ПРЕСС-РЕЛИЗ

ЮНЭЙДС предупреждает, что неуклонное снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых, которое наблюдалось ранее, остановилось, а в некоторых регионах это число снова начинает расти

Во всем мире число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых и детей снизилось на 40% со времени пика эпидемии в 1997 году. Однако, по результатам данных нового анализа, проведенного ЮНЭЙДС, число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых остается прежним и не снижается в течение как минимум пяти лет. В докладе указывается, что необходимо сделать для расширения мероприятий по профилактике.

ЖЕНЕВА, 12 июля 2016 г. — В новом докладе ЮНЭЙДС отмечаются тревожные тенденции в отношении новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых. В докладе «Пробелы в профилактике ВИЧ» (*Prevention gap report*) отмечается, что, несмотря на достигнутые значительные успехи в деле прекращения новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей (число новых случаев ВИЧ среди детей снизилось более чем на 70% с момента пика эпидемии в 2001 году и продолжает снижаться), снижение числа новых случаев ВИЧ среди взрослых приостановилось. Из доклада следует, что необходимо срочно расширять масштабы профилактик ВИЧ в этой возрастной группе.

Разрыв в профилактике ВИЧ среди взрослых

Поданным доклада «Пробелы в профилактике ВИЧ» (*Prevention gap report*) каждый год в течение по крайней мере последних пяти лет примерно 1,9 миллиона взрослых инфицируются ВИЧ; кроме того, в некоторых регионах растет число новых случаев ВИЧ-инфекции. В докладе «Пробелы в профилактике ВИЧ» четко указывается необходимость в расширении мероприятий по профилактике ВИЧ для выполнения стратегии «Ускорение: прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году».

- В странах Восточной Европы и Центральной Азии наблюдалось увеличение ежегодного числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 57% в период с 2010 по 2015 гг.
- После нескольких лет стабильного снижения, в период с 2010 по 2015 гг. в странах Карибского бассейна наблюдался рост ежегодного числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 9%.
- В странах Ближнего Востока и Северной Африки ежегодное число новых случаев ВИЧ-инфекции увеличилось на 4% в период с 2010 по 2015 гг.
- Ни в одном из других регионов мира не наблюдалось значительного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции.

- В странах Латинской Америки ежегодное число новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых увеличилось на 2% с 2010 года; число новых случаев инфицирования ВИЧ незначительно снизилось в странах Западной и Центральной Европы и Северной Америки, а также в странах Западной и Центральной Африки с 2010 года; число новых случаев ВИЧ снизилось на 4% в странах Восточной и Южной Африки с 2010 года и на 3% в странах Азиатско-Тихоокеанского региона с 2010 года.

«Мы бьем тревогу, - сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ. – Мы не используем профилактические меры так, как надо. Если сейчас произойдет всплеск новых случаев ВИЧ-инфекции, мы уже не сможем контролировать эпидемию. Мир должен срочно предпринять меры, необходимые для того, чтобы активизировать профилактическую работу».

В течение последних 35 лет эпидемия СПИДА оказывала огромное воздействие. С начала эпидемии 35 миллионов человек умерли от заболеваний, обусловленных СПИДом, и примерно 78 миллионов человек заразились ВИЧ.

Справедливость и доступ для ключевых групп

В 2014 году во всем мире на ключевые группы, включая мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, работников коммерческого секса и их клиентов, трансгендерных лиц, потребителей инъекционных наркотиков и заключенных, приходилось 35% всех новых случаев инфицирования ВИЧ. По оценочным данным, у мужчин, имеющих секс с мужчинами, в 24 раза выше вероятность заразиться ВИЧ, чем у общего населения, в то время как у работников коммерческого секса такая вероятность в 10 раз выше, а среди потребителей инъекционных наркотиков – в 24 раза выше, чем среди населения в целом. Кроме того, вероятность того, что трансгендерные лица будут жить с ВИЧ в 49 раз выше, чем среди общего взрослого населения, а среди заключенных такая вероятность в пять раз выше.

Ключевым группам крайне необходимо иметь доступ к полному спектру вариантов профилактики ВИЧ для того, чтобы защитить себя и своих сексуальных партнеров от заражения ВИЧ. «На сегодняшний день существуют различные варианты профилактики, - сказал г-н Сидибэ. - Проблемой является доступ – если люди не чувствуют себя безопасно или не имеют средств для доступа к комбинированным профилактическим услугам, мы не сможем остановить эту эпидемию».

Преимущества профилактики до сих пор не реализованы

В докладе подчеркивается, что основные надежды на то, что антиретровирусная терапия будет влиять на профилактику новых случаев инфицирования ВИЧ, начинают оправдываться, хотя все преимущества не будут наблюдаться еще несколько лет.

По оценкам, представленным в докладе «*Пробелы в профилактике ВИЧ*», более половины людей, живущих с ВИЧ (57%), знают о своем ВИЧ-статусе, 46% людей, живущих с ВИЧ, имеют доступ к антиретровирусной терапии, и у 38% всех людей, живущих с ВИЧ, наблюдается вирусная супрессия, и это помогает им оставаться здоровыми и предотвращает дальнейшую передачу вируса. Это подчеркивает насущную необходимость в исполнении целей ЮНЭЙДС 90-90-90, чтобы в полной мере реализовать потенциал антиретровирусной терапии. Цели 90-90-90 следующие: 90%

людей знают о своем ВИЧ-статусе, 90% людей, знающих о своем статусе, имеют доступ к антиретровирусной терапии, и у 90% людей, получающих лечение, наблюдается снижение вирусной нагрузки.

Дефицит финансирования профилактики ВИЧ

Поступают сообщения о росте числа новых случаев ВИЧ-инфекции, а судя по последним данным, донорское финансирование сократилось до минимального уровня с 2010 года. Взносы международных доноров снизились с 9,7 млн. долларов США в 2013 году до 8,1 млн. долларов США в 2015 году. С целью устранения этого пробела страны с низким и средним уровнем дохода расширяют финансирование за счет внутренних ресурсов, которые составляли 57% от общей суммы в 19,2 млн. долларов США в 2015 году.

В докладе отмечается, что, несмотря на снижение международного финансирования, основного источника финансирования программ по профилактике для людей, подвергающихся наиболее высокому риску инфицирования ВИЧ, некоторые основные доноры берут на себя смелые обязательства для того, чтобы финансирование охватывало людей, наиболее затронутых ВИЧ. В июне 2016 года Соединенные Штаты Америки объявили о начале работы нового Фонда инвестиций для ключевых групп (Key Populations Investment Fund) с бюджетом в 100 млн. долларов США, целью которого является расширение доступа ключевых групп к услугам в связи с ВИЧ.

Нынешние объемы ресурсов на профилактику ВИЧ являются недостаточными. В настоящее время 20% глобальных ресурсов, выделяемых на борьбу с ВИЧ, используется для профилактики ВИЧ. В докладе указано, что для достижения максимальных результатов финансирование должно быть направлено на конкретные территории и группы населения, чтобы охватить людей, подвергающихся наивысшему риску, мероприятиями комбинированной профилактики по месту жительства и работы.

Региональные пробелы в профилактике ВИЧ

В докладе очерчена траектория новых случаев ВИЧ-инфекции и отмечено, какие группы населения и какие территории наиболее сильно затронуты эпидемией. Также отмечается, в каких случаях странам необходимо делать целевые инвестиции в профилактику ВИЧ с учетом сложившейся ситуации.

Например, в странах Восточной и Южной Африки три четверти всех новых случаев ВИЧ-инфекции среди подростков в возрасте 10-19 лет приходится на девочек-подростков. Эти девочки зачастую не получают доступа к услугам по профилактике ВИЧ из-за гендерного неравенства, отсутствия услуг в связи с ВИЧ с учетом их возраста, из-за стигмы, отсутствия политической воли и насилия по гендерному признаку. В 2014 году только 57% стран мира (из 104 стран, приславших свои отчеты) имели стратегии борьбы с ВИЧ, включавшие целевой бюджет для работы с женщинами. По оценкам, во всем мире только три из 10 девочек-подростков и молодых женщин в возрасте 15-24 лет имели полные и правильные знания о ВИЧ. Охват девочек-подростков и молодых женщин, особенно в странах Африки к югу от Сахары, должен стать ключевым фактором для прекращения эпидемии СПИДа.

В Восточной Европе и Центральной Азии 51% новых случаев ВИЧ-инфекции происходит среди потребителей инъекционных наркотиков. Более 80% новых случаев ВИЧ-инфекции в 2015 году произошло в Российской Федерации. Эпидемия сконцентрирована в

основном в ключевых группах населения и среди их половых партнеров, в частности, среди потребителей инъекционных наркотиков, на которых приходилось более половины новых случаев ВИЧ в 2015 году. Однако охват этих групп профилактическими программами очень низок, особенно программами снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков.

На Ближнем Востоке и в Северной Африке 96% новых случаев ВИЧ-инфекции происходит в ключевых группах населения, в основном среди потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющих секс с мужчинами, и женщин коммерческого секса и их половых партнеров. Однако профилактические программы для мужчин, имеющих секс с мужчинами, и работников коммерческого секса редко получают поддержку из внутренних ресурсов или в государственных службах.

В Западной и Центральной Европе, и в Северной Америке около половины всех новых случаев ВИЧ-инфекции приходится на геев и мужчин, имеющих секс с мужчинами, и хотя значительная доля ресурсов инвестируется в мероприятия для этой ключевой группы, эти профилактические мероприятия не оказывают серьезного воздействия. В период с 2010 по 2014 год число новых диагнозов ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, возросло на 17% в Западной и Центральной Европе и на 8% в странах Северной Америки.

В докладе отражены сложности эпидемии СПИДа, а также серьезнейшие изменения, происходящие в странах и регионах в наиболее сильно затронутых группах и местностях. Здесь также отмечена необходимость в инвестициях в эффективные программы по борьбе с ВИЧ, доказавшие, что могут содействовать значительным переменам в деле снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции.

Комбинируемая профилактика ВИЧ, пробелы и возможности

По сравнению с ограниченными вариантами профилактики ВИЧ 20 лет назад в настоящее время существует ряд доступных вариантов, которые могут удовлетворить потребности людей в течение их жизни, и обеспечить им защиту от инфицирования ВИЧ.

ЮНЭЙДС призывает страны использовать подход, учитывающий территориальное расположение и группы населения, для разработки программ по профилактике ВИЧ, основанных на пяти основных принципах профилактики, которые должны реализовываться комплексно и комбинированно:

- Программы для молодых женщин и девочек-подростков и их партнеров-мужчин в местностях с высоким уровнем распространенности.
- Услуги для ключевых групп во всех странах.
- Усиление национальных программ по презервативам.
- Добровольное медицинское мужское обрезание в приоритетных странах.
- ДКП для групп населения, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ.

Устранение пробелов в профилактике ВИЧ

«Наука, инновации и исследования предлагают новые и эффективные возможности для профилактики, средства быстрой диагностики и более совершенные методы лечения

ВИЧ, - сказал г-н Сидибе. – Инвестиции в инновации – это единственный способ обеспечить следующий серьезный прорыв и создать средства излечения или вакцину».

Данные этого доклада, обобщенные на основе отчетов из более чем 160 стран, демонстрируют, что проведение согласованной работы позволяет достичь огромных успехов. Здесь отмечено, что уже к 2015 году около 17 миллионов человек имели доступ к антиретровирусной терапии, что вдвое больше, чем в 2010 году и в 22 раза больше, чем в 2000 году.

ЮНЭЙДС обратится к людям, осуществляющим программы, к новаторам, сообществам, ученым, донорам и другим участникам Международной конференции по СПИДу 2016 года, которая будет проходить с 18 по 22 июля в Дурбане, Южная Африка, с призывом устранить пробелы в профилактике ВИЧ.

Глобальные обобщенные данные об эпидемии ВИЧ в 2015 г.

Число людей, живущих с ВИЧ	Всего	36,7 млн. [34,0 млн.–39,8 млн.]
	Взрослых	34,9 млн. [32,4 млн.–37,9 млн.]
	Женщин	17,8 млн. [16,4 млн.–19,4 млн.]
	Детей (<15 лет)	1,8 млн. [1,5 млн.–2,0 млн.]
Число новых случаев инфицирования ВИЧ	Всего	2,1 млн. [1,8 млн.–2,4 млн.]
	Взрослых	1,9 млн. [1,7 млн.–2,2 млн.]
	Детей (<15 лет)	150 000 [110 000–190 000]
Смерти в связи со СПИДом	Всего	1,1 млн. [940 000–1,3 млн.]
	Взрослых	1,0 млн. [840 000–1,2 млн.]
	Детей (<15 лет)	110 000 [84 000–130 000]
Число людей, получающих лечение в связи с ВИЧ	Всего	17 млн.

[КОНЕЦ]

Контакты

Sophie Barton-Knott | тел. +41 22 791 1697 / +41 79 514 6896 | bartonknotts@unaids.org

ЮНЭЙДС

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) возглавляет и вдохновляет мир для достижения единого видения: ноль новых ВИЧ-инфекций, ноль дискриминации и ноль смертей вследствие СПИДа. ЮНЭЙДС объединяет усилия 11 учреждений ООН – УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, «ООН-женщины», МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк – и тесно сотрудничает с глобальными и национальными партнёрами для того, чтобы положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году в рамках Целей устойчивого развития. Вы можете узнать больше на сайте unaids.org или связавшись с нами через Facebook, Twitter, Instagram и Youtube.