

中国 HIV 暴露前预防用药专家共识(2023版)

中国性病艾滋病防治协会艾滋病药物预防与阻断专委会

关键词: 艾滋病病毒; 暴露前预防用药; 专家共识

中图分类号: R 373.9; R 512.91

文献标志码: A

文章编号: 1672-5662(2023)09-0954-08

2020年,我国发布了《中国 HIV 暴露前预防用药专家共识》^[1](简称共识)。随着新型药物的获批及相关数据的更新,2023年中国性病艾滋病防治协会药物预防与阻断专委会对第一版共识进行了修订更新,旨在为 HIV 暴露前预防(Pre-exposure Prophylaxis, PrEP)的实施提供更规范化的指导。

1 前言

艾滋病是目前世界上最重大的公共卫生挑战之一。要想实现2025年全球防治艾滋病目标,将每年新发感染人数控制在37万以下,确保95%存在 HIV 感染风险的人群获得适宜、有效的预防服务,就需要提供更多预防服务的选择,其中 PrEP 是 HIV 综合预防方案的关键组成部分。PrEP 是指 HIV 阴性人群通过使用抗反转录病毒药物来预防 HIV 感染的生物学预防方法。PrEP 已经被证明可以降低高危人群感染 HIV 的风险^[2-3]。

2 PrEP 启动前准备

2.1 适合人群 HIV 的感染风险存在人群和地区差异,人群和地区是影响个人 HIV 感染风险的重要因素。然而在判断哪些人群适合 PrEP 时,重要的是个人及其伴侣的特点和行为。即使某些地区 HIV 总体感染率较低,也可能有一些人存在较高感染风险,依然有必要为这些人提供 PrEP 服务。以我国为例,虽然新发人数呈下降趋势,但存活人数越来越多,晚发现比例较高,高危行为人群危险因素仍然存在,干预力度仍需要加强。而国际上多数国家的 HIV 新发感染多见于青年人群^[4]。因地制宜地确定 PrEP 的目标人群,在实践中尤为为重要。

根据 WHO 的定义,PrEP 适合人群是指那些无论当地 HIV 流行情况如何,由于特定的高风险行为而面临 HIV 感染的群体^[3]。

适合人群包括但不限于:1) MSM; 2) 注射毒品、药物成瘾者; 3) 性工作者; 4) 性活跃人群(青壮年及青少年); 5) 单阳伴侣中的 HIV 阴性方; 6) 近期感染了性传播疾病的人群。

需要强调的是,并非所有 HIV 阴性者都适合使用 PrEP 预防 HIV 感染,只有那些处于 HIV 高暴露风险的人员才适合使用 PrEP。在开始 PrEP 之前需要对即将服药者进行 HIV 暴露风险评估和医学评估。

2.2 风险评估 推荐所有性行为活跃的成人及青少年均应知晓 PrEP 能够有效预防 HIV 感染的相关知识,因为在了解相关知识后他们既能公开回答风险评估问题,又能提高在社交网络和可能受益的家庭成员讨论 PrEP 相关问题的可能性。研究表明,求询者通常不会主动暴露其隐私行为,如性行为或违禁药物使用情况(尤其是在没有被问及具体行为时)^[5]。因此,问诊是了解 HIV 感染风险行为的主要方法,本共识借鉴了国际指南列举的问题来辅助专业人员更加准确地评估服务对象的 HIV 感染高危行为风险^[6]。这些问题包括:

在过去6个月中:

1) 你是否发生过无安全套的男男同性性行为或异性性行为?

2) 你是否注射过违禁药物并且有过共用针具吸毒的情况?

3) 在你的性伴中,是否有 HIV 感染者?

4) 你是否被新诊断患有性传播疾病,如梅毒,淋病和衣原体感染?

5) 你是否多次使用过暴露后预防(PEP)措施预防通过性传播途径或静脉注射传播途径的 HIV 感染?

上述问题中性行为可以是肛交和阴道性交,只要有一个问题答案为“是”便可视为“HIV 高暴露风险行为”。如果其 HIV 阳性性伴侣已经开始持续抗病毒治疗,并且在过去6个月中病毒载量持续被抑制(病毒载量<200 copies/mL),或者知晓性伴侣为非

收稿日期:2023-07-10; 修回日期:2023-07-27

通信作者:王辉,教授/硕士生导师,Email: huiwang98@szsy.sustech.edu.cn; 尚红,院士/博士生导师,Email: hongshang100@hotmail.com