



为生命站岗 让“红丝带”绚丽舞动

——河南省疾病预防控制中心艾防工作侧记

本报记者 杨 须 通讯员 杨改英 李 宁 田随安 文/图

目前“谈艾色变、避之不及”依旧是不少人对艾滋病最普遍的反应。就连一些艾滋病病毒感染者的直系亲属，都对其避而不见，甚至与之断绝关系。然而我们身边有这么一群人，他们有着常人不及的勇气，在艾滋病防控领域兢兢业业，一干就是许多年。当人们对艾滋病病毒感染者心存恐惧、厌恶时，他们却冒着被感染的风险，把艾滋病病毒感染者当成知心朋友，热情帮助艾滋病病毒感染者及其家庭，为艾滋病病毒感染者注入信心与勇气。

走近河南省疾病预防控制中心(以下简称省疾控中心)的艾滋病防治专家们，你会被感动，并从心底为他们喝彩。在艾滋病防治一线，他们默默地奉献着，常年与艾滋病病毒感染者零距离接触，用真情抚慰艾滋病病毒感染者内心的创伤；用微笑面对苦累与危险，在“零”的基础上探索出艾滋病防治新经验，用实际行动践行着“为生命站岗”的神圣职责。

在第26个世界艾滋病日到来之际，记者走进省疾控中心性病艾滋病防治研究所(以下简称：省疾控中心艾防所)，就我省艾滋病预防、控制等相关情况采访了一线工作人员。

令人战栗的“高危”之地

2013年11月29日上午8点，记者和工作人员一样从头到脚进行了“武装”后，在河南省艾滋病确证中心实验室走廊上透过玻璃墙看到：身着白色连体防护服、戴着帽子、口罩的工作人员正在紧张地忙碌着；有的在人类免疫缺陷病毒(英文为 Human Immunodeficiency Virus, 以下简称 HIV)检测实验室进行 HIV 抗体初筛、确认；有的在 HIV 流式细胞实验室进行 CD4+T 淋巴细胞检测；有的在病毒载量检测实验室做病毒载量检测；有的在聚合酶链式反应(英文为 Polymerase Chain Reaction, 以下简称 PCR)室进行抗病毒治疗耐药检测……

省疾控中心艾防所副所长孙定勇告诉记者：“河南省艾滋病确证中心实验室对筛查阳性反应标本进行检测的结果决定着被检者的命运。检查结果呈阴性者会消除恐惧并恢复正常生活，而检测结果呈阳性者的生活将会骤然改变。因此，在实验室检测这一关，一点儿差错也不能有，要绝对保证被检测者检

测结果的准确性。”

在艾滋病检测实验室网络管理上，河南省一直处于全国领先水平，艾滋病病毒感染者耐药检测率高于国家要求，达到80%以上。随着近年来艾滋病防治形势日趋严峻，河南省艾滋病确证中心实验室承担着越来越繁重的任务。他们除了开展日常艾滋病筛查和确证工作外，还针对全省636家筛查实验室、38家 HIV 确证实验室、65家 HIV 流式细胞实验室、15家病毒载量实验室，进行管理、督导、人员业务技术培训及对检测质量进行监控和考核等。自2002年河南省开展 CD4+T 淋巴细胞和 HIV 病毒载量检测工作以来，随着艾滋病病毒感染者不断被发现以及纳入治疗范围的艾滋病患者逐年增多，每年的检测量都在不断攀升。2003年~2012年，河南省艾滋病确证中心实验室共对135700人进行了 HIV 抗体筛查，并对初筛阳性者进行了12579人次确证实验。

不同寻常的“特殊”门诊

近年来，我国艾滋病病毒感染者数量呈现明显增加的情况，在吸毒和男男同性恋等高危人群中更为明显。开展“美沙酮”社区药物维持治疗是针对吸毒人群开展干预的重要举措之一。前往郑州市红旗路省疾控中心药物维持治疗中心(美沙酮)门诊的路上，孙定勇介绍说，美沙酮门诊是在2009年年初设立的，是专门为吸毒人群进行艾滋病高危行为干预、提供药物维持替代治疗的

状况及生活模式。参加药物维持治疗的吸毒者每天在工作人员的监督下服用美沙酮口服液，不仅能够防止疾病的传播，还能够有效降低因滥用毒品造成的违法犯罪行为，使吸毒者接受心理行为干预等综合治疗，回归到正常生活轨道上来。

研究表明，药物维持治疗是控制海洛因成瘾者滥用毒品和艾滋病经吸毒途径传播最有效的措施之一。

2005年以来，全国已开设了800余家美沙酮社区药物维持治疗门诊。目前河南省有13家门诊(其中郑州市3家)，开业以来取得了显著的社会效益。截止到2013年10月底，全省累计治疗患者7056人，正在治疗2978人，日均服药人数1441例，保持率为78.5%。据估计，全省已累计减少新发 HIV 感染者353人(未含二代性传播)，减少海洛因消耗约3.26吨，减少毒资交易约13.06亿元。这减少了吸毒的社会危害，有效降低了艾滋病的传播风险。

采访当天，记者在省疾控中心门诊看到，一位40岁左右瘦弱的男人刚进门就冲着工作人员嚷道：“给我来50(50毫升的剂量)，这次欠10块钱吧，今天忘记带钱了，明天上午一块给。”“好，那我先帮您垫上。”红旗路美沙酮门诊的王医生一边说，一边从口袋掏出10元钱塞进收费的抽屉里。

在短短半小时内，记者发现一共有27位吸毒人员前来服药。据了解，该门诊累计治疗1032例，正在治疗465例，日均服药人数为135人，保持率为92.1%。

美沙酮门诊会对所有服药者每月做一次尿检，目的是预防他们边喝美沙酮边偷偷吸食毒品，还要定期开展艾滋病、梅毒、丙肝等疾病的筛查。患者首次服药时需要办卡登记并将信息输入电脑，以后每次服药时只需签字核对身份就能根据电脑登记的服药剂量发药，不论剂量多少，每次只收10元钱，坚持每天来服药的，够10天免一次药费，而且全国维持门诊点间可以相互转诊。

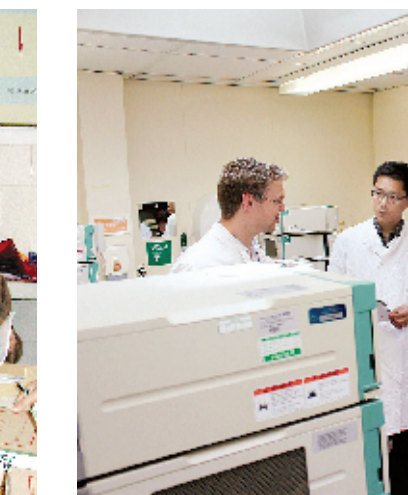
美沙酮维持治疗的推广对提高大众的预防知识水平，营造关怀和反对歧视的社会环境，有效遏制艾滋病的蔓延势头，起到了一定的作用。中国疾病预防控制中心主任吴尊友说：“过去10年，艾滋病抗病毒治疗经历了从无到有，截至目前，已有约23万人接受了抗病毒治疗。其中以美沙酮维持治疗为例，仅这一措施就使吸毒人群患艾滋病人数占新报告人数的比例从2003年的



艾滋病研究成果鉴定



现场督导



与国外同行交流

50%以上降到目前的不到10%。”

为“MSM 群体”播洒阳光的艾防团队

男男性接触人群(英文为 Men who have sex with men 以下简称 MSM)是指男性与同性发生性行为者，包括男性同性恋、双性恋者和特殊情境下发生同性性行为的男性异性恋者。

MSM 人群是艾滋病侵害的主要人群之一，我省遵循实施高危行为干预与落实各项综合防治措施相结合的原则，对各类高危人群采取了形式多样的干预措施，除重点开展单阳家庭管理和母婴阻断工作外，还加强宣传教育，因地制宜地开展了针对吸毒、暗娼、同性恋、感染者配偶及外来务工人员(截止到10月底，指导全省累计干预外来务工人员434221人次，发放安全套585442只、宣传材料400667份；检测 HIV 近35103人次，发现 HIV 阳性7人)等高危人群的干预工作，特别是针对男男同性恋人群开展预防艾滋病的行为干预工作，近年来取得了显著成效。

根据疫情估计，截止到2011年年底，我国现存存活实际感染艾滋病病毒的78万人中，经同性传播占17.4%；2012年全国实际报告艾滋病患者及病毒感染者中，经同性传播占19.2%。

MSM 人群的很多行为都是感染艾滋病的高危行为，无保护的肛交、口交、多性伴等。社会歧视、异性婚姻和性交易等因素使 MSM 人群的性病艾滋病多元化、大范围传播。

我省从2005年开始设置艾滋病监测哨点，并从2008年开始逐步在全省范围内开展 MSM 人群艾滋病综合防治工作，指导各地成立了多个社区组织，由 MSM 志愿者参与艾滋病防治工作，包括郑州市的三禾工作组、金祥阳光工作组、公益先锋工作组等。工作组的参与，扩大了 MSM 人群中艾滋病病毒检测、感染者早期治疗以及干预和咨询等有效的艾滋病防治措施。在开展监测工作的同时，他们加大了对同性恋人群活动场所的干预力度，在酒吧、浴池、慢摇吧、露天场所的性病艾滋病防治知识的宣传、培训工作。

多年的艾滋病防治工作经历，让省疾控中心的艾滋病防治专家们在接触吸毒者、男男同性恋者等各类高危人群的过程中发现，艾滋病流行的主要危险因素就是这类人群缺乏艾滋病基本防范意识及危险行为的频繁发生。由于“男同”行为不为大众所接受，隐秘性强，还缺乏更为有效的干预手段，对“男同”的干预工作难度特别大。因此，提高他们艾滋病基本防范意识，并为他们改变危险行为提供支持环境，将有助于减少他们感染艾滋病的风险。

把责任融化在血液里的疾控集体

省疾控中心艾防所在中心领导班子的领导下，深入学习贯彻党的十八大精神，依据中心“两个目标”“三个提高”

的工作思路，以综合目标管理考核和绩效考核为管理手段，以艾滋病、性病、丙肝和麻风病防治为重点，全力开展艾滋病防治工作。他们经常深入高危人群开展健康教育和行为干预工作。

目前我省已经建成了集疫情监测、实验室检测、感染者随访管理、预防母婴传播、抗病毒治疗信息管理、高危行为干预和科学研究等综合功能的艾滋病预防控制体系。在工作实践中总结出的单阳配偶管理工作模式也在全国得到了广泛推广和应用。

国最早实行实名制 HIV 抗体确证检测，率先实行计算机动态疫情管理、率先建立艾滋病实验室检测综合分析数据库、率先开展了 HIV 耐药检测工作、率先开展预防艾滋病母婴传播网络信息管理工作、率先实施艾滋病单阳家庭随访管理模式；是唯一一个在县级设置艾滋病确证实验室的省份，唯一一个对全省艾滋病确证实验室实现国家级和省级双重质控的省份。

省疾控中心艾防所还承担着国



世界艾滋病日宣传活动



禁毒日艾滋病宣传活动

据国家卫生和计划生育委员会性病艾滋病专家咨询委员会委员、中国性病艾滋病防治协会第四届理事会理事、省疾控中心副主任王哲介绍，在工作中，他们常常遇到一些人对 HIV 缺乏足够认识，被查出是 HIV 携带者后，就错误地认为自己将不久于人世，往往心灰意冷，玩世不恭，甚至仇视社会等。因此，他们不仅在治疗上对艾滋病病毒感染者进行指导和帮助，而且耐心、诚恳地为他们讲解 HIV 的传播知识和政府的治疗优惠政策等，并定期检测 CD4+T 淋巴细胞，提供免费抗病毒治疗和免费抗机会性感染治疗，提供预防艾滋病二代传播的知识咨询服务，进行心理疏导，帮助患者消除焦虑、抑郁等多种心理障碍，使艾滋病病毒感染者打消报复社会、危害社会的念头，并增强他们与疾病作斗争的信心和决心，确保所有艾滋病病毒感染者及其家庭都能享受到党和政府的关怀和温暖。

谈到对艾滋病病毒感染者关怀救助，王哲感受很深。他说：“党和国家领导人在百忙之中，还要去看望、慰问艾滋病病毒感染者，与他们亲切握手，鼓励他们与疾病作斗争，去迎接美好的明天。作为基层防控工作者，我们一定要让每一个艾滋病病毒感染者和正常人一样，同样感受到党和政府的温暖。”

正是拥有这样的善心和责任感，省疾控中心的领导干部深入一线，重方法、重过程、求实效，在解决问题的办法和措施上真下功夫；瞄准艾滋病传播的根本问题，科学发展，在全

家“十二五”重大专项：防治艾滋病规模化现场流行病学和干预研究项目中的“生物样本库建设”“BED 新发感染监测”“艾滋病高危人群队列研究”等7个子课题的研究任务，还承担着省部共建项目等多项科研课题、中美艾滋病防治合作项目等国际级项目，与中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心病毒免疫室、军事医学科学院等多家科研机构及高等院校联合开展艾滋病研究项目。

此外，一批重大课题相继获得国家和省部级重大科技成果奖项：2012年获中国疾病预防控制中心“2012年度艾滋病病毒感染者/病人管理工作质量奖”，2011年获中国疾病预防控制中心“2011年度扩大检测扩大治疗奖”，“2011年度艾滋病病毒感染者/病人管理工作质量奖”和“2011年度实验室质量奖”，2010年获中国疾病预防控制中心“2010年度艾滋病病毒感染者和病人有效管理工作质量奖”和“2010年度抗病毒治疗工作质量奖”……

每年世界艾滋病日(12月1日)前后，河南省艾滋病防治工作委员会办公室联合省会医疗卫生单位和大专院校等，举办世界艾滋病日大型宣传活动，举办世界艾滋病日大型宣传活动。省疾控中心共发放宣传册4.1万余本，折页近5万余张，张贴画1万余幅，日历3000余本，安全套3.6万余只，接受咨询的人员达到数万人。

王哲表示：“世界艾滋病日的宣传重点不仅在于关心和关怀艾滋病病毒感染者，更在于怎么让更多的人远离艾滋病！希望全社会在党和政府的领导下，携起手来，共同努力，行动起来，向‘零’艾滋迈进。”