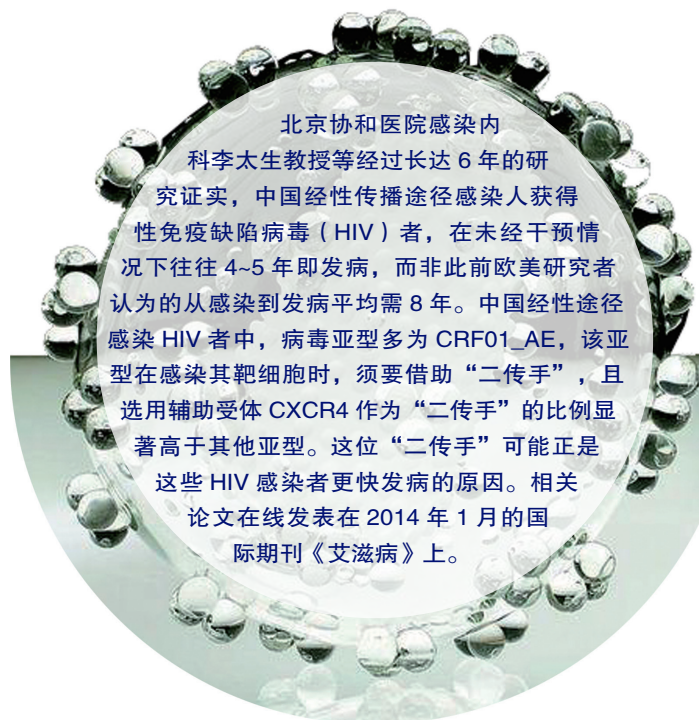




中国声音

国人经性传播艾滋病发病更快

在未干预情况下 4~5 年即发病,而欧美学者认为从感染到发病平均需 8 年



欧美研究认为,从感染 HIV 到艾滋病发病平均需要 8 年,但中国经性途径感染 HIV 者往往 4~5 年就发病。是什么原因导致这一群体疾病进展更快?李太生研究团队与日本东京大学合作,从北京、上海、河南、云南等 6 个省市的 13 家医院挑选 577 例患者纳入队列研究,从中找出基本明确 HIV 感染起始时间的患者,估算出进展至艾滋病期的时间,又从中筛选出 235 例经性途径感染的患者。结果发现,CRF01_AE 病毒亚型在总人数中占 46%。其中,

男男同性恋人群的该亚型流行率为 52.5%,异性恋人群为 38.9%。研究显示,该亚型从感染至艾滋病期的中位时间平均约为 5 年,比其他亚型进展更快。

HIV 在感染其靶细胞——CD4 阳性 T 细胞时,需借助“二传手”,即辅助受体 CCR5 或 CXCR4 的帮助。医学上将选择 CCR5 作为“二传手”的病毒称为 R5 嗜性,选择 CXCR4 者则称为 X4 嗜性,同时选择 CCR5 或 CXCR4 两种受体的称为双嗜性。国内外研究已证实,X4 嗜性病毒预示该感染性疾

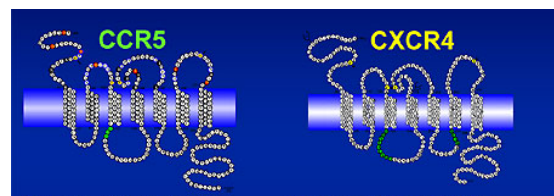
病的快速进展以及终末期进展。

李太生等进一步研究发现,在入选本次研究的患者中,CRF01_AE 病毒选择 X4 嗜性及 R5/X4 双嗜性者占 68.2%,而在欧美流行的 B 亚型选择 X4 嗜性及 R5/X4 双嗜性者仅占 18.2%。这就预示,感染 R5/X4 双嗜性病毒株

的患者与感染其他病毒株相比,疾病进展可能更快。

李太生表示,中国经性途径感染 HIV 者多为 CRF01_AE 亚型,感染者将更早地进入艾滋病期,因而需要对这一群体给予更密切的监测,早期药物干预将有利于疾病控制。

(段文利)



CCR5 与 CXCR4 辅助受体



全球视野

全球艾滋病防治仍处困境

我国男男性行为已成为艾滋病主要途径

▲ 中国人民解放军第三〇二医院 王永怡 张玲霞

流行病学

2001 年,全球已有 3000 万 HIV 携带者;2012-2013 年,全球约有 3530 万 HIV 携带者,其中 70% 生活在非洲撒哈拉沙漠以南地区。比较发现,近几年 HIV 新感染人数较 2005 年前下降了 1/3。

2013 年 11 月 25 日,世界卫生组织称,当今全球艾滋病新感染者中,青少年每年仍达 210 万人;2005-2012 年,青少年中与艾滋病相关的死亡人数增加了 50%。在南非撒哈拉以南地区调查发现,15-24 岁人群中,仅 10%-15% 的年轻人知道自

己是否已感染 HIV 及如何预防感染。

此外,有报道称,一种新型、更致命的艾滋病病毒变种 HIV-1 的 02AG/A 亚型在俄罗斯迅速传播。仅在西伯利亚 2012 年 1.5 万名艾滋病新感染者中,就有 50% 由 02AG/A 亚型引起。

中国 HIV 感染者仍然集中在注射吸毒者、性工作者和男男性行为者中。2013 年资料显示,中国西南地区艾滋病病毒流行率明显升高,而男男性行为



已成为艾滋病传播的主要途径。

到 2013 年底,约 970 万生活在低、中收入国家的 HIV 感染者获得免费的“抗艾”治疗药物。与 7 年前仅有 130 万人获得药

物治疗的情况比较,已有明显进展。但距离联合国在 2011 年宣布“到 2015 年应争取 1500 万 HIV 感染者有药物治疗”的目标还相差甚远。

治疗进展

2013 年 6 月 30 日,世界卫生组织发布艾滋病病毒治疗新指南:在 HIV 感染者的 CD4 细胞计数 ≤ 500 个/mm³ 时就应进行治疗。

有研究表明,更早采用抗逆转录病毒治疗,不仅更安全、有效,还可降低将病毒传播给他人的风

险,将对公共卫生和个人都产生重大效益,使流行现状出现不可逆转的下降。该研究建议提供固定剂量合剂(内含替诺福韦和拉米夫定或恩曲他滨和依非韦伦)、1 片/d;所有 5 岁以下儿童、孕妇和哺乳期女性,以及患有活动性结核或乙肝的 HIV

感染者,一旦发现 HIV 感染,就应给予抗逆转录病毒治疗。

2013 年 10 月,西班牙巴塞罗那艾滋病疫苗大会上报告称,在南非,400 名接受过艾滋病疫苗预防的正常试验者中,已有 119 人感染了 HIV。该疫苗比安慰剂组 400

人罹患艾滋病风险增加了 41%。专家认为,由于 HIV 的逆转录酶缺乏校正修复功能,HIV 的基因变异频率非常高,每轮复制就会引入 10 个碱基对的错误配对。提示从基因角度研制疫苗非常困难,有必要更新 HIV 疫苗研发策略。

会讯

中国医师协会 北京大学第一医院

病毒性肝炎和肝病新进展研讨班 会议通知

由中国医师协会培训部和北京大学第一医院共同主办的国家级继续教育项目“病毒性肝炎和肝病新进展研讨班”,计划 2014 年举办 4 期,现面向全国招生。研讨班每期预计 200~300 人,授予国家级一类继续教育学分 6 分。

第一期:2014 年 5 月 30 日至 6 月 1 日 青岛

第二期:2014 年 7 月 4 日至 6 日 西安

第三期:2014 年 8 月 8 日至 11 日 哈尔滨

第四期:2014 年 11 月 1 日至 2 日 石家庄

研讨班将邀请国内著名专家全面系统介绍病毒性肝炎和肝病最新进展。讲授内容涵盖乙型肝炎国内外指南比较、核苷类似物耐药及处理、丙型肝炎国内外指南解读、自身免疫性肝病诊断和治疗进展、肝脏血管病变的诊断、肝硬化并发症诊疗指南解读、药物性肝损害、非嗜肝病毒肝炎、肝癌及脂肪肝和酒精肝诊疗指南等多方面内容。旨在介绍和推广国内外肝病防治领域的最新进展,结合临床和学员共同研讨,推动国内肝病医师临床、科研学术交流与合作,提高国内整体肝病诊疗水平。

每期学习班注册费 980 元(含资料费),会议安排住宿(费用自理)。



联系人:

侯凤琴教授:

13901298600, houfqys@139.com

王华:

15301080372, 1791848205@qq.com