

課題番号 : 26指122

研究課題名 : UNAIDSが掲げる臨床評価指標 90-90-90 達成のための男性同性愛者に対する新しいHIV検査システムの構築に関する研究

主任研究者名 : 岡 慎一

分担研究者名 : なし

キーワード : 男性同性愛者、HIV 罹患率、郵送検査、新宿 2 丁目

研究成果 : <研究の背景と目的>現在の検査体制は、行政からの事業費による保健所での無料検査である。しかし、保健所は必ずしも受検者が検査を受けやすいわけではなく、検査件数は 2008 年以降減少傾向にある。一方、日本の HIV 感染者は、70%以上が男性同性愛者 (MSM) であるが、イベントなどの検査を除いて、MSM に特化した検査システムは無い。このため、MSM の HIV 罹患率が把握されていない。このような背景から、本研究は、アジア最大のゲイタウンである新宿 2 丁目の NGO と協力し、この場所における MSM を対象とした郵送検査を立ち上げることにより、MSM の HIV 検査率の向上と、新宿 2 丁目における MSM の prevalence の把握を行うことを目的とする。郵送検査の欠点は、その確実性と医療への連携に問題のあるところであるが、ACC が検査と医療を担うことで、その弱点を克服できると考えている。本研究が定着し、最終的には、UNAIDS の目指す 90-90-90 が達成できることを期待している。本研究は、H26 年 11 月に始まったが、基礎的な準備や NGO との打ち合せ等を経て、H27 年 8 月 20 日よりキットの配布を開始した。

<検査キットの配布および回収>本研究のアウトリーチ活動は、新宿 2 丁目の MSM をサポートする NGO である Akta が行い、検査を希望する MSM に対し、無料匿名で検査用のキットを Akta にて配布している。被験者は、キット内のランセットを用い、自打血を濾紙に滴下、乾燥の後、ACC に濾紙を郵送する。検査キット配布開始から H28 年 3 月 31 日までの検査キット配布数は 737 件で、郵送されてきたキットの回収数は 538 件(回収率:73%)であった。

<受検者の背景>Akta に本研究のために訪れた受検者の年齢は、20 代が 41.3%と最も多く、これは、保健所検査が取りこぼしている 20 代に対して本検査が有効であることを示している。また、75%が過去に検査経験があったが、1年以内の検査経験は、全体の 30%しかなかった。本来 HIV 感染リスクの高い MSM は、繰り返し検査が重要であるが、アクセスの良さから、本検査形態は繰り返し検査にも貢献できると考えられた。

<陽性者とその後の流れ>H27 年度の陽性者数は 12 件で、新宿 2 丁目に出入りする MSM の HIV prevalence は、2.23%であった。これは、person-year で見る incidence ではないが、日本の MSM も WHO の規定する HIV high risk 群にはいることが明らかとなった。陽性者 12 名のうち、規定の医療機関で陽性告知ができたのは 10 名であった。この 10 例は、全例その後の医療につながっている。

<バナー広告と受検行動>郵送検査の宣伝のため、種々のサイトに種々のバナー広告を行っている。PPT に載せた写真は、MSM には人気の高い 2 名であるが、彼らの協力を得てバナー広告を行った 3 月には、検査件数および陽性数が急増した。今後も、high risk の集団に親和性の高い広告を打っていく重要性が示された。

<現在の検査の問題点と今後の流れ>現在は、研究として匿名無料という形態をとっているが、現状では、新宿 2 丁目の MSM の HIV incidence ではなく prevalence 止まりである。今後、PrEP を目指すためにも MSM cohort 構築を目指す必要がある。

Subject No. : 26 D 122

Title : Development of a new HIV testing system to achieve UNAIDS initiative (90-90-90) in MSM

Researchers : Shinichi Oka

Key word : men who have sex with men (MSM), HIV prevalence, HIV testing with dried blood spot, Shinjuku 2-chome

Abstract : **<Background and purpose of this study>** Current HIV testing in Japan is free of charge and anonymous if a person received the test at the local health center. However, the number of HIV testing has been decreasing since 2008 because the testing at the local health center is not always examinee friendly. In Japan, more than 70% of HIV patients are MSM. However, there is no HIV testing site targeting MSM except for some testing events. Therefore, we do not know the incidence of HIV infection in MSM. According to these backgrounds, we are developing a new HIV testing system targeting MSM collaborating with NGO in Shinjuku 2-chome in order to increase HIV testing by MSM and document the prevalence of HIV infection in MSM at the site. Since problems of the dried blood testing have said to be certainty of the test results and linkage to HIV care, conducting the testing in ACC will overcome these problems. After establishment of this system, we are expecting to achieve 90-90-90 goal. This study started November 2014. After conducting basic study and negotiations with NGOs, this study started on August 20th, 2015.

<Distribution of the test kit> Out-reach activities of this study are conducting by Akta that is NGO supporting MSM in Shinjuku 2-chome. The test kits are distributing to MSM at Akta. An examinee pricks his finger with a lancet, drops blood on filter paper, dries and sends it to ACC. As of March 31st, 2016, a total of 737 kits were distributed and 538 kits (73%) were recovered.

<Background of participants> Among the examinees, 41.4% of them were age of 20s of which HIV testing at local health center was not fully captured. Seventy-five% of them were repeated examinees. However, only 30% had been tested within 12 months, although persons in high risk population should receive HIV testing at least once a year.

<HIV positive> HIV prevalence of MSM at Shinjuku 2-choume was 2.23%, so far. The number of HIV positive was 12 persons. Ten of them were notified their result and connected to treatment.

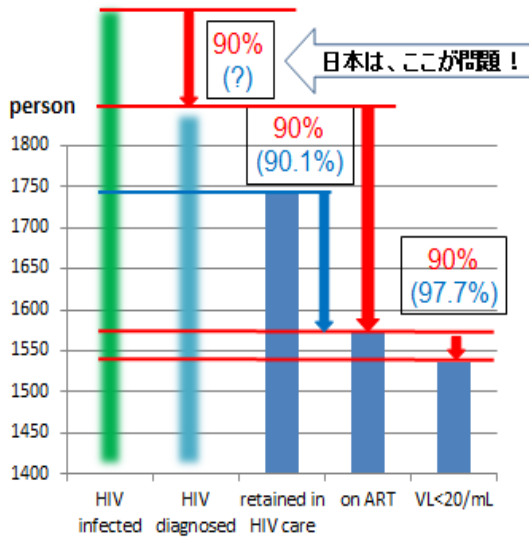
<Banner and number of HIV testing> To promote our study, we have been advertising banner campaigns. It is interesting to note that some campaigns clearly hit the high risk populations of MSM (a picture in PPT).

<Current problem and future> We can only get HIV prevalence of MSM but not incidence by the current free of charge and anonymous system as a study. In order to direct PrEP, we should establish an MSM cohort in future.

Researchers には、分担研究者を記載する。

26指122 岡

WHO Cascade of care と UNAIDS 90-90-90



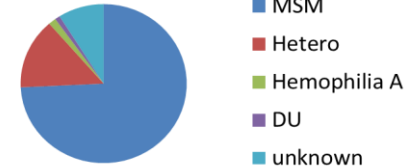
UNAIDS 90-90-90

ACC data

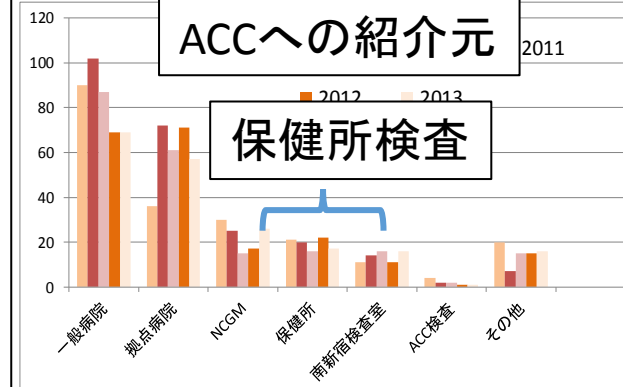
現状と問題点

- 日本のHIVは、
- 感染者数が把握されていない(最初の90)
- 診断さえ付けば後半の90-90は達成可能
- MSMが80%を占める
- 保健所検査は進んでいない
- MSMの検査向上が重要

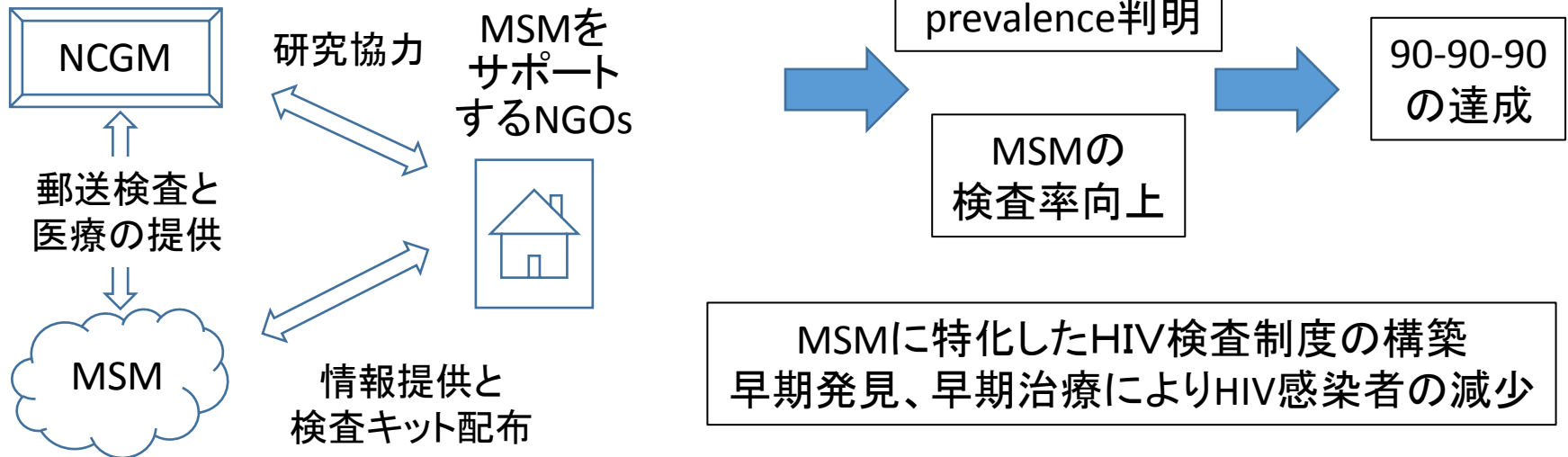
感染経路

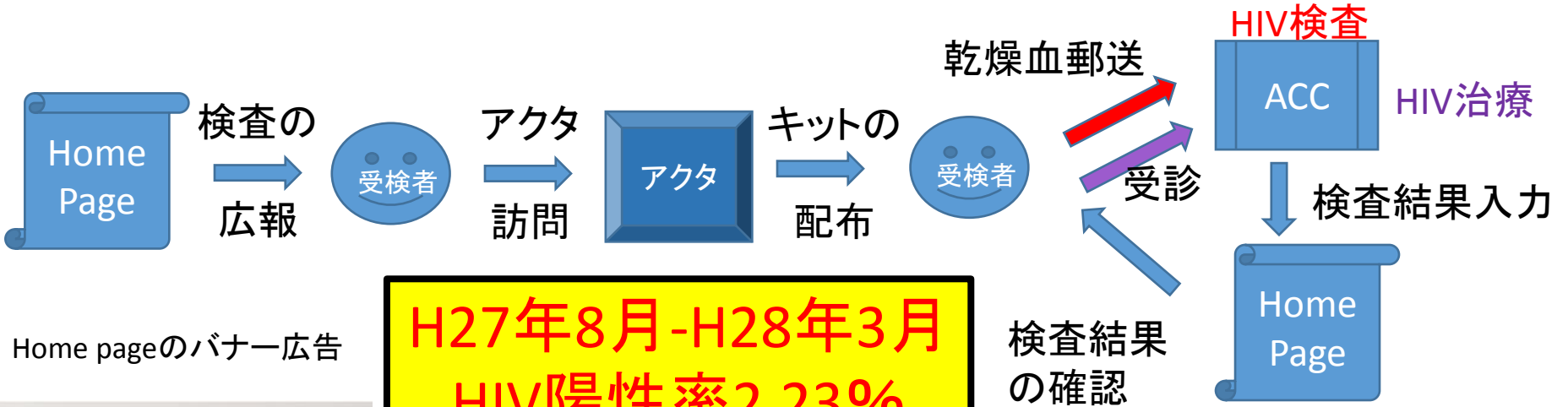


ACCへの紹介元



研究班の目指すところ





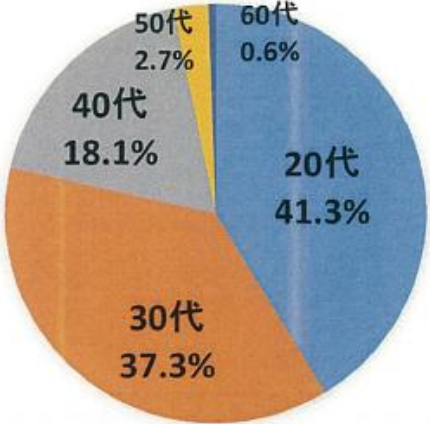
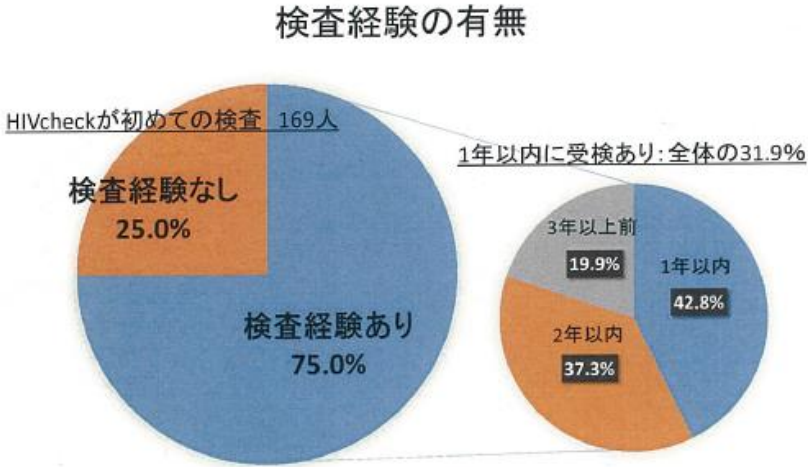
Home pageのバナー広告

**H27年8月-H28年3月
HIV陽性率2.23%**

検査キット配布数	737件
キット回収後、検査実施件数	538件
陽性件数	12件



検査キット受け取り者の年代



研究発表及び特許取得報告について

課題番号：26指122

研究課題名：UNAIDSが掲げる臨床評価指標90-90-90達成のための男性同性愛者に対する新しいHIV検査システムの構築に関する研究

主任研究者名：岡 慎一

論文発表

論文タイトル	著者	掲載誌	掲載号	年
High Proportion of HIV Serodiscordance among HIV-affected Married Couples in Northern Vietnam.	Sawada I, Tanuma J, Do CD, Doan TT, Luu QP, Nguyen LAT, Vu TVT, Nguyen TQ, Tsuchiya N, Shiino T, Yoshida LM, Pham TTT, Ariyoshi K, and Oka S.	PLOS One	10(4)	2015
Tenofovir alafenamide versus tenofovir disoproxil fumarate, coformulated with elvitegravir, cobicistat, and emtricitabine, for initial treatment of HIV-1 infection: two randomized, double-blind, phase 3, non-inferiority trials.	Sax PE, Wohl D, Yin MT, Post F, Dejesus E, Saag M, Pozniak A, Thompson M, Podzamczar D, Molia JM, Oka S, Koenig E, Trottier B, Andrade-Villanueva J, Crofoot G, Custodio JM, Plummer A, Zhong L, Cao H, Martin H, Callebaut C, Cheng AK, Fordyce MW, McCallister S, for the GS-US-292-0104/0111 Study Team.	Lancet	385(9987)	2015
High-dose oral Amoxicillin plus probenecid is highly effective for syphilis in patients with HIV infection.	Tanizaki R, Nishijima T, Aoki T, Teruya K, Kikuchi Y, Oka S, and Gatanaga H.	Clin Infect Dis	61(2)	2015
What triggers a diagnosis of HIV infection in Tokyo metropolitan area? Implications for preventing spread of HIV epidemics in Japan.	Nishijima T, Takano M, Koyama M, Sugino Y, Ogane M, Ikeda K, Kikuchi Y, Oka S, and Gatanaga H.	PLOS One	10(11)	2015

研究発表及び特許取得報告について

学会発表

タイトル	発表者	学会名	場所	年月
該当なし				

その他発表(雑誌、テレビ、ラジオ等)

タイトル	発表者	発表先	場所	年月日
該当なし				

特許取得状況について ※出願申請中のものは()記載のこと。

発明名称	登録番号	特許権者(申請者) (共願は全記載)	登録日(申請日)	出願国
該当なし				

※該当がない項目の欄には「該当なし」と記載のこと。
※主任研究者が班全員分の内容を記載のこと。