

Ближний Восток и Северная Африка

На Ближнем Востоке и в Северной Африке продолжался рост эпидемии СПИДа. По последним оценкам, в 2005 году 67 000 людей заразились ВИЧ. В данном регионе насчитывается приблизительно 510 000 людей, живущих с ВИЧ. По оценкам специалистов, в 2005 году 58 000 взрослых и детей умерли от болезней, связанных со СПИДом.

- Имеющиеся данные указывают на тенденции к росту случаев ВИЧ-инфекции (особенно в младшей возрастной группе) в таких странах, как **Алжир, Ливия, Марокко, Сомали**. Основной путь передачи ВИЧ в данном регионе – это незащищенный половой контакт, хотя все более значительным фактором становится также употребление инъекционных наркотиков, которое является преобладающим путем передачи инфекции в **Иране и Ливии**.
- За исключением **Судана** национальные уровни распространенности ВИЧ являются низкими во всех странах данного региона. Однако большинство эпидемий концентрируется территориально, а также среди определенных групп населения повышенного риска, включая работников секс-бизнеса и их клиентов, потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, практикующих секс с мужчинами.
- Наиболее пострадавшей страной в данном регионе является **Судан**, где самые высокие уровни распространенности инфекции обнаружены на юге. Однако с недавних пор отмечаются признаки того, что присутствие ВИЧ на севере страны усиливается быстрее, чем предполагалось ранее. По результатам тестирования среди женщин, посетивших венерологические больницы в столице страны в 2004 году, более 2% из них оказались положительными, в то время как распространенность ВИЧ среди студентов университетов и внутренних перемещенных лиц как на севере, так на юге страны составила 1%.
- Последнее поведенческое исследование, проведенное в **Судане**, показало, что только три четверти беременных женщин слышали о СПИДе, а одна пятая часть опрошенных женщин считали, что можно заразиться ВИЧ при совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированным человеком. Только 5% знали о том, что использование презерватива может предотвратить заражение ВИЧ, и более двух третей женщин никогда не видели презерватива и не знали, что это такое.
- По данным исследования, проведенного в столице **Саудовской Аравии Эр-Рияде**, около половины случаев заражения ВИЧ произошло во время гетеросексуального полового акта. Большинство ВИЧ-инфицированных женщин были замужем и заразились от своих мужей, тогда как большинство мужчин были инфицированы во время платного секса. Большая часть (26%) случаев инфицирования, выявленных в ходе данного исследования, произошла в результате переливания зараженной крови или препаратов крови на начальной стадии эпидемии.
- Согласно официальным данным из **Египта**, основной движущей силой эпидемии в этой стране является незащищенный секс, при этом почти половина случаев заражения ВИЧ, где был установлен путь передачи, произошла в результате гетеросексуального полового акта и еще одна пятая – в результате секса между мужчинами. Употребление инъекционных наркотиков послужило путем передачи

только в 2% случаев заражения ВИЧ. Тем не менее, исследователи столкнулись с высоким уровнем рискованного поведения среди потребителей инъекционных наркотиков в Каире, так, например, более половины опрошенных потребителей инъекционных наркотиков сообщили, что они использовали нестерильный инъекционный инструментарий в предыдущем месяце.

- Распространенность ВИЧ среди женщин, посещающих женские консультации в **Марокко**, пока остается очень низкой, однако в период с 1999 по 2003 г. она удвоилась, достигнув в этот период 0,13%. Распространенность ВИЧ среди работников секс-бизнеса и заключенных была значительно выше, соответственно 2,3% и 0,8%.
- В **Алжире** в 2004 году было зарегистрировано в два раза больше новых случаев ВИЧ-инфекции (266 диагнозов) по сравнению с предыдущим годом. Наиболее высокие уровни инфекции, зарегистрированные до сегодняшнего времени, отмечались среди работников секс-бизнеса: 1,7% в Орране, на севере страны и до 9% в Таманрассете, на юге, где уровень инфекции резко вырос с 2%, отмеченных в 2000 г.
- В **Ливии** употребление инъекционных наркотиков является основным генератором эпидемии, из-за которого в последние годы возросла распространенность ВИЧ среди молодежи. До 80% из почти 10 000 случаев ВИЧ, официально зарегистрированных на конец 2004 года, были зарегистрированы с начала этого столетия – и большинство из них, предположительно, произошло в результате употребления инъекционных наркотиков.
- В **Иране** ВИЧ широко распространяется среди потребителей инъекционных наркотиков, число которых, по оценкам, в 2003 году составляло 200 000 человек, и, похоже, уже начинает распространяться дальше. Данные одного из недавних исследований среди ПИН, посещающих государственные наркологические центры в Тегеране, указывают на тесную связь между ВИЧ, потреблением инъекционных наркотиков, заключением в тюрьму и практиками половой жизни в стране. Большинство ПИН, участвовавших в исследовании, вели активную половую жизнь, покупали или продавали сексуальные услуги, и только 53% когда-либо пользовались презервативами.
- Предположительно, от 600 до 1000 человек живут с ВИЧ в **Иордании**, где распространенность ВИЧ среди взрослых очень невысока (около 0,02%).
- В **Йемене**, как считается, передача ВИЧ в основном происходит в среде секс-бизнеса, а в **Бахрейне**, **Кувейте** и **Омане** более распространенным путем передачи представляется потребление инъекционных наркотиков.
- В нескольких странах региона за несовершенством данных эпиднадзора в совокупности с сильными социокультурными табу в отношении секса между мужчинами может скрываться тот факт, что секс между мужчинами является одним из факторов передачи ВИЧ. Немногое известно о передаче ВИЧ в тюрьмах, хотя имеющиеся данные указывают на повышенный риск в этих учреждениях. Распространенность ВИЧ на уровне 18% была отмечена в тюрьмах Триполи в **Ливии**; 2% - в **Судане** в 2002 году и почти 1% в **Марокко** в 2003 году.
- Уровень знаний о СПИДе в регионе, в основном, низок, профилактические меры применяются редко даже среди групп населения, которым грозит наиболее высокий риск инфицирования. Безусловно, необходимо провести значительную работу для внедрения более эффективных стратегий профилактики на Ближнем Востоке и в Северной Африке.

За более подробной информацией просьба обращаться к Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева, тел. +41 22 791 4509 или моб. тел. (+41 79) 254 6803, или к Аннмари Хоу, ЮНЭЙДС,

Женева, тел. +41 22 791 4577. Вы можете также посетить веб-сайт ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащий подробную информацию о Программе, www.unaids.org.