

愛滋病已不是絕症

愛滋病曾被喻為【二十世紀黑死病】，由於現代醫學的進步，強效抗愛滋治療藥物的問世及之後不斷的進步，已有許多病人在規則服藥一段時間後，健康狀況已與常人無異。日新月異研發的藥物較早期的更加有效、副作用少、服用方便，相對的也增進病人服藥順從性，所以愛滋病不是絕症而是一種慢性病。

愛滋病能夠痊癒嗎？

英國科學家於三月五日宣布 HIV 感染者「倫敦病人」在接受造血幹細胞移植後，血液中 HIV 病毒感染跡象完全消失，為全球第二例功能性治癒愛滋病患者。而後在三月六日，荷蘭科學家也在西雅圖愛滋病毒會議（CROI）宣布第三位在停藥後 3 個月也未在體內發現 HIV 病毒的「杜塞道夫病人」（Düsseldorf patient）。他們是接受了怎樣的治療？

「倫敦病人」在接受造血幹細胞移植後，血液中 HIV 病毒感染跡象完全消失，目前已經停藥 18 個月。這位患者被稱為「倫敦病人」，是科學家對「柏林病人」案例的首次成功複製。兩名患者都通過骨髓造血幹細胞移植獲得了攜帶 CCR5 突變基因的免疫細胞，這種方式是否能讓治癒 HIV 成為可能？或者說，CCR5 會成為人類戰勝 HIV 的契機嗎？

目前，沒人知道「柏林病人」是不是被「徹底根治」（sterilizing cured）了，因為 HIV 可以把自己的基因插入各種細胞的染色體中，但我們無法檢測，先前也有過病毒從血液中消失後又捲土重來的病例。至於這位「倫敦病人」，目前醫生只能確定他血液中的 HIV 病毒消失了，但其餘組織的情況 2 年後才能確定。

對於大多數 HIV 感染者來說，只要服用抗 HIV 藥物，就可以維持一種與普通人接近的生活（藥物的副作用和壽命的縮短仍然是無

法回避的問題）。像柏林病人和倫敦病人那樣接受骨髓移植，並終身服用抗免疫排斥藥物，仍然是個風險極高的選擇，所以並不適合每一個感染者。



愛滋病傳染途徑

一、構成感染的基本條件：

必須同時符合以下三個條件，愛滋病毒才可由受感染者傳給別人。

1. 皮膚或黏膜上的缺口
2. 帶有病毒的體液交換
3. 病毒的數量/濃度（體液中以血液、精液及陰道分泌的愛滋病毒濃度最高）

二、傳染途徑：

1. 性行為傳染：從事危險性行為，並接觸到愛滋病感染者的精液、陰道分泌物或血液。
2. 血液接觸愛滋病毒：可經由損傷的皮膚層、眼睛、口腔和鼻腔等黏膜或共用受病毒感染的針筒和輸入受愛滋病毒感染的血液或血製成品而傳播。
3. 母子垂直感染：感染愛滋病毒的母親有 15~50% 的機會於妊娠期、生產期或授乳期會將病毒傳染給嬰兒，故婦女在懷孕前需先接受愛滋病毒的篩檢。

其實愛滋病毒非常脆弱，一旦離開人體便會死亡，因此愛滋病並不是一種具高度傳染性的疾病，一般社交活動如握手、擁抱、一起進食、工作或上學，以至於蚊蟲叮咬、眼淚、汗水、唾液、糞便、使用公共洗手間或游泳池、皮膚接觸等，都不會傳染愛滋病毒。

終結愛滋全球二零 2030



ZERO
INFECTIONS

ZERO
DEATHS

ZERO
STIGMA

參考資料：

1. 泛科學 pansci.asia/archives/156396
2. www.cdc.gov.tw/File/Get/7TTI5tru15QilZ02d8mg8g