**第23届世界艾滋病大会在线揭晓的重要艾滋病**

**预防、治疗和治疗研究**

*--新数据对艾滋病毒感染者有潜在现实意义，包括一种有希望的长效注射性艾滋病预防药物。*

2020年7月7日艾滋病研究人员在第23届国际艾滋病大会上宣布了艾滋病毒研究的重要新进展，包括报告第一例成年艾滋病感染者在无需骨髓移植的情况下实现长期艾滋病毒缓解，以及新的数据显示长效注射卡博特韦（cabotegravir）优于每日口服特鲁瓦达（Truvada）用于暴露前预防（PrEP）。

其他还包括PrEP对降低肯尼亚和乌干达农村艾滋病毒发病率的影响新的见解、度鲁特韦（Dolutegravir）与神经管缺陷之间潜在联系的令人振奋的数据，以及一项比较多药抗逆转录病毒疗法的试验中取得积极成果。

国际艾滋病学会(IAS)和2020世界艾滋病大会在线主席Anton Pozniak说："自1985年以来，世界艾滋病大会帮助回答了艾滋病领域最紧迫的研究问题，今年也不例外。此次在线展示的研究推进我们在多个方面的知识，这些知识可能帮助全球受艾滋病毒影响最大的社区和地区。

当天新闻发布会重点介绍了五项研究，涉及预防、治疗和治疗研究，这些研究是从大会收到的数千份摘要中挑选出的。

**报告1：数据显示长效注射卡博特韦的比每日口服特鲁瓦达预防艾滋病毒感染更有效**

HPTN 083临床试验是首次将长效注射卡博特韦疗效与每日口服特鲁瓦达应用于PrEP效果进行比较。在阿根廷、巴西、秘鲁、美国、南非、泰国和越南的43个点，4 570名男子和变性妇女与男子发生性关系。

5月该研究被终止，但中期数据显示，每两个月注射一次的长效卡博特韦在预防男性和变性妇女感染艾滋病毒非常有效。

在记者招待会上公布的新发现表明，长效注射性PreEP不仅有效，而且优于PreEP每天口服的特鲁瓦达。加州大学洛杉矶分校临床艾滋病研究和教育中心的Raphael J Landovitz说，每天口服药物预防HIV已证明难以持续，每两个月安全注射一次对全世界来说都是一个有吸引力的选择。

*（摘要：HPTN083 中期结果：长效注射卡博特韦用于PrEP对男性和变性妇女与男性发生性行为是安全的、有效的）*

**报告2：第一个成年HIV感染者者没有骨髓移植获得长期缓解**

试点概念验证研究对5人进行了强化多药抗逆转录病毒治疗加上48周内每天服用两次烟酰胺，以确定这些治疗能否治愈艾滋病。马拉韦罗（maraviroc）和度鲁特韦（dolutegravir）合用强化基础抗逆转录病毒药物，烟酰胺抑制与淋巴细胞凋亡相关的免疫衰竭，具有多种潜在的抗延迟机制。

圣保罗大学的Ricardo Diaz提供的数据显示，在接受该治疗的5人中，一名2012年被诊断出感染艾滋病毒的34岁巴西男子，在没有骨髓移植的情况下获得了长期缓解。值得注意的是，治疗停止57周后，他的HIV核酸和抗体检测仍呈阴性。

主持人指出这些发现令人鼓舞，但只是初步的，进一步分析病毒培养和持续艾滋病毒抗体特征和检测仍在持续。

*（摘要：第一例慢性HIV-1感染者没有骨髓移植获得长期缓解？）*

**报告3：Tsepamo 研究为揭示度鲁特韦（Dolutegravir）与神经管缺陷之间的潜在联系提供新线索**

正在进行的 Tsepamo 研究调查了博茨瓦纳政府医院服用度鲁特韦妇女所生婴儿的神经管缺陷情况。度鲁特韦是世卫组织艾滋病治疗指南中一线抗病毒治疗的主要组成部分。

早期研究数据表明服用度鲁特韦的神经管缺陷率并不明显高于依法韦仑（efavirenz）或其他抗逆转录病毒疗法。2019年3月至2020年4月Tsepamo 研究调查了39，200名新生儿。在受孕时服用度鲁特韦的妇女有0.19%所生婴儿被确认为神经管缺陷，而在在怀孕期间开始服用度鲁特韦的妇女所生的婴儿中，有0.04%被确认为神经管缺陷。

来自哈佛医学院和博茨瓦纳哈佛艾滋病研究所伙伴Rebecca Zash报告说，这些数据进一步支持世卫组织2019年继续推荐度鲁特韦的决定。与母亲服用任何不包含度鲁特韦的抗病毒药物的婴儿相比，母亲从受孕时服用度鲁特韦的婴儿不会明显有神经管缺陷。此外，经过一段时间的衰退后，受孕期间服用度鲁特韦的妇女所生婴儿的神经管缺陷患病率可能稳定在千分之二左右。

*（摘要：博茨瓦纳Tsepamo研究最新情况：抗病毒治疗与神经管缺陷）:*

**报告4：比较三种一线艾滋病抗病毒治疗组合产生积极效果**

南非3期随机ADVANCE试验比较了三种一线艾滋病治疗的组合：替诺福韦艾拉芬胺/恩曲他滨或拉米夫定+度鲁特韦[tenofovir alafenamide/emtricitabine or lamivudine(3TC)+dolutegravir (TAF/FTC+DTG) ]，富马酸替诺福韦酯/恩曲他滨+度鲁特韦[tenofovir disoproxil fumarate/emtricitabine+dolutegravir (TDF/FTC+DTG)]，和富马酸替诺福韦酯/恩曲他滨/依法韦仑[tenofovir disoproxil fumarate/emtricitabine/efavirenz (TDF/FTC/EFV)]。在低收入和中等收入国家，大多数艾滋病毒感染者初治者都使用TDF+FTC（或3TC）和EFV作为一线治疗的TDF，直到近年来从EFV过渡。

该研究对2017年2月至2018年5月约1，000名艾滋病毒感染者进行随机试验。去年公布48周的结果，今天公布96周结果显示TAF/FTC+DTG和TDF/FTC+DTG与TDF/FTC/EFV一样有效。尽管南非超过10%患者有NNRTI耐药性，但研究各组的病毒学失败率都很低。接受基于 DTG 方案的参与者比接受基于 EFV 方案的参与者体重增加。

南非金山大学的演讲者Simiso Sokhela报告说正在进行的研究提供了进一步的证据支持世卫组织决定在全世界推荐基于DTG/TDF/XTC的疗法。

*（摘要：ADVANCE试验：3期随机比较HIV-1感染的一线治疗方案： TAF/FTC+DTG、TDF/FTC+DTG或TDF/FTC/EFV）*

**报告5：中期SEARCH研究显示PrEP减少艾滋病新发感染效果好于预期**

正在进行的SEARCH研究是在肯尼亚和乌干达16个农村社区进行的人口研究以评估PrEP对艾滋病新发感染的影响。从2016年6月到2019年4月，作为研究的一部分，向15,623名艾滋病易感者提供了PrEP。

加州大学旧金山分校的Catherine Koss指出研究揭示了PrEP对非洲农村的实际影响，强调有必要在非洲所有地区推广PrEP。

Koss报告说2015-2017年接受PrEP并随后进行艾滋病毒检测的人中，艾滋病新发感染率比对照组低79%。超过7，143人年的随从，只有0.35%的接受PrEP的人被诊断出感染艾滋病毒，而对照组为1.42%。

*（摘要：中期SEARCH研究结果：在肯尼亚和乌干达农村进行的有关PrEP的人口学研究显示艾滋病毒感染风险较高的男女艾滋病感染率低于预期）*

（来源：https://www.aids2020.org/important-hiv-prevention-treatment-and-cure-research-unveiled-at-aids-2020-virtual/）