

上海今年艾滋病病毒感染者、病例双双下降

报告艾滋病病毒感染者1482例，为近三年人数降幅最大 已连续二年无母婴传播病例

晨报记者 陈里予

2020年12月1日是第33个“世界艾滋病日”。今年我国宣传活动的主题为“携手防疫抗艾、共担健康责任”。

上海继续维持艾滋病低流行水平。昨天，最新的上海艾滋病数据出炉：自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者以来，截至2020年11月20日，本市累计报告艾滋病病毒感染者25972例，艾滋病病人8917例，死亡2207例。

2020年1月1日至11月20日，本市共报告艾滋病病毒感染者1482例，较去年同期下降24.1%；艾滋病病人559例，较去年同期下降25.3%；艾滋病死亡病例258例，无母婴传播病例报告。

监测9类艾滋病高危人群

“十三五”期间，市公共卫生工作联席会议各成员单位和各级政府密切配合、协同合作，最大限度发现艾滋病感染者和病人，降低男性同性性传播的风险。

本市艾滋病“十三五”行动计划的终期评估显示，至2020年9月底，本市全面达到艾滋病防治工作各项指标，有效控制艾滋病在本市的传播。

上海加强监测和检测工作，促进主动检测，最大限度发现感染者和病人。今年本市共完成37个国家级和10个市级艾滋病监测哨点工作，监测人群包括暗娼、吸毒者、性病门诊男性就诊者、男男性行为者等9类艾滋病高危人群和重点人群，涉及2万余人。

本市区、区疾控中心、社区卫生服务中心已百分百建立艾滋病咨询检测工作平台；在全市105家综合性医疗机构性病门诊试点推行就诊者艾滋病和梅毒动员检测；探索在本市药房销售艾滋病口腔快速检测试剂。

进一步控制经性途径传播

与此同时，上海结合日常及主题日宣传活动，加强公共场所和流

动人口宣传。全人群艾滋病防治知识知晓率达到85%以上、重点人群达到90%以上的行动计划目标。

开展高危人群综合干预，进一步控制艾滋病经性途径传播。继续以男性同性性行为人群、低档暗娼为主要目标人群，开展预防艾滋病经性传播综合干预措施，目前本市性传播危险人群干预比例达到95%以上，检测比例达到90%以上，男男同性性行为人群艾滋病相关危险行为减少10%以上，达到行动计划目标。

强化社会综合治理，进一步严厉依法打击。严厉打击涉黄涉毒犯罪和涉嫌故意传播艾滋病案件，组织开展打击具有传播艾滋病潜在风险的非法行医活动等；对新入监罪犯和全体戒毒人员100%进行艾滋病病毒抗体检测、100%进行艾滋病防治知识宣传教育。

无母婴传播病例报告

好消息是，本市已连续11年无母婴传播病例报告。截止至10月31日，2020年全市HIV抗体筛查检测孕产妇140267人，检测覆盖率100%。对18名已感染艾滋病病毒的产妇实施艾滋病母婴阻断，无母婴传播病例报告。

上海继续落实和巩固艾滋病病毒感染者和病人随访下沉社区管理，目前本市感染者和病人随访管理率和治疗比例均达到90%以上，达到行动计划目标；累计治疗艾滋病病人13421例，在治11521人。

同时，构建防治平台，推动社会组织参与艾滋病防治工作。不断完善工作机制，继续鼓励社会组织在艾滋病宣传干预、动员检测、关怀救助等活动中发挥自身优势。目前社会组织对本市男男性行为人群的年度动员检测量已达到全市的三分之一。本市8家社会组织成功申请到2021-2022年国家“社会组织参与艾滋病防治基金项目”，涉及4大领域、13个项目。社会组织已成长为本市艾滋病防治不可或缺的一支力量。

[五个特点]

性传播仍是上海艾滋病主要感染途径

2020年，本市艾滋病疫情呈现五方面特点：

- 本市报告艾滋病病例下降明显。
- 本市报告的艾滋病病毒感染者仍以男性为主。
- 经性途径传播仍是本市艾

滋病的主要感染途径，并且仍以男性同性性传播为主。

- 本市报告的60岁及以上老年感染者报告比例与去年持平。
- 本市已连续11年无母婴传播病例报告。

[主要数据]

感染者人数较去年同期下降24.1%

自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者以来，截至2020年11月20日，本市累计报告艾滋病病毒感染者25972例，艾滋病病人8917例，死亡2207例。

今年报告的感染者人数（1482例）较去年同期（1952例）下降24.1%，为近三年中报告人数下降幅度最大。

今年报告的男性感染者1355

例，占91.4%，与去年同期持平。

在报告发现的艾滋病病毒感染者中，经性传播占97.0%；男性同性传播占性传播途径的62.4%。

今年报告的60岁及以上老年感染者比例与去年持平。报告60岁及以上老年感染者153例（10.3%），其中男性占84.3%，60岁以上老年感染者及其中男性感染者占比均与去年持平。



市公卫中心的医生向患者李明(化名)介绍他的恢复情况 /市公卫中心

妻子大爱捐肾给丈夫
艾滋病合并尿毒症患者获新生
上海首例艾滋病合并尿毒症肾移植患者出院

晨报记者 陈里予 通讯员 范竹忭 邵恩明

昨日是第33个世界艾滋病日，当天上午，上海市公共卫生临床中心感染与免疫科一位特殊的患者出院了。经过一个多月的精心治疗，作为上海市首例艾滋病合并尿毒症肾移植的李明（化名）激动万分：“谢谢公卫中心的医生和护士，让我在这里重获新生”。他也成为了本市首例艾滋病合并尿毒症肾移植患者。

雪上加霜遇绝境

今年52岁的李明，患有遗传性疾病多囊肾，2016年开始出现终末期肾功能衰竭，依靠血液透析维持生命。作为HIV感染者，手术难的问题一直困扰着他。上海市公共卫生临床中心血透中心具备艾滋病血透条件，近几年频繁地前往公卫中心血透治疗，长期的舟车劳顿和不规律的血透治疗，使李明肌酐指标一直居高不下，身体也逐渐出现了因体内毒素的蓄积产生的毒副反应，生活质量每况愈下。

家人支持肾移植

一个偶然的机会，他得知上海市公共卫生临床中心主任朱同玉教授是一位经验丰富的肾移植专家，治愈了大量伴发特殊疾病的尿毒症患者，抱着一丝希望挂了朱同玉的专家门诊。

针对李明的病情，朱同玉表示：艾滋病患者存在机体免疫功能缺陷，而肾移植术后患者需长期服用的抗排异药物，可能会更加影响患者的免疫系统功能和增加术后感染风险。虽然当前国内外艾滋病合并尿毒症患者行肾移植手术的病例甚少，但是目前治疗艾滋病及抗排异的药物、病原学及各种药物浓度检测方法得到了长足的发展，完全可以满足临床的需要。最关键的问题是获得匹配的供肾和通过医学伦理审批等事宜。

家人非常支持肾移植手术，李明的妻子毅然决定把自己的一只肾捐给丈夫。

肾功能正常可出院

经过一番检测后，李明与妻子的组织配型成功，移植相关指标检测也符合手术要求。9月底，公卫中心接到了上级部门准许为李明实施亲属肾移植术的批

复。

随即，公卫中心成立了医疗组，开展以感染与免疫科、泌尿外科、超级细菌科、重症医学科、麻醉科、医务部、护理部、药学部等多学科的会诊讨论，制定了严格的治疗方案及充分术前准备，今年10月23日，手术在各部门的密切配合下顺利完成。妻子作为供肾者，术后身体状况稳定，一周后出院。术中，李明移植肾动脉吻合开放后，久违的尿液立即从移植肾中排出。血肌酐指标术后第一天由1000μmol/L以上降到300μmol/L，第三天就接近正常值。

肾移植手术顺利，但是李明术后病情依旧一波三折。术前，病原学痰细菌培养提示有呼吸道肺炎克雷伯菌定植。虽然接受了噬菌体雾化治疗，肺炎克雷伯菌消失了，但术后一周还是出现了间断发热，行胸部CT检查示肺部新发感染灶，经行支气管镜检查+肺泡灌洗液二代测序，提示肺部军团菌感染，经多学科会诊，调整抗生素及免疫抑制剂使用，患者胸部CT示肺部感染灶吸收，体温正常，肾功能维持正常，最终符合出院标准。

建立“一站式”诊治模式

上海市公共卫生临床中心顺应现代医学发展特点，解决艾滋病患者在就医中面临的问题和挑战，在艾滋病诊疗领域率先建立了艾滋病“一站式”综合诊治服务模式，整合临床各科的优势，发挥各学科专长，建立医院内外联动和协作机制，为艾滋病患者提供内科诊治、外科手术、心理咨询和保1=健等综合服务；为女性艾滋病患者提供孕期保健、母婴阻断、产后关怀等特色服务。

继全国首个HIV重病患接受心脏外科手术并获成功后，本次HIV感染者肾移植手术的成功，进一步彰显了公卫中心感染外科综合诊疗水平。