



Среда, 8 ноября 2017 год

- | Число новых случаев ВИЧ-инфекции в Англии резко снизилось: почему?
- | Неопределяемая вирусная нагрузка не отрицает необходимость в использовании негативным партнером ДКП или постконтактной профилактики
- | EACS Рекомендации по применению ВПЧ-вакцины
- | Отсутствие тенденции к росту использования ДКП в Европе за последний год
- | Швейцарская стратегия «тестируй-лечи» в отношении гепатита С
- | Новый вебсайт: ДКП в Европе
- | Загрузите наше программное приложение для получения обзоров новостей, что поможет вам оставаться в курсе последних событий
- | Поддержите нашу работу



Число новых случаев ВИЧ-инфекции в Англии резко снизилось: почему?



Выступление Ноэль Гилл (Noel Gill) на EACS 2017. Фотография из архива: @caryjameslondon

В некоторых европейских странах отношение мужчин, практикующих секс с мужчинами, к программам тестирования на ВИЧ и к лечению быстро меняется, что открывает новые потенциальные возможности для снижения уровня заболеваемости – прозвучало на **XVI Европейской ВИЧ/СПИД конференции (EACS 2017)**, прошедшей в Милане в прошлом месяце.

Среди причин таких изменений – активное рекламирование программ тестирования на ВИЧ, использование передовых тестовых технологий (например, самотестирование), раннее назначение терапии и широкое информирование населения о том, что достижение и удержание неопределяемого уровня вирусной нагрузки снижает контагиозность инфицированного человека.

Один из первых положительных сдвигов был зарегистрирован в Англии, где по данным наблюдения, проводимого с 2014 года, было выявлено резкое сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин, практикующих секс с мужчинами.

Д-р Ноэль Гилл (Департамент Общественного Здравоохранения Англии) заявил на Конференции, что число новых случаев инфицирования сократилось на 65% в Лондоне и на

48% за пределами Лондона по сравнению с пиком этого показателя в 2014 году.

Д-р Гилл сказал, что к трем основным способствующим факторам, приведшим к снижению этого показателя, относятся:

- 1 50% увеличение посещаемости центров сексуального здоровья мужчинами-геями
- 1 Увеличение частоты тестирования на ВИЧ среди мужчин-геев, что в среднем теперь составляет 2,5 раза в год.
- 1 90% лиц с выявленной ВИЧ-инфекцией начинают терапию в течение первого года после установления диагноза.

Он также заявил, что постановка новой задачи «90-90» (направленной на начало терапии в течение 90 дней с момента установления диагноза у 90% выявленных) может привести к еще большему снижению заболеваемости в этой группе населения.

Делегаты конференции также узнали о том, как одна из самых оживленных венерологических клиник Лондона, в связи с быстрорастущими потребностями населения, трансформировала свои услуги с целью поощрения культуры регулярного тестирования.

Тенденция к снижению частоты использования презервативов в среде мужчин, практикующих секс с мужчинами, в Швейцарии совпала с появлением новых данных о риске заражения ВИЧ, эпидемиологической роли неопределяемой вирусной нагрузки и эффективности доконтактной профилактики (ДКП).

Швейцария стала первой страной, в которой научные данные о значении неопределяемой вирусной нагрузки в снижении риска полового пути передачи инфекции были переведены на практику в виде рекомендаций для врачей и их пациентов. В январе 2008 года швейцарские эксперты заявили, что ВИЧ не передается при половом контакте с инфицированным человеком с неопределяемой вирусной нагрузкой и без сопутствующих ИППП.

Наблюдение, в ходе которого изучались тенденции в использовании презервативов представителями Швейцарской ВИЧ Когорты начиная с 2008 года, выявило изменения в частоте использования презервативов, которые подверглись дальнейшим изменениям после публикации результатов исследования «PARTNER», «PROUD» и «Ipergay».

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь со статьей «Снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди мужчин-геев Англии с 2014 года» на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей «Лондонской клинике удалось снизить число новых случаев ВИЧ-инфекции на 90%, и как другие Европейские страны могут добиться такого же результата» на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей «Швейцарское исследование анализирует, когда мужчины-геи решили отказаться от постоянного использования презервативов» на aidsmap.com

Посетите страницы нашего сайта, посвященные EACS 2017

Посетите официальный сайт Конференции

Неопределяемая вирусная нагрузка не отрицает необходимость в использовании

негативным партнером ДКП или постконтактной профилактики



По причине «внебрачных» половых связей среди мужчин-геев, принявших участие в исследовании «PARTNER 1» и «PARTNER 2», уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией был на высоком уровне. Этот показатель оказался на еще более высоком уровне среди лиц, заявивших о вступлении со множественными половыми партнерами за пределами основных отношений – **прозвучало на конференции**.

Исследование PARTNER стало главной темой обсуждений **в 2014 году и, снова, в 2016 году**, когда исследователи на основании анализа 58 213 случаев незащищенного секса подтвердили отсутствие случаев передачи ВИЧ-инфекции от лиц, принимающих ВААРТ и достигших полного вирусологического контроля. Эти данные позволили исследователям оценить потенциальный риск заражения и заявить о том, что риск передачи ВИЧ от партнера с неопределяемой вирусной нагрузкой статистически приравнивался к нулю.

Такие исследования как PARTNER, **Opposites Attract** и **HPTN 052**, сформировали обоснованную платформу для успешного применения стратегии «Лечение с целью профилактики» и кампании **«U=U» (Неопределяемый = Неопасный)**.

Несмотря на это, в исследовании PARTNER были зарегистрированы случаи заражения, и к 2016 году их число составило 11. 10 из этих случаев возникли среди мужчин-геев. Во всех этих случаях филогенетический анализ показал, что постоянный партнер не являлся источником инфекции.

Использование доконтактной (ДКП) и постконтактной (ПКП) профилактики ВИЧ-негативными участниками исследования было на очень низком уровне, несмотря на то, что треть ВИЧ-негативных участников заявили о вступлении в незащищенный анальный секс не только со своими постоянными, но и с другими (непостоянными) партнерами.

В своей презентации Валентина Камбьяно (Valentina Cambiano) из Лондонского Колледж-университета прокомментировала, что низкий уровень использования ДКП и ПКП, наряду с высокой частой передачи ВИЧ-инфекции от непостоянных партнеров являются настораживающими факторами.

«Обсуждение с ВИЧ-негативными МСМ (мужчинами, практикующими секс с мужчинами) факторов риска и показаний для проведения ДКП позволит гарантировать, что во внимание будут приняты все возможные сценарии полового пути заражения, а нуждающиеся в ДКП будут проинформированы о возможных путях приобретения ДКП» – добавила выступающая.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

ЕАКС Рекомендации по применению ВПЧ-вакцины

Европейское клиническое сообщество по ВИЧ/СПИД (ЕАКС) рекомендует проводить вакцинацию против ВПЧ (вирус папилломы человека) всем ВИЧ-инфицированным лицам в возрасте до 26 лет, а также всем МСМ в возрасте до 40 лет.

ВПЧ – вирус, передаваемый половым путем и вызывающий генитальные папилломы (бородавки). Некоторые штаммы вируса могут приводить к развитию рака шейки матки, прямой кишки или ротоглотки. Рак прямой кишки, несмотря на свою редкость в общей популяции, становится все более частым явлением среди ВИЧ-инфицированных лиц, особенно среди мужчин, практикующих секс с мужчинами.

Дебора Конопникки (Deborah Konopnicki) из Университетской больницы Св. Пьера в Брюсселе (St Pierre University Hospital) **представила на конференции обзор фактов, обосновывающих вакцинацию ВИЧ-инфицированных лиц против ВПЧ.**

Скрининг-обследование на предраковые изменения и раковые заболевания, вызванные ВПЧ, проводится не везде и не всегда, в то время как выбор метода для проведения скрининга для выявления рака прямой кишки все еще остается темой для дебатов. В то же время, неясно – следует ли проводить скрининг для выявления предраковых изменений и рака ротоглотки, вызванных ВПЧ.

При разработке своих рекомендаций по вакцине, EACS приняло во внимание несколько вопросов в отношении ВИЧ-инфекции:

- ┆ Предоставляет ли вакцина защиту против рака для лиц пожилого возраста, которые скорее всего уже вступили в контакт с ВПЧ?
- ┆ Предоставляет ли вакцина защиту для лиц, уже инфицированных ВПЧ?
- ┆ Режим проведения вакцинации и какой вакцине следует отдавать предпочтение?

«ACTG 5298» – единственное исследование, в ходе которого изучалась польза от применения ВПЧ-вакцины среди ВИЧ-инфицированного взрослого населения. Исследование выявило, что **вакцина не снижает уровень персистирующей ВПЧ-инфекции** в мужской популяции со средним возрастом 47 лет.

Эти данные позволили EACS рекомендовать проведение вакцинации ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте до 26 лет (включительно). EACS также последовало примеру Британской Ассоциации по борьбе с ВИЧ (BHIVA), которая рекомендует проведение вакцинации всех ВИЧ-инфицированных МСМ в возрасте до 40 лет. В рекомендациях 2015 года, говорится о том, что клиницисты должны опираться на государственные рекомендации по применению ВПЧ-вакцины.

Несмотря на то, что EACS заявляет о сомнительной эффективности использования вакцины для лиц, уже вступивших в контакт с ВПЧ, Дебора Конопникки прокомментировала, что вакцина может повысить защитный уровень организма против заболеваний, ассоциируемых с ВПЧ.

Исследование «ACTG A5240» показало, что использование четырехвалентной ВПЧ-вакцины значительно повышало титр антител против ВПЧ даже у женщин с предварительным положительным серологическим титром к любому из вирусных сероваров, включенных в вакцину.

Также некоторые данные исследования подтверждают, что использование вакцины у ВИЧ-негативных МСМ и женщин ассоциировалось со снижением частоты рецидива патологических изменений шейки матки и анального канала после лечения по поводу ВПЧ-индуцируемых заболеваний. Результаты двух проводимых в настоящее время исследований помогут прояснить значение ВПЧ-вакцины для защиты ВИЧ-инфицированных лиц от рецидивирующих заболеваний, ассоциируемых с ВПЧ-инфекцией.

ВПЧ-вакцина вызывает хороший серологический ответ у ВИЧ-инфицированных женщин (с неопределяемой вирусной нагрузкой в день проведения первичной вакцинации) возможно по той причине, что предварительное достижение вирусологического контроля над ВИЧ способствует восстановлению иммунитета.

EACS рекомендует применять 9-валентную ВПЧ-вакцину (при ее доступности). В отношении режима проведения вакцинации, Д-р Конопникки указала на отсутствие данных, поддерживающих использование менее трех доз вакцины у ВИЧ-инфицированных лиц, хотя несколько исследований, проводимых с участием молодых женщин, показали аналогичную

эффективность как однократного, так и последовательного многократного режима вакцинации.

Тематические ссылки:

 Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Отсутствие тенденции к росту использования ДКП в Европе за последний год



Тимур Нури (Teymur Noori) на Конференции EACS 2017. Фотография из архива: @caryjameslondon

Наблюдение, проводимое среди MSM Европейским Центром по надзору и профилактике заболеваний (ECDC) при партнерской поддержке сайта социального общения мужчин-геев «[Hornet](#)», выявило, что за период прошлого года частота использования доконтактной профилактики (ДКП) среди участников наблюдения в среднем не увеличилась.

Наблюдение показало, что в среднем 10% участников опроса принимают ДКП, однако этот показатель варьировал от практически нулевого в некоторых странах до 17% на Украине.

Большинство опрошенных были представителями молодого поколения: 75% – в возрасте до 40 лет и 28% – до 25 лет. Приблизительно половина опрошенных получала препараты по предписанию врача, остальные же приобретали препараты через интернет или у друзей, или через службы оказания экстренной постконтактной профилактики (ПКП).

«Несмотря на постепенное внедрение ДКП в некоторых странах, прогресс по этому направлению достигается медленно», – сказал Тимур Нури. 36 стран ЕС/ЕЭЗ в качестве главного барьера для адаптации этого метода профилактики указали на высокую стоимость препарата. Несмотря на нежелание государственных систем здравоохранения тратить средства на программы ДКП, наблюдение предоставило доказательство того, что в Европейском регионе MSM пытаются получить доступ к препарату любыми другими путями.

Тематические ссылки:

 Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Швейцарская стратегия «тестируй-лечи» в отношении гепатита С

Доминик Браун (Dominique Braun) из Университетской больницы в Цюрихе, сообщил, что систематический подход к терапии ВГС-инфекции – «тестируй – лечи» – уже через 8 месяцев привел к излечению ВГС у 99% мужчин, практикующих секс с мужчинами, в швейцарской когорте ВИЧ-инфицированных лиц и способствовал сокращения уровня распространенности ВГС в этой группе населения почти на две трети.

Для снижения риска передачи ВГС другим лицам и с целью снижения распространенности инфекции среди населения необходимо добиться сокращения доли лиц с хроническим гепатитом С, а также снизить степень рискованного поведения. Хим-секс, особенно, с использованием наркотических препаратов и общего инъекционного инструментария, а также групповой секс являются главными причинами повышения уровня заболеваемости ВГС среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ).

По данным Швейцарской ВИЧ когорты, за период с 1996 года, отмечается 20-кратное повышение распространенности ВГС среди МСМ, при этом пик повышения этого показателя приходится на 2008 год и совпадает с пиком ВГС эпидемии в других европейских странах.

Швейцарские ученые разработали специальное исследование, которое состояло в выявлении всех МСМ с ВИЧ / ВГС ко-инфекцией, уже состоящих на учете в ВИЧ-специализированных учреждениях Швейцарии, в проведении терапии всем пациентам с ВГС генотип 1 или 4, а также в предотвращении дальнейшей передачи инфекции и реинфекции за счет проведения консультативной поддержки, направленной на снижение степени рискованного поведения.

Всем мужчинам с ВГС генотип 1 и 4 был немедленно проведен курс терапии с использованием препарата «Зепатьер» (гразопревир / элбасвир) с рибавирином или без рибавирина. Продолжительность курса терапии зависел от генотипа ВГС, предыдущего анамнеза и исходного профиля резистентности вируса.

Из 177 выявленных с хроническим гепатитом С, 122 человека приняло участие в исследовании, 34 человека прошли лечение в других центрах, 11 человек были инфицированы другими генотипами ВГС, у 6 были выявлены противопоказания к терапии, остальные либо отказались от участия в исследовании или самовольно вышли из-под наблюдения.

Все участники, прошедшие терапию (за исключением одного) были успешно вылечены, при этом никто из пролеченных не испытывал серьезные побочные эффекты от проводимого лечения.

68 участников исследования заявили о вступлении в незащищенные половые контакты с непостоянными партнерами. Из них, 51 согласился принять участие в поведенческой программе, заключающейся в проведении 4-х консультаций относительно поведенческого риска, которые были разработаны Профессором Дуня Никка (Университет Цюриха), и которые проводились параллельно с терапией.

На первой консультации внимание участников концентрировалось на эмоциональном ответе на проблемы, связанные с безопасным сексом, вторая консультация акцентировала внимание на индивидуальном подходе к разрешению этих проблем, во время третьей консультации разрабатывался индивидуальный план снижения рискованного поведения, а на четвертой встрече проводился обзор пользы от успешно-проведенного лечения и обсуждались способы сохранения достигнутого эффекта.

90% участников полностью завершили консультативную программу по снижению поведенческого риска. До сих пор не было выявлено ни одного случая реинфекции.

Тематические ссылки:

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



Europe needs PrEP now

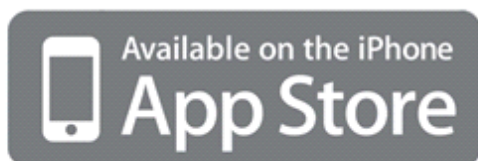
Об официальном запуске нового вебсайта «ДКП в Европе» (PrEP in Europe), было заявлено на Конференции EACS 2017.

Работа над вебсайтом осуществляется Партнерской Инициативой «ДКП в Европе», включающей в себя шесть организаций (одной из которых является NAM aidsmap), работающих в сфере ВИЧ-стратегий и профилактики ВИЧ-инфекции. Сайт «ДКП в Европе» предоставляет информацию об эффективности и доступности доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции (ВИЧ-ДКП), а также предлагает новости и консультативную помощь по укреплению ДКП - активистского движения в Европе.

Тематические ссылки:

[🔗 Посетите сайт Инициативы «ДКП в Европе»](#)

***Загрузите наше программное приложение
для получения обзоров новостей, что
поможет вам оставаться в курсе последних
событий***



Для ознакомления с новостями с Конференции EACS 2017, которые будут опубликованы на нашей сайте, Вы также можете **загрузить бесплатное программное приложение** для iPhone или Android.

Эти приложения напрямую свяжут вас с нашими ежедневными сводками новостей о результатах научных исследований, которые будут представлены на Конференции EACS 2017, и новейших разработках в сфере лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. В своих публикациях мы также отражаем ключевые моменты в области лечения вирусных гепатитов, туберкулеза, а также других проблем, связанных с ВИЧ.

Наряду с публикациями наших собственных корреспондентов, в приложении приводится ежедневная подборка статей по ВИЧ-тематике, опубликованных на других сайтах по всему миру.

Тематические ссылки:

[📄 Загрузите бесплатное приложение для iPhone на iTunes](#)

[📄 Загрузите бесплатное приложение для Android на Google Play](#)

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

Переводчик: Станислав Казикин



Станьте нашими друзьями на Фейсбук: оставайтесь в курсе самых последних достижений, а также волнующих проектов и разработок организации «NAM».



Следите за нами на Твиттер по ссылкам на горячие новости о ключевых разработках и конференциях. Обзоры новостей издаются нашими редакторами в режиме реального времени. Ленту наших новостей вы можете найти по ссылке www.twitter.com/aidsmap_news, мы так же общаемся на www.twitter.com/aidsmap.



Следите за всеми обзорами новостей с конференций, **подписавшись на ленту**

NAM's news coverage of the 16th European AIDS Conference has been supported by the European AIDS Clinical Society (EACS), and grants from Gilead Sciences Europe Ltd. and Merck Sharp & Dohme, Corp., a subsidiary of Merck & Co. Inc. NAM's wider conference news reporting services have been supported by Janssen and ViiV Healthcare.



NAM - общественно-благотворительная организация, базирующаяся в Великобритании. Мы предоставляем надежную и точную информацию как для ВИЧ-инфицированных лиц, так и для специалистов, оказывающих им всестороннюю поддержку и помощь.

Внести вклад - добиться перемен. Пожалуйста, внесите свой посильный вклад на www.aidsmap.com/donate

Для подробной информации, пожалуйста, обращайтесь к «NAM»:

Тел.: +44 (0)20 7837 6988

Email: info@nam.org.uk

Вебсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications

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

Компания с ограниченной ответственностью Регистрационный номер в Англии и Уэльсе: 2707596

Регистрационный номер благотворительной организации: 1011220

Для отмены подписки, воспользуйтесь ссылкой: <http://www.aidsmap.com/page/1492854/>

Privacy Policy

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