



中国艾滋病防治信息

内部资料 免费交流



中国疾病预防控制中心
性病艾滋病预防控制中心

- 国家艾滋病防治政策宣讲团赴湖北省宣讲
- 国艾办艾滋病防治政策宣讲团赴甘肃省宣讲
- 国家艾滋病防治政策宣讲团抵粤 蒋雯丽:给感染者关怀
- 云南省首次开展便携式CD4细胞检测法

目 录

第9期总第177期2013年9月30日

政策宣讲

- 163 国家艾滋病防治政策宣讲团赴湖北省宣讲
- 164 国艾办艾滋病防治政策宣讲团赴甘肃省宣讲
- 164 国家艾滋病防治政策宣讲团抵粤 蒋雯丽:给感染者关怀

防治动态

- 165 国家卫生和计划生育委员会疾控局孙新华副巡视员调研指导新疆阿克苏地区艾滋病防治工作
- 166 中国疾控中心性艾中心服务基层,倾力支持重点地区艾滋病防治工作
- 167 跨校示范教学推动大 人社部技工院校艾滋病防治师资队伍建设和课题组在贵铁技校为师生授课
- 167 国家中医药局成立治疗艾滋病协作组
- 168 云南省首次开展便携式CD4细胞检测法

国际追踪

- 168 联合国报告:全球新增艾滋病病毒感染十多年间显著下降

科研进展

- 169 中科院科学家研究发现艾滋病病毒感染人体细胞的机制
- 171 加拿大艾滋病疫苗 期试验成功
- 171 研究称一种基因可抑制艾滋病病毒复制

工作交流

- 172 广西崇左市龙州县防艾模式推广尚需考量

各地动态

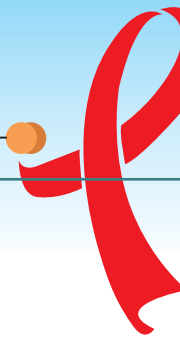
- 173 艾滋病防治贝利!马丁奖首落天津市 云南省疾控中心性艾中心对16个州(市)进行
- 174 艾滋病防治工作技术督导和艾滋病防治数据质量评估
- 174 河南省疾控中心组织开展全省艾滋病性病丙肝防治数据质量督导
- 175 自治区专家在新疆阿克苏地区阿瓦提县进行农村基层干部艾滋病防治知识宣讲
- 175 第六届川黔赤水河流域毗邻地区艾滋病联防联控会在古蔺召开

短 讯

- 176 健康歧视与艾滋病权益保护研讨会在京举办
- 176 云南省楚雄州南华县防治艾滋病工作频传捷报

图片新闻

- 177 北京市东城区疾病预防控制南部分中心艾滋病检测室投入使用
- 177 山西省运城市临猗县召开“艾防知识进农村”工作安排会
- 177 四川省乐山市市中区疾控中心组织社区居民迎中秋看电影普艾滋病知识活动



- 178 加强随访管理 提高检测比例——四川省攀枝花市进一步加强艾滋病感染者和病人随访检测工作
- 178 四川省巴中市南江县开展艾滋病主动检测和病人社区综合管理培训
- 178 湖北省荆门市开展对社区网格员艾滋病宣讲活动
- 179 福建省三明市永安市开展“艾滋病宣传—乡镇

- 圩日行”活动
- 179 云南省玉溪市华宁县在“柑桔节”开展防治艾滋病宣传活动
- 179 新疆乌鲁木齐市沙依巴克区开展社区艾滋病感染者/病人随访管理技能培训
- 封底 新疆乌鲁木齐市高新区(新市区)“微博传递防艾知识”

要 闻

国家艾滋病防治政策宣讲团赴湖北省宣讲

为深入贯彻落实《中国遏制与 会由省卫生厅副厅长张晋主持。



防治艾滋病“十二五”行动计划》，全面提高各级党政领导干部艾滋病防治知识和政策水平，9月2日，国家艾滋病防治政策宣讲团来到湖北省，对湖北省党政干部进行艾滋病防治政策宣讲。湖北省人大常委会副主任周洪宇出席宣讲活动，省委党校、省行政学院2013年秋季学期第一期主题班全体学员约500人参加宣讲会，大

国家卫生计生委疾控局艾防处处长夏刚作了“党政领导干部需要知道的艾滋病防治十个为什么”的专题宣讲。宣讲中，夏刚通报了全球和我国艾滋病疫情，全面分析了艾滋病防治的重要性和必要性，并深入浅出地介绍艾滋病防治的基本知识，系统阐述我国艾滋病防治的相关政策。著名演唱家、中国人民解放军总政歌舞

团一级演员、国家卫生计生委预防艾滋病义务宣传员蔡国庆进行了现场演讲，他坦言，在担任义务宣传员之前对艾滋病也存在恐惧心理，后来是在国家防艾宣传员彭丽媛、濮存昕等人的指引下，才慢慢消除了对艾滋病的恐惧与偏见，积极投身预防艾滋病宣传这一公益事业；他呼吁全社会要平等和真诚地对待艾滋病感染者，给予他们应有的关怀和尊重。

周洪宇在会上介绍了湖北省艾滋病疫情概况及特点，并强调了湖北省艾滋病防治工作的重点和难点。他要求全省各级政府和各有关部门要认真贯彻落实《艾滋病防治条例》的规定，进一步加强领导，提高认识，上下联动，以实际行动履行艾滋病防治责任；通过分部门、分行业、分单位的政策宣讲活动，进一步普及艾滋病防治知识。各级卫生部门要进一步摸清疫情，加强管理，采取有效措施，控制艾滋病的流行；同时要协调政府和相关部门为宣传教育工作提供技术支持。各地新闻媒体要充分发



挥自身优势,履行社会职责,积极参与艾滋病防治宣传报道工作,在普及防艾知识、宣传防艾政策、引导社会舆论等方面发挥领头人的作用。

周洪宇表示,希望通过此次活

动动员更多的党政干部和社会各方面的力量,积极学习、宣传艾滋病防治政策和基本知识,以实际行动去预防艾滋病、关爱艾滋病患者及其家庭,努力消除社会对他们的歧视,有效预

防和遏制艾滋病的流行。

全国艾滋病防治先进单位代表、浠水县卫生局党委书记张正文就基层防艾经验作了汇报发言。

(来源:湖北省卫生厅门户网站)

国艾办艾滋病防治政策宣讲团赴甘肃省宣讲



2013年9月6日下午,国家艾滋病防治政策巡回宣讲活动在甘肃省委党校综合楼一楼学术报告厅举行,中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友,广西壮族自治区鹿寨县县长刘胜友,国家卫生计生委艾滋病预防宣传员、著名表演艺术家濮存昕等宣讲团成员进行了宣讲。来自甘肃省、兰州市艾滋病防治工作委员会成员单位的领导和联络员、省委党校各主体班次的学员等300余人参加了宣讲会。

此次国家级艾滋病防治政策宣讲活动是国务院防治艾滋病工作委员会办公室在全国举办的系列活动

之一,是为进一步深入贯彻落实《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》,旨在提高各级领导干部,尤其是新换届领导干部对艾滋病防治知识和政策的掌握程度,增强各级



政府及有关部门负责同志对艾滋病防治工作的认识,发挥领导干部在艾滋病防治工作中的作用。报告会上,吴尊友作了防治艾滋病基本知识和政策的专题报告,刘胜友介绍了地方防治艾滋病工作经验,濮存昕作了宣传发言,甘肃省防艾办主任、省卫生厅副厅长王晓明介绍了甘肃省艾滋病疫情现状。

宣讲会由甘肃省防治艾滋病工

作委员会副主任、省卫生厅厅长刘维忠主持。刘维忠在总结讲话中指出,希望参加报告会的同志,以这次国家艾滋病防治政策宣讲活动为契机,进一步提高对艾滋病防治工作的认识,加深对国家艾滋病防治政策的理解,在艾滋病防治工作中贡献自己的力量。也希望通过此次活动,动员更多的党政干部和社会各方面的力量,



积极学习、宣传艾滋病防治政策和基本知识,以实际行动预防艾滋病、关爱艾滋病患者及其家庭,努力消除社会对他们的歧视,有效预防和遏制艾滋病的传播。

(甘肃省卫生厅疾控处 王之虎)

国家艾滋病防治政策宣讲团抵粤 蒋雯丽:给感染者关怀

由中国工程院院士、原卫生部副部长王陇德率领的国家艾滋病防治政策宣讲团,9月24日在广东对广东省党政官员进行艾滋病防治政策宣讲,国家卫生计生委预防艾滋病宣

传员、著名演员蒋雯丽进行了现场宣讲,呼吁全社会要平等和真诚地对待艾滋病病毒感染者,给予他们应有的关怀和尊重。

广东省防治艾滋病工作委员会

省直成员单位、广州市防治艾滋病工作委员会各成员单位以及有关医疗卫生机构的官员共计300多人参加宣讲会。

中国工程院院士、原卫生部副部





长王陇德作了“党政领导干部需要知道的艾滋病防治十个为什么”的专题宣讲。王院士在宣讲中,通报了全球

和我国艾滋病疫情,深入浅出地介绍了艾滋病防治的基本知识,系统阐述了我国艾滋病防治的相关政策,强调了艾滋病防治的重要性和必要性。

广东省疾控中心艾防所林鹏所长就广东省艾滋病疫情的基本情况作了介绍,分析了广东省艾滋病防治工作的重点和难点。蒋雯丽进行了现场演讲,讲述了自己从事艾滋病宣传工作以来的亲身感受和心得体会,她

呼吁全社会要平等和真诚地对待艾滋病病毒感染者,给予他们应有的关怀和尊重。

广东省防艾办主任黄飞称,广东省艾滋病防治工作面临的形势依然严峻,全省各级政府、各有关部门要认真贯彻落实艾滋病防治相关政策,上下联动,以实际行动履行艾滋病防治责任,有效预防和遏制艾滋病的流行。

(来源:中国新闻网)

防治动态

国家卫生和计划生育委员会疾控局孙新华副巡视员调研指导新疆阿克苏地区艾滋病防治工作



2013年9月2-5日,国家卫生和计划生育委员会疾病预防控制局孙新华副巡视员和中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心、中央重点支持伊犁州艾滋病防治项目联络员刘康迈对阿克苏地区艾滋病防治工作进行调研指导。阿克苏地区行政公署副专员康菊、自治区卫生厅巡视员王绍华、自治区艾防办主任地力夏提!亚合甫、自治区疾控中心性艾中心主任倪明健、地区卫生局局长王新苏、地区疾控中心主任李永光等全程陪同。

孙新华副巡视员一行先后到阿克苏市疾病预防控制中心、阿克苏市传染病医院社区药物维持治疗门诊、

阿克苏市人民医院抗病毒治疗中心和库车县第二人民医院抗病毒治疗中心、库车县妇幼保健院、库车镇人民医院社区药物维持治疗门诊调研指导政策倡导、艾滋病防治知识宣传及健康教育、高危人群干预、咨询检测和疫情监测、艾滋病病毒感染者/病人的管理、社区药物维持治疗、抗病毒治疗、预防母婴传播和感染者/病人的关怀救助等工作;听取了阿克苏地区领导对地区艾滋病防控工作开展情况的汇报,与地区级成员单位座谈;对地区近年艾滋病防治工作取得的成绩给予了充分的肯定,并对今后的工作提出了具体要求。

在座谈会上,孙新华副巡视员提出,必须广泛深入地宣传艾滋病防控知识,倡导科学、健康、文明的生活方式,进一步提高群众预防艾滋病的意识;要进一步加强艾滋病防控体系建设和队伍建设,提高疾控中心性艾科、社区药物维持治疗门诊、乡

(镇)卫生院等基层医疗卫生机构的服务能力;继续完善“预防为主,防治结合”的工作机制,切实提升防治水平;继续扩大艾滋病监测检测覆盖面,尽可能早发现感染者和病人;积极探索适合的干预模式,控制异性、同性传播;扩大抗病毒治疗覆盖面,降低病死率,提高患者生存质量;要切实加强监测报告和监测信息的分析利用,为制定和调整防控策略措施提供科学依据。

在阿克苏市疾控中心,孙新华副巡视员了解到,各县(市)疾控中心均积极与民政部门合作把为符合条件的艾滋病病毒感染者/病人发放低保和医学管理(包括随访、配偶检测和CD4检测等)相结合,对科学规范管理感染者/病人有积极的作用,予以了表扬和鼓励。

在阿克苏市传染病医院社区药物维持治疗门诊和库车镇人民医院社区药物维持治疗门诊,孙新华副





巡视员一行听取门诊负责人介绍情况、详细查看了工作开展情况,要求工作人员再接再厉,进一步做好

社区药物维持治疗工作;与门诊服药患者亲切交谈中,了解患者参加社区药物维持治疗后感受和生活情况,勉励他们听从工作人员的安排,坚持服用美沙酮,积极主动地把自己的感受告诉更多的吸毒者或他们的亲属,让更多的成瘾者参加维持治疗,减缓毒品,积极预防艾滋病,创造美好新生活。

孙新华副巡视员一行对阿克苏

市和库车县在抗病毒治疗和预防母婴传播工作中取得的成绩表示满意,同时也表示抗病毒治疗和预防母婴传播工作中任重道远,工作人员必须全力以赴,迎难而上,把工作做的更好,从源头上遏制艾滋病的蔓延和流行。

(新疆维吾尔自治区阿克苏地区
卫生局 陈虹伶)

中国疾控中心性艾中心服务基层, 倾力支持重点地区艾滋病防治工作

为了积极落实“四免一关怀”等国家艾滋病防治政策,2004年以来,原卫生部先后确定云南省德宏州、河南省驻马店市、四川省凉山州、新疆维吾尔自治区伊犁州4个卫生部艾滋病防治重点联系点及广西壮族自治区1个省部共建联系点,为了响应原卫生部的号召,支持当地的艾滋病防治工作,探索适合当地实际情况的工作模式,解决防治工作中的重点难点问题,中国疾控中心性艾中心(简称性艾中心)将上述联系点作为技术支持单位,长期为联系点提供技术支持,其中云南省德宏州、河南省驻马店市从2004年开始,四川省凉山州、新疆伊犁州从2009年开始,广西柳州市从2011年开始。通过对联系点提供支持,性艾中心建立了国家与基层直接对话的平台,体现了性艾中心始终深入基层,服务基层,认真贯彻落实党的群众路线。具体情况如下:

一、建章立制,搭建平台:经过多方摸索建立了由中心领导分别牵头联系5个联系点,不定期利用现场调

研、协调会议以及电话等方式了解分管联系点防治工作中存在的问题以及对技术支持的需求,有针对性的安排专业人员长期蹲点、短期调研、专项工作支持的主要工作机制。

二、人员方面的支持:近10年间性艾中心向上述共派出13人次长驻云南德宏、8人次长驻河南驻马店,8人次长驻四川凉山,5人次长驻新疆伊犁,8人次长驻广西柳州,为卫生部艾滋病重点工作联系点提供技术支持,驻点时间最长1年,最短3个月;近10年来,性艾中心共派出长期驻点34人次、短期技术支持近400人次。

三、经费方面的支持:自2005年起,性艾中心利用中央本级艾滋病防治经费,支持各联系点艾滋病防治工作,主要用于支付长期派出人员、短期技术支持人员和学生的现场食宿、交通、通讯以及临时组织举办的培训班或研讨会等费用,共计安排经费480万元人民币。

四、国际合作项目或国内相关研究课题在各联系点的实施。其主要有

中澳项目、联合国儿童基金会项目、重大专项儿童治疗课题,中美全球艾滋病项目(GAP)、中默项目、全球基金艾滋病项目、中澳项目、重大专项重点人群减少艾滋病预防干预研究和儿童治疗课题等在各个联系点开展的有关扶持工作。

通过上述在基层联系点开展的技术支持工作,性艾中心派驻的专业技术人员协助联系点解决在艾防工作中遇到的各种困难和问题。摸索出了符合当地艾滋病流行特点的艾防工作方法,提高了联系点防艾队伍的疫情数据统计分析能力、指标完成情况的分析能力以及防艾人员的综合业务水平和管理水平,为进一步提升防治工作质量奠定了坚实的基础。通过对口支援和帮扶,各联系点的防艾工作取得明显成效,主要防治工作质量考核指标取得进步或超过全国平均水平上,所开发的防艾模式和工作经验已经作为国际上艾滋病防治工作的有益借鉴。

(性艾中心人事党群办公室 供稿)





跨校示范教学推动大 人社部技工院校艾滋病防治师资队伍 建设课题组 在贵铁技校为师生授课



9月12-13日,人力资源和社会保障部劳动科学研究所“技工院校艾滋病防治师资队伍建设研究”课题组在贵阳铁路高级技工学校举办研讨会,就技工院校艾滋病防治教育现状、师资供求及难点、长效机制建设和相关政策建议等展开研讨。人社部劳科所、贵阳铁路高级技工学校、四川矿产机电技师学院、浙江工贸技师学院、安徽蚌埠机电技师学院、河北石家庄技师学院、河南工业技师学院、山西冶金技师学院等院校相关专家参加研讨。与会专家认为,针对技工院校艾滋病防治教育现状,应当建立以任课教师为主,班主任和学生社团、宿舍管理员等参与的技校艾滋病防治教育师资队伍,因校制宜,努力形成融课堂教学、主题班会、学生

社团活动为一体的集合型技校艾滋病防治教育模式。

贵阳铁路高级技工学校是隶属中铁集团的企业办院校,在校学生近5000人,也是贵州省重点技工院校。近年来,学校积极探索改善德育教学模式,推出学生德育积分制管理、班级量化考核管理、德育辅导员制度等办法,取得显著成效。此前,艾滋病防治教育尚未纳入日常教学。应贵铁技校邀请,研讨会期间,四川矿产机电技师学院讲师杨小琴为全校逾百名教师做题为《关爱学生 远离艾滋》的示范教学,贵铁高级技校校长兼党委书记陈瑞、主管教学副校长黄建萍等校领导两个校区教师一同听课,教师参与积极,课堂气氛热烈。接着,河南工业技师学院高级讲师宋乐平为2013春季机械驾驶与维修2班全体学生上了一堂艾滋病防治公共课,采用参与式教学方式,通过提问、做游戏等开展教学,生动活泼,教学互动。校领导和许多公共课教师参加旁听。

此次跨校示范教学在贵阳铁路高级技工学校引起强烈反响。陈瑞校长表示,艾滋病防治教育不仅应当做,而且要做好,真正起到让每个技校学生都能掌握预防艾滋病知识和技能的作用。日前,贵铁技校已决定,将艾滋病防治教育纳入学校正常教学体系中,采用教师讲授与学生自学形式,生动活泼地开展艾滋病防治教育。

据悉,这是全国技工院校艾滋病防治教育首次组织的跨校示范教学。课题组专家认为,遴选优秀教师组建技工院校艾滋病防治教育讲师团,开展巡回示范教学,实现教学资源共享,将能极大地推动技工院校艾滋病防治教育迅速普及,更好地落实国务院《艾滋病防治条例》关于中等职业学校开展艾滋病防治教育的相关规定。

(人力资源社会保障部劳动科学
所 哈晓斯/撰稿 中国疾控中心
性艾中心监察审计办公室
石凯/推荐)

国家中医药局成立治疗艾滋病协作组

8月27日,国家中医药管理局下发《关于开展中医药治疗艾滋病协作组成员单位申报工作的通知》。在中医药治疗艾滋病试点项目的基础上组织成立中医药治疗艾滋病协作组。

所有承担中医药治疗艾滋病试点项目任务的艾滋病中医药治疗点均可申报。《通知》要求各省级中医药管理部门组织本省艾滋病中医药治疗点填写申报表,包括医院(试点

项目治疗点)综合情况、承担中医药治疗任务科室的基本情况、艾滋病中医药治疗情况、科研及科研人员情况等内容,并于9月19日前将申报表报送至国家中医药管理局医政司。



据了解,国家中医药管理局从1987年起组织中国中医研究院的专家赴坦桑尼亚运用中医药治疗艾滋病,20年来共接诊病人近万人次,积累了临床经验,初步总结出了治疗方案;在国内一些疫情相对较重的地

区,自上世纪90年代中期以来,部分中医药工作者也逐步介入艾滋病的中医药治疗。2004年以来该局会同原卫生部、财政部组织实施了中医药治疗艾滋病试点项目,中央财政先后共投入9000余万元,为近6000名艾

滋病患者提供了免费中医药治疗。从目前总结的情况来看,中医药治疗艾滋病的疗效是肯定的、费用是低廉的,显示了中医药在艾滋病治疗领域具有的巨大潜力。

(来源:《北京商报》)

云南省首次开展便携式CD4细胞检测法

近日,在中美艾滋病项目(GAP)的支持下,云南省疾控中心与中国疾控中心合作,在国内首次对便携式CD4分析仪用于艾滋病病毒感染者/艾滋病病人检测的可行性进行评估。

CD4+ T淋巴细胞亚群的绝对计数是决定艾滋病病毒感染者是否开始药物治疗,以及评价药物治疗效果的重要指标。为推动基层实现HIV抗体、CD4检测及感染者随访管理一站

式服务,省疾控中心采集了200余例志愿者指尖血及静脉血,分别用便携式CD4分析仪和传统的流式细胞仪进行CD4+ T淋巴细胞亚群的绝对计数,结果表明两种仪器的检测相关性较高、可靠性和重复性较好。

为了解决传统CD4+T淋巴细胞亚群的绝对计数设备昂贵、维护和操作复杂,样本需在48小时内送检等难题,近年来国外开发了几项先进技术陆续进入市场,其中便携式CD4

分析仪具有体积小、方便携带、自动化程度高、检测时间短、检测试剂稳定,可在现场进行检测等优点,已在美国和非洲等国家开展评估研究。

云南省首开展便携式CD4细胞检测法,将更好解决传统检测方法中存在的难题,为CD4+ T淋巴细胞检测提供了快速、便捷的检测方法,为我国艾滋病防治工作提供了有力的技术支持。

(来源:健康报网)

国际追踪

联合国报告:全球新增艾滋病病毒感染十多年间显著下降

2013年9月23日,联合国艾滋病规划署发布《2013全球艾滋病疫情报告》称,自2001年以来,全球新增艾滋病病毒感染者降低了33%,其中儿童感染率降幅尤为明显,为52%。艾滋病防治工作正在朝着联合国千年发展目标所确定的改变或扭转艾滋病流行趋势的目标加速前进。

艾滋病规划署流行病学和分析部主任彼得·吉斯(Peter Ghys)9月23日在接受联合国电台专访时援

引报告指出,在2012年,全球共有230万名新感染艾滋病病毒者,包括成人



和儿童,与2001年相比减少了33%。其中,新感染艾滋病病毒的儿童人数

已减少到26万人,与2001年相比下降了52%。另外,艾滋病相关死亡率与2005年高峰期相比也已经下跌了30%。这些成绩主要归因于抗逆转录病毒治疗的进一步扩大。

吉斯说,“这是一个重大进步!目前全球各地可以获得抗逆转录艾滋病病毒治疗的人数超过1000万,短短一年内就增加了近20%。报告特别强调了艾滋病防治行动在中低收入国家取得的有效





进展。到2012年底,中低收入国家中约有970万人接受了抗逆转录病毒治疗。目前的证据显示,抗逆转录病毒疗法是预防艾滋病的最有效办法,它通过联合使用至少3种抗逆转录病毒药物,最大限度地抑制艾滋病病毒,特别是在疾病早期,可大幅降低感染者的死亡率。许多国家已经采取措施,扩大治疗的覆盖面。”

艾滋病规划署执行主任西迪贝表示,到2015年,世界完全可以实现确保1500万人接受艾滋病抗病毒治

疗的目标,但他同时呼吁国际社会为此做出新的承诺并加倍努力。

根据报告内容,目前艾滋病防治的最主要问题是资金短缺,迫切需要进行进一步的巨大投入。艾滋病规划署表示,全球捐助资金一直徘徊在2008年的水平。2012年,全球用于艾滋病防治的资金估计为189亿美元,不过还需要加大投入,到2015年估计每年需要240亿美元。

报告还回顾了2011年“联合国艾滋病病毒和艾滋病政治宣言”中确定

的全球艾滋病防治的十项具体目标的进展情况。报告指出,在诸如确保高风险感染人群及时接受防治、防止针对妇女和女童的暴力行为等方面还需要加速努力。此外,性别不平等、法律不完善以及歧视行为等继续阻碍着艾滋病防治计划在一些国家的实施,在这方面需要采取协调一致的努力,以解决长期存在的障碍,进一步扩大艾滋病防治的范围。

(来源:联合国新闻中心)

科研进展

中科院科学家研究发现艾滋病病毒感染人体细胞的机制

9月12日,美国《科学》杂志-美国科学促进会(Science-AAAS)在中国科学院上海药物研究所召开新闻发布会,介绍中科院上海药物研究所吴蓓丽研究员研究组在趋化因子受体CCR5结构生物学领域取得重大突破性进展。这也是《科学》杂志-美国科学促进会第一次在上海召开新闻发布会。

CCR5是一种位于细胞表面的受体蛋白质,作为艾滋病病毒共受体之一,在大多数种类艾滋病病毒感染人体免疫细胞时发挥重要作用。然而,其三维结构的解析极具挑战性,长久以来一直困扰着国内外科学家。日前,由中国科学院上海药物研究所和美国Scripps研究所的科学家组成的研究团队终于在该项研究中取得了突破性研究成果,成功解析了CCR5蛋白质分子的高分辨率三维结构,并

据此揭示了抗艾滋病病毒感染的药物马拉维若是如何作用于该受体分子进而阻断病毒入侵的分子机制。

“这些结构信息将帮助我们更加准确地理解艾滋病病毒感染细胞的机制,并有助于研发出更为有效的抗艾滋病病毒感染的新型药物,”中国科学院上海药物研究所的吴蓓丽研究员说。吴蓓丽研究员是该项研究的负责人,相关研究成果于9月12日发表在国际权威杂志《科学》(Science)上,上海药物所为第一单位。

这项针对艾滋病病毒共受体CCR5的研究获得了来自中美两国的科研经费支持,“解决重大科学难题需要更多类似的国际合作,”该研究的主要合作者之一——美国加州Scripps研究所的Raymond C.Stevens教授说,“目前我们已经解析了两种

艾滋病病毒共受体CXCR4和CCR5的三维结构,抗艾滋病病毒感染新方法的研究也将有望取得突破。”

一种重要的药物靶点

CCR5受体是新型抗艾滋病病毒药物研发中最受关注的靶点之一。最初,人们认为艾滋病病毒仅通过受体CD4的作用即可感染人体细胞,直到1996年,科学家才发现艾滋病病毒感染还需要共受体(通常是CCR5)的共同作用。研究人员发现某些特定的CCR5突变体能够显著地提高或降低人体被艾滋病病毒感染的几率以及被感染后病情发展的速度,例如,研究发现约百分之十的欧洲人体内具有一种截短的CCR5突变体,该突变体无法在细胞表面表达,而携带这种突变体的人群对于艾滋病病毒的感染几乎是完全免疫的。至此,CCR5在艾滋病病毒感染中的重要作



用才引起人们的重视。

科学家们希望可以据此研发出抗艾滋病病毒感染的药物,通过与CCR5的竞争性结合或使CCR5受体分子处于非活性状态而阻断艾滋病病毒的入侵,目前已有少量此类抑制剂被研制成功,然而在此之前它们的作用机制仍无法被明确阐明。“我们缺少的就是可用于精确药物设计的CCR5受体分子的高分辨率结构,”吴蓓丽说。

艰苦的探索

2007年,吴蓓丽博士加入Scripps研究所Stevens教授的研究组开展博士后研究工作,致力于艾滋病病毒的两种共受体CCR5和CXCR4的结构生物学研究。CXCR4是除CCR5外的另一种艾滋病病毒共受体,少数种类的艾滋病病毒以CXCR4为共受体,与CD4共同作用完成病毒入侵过程。

Stevens教授说:“从一开始,吴蓓丽的目标就是解析这两种艾滋病病毒共受体的结构并据此阐释其功能,这一明确目标一直激励着她的研究工作。”在博士后工作期间,吴蓓丽博士的研究主要集中在CXCR4受体上,她取得的重大研究成果——CXCR4的晶体结构于2010年发表在《科学》杂志上,这些工作为CCR5的结构测定奠定了基础。2011年,吴蓓丽博士加入中国科学院上海药物研究所组建自己的研究团队,在药物研究所的支持下,她继续深入该项研究,进一步探索CCR5的三维结构。

CCR5和CXCR4均属于人体内最大的受体蛋白家族——G蛋白偶联受体(GPCR)。由于GPCR蛋白表达难度大,获得足够量的用于结构研究的蛋白质样品非常困难;并且,由于

GPCR蛋白构象不稳定,获得可用于X射线衍射的蛋白质晶体也极具挑战。

与CXCR4相比,CCR5的结构解析需要克服更多的困难,但是,凭借解析CXCR4结构的成功经验,吴蓓丽领导她的年轻团队进行了大量的筛选和优化工作,利用一种新的融合蛋白稳定了CCR5蛋白的构象;同时,与上海药物所的蒋华良、柳红和谢欣等三位研究员的研究组在计算机模拟、化合物合成和药理功能筛选等方面进行合作;最终获得了高质量的蛋白质晶体,成功解析了CCR5的三维结构。

与其他GPCR受体结构解析类似,吴蓓丽的团队还利用一种可与CCR5特异性结合的化合物稳定其构象,这种化合物就是辉瑞公司研制的药物马拉维若(在美国以外地区销售的商标为Selzentry!和Celsentri!),马拉维若于2007年获批上市用于抵抗艾滋病病毒感染,这种药物可抑制以CCR5为共受体的艾滋病病毒感染人体细胞。“我们认为马拉维若能够将CCR5的构象锁定在一种非活性状态,希望能够在高分辨率分子水平‘看’到这种构象”,吴蓓丽说。

CCR5的三维结构信息揭示了其抵抗艾滋病病毒结合的精细构象,以及马拉维若在受体分子中的精确结合位点。虽然该结合位点与公认的艾滋病病毒结合位点不同,且与CCR5天然配体的作用区域也不相同,但药物分子仍可有效地抑制受体的功能,因此,马拉维若可能是通过间接机制抑制CCR5与艾滋病病毒的结合,即不直接与病毒竞争结合CCR5,但通过其与CCR5的结合改变CCR5的分子构象,使其处于艾

病病毒非敏感状态,从而实现阻断CCR5与病毒结合的功效。

中国科技部等部门与美国国立卫生研究院(NIH)共同资助了该项研究。NIH综合医学研究所的Peter Preusch博士这样评论该项研究:“蛋白质三维结构信息可揭示蛋白质与药物分子的相互作用机制,并且有助于新型治疗药物的研发。这一研究成果揭示了马拉维若与抗艾滋病病毒药物靶点CCR5的相互作用模式,可以帮助人们在分子水平理解该类药物的作用机理,有助于在生物学角度进一步研究艾滋病病毒,并促进此类作用模式的靶向药物研究。”

重要发现

大多数种类的艾滋病病毒在感染人体细胞初期以CCR5为共受体,但是经过一段时间后,病毒共受体转化为CXCR4,使得人体中更多类型的细胞被感染,加剧了病毒在人体内的进一步扩散、加速了疾病的发展,最终导致艾滋病的发生和患者死亡。因此,利用此项研究成果比较CCR5结构与之前解析的CXCR4结构异同,可以为艾滋病病毒感染机制研究提供重要线索。

比较结果表明,艾滋病病毒对于共受体的选择性可能是由CCR5和CXCR4这两种共受体的结构在形状及电荷分布等方面的细微差异造成的,这些特点对于抗艾滋病病毒的药物研发具有重要意义。正如吴蓓丽所说:“了解CXCR4和CCR5的结构信息将加速抗不同种类艾滋病病毒的药物研发。”目前,她的研究团队正进一步深入,希望通过解析CCR5和CXCR4与艾滋病病毒表面蛋白gp120以及CD4的复合物结构,为研究病毒





感染机制提供更多信息。此外,CCR5结构解析之后,上海药物所已组织团队联合攻关,开展基于结构的药物设计,目前已获得抗病毒活性更好的化合物,进一步说明了CCR5结构对于研发抗艾滋病病毒药物的重要作用。

除了吴蓓丽和Raymond C. Stevens教授以外,该项研究(Structure of the CCR5 Chemokine

Receptor ! HIV Entry Inhibitor Maraviroc Complex)的参与者还包括中国科学院上海药物所的谭秋香、朱亚和来自吴蓓丽研究组的赵强、柳红、蒋华良、谢欣等多名研究人员,以及美国Scripps研究所的Gye Won Han、Gustavo Fenanlti、VadimCherezov和加州大学圣地亚哥分校的Irina Kufareva。

该项研究获得了包括科技

部“973计划”(2012CB518000、2012CB910400)、美国国立卫生研究院(R01 AI100604、U54 GM094618及其中美生物医药合作研究补充项目)、国家自然科学基金委(31270766、81161120425、81025017)和上海市科委(11JC1414800、12PJ1410500)的资助。

(来源:中科院网站)

加拿大艾滋病疫苗 期试验成功

近日,加拿大素麻简医药公司宣布说有关SAV001-H(一种对抗艾滋病毒的疫苗)的第一阶段临床试验已经取得成功。从2012年3月到上个月为止,试验进行了一年多,实验设计用于检验该药物用于活人体上的“安全性、耐受性以及免疫效应”。第一阶段试验中研究人员开始观察药物是否会在动物身上起作用,以确保其不会对人体产生奇怪、有害的影响,因此风险极高。SAV001-H实验结果非常完美:在对艾滋病感染者进行随机、病患不知情、安慰剂控制的条件下,以及无症状人群的实验中,都“没有严重不良反应”,也就是说该疫苗有效性的第二阶段实验可以继续下去了。

SAV001-H被称为“杀死一切病

毒的疫苗”,这就意味着也包括艾滋病毒。这听起来像是你不会想注射到体内去的东西,但作为疫苗生产过程的一部分,活的艾滋病毒会通过化学方法,从基因上进行重组剔除致病性,然后使用伽玛射线来确定病毒死绝了。虽然其他非杀死完整病毒(而是以艾滋病毒的特定部分为目标)的艾滋病毒疫苗在第三阶段试验失败了,但该公司坚信他们的药物能行,因为它与其他取得成功的疫苗(比如小儿麻痹症疫苗、流感疫苗、狂犬病疫苗以及甲肝疫苗)有着相同的原理。

该疫苗通过促使人体免疫系统产生大量抗体来预防艾滋病感染。

在第二阶段实验完成之前,我们无法得到关于SAV001-H有效性的详细统

计,但在第一阶段实验中,研究人员能够测出,与使用安慰剂相比,该药物能够增加一种HIV特异性抗体的含量,增量高达8到64倍。而且,在整个实验过程中抗体都是持续增加的。根据这些数据,该公司“[预测]第二阶段人体实验将取得成功”。

现在就为此兴奋有些为时过早,毕竟不少疫苗都夭折于第二、第三阶段的临床实验中。但是管它的,我们就是很兴奋。已经有3500万人死于艾滋病,同时还有一样多的人被感染了。感染者中有40%是15-24岁的人群。该公司表示说,他们的疫苗上市(这会很快),将意味着“人类对艾滋病的门户清理”。

(来源:中国科技网)

研究称一种基因可抑制艾滋病病毒复制

英国一项最新研究发现,有一种基因可帮助抑制艾滋病病毒在体内扩散。研究人员认为,未来有望据此研发出新的、副作用更小的艾滋病疗法。

英国伦敦大学国王学院等机构的研究人员在新一期《自然》杂志上报告说,他们将可引发艾滋病的型人类免疫缺陷病毒(HIV-1)引入两个不同的人体细胞系中,其中一个细

胞系中的MX2基因表达被“开启”,即基因可充分发挥作用,而对照组中这一基因表达被“关闭”。

实验结果显示,在MX2基因表达被抑制的细胞系中,病毒可不断复制

并扩散,而在这种基因充分表达的细胞系中,病毒则失去了复制能力,新病毒不再产生。

研究人员说,此前关于MX2基因的研究并不多,而这项研究发现,这

一基因具有很强的抗病毒能力,并能抑制HIV-1的复制和扩散。

参与研究的迈克·马利姆教授说,这项研究进一步探明了HIV-1与人体免疫系统的“互动”机制,有助

于未来通过激活免疫系统的抗病毒功能来治疗艾滋病,而通过自身免疫系统来防治疾病往往毒副作用最小。

(来源:新华网)

广西崇左市龙州县防艾模式推广尚需考量

2011年,本报曾以《广西龙州探索“自省式防艾”》为题对龙州县防艾模式进行报道。2年过去了,广西壮族自治区疾病预防控制中心副主任卓家同在电话中告诉记者:“2012年龙州艾滋病发病率比2011年下降25.41%,2013年1月~7月比2012年同期下降35.6%,连续2年发病率下降实属不易。”

从统计数字上看,龙州模式效果的确显著。除了自省式的宣教手段外,还有哪些因素在防控中发挥作用?龙州模式被复制的可能性有多大?

三级防控网成为“发动机”

2011年,广西龙州针对当地艾滋病多由性传播的实际,调整艾滋病防控策略,将防艾重心下移,通过向一般人群宣传艾滋病的危害及感染后的严重后果,促使普通居民自省自敛,减少病毒的感染和传播。这就是所谓的“自省式防艾”模式。

“很多人将自省式防艾等同于恐吓,这样看未免太简单了。”在卓家同看来,龙州防艾模式并不是仅仅停留在自省式宣教这一层面上,“如果说自省式宣教是手段,那么县、乡、村三级防控网络,就是为龙州防艾模式

提供充沛动力的‘发动机’”。

县、乡、村三级防控网络,就是将艾滋病的防控终端由以往的县疾控中心下沉至村卫生室,将防控触角深入农村地区的每一个角落。“只有这样,才能使自省式宣教落到实处。持续对村民进行宣传,时间长了,效果才能显现。”卓家同说,这是借鉴了我国计划免疫的组织架构和工作办法。调查发现,龙州在2007年后艾滋病病毒感染者急剧增加,感染人群由以往的吸毒者变为普通农民,传播途径由针具交换变为性传播。“90%是性传播,95%以上是农民。如果还按照以往的办法,把精力放在县级以上地区,那么绝大部分高危人群生活的农村地区将成为防控的真空地带。

只有防控体系下沉,将触角遍布农民生活的地区,才能使艾滋病的蔓延得到有效控制。”

防艾纳入公卫均等化项目

然而,防控体系下沉,做起来着实不易。首先面临的就人力和经费缺乏的问题。

按照县、乡、村三级网络的要求,乡镇卫生院要成立独立的防艾组,至少安排2名防艾专干,每个村卫生室要有1名村医负责防艾工作。龙州

县疾病预防控制中心副主任张谊告诉记者,各个乡镇卫生院和村卫生室的人手本来就不足,推行的压力可想而知。

经费从哪里来?“不能让大家只干活没回报,这样是不可持续的。”张谊说,为解决这一问题,龙州县首先将艾滋病防控纳入国家公共卫生均等化项目,如果防艾做得好,大家就可以从中得到一定补贴。此外,县财政按照每名村民每年1元的标准,设立公共卫生服务专项经费,村医管辖的村民数量多,得到的补贴就多。

“防艾是公共卫生服务的重要组成部分,防艾工作的好坏,直接决定村医能从公共卫生服务专项经费中拿到多少补贴,这样村医就有动力做好防艾工作。”张谊说。

林江是龙州县龙州镇东合村村医,他所负责的东合村常住人口约有1500人。“通过公共卫生服务专项经费,现在每年可以比往年多拿1500元。”林江说,“其中防艾占很大一部分,大概有几百元。”

实打实的考核确保效果

想拿到防艾的这几百元补贴,要经过严格的考核。

《龙州县村卫生室艾滋病防控工作考评细则》规定,考核项目分





为“宣传教育”、“高危人群工作开展”、“随访管理”等几项,每项里还有具体条目,每个条目有相应的分数和评分标准。如“宣传教育”里“进村入户宣传教育”条目的评分标准是:全部入户宣传得20分,每少一户扣2分,以宣传记录中户主签字确认为准。“考核人员会实地走访,确认签字的真实性,以防弄虚作假。”张谊说。

“看,这就是我的工具包。”林江指着桌上印有“防艾宣传包”字样的黑挎包对记者说,这个包里有各种宣传材料、安全套以及转介单。林江每周都会到村里走几趟,“我和村民都很熟,谁是高危人群我心里十分清楚,我会给他们开出转介单,敦促

他们去乡卫生院做检测。”

在新体系下,龙州县疾控中心由既是裁判员又是运动员变为专职裁判——将检测、健康教育和部分患者随访管理等工作下放到乡镇卫生院,只对乡镇卫生院的工作进行监督和指导。乡镇卫生院对村医工作进行考核,考核结果决定村医绩效收入。对于连续两年考核不合格者,将取消其村医资格。“相比以往,虽然工作量增加了,但职责明确,做起来井井有条,反而轻松了不少。”龙州镇卫生院防艾专干农爱萍说。

推广龙州模式尚需考量

近日,2013年广西壮族自治区县、乡、村三级艾滋病防控网络规范化建设工作现场会在龙州县举行,

决定从今年下半年开始在全自治区推广龙州防艾模式,力争到2015年实现全区艾滋病发病率下降25%的目标。

卓家同说,龙州模式最大的特点就是县级防控延伸到乡和村,“这样,人员的投入就比较大,对于艾滋病高发地区是适合的。但对于其他低发地区,动用如此大的人力、物力就要经过慎重考虑,毕竟防艾还要考虑到投入产出比。”

相关专家也表示,龙州模式的统计方法还需要进一步考量。仅从新发病例下降不足以判断这一模式是否有效,还需要其他参考值来衡量其效果。

(来源:《健康报》 作者:张磊)

各地动态

艾滋病防治贝利·马丁奖首落天津市

由天津市疾病预防控制中心和天津市性病艾滋病防治协会共同承办的2013年度艾滋病防治贝利·马丁奖颁奖仪式近日在天津市举行,贝利·马丁基金会创始人马丁哥顿先生、英国驻华大使馆代表亲赴天津市颁奖、天津市卫生局、天津市性病艾滋病防治协会、中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心、天津市疾病预防控制中心及来自全市各区县疾控中心、艾滋病定点治疗机构、社会组织代表参加会议。

贝利·马丁基金会是由英国慈善家马丁·哥顿先生创办的慈善机构。从2000年开始,贝利·马丁基金

会决定每年在中国向医务工作者或机构颁发贝利·马丁奖,以表彰在中国为艾滋病教育、预防、治疗和关怀做出突出贡献的医务工作者或机构。贝利·马丁奖在我国已经连续举办13届,多位艾滋病防治领域知名专家、学者、基层医护人员和社区机构志愿者获得该奖。2013年,基金会经过考察,决定将本年度的贝利·马丁奖授予天津市红桥区疾病预防控制中心性病科科长高永军和社区草根组织深蓝工作组负责人杨杰,以表彰他们在男男同性性行为人群开展防治艾滋病相关工作中做出的努力及相互合作和支持的良好工作模式。

贝利·马丁奖是在我国艾滋病防治领域具有重要影响的国际奖项,多年来建立起了一座连接英国和中国艾滋病防治的桥梁,基金会创始人马丁哥顿先生曾获得中国政府2011年度国家“友谊奖”。此次2013年度贝利·马丁奖首落天津市,对基层艾滋病防治医务工作者和社区志愿者进行表彰,既是对这两位防艾人士的一种褒奖,更是对天津市在男男性行为人群开展艾滋病防治工作成绩的一种肯定,对于提升天津市艾滋病防治工作方面的影响力具有重要促进作用。

(天津市疾病预防控制中心性病所 于茂河)



云南省疾控中心性艾中心对16个州(市)进行 艾滋病防治工作技术督导和艾滋病防治数据质量评估

为推进和落实好2013年全省艾滋病防治各项工作措施,2013年7下旬-9月上旬,云南省疾控中心性艾中心分为5个督导组,对16个州(市)进行了每年一次的艾滋病防治工作技术督导及艾滋病防治数据质量评估,共覆盖了61个县(市、区)。

为注重实效,保证督导的质量,督导前对人员进行了集中培训,拟定了统一的督导提纲,围绕艾滋病疫情报告、哨点检测、医疗机构PITC、娱乐场所女性高危人群干预、男男性行为干预、感染者管理、性病防治、抗病毒治疗、实验室网络建设的进展情况及综合防治数据质量现场评

估等,通过查阅资料、座谈交流、访谈相结合的方式,通过督导及评估。督导组每到一个县(市、区),均现场走访和访谈防艾办、疾控中心、医院、妇幼保健院、民政局、卫生监督所、乡镇卫生院、娱乐场所、低档娱乐场所女性高危人群活动场所等相关单位(场所)的工作人员和目标人群,就各地的艾滋病疫情现状、当前各项工作措施落实情况、指标进展情况、经费、存在的问题和困难等与其进行深入了解、分析和交流。

2013年,云南省疾控中心性艾中心的督导工作重点突出三项:一是要求针对各地存在的每一项问题,都要

一一提出可行、可操作的工作建议,用于指导基层如何进行解决、落实;二是注重督导报告质量和反馈,以“一县一报告”的形式,将督导中各项工作现状、存在问题、建议等形成详细的书面督导报告并进行现场反馈,把督导报告作为基层下一步改进和落实工作的指南;三是重在促进落实。反馈结束后,要求各地对照督导报告逐项进行研究和整改,并逐级上报整改及落实措施报告。

(云南省疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心干预室 李佑芳)

河南省疾控中心组织开展全省艾滋病性病丙肝防治数据质量督导



为全面了解河南省2013年上半年艾滋病性病丙肝防治工作开展情况,及时发现防治工作中存在的问题,确保各项防治措施落实到位,督导指导各地高质量完成各项考评指标,根据年初工作安排和中国疾病预防控制中心《关于开展二·一三三年全国艾滋病防治数据质量评估工作的通知》,艾滋病性病防治研究所于8月25-30日组织专家对全省艾滋

病、性病、丙肝防治工作督导检查和数据质量评估。

本次督导内容包括艾滋病综合防治信息系统中的艾滋病病例报告、感染者/病人随访管理、哨点检测、自愿咨询检测、抗病毒治疗、社区美沙酮维持治疗、高危干预、性病报告、丙肝报告和实验室检测能力等9项内容,同时对各地艾滋病性病防治工作整体进展情况进行督导评估。督导通过听取汇报、查阅相关资料与实地查看、现场核对相结合的方式,每个省辖市抽取2个县区进行督导核查。

通过核查,各督导组对现场发现的问题与当地进行了沟通交流,指导当地及时更正出现的问题,并收集

整理了基层艾滋病防治工作人员工作中存在的问题和建议。

9月2日,艾滋病性病防治研究所召开督导总结会,各督导组成员对发现的问题进行了深入讨论,中心副主任王哲参加会议并对各项问题与大家分享了自己的思路 and 观点,并要求各单项工作负责人针对自己工作中的问题提出切实可行的解决方法。王哲副主任强调,艾滋病防治工作指标设置在国家要求的基础上尽量精简,保证各项指标确为工作需要,避免一些繁琐不实的指标,减轻基层艾滋病防治工作人员的负担,以便更多精力投入艾滋病有效防治措施的落实中。

(河南省疾病预防控制中心 马彦民)





自治区专家在新疆阿克苏地区阿瓦提县进行农村基层干部艾滋病防治知识宣讲

为贯彻落实《新疆维吾尔自治区遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》相关要求,加强预防艾滋病宣传教育工作,增强广大干部群众艾滋病防治意识、提高知晓率、降低感染率,按照新疆维吾尔自治区的统一安排部署,自治区疾控中心主任医师茹克娅·艾尼扎提2013年9月15-16日在阿瓦提县用维吾尔语进行了艾滋病防治政策和综合防治知识宣讲。县委、政府高度重视本次宣讲活动,特意安排宣传部全程录像、记者全程报道、考评办负责签到,副县长阿依先木古丽!阿塔吾拉亲自主持宣讲,县四套班子领导均至少参加一场宣讲。

茹克娅·艾尼扎提主任医师用通俗易懂的语言和现实中的实例,生动有趣的向前来参加宣讲的人员讲解了艾滋病防治综合知识和艾滋病相关优惠政策。每场活动听众都安安静静、认认真真听讲,部分听众认真做了笔记;老师提出的问题,听众积极互动,部分对艾滋病防控知识掌握较好的听众积极主动的回答其他听



众的疑问。宣讲结束后,听众都对老师的精彩宣讲报以热烈的掌声。

阿瓦提县共组织4场(县直一场,乡(镇)三场)宣讲活动,约1600余人参加。县艾防办组织安排宣传车2辆、工作人员12人发放宣传单5000份、宣传笔2000个、宣传袋2100个,发放调查问卷200多份。阿瓦提县电视台维吾尔语、汉语频道在9月15日、16日多次对宣讲活动进行了报道。

宣讲活动取得了圆满成功,在社会上反响很大。通过宣讲,使不同层次的维吾尔族干部群众进一步了解了艾滋病防治知识、艾滋病对国家、社会、家庭和个人的危害,为阿瓦提县今后艾滋病防控工作的顺利

开展提供了积极的帮助。大多数干部群众表示,在今后的工作生活中将积极行动起来,动员身边的亲戚朋友同事参与到防治知识的宣传教育活动中来,同时将自觉养成文明健康的生活方式、洁身自好,避免感染艾滋病。通过本次宣传活动,是维吾尔族干部群众清楚认识到要正确对待艾滋病病毒感染者和病人,给艾滋病病毒感染者和病人更多的关怀爱护,保障他们的合法权益,使艾滋病病毒感染者和病人积极面对生活。

(新疆维吾尔自治区阿克苏地区阿



瓦提县艾防办 李晓慧/撰稿、摄影
新疆维吾尔自治区阿克苏地区卫生局
陈虹伶/编辑)

第六届川黔赤水河流域毗邻地区艾滋病联防联控会在古蔺召开

为促进川黔赤水河流域毗邻地区艾滋病防治联防联控行动,加强毗邻地区艾滋病防治经验交流与信息沟通,第六届川黔赤水河流域毗邻地区艾滋病联防联控会于2013年9月16-18日在古蔺县召开。

四川省卫生厅重传处、泸州市和遵义市卫生局、泸州市和遵义市疾控中心的相关领导参会指导,来自合江县、江阳区、纳溪区、叙永县、赤水市、习水县、仁怀市、桐梓县、汇川区、泸县、龙马潭区、古蔺县及红花

岗区卫生局和疾控中心的领导和代表共70人参加了会议。

会上,古蔺县人民政府副县长吴文湘致欢迎辞,四川省卫生厅重传处副处长杨莉在讲话中强调“加强联防联控,做到防控理念共通,防控机制



共建,防控部署同步,防控资源共享,防控环节无缝,防控信息共用,才能实现防控措施全覆盖,防控成效倍增”。泸州市疾



中心主任郑海三、遵义市卫生局副局长雷鹏远分别介绍了两市开展艾滋病防治工作的新进展。

会议总结了2012-2013年度的联合防控工作:一是加强了毗邻交叉地区的高危人群的联合干预行动,二是探索抗病毒治疗移交到医疗机构的问题,为顺利进行移交进行充分准备;三是对关怀救助政策如何到位进行了交流。会议收到交流材料13篇,进行大会交流的有古蔺县“预

防艾滋病,我们的共同责任”、泸州市“政府高度重视、部门通力协作、维持治疗社区戒毒相得益彰”、红花岗区“携手NGO、艾防广参与”、龙马潭区“依托基本公共卫生服务项目落实艾滋病综合防治工作”、泸县“紧密医防合作、构建抗病毒治疗长效机制”及习水县“真抓实干、落实综合防治措施”。

会议讨论了联合防控的工作要点:讨论并通过联合防控协作章程,设立和选举秘书处负责日常工作,每

一季度会员单位在公共邮箱要有一期工作简报,秘书处要对本年度的联合防控工作安排课题和进行总结,轮值单位为年度执行秘书长并组织落实联合防控活动的开展。本届会议的特点一是联合防控活动影响进一步扩大,成员单位增加到13个;二是会议交流内容注重广度与深度的相互补充,增强了参考性与借鉴性;三是产生了联合防控协作章程,选举设立了秘书处,为联合防控活动的持续开展建章立制和有了组织保障;四是首次提出整合区域相关资料,共同研究出指导防治工作的科学依据。

(贵州省遵义市红花岗区疾病预防控制中心 明杰)

短 讯

健康歧视与艾滋病权益保护研讨会在京举办

为加强艾滋病权益保护和反对健康歧视领域的理论与实务交流,深入探讨国际社会关于艾滋病相关问题的劳工标准,8月28-29日,中国人民大学劳动和社会保障法研究所与国际劳工组织、法国驻华大使馆合作举办了“健康歧视与艾滋病权益保

护”研讨会。

国际劳工组织亚太地区局高级地区顾问Richard Howard,国际劳工组织北京局艾滋病项目官员武汝廉,法国驻华大使馆政府合作处合作官员Philippe Devaud,国家人力资源与社会保障部人事科学研究院熊

纓教授,四川大学法学院周伟教授,中国人民大学法学院党委书记兼副院长林嘉教授等人出席了本次研讨会。

(来源:法制网-法制日报(北京))

云南省楚雄州南华县防治艾滋病工作频传捷报

近年来,云南省楚雄州南华县防艾工作在中央与省共建示范区项目的推动下,始终坚持“强基础,突重点,攻难点”的工作目标,工作指标完成情况在云南省20个示范区项目县(市)中连续两年排名第一,多项

工作在云南省以“南华县防艾工作模式”进行推广借鉴,在全省起到了引领示范作用,多个地州到该县实地参观学习。8月23日再传捷报,南华县的“整合资源,加强管理,艾滋病感染者/病人配偶CD4检测”工作模式又

获准在云南省16个地州防艾办主任工作会议上进行现场经验交流,并将在全省进行推广学习。

(云南省楚雄州南华县防艾办 周路昌)





北京市东城区疾病预防控制中心南部分中心艾滋病检测室投入使用



9月10日,北京市东城区疾病预防控制中心南部分中心用于艾滋病白血球CD4细胞检测的、配备流式细胞仪的检测室,通过国家和北京市验收投入使用,该中心也成为北京市16个区县中首个具有CD4检测能力的区级疾控中心,今后检测者在这里检测

CD4只需1至2天就可拿到结果。图为北京市东城区疾病预防控制中心南部分中心医护人员在用于艾滋病白血球CD4细胞检测的、配备流式细胞仪的检测室工作。

(来源:《科技日报》 新华社
张传东/摄)

山西省运城市临猗县召开“艾防知识进农村”工作安排会



根据《运城市2013年艾防知识进农村工作实施方案》要求,山西省运城市临猗县疾控中心于6月22日召开了2013年临猗县“艾防知识

进农村”启动会,成立了“艾防知识进农村”工作领导小组,制订了《临猗县2013年“艾防知识进农村”工作方案》,并于7月23日-8月1日对全县14个乡镇253个行政村的村医及志愿者进行了“艾防知识进农村”基础知识培训,同时对艾防知识进农村工作进行了安排部署,为巩固培训效果,推动临猗县“艾防知识进农村”工作扎实有序开展,临猗县疾控中心于9月11日召开由各乡镇卫生院

防保科长、防疫人员参加的临猗县“艾防知识进农村”工作安排会议。会议要求各乡镇按照方案要求,成立组织机构完成“艾防知识进农村”九个一工作内容,并对9月下旬的基线调查及督导内容进行了安排,同时下发宣传广播稿800余份,宣传光盘400盘,宣传专刊4000份,宣传小册子6000份

(山西省运城市临猗县疾病预防控制中心 陈兴旺)

四川省乐山市市中区疾控中心组织社区居民迎中秋看电影普艾滋病知识活动

9月6日下午,四川省乐山市市中区疾控中心在银河百姓影院开展迎中秋关注居民健康主题活动。工作人员为近百位社区居民讲解了艾滋病疫情流行现状、艾滋病基本知识、艾滋病流行对健康的危害和社会经济的影响、艾滋病防治面临的挑战和对策等,采取理论与实际相结合的方式进行了讲解。同时还介绍了高血



压、糖尿病的日常注意事项等健康知

识。随后放映了艾滋病防治与结核病防治宣传片,向居民介绍了艾滋病及结核病的预防,治疗以及对艾滋病、结核病人关爱等内容。参加活动的社区居民还免费观看了一部精彩影片。

(四川省乐山市市中区疾病预防控制中心 陈均)



加强随访管理 提高检测比例——四川省攀枝花市进一步加强艾滋病感染者和病人随访检测工作



截至2013年8月底,四川省攀枝花市艾滋病病毒感染者和病人随访检测比例为63.9%(500/783)、治疗病人病毒载量检测比例为42.2%

(122/289),离国家考核要求还有一定差距。为进一步加强艾滋病病毒感染者和病人随访检测工作,攀枝花市、县区疾病预防控制中心密切协作,抽调精兵强将,于9月1-10日组织对辖区艾滋病感染者和病人开展了集中随访检测工作。各县区采取提前预约、集中随访采样的方式,组织对辖区感染者和

病人进行了随访和CD4、病毒载量采样工作。全市5个县区疾控中心共对231名感染者和病人进行了随访和CD4采样、对103名治疗病人进行了病毒载量采样,并及时送样到市疾控中心进行检测,为全市完成2013年国家下达的艾滋病感染者和病人随访检测目标任务奠定了坚实基础。

(四川省攀枝花市疾病预防控制中心
性艾科 唐作红/供稿)

四川省巴中市南江县开展艾滋病主动检测和病人社区综合管理培训



9月24日,四川省巴中市南江县卫生局在南江县疾病预防控制中心组织召开了南江县2013年秋冬季传染病防控培训会议。县级医疗卫生

单位主要负责人,各中心(镇)卫生院分管院长、公卫科长,乡卫生院公卫科长和社区卫生服务中心主任共计70多人参加了会议。

会上,疾控中心艾防科就艾滋病主动检测和病人社区综合管理进行了重点培训,通报了南江县HIV/AIDS疫情现状,就目前开展宣传干预的策略进行了探讨,详细讲

解了HIV/AIDS的发现及综合管理要求。疾控中心张军主任传达了近期省市疾控会议精神并就秋冬季呼吸道传染病防控、艾滋病综合示范区防治工作进行了安排部署。最后,卫生局李瑞恩副局长对近期全国综合防治示范区工作提出了意见。

(四川省巴中市南江县疾病预防控制中心
何勇)

湖北省荆门市开展对社区网格员艾滋病宣讲活动



社区网格员是联系社区居民最紧密的人群之一,通过社区开展高危人群艾滋病行为干预和健康教育也

越来越成为行之有效的模式。为增强社区网格员艾滋病防治干预能力,8月21日,在湖北省荆门市掇刀区疾控中心的召集组织下,荆门市“健康荆门”健康知识宣讲团来到掇刀区,为掇刀石社区98名社区网格员开展了一场以艾滋病防治知识为主题的宣讲活动。本次宣讲由荆门市疾控中心健康教育所曾令梅

医生主讲,她从艾滋病的起源、艾滋病的基础知识、艾滋病疫情、主要干预措施等方面,结合平时工作中实际案例,耐心细致朴实通俗地为网格员们进行了宣讲。

(湖北省荆门市疾病预防控制中心
曾令梅)





福建省三明市永安市开展“ 艾滋病宣传—乡镇圩日行 ”活动



8月,福建省三明市永安市疾

中心,市卫生监督所等工作人员利用乡镇圩日集市人流量大的特点,开展艾滋病知识圩日巡回宣传活动,分别在洪田镇、小陶镇、贡川镇、罗坊乡、青水乡、槐南乡等10个乡镇开展,活动为期1个月。

活动通过摆放悬挂横幅、防艾宣传展板、发放宣传资料、设立防艾

咨询台等多种形式,向群众宣传艾滋病防治相关知识,吸引了大批群众参与到活动中来。活动共计发放宣传资料15000余份,安全套及扑克牌各10000个,购物袋500个。

(福建省三明市永安市疾病预防控制中心 刘晓铃 胡安林)

云南省玉溪市华宁县在“ 柑桔节 ”开展防治艾滋病宣传活动



9月9日,“ 华宁县2013年柑桔节 ”开幕,云南省玉溪市华宁县科协组织的“ 全国科普日活动 ” 同时拉开序幕。值此时机,华宁县卫生局组织县城5家卫生单位共8人,在华宁泉乡广场开展健康教育宣传咨询活动。活动悬挂宣传布标1条,摆放宣传展

板14块。发放艾滋病、梅毒、乙肝、结核等传染病防治宣传资料6种3250张(份),接受健康咨询200余人,免费测量血压300余人。受教育人数约4000人,活动达到预期目的。

(云南省玉溪市华宁县防艾办 赵升凤)

新疆乌鲁木齐市沙依巴克区开展社区艾滋病感染者/病人随访管理技能培训



近年来,随着沙区西山、红庙子片区安居工程的竣工。新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市部分享受低保待遇的艾滋病病毒感染者/病人入住

沙区,大大增加了区辖区内的艾滋病病人的随访管理难度。虽全区艾滋病病毒感染者有效随访人数突破700人,累计抗病毒治疗超过500人。但是,随访率低以及治疗人员脱失一直是影响全区艾防工作质量的主要问题。社区卫生服务中心随访工作人员的变更,进一步加大了艾防工作的难度。提高工作人员素质,加大随访力度是目前唯一有效的

方式。

9月11日,沙区再次开展社区随访工作人员培训活动,由沙区抗病毒治疗中心医务人员传授随访工作技能,抗病毒治疗转介流程以及关怀、抚慰、疏导技巧等等随访管理方法,努力增加有效随访人数,早日完成全区随访及抗病毒治疗指标。

(新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市沙依巴克区疾病预防控制中心 赵小龙/撰稿 新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心性艾中心 龚小虎/推荐)





新疆乌鲁木齐市高新区(新市区)“微博传递防艾知识”



乌市新市区艾滋病综合示范区



新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市高新区(新市区)艾滋病综合防治示范区为进一步落实艾滋病防治工作为更好地向大众人群、重点人群和高危人群普及艾滋病防治知识,高新区(新市区)艾滋病综合防治示范区充分利用新媒体的传播优势,采用微博

平台,发布艾滋病相关微博并号召粉丝转发,通过环形放射的传播方式影响受众,广泛宣传艾滋病防治知识,提高艾滋病防治知识知晓率。

2013年,高新区(新市区)艾滋病综合防治示范区通过“新市区艾滋病防治”微博,方便网友及现场观众参与活动,发布微博。在全区范围内充分利用新媒体的传播优势,采用微博平台,针对大众人群、重点人群和高危人群普广泛的宣传与讲解艾滋病防治知识和国家政策,落实国家“四

免一关怀”政策、法规,进一步明确艾滋病宣传教育的重要性,充分落实加强艾滋病防治工作的重要性和紧迫性。让大众人群、重点人群和高危人群认清艾滋病发展蔓延形势的严重性,提高艾滋病的预防意识。

〔新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市高新区(新市区)疾病预防控制中心 于秀萍/撰稿 过浩明/审核 新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心性艾中心

龚小虎/推荐〕

主办单位:中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心

审核者:刘中夫 王桂英

责任编辑:李杰

地址:北京市昌平区昌百路155号

邮编:102206

电话:(010)58900941 (010)58900942

传真:(010)58900942

电子信箱:xinxi@chinaaids.cn