

## Пресс-релиз

### **Глобальный показатель распространенности ВИЧ выровнялся; СПИД по-прежнему остается одной из ведущих причин смертности в глобальном масштабе и основной причиной смертности в Африке.**

*Усовершенствование эпиднадзора повышает уровень понимания эпидемии, что приводит к существенному пересмотру оценочных данных.*

**Женева, 20 ноября 2007 г.** – Новые данные указывают на выравнивание глобального показателя распространенности ВИЧ – процента людей, живущих с ВИЧ, – а также на снижение числа новых ВИЧ-инфекций, отчасти в результате воздействия программ по ВИЧ. Тем не менее в 2007 году, по оценкам, в мире проживало 33,2 [30,6 – 36,1] миллиона человек с ВИЧ, 2,5 [1,8 – 4,1] миллиона человек были впервые инфицированы ВИЧ и 2,1 [1,9 – 2,4] миллиона человек умерли от СПИДа.

В 2007 году оценочное число новых ВИЧ-инфекций в Африке к югу от Сахары составило 1,7 [1,4 – 2,4] миллиона – это означает значительное снижение после 2001 года. Тем не менее этот регион остается наиболее сильно затронутым. По оценкам, 22,5 [20,9 – 24,3] миллиона человек, или 68% от общего числа людей, живущих с ВИЧ, проживают в Африке к югу от Сахары. Сейчас на восемь стран этого региона приходится почти две трети от общего глобального числа всех новых ВИЧ-инфекций и смертей от СПИДа.

После 2001 года, когда была подписана Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, число людей, живущих с ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии, выросло более чем на 150%, с 630 000 [490 000 – 1,1 миллиона] до 1,6 [1,2 – 2,1] миллиона в 2007. В Азии, во Вьетнаме, оценочное число людей, живущих с ВИЧ, за период с 2000 по 2005 годы увеличилось более чем в два раза, а самый быстрый рост эпидемии наблюдается в Индонезии.

Эта данные были представлены сегодня Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в Докладе о состоянии эпидемии СПИДа за 2007 г.

#### **Постоянное уточнение последних оценочных данных**

В новом докладе отражены улучшенные и расширенные эпидемиологические данные и методы анализа, представляющие лучшее понимание глобальной эпидемии. Эти новые данные и усовершенствование методики привели к существенному пересмотру предыдущих оценок.

В то время как глобальный показатель распространенности ВИЧ (процент людей, инфицированных ВИЧ) выровнялся, общее число людей, живущих с ВИЧ, увеличивается, что обусловлено появлением новых случаев ВИЧ-инфекции в сочетании с увеличением продолжительности жизни инфицированных на фоне непрерывного роста численности населения в целом.

Согласно нынешним оценкам, глобальный показатель инфицирования ВИЧ – ежегодное число новых ВИЧ-инфекций – достиг своего пика в конце 1990-х годов, превысив 3 [2,4 – 5,1] миллиона новых инфекций в год; в 2007 году, по оценкам, число новых инфекций составило 2,5 [1,8 – 4,1] миллиона, или, в среднем, более 6 800 новых случаев инфекции в день. Это отражает естественную динамику развития эпидемии, а также является результатом усилий по профилактике ВИЧ.

Число людей, умирающих от вызванных СПИДом заболеваний, в последние два года уменьшилось, отчасти благодаря продляющему жизнь воздействию антиретровирусной терапии. СПИД остается одной из ведущих причин смертности в глобальном масштабе и основной причиной смертности в Африке.

«Эти уточненные данные дают нам более четкую картину эпидемии СПИДа, картину, которая показывает проблемы и возможности, – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот. – Несомненно, мы начинаем наблюдать отдачу от инвестиций – число новых ВИЧ-инфекций и показатель смертности уменьшаются, а показатель распространенности ВИЧ выравнивается. Однако учитывая, что ежедневно происходит 6800 новых случаев инфекции и более 5700 человек умирают в результате СПИДа, нам необходимо расширять наши усилия с тем, чтобы значительно уменьшить воздействие СПИДа во всем мире».

### **Пересмотр оценок**

ЮНЭЙДС, ВОЗ и Референс-группа ЮНЭЙДС по моделированию, оценке и прогнозированию недавно выполнили самый широкий после 2001 года обзорный анализ своих методик и систем мониторинга. Оценочные данные об эпидемии, представленные в докладе за этот год, отражают усовершенствование процедур сбора и анализа данных в странах, а также более точное понимание естественной динамики развития и дистрибуции ВИЧ-инфекций. Эта информация очень важна для повышения уровня понимания странами собственных эпидемий и осуществления более эффективных ответных мер.

ЮНЭЙДС и ВОЗ в настоящее время работают с лучшей информацией, получаемой из гораздо большего числа стран. За последние несколько лет ряд стран, в особенности в регионе Африки к югу от Сахары и в Азии, расширили и усовершенствовали свои системы эпиднадзора за ВИЧ, и проводят новые, более точные исследования, представляющие более точную информацию о распространенности ВИЧ, чем предыдущие исследования. Кроме того, 30 стран, в основном в Африке, провели общенациональные репрезентативные исследования населения на уровне домохозяйств. Они также предоставили информацию для проведения корректировки другими странами, имеющими аналогичные эпидемии, но не проводившими таких исследований. Были также сделаны новые допущения в результате лучшего понимания динамики развития ВИЧ-инфекции в отсутствие лечения.

Нынешнее оценочное число людей, живущих с ВИЧ, – 33,2 [30,6 – 36,1] миллиона человек – следует использовать взамен оценочного числа за 2006 год – 39,5 [34,1 – 47,1] миллиона человек. В результате ретроспективного применения усовершенствованной методики к данным за 2006 год, в докладе за 2007 год эта цифра пересмотрена, и нынешняя оценка числа людей, живших с ВИЧ в 2006 году, составляет 32,7 [30,2 – 35,3] миллиона. Самой главной отдельно взятой причиной снижения глобального показателя распространенности ВИЧ в прошлом году явился недавний пересмотр оценочных данных в Индии после проведения углубленной переоценки эпидемии в этой стране. Пересмотренные оценочные данные для Индии в сочетании с существенным пересмотром оценочных данных в пяти странах Африки к югу от Сахары (Анголе, Зимбабве, Кении, Мозамбике и Нигерии) на 70% обусловили

снижение [глобального] показателя распространенности ВИЧ по сравнению с оценками за 2006 год.

«Надежные данные о состоянии здоровья населения являются очень важной основой для осуществления эффективных мер в ответ на ВИЧ/СПИД, – сказал Директор Департамента по ВИЧ/СПИДу Всемирной организации здравоохранения д-р Кевин Де Кок. – В то время как эти новые оценки выше по своему качеству по сравнению с прошлыми оценками, нам необходимо продолжать увеличивать инвестиции во всех странах и во все аспекты стратегической информации, касающейся здоровья».

«Данные для измерения эпидемии ВИЧ, используемые ЮНЭЙДС/ВОЗ, в последние годы значительно расширены и уточнены, – сказал Рон Брукмайер, профессор биостатистики, руководитель Программы общественного здоровья, Школа общественного здоровья университета Джона Хопкинса. – Тем не менее следует и далее усовершенствовать репрезентативность исходных данных. Необходимо расширять системы эпиднадзора за заболеваниями, для того чтобы лучше отслеживать развитие субэпидемий в группах риска в каждой стране». «Уточненные оценочные данные и тенденции в конечном итоге позволят улучшить структуру и оценку программ профилактики» - отметил далее профессор Рон Брукмайер, который также возглавлял Независимую аналитическую группу при проведении недавней Международной консультации по эпидемиологическим оценкам, организованной ЮНЭЙДС и ВОЗ.

ЮНЭЙДС и ВОЗ будут и далее усовершенствовать свою методологию по мере поступления новых результатов научных исследований и данных эпиднадзора из стран.

### **Прогресс налицо, но многое еще требуется сделать**

Показатель распространенности ВИЧ среди молодых беременных женщин (15-24 лет), посещающих родовые клиники, уменьшился после 2000/2001 года в 11 из 15 наиболее пострадавших стран. Кроме того, имеются предварительные данные, указывающие на благоприятные изменения рискованного поведения среди молодежи в ряде стран (Ботсване, Гаити, Замбии, Зимбабве, Камеруне, Кении, Малави, Того и Чаде). Эти тенденции указывают на то, что усилия по профилактике оказывают свое воздействие в ряде наиболее пострадавших стран.

В Африке к югу от Сахары постоянное расширение лечения и усилия по профилактике ВИЧ также дают результаты в некоторых странах, однако смертность от СПИДа в Африке остается высокой вследствие значительного отставания от потребностей в лечении. Снижение национального показателя распространенности отмечено также в Зимбабве, Кении и Кот-д'Ивуаре. Помимо Африки к югу от Сахары, уменьшение числа новых ВИЧ-инфекций также отмечено в Южной и Юго-Восточной Азии, особенно в Камбодже, Мьянме и Таиланде.

Необходимо адаптировать и активизировать усилия по профилактике ВИЧ, поскольку в ряде стран тенденции к снижению масштабов эпидемии пошли в обратном направлении. Тенденция к снижению масштабов эпидемии в Бурунди, наблюдавшая с конца 1990-х годов, после 2005 года остановилась, а показатель распространенности ВИЧ на большинстве участков эпиднадзора начал опять расти. Несмотря на успехи в области обуздания эпидемии в Таиланде, показатель распространенности ВИЧ нарастает среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и в последние 15 лет остается высоким среди потребителей инъекционных наркотиков, варьируясь от 30% до 50%.

Официальные представители ЮНЭЙДС и ВОЗ указывают на то, что новые оценочные данные не изменяют потребность в принятии неотложных мер и увеличении

финансирования для расширения действий с целью обеспечения всеобщего доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.

### **Лицо для контактов**

Софи Бартон-Нотт | ЮНЭЙДС, Женева | +41 22 791 1967 | [bartonknotts@unaids.org](mailto:bartonknotts@unaids.org)

ЮНЭЙДС представляет собой инновационную совместную программу Организации Объединенных Наций, объединяющую усилия и ресурсы Секретариата ЮНЭЙДС и десяти учреждений ООН в рамках мер в ответ на СПИД. Штаб-квартира Секретариата находится в Женеве, Швейцария; сотрудники ЮНЭЙДС работают более чем в 80 странах. Согласованные действия системы ООН по СПИДу в странах координируются тематическими группами ООН и совместными программами по СПИДу. Коспонсорами ЮНЭЙДС являются УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк. Посетите веб-сайт ЮНЭЙДС: [www.unaids.org](http://www.unaids.org)

Являясь руководящим и координирующим органом международных действий в области охраны здоровья, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) руководит работой системы ООН в связи с осуществлением глобальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД в секторе здравоохранения. ВОЗ оказывает техническую поддержку на основе доказательной базы государствам-членам, помогая им укреплять системы здравоохранения для осуществления всесторонних и устойчивых мер в ответ на ВИЧ/СПИД, включая предоставление услуг по лечению, уходу, поддержке и профилактике через сектор здравоохранения.