



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу  
**ЮНЭЙДС**  
УВКБ-ЮНИСЕФ-МПП-ПРООН-ЮНФПА  
ЮНОДК-МОТ-ЮНЕСКО-ВОЗ-ВСЕМИРНЫЙ БАНК



Всемирная  
организация здравоохранения

# Информационный бюллетень

**НЕ ПОДЛЕЖИТ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ДО 10:30 ПО ГРИНВИЧУ 21 НОЯБРЯ 2005 ГОДА**

## ПРОФИЛАКТИКА

*В 2005 году в мире произошло почти пять миллионов новых случаев ВИЧ-инфекции, из них 3,2 миллиона только в странах Африки к югу от Сахары. В этом же году три миллиона человек умерло от болезней, связанных со СПИДом; более полмиллиона из этого числа – дети. На сегодняшний день общее число людей, живущих с ВИЧ, составляет 40,3 миллиона человек, что в два раза больше, чем в 1995 году. Несмотря на успехи, достигнутые в небольшом, но растущем числе стран, эпидемия СПИДа продолжает опережать глобальные усилия по ее сдерживанию.*

- Во всем мире менее одного человека из пяти, подвергающихся риску заражения ВИЧ, имеют доступ к базовым услугам по профилактике. Только один из десяти людей, живущих с ВИЧ, прошел тестирование и знает о том, что он или она инфицированы.
- С конца 2001 года в странах с низким и средним уровнем доходов число людей, получающих антиретровирусное лечение ВИЧ, утроилось. Однако из всех нуждающихся в антиретровирусном лечении в середине 2005 года его получали, в лучшем случае, только один человек из десяти в Африке и один из семи в Азии.
- Для опережения эпидемии должны быть расширены и усилены мероприятия по профилактике ВИЧ как часть всесторонней ответной деятельности, которая одновременно расширит доступ к лечению и уходу.
- В соответствии с методом математического моделирования в странах Африки к югу от Сахары всеобъемлющий пакет мероприятий по профилактике и лечению предотвратит 55% новых инфекций, которые в противном случае могут произойти до 2020 года.
- Факты и опыт показывают, что быстро растущая доступность антиретровирусной терапии приводит к большей обращаемости за тестированием на ВИЧ. Например, в Кении значительный рост обращений за тестированием и консультированием отмечался в 2000-2004 гг., а в Бразилии в 2001-2003 гг. обращаемость выросла более чем в три раза.
- В ходе медицинского исследования, проведенного после начала антиретровирусной программы в г. Хайелитша, Южная Африка, было обнаружено, что люди чаще используют презервативы, больше готовы вступить в клубы по борьбе со СПИДом и пройти тестирование на ВИЧ, чем в любом из семи других мест, где также проводилось исследование.
- По всему миру растет число ВИЧ-инфицированных женщин. Положение женщин и девочек часто осложняет широко распространенное неравенство, включающее в себя политические, социальные, культурные факторы и факторы безопасности личности.
- Во многих странах супружество и супружеская верность со стороны женщин не гарантируют им защиты от ВИЧ-инфекции. Среди женщин, опрошенных в ходе исследования в Хараре (Зимбабве), Дурбане и Соуэто (Южная Африка), 66% сообщили, что у них был только один партнер на протяжении жизни, 79% воздерживались от секса как минимум до 17 лет. Тем не менее, 40% молодых женщин были ВИЧ-позитивными.

- Для того чтобы мероприятия по профилактике ВИЧ были успешными, их нужно проводить параллельно с другими мероприятиями, такими как законодательная реформа (включая права собственности) и содействие уважению прав женщин, направленное на борьбу с насилием против женщин и девочек и обеспечивающее его снижение.
- Одинаково важно вовлекать мужчин и мальчиков в мероприятия по профилактике ВИЧ для достижения устойчивого воздействия на гендерное неравенство. Мужчины, как и женщины, находятся под влиянием традиционных гендерных норм. Для того чтобы защитить и мужчин, и женщин от ВИЧ-инфекции и содействовать тому, чтобы мужчины более ответственно относились к профилактике ВИЧ, эти нормы необходимо критически переосмыслить и изменить.
- Возникшая тенденция роста показателей инфекции среди старших поколений в некоторых странах может указывать на значительный пробел в профилактических мероприятиях для этой возрастной группы. В Ботсване среди беременных женщин в возрасте от 15 до 24 лет с 1999 года уровни инфекции остаются неизменными, а среди их соотечественниц в возрасте 25 лет и старше с 1992 года распространенность вируса постоянно росла и во время последних измерений в 2003 году достигла 43%. Уровни инфекции среди мужчин и женщин старшего возраста в Ботсване оказались неожиданно высокими: 29% для людей 45-49 лет и 21% для тех, кому немногим больше 50.
- Стигма и дискриминация снижают эффективность мероприятий по контролю за глобальной эпидемией и одновременно создают идеальные условия для ее дальнейшего роста. Из-за стигмы многие люди не могут договориться о безопасном сексе, пройти тестирование на ВИЧ, раскрыть свой статус партнеру, обратиться за лечением, даже если профилактические услуги стали доступными.
- Включение в стратегии профилактики наиболее маргинализированных групп населения, подвергающихся особенно высокому риску инфекции, таких как работники секс-бизнеса, потребители инъекционных наркотиков, заключенные, и мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами, может сыграть важную роль в замедлении темпов распространения вируса во многих частях мира.
- Профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем, снижает риск передачи ВИЧ. Заражение другими ИППП, например, сифилисом, гонореей, хламидиозом, трихомонозом и генитальным герпесом, повышает вероятность передачи ВИЧ при незащищенном половом акте между инфицированным и неинфицированным партнерами.
- Мужской латексный презерватив является наиболее эффективным из имеющихся в наличии средств снижения передачи ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем.
- Необходимо срочно усилить деятельность в области разработки, производства и распространения новых средств профилактики, которые помогут добиться резкого снижения новых случаев инфицирования и обратить эпидемию СПИДа вспять – особенно это касается микробицидов и вакцин.
- Если не принимать меры по профилактике ВИЧ, около 35% детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, заразятся вирусом. Основной способ защиты детей – это профилактика инфицирования родителей. Реализация комплексных программ профилактики, лечения, ухода и поддержки фактически прекратила передачу ВИЧ от матери ребенку в промышленно развитых странах. Однако в странах с высокой распространенностью из-за СПИДа продолжает расти смертность в возрасте до пяти лет. В Африке этот показатель возрос с 2% в 1990 до 6,5% в 2003 году.
- В последние годы на международном уровне усилилось понимание необходимости комплексных мер в ответ на ВИЧ, включая профилактику, лечение и уход. Отмечается усиление политической воли и пропагандистских мероприятий, проводимых группами гражданского общества. Значительно

возросли объемы международного и национального финансирования мероприятий в ответ на эпидемию СПИДа. Эти достижения предоставляют отличную возможность для дальнейшего наращивания усилий и темпов в обеспечении всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу во всех странах, пострадавших от СПИДа.

---

*За более подробной информацией просьба обращаться к Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4509 или моб. тел. (+41 79) 254 6803, или к Аннмари Хоу, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4577. Вы можете также посетить веб-сайт ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащий подробную информацию о Программе, [www.unaids.org](http://www.unaids.org).*