

我国艾滋病感染呈“两头翘”趋势

我国青年和老年艾滋病病毒感染者人数显著增加

- ★ 2019年，全球有**3800万**艾滋病病毒感染者，**170万**新发艾滋病病毒感染者，**69万人**死于艾滋病相关疾病；艾滋病病毒感染者中**81%**知晓自己的感染状况。
- ★ 截至2020年6月，全球有**2600万**艾滋病病毒感染者在接受抗病毒治疗。
- ★ 每周约有**5500名**15~24岁的年轻女性感染艾滋病病毒。
- ★ 男同性恋及其他男男性行为人群感染艾滋病病毒的风险比其他人**高26倍**。
- ★ 性工作感染者感染艾滋病病毒的风险比其他人**高30倍**。
- ★ 注射吸毒人群感染艾滋病病毒的风险比其他人**高29倍**。
- ★ 跨性别人群感染艾滋病病毒的风险比其他人**高13倍**。

医师报讯（融媒体记者 蔡增蕊）12月1日是第33个“世界艾滋病日”。联合国艾滋病规划署发布的2020年全球艾滋病报告显示，2019年艾滋病导致的死亡人数约69万人；新发感染者约170万人，是全球目标值的3倍多。当今，全球仍有3800万艾滋病病毒感染者，而正在接受治疗的只有2540万人，意味着仍有1260万人在等待治

疗。此前确定的2020年全球消除艾滋病的阶段目标将无法实现。

在新冠疫情暴发前，全球应对艾滋病的努力便已脱离既定轨道，新冠病毒的快速蔓延更是让境况雪上加霜。根据预测模型，新冠大流行会导致在2020~2022年间全球额外新增12.3万~29.3万例艾滋病病毒感染者，以及6.9万~14.8万例艾滋病相关死亡病例。

我国新增艾滋病感染者呈“两头翘”趋势

今年，我国“世界艾滋病日”主题为“携手防疫抗艾 共担健康责任”。

根据国家卫健委最新数据，2020年全国报告艾滋病感染者11.2万例，现存艾滋病感染者104.5万例，性传播比例在95%以上，其中异性传播占70%以上，我国艾滋病疫情仍处于低流行水平，但由于传播影响因素更加复杂，防治形势依然严峻。

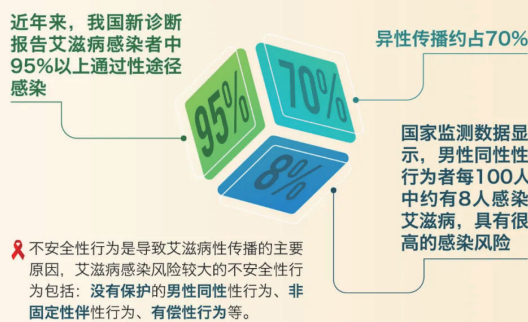
近年来，我国新增艾滋病感染者呈“两头翘”的趋势值得注意。所谓“两头翘”指青年学生和老年人群体感染人数显著增加。数据显示，近年来，我国15~24岁青年每年报告发现艾滋病病例约3000例；老年人群，尤其是60岁以上男性人群感染的病例报告数，从2012年8391例升至2018年24465例。

这两类人群感染艾滋病病毒人数骤增，原因是多方面的。有专家指出，青年人的身体虽已发育成

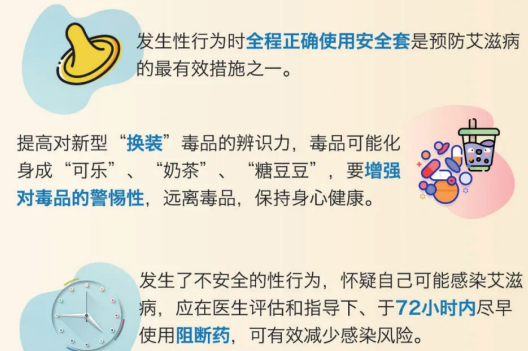
熟，但性心理未必足够成熟，且不一定具备充分的性知识。又因为青年正处于性活跃期，一般无固定的性伴侣，导致容易发生高危性行为，感染艾滋病病毒风险较大。而老年人的情况则有所不同。由于部分老年人已丧偶，或因各种原因导致婚内无法满足性需求，且老年人的性防护意识较淡薄，导致婚外性行为感染艾滋病的风险较高。

为增强艾滋病防治意识，避免和减少不安全性行为，最大限度发现和治疗艾滋病感染者，遏制艾滋病病性传播上升势头，国家卫生健康委等10部门联合印发了《遏制艾滋病传播实施方案（2019~2022年）》，明确要求加强老年人宣传教育，使老年人艾滋病防治知识知晓率达90%以上；同时加强普通中学、中等职业学校的性健康和预防艾滋病教育，使青年学生艾滋病防治知识知晓率达95%以上。

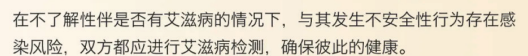
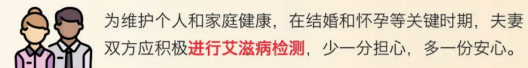
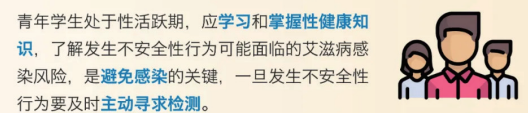
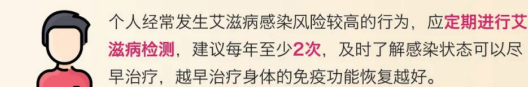
艾滋病离我们并不遥远，性传播是我国艾滋病传播的最主要途径



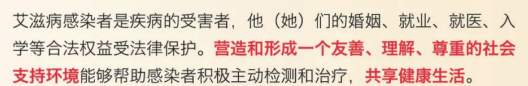
做自己健康的第一责任人，采取安全性行为远离艾滋病侵害



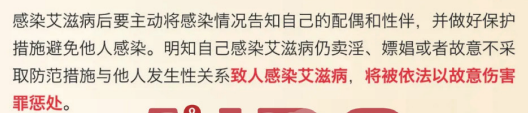
如果发生了不安全性行为，应主动寻求艾滋病检测，早发现早治疗对维护个人健康至关重要



消除对艾滋病感染者的歧视 关心关爱受艾滋病影响人群是社会进步的体现



感染艾滋病后要避免传播他人 故意传播艾滋病将受到法律制裁



李太生 教授

艾滋病病毒是最狡猾的病毒。因为它攻击的正是人体免疫系统的指挥官——CD4+T淋巴细胞。

——李太生教授

治疗艾滋病目前无治愈药

近40年来，人类与艾滋病病毒的战争从未停止。

1981年，美国疾病控制中心首次报道洛杉矶先后有5例男性同性恋者、吸毒者等发生了罕见的卡氏肺囊虫肺炎。同年7月，已有报告称发现26例卡波济氏肉瘤患者。这些患者都有原因不明、性质相似的免疫功能低下情况，预示着一种新的传染病开始流行。

1982年，这种新的疾病被命名为“获得性免疫缺陷综合征”，即艾滋病。翌年，法国和美国的学者分别独立分离出人类免疫缺陷病毒，即艾滋病病毒。

中国医学科学院北京协和医院感染内科主任、北京协和医院艾滋病诊疗中心主任李太生教授介绍，对于普通的病毒性疾病，即使没有药物，多数情况下靠机体自身的免疫力也可以清除病毒。但唯独艾滋病病毒，无法依靠机体自身的免疫力清除。

在发现艾滋病后的几十年间，蛋白酶抑制剂、整合酶抑制剂、“鸡尾酒疗法”等治疗方式相继问世。迄今，艾滋病治疗药物已有近30余种，在治疗效果、安全性和用药便捷性等方面已取得显著进步。虽然目前仍无法达到治愈的效果，但可以通过终身服药的方式，使患者的生存时间接近预期寿命，而且接受稳定治疗的艾滋病病毒感染者，不具有性接触传播风险。

2016年，来自101个国家和地区的980多个组织共同发表《无法检测到病毒载量的艾滋病病毒感染者的性接触传播风险》声明，提出“U=U”概念，即“持续检测不出=不具有传染性”：当艾滋病病毒感染者接受抗病毒治疗后，体内的病毒载量连续6个月以上维持在检测不出的水平时，艾滋病病毒不会通过性接触传播方式传播。

预防艾滋病是全社会的共同责任

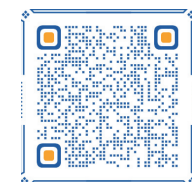
近日，中共中央政治局常委、国务院总理李克强对艾滋病防治工作作出重要批示，指出要加大防控工作力度，进一步减少危险行为和疾病传播，加强科研攻关和药品供应保障，做好感染者困难救助和人文关怀，有效发挥社会力量防艾作用等。

现阶段，我国对于艾滋病患者出台了一系列帮扶政策，譬如《艾滋病防治条例》（2006）中“四免一关怀”政策，除减轻艾滋病患者的用药负担，还支持、治疗、关怀与非歧视原则对艾滋病患者进行有针对性的帮扶。

中国计划生育协会党组成员、一级巡视员洪辛介绍，20多年来，中国计划生育协会累计在全国

600多所高校、上万所中学和流动人口较为集中的工厂、企业和社区等开展青春健康项目，致力于消除非意愿妊娠、性暴力和艾滋病，取得一定成效。

深圳市性学会会长陶林指出，教育上要加强对艾滋病的了解与认识，消除对艾滋病的恐惧以及对艾滋病患者的歧视。全社会应在道德层面上过关，主动检测、主动治疗，对自己负责，也对他人负责。“艾滋病防治非一朝一夕之事，预防艾滋病是全社会的共同责任。”



关
阅
读
原
文
扫
一
扫