



Press Release

Sunday, July 11, 2004

17:00 Bangkok Time

10:00 GMT

科学家指出：亚洲国家可以决定本国艾滋病疫情的未来

2004年7月11日，在曼谷，国际权威科学家指出，亚洲国家若要逆转不断恶化的艾滋病疫情，就必须开展全国性的项目，大力促进商业性行为中安全套的使用，促使注射吸毒者使用清洁针具，并减少男性之间的危险性行为。

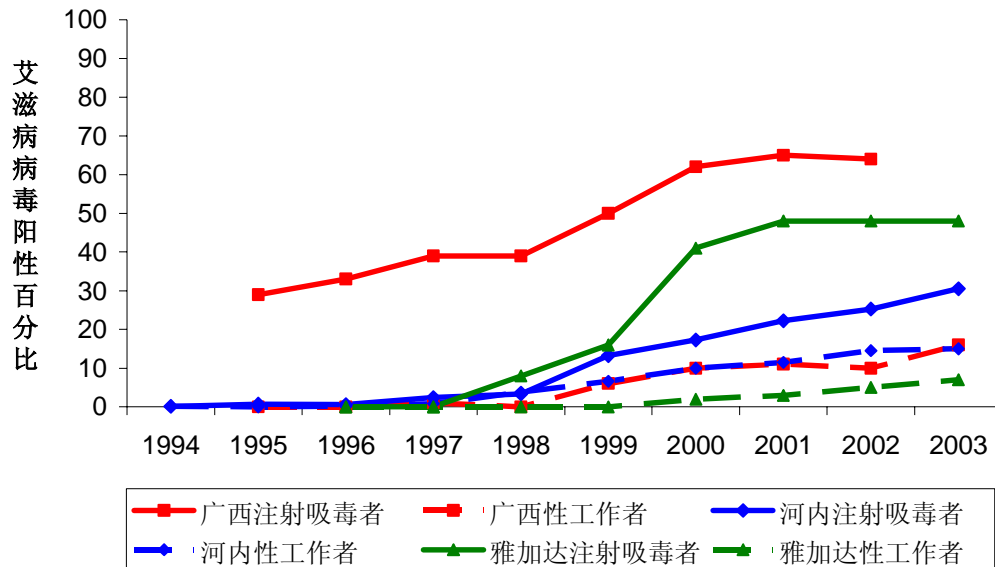
在周日召开的第15届国际艾滋病大会之前，艾滋病大流行监视（MAP）网络机构发布了一份报告，强调艾滋病正在多个亚洲国家快速传播。

在中国、印度尼西亚和越南的部分地区，注射吸毒者中艾滋病病毒感染率的大幅上升导致了性产业中艾滋病病毒的传播。不过，艾滋病大流行监视网络（该网络由流行病学家和公共卫生专家组成，研究全球艾滋病疫情数据并提供独立分析）指出，亚洲各国还有许多机会来实施有效的艾滋病防治项目。

《亚洲艾滋病形势：面对现实》报告中指出，在亚洲，艾滋病主要集中在具有高危行为的人群中，这些行为包括注射吸毒、性交易以及男性之间的性行为。通过专门针对性工作者和嫖客开展干预工作，柬埔寨和泰国等国已成功逆转了国内艾滋病疫情的态势。

联合国艾滋病规划署执行主任、MAP成员彼得·皮澳特（Peter Piot）博士说：“亚洲各国面临一个抉择：要么立即行动起来，要么将来付出代价。这份报告明确显示，公开解决高危行为问题的国家均能够有效地遏止艾滋病病毒的流行。现在轮到其它国家跟着行动了。”

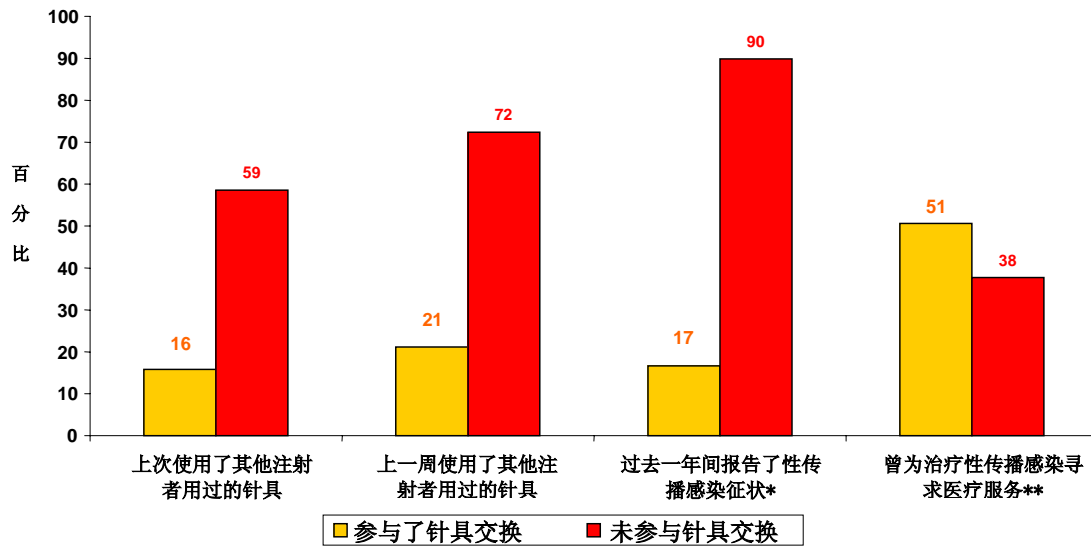
随着近期注射吸毒者中艾滋病病毒感染率的急剧上升，中国、印度尼西亚和越南部分地区性工作者中的艾滋病病毒感染率也有所上升



该报告还指出，在防治行动规模较小或还未能高为高危人群提供服务的地区，艾滋病病毒仍在继续蔓延。在印度、越南和缅甸的部分地区，艾滋病病毒正在被传播给那些本身并无危险行为的人，结果使得艾滋病疫情在这些地区的妇女和婴儿中日趋严重。联合国儿童基金会执行主任卡罗尔·贝拉米 (Carol Bellamy) 说，“当我们忽视脆弱人群中的预防工作时，我们便为病毒打开了一扇大门，让它们扩散到妇女和她们的孩子身上。我们首先务必要加强对青少年的帮助，通过避免共用针具和无保护性行为来使他们免于感染。”

根据这份报告，能够为目标人群提供所需服务的项目可以有效降低艾滋病病毒感染的危险。例如，尽管艾滋病流行水平还较低，孟加拉国仍率先开展了旨在降低注射吸毒相关危害的项目。结果表明，能够方便地参与大规模针具交换项目的注射吸毒者，其共用针具率比那些未参与该项目的注射吸毒者要低得多。

在孟加拉国，使用综合针具交换服务的注射吸毒者报告较安全的注射行为以及较安全的性行为



“吸毒者降低危害工作在政治层面上存在较大争议，但是我们的经验表明，这类工作是有成效的。” MAP 成员、孟加拉国研究员 Tasnim Azim 如是说。孟加拉国吸毒人群中艾滋病病毒感染率始终保持在 5% 以下，而在未开展有效降低危害行动的国家，例如印度、印度尼西亚、缅甸、泰国和越南，短短几年内感染率便从零飞升至 50% 以上。

该报告为成功实施的亚洲艾滋病防治项目总结出三个共同点：

- 成功的防治项目专门针对导致最多感染病例的特定行为提供切实可行的预防服务，以降低这些行为的危险性。
- 成功的防治项目为目标人群提供相关信息和服务的规模大到足以影响艾滋病的流行。
- 成功的防治项目确保社会、政治和安全环境均支持向最高危人群提供适当的艾滋病预防服务，从而促进这些人群采取更安全的行为。

该报告得出结论：迄今为止，还没有哪个国家或地区为艾滋病高危人群创造了上述三个条件。彼得·皮澳特博士认为：“问题不在于亚洲国家如何抗击艾滋病，而在于亚洲各国政府和人民是否有勇气来开展抗击行动”。

从以下网址可以检索到 MAP 报告:

http://www.mapnetwork.org/reports/aids_in_asia.html

http://www.who.int/hiv/pub/epidemiology/aids_in_asia/en/

http://www.fhi.org/en/HIVAIDS/Publications/survreports/aids_in_asia.htm

有关更多信息, 请联络:

Abby Spring

UNAIDS Communications Adviser

Tel: + 41 79 308 9861

or

Robert Few

Communication consultant, UNICEF East Asia and Pacific Regional Office

Tel: + 66 1 746 3048

图表数据:

图 1:

	广西注射吸毒者	广西性工作者	河内注射吸毒者	河内性工作者	雅加达注射吸毒者	雅加达性工作者
1994			0.1	0.1		
1995	29	0	0.7	0		
1996	33	0	0.6	0.1	0	0
1997	39	1	2	0.8	0	0
1998	39	0	3	4	8	0
1999	50	6	13	7	16	0
2000	62	10	17	10	41	2
2001	65	11	22	12	48	3
2002	64	10	25	15	48	5
2003		16	31	15	48	7

资料来源: 国家监测报告

图 2:

	参与了针具交换	未参与针具交换
上次使用了其他注射者用过的针具	16	59
上一周使用了其他注射者用过的针具	21	72
自我报告的去一年内性传播感染症状*	17	90
曾为治疗性传播感染寻求医疗服务**	51	38

资料来源: 孟加拉国卫生和福利部