



ФАКТОЛОГИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

ЦЕЛЬ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ № 6 Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

ЗАДАЧИ:

1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости
2. Предоставить к 2010 году возможность пройти лечение от СПИДа всем, кто в этом нуждается
3. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Каждый день в мире появляется 7400 новых ВИЧ-инфицированных, а 5500 человек умирают от заболеваний, вызванных СПИДом. ВИЧ продолжает оставаться основной причиной смертности женщин детородного возраста во всем мире.
- По данным за 2008 год, в мире насчитывалось приблизительно 33,4 миллиона ВИЧ-инфицированных, две трети из них проживали в странах Африки к югу от Сахары.
- В течение всего лишь пяти лет доступность терапии при ВИЧ-инфекции увеличилась в десять раз.
- Каждые 45 секунд на Земле от малярии умирает один ребенок. Почти 90 процентов смертей от малярии приходится на Африку, где малярия является причиной одной пятой всех детских смертей.

КАКОВА ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ?

Глобальные меры по борьбе со СПИДом демонстрируют ощутимый прогресс на пути к достижению ЦРТ 6. Количество новых ВИЧ-инфицированных стабильно снижалось от пикового значения в 3,5 миллионов в 1996 г. до 2,7 миллионов в 2008 г. Также снизилась и смертность от заболеваний, вызванных СПИДом с 2,2 миллионов в 2004 г. до 2 миллионов в 2008 г.

Несмотря на то, что судя по всему, эпидемиологическая ситуация с ВИЧ-инфекцией стабилизировалась в большинстве регионов, количество новых случаев инфицирования ВИЧ растет в странах Восточной Европы и Центральной Азии. В масштабах всей планеты количество живущих людей, инфицированных ВИЧ, продолжает расти, что вызвано, с

одной стороны, возникновением новых случаев заражения ВИЧ, а с другой - положительным эффектом от антиретровирусной терапии.

17,5 миллионов детей потеряли вследствие СПИДа одного либо обоих родителей. Более 80 процентов из них (14,1 миллионов) проживают в странах Африки к югу от Сахары.

Траектория эпидемии СПИДа может быть изменена в сторону снижения только посредством сокращения новых случаев инфицирования ВИЧ. Знание о ВИЧ – первый шаг на пути к предотвращению распространения вируса, в связи с чем многие страны посредством образовательных и ознакомительных программ обеспечили своих юношей и девушек знаниями о СПИДе. И все же менее трети всех юношей и лишь пятая часть девушек в развивающихся странах обладают необходимой и достоверной информацией о вирусе иммунодефицита человека.

Несмотря на то, что в некоторых странах использование презервативов становится более общепринятым, оно остается низким в масштабах всей планеты, в особенности среди молодежи развивающихся стран. По данным опросов, менее 50 процентов юношей и менее одной трети девушек использовали презерватив во время последнего сексуального контакта с потенциально опасным партнером.

Антиретровирусная терапия становится все доступней, тем не менее, темпы роста инфицирования ВИЧ по-прежнему опережают темпы роста обеспечения терапией. Когда антиретровирусная терапия была впервые применена в 2003 г., всего лишь 400 000 человек смогли стать ее реципиентами. К концу 2009 г. антиретровирусную терапию получали более пяти миллионов человек. За последние 6 лет количество людей, имеющих доступ к антиретровирусной терапии, увеличилось в двенадцать раз. Но каждый год на каждых двух человек, начинающих лечение, приходится пять новых ВИЧ-инфицированных.

Доступ к антиретровирусной терапии имеет особое значение для беременных женщин, так как большинство из 2,1 миллионов детей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в возрасте младше 15 лет, были инфицированы в утробе матери, при рождении либо при кормлении грудным молоком. В 2008 г. в странах с низким и средним уровнями доходов населения лечение прошли 45 процентов беременных женщин, что является улучшением по сравнению с 35 процентами за предыдущий год. Только в 2008 году прохождение ВИЧ-инфицированными матерями антиретровирусной терапии позволило предотвратить 60 000 инфекций среди грудных детей, находящихся в группе риска.

Половина населения земли живет под угрозой заболевания малярией. В 2008 году было зарегистрировано 243 миллиона случаев заболевания малярией, 863 000 из которых привели к летальному исходу, из них 89 процентов – в Африке. Малярия также является одной из основных причин анемии среди детей и беременных женщин.

Существенное увеличение финансирования содействовало в последнее время контролю над распространением малярии. За период с 2004 по 2009 гг. всемирное производство противомоскитных сеток выросло с 30 миллионов до 150 миллионов штук в год. Также расширился доступ к антималярийным медикаментам на основе артемизинина, хотя показатели доступности данных лекарственных средств резко варьируются в зависимости от страны. Внешнее финансирование усилий по борьбе с малярией существенно

увеличилось за последние годы и в 2009 г. достигло 1,5 миллиардов долларов США, что все еще отстает от 6 миллиардов долларов США, по оценкам, необходимых в одном только 2010 г. для достижения показателей ЦРТ по малярии.

Туберкулез остается на втором месте среди причин смертности после ВИЧ, но во многих регионах его распространенность снижается. По данным за 2008 год, туберкулезом болели 11 миллионов человек. Тем не менее, за период с 2004 по 2008 год количество новых случаев заболевания снизилось со 143 до 139 на 100 тысяч человек. Сохранение сегодняшней тенденции будет означать, что задача ЦРТ по остановке распространения туберкулеза и началу сокращения случаев заболеваемости была достигнута еще в 2004 г. Сокращение темпов роста заболеваемости наблюдается во всех регионах, кроме стран Азии, где отмечено 55 процентов всех новых случаев заболевания туберкулезом.

ЧТО НАМ УДАЛОСЬ?

- **Предоставление бесплатного доступа к антиретровирусному лечению в Ботсване:** Всеобщий бесплатный доступ к антиретровирусной терапии вместе с предоставлением информации о правильном питании и пищевых добавок способствовали увеличению продолжительности жизни в Ботсване на четыре года. В 2007 г. 79 процентов пациентов с прогрессирующими стадиями ВИЧ-инфекции прошли антиретровирусное лечение, а количество новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей снизилось в пять раз за период между 1999 и 2007 гг.
- **Замедление темпов ВИЧ-инфицирования среди молодых людей:** В 15 из наиболее сильно пораженных ВИЧ-инфекцией стран, включая Кот Д'Ивуар, Эфиопию, Кению, Малави, Намибию, Танзанию, Замбию и Зимбабве, распространенность ВИЧ среди молодых людей сократилась более чем на 25 процентов в результате того, что молодые люди предпочитают начинать сексуальную жизнь позже, иметь меньше партнеров и использовать презервативы.
- **Распространение бесплатных обработанных инсектицидами надкроватных сеток для борьбы с малярией:** Почти 200 миллионов сеток было поставлено производителями в страны Африки в течение 2007-2009 гг., что достаточно для того, чтобы африканские страны, подверженные риску данного заболевания, смогли обезопасить от угрозы малярии более чем половину своего населения.
- **Контроль над заболеваемостью туберкулезом в Индии:** По статистике, ежегодно от туберкулеза в Индии умирает 330 000 человек. С 1997 года, в результате осуществления Пересмотренной национальной программы по борьбе с туберкулезом, крупнейшей в мире программы по борьбе с данным заболеванием, лечение прошли более 11 миллионов пациентов, было сохранено более двух миллионов жизней. Между 1990 и 2008 годами уровень смертности от туберкулеза в стране снизился на 43 процента, а уровень распространенности сократился на 44 процента.

- **Защита семей от малярии, кори и полиомиелита в Того:** В 2004 г. в Того началась комплексная кампания по обеспечению общественного здравоохранения. Иммунизация против кори и полиомиелита проводилась совместно с раздачей бесплатных обработанных инсектицидами надкроватных сеток, пищевых добавок, содержащих витамин А, и противопаразитных лекарственных средств. К 2008 г. 71 процент семей, на которые была направлена кампания, были обеспечены противомоскитными сетками, и почти один миллион детей смогли вылечиться от кишечных паразитов.

ЧТО СЕЙЧАС ДЕЛАЕТ ООН?

- **Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС)** позволяет объединить усилия и ресурсы десяти организаций-совместных спонсоров в системе ООН для оказания технической поддержки государствам в осуществлении национальных планов борьбы со СПИДом.
- Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) оказывают государствам содействие в расширении масштабов программ **предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку**, включая обучение и консультирование, совместное рассмотрение задач и национальных оперативных планов, разработанных конкретными странами, а также техническую поддержку в получении ресурсов Глобального фонда для борьбы со СПИДом.
- В Буркина-Фасо Программа развития ООН (ПРООН) предоставляет регулярную поддержку почти 36 000 **ВИЧ-инфицированным**. Посредством 182 аффилированных с ПРООН ассоциаций пациентам оказывается медицинская помощь на дому, предоставляется питание и оказывается содействие в организации малого бизнеса. На протяжении пяти последних лет в мероприятия по предотвращению СПИДа было вовлечено три миллиона человек.
- Во Вьетнаме ЮНФПА поддерживает инициативу министерства образования и обучающих программ по предоставлению ученикам средней школы информации о том, как обезопасить себя от заражения ВИЧ, в рамках комплексного учебного курса **по охране репродуктивного здоровья и предотвращению СПИДа**.
- Благодаря проведению кампании «Сетки и только сетки» (Nothing but Nets) Фонда ООН, Инициативы президента США по борьбе с малярией, Канадского красного креста, ВОЗ, ЮНИСЕФа и организации «Остановить малярию» (Malaria No More) в Мали было распространено 2,8 миллиона **обработанных инсектицидами надкроватных** сеток, что обеспечивает защиту 95 процентов всех детей младше пяти лет.
- Управление Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ) в партнерстве с ЮНЭЙДС и ПРООН разработало для национальных организаций по защите прав человека **Справочник по ВИЧ/СПИДУ и правам человека**.

УВКПЧ также работает над созданием курса обучения включению вопросов о правах человека в национальные программы борьбы со СПИДом для того, чтобы противодействовать присущие этому заболеванию явления презрительного отношения к жертвам и их дискриминации.

- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) проводит в жизнь **Глобальную инициативу по вопросам образования и ВИЧ/СПИДа** (ЭДУКЭЙДС), оказывающую содействие государствам в планировании и реализации разносторонних программ, направленных на предотвращение последствий пандемии СПИДа, в определении потребностей, возможностей, качества и конечных результатов деятельности национальных образовательных систем.

Источники: «Доклад о выполнении целей в области развития, сформулированных в Декларации Тысячелетия, за 2010 год, Организация Объединенных Наций; База данных ООН по ЦРТ (mdgs.un.org); Доклад ЮНЭЙДС о перспективах на 2010 г.; Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ); Веб-монитор выполнения ЦРТ (www.mdgmonitor.org); «Что нужно сделать для достижения Целей развития тысячелетия? - Международная оценка 2010», Программа развития ООН (ПРООН); «Успешный опыт выполнения ЦРТ – 2010», Группа ООН по вопросам развития; Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА); Управление Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ); Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО); Управление Специального посланника генерального секретаря ООН по вопросам борьбы с малярией.

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, пишите на mediainfo@un.org или посетите страницу www.un.org/millenniumgoals.

Опубликовано Департаментом общественной информации ООН – ДООИ/2517 F/Rev.1 – сентябрь 2010 г.