班世界艾滋病大会上小小的身影，恳切的呼唤引发了全球范围对艾滋病抗病毒治疗可及性的普遍关注。带着期待和向往，我踏上了寻梦之路。

全球 1.8 万名代表参加本次大会，包括各国政府官员、卫生政策制定者、科学家、医生、非政府组织、艾滋病病毒感染者和患者、媒体代表。作为其中的一员，我对自己感兴趣的医疗卫生政策、临床治疗进展和预防策略的等给予了重点关注，针对艾滋病预防与治疗的结合（暴露前预防（PrEP）和暴露后预防（PEP）、关键人群的治疗保障（低龄女性、吸毒人员、羁押人员、HIV/TB 及 HIV/HCV 合并感染）、抗病毒治疗药物和疫苗优化、艾滋病治愈的临床研究等。短短的一周学习，极大程度地更新了我的观念和知识。

印象非常深刻的是，聆听来自约翰·霍普金斯大学的 Deborah • Persaud 教授做了“艾滋病治愈的主要障碍”主题演讲，她在 2013 年率先报告了世界第一例实现“功能性治愈”艾滋病病人——密西西比婴儿。尽管随后的观察中发现婴儿体内的 HIV 病毒重新出现，宣告治愈之路仍然曲折，但是以此为契机，拉开了对清除 HIV 病毒存储库的更为深入的探索和研究。Deborah • Persaud 教授也展示了目前获得的阶段性成果，使得

我对艾滋病治愈有了更为科学准确的认识。

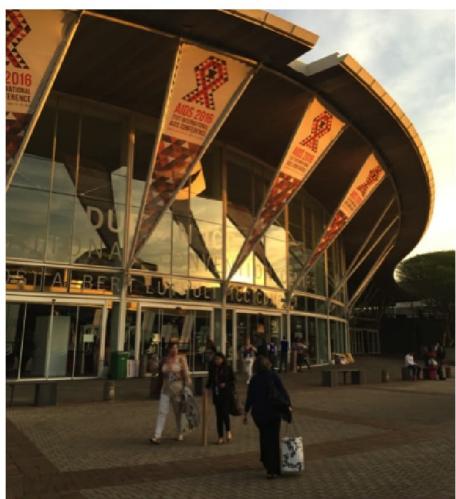
此外，来自南非本国的艾滋病病毒感染者卡梅伦大法官，用自己亲身经历，分享了除获得有效的抗病毒治疗之外，艾滋病病毒感染者和病人获得平等权利的重要性，完整的社会接纳才能使得患者重归有尊严的生活；再有，参与了由中国艾滋病防治协会主办的“社会力量参与艾滋病防治”专题会议，会议上由中国艾滋病防治协会、中国疾控中心向全球宣布了我国实现 3 个 90% 目标的现实努力和现有成绩，由社会组织代表介绍了利用活跃的社交媒体动员高危人群主动参与艾滋病防控等工作模式。此间收获种种，不一而足。

会议间隙，各国医疗界同行、友好人士对来自云南的我和我的同事的工作、成绩也表示了极大的兴趣，尤其是针对云南艾滋病防控的有效实践经验等进行了充分的交流。

这次会议于我而言，既汲取了新知识，也明确了未来工作的目标，增强了信心。

转眼，会议结束我也重新回到了临床工作岗位数月，但是会议的影响会一直伴随着我的成长和进步，两月来我在医院和不同级别医疗机构也数次对大会的收获进行了分享介绍，我希望艾滋病防控领域的新进展、新观点、新理念能够传播给更多的同行、同事，也让更多艾滋病病毒感染者和病人因此而受益。

(文中数据均来自笔者归纳，如需引用请向笔者查询)



德班国际会议中心



会场一刻



会场外美丽的黄昏



地球村社团活动

2016年7月17日-23日，我接受香港爱滋病基金会的邀请和资助参加了在南非共和国德班市举办的由国际艾滋病学会组织召开的第21届世界艾滋病大会，会议重点讨论了如何实现2030年前在全球终结艾滋病的目标。

几个关键的信息和数据分享给大家：

2015年有超过100万人死于艾滋病相关的疾病；

1700万感染者正在接受抗逆转录病毒药物治疗；

还有2000万人没有得到治疗；

艾滋病仍是全球青少年第二号“杀手”；

全球10至19岁青少年因患艾滋病而死的比例之高，仍然令人忧虑。艾滋病仍是全球青少年仅次于交通事故的“杀手”；

在15至19岁的青少年中，艾滋病致死人数现阶段为2000年时的两倍多；

2015年，全球范围内平均每小时就有29名这一年龄段的青少年感染艾滋病病毒；

女孩尤其脆弱，约占新增感染者的65%；

2015年，在全球大约70%艾滋病病毒携带者生活的撒哈拉以南地区，每4名新感染者中就有3个是女孩。

任重而道远

文/青海省疾病预防控制中心 马斌忠



马斌忠副所长在会议现场



马斌忠副所长与香港卫生防护中心
舒宝儿高级医生会场合影

本次大会提出了应对全球艾滋病挑战的四个关键点：

一是加强预防。各国需要改进防控策略，尊重受艾滋病影响人群的权益，将公共卫生服务提供给最脆弱和容易受艾滋病影响的群体，保证个体很容易获得服务并因此受益。各国需要有效地推行干预措施，应用新的干预方法，如暴露前预防，同时继续强调经典方法的重要性，如安全套的使用、包皮切除手术等。

二是扩大抗病毒治疗和检测。建议所有艾滋病感染者尽早接受抗病毒治疗。全球抗病毒治疗使艾滋病相关死亡从 2005 年的峰值 26% 下降到 14%，也帮助减少艾滋病毒的传播。推进简单和容易操作的检测方法，让更多人接受测试，同时也需要调整治疗方案，找到那些可能不愿意出面检测治疗的人群，以确保这些人可以接受全方位社区医疗服务。

三是对耐药性保持警惕。最新艾滋病病毒相关耐药性报告显示，5% 的艾滋病毒感染者至少对一种逆转录药物呈现耐药。为了应对耐药性的威胁，世卫组织正在制定艾滋病病毒耐药性全球行动计划，呼吁各国持续监测，以确保快速行动。各个国家需要保持高度警惕，以确保治疗服务的质量，尽量减少耐药性的出现。

四是确保财政支持的可持续。艾滋病的全球肆虐，对各国抗击艾滋病的财政预算造成挑战。确保建立完备的全球基金，应对艾滋病、结核病和疟疾的影响，各国需要尽快普及全民医疗保险和社会保障制度，努力降低艾滋病抗病毒治疗药品和其他医疗卫生服务的成本。

由中国性病艾滋病防治协会与中华预防医学会联合主办的中国卫星会于 2016 年 7 月 20 日 7:00-8:30 在第 13 会议室召开。中华预防医学会副会长兼秘书长杨维中、中国性病艾滋病防治协会常务副会长沈洁、中国疾控中心性艾中心主任吴尊友和联合国艾滋病规划署官员以及各方代表围绕“终结艾滋——中国民间组织在行动”的主题展开了交流与讨论，在展区的 345 号展台设立了“中国艾滋病防治展区”。

结合当下我们青海省的艾滋病防治工作，对于今后的工作方向愈加清晰，我希望以下几个方面能有所突破：加大男男同性恋者等特殊人群防治；提升普通人群中的 VCT；在性病患者、住院患者中加大筛查力度；扩展免费筛查、治疗点的设置；尝试与宗教部门和人士合作，少数民族中开展健康教育促进；关注在校大学生的检测和筛查。

(文中数据均来自笔者归纳，如需引用请向笔者查询)



南京同学会汇编 征 稿 启 事

尊敬的各位老师、同学、朋友、合作伙伴们：

联合国提出3个90%及2030年之前终结艾滋病的宏伟目标，我们如何真正突破艾滋病防治中的各种障碍和瓶颈，攻坚克难，砥砺前行，以走好最后一公里的态度早日促进这一宏伟目标早日在中国实现，或许是在这关键时刻需要我们好好思考的问题。

香港爱艾滋病基金会第七届中国艾滋病培训项目同学会会议的主题是“我们的3个90%”，2017年我们将在六朝古都——江苏南京欢聚一堂。同时，基金会也将延续传统，出版名为《我们的3个90》的同学会汇编，以纪念我们在抗击艾滋病中共同成长的岁月。

基金会诚挚邀请同学会所有老师、同学、朋友、合作伙伴们一起分享您参与艾滋病防治中近两年来的各种案例、经验和感悟。恳请各位于百忙之中为《我们的3个90》汇编撰文，文章字数、文体不限。烦请大家务必于2017年5月30日之前将文稿发送至香港爱艾滋病基金会北京办公室，接收稿件的邮箱为：

msg_xiajing@126.com，电话：010-8313 3320。

恳请您于百忙之中为汇编留下珍贵墨宝，基金会将极为珍视您给予的支持！
衷心感谢各位长期以来对香港爱艾滋病基金会工作的支持！

香港爱艾滋病基金会

2017年1月

公告（QQ群通知）：

香港爱艾滋病基金会北京办公室QQ群号：186439432，欢迎各位同学踊跃加入。

申请假如是请告知相关信息，如机构名称和姓名，以便识别，谢谢您的积极参与！

联络我们：

香港地址：香港筲箕湾柴湾道8号筲箕湾赛马会诊所5楼

电话：(852)25608528 传真：(852)25604154

电邮：hkaf@hkaf.com 网页：www.aids.org.hk

北京地址：北京市东城区广渠门北里55号金桥国际公寓A315

电话：(86)1083133320 传真：(86)1083133310

电邮：hkafcn@gmail.com 邮编：100062