“男同”传播艾滋病快速增长

今年12月1日是第28个“世界艾滋病日”。主题仍然是“行动起来，向‘零’艾滋迈进”。其意义包括3点：“零新增感染”，“零歧视”和“零死亡”。副标题是：“合力抗艾，共担责任，共享未来”。

中国疾病预防控制中心公布我国大陆的艾滋病疫情：截止2015年8月31日，现报告存活的HIV/AIDS（艾滋病病毒感染者和艾滋病病人）共561807例，另外已死亡173180例；在新发现的病例中，异性传播65.4%，同性传播24.4%，注射毒品传播4.7%，母婴传播0.6%，其它为多途径传染。

当前突出的问题是同性性行为特别是“男同”在艾滋病和其他性传播疾病中的快速增长。不容讳言，近年来随着社会的进一步开放，一部分人群特别是青少年和大学生中的男男同性性行为在某些城市和地区已有蔓延，成为我国艾滋病新发感染的高危人群之一。2014年国内部分高校的调查显示：在接受调查的大学生中22.6%有过性行为，其中初次性行为的年龄大多数在19–21岁，其中仅30%左右使用安全套。而青年学生中新发艾滋病约50%–80%系因男男性行为传播。据了解：长沙市迄今累计发现的HIV感染者（艾滋病病毒感染者）近3000名中，因男男性行为感染的约1000人，其中大学生约占30%，且呈逐年上升之势。由于青少年和大学生正处于性活跃阶段，但自控力较差，性卫生知识相对不足，学校和有关部门对在校学生的相关教育和宣传又有欠缺，导致性传播疾病和艾滋病疫情在高校仍不断走高。

男男性行为成为传播艾滋病和其它性传播疾病的主要原因有：男男性行为者常有多个性伙伴，且在性活动中较少采取保护措施，同时其中部分已恋爱结婚生子，故在疾病的传播链中具有“放大效应”；同时男男性行为特殊的性行为方式比异性性行为更容易造成局部组织破损和出血，导致疾病更易传播。研究表明：男男无保护性交比男女无保护性交传播艾滋病的几率大10倍以上。

世界卫生组织提示各国政府在应对艾滋病的工作中要加强关注以下五个重点人群：男男性行为者、注射毒品者、监狱和其他羁押场所人群、性工作者和跨性别人群。今年7月国家卫生计生委和教育部联合下发了《关于建立疫情通报制度，进一步加强学校艾滋病防控工作的通知》，通知要求，应切实落实各项学校预防艾滋病教育措施，特别要认真落实初中学段6课时、高中学段4课时预防艾滋病专题教育时间，确保高校每学年每个在校学生不少于1课时预防艾滋病专题讲座时间，提高学生的自我保护意识和能力。

调查表明：我国目前处于性活跃期的男性同性恋者约1000万左右，因此我们的工作还任重道远。特别在大学生中的性健康和卫生知识的教育和宣传，检测和干预工作是重中之重。

中南大学湘雅二医院感染科艾滋病研究室主任医师 博士生导师
湖南省医学会感染病学专业委员会艾滋病学组组长 郑煜煌

患了性病要注意哪些问题

我国目前将与性行为相关的疾病统称为性传播疾病，共有20多种，其中梅毒、淋病、非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹、尖锐湿疣、软下疳、性病性淋巴肉芽肿和艾滋病这8种常见且危害性大的性传播疾病被列为重点防治的疾病。

得了性病，除了及时到正规医院就诊、明确诊断、遵从医嘱治疗外，还应注意以下事项：

大多数性病（如淋病、非淋菌性尿道炎、梅毒等）是可以治愈的，即使是病毒引起的性病(如生殖器疱疹和尖锐湿疣)，经积极治疗，也可达到临床治愈。因此，患者不必过于担心和焦虑，应按正规的疗程定期就诊，保持良好的情绪配合医生治疗。

生活上，要避免剧烈运动和过于疲劳。禁酒，不吃辛辣食物，多饮水。保护性性接触，或减少性生活。

家庭中做好必要的隔离，生活用品如浴巾、脸盆、浴缸、便器等分开使用，或用后消毒。患病的母亲不要与自己的孩子尤其是女孩同床睡觉，或用同一浴盆洗澡，或同用毛巾，以防止间接传染。

病人自己做好个人卫生，可以用1:8000高锰酸钾溶液或医生推荐的药液清洗阴部，对有污染的内衣裤用开水洗烫，或者开水暴晒，也能达到消毒目的。

要跟自己的配偶和性伴侣进行积极沟通，及时到医院做检查和治疗，以防止性病像打乒乓球式的来回反复传染。

长沙市第一医院
皮肤科主任 罗建忠

艾滋防控六大目标

今年6月16日，国家卫生和计划生育委员会发布了《预防艾滋病、梅毒和乙型肝炎母婴传播工作实施方案(2015年版)》，强调为进一步控制艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播，力争率先在儿童中实现“零艾滋”、消除儿童新发感染。《方案》指出，至2020年底，要实现以下六大目标：

1、孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率达95%以上，孕期检测率达90%以上，提高孕早期检测比例。

2、艾滋病感染孕产妇抗艾滋病毒用药率达90%以上，所生婴儿抗艾滋病毒用药率达90%以上。

3、梅毒感染孕产妇梅毒治疗率达90%以上，所生儿童预防性治疗率达90%以上。

4、乙肝感染孕产妇所生新生儿乙肝免疫球蛋白注射率达95%以上。

5、艾滋病母婴传播率下降至5%以下。

6、先天梅毒报告发病率下降至15/10万活产以下。

消除儿童因母婴传播途径感染艾滋病、梅毒和乙肝，所有孕妇首先应尽早进行艾滋病、梅毒和乙肝检测，并及时进行诊断。如果确诊其感染了艾滋病、梅毒或乙肝，应由首诊的医疗卫生机构负责将其纳入高危管理，提供规范的高效抗艾滋病毒治疗或抗梅毒治疗、高质量的保健、住院分娩、安全助产和产后随访服务，必要时提供转介服务。

郑煜煌

世界艾滋病日专刊

艾滋防控知识问答

1、艾滋病毒感染者多长时间发展为艾滋病患者？

由艾滋病毒感染者发展为艾滋病患者的时间存在很大的个体差异。如果没有获得相应的治疗，大部分艾滋病毒感染者在感染后5–10年内出现艾滋病毒相关疾病的体征。但是，从艾滋病毒感染者到诊断为艾滋病的时间也可以是10–15年，甚至更长。抗逆转录病毒治疗可抑制感染者体内的病毒复制，控制病情，延长生命。

2、如何才能减少通过性行为感染艾滋病毒的风险？

▲每次发生性行为时都正确使用男用或女用安全套；

▲只采取非插入性的性交方式；

▲对没有其他感染危险行为的同等忠诚的未感染伴侣保持忠诚；

▲节欲。

3、安全套预防艾滋病毒感染的有效程度如何？

当前用于预防性传播感染包括艾滋病毒的安全套都必须是有质量保证的。如在每次性交时都能正确使用安全套，安全套则被证明是有效预防男性和女性感染艾滋病毒的措施。

4、艾滋病毒感染可以治愈吗？

艾滋病毒感染目前不可治愈。但如果坚持抗逆转录病毒治疗，治疗依从性好，艾滋病毒在体内的复制可以降到非常低的水平。相应地，艾滋病毒感染者可以保持良好状态，并且保持劳动能力，可以延长生命时间。目前在我国艾滋病抗病毒药物是国家免费提供的。

湖南省疾病预防控制中心
性病艾滋病防治科主管医师 魏秀青

易发生隐球菌感染 少症状要警惕

一名艾滋病患者在一家医院做胸部CT检查时发现肺部存在一枚2厘米*2厘米大小的结节影，边缘清晰，无发热、咳嗽，查结核相关检测均为阴性。门诊接受抗细菌治疗后复查胸部CT肺部结节较前未缩小，未予重视。半年后，患者因出现发热、头痛、呕吐，来南京市第二医院感染病科求治，住院期间复查胸部CT提示肺部结节较前增大，行肺部病理活检与特殊染色确诊为肺隐球菌病，予以抗真菌治疗两月后，患者康复出院。

该院感染病科魏红霞主任介绍，肺部隐球菌感染的初期，多数病人可无症状。少数病人出现低热、轻咳，咳黏液痰，偶有胸膜炎症状。在艾滋病人中隐球菌感染经常是广泛播散的。该例患者存在免疫缺陷，故易于发生隐球菌感染等机会性感染，因发生肺隐球菌病时未得到及时治疗，导致隐球菌感染播散，发生隐球菌性脑膜炎，增加了治疗难度。因此，特别提醒呼吸科、感染科医师发现普通患者存在肺部结节影时，需注意排除隐球菌感染，早发现、早治疗。

嵇旭东 程健