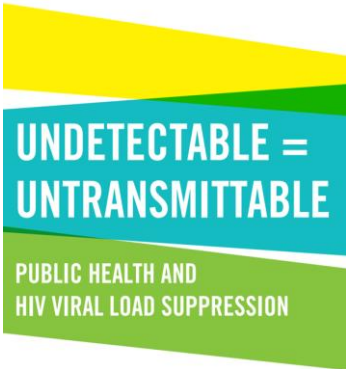




「U=U (愛滋病毒量測不到 = 傳不出去)」

U=U 科學 證據



國際知名醫學期刊發表	試驗研究	收案地點	收案對象	研究設計	新感染HIV人數 (不分來源)	新感染者的 病毒株來自其 HIV陽性伴侶
新英格蘭醫學雜誌 (NEJM)	HPTN052 (2016)	Malawi, Zimbabwe, South Africa, Botswana, Kenya, Thailand, India, Brazil, and the US	1,763對 血清相異伴侶 98% 為異性伴侶	HIV陽性伴侶 隨機分派至 立即治療組或 延遲治療組	78位 ; 立即治療組:19位 延遲治療組:59位	0位
美國醫學會雜誌 (JAMA)	Partner1 (2016)	14 European countries	血清相異伴侶 548對異性伴侶、 340對男同性伴侶	觀察性研究	11位	0位
刺絡針HIV (Lancet HIV)	Opposites Attract (2018)	Australia, Thailand, Brazil	343對血清相異 男同性伴侶	觀察性研究	15位	0位
刺絡針 (The Lancet)	Partner2 (2019)	14 European countries	782對血清相異 男同性伴侶	觀察性研究	3位	0位

備註：其他傳染途徑(如母子垂直感染、哺乳、共用針具及輸血等)尚無證據

感染者病毒量達良好控制(<200 copies/ml)，無透過性行為傳染給伴侶的案例

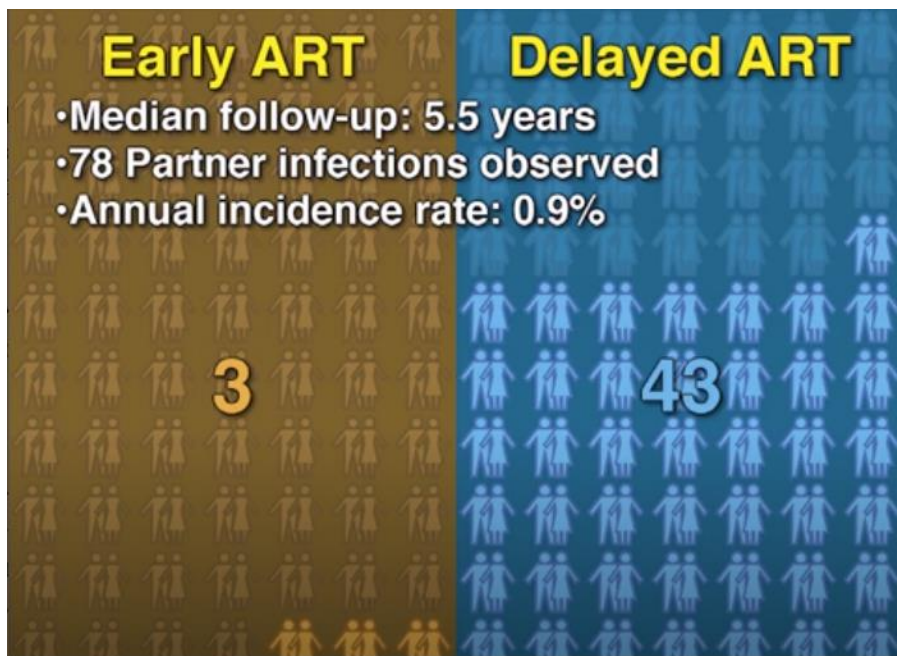


U=U科學實證₂

HIV Prevention Trials Network (HPTN)

立即治療組

延遲治療組



78對伴侶有感染

72對有做進一步的相關性研究

僅46對有病毒性相關

- 立即治療組相較於延遲治療組，自其伴侶傳染到HIV的風險降低93%
- 當個案的病毒量受到藥物穩定控制在病毒量測不到的狀態下，沒有觀察到任何相關的被傳染案例。

HIV Prevention Trials Network (HPTN) 052 Study. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, et al. Antiretroviral therapy for the prevention of HIV-1 transmission. New England Journal of Medicine. 2016; 375(9):830-839.



U=U科學實證₃



PARTNER 1

888 HIV相異伴侶
(未使用保險套)

經過58,000次
無使用保險套：
未傳播HIV

PARTNER 2

782 MSM族群

經過77,000次
無使用保險套：
未傳播HIV



- 歐洲知名大型觀察性研究**Partner1**及**Partner2**，發現追蹤期間超過75,000次男同性伴侶無套肛交，及超過36,000次異性伴侶無套陰道交或肛交。
- 沒有任何一位服用抗病毒藥物(以下簡稱ART)且病毒量達良好控制(<200 copies/mL)的HIV陽性個案把HIV傳染給其陰性伴侶。

The PARTNERS Study. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. Sexual activity without condoms and risk of HIV transmission in serodifferent couples when the HIV-positive partner is using suppressive antiretroviral therapy. JAMA 2016;316(2):171-181.

The PARTNERS2 Study. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. Risk of HIV transmission through condomless sex in serodifferent gay couples with the HIV-positive partner taking suppressive antiretroviral therapy (PARTNER): Final results of a multicentre, prospective, observational study. The Lancet. 2019;393(10189):2428-2438.



U=U科學實證₄

Opposites Attract研究

- 追蹤343對男同性伴侶(其中一位HIV陽性、另一位HIV陰性) 16,800次無套肛交。
- 沒有任何一位服用ART且病毒量達良好控制(<200 copies/mL)的HIV感染者將HIV傳染給其陰性伴侶。



OPPOSITES ATTRACT SHOWS THAT HIV TREATMENT AS PREVENTION WORKS. NOT ONLY IS THIS INFORMATION VITAL TO INFORM HIV PREVENTION IN GAY, BISEXUAL, AND OTHER MEN WHO HAVE SEX WITH MEN, IT PROVIDES STRONG EVIDENCE TO HELP DISMANTLE SOME OF THE STIGMA STILL ASSOCIATED WITH HIV.

DR BENJAMIN BAVINTON, KIRBY INSTITUTE



The Opposites Attract Study. Bavinton B, Pinto A, Phanuphak N, et al. Opposites Attract Study Group viral suppression, and HIV transmission in serodiscordant male couples: An international, prospective, observational, cohort study. Lancet HIV. 2018;5(8): e438-447.

不同傳染途徑之HIV感染風險



• 可能增加HIV感染風險，包含：

- ✓ 感染性傳染病 (或生殖器官潰瘍)
- ✓ 處於HIV病毒量高的病程階段
- ✓ 性行為合併使用成癮性藥物(chemsex)

• 可降低HIV感染風險，包含：

- ✓ 感染者穩定服藥控制體內病毒量，可大幅降低HIV透過性行為傳染給配偶/伴侶之風險。
- ✓ 暴露前/後預防性投藥(PrEP/PEP)
- ✓ 安全性行為(全程正確使用保險套)

不同HIV傳染途徑的風險	每次暴露可能有多少比例可能造成感染？
輸血	92.5%
共用針具	0.63%
針扎	0.23%
肛交(接受方)	1.38%
肛交(進入方)	0.11%
陰道交(女性)	0.08%
陰道交(男性)	0.04%
口交	很低
咬傷	可以忽略的
吐口水	可以忽略的
共用性道具	可以忽略的

為保障輸血安全，透過血品安全控管機制以提升醫療用血品質，並於2013年起全面實施供輸血用血液之核酸擴增檢驗(NAT)，國內迄今無因輸血而感染HIV之個案。



資料來源：<https://www.cdc.gov/hivpartners/php/riskandprevention/>

感染者HIV病毒量達良好控制(U=U)，大幅減少傳染風險

傳播途徑	當感染者HIV病毒量達良好控制，其HIV傳染風險
性行為 (口交、肛交、陰道交)	研究顯示沒有傳染風險 Studies have shown no risk of transmission
懷孕、分娩	1% 或更少
哺乳	大幅減少風險，但非零風險 [*]
共用注射器或其他藥物注射設備	未知，但可能減少風險

* 如果母親在懷孕、分娩及分娩期間每天按照規定服用抗HIV藥物，維持體內病毒量達測不到，並在分娩後4-6週給嬰兒服用抗HIV藥物，則透過懷孕或母乳哺育等方式傳播HIV給嬰兒的風險可大幅下降至1%或更低，但母乳哺育並非零風險。



A person with HIV who takes HIV medicine as prescribed and gets and stays virally suppressed or undetectable can stay healthy and will not transmit HIV to their sex partners.



資料來源：美國CDC <https://www.cdc.gov/hiv/risk/art/index.html>



病毒量測不到 宣導單張

疾管署衛教宣導單張下載：

正面



反面



#愛滋去歧視

#病毒量測不到

#Undetectable

#HIV

#PrEP



HIV藥物雖不能治癒或完全清除體內病毒，但每天服用藥物，能夠有效地控制體內病毒量，當血液中病毒量低到檢測不到時，就叫做「病毒量測不到」(“Undetectable viral load” or “Undetectable”)。

當你達到「病毒量測不到」時，並且維持一段時間，就幾乎不會透過性行為傳染HIV給伴侶。



開始吃藥之後，大部份的人會在6個月左右達到病毒量測不到的狀態。想要維持健康跟持久的病毒量測不到的狀態，記得依據醫囑每天服藥並且定期回診追蹤。



確診HIV時，建議你馬上服藥，因為治療能幫助你

- ✓ 維持良好的健康狀態
- ✓ 預防透過性行為傳染給親愛的人



若你無法達到病毒量測不到，不用擔心，定期回診，醫師會找出原因對症下藥。找一個支持你治療，而且讓你覺得自在的人，這對於你維持治療很有幫助。



這幾種情況下，建議你跟伴侶要加上其他的保護措施，例如使用保險套或PrEP：

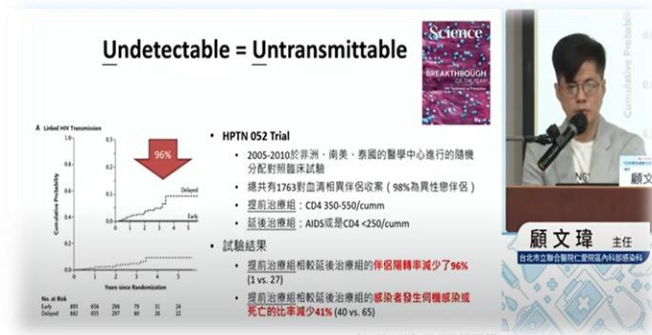
- 1 維持每次檢驗病毒量測不到有困難
- 2 最後一次檢測病毒量之後就沒有好好吃藥
- 3 預防感染其他性病 梅毒或淋病等
- 4 想要平靜 你跟伴侶不想要一天到晚擔心感染對方或被對方感染



結合專業學協會製作分眾教育訓練素材



- 針對醫事人員及就診民眾與年輕族群，製作性健康相關衛教宣導影片
(內容包含愛滋及性傳染病防治、U=U、友善醫療等)



性健康友善衛教素材: <https://gov.tw/v2U>





透過HIV公益活動宣導去歧視

疾管署與台灣公衛學生聯合會合作，2024/5/17發布HIV公益歌曲「一樣 As Usual」。透過歌曲提升外界對HIV/AIDS的認識，消除對感染者的歧視



- 即使是HIV感染者，也是與你我一樣的平凡之人啊！
- 「我們有一個夢想，希望在未來，愛滋病這個詞也可以像糖尿病，像高血壓，像一般的疾病一樣，可以自然而然的被說出來，不用再猶豫或害怕。」

□ Youtube連結：<https://youtu.be/erQSI0Ymlzs>

□ 臺灣公衛學生聯合會 FB：<https://www.facebook.com/FPHSATW>

台灣愛滋病學會及台灣愛滋病護理學會推動「U Café 應援咖啡車巡迴活動」，並與客家電視台《啊喔!最Kiang駐村小隊》合作，推廣愛滋防治U=U宣導

□ Youtube連結：
<https://youtu.be/ft5rUjaHyhM?si=Nc62N8u7hbdMndI0>





2024年世界愛滋日「有愛無礙健康平權」

- 11/29於台北101辦理世界愛滋日記者會及宣導活動，以「有愛無礙 健康平權」為主軸，邀請臺灣公衛學生聯合會的醫衛學生代表獻唱HIV公益歌曲《一樣 As Usual》，以「U=U」為核心概念，透過音樂與歌聲傳遞希望與理念，期盼藉此消除民眾對HIV的誤解與隔閡，共同促進愛滋健康平權
- 另透過台北101點燈儀式，象徵對愛滋防治與健康平權的支持，呼籲不論是感染者、關鍵防治族群乃至一般民眾者，每個人都應被平等對待，公平地接受到所需的衛教、篩檢預防資源及醫療照護服務，攜手消除疾病歧視，營造友善環境
- 同步於11/29~12/31舉辦期間限定-愛滋自我篩檢免運費活動，鼓勵民眾接受HIV篩檢，為自己健康把關



記者會邀請臺灣公衛學生聯合會的醫衛學生代表獻唱HIV公益歌曲《一樣 As Usual》



透過台北101大樓點燈儀式，呼籲愛滋平權



11/29~12/31舉辦愛滋自我篩檢免運費活動，鼓勵民眾「為愛篩檢 共享健康」



結論

U=U (愛滋病毒量測不到 = 傳不出去)



- ☑ 2024年台灣愛滋防治3個95指標預估達成「92-96-95」(92%感染者知道自己感染、96%已知感染者接受治療、95%接受治療者病毒量成功抑制)，大部分已知感染者均已服藥治療且控制良好。防治成效優於2023年全球平均「86-89-93」
- ☑ 血液中的愛滋病毒量低於200 copies/ml，醫學上定義為病毒量測不到(undetectable)
- ☑ 科學研究證實，病毒量測不到的感染者不會透過性行為傳播HIV
- ☑ 了解「U=U」有助於消除愛滋污名與歧視，營造友善環境，也將促進感染者願意接受篩檢或治療、及早就醫，降低社區傳播風險，提升愛滋防治成效

