

出國報告（出國類別：其他）

參加第 21 屆世界愛滋會議出國報告

服務機關：疾病管制署

姓名職稱：黃士澤防疫醫師

派赴國家：南非

出國期間：2016.7.16-2016.7.24

報告日期：2016.9.13

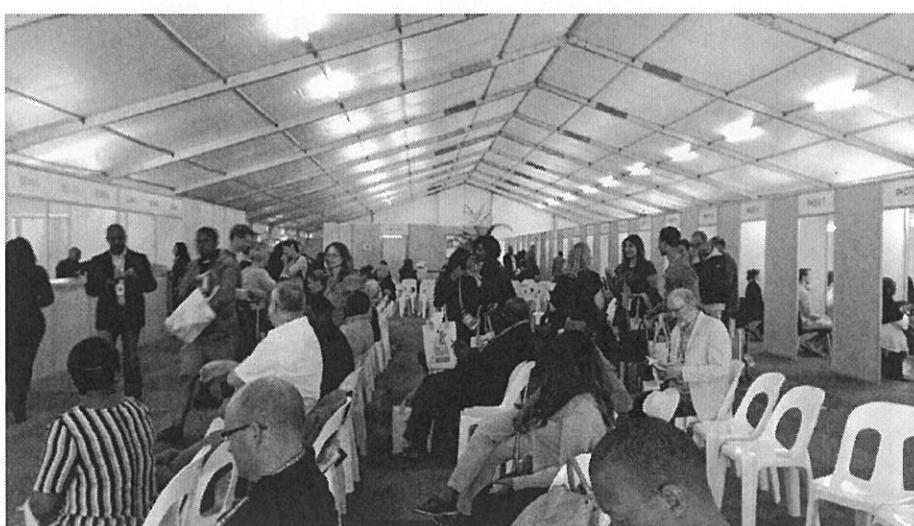
目次

壹、 目的-----	4
貳、 過程-----	5
叁、 心得及建議 -----	11

過程

世界愛滋會議每兩年舉辦一次，上一次 2014 年是在澳洲的墨爾本舉行，此次的會議尤其更別具意義，因為 2000 年的愛滋會議，也正是在德班舉辦的，重回舊地是有回顧意義在，可以檢視這些年來的愛滋防治工作的進展。2000 年時，雞尾酒療法才發現不久，但還有很多的患者並無法接受到治療，加上不少人甚至抱持對愛滋病不聞不問的態度，甚至包括政府單位，所以當年的會議主題是『打破沉默』，之後雞尾酒療法的涵蓋率逐漸提升。而今年會議的主題為『Access, Equity, Rights-Now』，強調雖然世界上已經有高達 1600 萬人正接受雞尾酒療法，可是還是不到一半的患者有接受到治療，因此讓所有的患者，可以接受應得的治療，被平等對待，還有保障他們的各項權利，是很重要的，且這些努力應該是要馬上去做。

德班身為南非的第三大城，是一個位於東南邊的海港城市，面對著印度洋，我經由香港轉機飛往約翰尼斯堡，再轉搭國內線，於 17 日抵達德班。抵達機場後，經由工作人員的引導，搭乘大會接駁車前往會場，這次的報到方式與往年不太一樣，我猜是跟近年來的恐怖攻擊頻傳有關，尤其是這種各國人士都會參與的大型集會，安全問題更是馬虎不得，與會者皆需於會場外的大型獨立帳篷區辦理報到，包括一對一的再度檢查護照、確認資料、現場照相製作識別證等，可見帳篷內坐著一堆人，等待工作人員叫自己的名字，以領取識別證。接著掛著識別證，再徒步走向位於不遠處的國際會議中心，也就是這一次的會議場地，隨處可見的警衛人員，還有入口處的金屬探測門，可見維安規格的確是不一樣。今年識別證居然除了 Taiwan 外，還有 Republic of China。



報到場所

通常愛滋會議除了每天的 Plenary session，會邀請各領域的人士發表演說外，同時間在不同場地，都有不同的工作坊、口頭論文報告、討論會，根據不同主題來舉辦的，與會者可以選擇自己有興趣的場合去參加，另外也有海報論文展示時段，除了閱讀各地的研究防治成果外，還可以向在現場的作者們詢問問題與討論意見。看到台大方啟泰老師與其研究生的壁報論文，主題是關於數理模式推估愛滋病毒暴露前預防性投藥的效益，推行這樣的政策合併篩檢與及早治療的策略，是可以在未來達到消除愛滋疫情的目標，這與本署未來要推動的方向不謀而合。會議期間碰到不少台灣的愛滋病診療專家醫師，也包括長期在愛滋防治界努力的成大柯乃熒教授，還有衛生福利部駐南非衛生代表黃林煌代表。



衛福部南非代表與台灣的專家們

會議期間也不少名人參與，包括好萊塢影星莎莉賽隆，她本身也是南非出身，身為聯合國和平大使，她在會議期間除了代言愛滋防治外，也呼籲各國應該共同努力對抗愛滋，愛滋的傳播是因為性別主義、種族主義、貧窮、恐同所致，所以要去終結愛滋，必須先從治癒這樣的人心開始。另外包括名歌手艾爾頓強與英國哈利王子，也共同參與年輕族群愛滋防治的論壇，他們期待以他們的影響力，可以作為許多年輕人的表率，也願意協助世界的愛滋防治工作上。可見愛滋防治的確是受到國際所重視，而代言人的重要性，也可以作為我國在宣導上的借鏡，邀請知名人士的參與，除了增加宣導能見度，以可以有帶起風氣的效果。另外身為感染者的現身說法，也許是未來防治工作的重要方式之一，南非憲法法庭大法官，在多年以前已經公開自己身為感染者的身份，投身於愛滋防治工作多年，是第一位揭露感染身份的南非政府高官，這次也在大會分享心路歷程，也與同為感染者的乾兒子擁抱，非常感人。當然更多的感染者

與激勵。另外在治療即預防的浪潮上，雖然診斷即刻治療是在研究中被證實，但缺乏真實世界的驗證，經過數理模式推估，發現的確可以降低死亡率、提升免疫力，也可以減少群體間的傳播，降低群體的愛滋發生率，本署已經開始推動，診斷即治療的政策，正是與世界趨勢不謀而合。另外假如資源有限的情況下，甚麼樣特質的族群，更能在提早治療中得到好處呢？包括年紀大於 50 歲、病毒量大於五萬、CD4 數量低的、心血管疾病風險分數高的，在這樣的族群中去及早治療，更是可以降低死亡與併發症。即早服藥控制病毒的目的，還有可以降低愛滋病傳播的機會，在感染狀態相異的伴侶研究 **Partner study**，追蹤 1238 對伴侶年，總共發生約 58000 次無套性行為，結果顯示沒有任何跟伴侶間傳染的感染發生，且此研究還分別探討同性戀伴侶與異性戀伴侶，也去計算不同性交的感染可能性，包括肛交、陰道交等，皆是顯現假如服藥控制病毒量到測不到，實際上傳染給另一半的機會微乎其微，而更完整長期關於 MSM 的分析會在 2018 年時發表。在第一個 90，也就是及早診斷，許多國家已經開始推廣自我篩檢策略，或是已經核准自我篩檢試劑的使用，包括中國大陸、美國、巴西、澳洲、南非、肯亞、法國、英國、越南等國，不少國家也發表推廣自我篩檢的經驗，的確接受度是很高的，可以讓篩檢的涵蓋率更廣，減少去醫療機構篩檢的不便與阻礙，本署也即將推動自我篩檢策略，相信能及早達到第一個 90。

目前對於愛滋病治癒的可能性，短期內還是無法達到，但目前的觀念已經漸漸轉向，假如停止服用雞尾酒療法，希望還是能維持病毒被壓制的目標，如治療性疫苗、中和抗體等等。而關於抗體的研究也正在進行二到三期的研究，初步的成果的確可以減少病毒，甚至在沒有感染的情況下，可以預防被愛滋病毒感染，在美洲與非洲進行廣大的收案後，預計 3-4 年會有成果發表。除了上述治療 90-90-90 的觀念外，目前在預防上，也引進了 **cascade** 概念，在所有可能感染的人群中，是否有足夠的資源提供有效的預防方式，而這些人是否能真實採行，最後達成有效預防的效果有多少，是需要整體規畫評估的，在預防策略上就是要去盡量達到所有易感族群都能有效預防為目標。

而暴露前預防性投藥 PrEP，逐漸成為了顯學，這樣的研討跟研究真的是越來越多，比起 2014 年的會議，PrEP 的推廣越來越被大家所接受，包括許多國家都核准藥物適應症是在預防性投藥上，聯合國的防治策略建議，也將 PrEP 列入其中，在感染狀態相異伴侶的開放式的計畫，發現感染者使用雞尾酒療法或未感染者使用 PrEP，的確可以大幅降低感染率達 95%。而除了每天服用 PrEP 外，**On demand** 用法，在開放式的研究中仍是安全有效，且使用 PrEP 並不會影響性伴侶數量。除了口服藥物外，許多藥物都在實驗中的，包括長效型針劑，也許

心得

這一次參加會議，帶回不少國外愛滋防治經驗，對於不管是未來即將推行的預防策略，或是對於創新上，相信都可以有很大的幫助，期間也與泰國紅十字會與社交軟體業者交換了意見與名片，未來若有需要，可以持續的保持連絡與溝通，以期對於本署愛滋防治工作更有助益。五天的大會圓滿落幕，2018 年的大會則移至荷蘭阿姆斯特丹舉辦，各國代表期待兩年後再相會，本署的相關防治工作，到時也可以投稿發表給世界知道。

建議

愛滋病毒暴露前預防性投藥，是目前新的預防作為，本署也應該加以規畫做為整合愛滋防治策略之一。自我篩檢也是一個趨勢，本署可以利用這樣的工具與宣導，更能及早診斷出已經感染者，即早連結醫療體系，更能降低愛滋病毒持續傳播的可能性。