



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

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

Информационный бюллетень

СПИД В АЗИАТСКО-ТИХООКЕАНСКОМ РЕГИОНЕ

Учитывая, что в странах Азии и Тихоокеанского региона проживает 60% мирового населения, даже низкие показатели распространенности ВИЧ означают миллионы ВИЧ-инфекций.

- По подсчетам, в Азиатско-тихоокеанском регионе число людей, живущих с ВИЧ, составляет около 8,2 миллиона человек – это второй по численности ВИЧ-инфицированных регион после Африки к югу от Сахары, – а число лиц, заразившихся ВИЧ в 2004 году, составило 1,2 миллиона.
- С 2002 года число женщин, живущих с ВИЧ, увеличилось на 20% и составляет приблизительно 2,3 миллиона. В 2004 году в Азиатско-тихоокеанском регионе от СПИДа умерли около 540 000 человек.
- Темпы развития и степень тяжести эпидемий в Азии и Тихоокеанском регионе варьируются. В некоторых частях региона каждый двадцатый взрослый уже инфицирован этим вирусом; причем многие страны имеют все необходимые составляющие для резкого роста эпидемии.
- В Восточной Азии отмечаются самые быстрые в мире темпы нарастания эпидемии, что обусловлено быстрым распространением ВИЧ во Вьетнаме, Индонезии и Китае.
- Если некоторые страны пострадали на ранней стадии (Камбоджа, Мьянма и Таиланд), другие лишь сейчас начинают ощущать быстрое расширение эпидемий (Вьетнам, Индонезия, Непал и ряд провинций Китая).
- Уровни распространенности ВИЧ-инфекций в некоторых частях Тихоокеанского региона кажутся невысокими, однако как только ВИЧ проникает в островные государства с небольшой численностью населения, эпидемия может распространяться быстро.
- В таких странах как Бангладеш, Восточный Тимор, Лаос, Пакистан, Филиппины и Япония, по-прежнему отмечаются очень низкие уровни распространенности ВИЧ, даже среди тех, кому грозит высокий риск инфицирования. У них имеются отличные возможности для того, чтобы предупредить серьезные вспышки эпидемии за счет принятия срочных мер.
- В настоящее время ВИЧ распространился на все 31 провинции, автономные районы и муниципалитеты Китая. Нынешнее распространение ВИЧ в Китае во многом обусловлено употреблением инъекционных наркотиков и платными сексуальными услугами. В то же время растут темпы передачи ВИЧ половым путем от потребителей инъекционных наркотиков их партнерам.
- Употребление инъекционных наркотиков является самым сильным фактором, способствующим распространению ВИЧ-инфекции во многих частях Азии. Существуют признаки того, что употребление инъекционных наркотиков играет большую роль в развитии эпидемий в Индии, чем это было принято считать ранее. В Индии около 5,1 миллиона человек живут с ВИЧ; причем во многих штатах развиваются серьезные эпидемии. Например, в южном городе Ченнаи при организации участка дозорного надзора в 2000 году 26% потребителей инъекционных наркотиков уже были инфицированы ВИЧ; к 2003 году этот процент

составил 64%. В штате Тамилнаду показатель распространенности ВИЧ среди работников секс-бизнеса оказался 50%.

- В настоящее время в столице Индонезии Джакарте каждый второй потребитель инъекционных наркотиков имеет положительную реакцию на ВИЧ, в то время как в таких больших по своей территории/удаленных городах как Понтианак более 70% потребителей инъекционных наркотиков, обращающихся по поводу тестирования на ВИЧ, обнаруживают, что они ВИЧ-инфицированы.
- Самый высокий показатель распространенности ВИЧ в Тихоокеанском регионе отмечается в Папуа – Новой Гвинее – 1,7% среди взрослого населения в возрасте 15-49 лет, что составляет почти 50 000 человек. Процент молодых женщин (в возрасте 15-24 лет), имеющих диагноз ВИЧ, в два раза выше, чем процент мужчин в той же возрастной группе. Росту эпидемии способствует высокий уровень изнасилований и сексуальной агрессии, а также другие формы насилия против женщин.
- Большое число новых ВИЧ-инфекций в Азиатско-тихоокеанском регионе обусловлено тем, что мужчины покупают сексуальные услуги – по оценкам, 5-10% мужчин в регионе пользуются такими услугами. Это делает коммерческий секс крупным и доходным бизнесом в Азии. Многие из этих мужчин женаты или имеют постоянных партнеров, следовательно, они не просто рискуют заразиться ВИЧ, но могут передать вирус своим женам и партнерам.
- Большинство работников секс-бизнеса, которые не пользовались презервативом во время секса со своим последним клиентом в условиях, где презервативы можно было легко приобрести, указали, что причиной этого был отказ клиента от использования презерватива. Работники секс-бизнеса в китайской провинции Юньнань отметили, что им платят на 60% больше за секс без презерватива.
- Согласно результатам обследования, проведенного в 2003 году, уровень знания своего ВИЧ-статуса в Южной и Юго-Восточной Азии является минимальным, а целевые программы профилактики охватывают только 19% работников секс-бизнеса, 5% потребителей инъекционных наркотиков и лишь 2% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

Меры в ответ на СПИД в Азиатско-тихоокеанском регионе

- До сих пор меры в ответ на СПИД в Азиатско-тихоокеанском регионе были неадекватными. Если не будут предприняты незамедлительные действия против СПИДа, то за период с 2005 по 2010 годы число новых инфекций в регионе может составить 12 миллионов.
- Однако учитывая, что более 99% населения в регионе остается неинфицированным, здесь существует потенциал для того, чтобы упредить бурное развитие эпидемии. При условии незамедлительного расширения программ профилактики в регионе можно предупредить 6 миллионов новых ВИЧ-инфекций.
- Страны, которые внедрили широкие программы профилактики для предупреждения передачи ВИЧ половым путем, добились значительного уменьшения распространенности рискованного поведения и отмечают снижение уровня новых ВИЧ-инфекций. Это свидетельствует о том, что страны, которые оказывают широкие услуги по профилактике тем, кто в них более всего нуждается, могут поставить свою эпидемию под контроль.
- В Камбодже реализация широкомасштабных программ профилактики позволила уменьшить число мужчин, посещающих секс-работников, а также значительно расширить практику пользования презервативом во время платного секса. Все это привело к резкому уменьшению числа инфекций, передающихся половым путем, и постоянному снижению показателя распространенности ВИЧ.
- Бангладеш удалось снизить уровень распространенности ВИЧ среди уязвимых групп, в частности среди работников секс-бизнеса. Без таких мер вмешательства показатель распространенности ВИЧ среди работников секс-бизнеса мог бы достичь 10% по сравнению с нынешним показателем в 1%.

- В Китае имеются признаки того, что усилия, направленные на повышение уровня информированности населения о ВИЧ, дают свои результаты, хотя здесь многое необходимо улучшить. Исследование, проведенное в 2003 году, показало, что две пятых китайских мужчин и женщин не могли назвать ни одного способа защиты против инфекции.
- В Таиланде усилия по профилактике, предпринятые на ранней стадии, сделали эту страну одной из самых успешных в борьбе со СПИДом, где показатель распространенности ВИЧ снижается из года в год. В то же время имеются опасения, что ослабление мер профилактики может привести к новому всплеску ВИЧ. Программы профилактики, направленные на потребителей инъекционных наркотиков, которые по-прежнему являются основной движущей силой в распространении ВИЧ, получили лишь ограниченное финансирование со стороны правительства.
- Некоторые страны взяли обязательства радикально расширить доступ к лечению в связи с ВИЧ, в том числе Камбоджа и Китай (который обязался предоставлять лечение бесплатно), Индия и Индонезия. Однако на сегодняшний день в Азии лишь 14% из 1,1 миллиона нуждающихся получают антиретровирусное лечение.
- К 2007 году объем финансирования мероприятий по СПИДу в регионе вырастет более чем в два раза по сравнению с 2003 годом. Однако даже при цифре в 1,6 миллиарда долларов США этот объем будет составлять менее половины от 5 миллиардов долларов США, которые потребуются к тому времени.
- Для того чтобы обратить вспять распространение СПИДа в Азиатско-тихоокеанском регионе, необходимо срочно расширить масштабы программ по профилактике, уходу и лечению в связи с ВИЧ, нацеленные на уязвимые группы: молодежь, мигрантов, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

За более подробной информацией просьба обращаться к Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Кобе, 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. Вы можете также посетить веб-сайт ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащий подробную информацию о Программе www.unaids.org.