



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

**ЮНЭЙДС**

ЮНИСЕФ • МПП • ПРООН • ЮНФПА • ЮНОДК  
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • ВСЕМИРНЫЙ БАНК

## Пресс-релизы

### НОВЫЙ ДОКЛАД ЮНЭЙДС РАСКРЫВАЕТ ПОСЛЕДНИЕ ТЕНДЕНЦИИ В РАЗВИТИИ ЭПИДЕМИИ СПИДА

**Только в прошлом году в Азии ВИЧ заразились 1,1 миллиона человек**

**Лондон, 6 июля 2004 года** – ЮНЭЙДС предупреждает, что число людей, живущих с ВИЧ – вирусом, вызывающим СПИД – увеличилось во всех регионах мира; и в прошлом году ВИЧ заразились пять миллионов человек – это больше чем за любой предыдущий год.

Эти цифры содержатся в Докладе ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа за 2004 год, выпущенном сегодня накануне XV Международной конференции по СПИДу, которая пройдет в Бангкоке 11-16 июля 2004 года. В этом новом докладе дается наиболее точная на данный момент картина СПИДа благодаря получению более полных данных эпиднадзора в странах и использованию усовершенствованных методов оценки уровней распространенности ВИЧ.

«Невзирая на увеличение средств, повышение политической приверженности и прогресс в расширении доступа к лечению при ВИЧ за последние два года, эпидемия СПИДа продолжает опережать глобальные ответные меры», – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот, выступая на пресс-конференции, посвященной выпуску доклада. После Конференции по СПИДу 2002 года, проведенной в Барселоне, ВИЧ заразились более девяти миллионов человек и шесть миллионов умерли от СПИДа. «Эти цифры демонстрируют громадность задачи по обеспечению профилактики миллионов случаев инфекции и предоставлению лечения тем, кто живет с ВИЧ, – добавил д-р Пиот. – До тех пор пока мы не признаем, что СПИД является вопросом развития и безопасности, мы не сможем победить эту эпидемию».

Количество людей, живущих с ВИЧ, продолжает расти – с 35 миллионов в 2001 году до 38 миллионов в 2003 году. Доклад ЮНЭЙДС за 2004 год наглядно демонстрирует последние глобальные тенденции и впервые включает пересмотренные показатели распространенности ВИЧ за предыдущие годы, что позволяет лучше понять характер распространения эпидемии.

Впервые в докладе приводится сравнение новых оценочных данных за 2003 год с пересмотренными оценками за 2001 год на основе использования усовершенствованных методик. Это наилучший известный нам способ получения более точной картины эпидемии СПИДа. Несмотря на то что новые оценки чуть ниже ранее опубликованных оценок, фактическое количество людей, живущих с ВИЧ, не уменьшилось; если исходить из пересмотренных оценок за 2001 год, очевидно, что эпидемия продолжает нарастать.

«Когда Азия стоит перед выбором между жизнью и смертью в отношении

предотвращения полномасштабной катастрофы СПИДа в регионе, времени на ошибки в оценке этих сигналов не остается, – сказал д-р Пиот. – Такое же беспокойство вызывает тот факт, что в Африке число инфекций продолжает увеличиваться и люди умирают в больших количествах».

### Тенденции в развитии глобальной эпидемии

- Только в прошлом году в **Азии** ВИЧ заразились 1,1 миллиона человек – это больше чем за любой предыдущий год. Эпидемия в этом регионе растет быстрыми темпами – резкое увеличение числа ВИЧ-инфекций наблюдается во Вьетнаме, Индонезии и Китае. Быстрый рост эпидемии в Азии имеет глобальные последствия, если учитывать, что здесь проживает 60% мирового населения.
- В **Индии**, где, по оценкам, 5,1 миллиона человек инфицированы ВИЧ, проживает одна седьмая всех ВИЧ-инфицированных в мире. Это самое большое количество инфицированных после Южной Африки.
- По оценкам, в **Африке к югу от Сахары** 25 миллионов человек живут с ВИЧ. Здесь, вероятно, наблюдается стабилизация показателей распространенности ВИЧ; однако фактически это обусловлено ростом числа смертей от СПИДа и увеличением числа новых инфекций.
- В **Латинской Америке** около 1,6 миллиона человек живут с ВИЧ, при этом эпидемия в основном концентрируется среди групп населения, которым грозит более высокий риск заражения ВИЧ, таких как потребители инъекционных наркотиков и мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами. За низкими национальными показателями распространенности ВИЧ скрываются некоторые серьезные эпидемии. Например, в Бразилии – самой густонаселенной стране в регионе, где проживает более четверти ВИЧ-инфицированных, – национальный показатель распространенности ВИЧ намного ниже 1%. Однако в некоторых городах были зарегистрированы уровни распространенности инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков выше 60%.
- Эпидемии продолжают нарастать в **Восточной Европе и Центральной Азии**. Здесь число людей, живущих с ВИЧ, составляет около 1,3 миллиона. **Россия**, где число потребителей инъекционных наркотиков превышает три миллиона, остается одной из наиболее пострадавших стран в регионе. В то же время здесь увеличивается доля женщин среди новых случаев ВИЧ-инфекций – с одной четверти в 2001 году до одной трети всего год спустя. Наиболее поразительной отличительной чертой эпидемии является возраст инфицированных – более 80% моложе 30 лет. Показатель использования презервативов в этой группе в целом низкий. В отличие от этого, в **Северной Америке и Западной Европе** лишь 30% инфицированных моложе 30 лет.
- Кроме того, в докладе отмечается рост числа инфекций также в **Соединенных Штатах и Западной Европе**. В США, по оценкам, с ВИЧ живут 950 тысяч человек – в 2001 году это число составляло 900 тысяч. В последние годы половина всех новых инфекций регистрируется среди афроамериканцев. В Западной Европе с ВИЧ живут 580 тысяч человек – для сравнения в 2001 году это число составляло 540 тысяч.

### Глобальное финансирование мер по борьбе со СПИДом

Помимо последних глобальных, региональных и национальных данных, доклад включает новые оценки относительно ресурсов, которые необходимы для эффективной борьбы против эпидемии в развивающемся мире. Впервые пересмотренные оценки отражают данные, полученные в 78 странах, многие из которых находятся на передней линии борьбы с эпидемией СПИДа.

Несмотря на то что затраты на борьбу со СПИДом увеличились в 15 раз с 300

миллионов долларов США в 1996 году до почти что 5 миллиардов долларов США в 2003 году, это составляет менее половины того, что понадобится развивающимся странам к 2005 году. Согласно новым пересмотренным оценкам затрат, для профилактики и ухода в странах с низким и средним уровнем доходов к 2005 году понадобится 12 миллиардов долларов США (ранее прогнозировалось 10 миллиардов долларов США), а к 2007 году 20 миллиардов долларов США.

По оценкам, 20 миллиардов долларов США позволят предоставить антиретровирусное лечение чуть более шести миллионам человек (более четырех миллионам в Африке к югу от Сахары), оказать помощь 22 миллионам сирот, провести добровольное консультирование и тестирование для 100 миллионов взрослых, организовать просвещение по вопросам СПИДа для 900 миллионов школьников и оказать услуги по консультированию через сверстников для 60 миллионов молодых людей, не посещающих школу. Около 43% этих средств потребуются для Африки к югу от Сахары, 28% для Азии, 17% для Латинской Америки и Карибского бассейна, 9% для Восточной Европы и 1% для Северной Африки и Ближнего Востока.

- ▀ Для обеспечения полного финансирования мер по борьбе со СПИДом потребуются чрезвычайные усилия, которые невозможно обеспечить за счет планируемых в настоящее время регулярных внутренних и международных бюджетов на развитие. Для этого потребуются чрезвычайное руководство, а также ресурсы, которые пока что не используются.

### **Задачи по лечению и профилактике**

Как указано в докладе, несмотря на значительный прогресс за последние несколько лет, доступ к лечению при ВИЧ остается на низком уровне. Доступ к лечению должен быть реальностью для всех нуждающихся. Лишь 7% людей в развивающихся странах имеют доступ к антиретровирусному лечению – это меньше одной десятой.

В рамках борьбы с этой глобальной чрезвычайной ситуацией в сфере здравоохранения ЮНЭЙДС, ВОЗ и их партнеры считают своим долгом обеспечить антиретровирусное лечение для трех миллионов человек к концу 2005 года. Эта инициатива «3 к 5» является частью глобального движения за расширение доступа к лечению при ВИЧ – конечной целью является обеспечение доступа для всех. На данный момент в инициативе формально участвует примерно 56 стран.

Расширение доступа к лечению является стимулом для того, чтобы люди проходили тестирование и знали свой ВИЧ-статус. Это также снижает стигму и способно обеспечить предоставление услуг по профилактике миллионам человек. Однако в настоящее время уровень охвата тестированием на ВИЧ в развивающихся странах очень низкий – только каждый девятый имеет к нему доступ.

«Сегодня в мире лишь пятая часть нуждающихся имеет доступ к услугам по профилактике ВИЧ – сказал д-р Пиот. – Глобальное движение за расширение доступа к лечению при ВИЧ должно дополняться такими же сильными мерами по расширению доступа к эффективным услугам по профилактике. Еще важнее включать профилактику в усилия, направленные на расширение масштабов лечения».

### **Препятствия и проблемы**

Основными препятствиями и проблемами при реализации эффективных национальных мер по борьбе со СПИДом являются, в частности, стигма и дискриминация, связанные со СПИДом, отсутствие кадрового и институционального потенциала и недостаточная координация доноров.

Стигма также представляет собой фактор, мешающий странам направлять средства туда, где они больше всего необходимы, в частности для групп населения, которым

грозит повышенный риск заражения ВИЧ. В некоторых странах Латинской Америки и Азии программы профилактики не были направлены на потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, занимающихся сексом с мужчинами, которые относятся к группам, наиболее уязвимым к ВИЧ в этих регионах.

Ряд стран юга Африки столкнулись с растущим кризисом при предоставлении жизненно важных общественных услуг, которые являются решающими для борьбы со СПИДом. Причинами этого являются миграция ключевого персонала из государственного в частный сектор, миграция в другие страны, а также смертоносное влияние самой эпидемии СПИДа.

По мере роста числа организаций, финансирующих и осуществляющих меры по борьбе со СПИДом, также существует неотложная потребность в том, чтобы устранить хорошо известные риски дублирования ответных мер на страновом уровне. Стремясь обеспечить более высокий уровень гармонизации в процессе финансирования мер по борьбе со СПИДом, ЮНЭЙДС возглавила усилия, осуществляемые вместе с США, Соединенным Королевством и другими ведущими странами-донорами, в рамках согласования так называемых «Триединых принципов» – единый национальный план по СПИДУ, единый национальный орган по СПИДУ и единая система мониторинга и оценки в каждой стране.

«Развитие эффективной координации среди доноров является ключевым моментом для сохранения жизни людей в развивающихся странах – сказал д-р Пиот. – Мы вели тяжелую борьбу за то, чтобы получить денежные средства, сейчас нам необходимо провести такую же тяжелую работу для того, чтобы разумно их потратить».

#### **Глобальные факты и цифры 2004 года**

- Для эффективной борьбы со СПИДом в развивающихся странах к 2005 году понадобится 12 миллиардов долларов США – однако в настоящее время годовые глобальные затраты составляют меньше половины (менее 5 миллиардов долларов США). К 2007 году, по оценкам, понадобится 20 миллиардов долларов США.
- В Азии, где проживает 60% мирового населения, наблюдается одна из самых быстро растущих эпидемий в мире: только в прошлом году ВИЧ заразились 1,1 миллиона человек – это больше чем за любой предыдущий год в Азии.
- Несмотря на то что в Африке проживает 10% мирового населения, здесь насчитывается 70% всех людей, живущих с ВИЧ. Если нынешние темпы роста инфекций сохранятся и если не будет обеспечен доступ к лечению, 60% тех, кому сейчас 15 лет, не доживут до 60 лет.
- Во всем мире с ВИЧ живут около 38 миллионов взрослых и детей – в 2001 году это число составляло 35 миллионов. За последние два десятилетия от СПИДа умерли более 20 миллионов человек.
- После Конференции по СПИДУ 2002 года, состоявшейся в Барселоне, ВИЧ заразились 9,2 миллиона человек и 5,6 миллиона умерли от СПИДа.
- По оценкам, во всем мире 15 миллионов детей в возрасте до 18 лет потеряли одного или обоих родителей в результате СПИДа – из них 12 миллионов в Африке к югу от Сахары.
- На женщин приходится почти половина всех людей, живущих с ВИЧ, причем в Африке к югу от Сахары – 57%.
- Из 10 миллионов молодых людей, живущих с ВИЧ во всем мире, 6,2 миллиона живут в Африке к югу от Сахары – из них 75% составляют молодые женщины.
- Программы профилактики охватывают менее одной пятой всех нуждающихся.

Комплексная профилактика могла бы предотвратить 29 из 45 миллионов новых ВИЧ-инфекций к 2010 году.

- В настоящее время поставки презервативов не обеспечивают потребности на 40%. К 2015 году, по оценкам, для профилактики ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, потребуется 19 миллиардов презервативов.
- В странах с низким и средним уровнем доходов пять-шесть миллионов людей нуждаются в лечении в связи с ВИЧ, однако по состоянию на конец 2003 года лишь 7% – или 400 тысяч человек – имели к нему доступ.

---

*За более подробной информацией просьба обращаться к Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4509 или моб. тел. +41 79 254 6803; Эбби Спрингу, ЮНЭЙДС, Женева, моб. тел +41 79 308 9861; или Питеру Роббсу, ЮНЭЙДС, Лондон, тел. +44 1480 465 328 или моб. тел. +44 781 4899706. Вы можете также посетить веб-сайт ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащий подробную информацию о Программе – [www.unaids.org](http://www.unaids.org).*