



## Пресс-релиз

### ПОКАЗАТЕЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ВИЧ В РЯДЕ СТРАН СНИЖАЮТСЯ, ОДНАКО В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, ПРОДОЛЖАЕТ РАСТИ

***Для того чтобы замедлить и обратить вспять эпидемию СПИДа, требуются более активные меры по профилактике и лечению при ВИЧ – говорится в новом докладе ЮНЭЙДС/ВОЗ***

**ЖЕНЕВА, 21 ноября 2005 года** – Существуют новые данные о снижении распространенности ВИЧ-инфекции в ряде стран, а также о том, что ключевую роль в этом сыграли изменения в поведении, направленные на профилактику – например, более широкое использование презервативов, более позднее начало половой жизни и уменьшение числа сексуальных партнеров. Однако, как отмечается в новом докладе ООН, общие тенденции в передаче ВИЧ по-прежнему нарастают и для замедления темпов развития эпидемии требуются намного более широкие усилия по профилактике ВИЧ.

В последние несколько лет показатель распространенности ВИЧ-инфекции снизился в Кении, Зимбабве и некоторых странах Карибского региона: общий показатель распространенности инфекции среди взрослого населения в Кении уменьшился с пикового значения в 10% в конце 1990-х годов до 7% в 2003 году; имеются данные о снижении показателя распространенности ВИЧ-инфекции среди беременных женщин в Зимбабве с 26% в 2003 году до 21% в 2004 году. В городских районах Буркина-Фасо показатель распространенности инфекции среди беременных женщин снизился примерно с 4% в 2001 году до чуть менее 2% в 2003 году.

Эти последние данные были опубликованы в ежегодном *Докладе о развитии эпидемии СПИДа за 2005 год*, подготовленном Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Этот совместный доклад, в котором в этом году особое внимание уделено профилактике ВИЧ, был выпущен сегодня в преддверии Всемирного дня борьбы со СПИДом, отмечаемом во всем мире первого декабря.

Ряд тенденций, отмеченных в последнее время в Карибском регионе (на Багамских Островах, Барбадосе, Бермудских Островах, в Доминиканской Республике и на Гаити), дают повод для осторожного оптимизма: имеются некоторые данные о снижении показателя распространенности ВИЧ среди беременных женщин, а также признаки более широкого использования презервативов среди работников секс-бизнеса и расширения добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ.

Несмотря на снижение показателя распространенности инфекции в некоторых странах, общее число людей, живущих с ВИЧ, продолжало увеличиваться во всех регионах мира за исключением Карибского региона. В 2005 году зарегистрировано пять миллионов новых ВИЧ-инфекций. Число людей, живущих с ВИЧ, достигло самого

высокого уровня и, по оценкам, составляет 40,3 миллиона человек, что выше по сравнению с уровнем 2003 годом – 37,5 миллиона человек. В 2005 году от болезней, обусловленных СПИДом, умерли более трех миллионов человек; из них более 500 000 составили дети.

Согласно докладу, самый высокий рост числа ВИЧ-инфекций отмечен в Восточной Европе и Центральной Азии (на 25%, при общем числе ВИЧ-инфекций 1,6 миллиона) и Восточной Азии. Однако по-прежнему наиболее пострадавшим регионом в мире остается Африка к югу от Сахары: здесь зарегистрировано 64% новых инфекций (более трех миллионов человек).

«Нас вдохновляют успехи, достигнутые некоторыми странами, а также то, что устойчивые программы профилактики ВИЧ сыграли ключевую роль в уменьшении числа инфекций. Однако реальность такова, что эпидемия СПИДа по-прежнему опережает глобальные и национальные усилия, направленные на сдерживание эпидемии», – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот. «Очевидно, что быстрый рост масштабов и объема программ профилактики ВИЧ является насущной потребностью. Нам необходимо перейти от малых краткосрочных проектов к долгосрочным комплексным стратегиям», – добавил он.

### **Воздействие лечения при ВИЧ**

В докладе признается, что за последние два года доступ к лечению при ВИЧ заметно расширился. В настоящее время более одного миллиона человек в странах с низким и средним уровнем доходов живут дольше и лучше, поскольку они получают антиретровирусное лечение; по оценкам, в этом году благодаря расширению доступа к лечению при ВИЧ удалось предотвратить 250 – 350 тысяч смертей.

Отмечая потенциальное усиление воздействия интегрированной профилактики и лечения, в докладе за 2005 год подчеркивается, что комплексные меры в ответ на ВИЧ и СПИД требуют параллельного ускорения усилий, направленных на лечение и профилактику, имея в виду конечную цель – обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу.

«Сейчас мы можем увидеть очевидные преимущества расширения масштабов лечения и профилактики ВИЧ в виде единых, а не изолированных мер вмешательства», – сказал Генеральный директор ВОЗ д-р Джон-вук ЛИ. «Наличие лечения представляет собой мощный стимул для правительств, которые должны поддерживать услуги по предоставлению информации о ВИЧ и добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ, и для отдельных людей, которые должны обращаться за такими услугами. Эффективная профилактика также помогает уменьшить число людей, которым в конечном итоге потребуется уход, что делает широкий доступ к лечению более реальным и устойчивым».

### **Проблемы усиления профилактики ВИЧ в будущем**

Новые данные показывают, что сочетание потребления инъекционных наркотиков и секс-бизнеса способствует развитию эпидемий в Латинской Америке, Восточной Европе и особенно в Азии, в то время как существующие программы профилактики не позволяют устранить взаимодействие этих факторов. В докладе показано, каким образом реализация устойчивых и интенсивных программ в различных условиях привела к снижению распространенности ВИЧ – например, среди молодых людей в Уганде и Танзании, среди работников секс-бизнеса и их клиентов в Таиланде и Индии и среди потребителей инъекционных наркотиков в Испании и Бразилии.

В докладе отмечается, что без применения мер профилактики ВИЧ около 35% детей, рожденных ВИЧ-инфицированными материями, заразятся этим вирусом. В то время как передача ВИЧ от матери ребенку фактически устранена в промышленно развитых странах и охват такими услугами улучшается во многих других районах, в большинстве стран Африки к югу от Сахары это по-прежнему далеко отстает от потребностей. Для того чтобы уменьшить эти недопустимые потери, срочно требуется ускоренное расширение масштабов таких услуг.

Уровни знаний о безопасном сексе и ВИЧ остаются низкими во многих странах – даже в странах с высоким или растущим показателем распространенности. В 24 странах Африки к югу от Сахары (включая Камерун, Кению, Кот-д'Ивуар, Нигерию, Сенегал и Уганду) две трети или более молодых женщин (в возрасте 15-24 лет) не имели всесторонних знаний относительно передачи ВИЧ. Согласно результатам крупного обследования, проведенного на Филиппинах в 2003 году, более 90% респондентов по-прежнему верили в то, что ВИЧ можно заразиться, если употреблять пищу вместе с ВИЧ-инфицированным человеком.

Наконец, слабый эпиднадзор за ВИЧ в ряде регионов, в том числе в некоторых странах Латинской Америки, Карибского региона, Ближнего Востока и Северной Африки, препятствует осуществлению усилий по профилактике, что зачастую означает, что люди, которым грозит самый высокий риск – мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса и потребители инъекционных наркотиков, – в недостаточной мере охвачены через стратегии профилактики ВИЧ и лечения.

*В ежегодном докладе о развитии эпидемии СПИДа указаны последние данные о глобальной эпидемии СПИДа. Доклад за 2005 год, включающий карты и региональные оценки, дает самые последние оценочные данные о масштабах эпидемии и человеческих потерях, анализирует новые тенденции в развитии эпидемии и включает специальный раздел по профилактике ВИЧ.*

---

**Примечания для редакторов:** Доклад ЮНЭЙДС/ВОЗ будет представлен в 19 городах мира 21 ноября 2005 года. Основная презентация доклада состоится в Нью-Дели, Индия.

**За более подробной информацией просьба обращаться:**

**Пресс-бюро ЮНЭЙДС**

Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Париж (+41 79) 254 6803 (моб. тел.)  
Софи Бартон-Нотт, ЮНЭЙДС, Женева (+41 22) 791 1697  
Бет Маньи-Уоттс, ЮНЭЙДС, Женева (+41 22) 791 5074  
Джонатан Рич, ЮНЭЙДС, Нью-Йорк (+ 1 212) 532 0255

**Всемирная организация здравоохранения**

Кломджит Чандрапанья, ВОЗ, Женева (+41 22) 791 5589.  
Североамериканская линия ВОЗ по ВИЧ/СПИДу для средств информации (+1 212) 584 5031

**Полный текст доклада можно получить на сайте ЮНЭЙДС – [www.unaids.org](http://www.unaids.org)**