

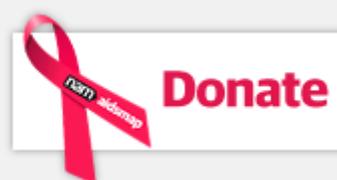
**19-ая Международная конференция  
по ВИЧ/СПИД, 22-27 июля 2012  
Вашингтон, США**



**Пятница, 27 июля 2012**

### Содержимое

- | Когда излечение от ВИЧ станет возможным?
- | Прием профилактического курса терапии против туберкулеза на протяжении 1 года снижает риск заболевания туберкулезом среди пациентов, принимающих АРТ
- | ВИЧ и туберкулез (ТБ)
- | Проблема диспансеризации ВИЧ-инфицированных пациентов в центрах
- | Проблемы диспансерного наблюдения за детьми в центрах помощи для ВИЧ-инфицированных пациентов
- | Доступ к лечению
- | ВИЧ и криминальный закон
- | ВИЧ и гепатит С
- | Использование гормональной контрацепции и риск ВИЧ-инфекции
- | Глобальная деревня или Всемирная информационная сеть
- | Поддержите нашу работу



## Когда излечение от ВИЧ станет возможным?



представители пресс-конференции по излечению ВИЧ. © IAS/Deborah W. Campos - Commercialimage.net

Результаты нескольких самых последних исследований по поиску методов излечения ВИЧ инфекции были представлены на Международной конференции по ВИЧ/СПИД на этой неделе.

До начала конференции эксперты собрались на **встрече за круглым столом**, на которой они обсуждали глобальную научную стратегию «*В направлении к Излечению ВИЧ/СПИД*».

Исследование рассматривает несколько различных методик возможного излечения ВИЧ, среди которых:

- | Разрушение латентного ВИЧ, скрывающегося в «резервуарах» организма.
- | Лечение с использованием стволовых клеток (методика, которая привела к излечению 'Берлинского Пациента')

- 1 Ранее начало ВААРТ – считается, что данный метод сможет помочь только небольшому числу пациентов с ВИЧ.

Вероятнее всего, что для полного излечения потребуется сочетание нескольких методик.

Обнадешивающие результаты исследований по излечению ВИЧ так же поднимают этический вопрос о необходимости приостановки лечения для пациентов, у которых АРТ добилась очень хороших результатов, для того чтобы убедиться, что было достигнуто функциональное излечение (вопрос о том, как подтвердить, что пациент становится инфекционно неопасен).

Стивен Декс, со-председатель с Франсуа Барре – Синуси, - представители рабочей группы по методам излечения ВИЧ, Интернациональное Общество по проблемам ВИЧ/СПИД, сказал: «Существует больше препятствий на пути поиска методов излечения ВИЧ в настоящее время, чем было при поиске антиретровирусной терапии (в конце 1980-х годов)... Если только нам не улыбнется удача, процесс поиска излечения ВИЧ займет у нас больше десяти лет».

«Прогресс в сфере лечения ВИЧ-инфекции продвигается быстрыми темпами» - сказала Шарон Лювин (Monash Университет в Мельбурне). «В настоящее время излечение еще не доступно, хотя мы теперь понимаем, что нам необходимо для этого делать».

## Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Тезисы доклада ТНАА0101 на сайте конференции](#)

[Тезисы доклада ТНАА0103 на сайте конференции](#)

## Прием профилактического курса терапии против туберкулеза на протяжении 1 года снижает риск заболевания туберкулезом среди пациентов, принимающих АРТ



Информационный постер ВОЗ/Гари Хамптон

12 месячный курс приема изониазида для профилактики туберкулеза, значительно снижает общую заболеваемость туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных пациентов, принимающих АРТ. Такой результат было получен при проведении огромного рандомизированного исследования в провинции Каелитша, ЮАР.

“В группе, принимающих изониазид, наблюдалось снижение заболеваемости туберкулезом на 37% в сравнении с группой пациентов, принимающих только АРТ,” заявил в своем выступлении врач Молебоженг Ксиидхе Рандака из Кейптаунского Университета.

Данное исследование было представлено на конференции достаточно поздно, поэтому мы опубликуем [полный текст доклада завтра на нашем сайте aidsmap](#).

## Ссылки

[↗ Посетите страницу 'Последние новости' на нашем сайте в субботу 28 июля](#)

## ВИЧ и туберкулез (ТБ)

Среди других новостей по туберкулезу стал тот факт, что ВИЧ-инфекция не оказывает влияния на время необходимое для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (ТБ-МЛУ), как показали результаты исследования, проведенного в Ботсване.

Туберкулез один из самых главных причин, высокой заболеваемости и смертности среди ВИЧ-инфицированных пациентов.

Существуют штаммы микобактерии туберкулеза, которые развили устойчивость к главным противотуберкулезным препаратам. Лечение ТБ-МЛУ намного сложнее и требует более длительного времени.

Результаты последнего исследования показало, что уровень излечиваемости ТБ-МЛУ одинаков как среди ВИЧ-инфицированных так и среди неинфицированных ВИЧ пациентов..

Кроме этого, продолжительность лечения до полного излечения ТБ-МЛУ не зависил от ВИЧ статуса пациента.

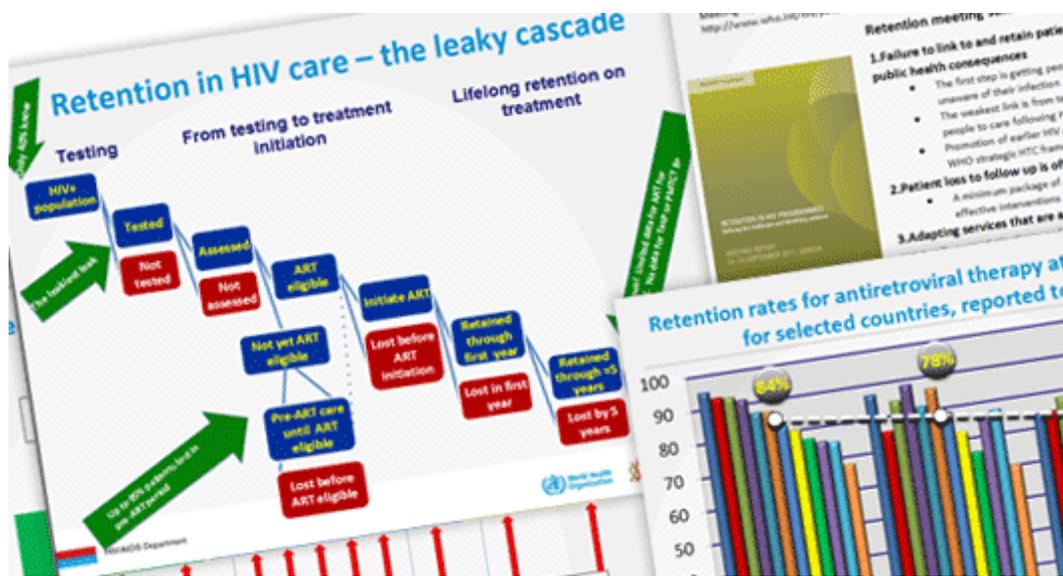
## Ссылки

[↗ Полный текст статьи на aidsmap](#)

[↗ Тезисы докладов на сайте конференции](#)

[↗ Видео-трансляция презентации на сайте конференции](#)

## Проблема диспансеризации ВИЧ-инфицированных пациентов в центрах



слайды с выступления Врача Рачел Багали, ВОЗ.

Поддержка в общинах повышает вероятность того, что ВИЧ инфицированные пациенты будут продолжать наблюдение у специалиста, как показали результаты исследования, проведенного в ЮАР.

Менее трети пациентов в ЮАР, **начавших АРТ**, продолжают наблюдаться у специалиста, что вызывает серьезное беспокойство. Это означает, что большинство пациентов не получают полной пользы от доступной специализированной помощи. Прекращение наблюдения у специалиста так же серьезно компрометирует использование **АРТ**.

Представитель Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в своем выступлении представил результаты исследования, проведенного в более чем 20 странах, о том, что вынуждает пациентов прекращать посещение специализированных центров на том или ином этапе (с момента первичного тестирования на ВИЧ и заканчивая продолжительным наблюдением у специалиста). Среди выявленных причин были: страх **дискриминации и стигмы**, неприятие диагноза, тревога, непонимание пользы от доступной помощи, неадекватные условия клиник и центров, транспортные проблемы.

Другое исследование, проведенное в ЮАР, показало, что обеспечение помощи и поддержки по **приверженности** в самих общинах повышает вероятность того, что ВИЧ-инфицированные пациенты будут оставаться под наблюдением специалистов.

Для этого в 2004 была создана новая специальность – «адвокаты» (помощники) пациентов, - которые выполняют консультативную помощь в отношении приверженности к лечению а так же оказывают психологическую поддержку.

Только 6% пациентов, прикрепленных к «адвокату» прекратили наблюдаться у специалиста в сравнении с 10% среди тех, кто не получал такой поддержки.

Независимое исследование так же показало, что **проведение активного вызова пациентов может помочь улучшить уровень диспансеризации среди детей, получающих АРТ.**

После введения методики активных вызовов пациентов, уровень непосещаемости снизился с 22.7% до 8.5%.

В своем отчете ВОЗ рекомендовал привлечение медицинских работников в общинах для поддержки ВИЧ инфицированных пациентов в общинах, с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения.

Была проведена отдельная сессия на конференции, на которой специально рассматривался вопрос о том, как использование мобильных технологий могло бы **решить проблему диспансеризации**, особенно для женщин в программах профилактики вертикального пути передачи ВИЧ.

## Ссылки

[↗ Полный текст статьи по проблемам диспансерного наблюдения на aidsmap](#)

[↗ Информация с сессии по проблемам диспансеризации в центрах, с ссылками на тезисы и слайды презентаций на сайте конференции](#)

[↗ Полный текст статьи о мобильных технологиях в помощь диспансеризации на aidsmap](#)

[↗ Информация с сессии по мобильным технологиям, включая тезисы, слайды с презентаций на конференции](#)

# Проблемы диспансерного наблюдения за детьми в центрах помощи для ВИЧ-инфицированных пациентов



Ренэ Экрини. ЮНИСЕФ © IAS/Стив Шапиро - Commercialimage.net

Продолжая в этом же направлении, делегаты Вашингтонской Конференции услышали сегодня, что три-четверти **детей**, нуждающихся в АРТ, не получают необходимого лечения, что является неприемлемой ситуацией.

Хотя результаты нескольких программ показали, что такое состояние дел может быть исправлено.

В рамках такой программы, **проведенной в Малауи**, антиретровирусная терапия обеспечивалась для всех ВИЧ-позитивных женщин независимо от числа CD4 клеток.

В рамках другой программы, проведенной в Зимбабве, удалось улучшить диагностику ВИЧ инфекции среди детей.

Некоторые практические методы – в которых зачастую, общины и местное население играло огромную роль – так же привело к улучшению уровня диспансеризации детей.

Среди **таких методов** были:

- | Привлечение волонтеров из местного населения, которые сопровождали детей до клиник.
- | Защита прав пациентов.
- | Выдача проездных билетов.

## Ссылки

[↗ Полный текст статьи на сайте aidsmap](#)

[↗ Информация с сателлитной сессии с ссылками на слайды выступлений на сайте конференции](#)

[↗ Тезисы доклада ТНАЕ0101 на сайте конференции](#)

[↗ Слайды с презентации на сайте конференции](#)

## Доступ к лечению



Фотограф Грета Хьюсон

Закон патентирования препаратов и интеллектуальной собственности стоит на пути расширения доступа к АРТ в странах с низким и средним уровнем дохода населения, как было доложено на Конференции в Вашингтоне .

Расширение доступа к АРТ в бедных странах частично стало возможным за счет разработки более дешевых генерических **антиретровирусных препаратов** , наиболее часто применяемых для терапии.

Однако, соблюдение патентного закона означает, что препараты второй и третьей линии все еще остаются недостижимо дорогими для таких стран. На конференции было так же доложено об экстремально высоких ценах на АРТ в некоторых странах со средним уровнем дохода населения.

Выступающие на сессии рекомендовали принять все усилия для пересмотра заявлений на патенты препаратов на основе того, что доступ к лечению становится приоритетным.

### Related linksСсылки

[↗ Полный текст статьи на aidsmap](#)

[↗ Полная информация с сессии с ссылками на слайды презентаций на сайте конференции](#)

## ВИЧ и криминальный закон



Эдвин Ж Бернارد, Сеть Правосудных Организаций по ВИЧ/СПИД © IAS/Ryan Rayburn - Commercialimage.net

Обсуждение невероятно жесткого законодательства в отношении инфицирования ВИЧ стало центральной темой на одной из сессий на Конференции по ВИЧ/СПИД.

Делегаты на конференции узнали сегодня, хороший прогноз для пациентов, принимающих АРТ, и влияние АРТ на риск инфицирования зачастую игнорируются в судах.

ВИЧ-инфицированные люди зачастую подвергаются тюремному заключению по причине нераскрытия своего статуса перед своими сексуальными партнерами, даже если инфицирования не произошло. В некоторых случаях ВИЧ – инфицированные люди понесли уголовное наказание после вступления в такую сексуальную связь, когда не было никакого риска передачи ВИЧ инфекции.

К все-общему удовлетворению, было сказано, что адвокация прав человека может привести к изменению закона.

К примеру, Дания смягчила свое суровое законодательство в отношении ВИЧ после того, как в суде были представлены доказательства о продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных людей, принимающих АРТ и результатов метода - терапия в качестве профилактики.

## Ссылки

[Полный текст статьи на aidsmap](#)

[Полная информация с сессии с ссылками на тезисы докладов, слайды и видеотрансляцию на сайте конференции](#)

## ВИЧ и гепатит С



Винсент Ло Рэ, Университет в Пенсильвании. Фотография представлена ©Лиз Хайлеймен/  
hivandhepatitis.com

Риск развития серьезных осложнений заболевания печени среди пациентов с ко-инфекцией ВИЧ и гепатита С остается выше по сравнению с теми, кто инфицирован только вирусом гепатита С.

Исследователи США сравнили уровень развития заболеваний печени и связанную с этим смертность в группах пациентов с ко-инфекцией и моноинфекций вируса гепатита С.

Важно отметить, что пациенты с ко-инфекцией принимали АРТ, что в прошлом считалось снижало темпы прогрессирования заболевания печени.

Было выявлено, что риск развития декомпенсированной печеночной недостаточности был в двое выше среди пациентов с ко-инфекцией, в то время как риск развития рака печени был выше на 69%.

Неопределяемый уровень вирусной нагрузки (ВИЧ) снижал риск развития заболеваний печени, но даже при этом, результаты были хуже по сравнению с пациентами с моноинфекцией гепатита С.

## Ссылки

[↗ Полный текст статьи на aidsmap](#)

[↗ Тезисы выступлений на сайте конференции](#)

[↗ Слайды презентации на сайте конференции.](#)

# Использование гормональной контрацепции и риск ВИЧ-инфекции



На конференции были представлены противоречивые результаты в отношении использования гормональных контрацептических средств и возможного их влияния на риск инфицирования ВИЧ.

Исследование, опубликованное в прошлом году, показало, что риск инфицирования ВИЧ кака и риск передачи инфекции был выше среди женщин, использовавших гормональные контрацептические средства.

Повторный анализ результатов исследования подтвердил взаимосвязь между гормональной контрацепцией и повышенным риском инфицирования ВИЧ .

Взаимосвязь между использованием гормональных контрацептивов и риском инфицирования ВИЧ остается значительной , если в учет принимается частота незащищенного секса.

Однако, повторный анализ исследований, проведенных с целью определения наличия связи между использованием гормональных и негормональных контрацептивов и риском инфицирования ВИЧ – не нашел однозначного подтверждения того, что гормональные средства повышали риск инфицирования ВИЧ.

Прозвучало важное мнение, что доступ к средствам контрацепции для женщин очень важен, и что любой риск инфицирования ВИЧ должен быть сбалансирован в отношении наличия доступа к эффективной контрацепции.

## Ссылки

[↗ Полный текст статьи на aidsmap](#)

[↗ Полная информация с сессии с ссылками на тезисы и слайды докладов на сайте конференции](#)

# Глобальная деревня или Всемирная информационная сеть



Фотограф Грета Хьюсон

19ая Международная Конференция по ВИЧ/СПИД 2012 является не только центром выступлений и докладов по проблемам ВИЧ/СПИД. Наряду с этим, выставочный зал и глобальная деревня стали центром высокой активности делегатов.

Посетите наш тур по [глобальной деревне](#) на [aidsmap](#), организованный Гретой Хьюсон.

## Ссылки

[Глобальная деревня](#)

## Поддержите нашу работу



Как и любая благотворительная организация мы зависим от пожертвований, которые позволяют нам продолжать нашу работу, и мы благодарны каждому дару или пожертвованию, независимо от того большой или малый. Каждая копейка используется для оказания помощи людям, живущим с ВИЧ а так же тем, кто помогает им для получения необходимой жизненно-важной информации.

Мы верим всем сердцем, что независимая, ясная и научно-подтвержденная информация поможет людям встать на путь принятия решений, которые помогут им наслаждаться долгой, здоровой и счастливой жизнью.

Здесь Вы сможете познакомиться с тем, [как ваша поддержка изменяет жизнь других](#), а так же при желании Вы сможете поддержать нашу деятельность перечислив свое посильное пожертвование, посетив специальную страницу [www.aidsmap.com/donate](http://www.aidsmap.com/donate).

Огромное Вам спасибо.

*“Мне был установлен диагноз ВИЧ-инфекции в начале декабря, когда мне было только 24 года...Сначала, мне было трудно говорить об этом даже с самыми близкими друзьями и членами моей семьи. Я получил огромную поддержку со стороны [aidsmap.com](#), через который я научился говорить о своем диагнозе с другими.”*

## Ссылки

[www.aidsmap.com/donate](http://www.aidsmap.com/donate)

**Перевод:** Станислав Казикин

-  **Контактируйте с NAM на Facebook:** оставайтесь в курсе последних событий, новых проектов, достижений и новых разработок NAMa.
-  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](http://www.twitter.com/aidsmap_news), мы так же общаемся на [www.twitter.com/aidsmap](http://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](http://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](mailto:info@nam.org.uk)

Вэвсайт: [www.aidsmap.com](http://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/>