感染科



愛滋預防新觀點 什麼是U=U?



研究助理 陳怡靈

愛滋病毒感染及後天免疫缺乏症候群(愛滋病,AIDS),已是21世紀最重要的公衛問題,據疾病管制署統計資料,台灣地區截至2019年7月,已有39,021位本國籍感染者,其中18,547位已發病。感染者主要以25~49歲(69.25%)及15~24歲(23.91%)年齡層為主。近年來因醫療科技的進步,愛滋病已從「20世紀黑死病」的封號,轉變為可藥物控制的「慢性病」,感染者若規則服藥控制,平均壽命已可與未感染者相當。然而我們社會上對於愛滋病的汙名和歧視,仍會造成感染者的心理壓力,影響就醫的順從性。

愛滋病是由愛滋病毒(HIV)侵犯人 體免疫系統所引發的疾病。在感染後,通常 不會立刻發病,初期僅有類似感冒的症狀, 如:發燒、疲倦、肌肉關節疼痛、咽喉疼 痛等,經過數週或數月,症狀消失進入潛伏 期;可能在感染後六個月,甚至長達十年或 更久才發病,這種病毒會使人失去抵抗病原 體的能力,甚至喪失性命。目前愛滋病的治 療仍以雞尾酒的抗病毒藥物療法為主,不過 此種治療方法無法完全根治,但可以抑制病 人體內的病毒複製,使人體免疫機制恢復, 抵擋伺機性感染的發生。

事實上,近年來大量的研究證據顯

示,穩定接受抗病毒療法(antiretroviral therapy,ART)的愛滋感染者,其血中的病毒量若持續六個月以上控制在機器水平測不到的狀態(undetectable),其透過性行為傳播愛滋病毒的風險是可以忽略的(untransmittable),即undetectable=untransmittable(U=U)。儘管感染者血液中可偵測到病毒微量,也不一定會感染他人,當感染者將病毒量控制在測不到的狀態下,確實可保護自身健康,也可避免再傳染給他人。

為了提高U=U的整體成功率,持續有 風險行為者,定期篩檢也是必要的,除了 可幫助了解自身健康狀況外,倘若有疑慮, 也能及早診斷治療。對於愛滋匿名篩檢有任 何問題,均可至愛滋病指定醫院尋求醫療人 員協助,高雄榮總-愛滋病匿名篩檢團隊, 由感染科醫師、愛滋個管師及匿篩諮詢師組 成,提供專業隱密的一站式服務,從篩檢、 確診到感染者的就醫全程皆溫馨陪伴,希望 透由早期發現、診斷接受治療並持續穩定服 藥,有效預防病毒傳播,形成U=U的最大 效益。

