

Не можете прочитать данное электронное письмо? [Попробуйте посмотреть его в браузере](#)



Пятница, 27 июля 2018 года

- | [Достижение прогресса в профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц юношеского возраста замедляется по причине роста численности этой популяции](#)
- | [Меры по прекращению ВИЧ-эпидемии среди мужчин-геев: что работает?](#)
- | [Общественные организации - под угрозой](#)
- | [Первое рандомизированное исследование в области методов излечения ВИЧ-инфекции терпит поражение](#)
- | [Пункты контролируемого приема наркотиков предлагают возможность для проведения программ тестирования и лечения гепатита С](#)
- | [Саркома Капоши продолжает оставаться проблемой для ВИЧ-инфицированных лиц](#)
- | [Вспышка ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков](#)
- | [ВИЧ-инфекция связана с повышенным риском сердечной недостаточности](#)
- | [Научный анализ Фонда «Варианты Клинической Помощи»](#)
- | [Поддержите нашу работу](#)



Достижение прогресса в профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц юношеского возраста замедляется по причине роста численности

этой популяции



Aleya Khalifa на Конференции СПИД 2018. ©Международное СПИД Сообщество / Маркус Роуз.

Африканские страны намного отстают от намеченного плана по снижению заболеваемости среди лиц молодого возраста и вероятнее всего не смогут добиться стабилизации ситуации к 2030 г по причине ожидаемого 2-кратного увеличения численности подростковой популяции - [по данным статистической модели ЮНИСЕФ, представленной на XXII Международной конференции СПИД 2018.](#)

К 2050 году численность лиц в возрасте от 15 до 24 лет, проживающих в субтропическом регионе Африки, увеличится в два раза, в то время как этот показатель либо останется стабильным, либо снизится в остальных регионах мира.

Статическая модель показала, что при условии сохранения текущих тенденций, несмотря на то, что к 2030 г. уровень заболеваемости среди детей до 5-летнего возраста сократится в два раза (до 140 000 случаев в год), среди подростков 15-19 лет этого не удастся добиться до 2050 г., а к 2030 г. Заболеваемость в этой возрастной группе населения все еще будет оставаться на уровне порядка 200 000 случаев в год.

Модель также показала, что произойдет при осуществлении [Плана Ускоренных Мер](#), согласно которому к 2020 году планируется снизить заболеваемость ВИЧ-инфекцией и охват АРТ в этой возрастной группе до 81%, а к 2030 году - до 90%. Достижение этих целей значительно отразится на заболеваемости среди подростков. В то время как при настоящих тенденциях число новых случаев инфекции среди девочек к 2030 г. снизится на 42%, этот показатель можно было бы снизить на 83%, если к 2030 г. будет достигнут 90% охват терапией этой популяции.

Модель также показала, что мы далеки от достижения целей 2020, не говоря уже о целях 2030 г., тем самым подразумевая, что вероятнее всего нам придется столкнуться с последствиями «текущего сценария», если только не будут предприняты коренные меры для снижения заболеваемости среди детей и подростков.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com](#)

[Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018](#)

[Посетите наши страницы новостей, посвященные Конференции СПИД 2018](#)

Меры по прекращению ВИЧ-эпидемии среди мужчин-геев: что работает?



Valerie Delpech на Конференции СПИД 2018. Фотография любезно предоставлена @Paul_Steinberg

Опыт значительного снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией в больших городах намечает путь к снижению заболеваемости среди мужчин-геев - прозвучало на этой неделе на Конференции СПИД 2018.

Официальные лица общественного здравоохранения, клиницисты и общественные лидеры предоставили результаты анализа данных из Сидней, Лондона и Нью-Йорка, показавшие значительное снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин-геев. Кроме этого в каждом городе анализ позволил выделить подгруппы, которые получали наибольшую или наименьшую пользу от проводимых мер, что предоставляет нам информацию о путях возможной оптимизации и целенаправленного применения программ комплексной профилактики.

Ключевыми факторами успеха в этих городах стали повышение уровня тестирования; проведение кампаний по тестированию, улучшение качества обработки данных пациентов; привлечение заинтересованных представителей и организаций, включая медицинские центры и представители сообществ; раннее начало терапии и расширение доступа к доконтактной профилактике (ДКП). Также подчеркивалась необходимость в стабильном политическом лидерстве и поддержке на всех уровнях.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте **aidsmap.com**](#)

[Ознакомьтесь с подробными данными этой сессии на сайте СПИД Конференции 2018](#)

Общественные организации - под угрозой



Peter Sarosi на Конференции СПИД 2018. Фотография любезно предоставлена @sarosip

Общественные организации (ОО) по всем у миру, предоставляющие услуги и поддержку представителям ключевых групп населения и лицам, живущим с ВИЧ, находятся под неумолимым нападением со стороны популистов и репрессивных правительств, - прозвучало на Конференции СПИД 2018.

Выступающие из Венгрии, России, Венесуэлы, Кении и Филиппин заявили, что общественные организации сталкиваются не только с дефицитом бюджета, но также с вмешательством правительственных органов в их работу по профилактике ВИЧ и по оказанию помощи мужчинам, практикующим секс с мужчинами, потребителям наркотиков, коммерческим секс-работникам и другим уязвимым группам населения.

Питер Сарози (Peter Sarosi) из Фонда Репортера Прав (Rights Reporter Foundation) заявил о немедленном ущемлении гражданских свобод под Режимом Орбана в Венгрии. Как в Венгрии, так и в России и в Кении, общественные организации, получающие финансовую поддержку от иностранных доноров, обязаны зарегистрироваться в качестве «иностранных агентов», что приводит к дискриминации и отталкивает других от сотрудничества с ними. Венгерская государственная политика по борьбе с наркотиками прекратила свою поддержку программ снижения вреда, что привело к вынужденному закрытию двух основных пунктов по обмену шприцев в Будапеште.

Альберто Ньевес из «Ciudadana Acción Contra el SIDA» рассказал о ситуации в Венесуэле - стране, столкнувшейся со сложной чрезвычайной ситуацией политического и экономического характера. Системе здравоохранения страны - в хаосе; страна полностью утратила когда-то лучшую в Латинской Америке программу по лечению ВИЧ-инфекции, что ставит под угрозу жизнь многих ВИЧ-инфицированных лиц.

Саойо Табита Гриффие (Saoyo Tabitha Griffith) - адвокат - охарактеризовала ситуацию в Кении, где общественные организации не способны проводить работу без регистрации. Дерегистрация - частое явление в стране, а некоторым организациям (особенно, оказывающим поддержку ЛГБТ-сообществу) вообще было отказано в регистрации. Наблюдение независимых экспертов международных организаций, особенно из ООН, помогает защитить общественные организации.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь с подробными данными этой сессии на сайте СПИД Конференции 2018

Первое рандомизированное исследование в области методов излечения ВИЧ-инфекции терпит поражение



Ричард Джеффрис (Richard Jefferys) и Сара Фидлер (Sarah Fidler) на Конференции СПИД 2018.
©Международное СПИД Сообщество / Стив Форест

Исследование «RIVER» - одно из исследований, результаты которого с нетерпением ожидались на Международной Конференции СПИД 2018.

В ходе этого исследования была впервые предпринята попытка добавить к стандартной ВААРТ вакцину. Схема «вакцина + АРТ» преследует цель снизить число ВИЧ-инфицированных латентных клеток - так называемые ВИЧ резервуары.

Один из методов, который рассматривался исследователями в качестве потенциального метода полного излечения ВИЧ-инфекции, называется стратегией «подстегнуть и уничтожить». В основе этой стратегии лежит гипотеза, согласно которой проблема заключается в невидимости латентных клеток для иммунитета. Если перевести латентные клетки в активную фазу (т.е. сделать видимыми), иммунитет смог бы отбирать и уничтожать их, что привело к сокращению ВИЧ-резервуаров.

Метод лечения, который в состоянии значительно снизить число резервуарных клеток, может привести к ремиссии или излечению.

В ходе исследования «RIVER» не удалось добиться желаемого результата - экспериментальная схема препаратов не привела к снижению числа клеток, содержащих вирусный генотип. Исследователям удалось «подтолкнуть» (активизировать) латентные клетки и активизировать иммунный ответ, хотя оба процесса не привели к уничтожению активированных клеток.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com](https://aidsmap.com)

[Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018](#)

Пункты контролируемого приема наркотиков предлагают возможность для проведения программ тестирования и лечения гепатита С



Активисты на марше «Вместе - к нулю» в Амстердаме. Фотограф Лиз Хайлимэн

Большинство пунктов контролируемого приема наркотиков предлагают посетителям пройти анализ на ВГС, а при выявлении заболевания дают направление в инфекционные центры, хотя единицы предлагают терапию на месте. Таким образом, у пунктов есть неиспользованный потенциал в обуздании трансмиссии ВГС и в нивелирование его негативных последствий.

Вирус гепатита С (ВГС), вирус гепатита В (ВГВ) и ВИЧ легко передаются при использовании общего инъекционного инструментария, что приводит к высокой распространенности этих инфекций среди потребителей инъекционных наркотиков.

Появление высокоэффективных и хорошо переносимых противовирусных препаратов прямого действия предоставляет возможность расширения охвата населения терапией.

Но наряду с этим растет обеспокоенность в отношении передозировки наркотиками, которая усугубляется появлением доступа потребителей к фентанилу и другим наркотикам, которые намного сильнее героина. Комнаты приема наркотиков (в некоторых странах называемые пунктами контролируемого приема инъекционных наркотиков) позволяют потребителям принимать препараты под присмотром квалифицированного персонала, который при симптомах передозировки у посетителей может оказать помощь путем введения антагониста налоксона (*Narcan*). В настоящее время в мире насчитывается около 100 пунктов приема наркотиков, большинство из которых находятся в Европе.

Эберхард Schatz из «Regenboog Groep» в Амстердаме предоставил результаты анализа услуг, оказываемых в 50 пунктах контролируемого приема наркотиков.

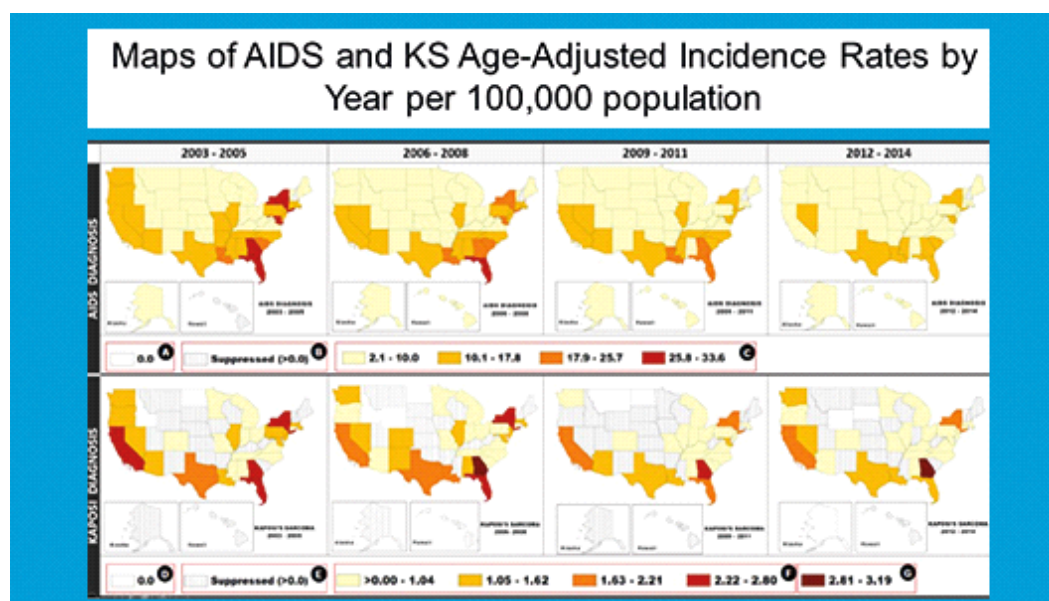
Две трети пунктов предлагали тестирование на ВГС наряду с до- и пост-тестовой консультацией. Четверть пунктов предлагали мониторинг функции печени. Однако только два пункта предлагали ВГС-терапию.

Исследователи заключили, что комнаты приема наркотиков «...следует рассматривать в качестве потенциального провайдера ВГС-терапии с минимальными требованиями к потребителям инъекционных наркотиков. Необходимы новаторские идеи...»

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018

Саркома Капоши продолжает оставаться проблемой для ВИЧ-инфицированных лиц



Слайд презентации Элизабет Чиао (Elizabeth Chiao) по результатам американского исследования.

Саркома Капоши - злокачественное новообразование, ассоциируемое с иммунным дефицитом - продолжает выявляться у небольшой части ВИЧ-инфицированных лиц.

Выявление **Саркомы Капоши**, когда-то часто наблюдаемой у ВИЧ-инфицированных лиц с очень низким уровнем CD4 клеток, резко сократилось с появлением высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ). Однако, из всех СПИД-индикаторных злокачественных заболеваний, саркома Капоши остается наиболее частовстречающимся новообразованием.

По результатам анализа данных из Франции было показано, что у некоторых лиц новые случаи саркомы Капоши или ее рецидив возникают даже после начала АРТ на фоне растущего числа CD4 лимфоцитов. Почти у половины участников наблюдения, у которых была выявлена саркома Капоши, число CD4 лимфоцитов превышало 500; и только у 19% не превышало 200.

В ходе другого наблюдения более высокий показатель распространенности саркомы Капоши был замечен среди афроамериканцев на юге США. На прозвучавший вопрос о возможной причине, Элизабет Чиао предположила, что темнокожие мужчины южных штатов, особенно молодого возраста, возможно имеют меньший доступ к тестированию на ВИЧ и к другим ВИЧ-специализированным услугам.

Тематические ссылки:

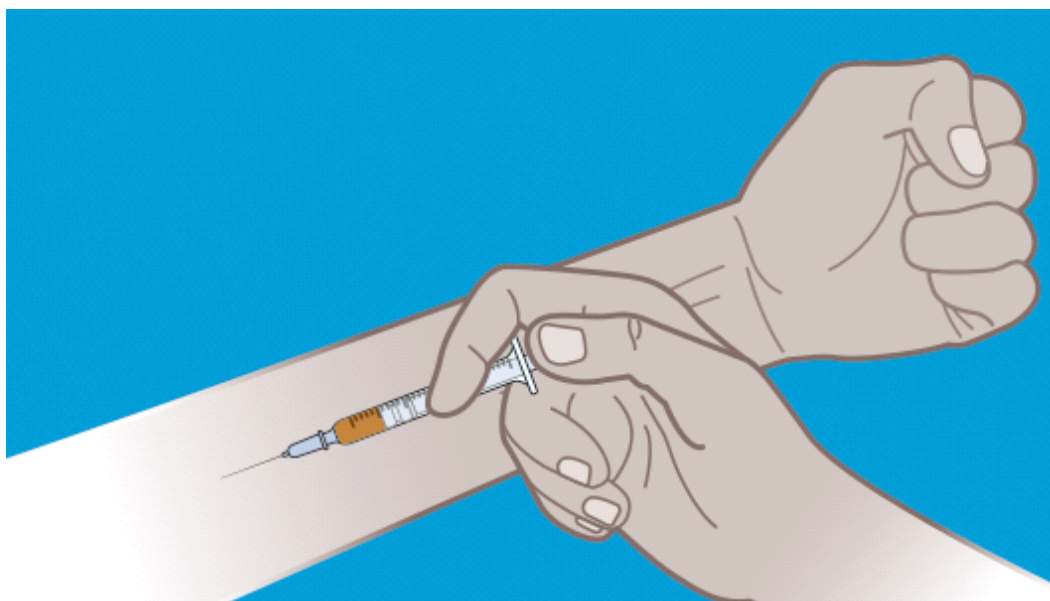
Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь с тезисами Французского наблюдения на официальном сайте Конференции СПИД 2018

Ознакомьтесь с тезисами Американского исследования на официальном сайте Конференции СПИД 2018

Ознакомьтесь со справочным материалом организации «NAM» - Саркома Капоши и ВИЧ - на сайте aidsmap.com

Вспышка ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков



С 2011 года, были зарегистрированы вспышки эпидемии ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков в Афинах, Бухаресте, Дублине, Глазго, Люксембурге, Тель-Авиве, Саскачеван (Канада) и в Округе Скотт (штат Индиана, США).

Вспышки возникли в условиях, когда достаточные ресурсы могли бы их предотвратить - заявила группа официальных представителей здравоохранения на Конференции СПИД 2018.

Комплексные меры профилактики для потребителей инъекционных наркотиков состоят из программ обмена игл и шприцев, заместительной терапии опиоидной зависимости и АРТ. Там, где комплексные меры претворялись в практику, вспышки эпидемии удалось предупредить.

Наиболее масштабные вспышки возникли в Бухаресте и Афинах, когда в каждом из этих городов было зарегистрировано около 1100 новых случаев ВИЧ-инфекции.

В отношении программ снижения вреда, в это время в Афинах доступными были только единичные услуги. В Округе Скотт США обмен игл и шприцев считался нелегальным, кроме этого отсутствовал местный центр по заместительной и антиретровирусной терапии. По причине прекращения финансовой поддержки Румынии со стороны Глобального Фонда, большинство программ обмена игл и шприцев были закрыты в Бухаресте.

При возникновении вспышек, органы здравоохранения расширяли объем профилактических мер, хотя этого не всегда было достаточно для охвата всех нуждающихся.

Авторы исследования подчеркивают важность широкого распространения и доступа к услугам профилактических программ, необходимость в их развитии и адаптации к меняющимся тенденциям потребления наркотиков. Они сказали: «Преждевременное успокоение представляет собой угрозу для успешного осуществления лечебно-профилактических мер среди потребителей инъекционных наркотиков.»

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте **aidsmap.com**](#)

[Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018](#)

ВИЧ-инфекция связана с повышенным риском сердечной недостаточности



Алан Го (Alan Go) на Конференции СПИД 2018. Фотограф Лиз Хайлимэн

ВИЧ-инфекция ассоциируется со значительно более высоким риском сердечной недостаточности, хотя причина этому явлению не совсем ясна.

Проведено много исследований, в ходе которых проводился анализ возникновения риска сердечно-сосудистых заболеваний у ВИЧ-инфицированных лиц, что обычно связано с развитием атеросклероза и поражением коронарных артерий, приводящих к нарушению кровотока, инфаркту миокарда и инсульту. Уже давно установлено, что ВИЧ-инфекция ассоциируется с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний.

В ходе данного исследования внимание ученых было сфокусировано на сердечной недостаточности (ослабление сердечной мышцы, приводящее к неадекватности системного кровообращения), что до сих пор не подвергалось детальному изучению.

Группа исследователей рассмотрела сердечную недостаточность с точки зрения предрасполагающих факторов, способствующих ее развитию у ВИЧ-инфицированных лиц в Северной и Южной Калифорнии, а также в Американском Атлантическом Округе между

2000 и 2016 гг. Для исследования они отобрали инфицированных лиц без предшествующего анамнеза сердечной недостаточности и сопоставили их (в отношении 1-к-10) с ВИЧ-негативными лицами. К концу исследования общая когорта участников наблюдения составила 38 868 ВИЧ-инфицированных и 386 586 ВИЧ-негативных участников.

ВИЧ-инфицированные лица имели значительно более высокий уровень сердечной недостаточности по сравнению с ВИЧ-негативными участниками, не смотря на меньшее количество предрасполагающих факторов, поэтому исследователи заключили, что сердечная недостаточность у ВИЧ-инфицированных лиц не имеет атеросклеротическую этиологию (возникновение атеросклеротических бляшек в артериях).

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com](#)

[Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018](#)

Научный анализ Фонда «Варианты Клинической Помощи»



Фонд «Варианты клинического помощи» (Clinical Care Options (CCO)) является официальным поставщиком научно-аналитических данных на конференции.

Публикации Фонда включают в себя капсульные (краткие) выводы важных клинических данных, слайды для загрузки и комментарии факультетских экспертов по исследованиям в области лечения и профилактики ВИЧ-инфекции.

Тематические ссылки:

[Посетите страницы сайта Фонда «Варианты Клинической Помощи», посвященные СПИД Конференции 2018](#)

Поддержите нашу работу

Организация «NAM» оставляет за собой титул издательства, излагающего научную информацию в легко воспринимаемой форме, что встречается не часто. **Поддержите NAM».**



Такой отзыв одного из наших спонсоров вызвал у нас улыбку! Как и любая благотворительная организация, мы зависим от финансовой поддержки со стороны наших спонсоров и читателей, которая позволяет нам продолжать нашу работу. Поэтому мы благодарны за каждый благотворительный взнос - малый или щедрый.

Мы абсолютно убеждены в том, что независимая четкая научно-обоснованная информация является центральным звеном в принятии решений, которые помогут людям наслаждаться долгой, здоровой и счастливой жизнью.

При желании Вы можете поддержать нашу работу посредством посильного пожертвования, которое можно осуществить по ссылке www.aidsmap.com/donate.

Огромное Вам спасибо.

Тематические ссылки:

 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 нами на Твиттер](#) по ссылкам на горячие новости о ключевых

разработках и конференциях.



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

Official conference partners



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

Вэбсайт: 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/>

Privacy Policy

Read it here: <http://www.aidsmap.com/page/1439297/>