

ПРЕСС-РЕЛИЗ

Тенденция обращена вспять: ЮНЭЙДС заявляет о 19,5 млн. проходящих лечение по жизненным показаниям и снижении смертности за период 2005 г. от обусловленных СПИДом заболеваний в два раза.

Осуществление целей стратегии «90 - 90 – 90» стимулирует соответствующие действия на глобальном уровне и тем самым спасает жизни. Страны Восточной и Южной Африки лидируют, сократив число новых случаев инфицирования ВИЧ почти на 30% за период с 2010 года. В Малави, Мозамбике, Уганде и Зимбабве этот показатель снизился почти на 40% и более. Согласованные усилия еще необходимы в ряде регионов в отношении детей, подростков, мужчин и ключевых групп населения.

ЖЕНЕВА/ПАРИЖ, 20 июля 2017 г. - ЮНЭЙДС публикует новый доклад, указывающий на то, что в истории эпидемии ВИЧ достигнут поворотный момент: в настоящее время более половины всех людей, живущих с ВИЧ (53%), получают лечение от ВИЧ-инфекции, а смертность от причин, связанных со СПИДом, сократилась с 2005 года почти вдвое. В 2016 году 19,5 млн. людей из 36,7 млн. живущих с ВИЧ, имели доступ к лечению, а смертность вследствие СПИДа снизилась с 1,9 миллиона человек в 2005 году до 1 миллиона в 2016 году. При сохранении достигнутых темпов мир встанет на путь достижения глобального целевого показателя в 30 миллионов людей, получающих лечение, к 2020 году.

«В 2015 году мы достигли целевого показателя охвата лечением 15 миллионов человек, и мы способны удвоить этот показатель, предоставив лечение 30 миллионам человек, и таким образом достичь цели 2020 года», – заявил Исполнительный директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ. «Мы будем продолжать расширять масштабы лечения, чтобы охватить всех, кто в нём нуждается, соблюдая наше обязательство никого не оставлять без внимания».

Самый значительный прогресс отмечается в странах восточной и южной Африки, наиболее пострадавших от эпидемии ВИЧ-инфекции, и на долю которых приходится более половины всех людей, живущих с ВИЧ. Начиная с 2010 года, смертность вследствие СПИДа снизилась на 42%. Количество новых случаев ВИЧ-инфекции сократилось в целом на 29%, а среди детей за тот же период – на 56%. Это достижение стало возможным благодаря программам по лечению и профилактике ВИЧ-инфекции, ведущих к прекращению эпидемии СПИДа в странах восточной и южной Африки.

КТО НА ПРАВИЛЬНОМ ПУТИ?

Прогресс в достижении целей «90 - 90 – 90»

В докладе «Прекращение эпидемии СПИДа: прогресс в достижении целей 90-90-90» содержится подробный анализ успехов и проблем в достижении целей 90-90-90. В 2014 году для протиподействия эпидемии ускоренными темпами были поставлены следующие цели: к 2020 году 90% всех людей, живущих с ВИЧ, должны знать свой ВИЧ-статус; 90% всех людей с диагнозом ВИЧ-инфекция должны иметь устойчивый доступ к антиретровирусной терапии; у 90% всех людей, получающих антиретровирусную терапию, должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка.

В докладе указано, что в 2016 году уже более двух третей (70%) людей, живущих с ВИЧ, знали свой ВИЧ-статус. Среди людей, знавших свой статус, 77% получали лечение, а среди людей, получавших лечение, 82% добились подавления вирусной нагрузки, защитив тем самым своё собственное здоровье и препятствуя передаче вируса другим людям.

Страны восточной и южной Африки, западной и центральной Европы, Северной Америки и Латинской Америки находятся на пути к достижению целей 90-90-90 к 2020 году. В восточной и южной Африке 76% людей, живущих с ВИЧ, знают свой ВИЧ-статус, 79% людей, знающих свой ВИЧ статус, имеют доступ к антиретровирусной терапии, а 83% людей, получающих лечение, имеют неопределяемый уровень вирусной нагрузки. Это означает, что 50% всех людей, живущих с ВИЧ в восточной и южной Африке, добились подавления вирусной нагрузки. Страны Карибского бассейна и Азиатско-Тихоокеанского региона также могут добиться выполнения целей 90-90-90 при условии дальнейшей интенсификации программ противодействия.

Семь стран уже достигли целей 90-90-90 – это Ботсвана, Камбоджа, Дания, Исландия, Сингапур, Швеция и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии. Многие другие близки к их достижению.

"Положить конец эпидемии СПИДа возможно - это наше общее обязательство и стремление. Решение этой задачи способны возглавить города, которые при этом будут содействовать развитию инклюзивного общества для всех", - отметила Анна Идальго, мэр Парижа.

Наиболее существенным итогом достижения целей 90-90-90 стало снижение смертности вследствие СПИДа, которая за последние 10 лет сократилась почти наполовину. В результате в наиболее пострадавших от эпидемии странах значительно выросла ожидаемая продолжительность жизни. В восточной и южной Африке продолжительность жизни увеличилась почти на 10 лет с 2006 по 2016 годы.

Мишель Сидибэ отметил: «В общины и семьи приходит благополучие по мере того, как уходит СПИД». «Чем лучше мы контролируем эпидемию, тем лучше становятся результаты мер по охране здоровья, а нации становятся сильнее».

90-90-90: впереди ещё много работы

Однако прогресс в достижении целей 90-90-90 был незначительным на Ближнем Востоке, в Северной Африке, а также в Восточной Европе и Центральной Азии, где смертность вследствие СПИДа выросла на 48% и 38% соответственно. Но и в этих регионах есть исключения, свидетельствующие о том, что когда усилия предпринимаются согласованно, результаты дают о себе знать. Например, Алжир расширил доступ к

лечению ВИЧ-инфекции с 24% в 2010 году до 76% в 2016 году, Марокко с 16% в 2010 году до 48% в 2016 году и Беларусь с 29% в 2010 году до 45% в 2016 году.

В глобальном масштабе был достигнут значительный прогресс, однако предстоит еще большая работа. Около 30% людей, живущих с ВИЧ, по-прежнему не знают своего ВИЧ-статуса; 17,1 миллиона человек, живущих с ВИЧ, не имеют доступа к антиретровирусной терапии, и более половины всех людей, живущих с ВИЧ, не добились подавления вирусной нагрузки.

Предупреждение новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей

Глобальная солидарность в деле искоренения новых ВИЧ-инфекций среди детей даёт ощутимые результаты. В 2016 году около 76% беременных женщин, живущих с ВИЧ, имели доступ к антиретровирусным препаратам, тогда как в 2010 году эти препараты были доступны лишь для 47% женщин. Во всем мире количество новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей сократилось в два раза – с 300 000 [230 000–370 000] в 2010 году до 160 000 [100 000–220 000] в 2016 году. Страны с высоким уровнем бремени эпидемии – Ботсвана, Намибия, Южная Африка, Свазиленд и Уганда – уже достигли исторического результата, обеспечив средствами диагностики и пожизненной антиретровирусной терапией 95% беременных и кормящих женщин, живущих с ВИЧ.

Число новых случаев инфицирования ВИЧ сокращается, хотя и недостаточно быстро

В докладе также указано, что во всем мире количество новых случаев ВИЧ-инфекции снижаются, но не теми темпами, которые необходимы для достижения глобальных целей. Во всем мире в период с 2010 по 2016 год количество новых случаев ВИЧ-инфекции снизилось на 16%, достигнув 1,8 миллиона [1,6 миллиона–2,1 миллиона] человек. Снижение отмечается в 69 странах, в большинстве из которых был расширен охват лечением наряду с реализацией комплексных мер профилактики ВИЧ-инфекции в сочетании с программами по использованию презервативов.

Вместе с тем, наблюдается тревожное увеличение количества новых случаев ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии.

Туберкулез

Большие достижения в глобальном противодействии туберкулезу и ВИЧ обусловили снижение смертности от туберкулеза среди живущих с ВИЧ на 33%. В 2015 г. в мире в целом лишь 11% из 10,4 млн. случаев заболевания туберкулезом приходилось на долю живущих с ВИЧ. Вместе с тем, в почти 60% случаев туберкулеза среди живущих с ВИЧ не был поставлен диагноз или не предоставлено лечение.

Необходимость в медико-социальных работниках

В докладе "*Прекращение эпидемии СПИДа*" отмечено, что ключевым фактором в прекращении эпидемии СПИДа является предоставление соответствующих услуг по месту жительства или работы. ЮНЭЙДС поддерживает недавнюю инициативу Африканского союза о найме и подготовке 2 млн. медико-социальных работников для дальнейшего укрепления потенциала систем здравоохранения и предоставления медицинских услуг в масштабе всего региона.

"Когда медицинские услуги оказываются «на пороге дома», здоровье семей и общин улучшается", отметил г-н Сидибе. "Медико-социальные работники станут фундаментом сильных и гибких систем здравоохранения по всей Африке".

"Не одна я живу с ВИЧ; нас миллионы, и мы намерены положить конец СПИДу", заявила Кристина Кафандо, медико-социальный работник, основатель Ассоциации "Espoir pour Demain". "У нас есть воля сделать это, и мы должны и далее действовать согласованно".

В ЧЕМ ОТСТАВАНИЕ?

Лечение детей, живущих с ВИЧ

Лишь 43% живущих с ВИЧ детей по сравнению с 54% взрослых получают антиретровирусную терапию. В докладе *"Прекращение эпидемии СПИДа"* также отмечается, что у двух третей детей до двух лет ВИЧ диагностируется на поздней стадии и лечение начинается на фоне прогрессирующего синдрома иммунодефицита, что является причиной высокой смертности среди детей этой возрастной группы. Для диагностики и лечения живущих с ВИЧ детей необходимы дополнительные усилия.

Молодые люди обделены вниманием

Молодежь в возрасте от 15 до 24 лет требует особого внимания – они меньше знают о ВИЧ-инфекции, реже тестируются на ВИЧ, реже получают лечение и недостаточно охвачены программами профилактики. Молодежь по-прежнему подвергается наибольшему риску инфицирования ВИЧ, особенно молодые женщины в странах Африки к югу от Сахары. Заболеваемость среди молодых женщин в странах Африки к югу от Сахары на 44% выше, чем среди молодых мужчин их возраста в этом регионе. Среди молодых людей в возрасте 15–24 лет было зарегистрировано около 610 000 новых случаев ВИЧ-инфекции; 59% из них – молодые женщины.

В Малави, Замбии и Зимбабве половина молодых людей не знают своего статуса и более половины не имеют доступа к лечению ВИЧ-инфекции. Только 36% молодых людей и 30% молодых женщин в странах Африки к югу от Сахары имели элементарные знания о том, как защитить себя от ВИЧ. Исследования по оценке воздействия ВИЧ среди населения (PHIA), проведенные в Малави, Замбии и Зимбабве при поддержке «Чрезвычайного плана президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом», показали, что менее 50% молодых людей, живущих с ВИЧ, знали о своем ВИЧ-статусе, в то время как этот показатель среди взрослых в возрасте 35–59 лет составил 78%.

Мужчины не охвачены программами

В докладе показано, что менее 50% молодых мужчин знают, как защитить себя от ВИЧ-инфекции; мужчины гораздо реже знают свой ВИЧ-статус или начинают лечение, чем женщины; менее 50% мужчин, живущих с ВИЧ, имеют доступ к антиретровирусной терапии. Многие мужчины с диагнозом ВИЧ-инфекция выявляются поздно и начинают лечение только когда заболевают, и это, в отличие от женщин, значительно повышает для них вероятность смертельного исхода от заболеваний, связанных со СПИДом. Среди женщин смертность от связанных со СПИДом заболеваний на 27% ниже, чем среди мужчин.

Ключевые группы населения

За пределами африканских стран к югу от Сахары 80% новых случаев ВИЧ-инфекции в 2015 году регистрировалось среди ключевых групп и их сексуальных партнеров. Но и в странах Африки к югу от Сахары 25% новых случаев ВИЧ-инфекции приходится на долю ключевых групп. В докладе подчеркнута особая важность мероприятий по охвату ключевых групп комплексными услугами в связи с ВИЧ и необходимость комбинированного подхода, включающего программы по снижению вреда.

Отстающие регионы

Восточная Европа и Центральная Азия являются единственным регионом в мире, где растёт количество новых случаев ВИЧ-инфекции и смертность вследствие СПИДа. Количество новых случаев ВИЧ-инфекции увеличились со 120 000 [100 000–130 000] в 2010 году до 190 000 [160 000–220 000] в 2016 году. Люди, употребляющие инъекционные наркотики, составили 42% новых случаев ВИЧ-инфекции в регионе. В Российской Федерации с 2010 по 2016 годы количество новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции увеличились на 75%. В ряде других стран региона, включая Албанию, Армению и Казахстан, эпидемия ВИЧ-инфекции также быстро расширяется.

Несмотря на то, что доступ к лечению ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии за последние шесть лет более чем удвоился, лишь 28% людей, живущих с ВИЧ, имеют доступ к антиретровирусной терапии. Эта ситуация сохраняется вопреки тому, что двое из трех людей, живущих с ВИЧ, знают свой ВИЧ-статус. Смертность вследствие СПИДа выросла на 38%.

На Ближнем Востоке и в Северной Африке немногим более половины людей, живущих с ВИЧ, знали свой ВИЧ-статус, причем менее половины из них получали лечение в связи с ВИЧ-инфекцией. Только у одного из пяти человек, живущих с ВИЧ, была подавлена вирусная нагрузка.

ЮНЭЙДС совместно с организацией «Врачи без границ» и Африканским союзом разрабатывает план, нацеленный на страны западной и центральной Африки, по сокращению значительного отставания от остальной части континента. В 2016 году только 42% из 6,1 млн. человек, живущих с ВИЧ в регионе, знали свой ВИЧ-статус; лишь 35% имели доступ к лечению ВИЧ-инфекции, и только один из четырех человек, живущих с ВИЧ, имел подавленную вирусную нагрузку.

"Я бы хотела вновь заявить о нашей поддержке инициированного ЮНЭЙДС плана ликвидации отставания для стран Западной и Центральной Африки, к которому присоединились наши партнеры. Утверждение этого плана главами государств Африканского союза является важным шагом в вопросе мобилизации и эффективной реализации мероприятий странами региона", заявила Мишель Бокко, посол Франции по вопросам борьбы со СПИДом.

Ресурсы, выделяемые на борьбу со СПИДом, остаются на одном уровне

Ресурсы, выделяемые на борьбу со СПИДом, не увеличиваются. По состоянию на конец 2016 года в странах с низким и средним уровнем доходов было выделено около 19 млрд. долл. США на борьбу со СПИДом, причем внутренние ресурсы составили 57% от общей суммы. По существующим оценкам, к 2020 году для глобального противодействия эпидемии ВИЧ будет необходимо примерно 26 млрд. долл. США.

«Мы максимально эффективно используем каждый имеющийся доллар, но нам всё ещё не хватает 7 миллиардов», – заявил Мишель Сидибе. «Благодаря большей международной помощи, увеличению национального и инновационного финансирования, а также эффективного планирования мы сможем положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году».

По оценкам, в 2016 г.:

19,5 млн. человек получали антиретровирусную терапию

36,7 млн. (диапазон 30, 8 млн. - 42,9 млн.) человек в мире в целом входили в группу живущих с ВИЧ.

1,8 млн. (1,6 млн. - 2,1 млн.) человек были инфицированы ВИЧ

1,0 млн. (диапазон 830 тыс. - 1,2 млн.) человек погибли от обусловленных СПИДом заболеваний.

Доклад "Прекращение эпидемии СПИДа: прогресс на пути к достижению целей Стратегии «90 - 90 - 90» доступен на сайте www.unaids.org ЮНЭЙДС является глобальным лидером и хранилищем информации по программам борьбы с эпидемией СПИДа. Полную базу данных можно найти по ссылке: <http://aidsinfo.unaids.org/>

[КОНЕЦ]

Контакты

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

ЮНЭЙДС

Объединенная программа Организации Объединённых 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.