



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

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

Пресс-релиз

РИСК РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПИДА В АЗИИ РАСТЕТ – ОБ ЭТОМ ГОВОРИТСЯ В НОВОМ ДОКЛАДЕ ЮНЭЙДС

К 2010 году в регионе можно предупредить 6 миллионов новых ВИЧ-инфекций

Кобе, Япония, 1 июля 2005 года – Несмотря на то что в большинстве районов Азии эпидемия СПИДа в основном концентрируется среди уязвимых групп населения, ВИЧ может распространиться среди широких слоев населения, если не будут предприняты решительные действия – об этом говорится в новом докладе ЮНЭЙДС, выпущенном в преддверии 7-го Международного конгресса по СПИДу в Азии и Тихоокеанском регионе (ИКААП), который открывается сегодня в Кобе.

Согласно докладу «Расширенные меры в ответ на СПИД в Азии и Тихоокеанском регионе», страны Азиатско-тихоокеанского региона находятся на перепутье. Для них возможны два выбора – либо ведение дел обычным путем, что приведет к росту ВИЧ-инфекций и смертности в результате СПИДа, либо расширение программ профилактики и ухода в связи с ВИЧ, что в конечном итоге остановит эпидемию и сведет до минимума человеческие и экономические затраты.

«В настоящее время риск дальнейшего распространения СПИДа в Азии высок как никогда», – сказал Исполнительный директор Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) д-р Питер Пиот, выступая накануне открытия конференции. «Недостаточное использование презервативов, ограниченный доступ к тестированию на ВИЧ, гендерное неравенство, широкое распространение употребления инъекционных наркотиков и секс-бизнес представляют собой опасное сочетание, которое может вызвать быстрый рост эпидемии. При условии неотложного расширения программ профилактики ВИЧ в последующие пять лет в этом регионе удастся предупредить 6 миллионов ВИЧ-инфекций. Если страны Азии не ответят на этот вызов, это приведет к заражению 12 миллионов человек», – отметил д-р Пиот.

Согласно докладу ЮНЭЙДС, эпидемия СПИДа продолжает опережать ответные меры, несмотря на некоторые признаки прогресса, достигнутого с течением времени – рост политического руководства по вопросам СПИДа, увеличение финансирования мероприятий по борьбе со СПИДом, расширение участия частного сектора, а также расширение доступа к лечению в связи с ВИЧ.

Длительное сохранение низкого показателя распространенности ВИЧ среди взрослого населения¹ не гарантирует неуязвимость стран перед опасностью развития крупной национальной эпидемии. Учитывая, что в странах Азии и Тихоокеанского региона проживает 60% мирового населения, даже низкие показатели распространенности ВИЧ (ниже 1%) означают миллионы ВИЧ-инфекций.

В то же время такие страны как Бангладеш, Восточный Тимор, Лаос, Пакистан, Филиппины и Япония имеют отличные возможности для того, чтобы предупредить серьезные вспышки эпидемии ВИЧ – говорится в докладе. «Мы не должны упускать из виду тот факт, что 99% населения в Азии и Тихоокеанском регионе остается неинфицированным, – сказал д-р Пиот. – Сейчас как никогда ранее нам необходимо расширять эффективные программы профилактики. Всеобщий доступ к профилактике и лечению должен быть не мечтой, а реальностью».

Несмотря на то что показатель распространенности ВИЧ в Японии низкий, – по данным ЮНЭЙДС менее 0,1% при числе инфицированных 12 000 человек – места для самоуспокоенности нет. ВИЧ может быстро распространиться по стране, учитывая слабую информированность об этом заболевании и стигму, окружающую ВИЧ. Согласно результатам исследования, проведенного в Японии, к 2010 году число ВИЧ-инфицированных в стране может вырасти до 50 000 человек, если не будут приняты срочные меры по борьбе со СПИДом.

Согласно докладу ЮНЭЙДС, в настоящее время программы профилактики не охватывают тех, кто в них более всего нуждается. Уязвимые группы населения, такие как работники секс-бизнеса, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, мигранты и молодежь, не имеют адекватного доступа к услугам по уходу и профилактике в связи с ВИЧ. Например, в 2003 году целевые программы по профилактике ВИЧ в Южной и Юго-Восточной Азии охватывали лишь 19% работников секс-бизнеса, 5% потребителей инъекционных наркотиков и не более 2% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Лишь 14% из 1,1 миллиона нуждающихся получают антиретровирусное лечение – об этом свидетельствуют последние оценки, опубликованные ЮНЭЙДС и Всемирной организацией здравоохранения.

В Таиланде, где усилия по профилактике, предпринятые на ранней стадии, сделали эту страну одной из самых успешных в борьбе со СПИДом, имеются опасения, что снижение мер профилактики может привести к новому всплеску ВИЧ. Например, программы профилактики, направленные на потребителей инъекционных наркотиков, которые по-прежнему являются основной движущей силой в распространении ВИЧ, получили лишь ограниченное финансирование со стороны правительства.

Женщины в Азии становятся все более уязвимыми к ВИЧ. Гендерное неравенство в сочетании с ВИЧ несет в себе двойную опасность для азиатских женщин и девочек. 30% девочек в Азии выходят замуж в возрасте до 15 лет и 62% до 18 лет, причем зачастую их мужа намного старше их.

¹ Показатель распространенности ВИЧ среди взрослых представляет собой оценочное число взрослых в возрасте 15-49 лет, живущих с ВИЧ, деленное на численность взрослого населения (в возрасте 15-49 лет).

Несмотря на то что, согласно прогнозам, объем финансирования мер по борьбе со СПИДом в регионе увеличится с 2003 по 2007 годы примерно с 681 миллиона долларов США до 1,6 миллиарда долларов США, этого по-прежнему недостаточно, чтобы замедлить распространение эпидемии. Согласно докладу, к 2007 году, по оценкам, потребуется 5 миллиардов долларов США. «Слишком часто средства, выделяемые для борьбы со СПИДом, распределяются плохо и не достигают тех, кто более всего уязвим к ВИЧ, – сказал г-н Дж.В.Р Прасада Рао, директор Группы региональной поддержки для Азиатско-Тихоокеанского региона. – До тех пор пока программы профилактики не будут получать достаточного финансирования, мы не сможем опередить эпидемию. Мы должны сделать все возможное, чтобы заставить деньги работать».

В докладе ЮНЭЙДС содержится призыв к руководителям рассмотреть четыре основные рекомендации, которые могут определить будущий характер эпидемии СПИДа в Азии и Тихоокеанском регионе. Эти рекомендации включают следующее:

1. Борьба со СПИДом в Азии и Тихоокеанском регионе должна стать глобальным приоритетом.
2. Превратить обязательства в действия. СПИД следует рассматривать как исключительный кризис, который требует чрезвычайных ответных мер.
3. Внедрить комплексный подход, основанный на расширении программ по профилактике, уходу и лечению в связи с ВИЧ. Работа среди населения должна быть направлена на уязвимые группы, включая работников секс-бизнеса и их клиентов, мигрантов, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков и молодежь.
4. Обеспечить участие групп гражданского общества в национальных мерах по борьбе со СПИДом, включая религиозные организации, людей, живущих с ВИЧ, группы на уровне общин и частный сектор.

В настоящее время в Азиатско-тихоокеанском регионе число людей, живущих с ВИЧ, составляет более 8 миллионов человек – это второй по численности ВИЧ-инфицированных регион после Африки к югу от Сахары. В Восточной Азии отмечаются самые быстрые в мире темпы нарастания эпидемии, что обусловлено быстрым распространением ВИЧ во Вьетнаме, Индонезии и Китае.

За более подробной информацией просьба обращаться к Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Кобе, моб. тел. +81 80 1006 9753, Аннамари Хоу, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4577, или Софи Бартон-Нотт, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 1697. Мы можете найти доклад и информационные бюллетени ЮНЭЙДС о ситуации в связи со СПИДом в Азиатско-тихоокеанском регионе на сайте www.unaids.org.