



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

УВКБ · ЮНИСЕФ · МПП · ПРООН · ЮНФПА
ЮНОДК · МОТ · ЮНЕСКО · ВОЗ · ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Информационный бюллетень

ВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА И ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ

В Восточной Европе и Центральной Азии число людей, живущих с ВИЧ, резко выросло всего лишь за несколько лет – к концу 2004 года, по оценкам, это число достигло 1,4 миллиона человек. Менее чем за десять лет этот показатель вырос более чем в девять раз. Сегодня в регионе примерно 490 000 женщин живет с ВИЧ. В прошлом году число людей, заразившихся ВИЧ, составило приблизительно 210 000, в то же время, по оценкам, от СПИДа умерли 60 000 человек.

- В этом регионе существуют разнообразные эпидемии ВИЧ. Наиболее серьезная и прочно укоренившаяся эпидемия отмечена в Украине, где наблюдается новый рост инфекций, в то же время самая большая эпидемия в этом регионе (фактически во всей Европе) зарегистрирована в Российской Федерации.
- На Российскую Федерацию приходится около 70% всех ВИЧ-инфекций, официально зарегистрированных в Восточной Европе и Центральной Азии. По оценкам, на конец 2003 года число людей, живущих с ВИЧ, в России составляло 860 000, причем не менее 80% из них были в возрасте 15–29 лет и более трети составляли женщины.
- Считается, что от 1,5 до 3 миллионов россиян употребляют инъекционные наркотики (1-2% от всего населения) и от 30% до 40% потребителей инъекционных наркотиков пользуются нестерильными иглами или шприцами, что резко повышает вероятность передачи ВИЧ.
- В 2004 году более 80% всех случаев ВИЧ, официально зарегистрированных с начала эпидемии, приходились на потребителей инъекционных наркотиков. Однако согласно исследованиям, проведенным в ряде российских городов, большинство потребителей инъекционных наркотиков – более 70% - ведут половую жизнь, что указывает на потенциальную опасность дальнейшей передачи инфекции.
- Число зарегистрированных беременных женщин, живущих с ВИЧ, за последние шесть лет выросло в несколько раз – со 125 в 1998 году до 3531 в 2003 году.
- Продолжает расширяться эпидемия ВИЧ в Украине. Темпы роста новых ВИЧ-инфекций увеличивались с каждым годом с начала этого столетия – составив 7% в 2000 году, 13% в 2001 году и 25% в 2002 году.
- В Украине в 2003 году около 30% новых ВИЧ-инфекций было обусловлено гетеросексуальными контактами; при этом более 40% людей, живущих с ВИЧ – женщины.
- Смертоносное сочетание ВИЧ и туберкулеза является серьезной проблемой в Украине, где, по оценкам, 10-15% больных ТБ имеют резистентность сразу к нескольким препаратам. Туберкулез стал ведущей причиной смертности среди людей, живущих с ВИЧ.
- В настоящее время лишь чуть более 500 из 45000 человек, которые, по оценкам, нуждаются в антиретровирусном лечении в Украине, получают такое лечение, несмотря на то, что украинское законодательство гарантирует доступ к лечению для всех.

- В странах Балтии передача ВИЧ происходит быстрыми темпами, несмотря на то, что общее число инфекций остается низким. В Латвии общее число диагнозов ВИЧ, составлявшее 2300 случаев в 2002 году, представляет собой пятикратное увеличение по сравнению с 1999 годом. Всего четыре года назад в Эстонии было зарегистрировано 12 новых случаев ВИЧ; в 2003 году число новых диагнозов ВИЧ составило 840. В Литве в 2001 году было зарегистрировано 72 новых случая ВИЧ, а в следующем году их число возросло в пять раз.
- На употребление инъекционных наркотиков по-прежнему приходится самая большая пропорция новых случаев инфицирования в этих странах, однако постепенно увеличивается количество ВИЧ-инфекций, передаваемых половым путем. В Беларуси и Молдове большинство инфекций регистрируется среди молодых потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров.
- В Молдове было установлено, что показатель распространенности ВИЧ среди работников секс-бизнеса, работающих на улице, составляет почти 5%, причем каждый десятый из них указал, что употреблял инъекционные наркотики.
- Показатель распространенности ВИЧ остается очень низким (менее 0,3%) в большинстве республик Центральной Азии и Кавказа, хотя общее число зарегистрированных инфекций продолжает увеличиваться – особенно сильно в Узбекистане, где наблюдается одна из самых молодых эпидемий в мире. Почти 91% всех зарегистрированных инфекций были обнаружены в период с 2001 по середину 2003 годов, в результате общее число зарегистрированных случаев ВИЧ превысило 2500.
- В Казахстане, где в середине 2003 года общее число зарегистрированных случаев ВИЧ чуть превысило 3600, дозорный эпиднадзор, проведенный в 2003 году, показал уровни распространенности в 3,8% среди потребителей инъекционных наркотиков и 4,6% среди работников секс-бизнеса, однако здесь нет данных относительно мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами
- В Кыргызстане эпидемия, в основном, развивается за счет употребления инъекционных наркотиков. В стране, где, по официальным оценкам, не менее 2% взрослого населения употребляют инъекционные наркотики, существует огромный потенциал для быстрого и широкого распространения ВИЧ.
- В Азербайджане, как показывают данные, каждый четвертый уличный потребитель инъекционных наркотиков в столице страны Баку инфицирован ВИЧ.
- Поскольку эпидемии в Центральной Азии и на Кавказе по-прежнему находятся на своей ранней стадии, их можно остановить с помощью стратегий профилактики, направленных на тех, кому в настоящее время грозит самый высокий риск заражения ВИЧ.
- Охват программами профилактики ВИЧ в регионе очень незначителен: они охватывают лишь 10% работников секс-бизнеса, менее 8% потребителей инъекционных наркотиков и лишь 4% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Из всех нуждающихся в антиретровирусных препаратах в настоящее время лечение получают лишь чуть больше 11% людей, причем доступ к этому лечению для ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков в наиболее пострадавших странах предоставляется редко или вообще отсутствует.
- Международные средства, выделяемые на борьбу со СПИДом в Восточной Европе и Центральной Азии, резко увеличились: многосторонние учреждения и другие доноры выделили около 600 миллионов долларов США. В настоящее время широкомасштабное расширение программ профилактики и лечения является реальностью в этом регионе, по крайней мере, с финансовой точки зрения.

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 Аннемари Хоу, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4577. Вы можете также посетить веб-сайт ЮНЭЙДС www.unaids.org.