

タイ保健省、世界保健機関（WHO）、国連合同エイズ計画（UNAIDS）共同声明

ウイルス量が検出限界値以下になった HIV 陽性者が他の人に性行為で HIV を感染させることはできません

<https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/documents/new/Joint-MoPH-UNAIDS-WHO-UU.pdf>

タイ・バンコク 2020年2月21日 タイ保健省と UNAIDS、WHO は Undetectable Equals Untransmittable (U=U、検出限界以下なら感染はしない) を推奨しています。UNAIDS が発行した説明書『UNDETECTABLE = UNTRANSMITTABLE (検出限界以下なら感染しない) 公衆衛生と HIV ウイルス量抑制』(2018年) が示すように、抗レトロウイルス治療を受け、検出限界以下のウイルス量を維持している HIV 陽性者が他の人に性行為で HIV を感染させることはできません。

このコンセプトは、1人が HIV 陽性でもう1人は HIV 陰性のカップルを対象にした極めて重要な4研究 (HPTN-052 研究、PARTNER 研究、Opposites Attract 研究、PARTNER 2 研究) の結果に基づくものです。これらの研究対象となったカップルで、ウイルス量の抑制を果たしている HIV 陽性者から陰性のパートナーに HIV が感染したケースは1例もありません。

U=U によって、治療が HIV 予防の展望を大きく変えています。HIV 治療は、HIV 陽性者個人にとって自らの健康を保ち、生活の質を維持しつつ HIV に感染していない人と同じくらい長く生きていけるようになるという利益をもたらしているだけでなく、HIV が感染するのを妨げることによって、集団としての健康にも利益をもたらすようになりました。また、U=U はスティグマを減らし、HIV 陽性者が検査を受け、治療を開始、継続して体内のウイルス量を抑制し、その後もケアを続けるための動機づけになるという点でも、極めて大きな利益をもたらしています。

タイの HIV 陽性者数は 2018 年時点で 48 万人と推計され、このうち 45 万 1384 人 (94%) が検査で HIV 陽性の診断を受けています。そして感染が分かった人のうち 35 万 8606 人 (79%) が治療を受け、さらに 26 万 9715 人 (治療を受けている人の 75%) はウイルス量が検出限界以下となっています。HIV 陽性者数と検出限界以下の人の数とのギャップを埋めることがタイの HIV 感染を終結に導くには重要です。このギャップを埋めるために、HIV 治療の普及はコンビネーション予防の枠組みの中で、幅広い生物医学的、行動学的、構造的なアプローチによる支援を受けています。コンビネーション予防には男性用、女性用コンドームの使用、曝露前予防服薬 (PrEP)、曝露後予防服薬 (PEP)、注射薬物使用者へのハームリダクション・サービス、HIV 検査とケアへの接続などが含まれています。U=U の時代にも、コンドームは性感染症や予定外妊娠の予防のために引き続き不可欠です。様々なオプションを提供することで、HIV のコンビネーション予防は人びとがセクシュアルヘルスに関心高め HIV 感染のリスクを減らすことを助けています。

タイ保健省、UNAIDS、WHO はコンビネーション HIV 予防戦略が最大限の効果をあげられるようにすること；手ごろな価格で利用しやすく、スティグマのない検査と治療サービスを提供すること；HIV 感染の有無を知り、治療を続け、ウイルス量のモニタリングができるようにすること；の重要性を引き続き強調しています。とくに重要なことは、HIV 陽性者が HIV 予防、治療、ケアのサービスを利用するのを阻んでいるスティグマや差別との闘いです。そのためには、保健医療施設やコミュニティ、HIV 陽性者、その他 HIV 対策分野のパートナーの間で U=U に対する関心を高め、知識の普及をはかる必要があります。