



БЛИЖНИЙ ВОСТОК И СЕВЕРНАЯ АФРИКА

Эпидемии СПИДа в этом регионе отличаются разнообразием. По оценкам, в 2006 году 68 000 [41 000–220 000] человек заразились ВИЧ, а общее число людей, живущих с вирусом в данном регионе, достигло 460 000 [270 000–760 000] человек. В прошлом году СПИД унес жизни приблизительно 36 000 [20 000–60 000] человек. Наибольшее количество ВИЧ-инфекций было зарегистрировано среди мужчин, однако растет число и ВИЧ-инфицированных женщин (ЮНЭЙДС, 2006 г.).

Нестабильные (а во многих местах и неадекватные) системы эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией затрудняют проведение точной оценки моделей и тенденций развития эпидемий во многих странах этого региона – особенно, среди групп с самой высокой степенью риска, например, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса и мужчин, практикующих секс с мужчинами. Тем не менее, благодаря усовершенствованным методам сбора данных в некоторых странах (таких как **Алжир**, **Иран**, **Ливия** и **Марокко**) было выявлено, что по всему региону существуют локализованные эпидемии, в то время как в **Судане** сохраняется генерализованная эпидемия.

Неадекватные системы эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией во многих странах этого региона затрудняют проведение точной оценки моделей и тенденций развития различных типов эпидемий – особенно среди групп с самой высокой степенью риска, например, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса и мужчин, практикующих секс с мужчинами.

Самая значительная эпидемия в данном регионе отмечается в **Судане**. В 2005 году показатель распространенности ВИЧ среди взрослого населения составил 1,6% [0,8%–2,7%], и насчитывалось приблизительно 350 000 [170 000–580 000] людей, живущих с ВИЧ. Так, например, показатель распространенности ВИЧ более 2% был обнаружен среди женщин, обратившихся в женские консультации

в штате Белый Нил (Министерство здравоохранения Судана, 2006 г.). Существуют опасения, что передача ВИЧ может набрать темпы и расширяться после окончания более двух десятилетий военных действий, по мере того как бывшие беженцы и перемещенные лица постепенно будут возвращаться к нормальной жизни. Например, распространенность ВИЧ на уровне 4,4% была выявлена среди некоторых взрослых – бывших перемещенных лиц – в г. Йей на юге страны вдоль границы с Угандой (Kaiser et al., 2006). На юге была усилена профилактическая работа, в том числе мероприятия по добровольному консультированию и тестированию (например, в Джубе), и в настоящее время там работает несколько пунктов, предоставляющих антиретровирусное лечение.

Однако эпидемия не ограничивается югом страны (Министерство здравоохранения Судана, 2005 г.). Например, в ходе исследования, проведенного в 2005 году среди полицейских в штате Хартум, было выявлено, что 1% из них были ВИЧ-инфицированными. Знания о ВИЧ были крайне скудными: только 2% мужчин знали о том, что использование презерватива может предотвратить передачу ВИЧ (Abdelwahab, 2006). Кроме того, согласно результатам другого исследования, в ходе которого среди мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами, была обнаружена распространенность ВИЧ на уровне 9,3%, одним из факторов, содействующих росту эпидемии в штате Хартум, по-видимому, является незащищенный секс между мужчинами. Почти все мужчины, принимавшие участие в данном исследовании, заявили о том, что у них было более одного партнера, а две трети из них сообщили, что оказывали сексуальные услуги за плату. Более половины мужчин не знали о риске инфицирования ВИЧ во время незащищенного секса, и только 3% из них сообщили, что постоянно использовали презервативы (Elrashied, 2006).

Высокие показатели распространенности ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков зарегистрированы в нескольких странах, в особенности в **Иране** и **Ливии**. Однако потребление инъекционных наркотиков отмечается и во многих других странах данного региона, а использование нестерильного

инъекционного инструментария, по-видимому, имеет широкое распространение. В ходе различных исследований было выявлено, что четыре из десяти потребителей инъекционных наркотиков в **Алжире**, пять из десяти в **Египте** и **Марокко** и шесть из десяти в **Ливане** использовали нестерильные шприцы.

Учитывая большое число потребителей инъекционных наркотиков в **Иране** – 137 000 человек, согласно данным Министерства здравоохранения и медицинского образования (Gheiratmand et al., 2006), – большую обеспокоенность вызывают высокие уровни ВИЧ-инфекции, обнаруженные среди потребителей инъекционных наркотиков в этой стране. Приблизительно один из четырех (23%) потребителей инъекционных наркотиков, принимавших участие в недавнем исследовании, которое проводилось в столице Ирана Тегеране, оказался ВИЧ-инфицированным (Zamani et al., 2006); по данным более раннего исследования, ВИЧ-инфицированными были 15% из тех, кто проходил лечение в медицинских центрах столицы (Zamani et al., 2005). В обоих случаях главным фактором, связанным с инфицированием, было использование нестерильного инъекционного инструментария в тюрьмах, что говорит о насущной необходимости проведения программ снижения вреда в тюрьмах и других местах лишения свободы. В Марвадште 85% потребителей инъекционных наркотиков сообщили, что они употребляли наркотики в тюрьме, и 19% указали, что там они использовали нестерильный инструментарий (Day et al., 2006). Иранские власти признали, что тюрьмы являются средой повышенного риска, и в некоторых местах заключения выдаются презервативы и предоставляется заместительная терапия. Между тем, еще одно исследование раскрывает различные виды поведения, связанного с употреблением наркотиков в различных социальных группах (где от 30% до 100% потребителей инъекционных наркотиков, в зависимости от своего социально-экономического положения, используют нестерильные шприцы), – это еще раз напоминает нам о необходимости соответствующим образом разрабатывать программы снижения вреда и другие программы по ВИЧ (Razzaghi et al., 2006).

В **Иране** – и в других странах данного региона – значительная часть молодых людей, включая потребителей инъекционных наркотиков, являются сексуально активными. Большинство потребителей инъекционных наркотиков, обращающихся за лечением в Тегеране, сексуально активны, однако только половина потребителей инъекционных наркотиков, принимавших участие в исследовании, которое проводилось в 2005 году, сообщили, что когда-либо использовали презервативы во время секса (Zamani, 2005). В более широком плане, примерно 28% молодых мужчин в возрасте 15-18 лет, принимавших участие в другом исследовании, были сексуально активны. Однако половина из них никогда

не видела презервативов, и меньше половины знало, что презервативы могут предотвратить инфекции, передаваемые половым путем (Mohammadi et al., 2006). В ходе исследования, которое проводилось среди учащихся средней школы Тегерана, одна треть респондентов считала, что ВИЧ могут переносить комары, а одна пятая думала, что можно заразиться вирусом в общественных плавательных бассейнах (Tavoosi et al., 2004). Такое распространенное невежество и неиспользование профилактических мер в поведении подвергают молодых людей значительному риску инфицирования ВИЧ.

В последние годы Иран заметно расширил меры по противодействию эпидемии ВИЧ. Работают проекты по раздаче чистых шприцев и метадоновой терапии, в государственных клиниках теперь проводится бесплатное консультирование, тестирование и лечение в связи с ВИЧ. **Ливии**, где среди заключенных была выявлена распространенность ВИЧ на уровне 18% (Sammud, 2005), необходимо будет последовать примеру соседей и расширить ответные меры, чтобы взять эпидемию ВИЧ под контроль.

Незащищенный секс (в том числе коммерческий или секс между мужчинами) является другим основным фактором риска в эпидемиях в этом регионе. Уровни ВИЧ-инфекции, составляющие 9%–10%, 2,2% и 4,4% были выявлены среди женщин секс-бизнеса в городах Саида и Таманрассет в **Алжире** (Fares et al., 2004), в **Марокко** (Ministère de la santé Maroc, 2005) и **Судане** (Federal Ministry of Health Sudan, 2002), соответственно. И действительно, в **Алжире** и **Марокко** вследствие незащищенного секса происходит большинство зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции, и растет процентное соотношение женщин среди людей, живущих с ВИЧ (Ministère de la santé Maroc, 2005). В некоторых женских консультациях на юге Алжира более 1% беременных женщин получили положительные результаты тестирования на ВИЧ (Institut de Formation Paramédicale de Parnet, 2004). В Саудовской Аравии почти половина (46%) зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции была обусловлена незащищенным сексом. Здесь две трети (67%) всех случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано в трех городах: Джедда, Рияд и Дамман (Al-Mazrou et al., 2005).

Эффективные программы профилактики ВИЧ, направленные на группы, подвергающиеся наиболее высокому риску, все еще могут предотвратить более широкие и более серьезные эпидемии ВИЧ в нескольких странах Ближнего Востока и Северной Африки. Масштабы предоставления антиретровирусной терапии в этом регионе пока невелики – в конце 2005 года лечение получали, по оценкам, всего 4000 человек (по сравнению с 1000 в конце 2003 года). Специалисты считают, что в регионе около 75 000 человек нуждаются в антиретровирусной терапии (ВОЗ/ЮНЭЙДС, 2006 г.).