

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

**nam** aidsmap

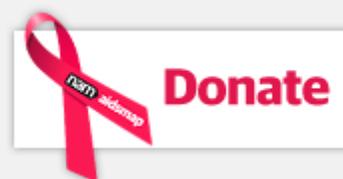
Официальный провайдер научных  
он-лайн новостей – AIDS 2014

**XX Международная конференция  
по ВИЧ/СПИД**  
Мельбурн, Австралия, 20-25 июля 2014 год



**Среда, 30 июля 2014 год**

- | [Новости с Конференции СПИД 2014](#)
- | [Помощь для основных уязвимых групп населения, - в центре внимания на Конференции СПИД 2014](#)
- | [Программы снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков](#)
- | [Мужчины, практикующие секс с мужчинами](#)
- | [Профилактика ВИЧ-инфекции среди секс-работниц](#)
- | [Самотестирование](#)
- | [Вариант В+ для лечения беременных женщин и матерей для профилактики вертикального пути передачи ВИЧ](#)
- | [СТЕР \(ШАГ\) - общественная инициатива по разработке пошаговой тактики с целью достижения длительной ремиссии ВИЧ-инфекции](#)
- | [Поддержите нашу деятельность](#)



## Новости с Конференции СПИД 2014

Данный выпуск является нашим последним обзором новостей с XX Международной конференции по борьбе с ВИЧ/СПИД (СПИД 2014).

Мы надеемся, что вы нашли наши обзоры новостей и бюллетени информативным и полезным для себя. Вы можете ознакомиться со всеми нашими [обзорами новостей](#), в том числе с шестью [бюллетенями с Конференции СПИД 2014](#) на английском, французском, испанском, португальском, итальянском и русском языках, а также с подборкой новостей и твитов из других источников на специально посвященной Конференции странице нашего сайта по ссылке [www.aidsmap.com/aids2014](http://www.aidsmap.com/aids2014)

Мы публикуем информацию и новости, затрагивающие ВИЧ тематику, как для людей, живущих с ВИЧ, так и лиц, работающих в этой сфере. Вы можете подписаться на получение наших регулярных [обзоров новостей](#), просматривать [публикации](#) и [внести пожертвование](#) в поддержку нашей работы на нашем сайте [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com).

# Помощь для основных уязвимых групп населения, - в центре внимания на Конференции СПИД 2014



Выступление Готфрид Хирншалл (Gottfried Hirschall), директора Департамента по борьбе с ВИЧ-инфекцией во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на Конференции СПИД 2014 года. Фотография: Международное Сообщество по борьбе с ВИЧ/СПИД/Стив Форрест.

Если можно было бы выразить одной фразой главное направление XX Международной конференции по борьбе с ВИЧ/СПИД (СПИД 2014) - это прозвучало бы как «Помощь для основных уязвимых групп населения».

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 июля 2014 выпустила свое новое *Сводное руководство по ВИЧ профилактике, диагностике, лечению и уходу в ключевых группах населения.*

Изложенные в Руководстве рекомендации определяют приоритетные виды услуг и мероприятий, отвечающих нуждам и потребностям потребителей инъекционных наркотиков, секс-работников, мужчин, практикующих секс с мужчинами, транссексуалов и лиц, находящихся в тюремном заключении. Представители этих групп подвергаются высокому риску заражения ВИЧ-инфекции во всех странах, хотя их нуждам не уделяется должного внимания во многих уголках мира.

На Конференции СПИД 2014 были проведены многочисленные сессии, рассматривающие проблемы, с которыми сталкиваются основные уязвимые группы.

## Тематические ссылки:

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

[Скачать текст Новых рекомендаций ВОЗ](#)

# Программы снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков



Ольга Варетска, Международный Альянс по борьбе с ВИЧ/СПИД, Украина. Фотография: © IAS / Marcus Rose /Фотография с конференции.

Несмотря на существование международного научно обоснованного консенсуса о том, что программы снижения вреда являются наиболее эффективным методом профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков, некоторые страны предпочитают не использовать программы по обмену инъекционного инструментария и программы заместительной терапии при зависимости к опиатам. *Два впечатляющих примера о последствиях снижения вреда на ВИЧ-эпидемию на государственном уровне были представлены на Конференции СПИД 2014*, которые показали, почему эти программы являются хорошей инвестицией в будущее страны.

Анализируя влияние программ снижения вреда на Украине в период с 2005 по 2013 год, Ольга Варетска из Международного Альянса по борьбе с ВИЧ/СПИД, Украина, сообщила о том, что число случаев ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков

начало уменьшаться и снизилось на 75% среди ПИН молодого возраста в период с 2006 года.

Однако, число случаев ВИЧ-инфекции среди гетеросексуального населения резко возросло и стало основным путём заражения инфекцией, подчеркивая важность проведения мероприятий, направленных на профилактику передачи ВИЧ половым путем от потребителей инъекционных наркотиков мужского пола их партнерам.

В Греции расширение программ снижения вреда в ответ на вспышку ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков привело к заметному снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией между 2011 и 2013. Греческие исследователи использовали данные по заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией, чтобы оценить влияние программ снижения вреда. Они подсчитали, что заболеваемость ВИЧ оказалась на 88% ниже, чем уровень, которого бы эпидемия достигла без расширения этих программ.

На конференции также прозвучала **новая рекомендация по предупреждению возникновения передозировки среди потребителей инъекционных наркотиков.**

Представитель ВОЗ - Филипп Рид (Philip Read) заявил на конференции, что большее число потребителей инъекционных наркотиков погибают в результате передозировки героином, чем от СПИДа, и что 60% случаев передозировки происходит в присутствии другого человека.

Теперь согласно рекомендациям ВОЗ потребителям инъекционных наркотиков следует предоставлять наборы экстренной помощи, в состав которых входит антидот героина - налоксон, который в случаях передозировки может быть использован либо самими потребителями или при помощи друзей.

#### Тематические ссылки:

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

[Ознакомьтесь с резюме докладов и видео-трансляцией с этой сессии на сайте конференции.](#)

## Мужчины, практикующие секс с мужчинами



Выступление Луиса Лоуреса, ЮНЭЙДС, на Конференции СПИД 2014 года. Фотография: ©UNAIDS.

**Опрос среди мужчин-геев молодого возраста и транссексуалов в Бангкоке выявил, что уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 9% в год среди тех, кто постоянно не пользуется презервативами, и 2% в год среди тех, кто заявляет о противоположном.**

Что мы можем сделать для предупреждения дальнейшего роста ВИЧ-эпидемии, которая в любом случае не является уникальной для Таиланда?

Луис Лоурес, ЮНЭЙДС, председательствующий на этой сессии, прокомментировал: "Суть этой огромной проблемы в том, что молодые мужчины-геи сегодня попадают в среду, в которой доля ВИЧ-инфицированных ровесников уже гораздо выше, чем это было 20 лет назад."

Организация "Красный Крест" в Таиланде, на базе которой открыт самый большой Центр по борьбе с ВИЧ в Бангкоке, увеличивает число пунктов, чтобы повысить частоту тестирования среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, с целью установления

диагноза на ранней стадии. Это отражает цель проводимой кампании "**Минет - Половой контакт - Тест - Повтори**", которая получила похвалу за используемые в рамках кампании видео-клипы, но и критику за исключение презервативов из контекста кампании.

Доконтактная профилактика (ДоКП) с использованием антиретровирусных препаратов - еще один потенциальный вариант профилактики ВИЧ среди МСМ, хотя, по большому счету, он недоступен за пределами Соединенных Штатов.

В своих рекомендациях Всемирная организация здравоохранения рекомендует использовать ДоКП в качестве дополнительного метода профилактики для МСМ. **Наблюдение, проведенное в Австралии и Нидерландах, выявило невысокий уровень информированности ВИЧ-отрицательных мужчин-геев в отношении ДоКП**, хотя и показало большой интерес, проявляемый в подгруппе мужчин, заявивших о недавнем эпизоде незащищенного анального секса со случайным партнером.

По результатам качественного исследования было обнаружено, что в этих двух странах ДоКП воспринималась мужчинами-геями в качестве очень эффективного метода профилактики, который мог бы снизить уровень их тревоги в отношении заражения ВИЧ и помочь им достичь большей интимности, особенно в серодискордантных партнёрских отношениях (в которых только один из партнеров ВИЧ-инфицирован). Однако, мужчины-геи выразили свою озабоченность по поводу стоимости и доступности ДоКП. Они также выразили озабоченность в отношении приверженности и возможных проявлений побочного действия препаратов.

#### Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом тайландского доклада на сайте \*\*aidsmap.com\*\*.](#)

[Ознакомьтесь с репортажем новостей из Австралии на сайте \*\*aidsmap.com\*\*.](#)

## Профилактика ВИЧ-инфекции среди секс-работниц



Официальное шествие против СПИДа на Федеральной площади. Фотография: Международное Сообщество по борьбе с ВИЧ/СПИД/Стив Форрест.

**Не смотря на высокий уровень постоянного использования презервативов коммерческими секс-работницами, представители этой группы населения заявили о более редком их использовании со своими постоянными половыми партнерами, что указывает на возможную брешь в профилактике ВИЧ и на потенциальный риск заражения, грозящий обеим сторонам.**

Исследование, проведенное в шести странах Центральной Америки обнаружило, что 80% коммерческих секс-работниц заявляли о постоянном использовании презервативов с клиентами, но меньшая доля сообщала о соблюдении этого правила с постоянными партнерами (30-60% в зависимости от страны), так же в зависимости от региона сильно отличались показатели охвата работниц тестированием. Сочетание мероприятий, направленных на изменение поведения, предоставление бесплатных презервативов, консультирование и тестирование на ВИЧ приводило к троекратному увеличению уровня использования презервативов с постоянными партнерами.

Исследование по изучению эффективности и преемственности доконтактной профилактики (ДоКП) среди секс-работниц еще не проводилось, хотя статистическая модель,

анализирующая влияние этого метода на уровень эпидемии среди секс-работниц в Индии, показала возможность предотвратить возникновение 23% новых случаев инфекции за 10 летний период, при условии, что по крайней мере 40% секс-работниц будут использовать ДокП.

#### Тематические ссылки:

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

Ознакомьтесь с резюме докладов и видео-трансляцией с этой сессии на сайте конференции.

## Самотестирование



Рэйчел Бэйггли, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Фотография © Интернациональная Ассоциация специалистов по ВИЧ/СПИД /Маркус Роуз/Фотография участника конференции.

**Самотестирование на ВИЧ обладает большим потенциалом в расширении доступа к тестированию на ВИЧ, было заявлено на конференции.**

Пока не совсем ясно, как будет осуществляться программа по обеспечению доступа к самотестированию, хотя Всемирная организация здравоохранения в своих рекомендациях изложила некоторые возможные стратегии:

- I Открытый доступ к самотестированию, проводимого без наблюдения, посредством продажи или распространения через аптеки, вебсайты и автоматизированные машины, что является доминирующей моделью в Соединенных Штатах Америки.
- I Доступ к самотестированию с некоторыми ограничениями, посредством распространения их через аутрич-работников, фармацевтов или врачей. Могут быть использованы более или менее строгие критерии отбора для проведения тестирования в зависимости от политики, проводимой государством, и от эпидемиологического контекста.
- I Самотестирование под наблюдением специалиста с поддержкой со стороны медицинского работника или общественного волонтера, например, с демонстрацией метода использования теста или с направлением желающих пройти тестирование в другие учреждения.

Однако, исследование, проведенное компанией "PATH" (ПУТЬ) в Кении, Малави и ЮАР, выявило высокий уровень совершения ошибок при использовании доступных в настоящее время наборов для самотестирования. Половина лиц, за которыми проводилось видео-наблюдение, при использовании набора совершали многочисленные ошибки по причине трудностей в понимании инструкций или недостатков дизайна тестовых комплектов. Аналогичные проблемы возникли во время другого исследования в ЮАР. Организация PATH в настоящее время пытается разработать более простые и удобные для использования наборы самотестирования при партнерской поддержке со стороны производителей.

Тем не менее, производители должны знать больше о том, как наборы будут использоваться - и не только на индивидуальном уровне, но и в рамках целых программ до того, как производители потратят ресурсы на разработку нового дизайна тестовых систем.

Необходимо разработать более четкую систему эффективного направления лиц с положительным результатом теста для прохождения уточняющего тестирования и для оказания помощи.

#### Тематические ссылки:

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

## Вариант В+ для лечения беременных женщин и матерей для профилактики вертикального пути передачи ВИЧ



Предоставление пожизненной антиретровирусной терапии (АРТ) ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и кормящим грудью матерям независимо от их уровня CD4 лимфоцитов, известно, как Вариант В+, который был впервые предложен Министерством Здравоохранения Малави для того, чтобы упростить выполнение программы обеспечения АРТ с целью профилактики вертикального пути заражения ВИЧ (от матери-ребенку). Малави приступило к претворению в жизнь данной программы в 2011 году.

Эта тактика также была взята на вооружение в Уганде, Руанде и Гаити, и будет осуществляться в ЮАР с января 2015.

И все же, как Вариант В+ работает на практике?

Число женщин, начинающих АРТ во время беременности или при грудном вскармливании увеличилось в семь раз в течение первых 15 месяцев после введения Вариант В+ в практику, однако результаты исследования, представленного на Конференции СПИД 2014 показывают, что почти каждая четвертая женщина выпадает из-под наблюдения в течение первого года после начала АРТ. Среди наиболее часто упоминаемых причин пропуска врачебных приёмов среди женщинами, с которыми удалось возобновить контакт, были большое расстояние до клиник и транспортные расходы.

Однако, наблюдение, проведенное в 141 медицинском учреждении на юго-востоке Малави установило, что направление ВИЧ-инфицированных матерей в АРТ-клиники привело к лучшим результатам по удержанию женщин под наблюдением специалиста, чем при начале АРТ в антенатальной клинике (женской консультации) с последующим перенаправлением женщин в АРТ-клиники в послеродовом периоде.

По результатам второго наблюдения, в рамках которого на государственном уровне сравнивалась эффективность программ профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППВМР) с показателями ранней диагностики ВИЧ среди младенцев, было выявлено, что несмотря на достижение хороших результатов по привлечению матерей к АРТ, результаты не были настолько же впечатляющими в отношении ранней диагностики ВИЧ-инфекции среди младенцев и в проведении профилактики котримоксазолом среди ВИЧ-инфицированных младенцев.

Наблюдение оценило эффективность шести программ ППВМР в Малави, Лесото, Танзании и Замбии в период с ноября 2011 года по февраль 2012 года.

В то время как уровень обеспечения беременных женщин АРТ в Малави составил 71%, в Танзании этот показатель достиг только 5%. В то время как в Танзании 58% младенцев,

рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, были охвачены тестированием на ВИЧ при достижении ими 8-недельного возраста, этот показатель составил 17% в Малави и 83% в Лесото.

Исследователи пришли к выводу, что показатель ранней диагностики младенческой заболеваемости ВИЧ может быть улучшен за счет:

- 1 Объединение услуг, предоставляемых семье, таким образом, чтобы матери и младенцы могли получать помощь в одном и том же месте
- 1 Объединение ВИЧ-специализированной педиатрической помощи со стандартными медицинскими услугами для матери и ребенка
- 1 Проведение диагностики при первичном обращении женщин, чтобы минимизировать потери, обусловленные необходимостью в повторных посещениях клиник, длительным временем ожидания приемов, а также сократить время до начала терапии и оказания услуг.

#### Тематические ссылки:

[🔗 Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте \[aidsmap.com\]\(http://aidsmap.com\).](#)

[🔗 Ознакомьтесь с резюме докладов и видео-трансляцией с этой сессии на сайте конференции.](#)

## СТЕР (ШАГ) - общественная инициатива по разработке пошаговой тактики с целью достижения длительной ремиссии ВИЧ-инфекции

Европейская группа по лечению ВИЧ/СПИД (EATG) планирует проведение тренинга СТЕР (ШАГ) – Дня общественного образования.

В рамках тренинга будут рассматриваться стратегии по достижению длительной ремиссии ВИЧ-инфекции при прекращении приема АРТ (часто называемой "исцелением").

Тренинг будет проходить в Глазго в субботу, 1 ноября 2014 (в преддверии Конгресса по Антиретровирусным препаратам и терапии).

Участие в тренинге является открытым для всех представителей сообщества, заинтересованных в этой области.

В зависимости от объема предоставляемых средств организация EATG обеспечит спонсорскую поддержку (проживание накануне встречи) для 30 представителей общественности.

Если у вас появилось желание принять участие во встрече, пожалуйста, заполните [регистрационную форму участника онлайн](#).

Для подробной информации о тренинге, пожалуйста, свяжитесь с Джулио Мария Корбелли: [giuliomariacorbelli@gmail.com](mailto:giuliomariacorbelli@gmail.com)

#### Тематические ссылки:

 [Регистрационная форма для участия в тренинге STEP](#)

## Поддержите нашу деятельность

Так как мы являемся благотворительной организацией, продолжение нашей деятельности зависит от финансовой поддержки и пожертвований, и поэтому мы благодарны за каждый направленный нам взнос, независимо от его размера.

Мы горячо убеждены в том, что ясная, независимая и научно-обоснованная информация является ключевым фактором, который придает людям возможность принимать правильные решения для того, чтобы продолжать долгую, счастливую и здоровую жизнь.

Если Вы желаете внести материальный вклад в нашу работу, пожалуйста, воспользуйтесь данной ссылкой [www.aidsmap.com/donate](http://www.aidsmap.com/donate).

Огромное вам спасибо!

#### Тематические 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](#).

Squibb. NAM's wider conference news reporting services have been supported by AbbVie, Gilead Sciences, Janssen and ViiV Healthcare's Positive Action Programme.



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/>