



ПРЕСС-РЕЛИЗ

В семи странах Африки к югу от Сахары число новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей сократилось на 50% и более

В новом докладе также говорится о том, что доступ к лечению для детей остаётся недопустимо низким – только 3 ребёнка из 10, нуждающихся в лечении, имеют к нему доступ в большинстве стран, обозначенных в «Глобальном плане» как приоритетные.

ЖЕНЕВА, 25 июня 2013 г. – В новом докладе о «Глобальном плане по искоренению новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей к 2015 году и сохранению жизни их матерей» (Глобальный план) говорится о заметном прогрессе в предотвращении новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей в странах Африки, обозначенных в Глобальном плане как приоритетные.

В докладе утверждается, что семи странам Африки к югу от Сахары – Ботсвана, Эфиопия, Гана, Малави, Намибия, Южная Африка и Замбия – удалось снизить число новых ВИЧ-инфекций среди детей на 50% по сравнению с 2009 годом. Ещё две страны – Объединённая Республика Танзания и Зимбабве – также демонстрируют значительный прогресс. В докладе подчёркивается, что число новых ВИЧ-инфекций среди детей в 21 стране Африки, определённой Глобальным планом как приоритетные, снизилось на 130 000, что представляет собой сокращение в размере 38% по сравнению с 2009 годом.

«Прогресс в большинстве стран – это сильный сигнал о том, что если сконцентрировать усилия, то можно добиться того, что дети будут рождаться свободными от ВИЧ, – сказал Мишель Сидибе, Исполнительный директор Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС). – Однако в некоторых странах с высоким числом новых инфекций прогресс остановился. Нам необходимо выяснить, почему и как преодолеть узкие места, мешающие расширению программ».

В Гане снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей по сравнению с 2009 годом составило 76%, что позволило выйти этой стране на первое место по данному показателю; в Южной Африке этот показатель составил 63% (число новых случаев ВИЧ-инфекции в 2012 году на 24 000 меньше, чем в 2009). Тем не менее, темпы снижения в некоторых приоритетных странах Глобального плана были медленными, а в Анголе число новых ВИЧ-инфекций даже возросло. Число новых случаев инфекции среди детей в Нигерии, стране с наиболее высоким количеством детей, приобретающим ВИЧ (около 60 000 новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей в 2012 году), в основном осталось неизменно с 2009 года. Если не предпринять срочных мер в Нигерии, глобальная цель на 2015 год не будет выполнена.

В 2012 году количество беременных женщин, живущих с ВИЧ, которые принимали антиретровирусные препараты для профилактики передачи ВИЧ своим детям и для собственного здоровья, было больше, чем в 2009 году, при этом уровень охвата во многих странах превышал 75%. Расширение охвата позволило снизить передачу ВИЧ от

матери ребёнку в большинстве стран. В Ботсване и Южной Африке темпы передачи снизились до 5% и ниже.

«У нас есть инструменты, необходимые для достижения целей, поставленных в Глобальном плане, и последние данные показывают, что мы приближаемся к их реализации, – сказал Посол Эрик П. Гусби, Глобальный координатор США по СПИДу. – В этом месяце, по словам Государственного секретаря Джона Керри, один миллион детей родились свободными от ВИЧ благодаря поддержке ПЕПФАР. Сейчас все мы должны продолжать работать вместе, чтобы настал тот день, когда все дети будут рождаться свободными от ВИЧ, что в пределах наших возможностей», – добавил он.

Однако в докладе также говорится о том, что только половина всех кормящих грудью женщин, живущих с ВИЧ, или их детей получает антиретровирусные препараты для профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку. В докладе утверждается, что грудное вскармливание критически важно для выживания ребёнка, и подчёркивается насущная необходимость предоставления антиретровирусного лечения в период грудного вскармливания.

Более половины детей, нуждающихся в лечении, в Южной Африке и Свазиленде имеют к нему доступ. В 2012 году в Чаде, Эфиопии, Гане, Кении, Малави, Нигерии, Южной Африке, Объединённой Республике Танзания и Зимбабве число детей, получающих лечение, увеличилось вдвое по сравнению с 2009 годом. В то время как в докладе говорится, что количество детей, нуждающихся в лечении от ВИЧ, будет снижаться по мере сокращения числа новых случаев ВИЧ-инфекции, необходимо принять срочные меры для улучшения ранней диагностики ВИЧ среди детей и обеспечить своевременный доступ к антиретровирусному лечению.

Количество беременных женщин, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусное лечение для собственного здоровья, возросло по сравнению с 2009 годом. В Ботсване, Гане, Малави, Намибии, Южной Африке, Свазиленде и Замбии более 75% беременных женщин, нуждающихся в антиретровирусном лечении, получают его, а в Кении, Лесото, Объединённой Республике Танзания и Зимбабве этот показатель превышает 50%. Расширение доступа к антиретровирусному лечению для беременных женщин, живущих с ВИЧ, для собственного здоровья имеет критическое значение.

«Глобальный план по искоренению новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей к 2015 году и сохранению жизни их матерей» – это инициатива, возглавляемая Объединённой программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и Чрезвычайным планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР), о которой было объявлено в июне 2011 года в ходе Заседания высокого уровня по СПИДу Генеральной Ассамблеи ООН. Она направлена на достижение к 2015 году двух основных целей: сократить количество детей, вновь инфицированных ВИЧ, на 90% и снизить материнскую смертность по причине СПИДа на 50%. План направлен на 22 страны, на которые приходится 90% новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей.

Во втором докладе о ходе реализации Глобального плана представлен прогресс, достигнутый 21 страной Африки к югу от Сахары, а также некоторые проблемы, которые препятствуют достижению намеченных целей к 2015 году.

** Ангола, Ботсвана, Бурунди, Камерун, Чад, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Эфиопия, Гана, Индия, Кения, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Нигерия, Южная Африка, Уганда, Объединённая Республика Танзания, Свазиленд, Замбия и Зимбабве.*

[КОНЕЦ]

Контакты

ЮНЭЙДС Женева | Софи Бартон-Нотт | тел. +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org

ПЕПФАР

Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР) – это инициатива Правительства США, целью которой является спасение жизней людей, пострадавших от ВИЧ/СПИДа, по всему миру. Это самые масштабные международные усилия исторического значения, принятые какой-либо страной и направленные на борьбу с одним заболеванием. Выделяемые ПЕПФАР средства также помогают смягчить последствия других болезней в контексте глобального здравоохранения. ПЕПФАР основан на общей ответственности доноров и стран-партнёров, а также других участников за разумное инвестирование средств в спасение жизней людей. Узнайте больше на сайте www.pepfar.gov.

ЮНИСЕФ

ЮНИСЕФ работает более чем в 190 странах и территориях, помогая детям выживать и полноценно развиваться с раннего детства и до подросткового возраста. Являясь крупнейшим поставщиком вакцин в развивающиеся страны, ЮНИСЕФ оказывает помощь в вопросах детского здоровья и питания, обеспечения качественной воды и санитарных услуг, качественного базового образования для всех мальчиков и девочек, а также защиты детей от насилия, эксплуатации и СПИДа. Деятельность ЮНИСЕФ в полном объёме финансируется из добровольных пожертвований частных лиц, представителей бизнеса, фондов и правительств. Узнайте больше о ЮНИСЕФ и его работе, посетив www.unicef.org. Следите за нашими новостями на Twitter и Facebook.

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 партнерами для обеспечения максимальных результатов при осуществлении мер в ответ на СПИД. Вы можете узнать больше на сайте unaids.org или связавшись с нами через Facebook и Twitter.