



ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКЕ ООН
ЮНИСЕФ
МПП
ПРООН
ЮНХГА
ЮНОДК
МОТ
ЮНЕСКО
ВОЗ
ВСЕМИРНЫЙ БАНК



**Всемирная
организация здравоохранения**

Пресс-релиз

ГЛОБАЛЬНАЯ ЭПИДЕМИЯ СПИДА ПРОДОЛЖАЕТ НАРАСТАТЬ

Новые данные также показывают, что программы профилактики ВИЧ дают лучшие результаты, если они нацелены на людей, которым грозит самый высокий риск, и адаптированы с учетом изменения национальных эпидемий

Женева, 21 ноября 2006 года - Глобальная эпидемия СПИДа продолжает нарастать; кроме того, имеются вызывающие озабоченность данные о том, что в некоторых странах наблюдается новый подъем показателей распространенности ВИЧ, которые ранее оставались стабильными или снижались. Однако в некоторых странах наблюдается также снижение показателей распространенности ВИЧ, наряду с позитивными тенденциями в поведении молодых людей.

Согласно последним цифрам, опубликованным сегодня в *Докладе о развитии эпидемии СПИДа за 2006 год*, подготовленном ЮНЭЙДС/ВОЗ, оценочное число людей, живущих с ВИЧ, составляет около 39,5 миллиона человек. В 2006 году было зарегистрировано 4,3 миллиона новых инфекций, из них 2,8 миллиона (65%) инфекций в Африке к югу от Сахары; кроме того, значительный рост числа инфекций отмечен в Восточной Европе и Центральной Азии, где по некоторым данным с 2004 года уровни инфицирования увеличились более чем на 50%. В 2006 году число людей, умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, составило 2,9 миллиона человек.

Новые данные указывают на то, где программы профилактики ВИЧ не были устойчивыми и/или не адаптировались с учетом изменения эпидемий – в некоторых странах уровни распространения инфекции остаются на том же уровне или опять нарастают.

В Северной Америке и Западной Европе программы профилактики ВИЧ зачастую не были устойчивыми, а число новых инфекций осталось на том же уровне. Точно так же среди стран с низким и средним уровнем доходов отмечено лишь несколько стран, которые фактически уменьшили число новых инфекций. В то же время в некоторых странах, которые ранее продемонстрировали успехи в плане уменьшения числа новых инфекций, таких как Уганда, этот процесс либо замедлился, либо отмечается рост уровней распространения инфекции.

«Это вызывает озабоченность, поскольку, как нам известно, расширение программ профилактики ВИЧ в этих странах позволило им добиться успеха в прошлом – ярким примером этого является Уганда. Это означает, что страны не движутся вперед с той же скоростью, как это делают их эпидемии, – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот. – Нам необходимо значительно интенсифицировать усилия по профилактике, помогающие спасти жизнь, расширяя в то же время программы лечения в связи с ВИЧ».

Профилактика ВИЧ работает, однако она должна быть целенаправленной и устойчивой

Новые данные, приведенные в докладе, показывают, что усиленные программы профилактики ВИЧ, целенаправленные и адаптированные для охвата тех, кому грозит самый высокий риск заражения ВИЧ, дают результаты. В последнее десятилетие во многих странах с генерализованными эпидемиями были отмечены положительные тенденции в изменении сексуального поведения среди молодежи – расширение практики пользования презервативами, более позднее начало половой жизни и уменьшение числа половых партнеров. За период с 2000 по 2005 годы было отмечено снижение показателя распространенности ВИЧ среди молодежи в Ботсване, Бурунди, Зимбабве, Кении, Кот-д'Ивуаре, Малави, Руанде и Танзании.

В других странах даже ограниченные ресурсы дают хорошие результаты, если инвестиции нацелены на удовлетворение потребностей людей, которым грозит наибольший риск контакта с ВИЧ. В Китае имеется несколько примеров реализации целевых программ для работников секс-бизнеса, обеспечивших заметное расширение практики пользования презервативами и уменьшение уровней распространения инфекций, передающихся половым путем, а также успешные результаты реализации программ для потребителей инъекционных наркотиков. В 2005 году в Португалии число диагнозов ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков было примерно на одну треть (31%) ниже по сравнению с 2001 годом, что обусловлено реализацией специальных программ профилактики, учитывающих проблему ВИЧ и употребления наркотиков.

Решение проблем: знание своей эпидемии

Во многих странах программы профилактики ВИЧ не охватывают людей, которым грозит самый высокий риск заражения, таких как молодежь, женщины и девочки, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса и их клиенты, потребители инъекционных наркотиков, этнические и культурные меньшинства. В докладе показано, каким образом проблема женщин и девочек в контексте эпидемии СПИДа требует постоянного и повышенного внимания. Например, в Африке к югу от Сахары женщины по-прежнему чаще мужчин заражаются ВИЧ, причем в большинстве стран региона именно им чаще всего приходится ухаживать за людьми, инфицированными ВИЧ.

Согласно докладу, появляются все новые данные, указывающие на вспышки ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, во Вьетнаме, Камбодже, Китае, Индии, Непале, Пакистане и Таиланде, а также в странах Латинской Америки, в то же время большинство национальных программ по СПИДу не обеспечивают удовлетворение конкретных потребностей таких людей. Новые данные также указывают на то, что программы профилактики ВИЧ не учитывают тот факт, что потребители инъекционных наркотиков часто заняты в сфере секс-бизнеса, что способствует развитию эпидемий в Латинской Америке, Восточной Европе и в частности в Азии.

«Нам крайне важно продолжать вкладывать средства в услуги по профилактике ВИЧ и лечению в связи с ВИЧ, с тем чтобы уменьшить избыточную смертность и заболеваемость, обусловленные этой болезнью, – сказал исполняющий обязанности Генерального директора ВОЗ д-р Андерс Нордстрем. – В Африке к югу от Сахары, наиболее пострадавшем регионе, ожидаемая продолжительность жизни при рождении в настоящее время составляет всего лишь 47 лет, что на 30 лет меньше, чем в большинстве стран с высоким уровнем доходов».

В Докладе о развитии эпидемии СПИДа подчеркивается, каким образом слабый эпиднадзор в ряде регионов, включая Латинскую Америку, Карибский регион, Ближний Восток и Северную Африку, часто означает, что люди, которым грозит самый высокий риск – мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса и потребители инъекционных наркотиков, – оказываются недостаточно охваченными стратегиями профилактики и лечения в связи с ВИЧ, поскольку нет адекватных данных об их конкретной ситуации и реальной жизни.

В докладе также подчеркивается, что во многих странах уровни знаний о безопасном сексе и ВИЧ остаются низкими, равно как и восприятие собственного риска. Даже в странах, где эпидемия оказывает очень сильное воздействие, таких как Свазиленд и Южная Африка, большая часть населения считает, что им не грозит риск инфицирования.

«Знание своей эпидемии и понимание факторов, способствующих ее развитию, таких как неравенство между мужчинами и женщинами и гомофобия, крайне необходимы для осуществления долгосрочных мер в ответ на СПИД. Действия не только необходимо резко усилить – они должны быть стратегическими, целенаправленными и устойчивыми, с тем чтобы деньги доходили до тех, кто в них больше всего нуждается», – сказал д-р Пиот.

Ежегодный Доклад о развитии эпидемии СПИДа включает последние данные о развитии глобальной эпидемии СПИДа. Издание за 2006 год, включающее карты и региональные оценки, содержит самые последние оценочные данные о масштабах эпидемии и числе ее жертв, а также анализ новых тенденций в ее развитии. Доклад можно найти на сайте www.unaids.org

ЮНЭЙДС, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, объединяет усилия и ресурсы десяти учреждений системы ООН в борьбе с эпидемией СПИДа. Коспонсоры включают УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, МПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк. Секретариат ЮНЭЙДС, находящийся в Женеве, работает более чем в 75 странах по всему миру.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), являясь руководящим и координирующим органом по вопросам здравоохранения во всем мире, направляет меры, осуществляемые глобальным сектором здравоохранения в ответ на ВИЧ/СПИД через систему ООН. ВОЗ обеспечивает техническую поддержку государствам-членам с использованием имеющейся информационной базы, с тем чтобы усилить системы здравоохранения для осуществления всесторонних и устойчивых мер в ответ на ВИЧ/СПИД, включая услуги по лечению, уходу, поддержке и профилактике через сектор здравоохранения.

Лица для контактов

Ясмин Топор | ЮНЭЙДС, Женева | +41 22 791 3501 | topory@unaids.org
Бет Магне-Уоттс | ЮНЭЙДС, Женева | +41 22 791 5074 | magnewatts@unaids.org
Софи Бартон-Нотт | ЮНЭЙДС, Женева | +41 22 791 1967 | bartonknotts@unaids.org
Икбал Нандра | ВОЗ, Женева | + 41 22 791 5589 | nandrai@who.int