

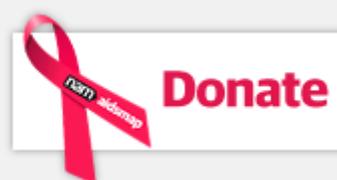
**19-ая Международная конференция
по ВИЧ/СПИД, 22-27 июля 2012
Вашингтон, США**



Среда, 25 июля 2012

Содержимое

- | Хилари Клинтон объявила о финансовой поддержке главных направлений профилактики и лечения ВИЧ/СПИД
- | Финансирование лечения и ухода за пациентами с ВИЧ: насущные проблемы
- | Новый противотуберкулезный препарат показал многообещающие результаты
- | Обнадёживающие результаты новой схемы лечения
- | Противоретровирусная терапия в качестве профилактики
- | ВИЧ и дети – обнадёживающая терапия
- | Сексуальные работники, риск инфицирования и права человека
- | Скажи громко: Мы можем остановить СПИД!
- | Лечение ВИЧ/СПИД на практике



Хилари Клинтон объявила о финансовой поддержке главных направлений профилактики и лечения ВИЧ/СПИД



Государственный Секретарь США Хилари Родем Клинтон. ©IAS/Ryan Rayburn - Commercialimage.net

Государственный Секретарь США - Хилари Клинтон, на Интернациональной Конференции по ВИЧ/СПИД 2012 публично заявила о своих намерениях профинансировать некоторые проекты .

А именно:

- | \$37 миллионов для проекта, проводящего работу с потребителями инъекционных наркотиков и гей- мужчинами в странах с высоким уровнем эпидемии ВИЧ инфекции.
- | \$40 миллионов для развертывания программы по **циркумсизии мужчин** в Африке.
- | \$80 миллионов для профилактики **вертикального пути инфицирования**.
- | \$90 миллионов для исследований в области **микробицидов**.

Государственный секретарь лично обратилась к Администрации Президента США поддержать право женщин на материнство.

"Каждая женщина имеет право решить за саму себя когда ей стать матерью. И это право не должно зависеть от ВИЧ статуса женщин. Это не должно подвергаться сомнению. Женщины должны принимать активное участие в принятии решений, которые влияют на их жизнь."

In partnership with UNICEF



Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

Финансирование лечения и ухода за пациентами с ВИЧ: насущные проблемы



Не удивительно, что тема финансирования программ по оказанию помощи ВИЧ-инфицированным так же стала одной из тем на [Конференции по ВИЧ 2012](#). Не смотря на то, что многие во главе движения заявляют, что эпидемия ВИЧ\СПИД может быть остановлена, вопрос остается тем же: «А кто будет это финансировать,» [Была проведена специальная сессия, которая рассмотрела данный вопрос.](#)

Медицинские эксперты, ученые, UNAIDS и правительство сделали особое ударение на необходимость повышения финансирования программ, но так же признали важность обеспечения гарантии для долгосрочной и бесперебойной поддержки программ, направленных на прекращение эпидемии ВИЧ инфекции.

Финансирование при помощи интернациональных фондов остается важным, но выступающие так же подчеркнули возрастающую роль местных бюджетов, которые должны, а в некоторых случаях уже оказывают посильный вклад..

Один из возможных путей решения проблемы финансирования был представлен на конференции. **Исследователь из Ливерпульского университета считает, что незначительное увеличение налога на алкогольные напитки и табачные изделия** в странах с самым высоким уровнем эпидемии ВИЧ инфекции и высоким уровнем заболеваемости туберкулезом, поможет получить необходимые средства для лечения этих заболеваний.

Так, Андю Хилл в своем выступлении на Конференции в Вашингтоне, сказал, что, если его идея небольшого увеличения налога на алкогольные и табачные изделия была бы претворена в действие в Нигерии, Юганде, Ботсване, Тайланде, Вьетнаме, Индии, Бразилии, России, Украине и Китае – это привело бы к ежегодному получению дополнительных 2.57 миллиарда американских долларов. Кроме покрытия расходов на лечение всех ВИЧ-инфицированных в этих странах, этих денег будет так же достаточно для финансирования программ по профилактике ВИЧ, туберкулеза, малярии и других заболеваний.

"Пациенты погибают не только от ВИЧ-инфекции, так же наблюдается высокая смертность от заболеваний, ассоциируемых с курением и приемом алкоголя. Снижение потребления алкогольно-табачных изделий населением приведет к улучшению общественного здоровья," сказал исследователь.

Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Новости от the Global Health Charge на сайте aidsmap](#)

[Полный список выступающих на сессии и тезисы выступлений, опубликованных на сайте конференции](#)

[Тезисы выступлений на the Global Health Charge на сайте конференции](#)

Новый противотуберкулезный препарат показал много-обещающие результаты



Новый препарат для лечения **туберкулеза** (ТВ) показал обнадеживающие результаты в клинических исследованиях.

Препарат, RA-824, применялся в комбинации с антибактериальным препаратом моксифлоксацин и противотуберкулезным препаратом **пиразинамид**.

Рандомизированное исследование, проведенного в течении 14 дней, показало, комбинация препаратов с применением RA-824 обладала лучшей противотуберкулезной активностью по сравнению с пятью другими группами пациентов. Пациенты одной из этих пяти групп принимали **стандартную схему противотуберкулезных препаратов**.

Считается, что комбинация препаратов с включением RA-824 будет проявлять высокую активность против как резистентных так и нерезистентных к стандартной терапии штаммов туберкулеза. Исследователи надеются, что данный препарат поможет сократить длительность терапии **туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью** (МЛУ-ТБ) до одного года.

Важно отметить, что при применении новой схемы не наолюдается значительного **лекарственного взаимодействия** с антиретровирусными препаратами.

“Схема лечения: RA-824/моксифлоксацин/пиразинамид на самом деле показал драматическое улучшение результатов лечения в сравнении с другими схемами” - заявили исследователи.

Двухнедельный прием этой комбинации препаратов уничтожает 99% микобактерий туберкулеза.

Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Тезисы выступлений, опубликованных на сайте конференции](#)

Обнадеживающие результаты новой схемы лечения

Новая комбинация препаратов: маравирик (*Селзэнтри*) плюс атазанавир (*Реатаз*), усиленный ритонавиром - показала хорошие результаты, в соответствии с результатами, представленными на Конференции по ВИЧ/СПИД 2012.

Это исследование сравнило данную комбинацию препаратов со схемой, включающую тенофовир/эмтрицитабин (*Трувада*). Группа пациентов, принимающих Трувада так же принимали атазанавир, усиленный ритонавиром. Новая комбинация препаратов необычна по своей структуре, так как она не содержит препарата из класса **НИОТ**.

По истечении 96 недель лечения, 67.8% пациентов, принимающих маравирик в сравнении с 82.0% принимающих *Трувада* достигли неопределяемой **вирусной нагрузки**, что и является целью АРТ. При использовании менее чувствительного анализа на вирусную нагрузку было установлено, что соответственно 78.0% в сравнении с 83.6%, достигли вирусной нагрузки ниже 400.

Увеличение **числа CD4 клеток** были сравнительно одинаковыми в обеих группах.

Большее число пациентов, принимающих маравирик, испытывали тяжелые побочные эффекты по сравнению с пациентами, принимающих Трувада (22 против 18%). Среди

побочных эффектов наблюдался хорошо-известный эффект, развивающийся при применении атазанавира - **желтушность кожных покровов/повышение уровня билирубина**.

Хотя среди принимающих маравирок реже встречались проявления нарушений функции почек или костной системы (тенофовир, как известно, у некоторых может вызывать проблемы почек и костной системы).

В настоящее время проводится новое клиническое исследование, сравнивающее эффективность маравирок с новым ингибитором протеазы, **дарунавир** (Презиста).

Ссылки

[↗ Полный текст статьи на aidsmap](#)

[↗ Тезисы на сайте конференции](#)

[↗ Видео – репортаж, опубликованный на сайте конференции](#)

Противоретровирусная терапия в качестве профилактики



Dr Josephine Birungi. ©IAS/Moreno Maggi

Чувствуется огромное волнение по поводу использования **антиретровирусной терапии (АРТ) в качестве профилактики**. Результаты обширного рандомизированного исследования (HPTN 052), которое было представлено в прошлом году в Риме на Международной Конференции Общественных Организаций, работающих в сфере ВИЧ/СПИД, показали, что **эффективная терапия на 96% снижает риск передачи ВИЧ в моногамных гетеросексуальных парах**.

Однако результаты меньшего по охвату исследования, представленного на Конференции в Вашингтоне, выявило ограничения данного метода профилактики для применения в **«условиях реального мира»**. Результаты исследования предположили, что АРТ не оказывает значительного влияния на риск инфицирования.

Исследование проводилось в Юганде, и привлекло около 600 гетеросексуальных пар со стабильными партнерскими отношениями. В каждой паре один из партнеров был ВИЧ-позитивным. Уровень инфицирования сравнивался между парами, в которых ВИЧ-позитивный партнер принимал терапию, и парами, в которых АРТ не использовалась.

Наблюдение за парами проводилось приблизительно в течении 2-х лет..

Годовой уровень инфицирования среди пар не принимающих АРТ составил 3% в сравнении с 2% среди пар, в которых ВИЧ – позитивный партнер принимал АРТ.

Тестирование ВИЧ-позитивного партнера на **вирусную нагрузку** проводилось сразу после инфицирования другого партнера. Вирусная нагрузка среди всех ВИЧ-позитивных партнеров, из группы «не принимающих АРТ», была выше 1000.

Исследователи сделали особое ударение на то, что они не ставили под сомнение АРТ в качестве профилактики передачи ВИЧ. Однако, они считали, что эффективность терапии

зависит от социальных, биологических и культурных факторов.

Например, исследователи выявили, что инфицирование чаще возникало при полигамных отношениях в паре. Исследователи не имели данных о влиянии других **инфекций, передающихся сексуальным путем**, на уровень инфицирования ВИЧ.

Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Тезисы выступлений на сайте конференции](#)

ВИЧ и дети – обнадёживающая терапия



Силия Кристин –Самюэлс и Бернард Пекул, заместитель председателя на сателитной сессии: Сберечь детей от «падения».

Новые варианты лечения возможно скоро станут доступными для **ВИЧ-инфицированных детей и подростков**.

Схемы АРТ для детей малого возраста **в настоящее время ограничены** в сравнении с доступными схемами лечения для взрослых, поэтому существует потребность в новых препаратах для лечения этой группы пациентов.

На конференции в Вашингтоне было доложено, что были разработаны новые детские формулировки некоторых препаратов .

Так же было заявлено о результатах исследования, которое показало, что схемы АРТ, включающие в себя либо ингибитор интегразы или препарат класса ННИОТ - этравирин (Интеленс), показали хорошие результаты и безопасны для приема детей.

Новая детская формулировка **тенофовир (Viread)** доказал свою безопасность для применения с целью **профилактики вертикального пути передачи** ВИЧ. Однократная доза 600мг тенофовира назначалась для приема беременным женщинам во время родов. Новорожденным назначался семидневный курс тенофовира в дозе 6мг/кг, чем было достигнута достаточная концентрация препарата в крови с отсутствием серьезных побочных эффектов.

Так же были представлены результаты исследования по эффективности и безопасности применения схемы на основе **усиленного ритонавиrom** ингибитора протеазы **фосампренавир** (Телзир/Лехива). После завершения 48 недельного курса терапии среди 78% детей был достигнут неопределяемый уровень вирусной нагрузки. Побочные эффекты были сравнимы с такими же, возникающими у взрослых.

Результаты 48-ми недельного исследования по применению **ралтегравира (Изентрессс)**, в комбинации с другими антиретровирусными препаратами , показали, что у 57% участников удалось добиться снижения вирусной нагрузки ниже уровня 50 копий/мл и увеличения **числа CD4 клеток** более чем на 150/мм³. На основе этих результатов, данный препарат был представлен на рассмотрение фармацевтического лицензионного комитета США для использования среди детей и подростков.

Экспериментальный препарат из класса ингибитора тнтегразы – долутегравир – так же показал хорошие результаты в небольшом исследовании при участии детей и подростка

от 2 до 18 лет. После 4-х недельного применения препарата, у 70% участников уровень вирусной нагрузки достиг уровня ниже 40 копий/мл и так же удалось достичь удовлетворительного увеличения числа CD4 клеток.

Проводились исследования по эффективности **этравирина** среди детей, принимающих АРТ длительное время. По истечении года с начала приема схем на основе этого препарата, у 56% детей вирусная нагрузка оставалась на неопределяемом уровне.

In partnership with UNICEF



Ссылки

[Полный текст новостей по детским препаратам на aidsmap](#)

[Полный текст статьи о потребности в новых детских препаратах на aidsmap](#)

[Полный список презентаций на этой сессии, опубликованный на сайте конференции](#)

Сексуальные работники, риск инфицирования и права человека



Фестиваль Независимости Сексуальных Работников в Калькуте – независимая конференция сексуальных работников, кому было отказано в выдаче визы на въезд в США . Sex Worker Open University www.sexworkeropenuniversity.com and ICRSE www.sexworkereurope.org

Одной из главных тем Конференции по ВИЧ/СПИД 2012 стала *is turning the tide for key populations, and one of these groups is sex workers.*

Сексуальные работники преследуются законом во многих странах, что создает дополнительные проблемы для работников сексуальной индустрии в отношении профилактики ВИЧ. По-видимому в настоящее время стала наблюдаться **глобальная тенденция по криминализации презервативов**, когда полиция при обнаружении у вас презерватива может обвинить вас в предоставлении сексуальных услуг.

Результаты исследования, представленного на конференции в Вашингтоне, показали, что такого рода законодательство приводит к значительному снижению использования презервативов сексуальными работниками, что в свою очередь ведет к повышению риска инфицирования ВИЧ.

На сессии было высказано требование о прекращении такого рода проявлений власти со стороны полиции, и что более важно дескриминации как сексуальных работников, так и их клиентов. Последнее несомненно отразится положительно на общественном здоровье, а так же будет полезным в плане соблюдения прав человека.

Хилари Клинтон затронула проблему сексуальных работников в своем обращении к делегатам конференции, и пообещала финансовую поддержку программ, работающих с этой группой риска.

США на этой неделе подверглись критике в отношении отказа визы на въезд для сексуальных работников, которые хотели посетить конференцию по ВИЧ/СПИД 2012. Фестиваль Независимости и Свободы Сексуальных Работников в эти дни проводится в Калькуте, как альтернативная конференция для работников секс-индустрии, кому было отказано во въезде в США. (Вы можете следить за развивающимися событиями в Калькуте через блог [HIVandhumanrights blog](#).)

Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Полный список презентаций на сессии и тезисы выступлений на сайте конференции](#)

[Более подробная информация о Фестивале Независимости Работников Секс-индустрии](#)

Скажи громко: Мы можем остановить СПИД!



Фотография Греты Хьюсон

Еще один день работы конференции в Вашингтоне не прошел без участия активистов.

Вчера по всему городу было проведено пять маршей под различными девизами.

[Услышать больше](#) о настроении участников конференции от нашего репортера - Греты Хьюсон, которая присоединилась к активистскому движению.

Ссылки

[Скажи громко: Мы можем остановить СПИД!](#)

Лечение ВИЧ/СПИД на практике



Наш регулярный сборник новостей, рассылаемый по электронной почте, *Лечение ВИЧ/СПИД на практике (ВСТНП)* написан для медицинских работников и общественных организаций, проводящих работу по лечению ВИЧ инфекции в условиях ограниченных ресурсов.

При активной помощи нашей редакционной комиссии, сборник фокусируется на таких темах, как: перераспределении обязанностей, расширение доступа к лечению, ВИЧ и туберкулез, ВИЧ и неинфекционные заболевания, приверженность к лечению и длительное лечение.

Сборник совершенно бесплатен и может быть выслан на вашу электронную почту, либо его возможно загрузить с нашего сайта в формате ПДФ или вы можете ознакомиться со сборником непосредственно на нашем сайте.

Посетите страницу нашего сайта с ссылкой на сборники новостей «Лечение ВИЧ/СПИД на Практике» для ознакомления с нашим архивом сборников новостей с периода 2003 до настоящего времени. Вы так же сможете познакомиться с блогом этого сборника.

Related links

[Архив и блог сборника «Лечение ВИЧ/СПИД на практике»](#)

[Здесь вы можете подписаться на получение этого сборника](#)

Перевод: Станислав Казикин

 **Контактируйте с NAM на Facebook:** оставайтесь в курсе последних событий, новых проектов, достижений и новых разработок НАМА.

 Следите за NAM на Twitter через сноски на горячие новости, репортажи о новейших разработках а так же о новостях с конференций, которые регулярно и немедленно освещаются нашими журналистами. Сноски на нашу ленту новостей и анонсы вы можете найти на www.twitter.com/aidsmap_news, мы так же

общаемся на www.twitter.com/aidsmap.



Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете [подписаться здесь](#).

Составители обзора работы конференции AIDS 2012 сотрудничают с:



NAM - благотворительная общественная организация, базирующаяся в Великобритании. Мы предоставляем точную и надежную информацию как для людей живущих с ВИЧ так и специалистов, оказывающих помощь и поддержку для ВИЧ-позитивных людей по всему миру.

Вместе мы добьемся изменений. Пожалуйста, внесите свой вклад www.aidsmap.com/donate

Наши контакты для более подробной информации:

Тел: +44 (0)20 7837 6988

Факс: +44 (0)20 7923 5949

Емэйл: info@nam.org.uk

Вэвсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications

Registered office: Acorn House, 314-320 Gray's Inn Road, London, WC1X 8DP

Company limited by guarantee. Registered in England & Wales, number: 2707596

Registered charity, number: 1011220

Для отмены подписки используйте ссылку:

<http://www.aidsmap.com/page/1492854/>