

**艾滋病改变了世界**

**彼得·皮澳特 博士 (Dr Peter Piot)**

**联合国艾滋病规划署执行主任、联合国副秘书长**

**2005年6月13日 19 : 30**

**北京大学医学部**

晚上好，很荣幸有机会来给大家讲话。

能到医学院讲话，我感到特别的高兴，因为我自己曾经也是个医学院的学生。30多年前，我毕业于比利时一所医学院。在回想这30年的时候，我清晰地意识到艾滋病给世界造成的深远影响，尤其是给卫生、医学和发展造成的影响。30年前，艾滋病还不为人知，甚至艾滋病这个词都不存在！

30年前，教授和同学跟我说，专修传染病是没有前途的，然而，今天，就在这些年间，艾滋病已经成为历史上最为严重的流行性疾病，全世界也对传染病给我们造成的威胁感到忧虑。

在今天晚上的演讲中，我主要讲三点。第一点，艾滋病在世界的流行状况；第二点，我们对艾滋病的应对情况；最后一点，希望每一个中国医学和卫生工作者在防止艾滋病的流行过程中，成为真正的带头人。

回顾过去的25年，很显然，艾滋病的流行已经超过了我们最大的担心和估计。

我想你们也象我一样，感到震惊，感到不可思议，一个不是通过一般接触就能传播的病毒，一个25年前还不为人知的病毒，已经让6000多万人受到了感染，其中、2000余万人已经死亡。

不幸的是，艾滋病的流行还没有减缓，事实上，艾滋病的流行比以前更加严峻了。仅在2004年，比以往任何一年，感染的人数更多了(近500万人感染了艾滋病)，更多的人死于艾滋病(约有310万人死亡)。

艾滋病还在全球迅速蔓延。以前，人们一直以为艾滋病只在工业化国家的男同性恋人群中传播，今天，全球95%的感染者集中在中、低收入国家。一些艾滋病流行增长最快的地方是最近才受到感染的地区，如中亚、东欧，南亚和东亚。

“临界点”被一个国家接一个国家地击破，在此之后，艾滋病将不再集中在所谓的‘热点’人群中流行，而是在整个人群中普遍流行。

还令人担忧的是我们还不知道一个自然的‘流行平衡点’或‘饱和点’何时出现。2004年，斯威士兰孕妇中的艾滋病流行率达到了42.6%，

创历史新高，接近博茨瓦纳、莱索托和纳米比亚的流行率。

艾滋病在妇女和女童中的流行日益严重。今天，在全世界所有的艾滋病感染者中，妇女占到了一半。在世界各地，妇女感染艾滋病的比例呈上升趋势。在次撒哈拉非洲地区，57%的成人感染者和76%的青年感染者为妇女和女童。在中国，自2000年以来，妇女艾滋病感染者人数增长了50%，目前，在报告的艾滋病感染病例中，妇女约占40%。

艾滋病对青年人的影响尤其严重。每年，在全球总的新发艾滋病感染病例中，一半以上是15-

24岁的青年人。青年女性和女童对艾滋病尤其易感：平均来说，青年女性感染艾滋病的比例可能是同龄男性青年的三倍以上。

艾滋病疫苗尚需多年的等待，有效的杀微生物剂还没有上市。

此外，与其他全球危机相比，很清楚，艾滋病造成的影响具有异常的破坏性。这是因为，艾滋病主要导致成年人，尤其是年轻的成年人死亡。这些成年人不仅仅是经济增长的原动力，也同样是养育后代的主要力量。由于艾滋病和其他危机并存，几个次撒哈拉非洲国家停止了‘发展’的步伐，但是，在那些仍然处于低流行的地区，艾滋病也会对其主要的发展领域造成严重影响，认识到这一点很重要。一个最主要的直接影响就是贫困。例如，联合国艾滋病规划署和亚洲开发银行最近的一系列研究估计，在2003-

2015年间，艾滋病会使柬埔寨的脱贫率下降60%；每年使泰国的脱贫率下降38%

一个流行病会造成如此大的破坏，造成如此长久的影响，在历史上前所未有过。

归纳所有事实，

其表明，目前还是艾滋病在全球流行的初期阶段。关键的是，我们认识到艾滋病还将持续流行几十年是非常重要的。在可预见的将来，的确会流行下去！

除非，我们控制住流行。艾滋病不会有一天无缘无故地从我们生活中消失。

现在我讲第二点。全球如何应对艾滋病的流行？

尽管艾滋病的流行是严峻的，但是，我们有理由比以前任何时候对全球的应对状况感到乐观。

第一个乐观的理由是，很清楚，艾滋病是一个可以解决的问题。我们知道，我们可以打破新发感染的周期。随着抗逆转录病毒药物价格的下降，很多中、低收入国家正在迅速获得有效的艾滋病治疗药物。因此，我们看到，不仅是很多工业化国家，而且，巴西、柬埔寨、泰国和乌干达都已经成功地控制了艾滋病的流行。在一些其他国家，如巴哈马群岛、喀麦隆、肯尼亚和赞比亚，我们也看到了能够控制艾滋病流行的令人鼓舞的迹象。其中一些国家成功地把流行控制在初期阶段，一些国家在艾滋病已经肆虐的情况下，扭转了艾滋病的流行趋势。

第二个乐观的理由是，应对艾滋病流行的政治承诺正在加大。针对一个卫生问题，一个发展问题，出现如此高层次的承诺尚属首次。在越来越多的国家，包括中国，是国家首脑、首相和总理在领导国家的艾滋病防治工作。艾滋病也是联合国安理会讨论过的第一个，也是唯一的一个卫生，或社会问题。在2001年召开的联合国大会艾滋病特别会议上，所有成员国一致通过了具有深远意义的《艾滋病承诺宣言》。承诺宣言要求成员国在时限内实现各项目标。本月初，联合国大会后继高层会议召开，中国卫生部副部长王陇德代表中国出席了此次大会。因此，各国领导人认识到艾滋病是一个我们这个时代，要么任其流行或被控制的问题，就象气候变化和持续大面积贫困问题一样。

第三个乐观的理由是，捐助国和发展中国家都增加了对艾滋病的资金投入。中、低收入国家对艾滋病的投入在1996年，联合国艾滋病规划署成立的时候，为3亿美元，在2004年，增加到了60多亿美元，其中大约40%来自发展中国家。

因此，今天，在艾滋病流行史上，我们第一次能够大规模地开展艾滋病预防、治疗和关怀支持项目。我们能够使资金造福人民。使资金在应对艾滋病的过程中发挥

作用是联合国艾滋病规划署目前最紧迫的目标。联合国艾滋病规划署汇集10个联合国机构和一个秘书处的资源，围绕艾滋病这一共同目标，一起开展相关的工作。我也第一次真正感到，我们有成功战胜艾滋病的机会。

我现在谈最后一点。中国每一个医学和卫生工作者都肩负着伟大的、特殊的责任，要努力成为中国抗击艾滋病的带头人。

从事医学和公共卫生工作的人员如果不发挥带头作用，世界任何一个地方的艾滋病防治工作都不会产生效果。这不仅仅是从提供治疗角度来讲的，同样，也是从预防角度来讲的。老百姓对你们的医学知识怀有崇敬之情，因此，你们或许比其他人有更大的能量影响人们对艾滋病的态度。克服与艾滋病有关的偏见和歧视，这正是中国当前所需要的。

大声疾呼反对与艾滋病有关的偏见是个当务之急。正如联合国秘书长2002年在杭州大学对你们的同伴所说的那样：“沉默导致死亡”。保证艾滋病感染者，或者那些常常遭社会叱责的人，如性工作者、男男性行为者以及注射吸毒者，在所有医疗场所都能感受到是完全被接纳的人，是个当务之急。倡导人人获得平等和无歧视性的治疗和关怀也是当务之急。还有一个当务之急就是要倡导向青年人提供性教育，大力推广禁欲、忠诚、安全套使用、针具交换、以及自愿和保密的艾滋病咨询检测。这些措施可以挽救生命。

在国家主席胡锦涛、总理温家宝以及副总理吴仪的领导下，中国有了成功战胜艾滋病的特殊机遇。国务院七号文件提出了防治艾滋病的有力的政策框架。我高兴地得知中国去年颁布了“四免一关怀”政策。我刚刚访问了云南，看到了‘防治艾滋病的一个措施六项办法’产生的卓越效果。你们利用这些特别的机会发挥至关重要的作用。艾滋病是一个前所未有的威胁和挑战。

我希望你们每一个人作出承诺、拿出勇气和智慧迎接这个挑战。取得成功的路还很遥远。

谢谢。