



BẰNG CHỨNG KHOA HỌC

“KHÔNG PHÁT HIỆN = KHÔNG LÂY TRUYỀN”

(Undetectable = Untransmittable)

Bs. Nguyễn Thanh Liêm
Tổ chức Hợp tác Phát triển Y tế Việt Nam



K=K LÀ GÌ?

Từ 2017 thông điệp K = K xuất hiện

- Khi một người nhiễm HIV:
 - Điều trị ARV và
 - Ước chế được vi rút dưới ngưỡng phát hiện - dưới 200 bản sao/ml,
→ sẽ ngăn ngừa được lây truyền HIV qua đường tình dục.
- **Không phát hiện = Không lây truyền**
- **Undetectable = Untransmittable**



Source: CDC, Division of HIV/AIDS Prevention, Dear Colleague Letter (27 SEP 2017); <https://www.cdc.gov/hiv/library/dcl/dcl/092717.html>; accessed 26 OCT 2017.

Liệu K = K có cơ sở khoa học?



Các nghiên cứu khoa học

NC Partner 1 và 2: 14 nước Châu Âu

NC HPTN 052:
Châu Á, Phi, Mỹ

Total: 1,763 couples



NC Opposite attract:
Úc, Thái Lan, Brazil



- Các cặp dị nhiễm
- Tình dục khác giới hay tình dục đồng giới nam
- Người HIV (+) điều trị ARV đạt TL < 200 bản sao/ml
- Quan hệ tình dục không BCS, không PrEP

Các nghiên cứu được thực hiện ở cả 5 châu lục (kéo dài 5 – 12 năm)



> 3.000 cặp dị nhiễm đồng giới hay khác giới:



Partner 1 và 2

128.000 LẦN QHTD
KHÔNG DÙNG BCS



HPTN 052

Opposite attract

**ZERO CA LÂY
TRUYỀN HIV
(Cả TD đồng giới
và TD khác giới)**

Thuật ngữ



LÀ: KHÔNG PHÁT HIỆN = KHÔNG LÂY TRUYỀN



Theo CDC: “thực sự không có nguy cơ”

“ . . . Điều này có nghĩa là người có HIV, uống thuốc ARV hàng ngày theo chỉ định của bác sĩ đến mức **đạt được và duy trì** tải lượng virus không phát hiện sẽ **thực sự không có nguy cơ lây truyền HIV qua đường tình dục** cho bạn tình HIV âm tính của họ”.

** “Tải lượng virus không phát hiện” nghĩa là tải lượng virus dưới 200 bản sao/mL*

• Source: CDC, Division of HIV/AIDS Prevention, Dear Colleague Letter (27 SEP 2017); <https://www.cdc.gov/hiv/library/dcl/dcl/092717.html>; accessed 26 OCT 2017.



Thế giới công nhận bằng chứng khoa học về K=K



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

UNAIDS

UNHCR • UNICEF • WFP • UNDP • UNFPA
UNODC • ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK



World Health Organization



U=U 2018

CELEBRATE, A
& IMPLÉM



Consensus Statement

- Burkina Faso
- Canada
- China
- Ecuador
- El Salvador
- France
- Guatemala
- Honduras
- India
- Kenya
- Mexico
- Nigeria
- South Africa
- Thailand
- United States

AIDS 2018

22ND INTERNATIONAL AIDS CONFERENCE
AMSTERDAM, NETHERLANDS
23-27 JULY 2018

BREAKING BARRIERS • BUILDING BRIDGES



Alison Rodger



Source: Slide courtesy of Dr. John Bannister, CDC

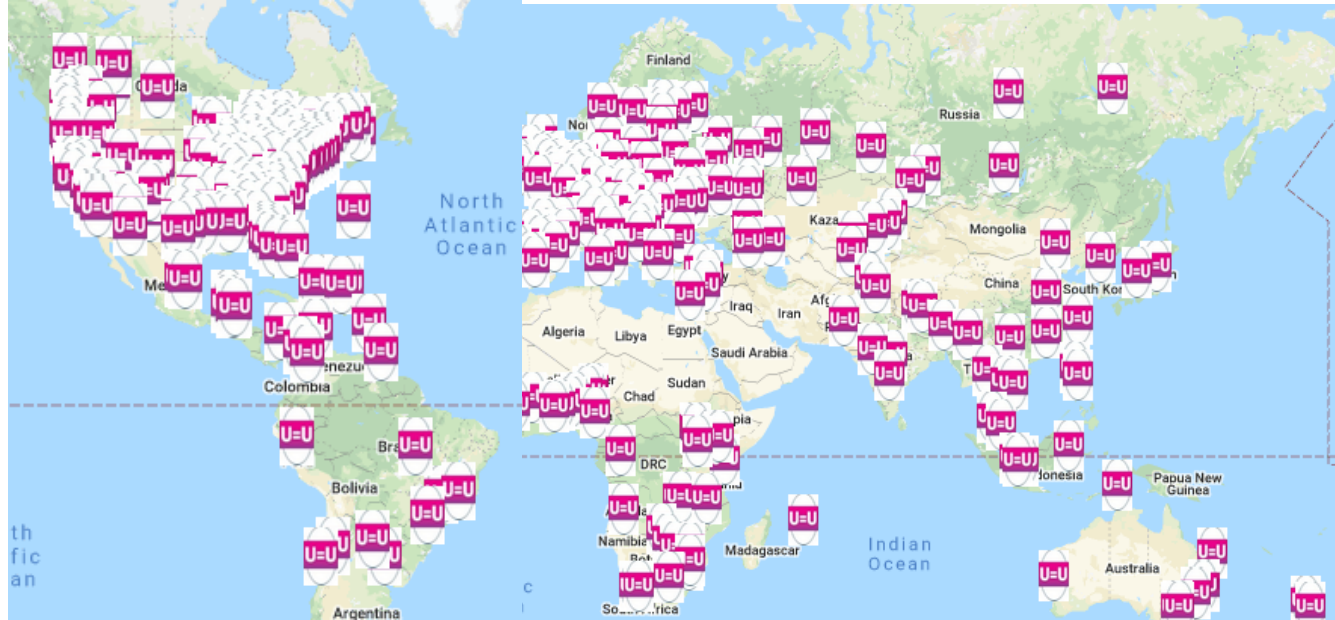


BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS



HA VIN
Health Advancement in Vietnam

Độ lan tỏa của K=K



27/7/2020

Chiến dịch K = K toàn cầu đã lan rộng đến **992** tổ chức ở **102** quốc gia.

Chiến dịch đã được dịch sang hơn 25 ngôn ngữ:

- K = K ở Việt Nam,
- N = N theo tiếng Hà Lan,
- B = B theo tiếng Thổ Nhĩ Kỳ
- I = I theo tiếng Tây Ban Nha, Ý và Bồ Đào Nha.





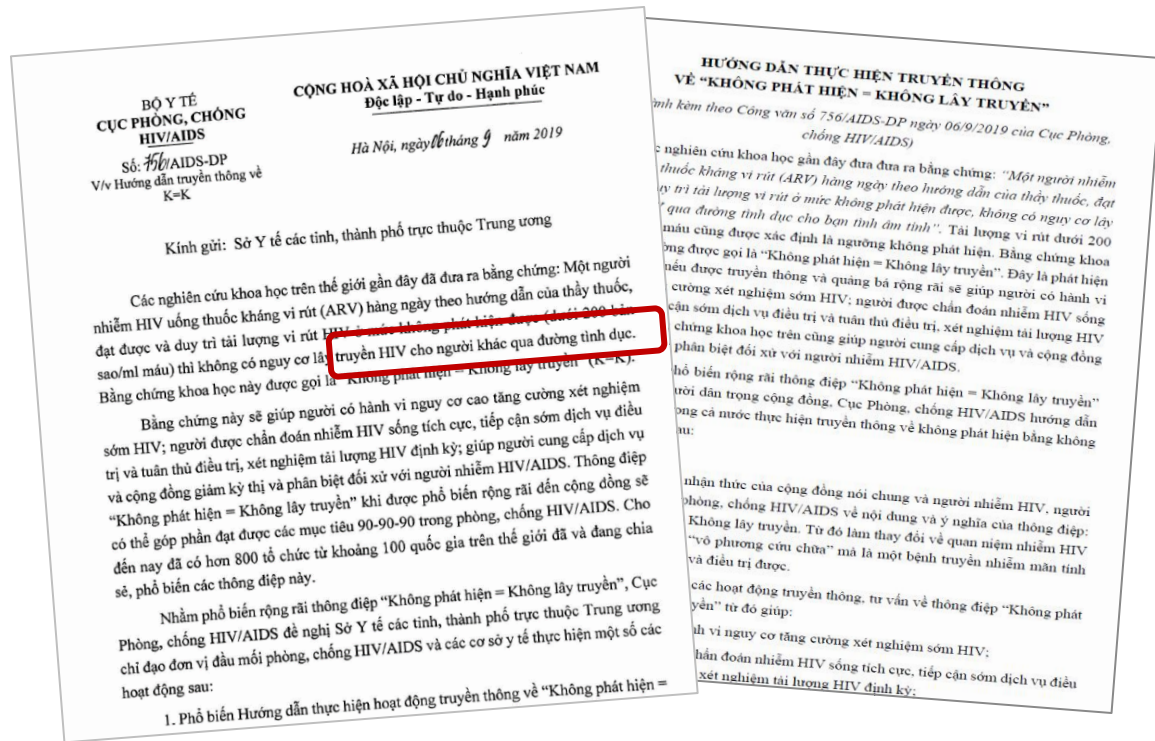
Việt Nam đã triển khai về K=K liên tục từ 12/2017



K=K đưa vào hướng dẫn của Bộ Y tế

“Với việc điều trị ARV liên tục để đạt được và duy trì tải lượng virus không thể phát hiện, được xác định là tải lượng virus HIV dưới 200 bản sao/mL máu, HIV sẽ không lây truyền qua đường tình dục.

VAAC National Guidelines for Disseminating Undetectable = Untransmittable Findings
September 6, 2019



7.1.3. Theo dõi về vi rút .

...Tuân thủ điều trị ARV để duy trì tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế, tốt nhất là dưới ngưỡng phát hiện để tránh hoặc hạn chế kháng thuốc, tăng cường hệ miễn dịch giúp người bệnh sống khỏe, giảm khả năng lây truyền HIV. Khi tải lượng HIV < 200 bản sao/ml sẽ không có khả năng lây truyền HIV cho bạn tình qua đường tình dục (Không phát hiện = Không lây truyền)....

7.1.4. Tiêu chuẩn xác định người bệnh điều trị ARV ổn định

Người bệnh được xác định là điều trị ARV ổn định khi có tất cả các tiêu chuẩn sau:

- Người lớn đang điều trị ARV từ 12 tháng trở lên và tuân thủ điều trị tốt;

Kết quả xét nghiệm tải lượng HIV dưới 200 bản sao/ml trong vòng 1 năm qua.



Source: Slide courtesy of Ms. Asia Nguyen, CDC - IAS AIDS 2020, July 2020



Điều trị ARV và K = K cho chúng ta nhận thức mới



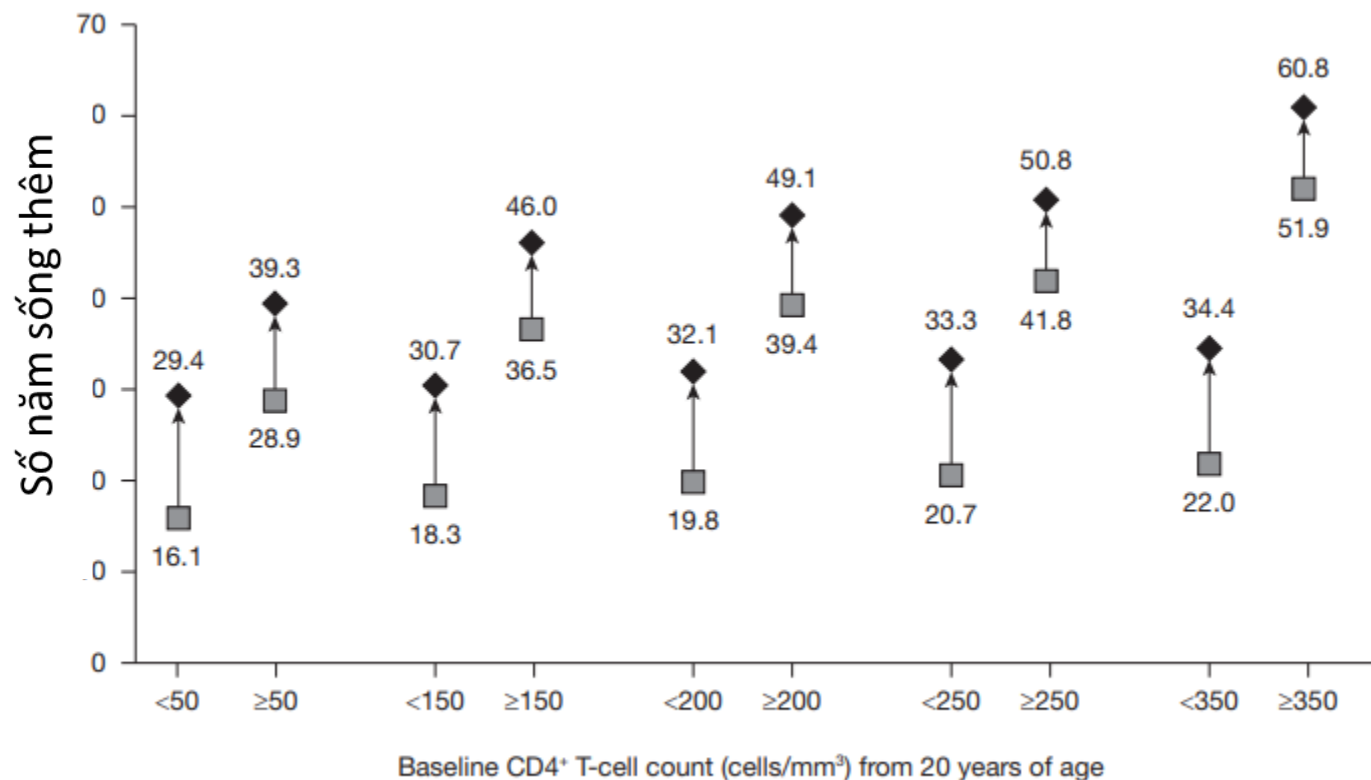
Tiến bộ của điều trị HIV hiện nay đã cho phép giấc mơ trở thành hiện thực:

1. Người nhiễm HIV được điều trị ARV sớm → kỳ vọng sống như người bình thường
2. Người nhiễm HIV điều trị ARV tốt → tải lượng HIV < 200 bản sao/ml → không còn lây qua quan hệ tình dục



Kỳ vọng sống (KVS) sau khi điều trị ARV

Nghiên cứu của Thái Lan 2017
(bắt đầu ART lúc 20 tuổi)



■ KVS từ sau ART

□ (n=12,957)

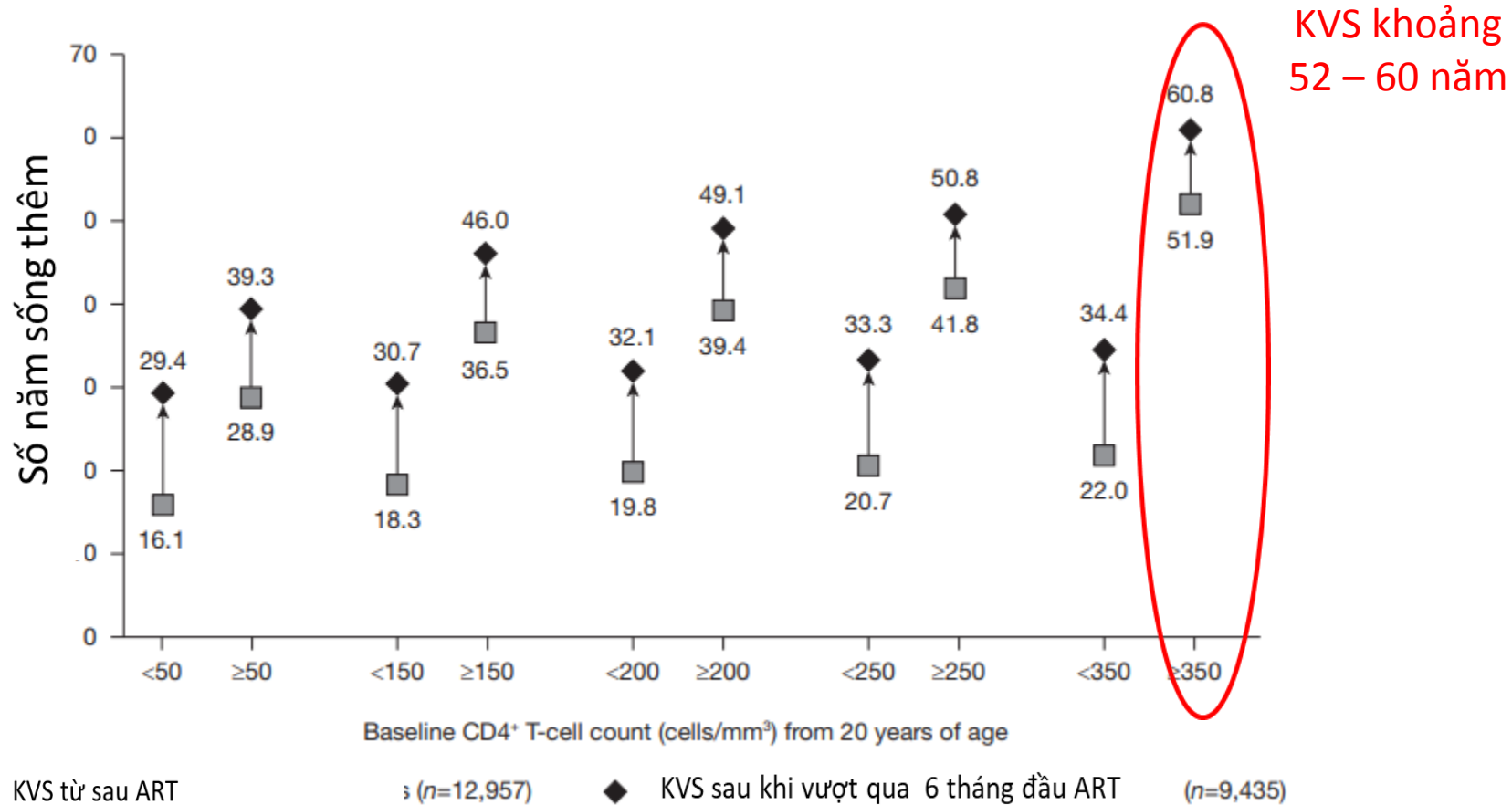
◆ KVS sau khi vượt qua 6 tháng đầu ART

(n=9,435)



Kỳ vọng sống (KVS) sau khi điều trị ARV

Nghiên cứu của Thái Lan 2017
(bắt đầu ART lúc 20 tuổi)



KHÔNG PHÁT HIỆN



HOA HẬU THẾ GIỚI NGƯỜI VIỆT
THÁI NHIÊN PHƯƠNG

CHÚNG TA CÓ THỂ LÀM ĐƯỢC

- Không lo sợ về lây nhiễm HIV
- Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người sống với HIV



Nhiễm HIV
= bệnh
mạn tính



Phát hiện sớm
điều trị tốt



Để có cuộc sống
bình thường



HOA HẬU HOÀN VŨ
H'HEN NIÊ

- Không lo sợ về lây nhiễm HIV
- Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người sống với HIV

CHÚNG TA CÓ THỂ LÀM ĐƯỢC

KHÔNG PHÁT HIỆN



**Bạn không còn lý do để tiếp
tục tự kỳ thị mình
→ Hãy xét nghiệm HIV nếu
bạn có nguy cơ nhiễm**



HAIVN
Health Advancement in Vietnam

**“không phát hiện=không lây truyền” cho bạn cơ
hội sống trọn vẹn với bạn tình**
**“... hết cảm giác tội lỗi = thăng hoa trong cuộc
sống lứa đôi....”**



Động lực để điều trị tốt



**“không phát
hiện=không
lây truyền”**

từ nay tôi có quyền
mơ ước những điều
trước đây tôi không
thể ...



**Động lực để
điều trị tốt**

**“CUỘC ĐỜI TÔI
ĐÃ THAY ĐỔI.”**

**“UỐNG THUỐC HÀNG NGÀY
giúp tôi khỏe mạnh
và bảo vệ bạn tình của tôi.
Tôi đã có tình yêu và cuộc đời
tôi hằng mong muốn.”**

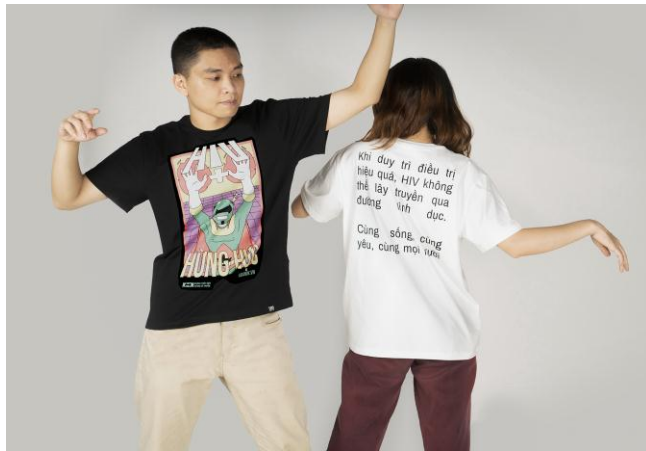
Hình minh họa

KHÔNG PHÁT HIỆN

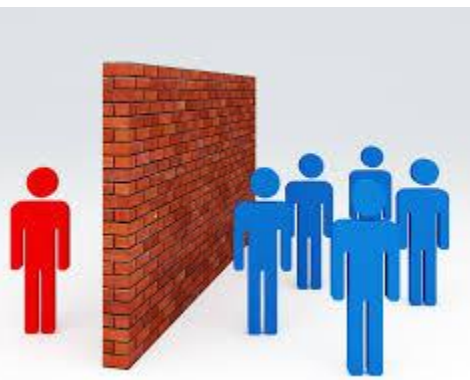
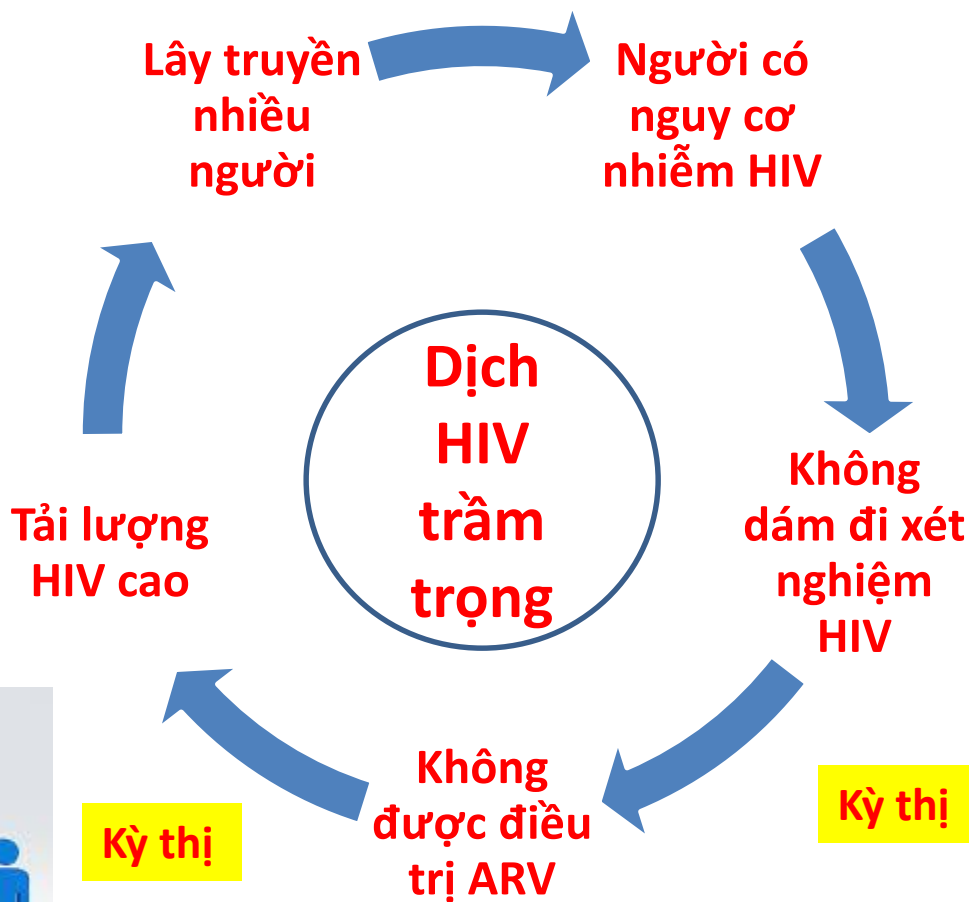
KHÔNG LÂY TRUYỀN



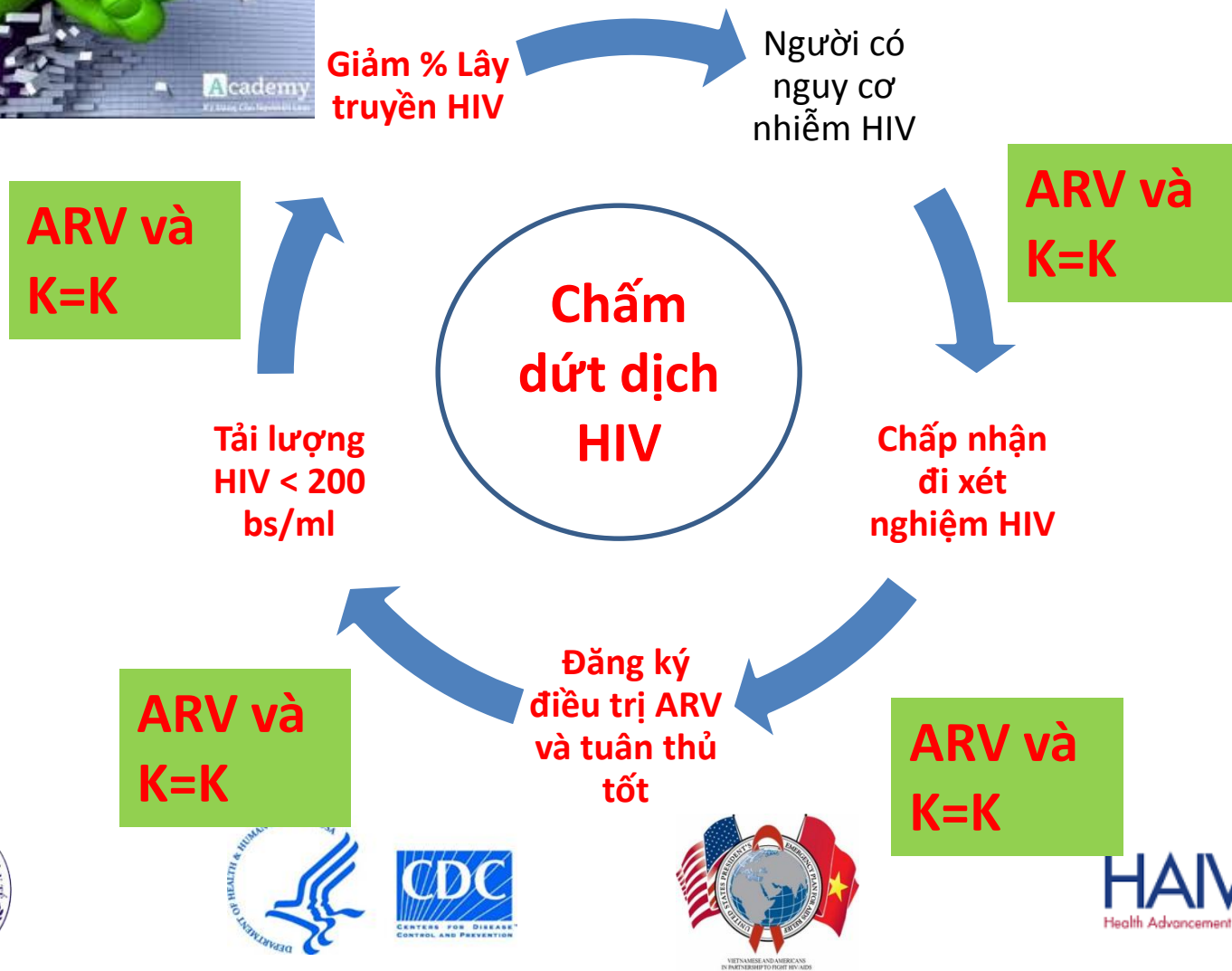
K=K và hành động của chúng ta



Kịch bản 1: Nếu chúng ta không làm gì



Kịch bản 2: Nếu tất cả chúng ta hành động



Tóm tắt

- Thông điệp K=K một khi được làm lan tỏa sẽ giúp chấm dứt sớm dịch HIV ở Việt nam:
 - Thay đổi nhận thức của toàn xã hội về nhiễm HIV → giảm kỳ thị trong cộng đồng
 - Là động cơ để người có nguy cơ chấp nhận đi xét nghiệm HIV
 - Tạo niềm tin để người đã nhiễm HIV điều trị sớm
 - Tạo động lực để người điều trị ARV vươn đến đạt tải lượng < 200 bản sao/ml hoặc thấp hơn nữa





KHÔNG PHÁT HIỆN

KHÔNG LÂY TRUYỀN

“Hướng tới mục tiêu

90 90 90

để kết thúc
dịch AIDS tại Việt Nam