



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЮНЭЙДС
ЮНИСЕФ • МПП • ПРООН • ЮНФПА • ЮНОДК
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Информационный бюллетень

Не подлежит распространению до 14:00 по Гринвичу 25 ноября 2003 г.

Страны с высоким уровнем доходов

Общее число людей, живущих с ВИЧ, в странах с высоким уровнем доходов продолжает нарастать, главным образом благодаря широкому доступу к антиретровирусному лечению. По оценкам, в этих странах 1,6 миллиона людей живут с ВИЧ – эта цифра включает 80 000 людей, которые заразились ВИЧ в 2003 году. За прошлый год СПИД унес примерно 18 000 жизней.

- Годовое количество смертей от СПИДа в странах с высоким уровнем доходов, в том числе в странах Западной Европы, продолжало снижаться благодаря широкому доступу к антиретровирусному лечению.
- Появляются все новые доказательства того, что меры профилактики в ряде стран с высоким уровнем доходов отстают от тех изменений, которые наблюдаются в характере распространения ВИЧ. Такие недостатки больше всего заметны там, где ВИЧ укоренился и среди маргинализованных слоев населения, включая иммигрантов и беженцев.
- В Соединенных Штатах Америки около половины из примерно 40 000 новых ВИЧ-инфекций ежегодно регистрируется среди афроамериканцев (12% населения страны), при этом доля новых ВИЧ-инфекций среди женщин-афроамериканок растет. Многие женщины не допускают поведения высокого уровня риска, но заражаются ВИЧ через незащищенный секс со своими партнерами-мужчинами, значительная доля которых имеют также сексуальные контакты с мужчинами или употребляют инъекционные наркотики. Тайна, окружающая такое рискованное поведение, вероятно, проистекает главным образом из стигмы, которая по-прежнему ассоциируется с гомосексуальностью. Цена этому становится несоизмеримой: в настоящее время СПИД является ведущей причиной смертности среди женщин-афроамериканок в возрасте 25-34 лет. В целом, по оценкам, не менее четверти от 850 000 – 950 000 человек, живущих с ВИЧ/СПИДом в США, не знают о том, что они ВИЧ-инфицированы.

- Секс между мужчинами остается важным аспектом эпидемии в большинстве стран с высоким уровнем доходов. В Германии, Греции и Нидерландах это наиболее частый путь передачи ВИЧ, в то время как в Соединенных Штатах Америки (в 2002 году) и в Австралии (в 2001 году) на этот путь передачи инфекции приходилось соответственно 42% и 86% новых диагностированных ВИЧ-инфекций.
- Повторные вспышки других инфекций, передаваемых половым путем, отмеченные в Австралии, Японии, Западной Европе и Соединенных Штатах Америки, указывают на возрождение сексуального поведения с высоким уровнем риска – особенно среди молодежи, в том числе среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Во Франции, Ирландии, Нидерландах и Соединенном Королевстве отмечены вспышки сифилиса среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами; например, в Нидерландах, число новых случаев сифилиса, зарегистрированных среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, увеличилось в 2002 году на 182%.
- В Англии и Уэльсе число диагнозов заражения гонореей через сексуальные контакты выросло за период 1995-2000 годов на 102%, причем самый резкий рост отмечен среди тинэйджеров старшей возрастной группы (16-19 лет). В то же время в Австралии отмечен самый высокий начиная с 1997 года рост случаев гонореи среди взрослого населения в возрасте 15-39 лет. Рост случаев гонореи также зарегистрирован в Нидерландах, Швеции и Швейцарии. Это, вероятно, указывает на то, что нынешние профилактические мероприятия плохо осуществляются среди молодого поколения.
- В Японии наблюдается устойчивый рост числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции. Начиная с 1990-х годов количество ежегодно регистрируемых новых случаев удвоилось и составило более 600 случаев в 2001 и 2002 годах. Этот рост сопровождался ростом за тот же период числа других инфекций, передаваемых половым путем, при этом с 1995 года прирост случаев *Chlamydia* среди женщин составил более 50%. Также имеются данные, указывающие на усиление сексуальной активности среди японской молодежи (что отразилось в увеличении процента молодых людей, которые начали половую жизнь в возрасте до 19 лет).
- В западноевропейских странах, которые регистрируют случаи ВИЧ-инфекции, в настоящее время наиболее частым путем передачи инфекции, вероятно, является гетеросексуальный путь. Однако считается, что большой процент новых случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных в 2002 году, приходится на лиц, которые заразились в других странах с высокой распространенностью ВИЧ.
- Большинство таких случаев было зарегистрировано в Соединенном Королевстве (где число случаев ВИЧ, диагностированных в 2002 году, в два раза превысило показатель 1998 года) и в Германии (где

в прошлом году впервые с 1997 года был отмечен прирост новых случаев ВИЧ-инфекции). В Соединенном Королевстве 70% случаев ВИЧ-инфекции, передающейся гетеросексуальным путем, были отмечены среди людей, которые заразились во время проживания в стране с генерализованной эпидемией. Жизненно важно, чтобы программы профилактики, лечения и ухода были адаптированы таким образом, чтобы можно было охватить всех лиц, пострадавших от ВИЧ/СПИДа, в частности тех, чей язык, культура или статус иммигранта ограничивают их доступ к услугам.

- Роль инъекционных наркотиков в эпидемии ВИЧ в странах с высоким уровнем доходов не везде одинакова. В Соединенных Штатах Америки и Канаде около 25% новых случаев ВИЧ-инфекции обусловлено употреблением инъекционных наркотиков, в то время как в Австралии на инъекционные наркотики приходится менее 10% новых случаев ВИЧ.
- В Европе чуть более 10% новых случаев ВИЧ-инфекции, диагностированных в 2002 году, были обусловлены употреблением инъекционных наркотиков, хотя в Португалии на этот способ передачи ВИЧ в 2002 году приходилось почти половина всех ВИЧ-инфекций. (В то же время в стране наблюдается значительный рост ВИЧ-инфекций, передаваемых половым путем – как гетеросексуально, так и между мужчинами.)
- Такая картина подчеркивает потребность в осуществлении программ профилактики (и лечения), которые будут охватывать потребителей инъекционных наркотиков, в том числе тех, которые находятся в тюрьмах или относятся к маргинализированным меньшинствам. Например, в Канаде представители коренного населения составляют слишком высокую долю среди потребителей инъекционных наркотиков.

За дополнительной информацией просьба обращаться к Энн Уинтер, ЮНЭЙДС, Женева (+4122) 791 4577, Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева (+4122) 791 4509 или Анне Паньшиной, ЮНЭЙДС, Москва (7-095) 956 74 57 (раб); (7-916) 577 23 05 (мобильный). Вы можете также посетить страницу ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащую подробную информацию о Программе (<http://www.unaids.org>).