

# 愛滋病治療新趨勢

文/感染科 李靜游 個案管理師

人類免疫缺乏病毒（Human Immunodeficiency virus, HIV），在過去的二十世紀被稱為黑死病；直到二十一世紀的今日，預防愛滋病毒的傳播依然是公共衛生相當重視的議題。

根據聯合國愛滋病組織（UNAIDS）的統計，截至2016年全球已有大約3670萬的感染者，死於AIDS相關疾病高達1百萬人。在臺灣，本國籍愛滋病毒感染患者累積至2018年4月底共計36,561名，因AIDS伺機性感染死亡共計17,165名。

初期的高效能抗反轉錄病毒療法（highly active antiretroviral therapy, HAART），俗稱雞尾酒療法，因顆粒數多、顆粒大及無法忍受藥物副作用，讓感染者對於服藥心生恐懼。

隨著醫藥技術的演進，雞尾酒療法的發展趨勢目前是以服用三合一複方藥物為治療主流，藥物僅需『一天吃一次、一次一顆』。三合一藥物治療不僅增加感染者服藥便利性外，亦大幅改善過去藥物副作用所帶來的不適，更重要的是能提升感染者之服藥順從性。

為了終止愛滋疫情，世界衛生組織（WHO）提出了90-90-90的目標；希望於2020

年有90%感染者被診斷出來且瞭解自己是感染者，90%的感染者能夠接受抗病毒藥物的治療，90%的感染者能夠持續維持病毒量檢測不到。過去愛滋感染者的治療指標為感染者之淋巴球數值（CD4） $<500$ ，建議開始治療。

WHO及美國疾病管制署於2015年更新愛滋病治療指引，並「以治療作為預防」的新概念調整感染者治療時機：『診斷即刻服藥』，無論CD4淋巴球數量多寡，建議立即開始進行抗病毒用藥治療，減少病毒對身體免疫系統的破壞；在臺灣，疾病管制署（CDC）也於2016年5月跟隨歐美等先進國家的治療建議不再以CD4數值作為開始治療的評估標準，以降低愛滋相關的伺機性感染率及死亡率。

綜合上述，治療即是最好的預防（treatment as prevention），感染者診斷後立即服藥，透過藥物治療使其降低血液中病毒數量已達到檢測不到的狀態，亦可維持如同正常人般的免疫系統，平均餘命也幾乎與非感染者相同，更重要的是可大幅減少傳染他人的機率。