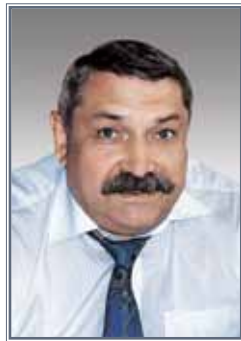


ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ – ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИХ РЕШЕНИЯ

НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА ОРГАНИЗАЦИИ
НАДЗОРА ЗА ВИЧ/СПИД
И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ
РОСПОТРЕБНАДЗОРА
Александр Тимофеевич
Голиусов



Более четверти века эпидемия ВИЧ-инфекции, по масштабам достигшая размеров пандемии, распространяется по планете и наносит громадный экономический ущерб, дестабилизирует социально-политическую ситуацию во многих странах мира и препятствует достижению Целей развития тысячелетия как в сфере здравоохранения, так и в других областях.

По оценочным данным Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), со времени первого случая, официально зарегистрированного более четверти века назад, на сегодняшний день общее количество заболевших в мире достигло 33,4 млн. человек.

Распространение ВИЧ-инфекции значительно увеличивает расходные статьи национальных бюджетов, приводит к возникновению бюджетного дефицита и усиливает зависимость пострадавших стран от дополнительной донорской помощи на приоритетные цели государственного развития, что свидетельствует о значительном негативном воздействии на темпы экономического роста.

Являясь сложнейшей медико-социальной проблемой, включающей, помимо болезни и смерти миллионов людей, экономические и политические аспекты, она приобрела всемирный характер и создала реальную угрозу развитию большинства стран мира.

На протяжении более чем 15 лет проблематика ВИЧ/СПИДа становилась предметом обсуждения в рам-

ках ООН и таких крупнейших международных форумов, как «Большая восьмерка», СНГ, ЕврАзЭС, АТЭС, ШОС и др.

Взросшее в последнее время понимание значимости проблемы ВИЧ/СПИДа и необходимости принятия неотложных мер привело к реальным действиям по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции как в мировом масштабе в целом, так и на уровне стран и регионов, которые базируются на ряде основополагающих документов, таких как:

- «Цели развития тысячелетия» (ЦРТ), одобренные на Саммите тысячелетия в 2000 году, включая Цель №6 «Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости»;
- Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (резолюция S-26/2), принятая на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в июне 2001 года;
- Программа неотложных мер государств – участников Содружества Независимых Государств по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД, принятая главами правительств стран – участников СНГ 30 мая 2002 года в Москве;
- решение правительств на встрече Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2006 года установить национальные цели по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу при ВИЧ/СПИДе к 2010 году;
- решение саммита «Восьмерки» в Санкт-Петербурге в 2006 году в части определения конкретных мер по противодействию ВИЧ/СПИДу.

Проводя оценку сложившейся эпидемической ситуации по ВИЧ/СПИДу в мире, необходимо отметить, что за последнее время наблюдается значительный прогресс в осуществлении ответных мер на эпидемию ВИЧ/СПИД.

По последним данным ВОЗ и ЮНЭЙДС, приведенным в «Обновленной информации по эпидемии СПИДа» 2009 года, за последние восемь лет количество новых случаев ВИЧ-инфекции снизилось на 17%.

С 2001 года, когда была подписана Декларация Организации Объединенных Наций о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, число новых инфекций в Африке к югу от Сахары снизилось примерно на 15%, то есть в 2008 году произошло примерно на 400 тыс. случаев инфицирования меньше.

В Восточной Азии заболеваемость ВИЧ снизилась почти на 25%, а в Южной и Юго-Восточной Азии – на 10% за тот же период времени.

В Восточной Европе после резкого возрастания числа новых инфекций среди лиц, использующих инъекционные наркотики, показатели эпидемии значительно выровнялись. Однако в некоторых странах имеются признаки того, что заболеваемость ВИЧ снова возрастает.

РОЛЬ РОССИИ В ГЛОБАЛЬНОЙ БОРЬБЕ С ВИЧ/СПИДОМ

В последние годы значительно изменилась роль Российской Федерации в контексте решения глобальных проблем в сфере здравоохранения, в том числе в противодействии ВИЧ/СПИДу. Начиная с председательства в «Группе восьми» в 2006 году Россия последовательно наращивает усилия в качестве страны – донора программ развития в сфере здравоохранения. Основой этому служат как обязательства, взятые в рамках «Восьмерки» и других межгосударственных форумов, так и утвержденная в 2007 году Президентом Российской Федерации Концепция участия России в содействии международному развитию. В положениях указанной концепции в качестве приоритетных закреплены вопросы содействия в сфере здравоохранения, в особенности в борьбе с инфекционными болезнями, включая ВИЧ/СПИД.

Что касается непосредственно нашей страны, то, проводя оценку сложившейся эпидемической ситуации по ВИЧ/СПИДу, необходимо отметить, что за последнее время наблюдается значительный прогресс в осуществлении ответных мер на эпидемию ВИЧ/СПИД, и здесь основным инструментом, безусловно, является приоритетный национальный проект «Здоровье».

В последние годы существенно возросла поддержка правительства страны, Государственной Думы, органов исполнительной власти всех уровней в решении проблем противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции. Обеспечивается стабильное финансирование из федерального и региональных бюджетов мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и социальной помощи при этом заболевании. Только в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения на эти цели в 2008–2009 годах выделено более 21 млрд. рублей.

Это позволило увеличить охват населения профилактическими программами до 40 млн. человек ежегодно, а также обеспечить лечение АРВ-препаратами практически всех нуждающихся и обратившихся за медицинской помощью.

Чрезвычайно важно отметить, что доступность антиретровирусной терапии является одним из ключе-

вых факторов, способствующих адаптации ВИЧ-инфицированных к полноценной жизни в обществе и формированию у них социальной ответственности.

Так, по данным специальных исследований, проведенных в некоторых субъектах Российской Федерации, среди получающих антиретровирусную терапию социально адаптированными являются 80,6%, тогда как среди общего числа взрослых ВИЧ-инфицированных процент дезадаптированных (бездомных, безработных, находящихся в местах лишения свободы) составляет 50–60%.

Наиболее очевидны успехи приоритетного национального проекта в области, касающейся медицинской составляющей проблемы ВИЧ/СПИДа, а именно: вертикальной профилактики ВИЧ-инфекции, расширения доступности диагностики и антиретровирусной терапии, усовершенствования процедур организации закупок АРВ-препаратов, вовлечения служб общественного здравоохранения и медицинских учреждений общей сети в программы оказания помощи людям, живущим с ВИЧ, развития программ медико-социального сопровождения и поддержки, включая программы по выработке готовности к лечению у людей, получающих АРВ-терапию, участия гражданского общества в принятии решений и выполнения принципов полного вовлечения людей, живущих с ВИЧ, в этот процесс.

Основные задачи приоритетного национального проекта по обеспечению лечения ВИЧ-инфицированных в 2009 году:

- обследование на ВИЧ-инфекцию с профилактической целью 22 млн. человек;
- охват антиретровирусной терапией 52 тыс. ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в лечении.

По данным ежемесячного мониторинга приоритетного национального проекта, за 2009 год проведено более 25 523 789 обследований на ВИЧ, что составляет 115% от планового задания.

В целях профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в 2009 году получили АРВ-препараты 9380 инфицированных беременных женщин, или 95,4% завершивших беременность родами. Из них полный, трехэтапный, курс профилактики прошли 86,6% матерей (было запланировано 85%).

Охват химиопрофилактикой детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, составил 98,7%. В результате проводимой работы доля детей, инфицированных ВИЧ при перинатальных контактах, ежегодно снижается.

Лечение антиретровирусными препаратами за 12 месяцев 2009 года получали 56 075 ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в терапии, что составило 107,7% от запланированного.

Особенностью эпидемии ВИЧ-инфекции в стране в 2009 году являлось увеличение числа тяжелых больных ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в антиретровирусной терапии. Это обусловлено резким подъемом заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2000–2001 годах в среде потребителей инъекционных наркотиков, которые в последнее время обращаются за медицинской помощью, находясь уже на поздних стадиях заболевания.



В 2009 году 38% летальных исходов среди ВИЧ-инфицированных приходится на СПИД. Основная часть смертей связана с такими причинами, как передозировка наркотиков, суицид, иные заболевания, несчастные случаи.

Летальность среди ВИЧ-инфицированных снизилась с 3,4% в 2008 году до 3% в 2009 году.

По расчетным данным, при отсутствии программы лечения летальность должна была составить 5–6%, следовательно, благодаря реализации ПНП она снизилась в два раза.

Основным СПИД-индикаторным заболеванием в России остается туберкулез, который был диагностирован в 2009 году у 9160 ВИЧ-инфицированных (33,8%).

Туберкулез является основной причиной летальных исходов. Из общего числа летальных исходов, не связанных с ВИЧ-инфекцией, туберкулез составил в 2007 году 12%, в 2009 году – 15,9%.

В то же время среди причин смерти, связанных с инфекцией ВИЧ, туберкулез – как вторичное заболевание – составил в 2007 году 64,2%, в 2009 году – 61,0%, при этом отмечается снижение доли туберкулеза легких с 40,5% в 2007 году до 30,9% в 2009 году и увеличение доли генерализованного туберкулеза до 30,1% в 2009 году.

В связи с атипичным течением туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией возникают трудности в постановке диагноза по данным рентгенологических исследований, отсюда опоздание при назначении лечения, отсутствие необходимого эффекта и летальный исход на фоне иммунодефицита. Вместе с тем охвачены лечением туберкулеза были далеко не все нуждающиеся пациенты: 75,8% больных в 2007 году и 75,4% в 2009 году.

Определенную долю среди причин смерти составляют нерасшифрованные вторичные заболевания – 10,7% (2007 год) и 16,5% (2009 год).

Одной из наиболее серьезных причин, отягощающих характер и тяжесть течения заболевания, являются хронические вирусные гепатиты В и С, которые диагностированы у 49,1% больных ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ – ОСНОВНОЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Основным инструментом противодействия распространению ВИЧ-инфекции как среди уязвимых групп, так и среди общей популяции населения остаются профилактические программы.

В рамках приоритетного национального проекта профилактические мероприятия в 2009 году осуществлялись по четырем направлениям:

1. Мероприятия, направленные на информирование и обучение населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С. Информационная кампания с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая федеральные и регио-

нальные ТВ, региональные радиостанции, наружную рекламу и Интернет.

2. Мероприятия, направленные на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку.

3. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий среди групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекции.

4. Комплекс мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди специальных групп населения.

Проведенные исследования по оценке эффективности профилактических программ свидетельствуют о повышении информированности их участников и формировании мотивации на изменение рискованного поведения в отношении ВИЧ/СПИДа.

Реализация национального приоритетного проекта позволила:

- обеспечить доступ к лечению всем нуждающимся;
- сократить число детей, инфицированных ВИЧ при перинатальных контактах;
- повысить знания граждан о методах профилактики ВИЧ, в том числе в группах риска;
- повысить готовность больных к лечению антиретровирусными препаратами;
- начать реализацию программ по профилактике профессионального заражения ВИЧ и парентеральными вирусными гепатитами.

Противодействие эпидемии ВИЧ-инфекции условно можно разделить на две составляющие. Это работа с теми, кто не вовлечен в эпидемию, то есть профилактика и предотвращение заражения ВИЧ – социальные мероприятия, направленные на изменение поведения населения и его отдельных групп. И работа с лицами, уже вовлеченными в эпидемию, – ВИЧ-инфицированными, где в большей степени присутствует медицинский компонент – диагностика, диспансеризация, лечение, химиопрофилактика.

Вместе с тем профилактические программы, направленные на повышение мотивации к сохранению здоровья, укрепление моральных и нравственных ценностей среди населения, и специальные профилактические программы, направленные на работу с наиболее уязвимыми группами населения, в связи с их недостаточно высокой эффективностью и малым охватом не обеспечивают до настоящего времени перелома в развитии эпидемии ВИЧ/СПИДа.

И эта ситуация характерна не только для нашей страны, но и для большинства стран и регионов мира. Как заявил в докладе, выпущенном 24 ноября 2009 года совместно Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу и Всемирной организацией здравоохранения, Мишель Сидибэ, исполнительный директор ЮНЭЙДС: «Хорошей новостью являются имеющиеся у нас фактические данные, свидетельствующие о том, что снижение показателей, которое мы наблюдаем, хотя бы отчасти происходит благодаря профилактике ВИЧ. Однако полученные результаты свидетельствуют также о том, что программы по профилактике зачастую не достигают цели и что можно достичь более быстрого прогресса и спасти большее число жизней, если лучше ра-



ботать над тем, чтобы доставлять ресурсы и программы туда, где они окажут наибольшее воздействие».

Все это показывает, что именно сейчас вопросы профилактики, предупреждения распространения ВИЧ-

инфекции, снижения числа новых случаев заражения являются самыми острыми, важными и неотложными, именно они должны стать для нас приоритетом в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в 2010 году.