

日本艾滋病罹患率・诊断・治疗的现状



岡 慎一, MD, PhD.

艾滋病治疗・研究开发中心 (ACC)

国立研究开发法人 国立国际医疗研究中心 (NCGM)

发表大纲

1. 日本HIV感染症的流行病学研究
 - HIV感染症的罹患率
 - HIV检查
2. 日本的HIV治疗
 - 过去、现在、未来
3. 艾滋病治疗・研究开发中心（ACC）抗逆转录病毒治疗（ART）患者的老龄化问题
 - NADM（非AIDS指标恶性肿瘤）的回顾性分析
 - NADM的前瞻性研究

截至2020年12月31日的日本的HIV/AIDS情况

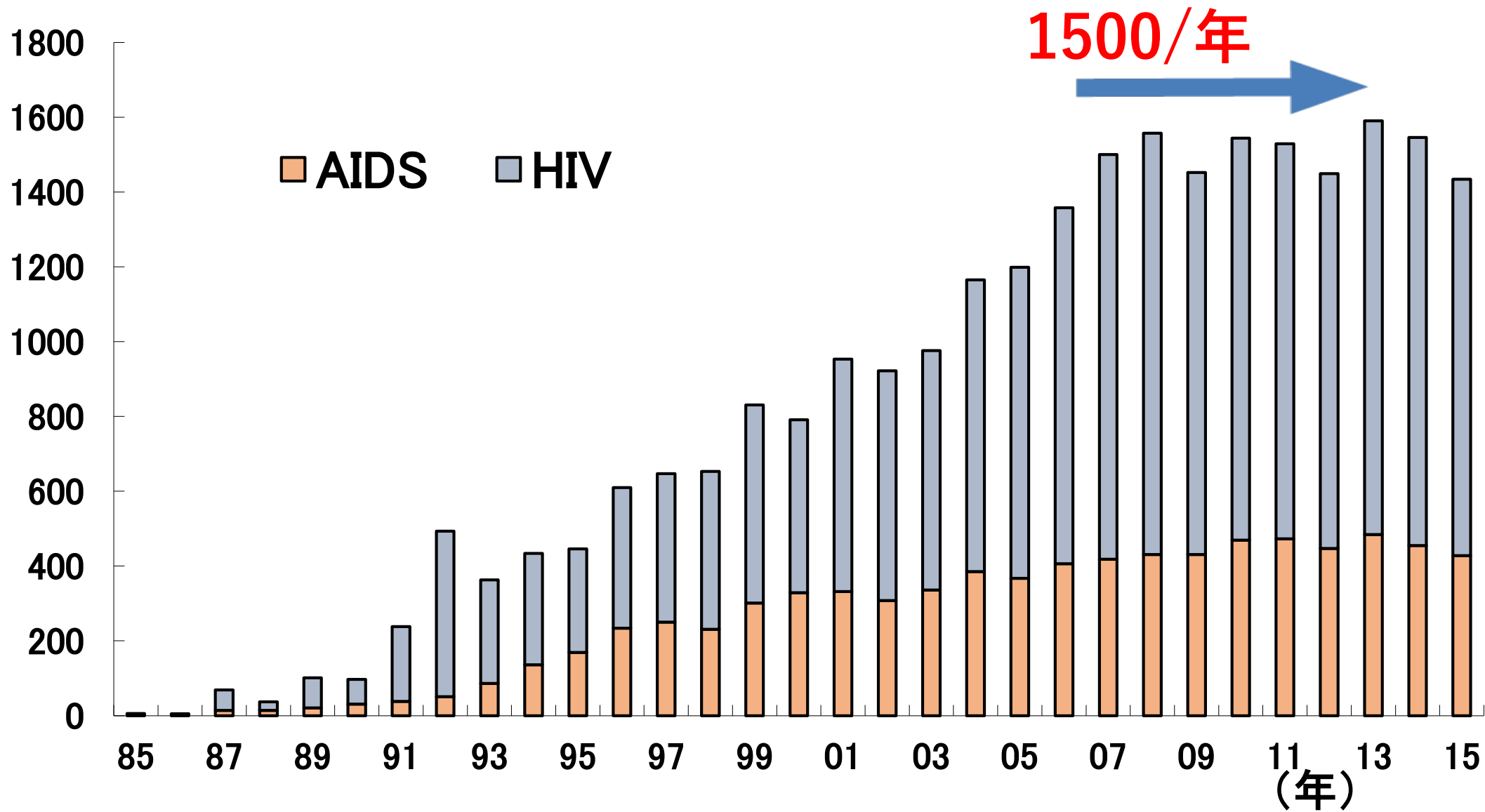
	男性	女性	合计
合计	29,049	3,431	32,480
HIV	19,928	2,561	22,489
AIDS	9,121	870	9,991
(血友病)	1,422	18	1,440)
感染路径			
异性恋	6,482	2,267	8,749
同性恋	17,934	10	17,944
毒品注射	139	13	152
母子感染	36	28	64
其他	778	118	896
不明	3,680	995	4,675

日本的HIV检查

- 检查方法:
 - 1) 第4代抗原·抗体筛查测试
 - 2) 其他抗体检查或检出RNA的核酸增幅检查
- 检查地点:
 - 1) 怀疑感染时——医疗机构
 - 2) VCT（自发性咨询及抗体检查）中心，即地区的保健所

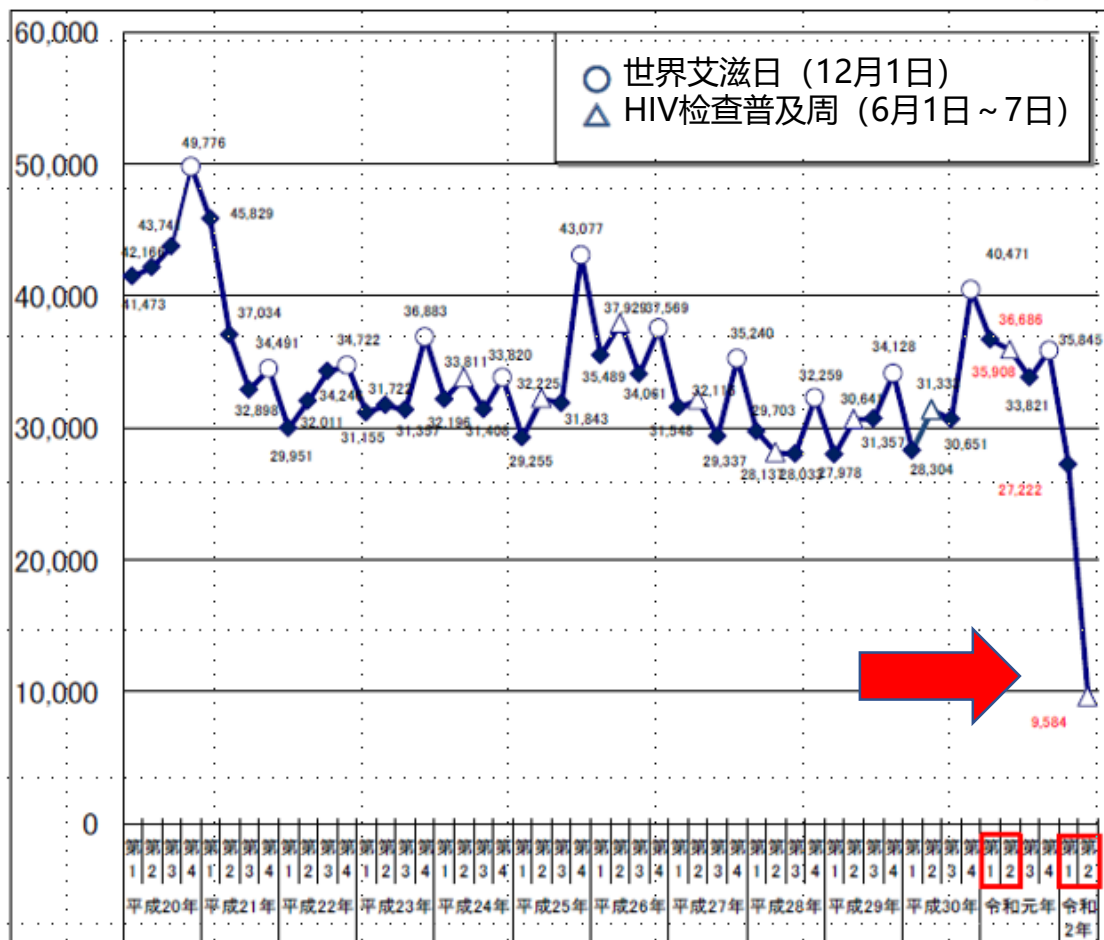
匿名、免费、检查前后含咨询服务的地区保健所的HIV检查，受到强烈推荐。但在COVID-19感染症流行的情况下，干血纸片法、自行检查（未获承认）等，不用去保健所就能检查的替代手段是有必要的。

新增的在日本居住的HIV感染者数



COVID-19疫情给日本的HIV检查带来的巨大影响

各季度HIV检查数



1. 据AIDS动向委员会发布, 2020年第2季度(疫情第一波)的HIV检查数, 减少为2019年度同期的1/4
2. 2020年度的HIV检查总数减少为2019年度的一半以下
3. 2020年度的新增HIV感染者数为1,095人(正常情况的2/3)
4. 数年后AIDS急增是重大关注事项

日本的HIV/AIDS治疗网络

ACC (1997)

8 家地区医院(1997)

50家~ 各县 (相当于中国的省) HIV治疗中心 (2012)

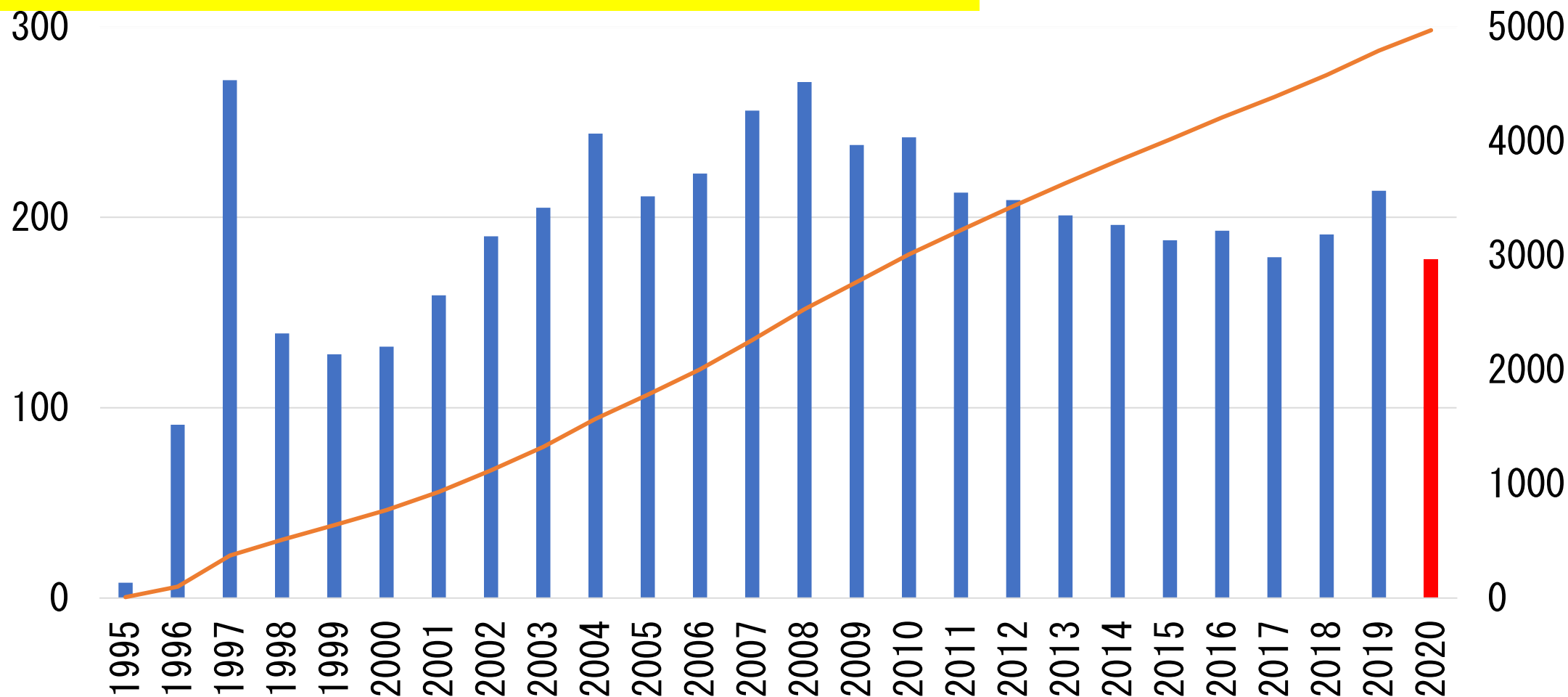
360家 日本全国 HIV治疗医院(1995)



ACC统计的年度·累计HIV患者数

日本的HIV感染者，6人中有1人就诊ACC
可预测今后日本HIV感染者的趋势

N = 4971



日本的HIV治疗

日本抗逆转录病毒联合疗法(cART)的优化



1997年 (AZT/3TC/IDV)



1天1次内服 (QD)

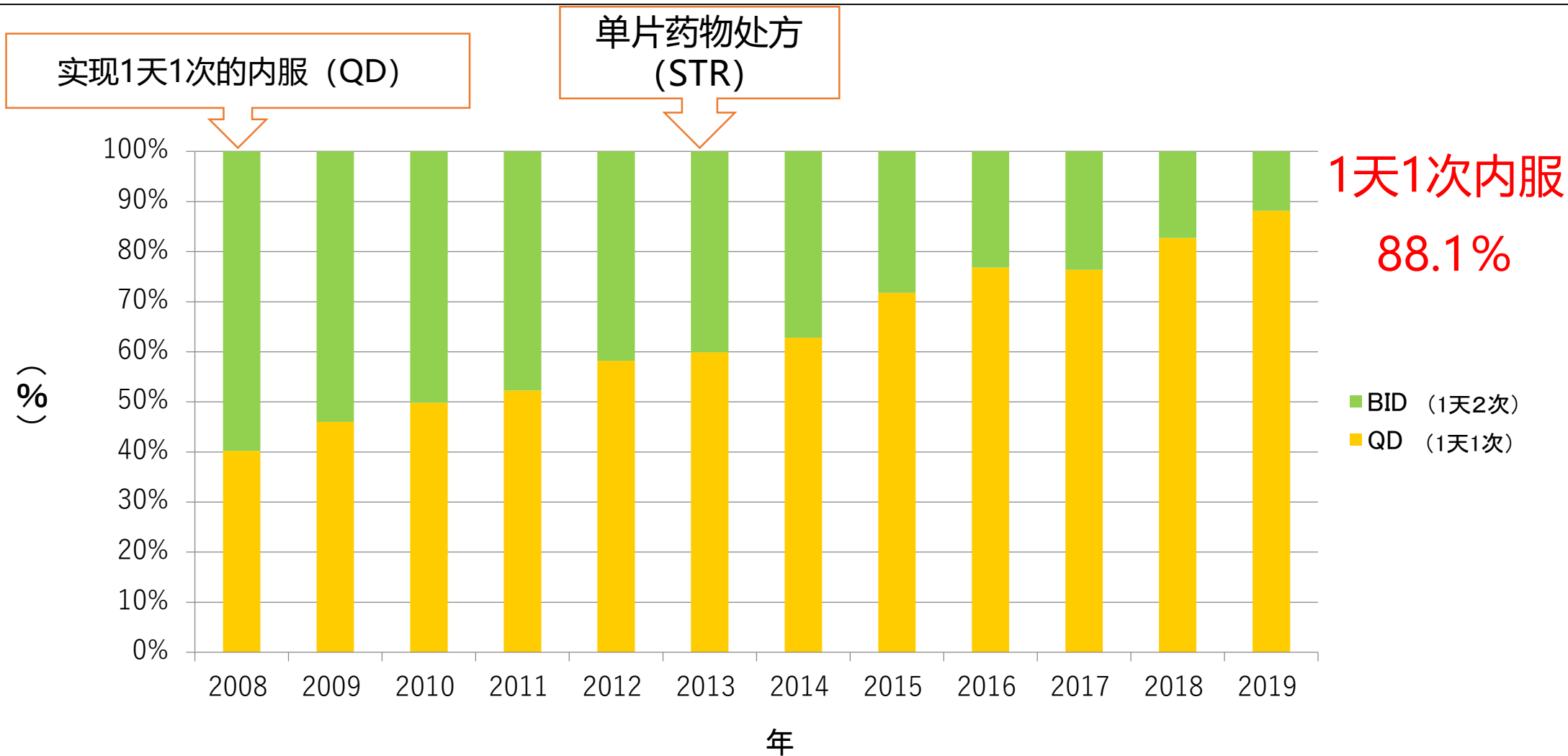
2008年 (TVD/EFV)



单片药物处方 (STR)

2013年 (EVG/COBI/TDF/FTC)

自实现单片药物处方之后， 1天1次的内服疗法即成为ART的主要战略



2021年日本医疗指南 (guideline) 首选ART

以下被推荐为首选ART

整合酶抑制剂
(INSTI) + 核苷类逆
转录酶抑制剂
(NRTI) 2剂

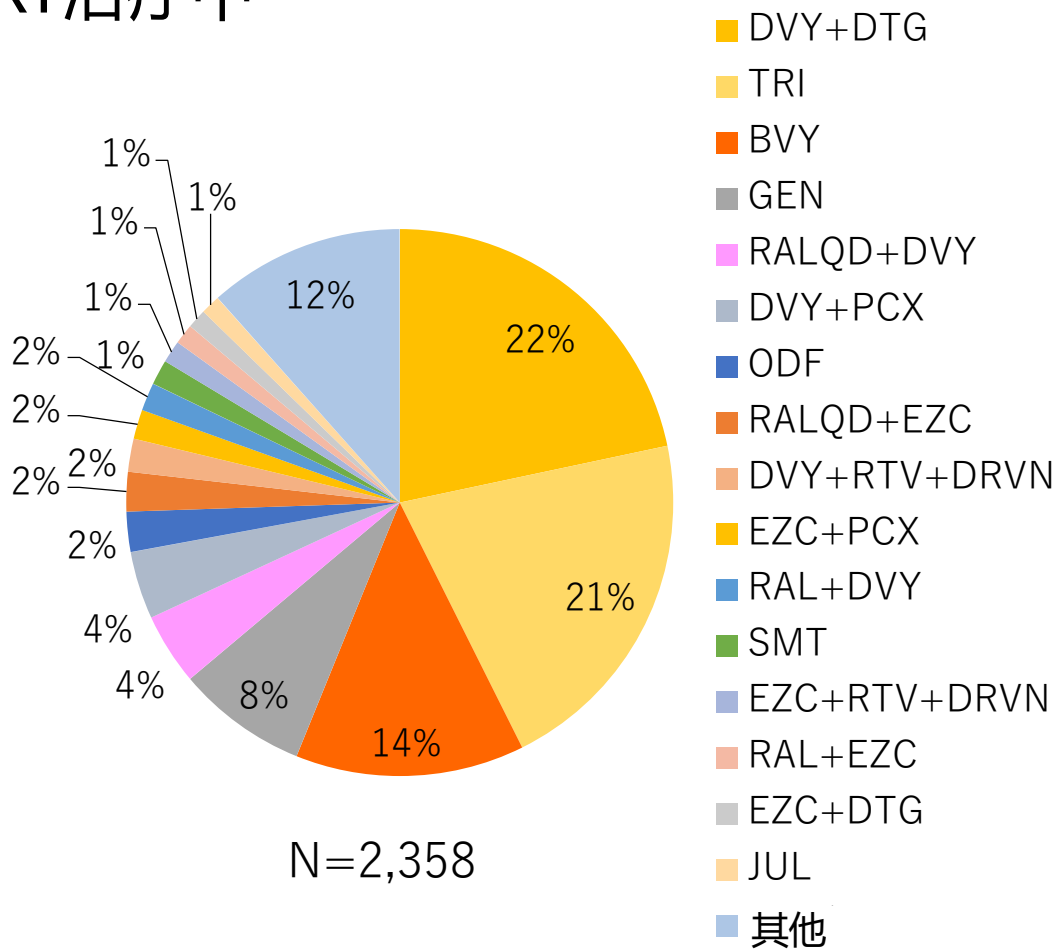
DTG/ABC/3TC (AI)
DTG + TAF/FTC (AII)
BIC/TAF/FTC (AI)

整合酶抑制剂
(INSTI) + 核苷类逆
转录酶抑制剂
(NRTI)

DTG/3TC (AI)

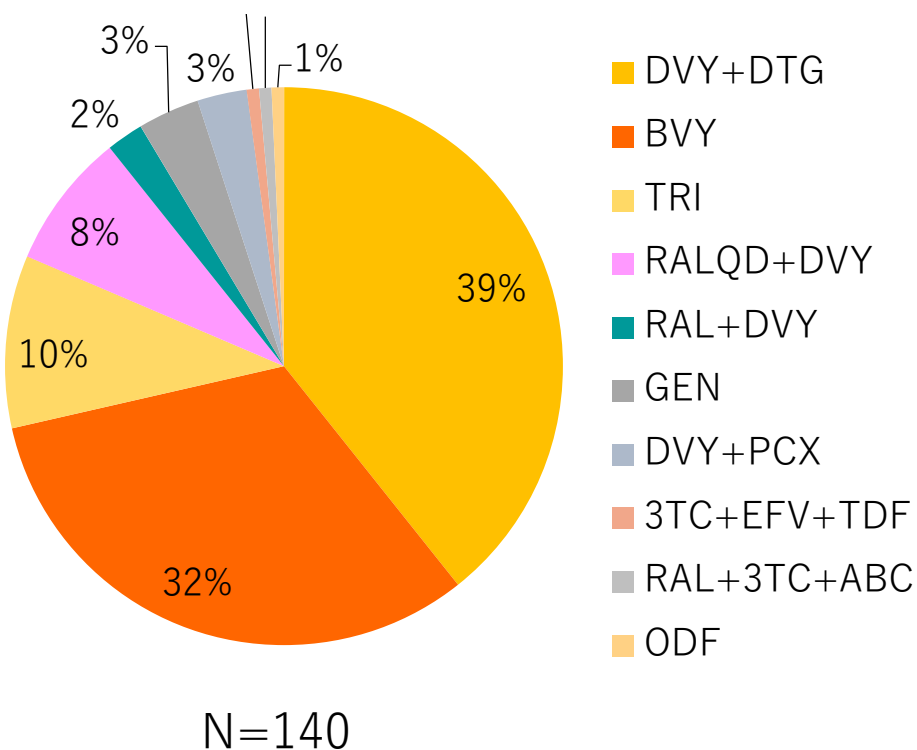
2018 · 2019年ACC的ART使用情况

ART治疗中



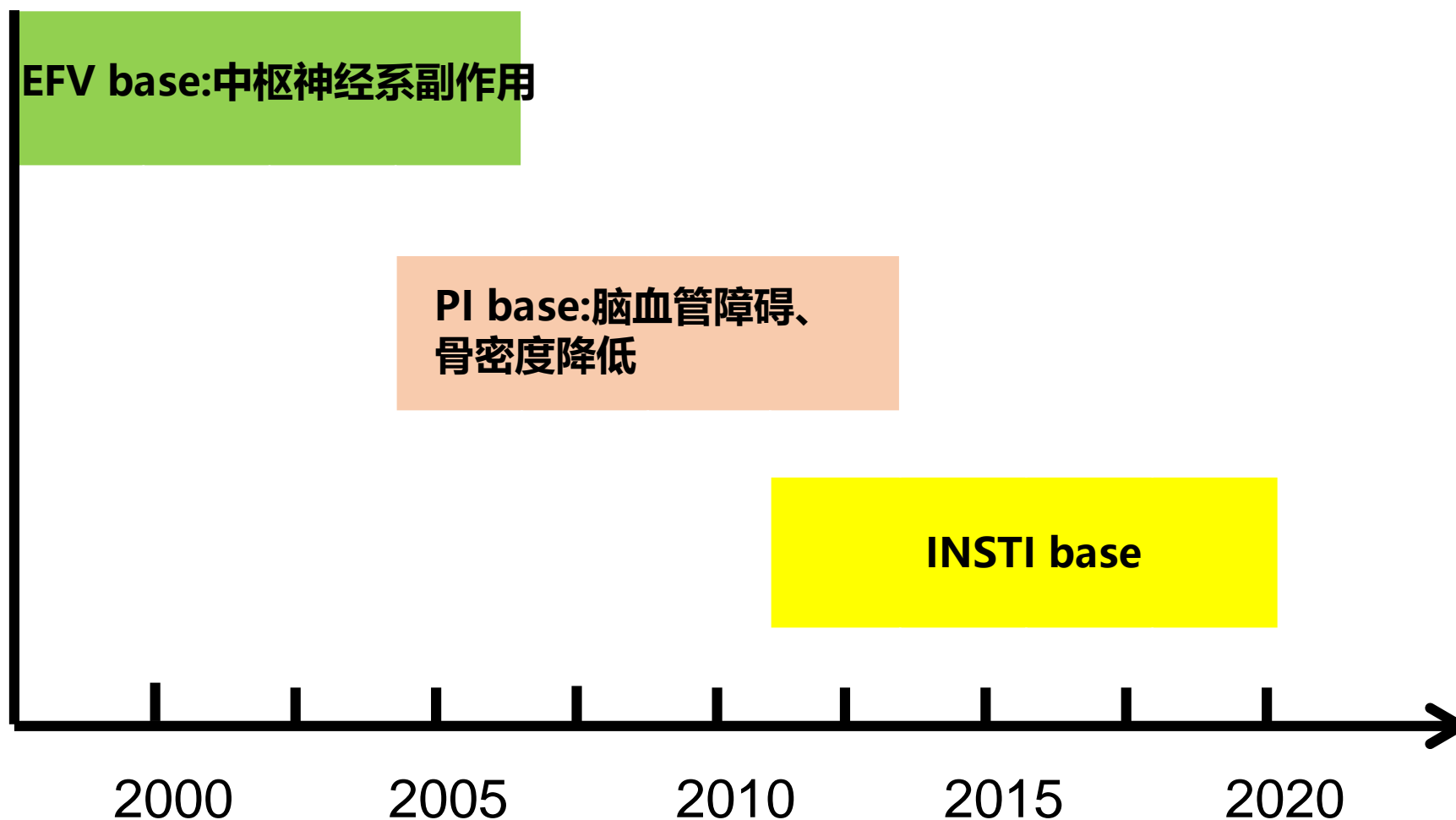
70%的患者使用整合酶抑制剂(INSTIs)

初次进行ART治疗

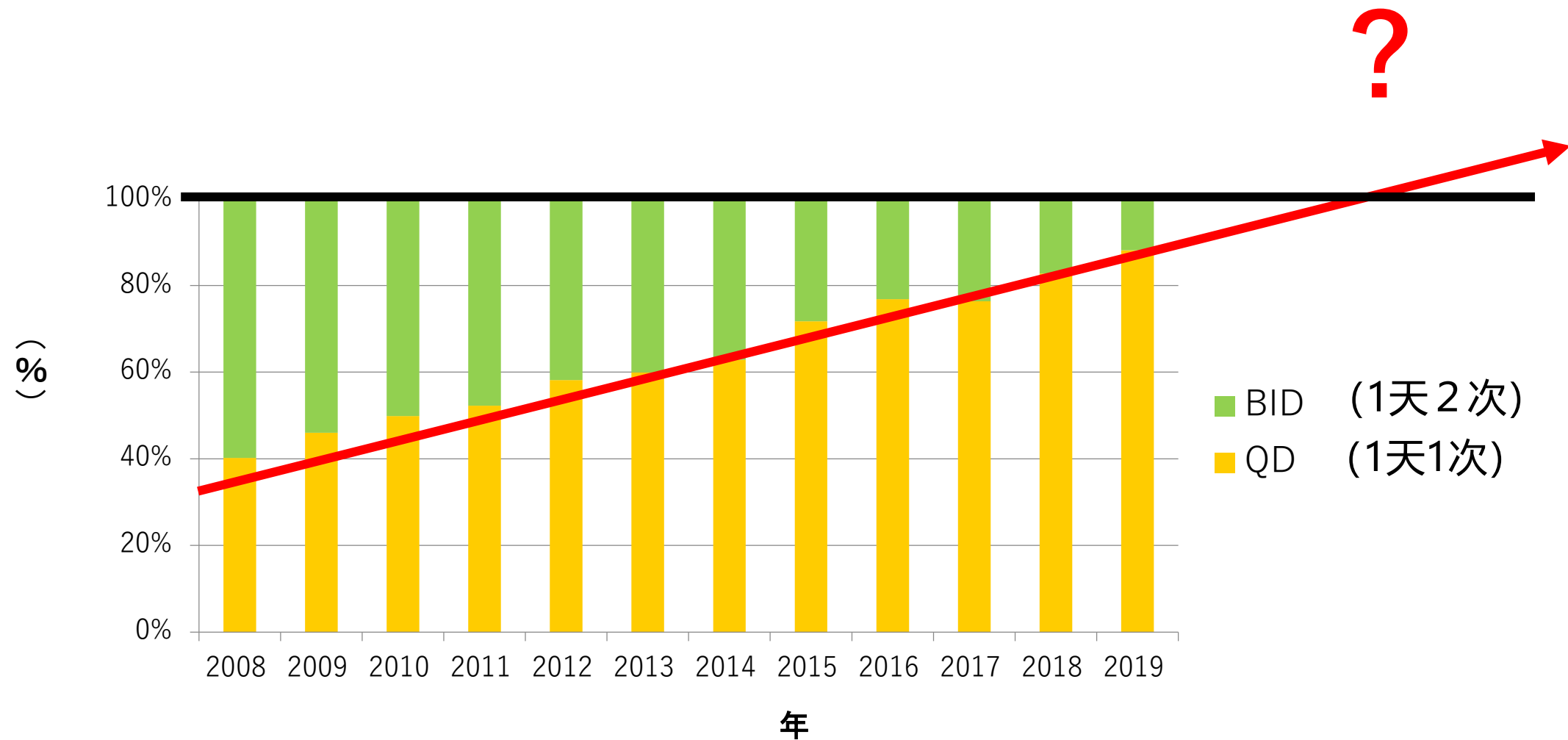


初次治疗基本都会选择整合酶抑制剂(INSTIs)

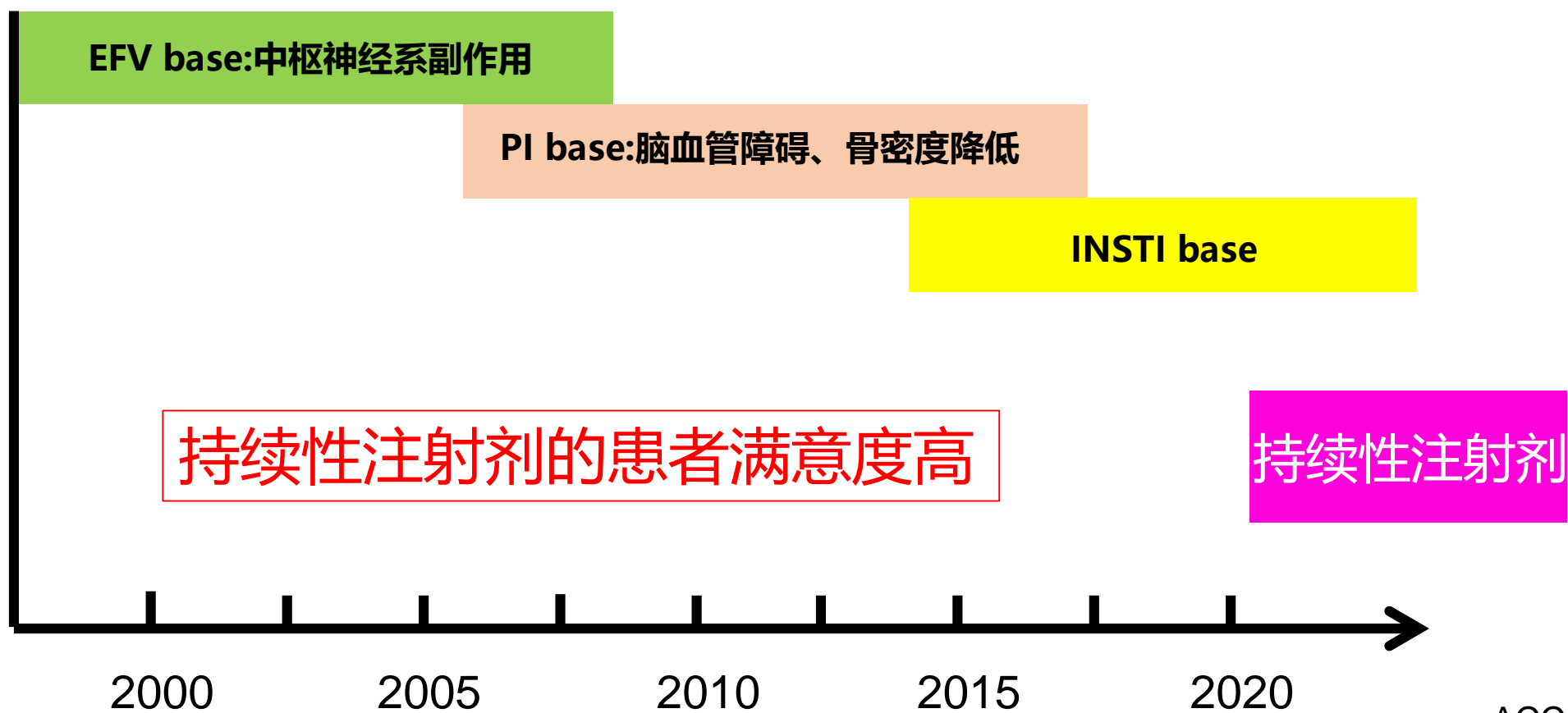
ACC使用主要药剂的序时性趋势



QD (1天1次内服) 之后会是什么呢?



ART从每天向每周、每月、每年发展---

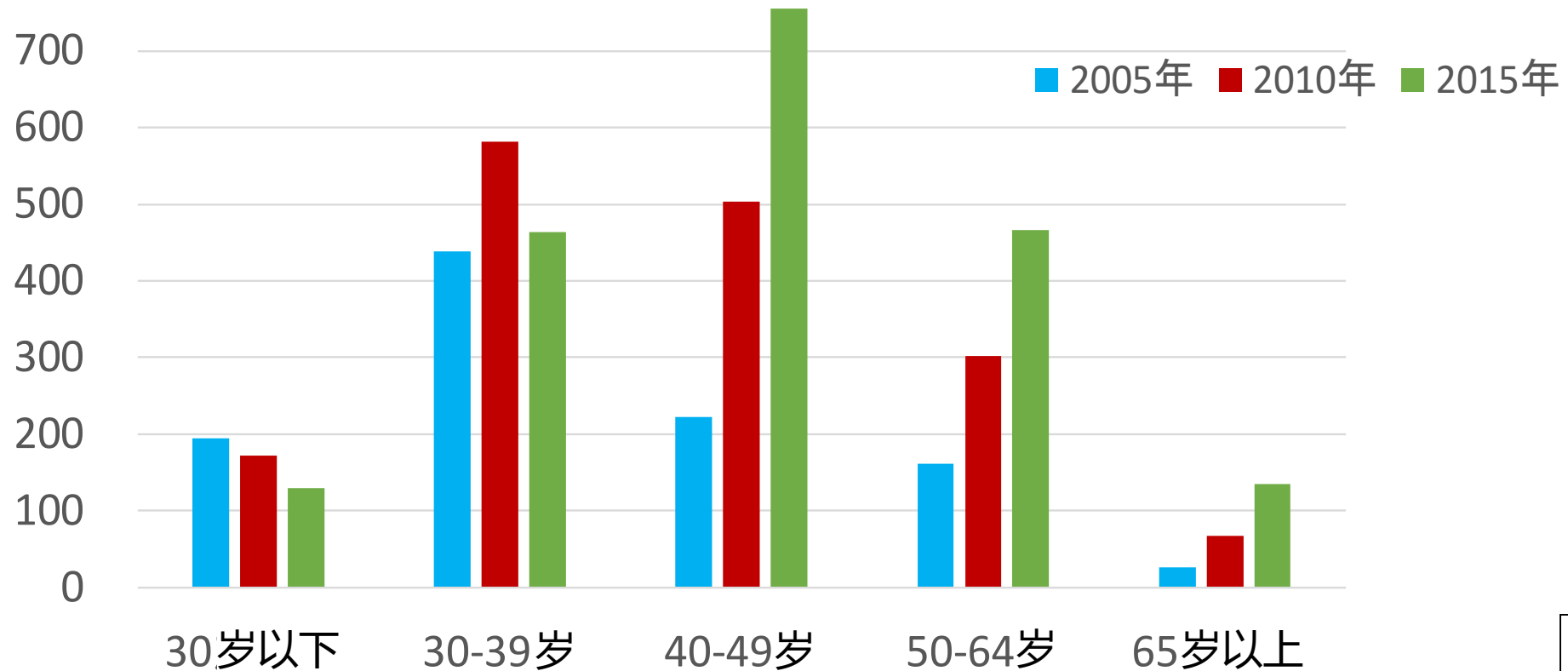


在ACC进行ART治疗的患者的老龄化问题

- 非AIDS指标恶性肿瘤 (NADM) 的回顾性分析
- NADM的前瞻性研究

ACC的HIV患者年龄

伴随着老龄化，非AIDS指标恶性肿瘤（NADM）、脑血管障碍（CVD）、HIV相关的神经认知障碍（HAND）等新课题也随之浮现



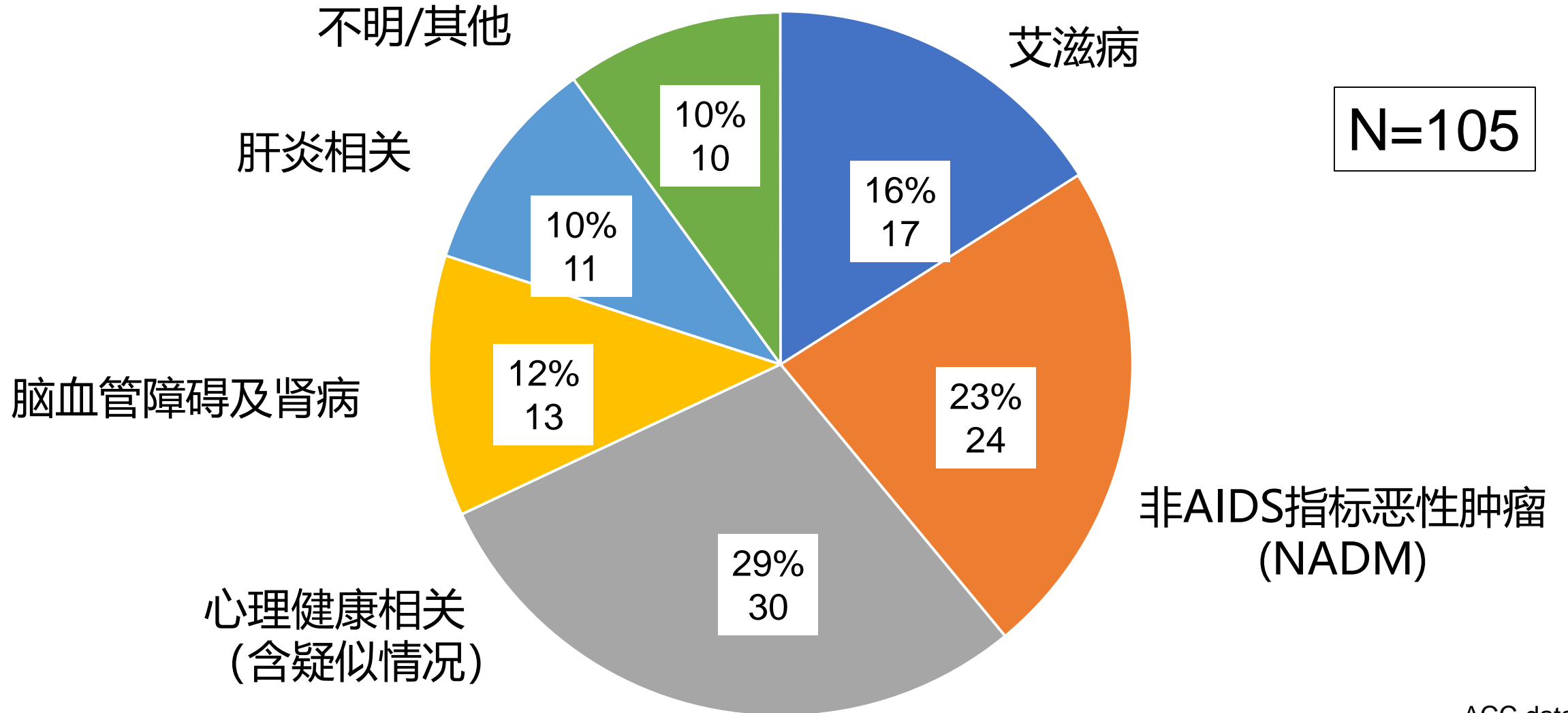
ACC data

目前30%以上的患者在50岁以上

过去6年ACC登录患者的死因

(2015 - 2019年)

N=105

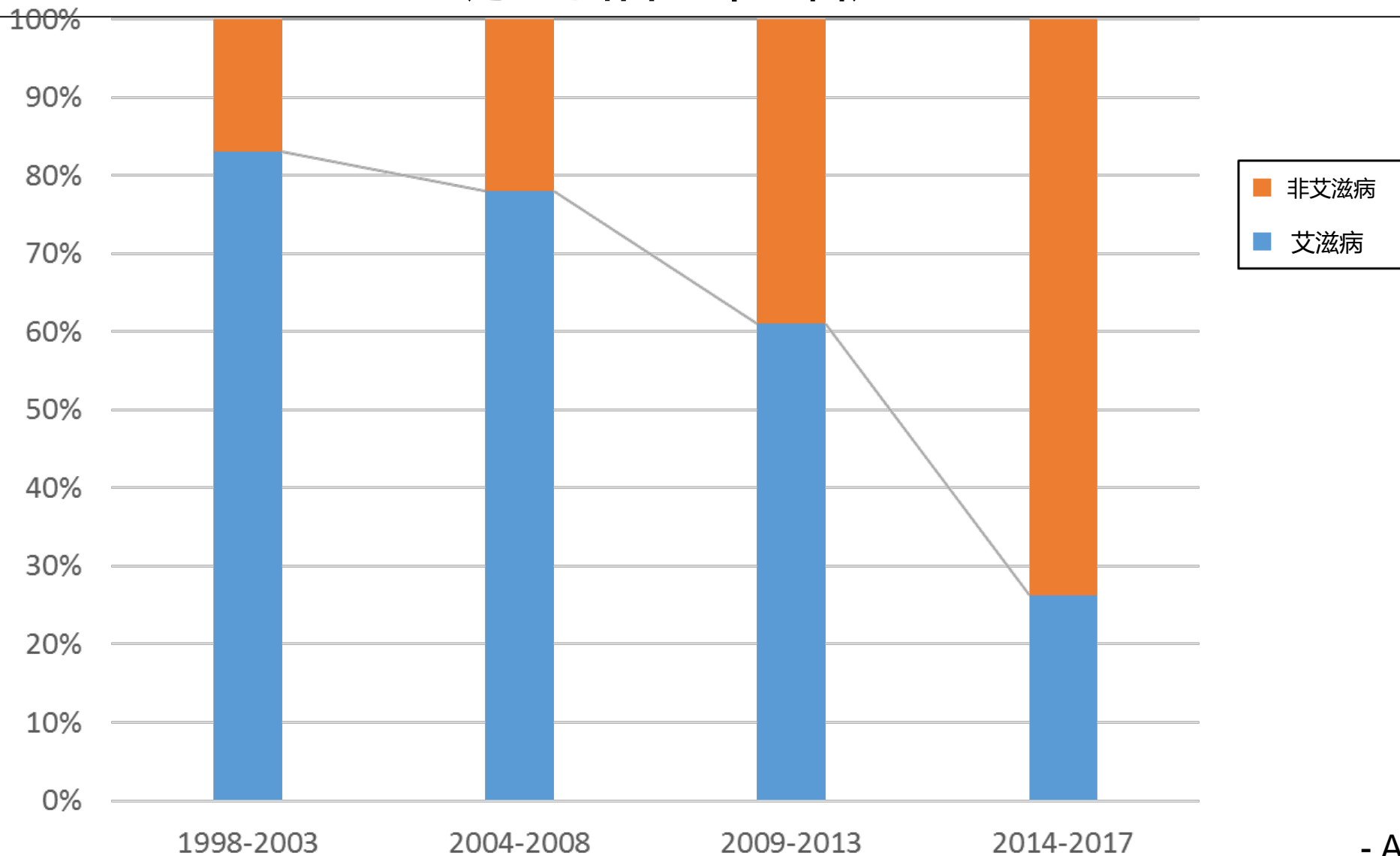


2020年ACC登录患者的死因 (N=16)

	性别	年龄	分类	死因	Stage	地点
1	男	30	心理健康相关	自杀	AC	自家
2	男	30	不明	不明	AC	户外
3	女	40	NADM	卵巢癌	AIDS	NCGM
4	男	40	心理健康相关	自杀	AC	自家
5	男	40	NADM	结肠癌	AC	NCGM
6	男	50	事故	在山上滑落	AC	其他医院
7	男	50	心理健康相关	酒精依赖症	AIDS	自家
8	男	50	NADM	食道癌	AIDS	NCGM
9	男	60	NADM	结肠癌	AIDS	自家
10	男	60	NADM	咽喉癌	AIDS	自家
11	男	60	NADM	肛门癌	AC	其他医院
12	男	60	AIDS	衰弱	AIDS	其他医院
13	男	60	脑血管障碍	心脏停跳	AC	户外
14	男	70	NADM	胰腺癌	AC	自家
15	男	70	脑血管障碍	脑梗塞	AIDS	其他医院
16	男	80	NADM	前列腺癌	AC	NCGM

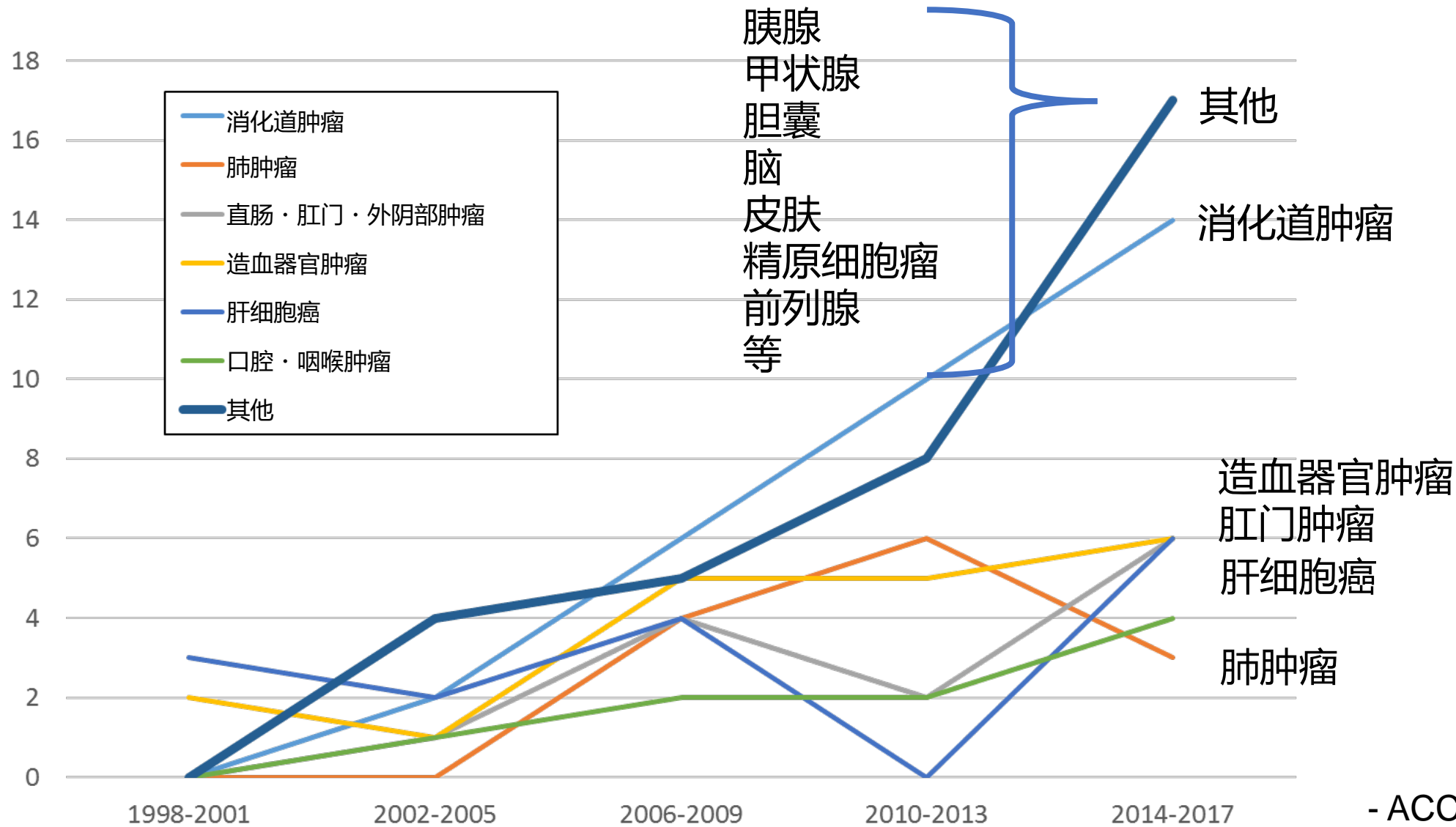
非AIDS指标恶性肿瘤 (NADM) 增加, 艾滋病·肝炎相关死亡减少

ACC的非AIDS指标恶性肿瘤 (NADM) 序时相对性增加

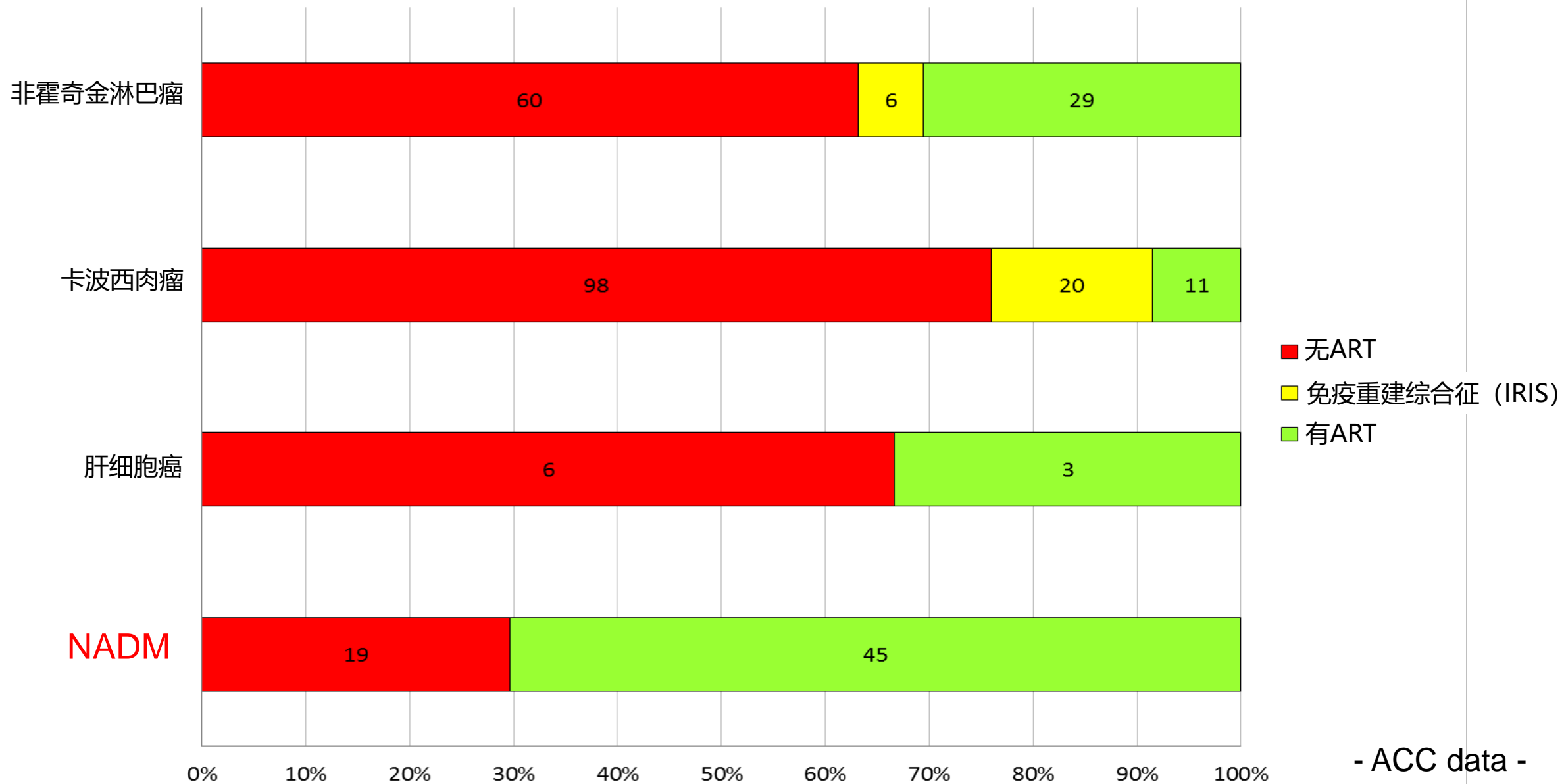


- ACC data -

ACC的非AIDS指标恶性肿瘤 (NADM) 种类

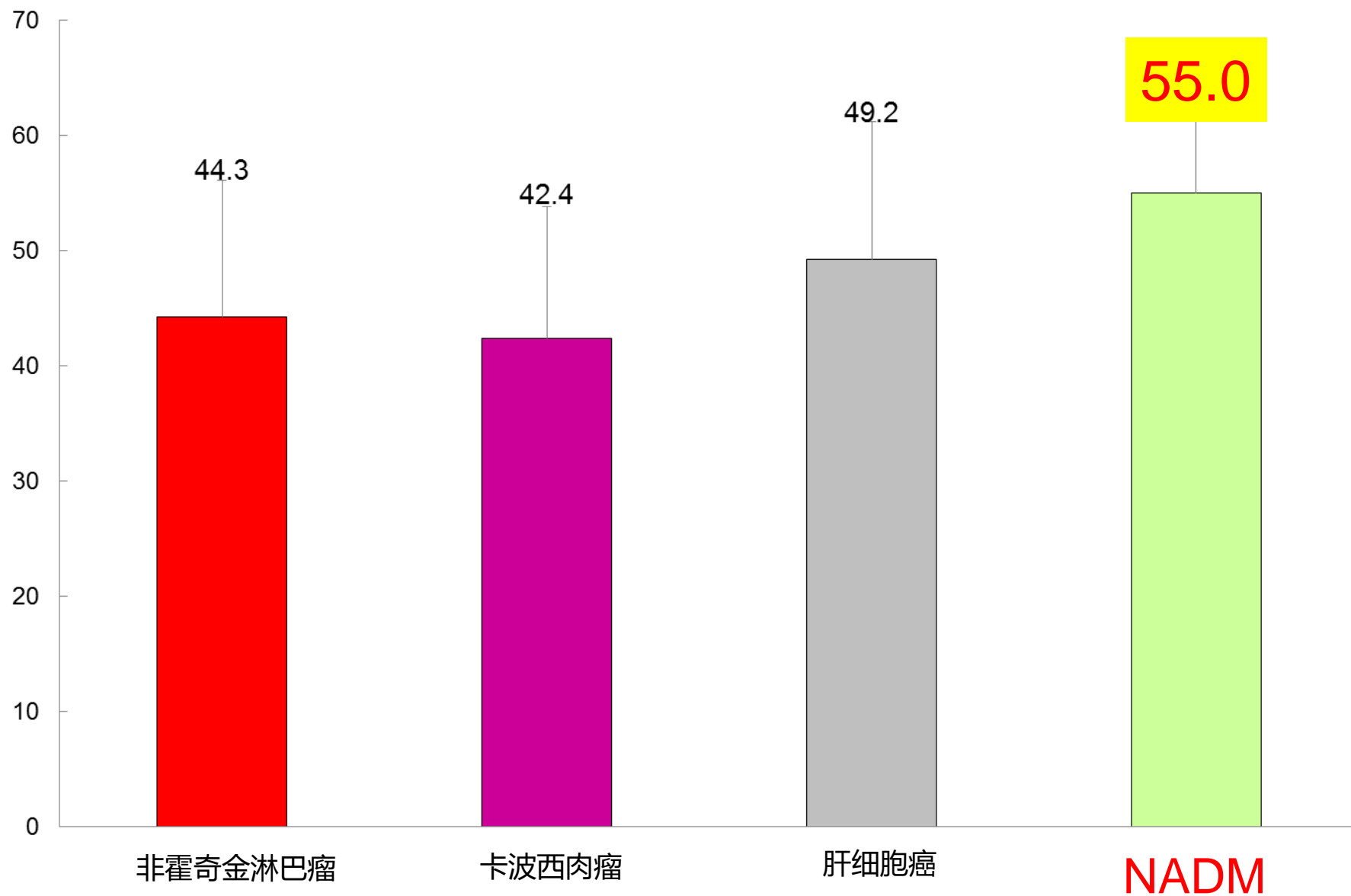


在ACC诊断为恶性肿瘤时的cART



- ACC data -

在ACC诊断为恶性肿瘤时的年龄



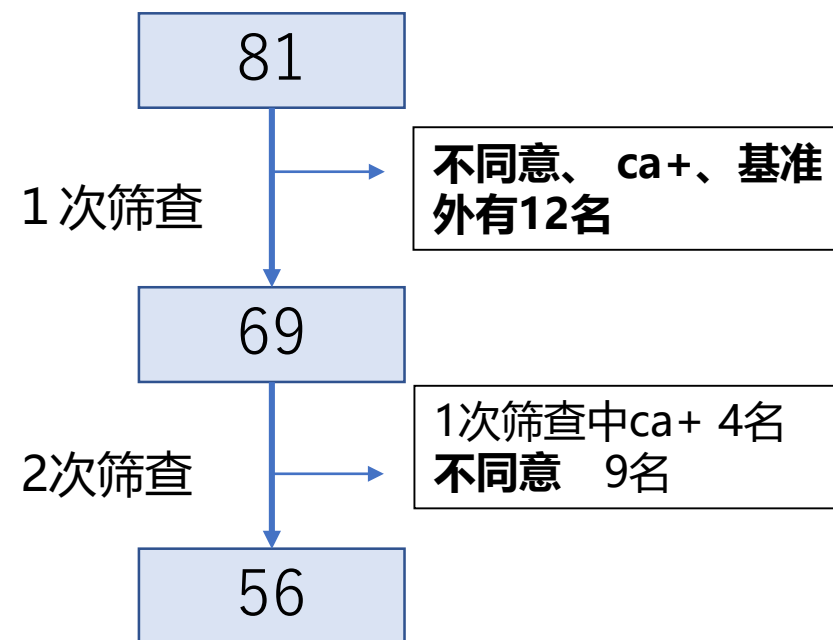
- ACC data -

针对HIV阳性的日本人血友病患者的 有关NADM筛查的前瞻性研究

本研究的流程

为何研究HIV阳性的日本人血友病患者？

1. 近40年前感染HIV
2. 平均年龄: 50岁
3. 几乎所有患者都感染了丙型肝炎病毒
(通过DAA投药虽已全部治愈, 但有数人肝硬化)
4. NADM在增加



NADM的罹患率和发生率比预想的高

- 1次筛查: 平均年龄49岁的69名患者中, 特定出4人有NADM (甲状腺癌 3名、胰神经内分泌肿瘤 1名)

(罹患率; 5.8%)

- 2次筛查: 间隔1.2年后实施。56名患者中, 2人NADM发病 (胰腺癌 1名、肝细胞癌 1名)

(发生率; 2.99人/患者100人年)

Non-AIDS-defining malignancies in Japanese hemophiliacs with HIV-1 infection (感染HIV-1的日本人血友病患者的非AIDS指标恶性肿瘤)

Shinichi Oka^{1,*}, Mikiko Ogata¹, Misao Takano¹, Ryogo Minamimoto², Masatoshi Hotta², Tsuyoshi Tajima³,

1. 根据日本的血友病患者的全国调查，
目前存活的HIV感染血友病患者为700人
2. 我们的数据表明，NADM未确诊的患者可能有40人，预计今后每年新增的NADM患者发病人数为20人。
3. 因此，推荐针对日本HIV感染的血友病患者进行NADM筛查。

非AIDS指标恶性肿瘤（NADM）的总结

1. NADM, 已成为抗逆转录病毒联合疗法（cART）时代下, HIV感染患者的主要死因之一。
2. HIV感染患者的NADM比例在增加。
3. NADM在cART之间发病。
4. HIV感染者的NADM发病, 比普通人早10年。
5. 推荐针对现在日本居住的HIV感染血友病患者进行NADM筛查。