

أمريكا الشمالية وأوروبا الغربية والوسطى أحدث البيانات الوبائية

- شهد عام 2008 ، 55 000 [36 000- 61 000] إصابة جديدة بفيروس نقص المناعة البشري في أمريكا الشمالية و30,000 [23 000- 35 000] في غرب ووسط أوروبا.
- وتوقف التقدم في خفض عدد الإصابات الجديدة بالفيروس في البلدان ذات الدخل المرتفع. وتضاعف معدل حالات الإصابات الحديثة بالفيروس تقريبا في أوروبا بين عامي 2000 و 2007 .
- وفي الولايات المتحدة الأمريكية ، ظل العدد السنوي للإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشري مستقرا نسبيا منذ بداية التسعينات ، على الرغم من أن العدد السنوي للإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشري في عام 2006 وصل إلى (56 300) أي أعلى مما كان مقدرا من قبل بنسبة 40 ٪ .
- وفي كندا ، تشير التقديرات إلى أن معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية السنوي قد ازدادت بين عامي 2002 و 2005.
- وتتركز الأوبئة الوطنية في أمريكا الشمالية وأوروبا الغربية والوسطى بين السكان الأصليين المعرضين للخطر الشديد ، خاصة الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال ، ومتعاطي المخدرات بالحقن والمهاجرين. ويبدو في داخل هذه المناطق أن معدلات الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشري هي الأعلى في الولايات المتحدة والبرتغال.
- تشير الأدلة إلى أن عدد الإصابات الجديدة بالفيروس قد زادت بين الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال خلال العقد الماضي في البلدان المرتفعة الدخل ، في حين أن معدلات الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشري بين متعاطي المخدرات بالحقن قد انخفضت.
- على الرغم من أن الأمريكيين من أصل أفريقي يمثلون 12 ٪ من السكان في الولايات المتحدة الأمريكية إلا أنهم يشكلون 46 ٪ من معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشري و 45 ٪ من الإصابات الجديدة بالفيروس عام 2006.
- هذا ويفوق عدد الرجال عدد النساء في كل من انتشار المرض والإصابة بفيروس نقص المناعة البشري بأكثر من 2:1 في أمريكا الشمالية وأوروبا الغربية والوسطى. في الولايات المتحدة ، بلغت نسبة الرجال 73 ٪ من الإصابات الجديدة بالفيروس في عام 2006.
- ونظرا لتوسيع نطاق الحصول على العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في الدول ذات الدخل المرتفع، فإن عدد الوفيات المتعلقة بالإيدز قد انخفض بشكل كبير. هذا وبلغ عدد الوفيات المتعلقة بالإيدز في الولايات المتحدة في عام 2007 ، 69 ٪ أي أقل مما كانت عليه في عام 1994. وكان انخفاض عدد الوفيات المتعلقة بالإيدز في سويسرا حادا ، حيث أنه انخفض من أكثر من 600 حالة في عام 1995 إلى أقل من 50 حالة في عام 2008.
- ولا يزال التشخيص المبكر لفيروس نقص المناعة البشري يشكل تحديا في البلدان ذات الدخل المرتفع. وتصل نسبة من لا يدركون إصابتهم بالفيروس في الولايات المتحدة إلى 21 ٪ وفي كندا 27 ٪ . بالنسبة لأوروبا ككل ، ما بين 15 ٪ و 38 ٪ من الأفراد الذين كانت نتيجة اختبارهم بالفيروس موجب تم تشخيصهم في مراحل متأخرة.
- في فرنسا والولايات المتحدة والمملكة المتحدة ، من المرجح أن يتم تشخيص المصابين بالفيروس نتيجة للاتصال بين الجنسين في مراحل متأخرة من المرض.

الديناميات الإقليمية الأساسية

- تمثل ممارسة الجنس بين الرجال النمط السائد لانتقال العدوى في أمريكا الشمالية والاتحاد الأوروبي. وقد ازداد معدل الإصابات الجديدة بالفيروس بين الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال باطراد في الولايات المتحدة ، منذ بداية التسعينات، حيث ارتفع بنسبة تزيد عن 50 ٪ .

بين الفترة 1993-1991 والفترة 2003-2006. وارتفعت نسبة الإصابة بالفيروس بين الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال في المملكة المتحدة بنسبة 74 ٪ بين عامي 2000 و 2007. وارتفع هذا العدد في أوروبا عموماً بنسبة 39 ٪ بين عامي 2003 و 2007.

- يمثل انتقال الفيروس بين الجنسين 29 ٪ من الحالات التي تم تشخيصها حديثاً في أوروبا الغربية ، فهي تمثل الغالبية (53 ٪) من الحالات المشخصة حديثاً في اميركا الوسطي.
- وقد انخفض عدد متعاطي المخدرات بالحقن المتعاشين مع بفيروس نقص المناعة البشري بشكل كبير منذ بداية الوباء. حيث كان عدد المتعاشين بالفيروس 30000 سنوياً من متعاطي المخدرات بالحقن في الولايات المتحدة في 1984-1986 ، بينما وصل العدد عام 2006 إلى أقل من 10000. ويمثل متعاطو المخدرات بالحقن في أوروبا الغربية والوسطى 8 ٪ و 13 ٪ على التوالي من تشخيصات الاصابات الجديدة بالفيروس..
- وفي سويسرا ، حيث يمثل متعاطو المخدرات بالحقن غالبية الاصابات بفيروس نقص المناعة البشري في أواخر الثمانينات ، إلا أنهم يمثلون 4 ٪ من الحالات الجديدة في عام 2008. وبالمثل ، يمثل متعاطو المخدرات بالحقن 5 ٪ من الإصابات الجديدة بالفيروس في هولندا.
- هذا وقد تم القضاء بالفعل علي انتقال العدوي بفيروس نقص المناعة البشري من الأم إلي الطفل في أوروبا ، نظراً لتوافر خدمات الوقاية للنساء الحوامل.
- انخفض انتشار فيروس نقص المناعة البشري بين الأطفال الرضع في أمريكا الشمالية. وانخفض معدل الإصابة في كندا من 22 ٪ في عام 1997 إلى 3 ٪ في عام 2006. كما انخفض عدد الاطفال الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشري في مدينة نيويورك من 370 في عام 1992 إلى 20 في عام 2005.

الاتصال: صوفي بارتون - نوت | 1697 791 22 41 +

| bartonknotts@unaid.org | www.unaids.org

او حميد ريزا سيتايش | 202 2265397 +

setayeshh@unaid.org