



Положительная газета для положительных людей

ШАГИ

Экспресс

№ 9–10 (9–10) | август 2006 г.

Издаётся Общественным благотворительным фондом борьбы со СПИДом «Шаги»

XVI Международная конференция по СПИДу

Более 27 тысяч человек съехались со всех уголков мира на очередную XVI Международную конференцию по СПИДу в Торонто (Канада). В городе, на фоне всевозможных рекламных щитов, запестрели разнообразные постеры, плакаты, объявления, которые были размещены на транспорте, на небоскребах, в аэропорту.

Почти каждый житель Торонто знал о том, что в их городе проходит такая конференция. Увидев личную карточку участника, многие горожане останавливались поговорить с ее владельцем, узнать о том, как обстоит дело с эпидемией в других странах.

Наша редакция также беседовала с прохожими, которые активно интересовались, что происходит в России.

Особо хочется отметить то, что правительство Канады, понимая всю важность такой конференции, выпустило памятную монету в 25 центов с красной ленточкой (на фото). Примечательно, что эта монета не стала раритетом, не легла в ящики нумизматов, а стала достоянием всех людей — такие монеты можно было получить на сдачу в любом магазине, и даже у торговца пирожками на улице.



В номере:

- XVI Международная конференция по СПИДу в Торонто
- Михаил Зурабов: «Ежедневно почти 100 россиян заражаются ВИЧ»
- На борьбу с заболеваниями в тюрьмах выделено 8,5 млрд. рублей
- Курских медиков застрахуют от ВИЧ
- Обезьяны защитились от СПИДа
- Ассоциация «Духовное возрождение» проводит форум по борьбе со СПИДом
- Билл Гейтс призвал женщин к борьбе со СПИДом
- США призвали снять запрет на въезд в страну ВИЧ-инфицированных иностранцев
- Билл Клинтон: «Мир спасут от СПИДа бесплатные шприцы и обрезание»
- Необъяснимая устойчивость
- Лейтмотив конференции по СПИДу — «Время действовать»
- На МКС разрабатывают иммунные препараты нового поколения
- Готова ли вологодская молодежь к «встрече» с ВИЧ?
- Севастопольские байкеры займутся профилактикой ВИЧ/СПИДа
- Чтобы помнили...
- Координаторы в действии
- Наши в Торонто
- Вечер памяти

8 800 200 5555

Все звонки бесплатны!

равный – равному
положительный – положительному

Горячая линия
«Шаги»

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ «ШАГИ»
Позвони! Мы ЖДЕМ ТВОЕГО ЗВОНКА

8 800 200 5555

равный–равному
положительный–положительному

Все звонки бесплатны!



Михаил Зурабов: «Ежедневно почти 100 россиян заражаются ВИЧ»

Министр здравоохранения России признал ошибки в борьбе со СПИДом и пообещал добиться улучшения в этой сфере.

— Во многих странах мира увеличивается число случаев заражения ВИЧ, как с этим обстоит дело в России?

— Положение более чем серьезное. К 1 августа этого года было зарегистрировано 348 878 зараженных, среди них 2176 детей. Нас особенно беспокоит тот факт, что заражаются в основном молодые россияне, 80% заразившихся — это люди в возрасте от 15 до 30 лет. Доля новых инфицированных несколько снизилась, но по-прежнему остается высокой. В 2003 году было зафиксировано 39 699 новых случаев инфицирования, через год — 34 288, а в прошлом году — около 35 тыс. В первые семь месяцев этого года было зарегистрировано 15 тыс. случаев заражения ВИЧ. Другими словами: ежедневно почти 100 россиян заражаются ВИЧ.

— А как происходит заражение?

— В основном инфицирование происходит из-за использования наркоманиями общих шприцев. Однако за последние годы возросло число случаев заражения в результате сексуальных контактов. Если в 2001 году доля случаев инфицирования в результате незащищенных половых контактов составляла

6%, то в прошлом году доля такого заражения составила от 40 до 50%. Сюда же относится и тот факт, что все больше женщин инфицируются в результате полового контакта. Около 15 тыс. носительниц ВИЧ забеременили. В результате этого были заражены 700 детей, около 14 тыс. детей находятся в настоящее время под постоянным медицинским контролем.

— А как вы планируете сдержать драматическое распространение СПИДа?

— В этом году мы начали широкомасштабную программу по охране здоровья, приоритетными задачами которой являются профилактика, диагностика и лечение ВИЧ. В связи с угрожающей тенденцией роста числа инфицированных, мы в 20 раз увеличили бюджет для этой программы. Теперь он составляет 90 млн. евро. В будущем году он будет удвоен. Эти увеличения отражают озабоченность правительства. Нашей основной целью является снижение числа новых случаев инфицирования, особенно в группах повышенного риска. Без всякой дискриминации ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом должны получать антивирусные медикаменты и медицинское обслуживание.

— Вы говорите о том, что при оказании помощи не должно быть никакой

дискриминации. Но она все-таки встречается?

— Мы должны признать, что наша государственная система здравоохранения не самым оптимальным образом использует программу предупредительных мер, ориентированную, преимущественно, на наркозависимых и проституток. В этой области мы часто используем опыт и помочь негосударственных организаций. Мы финансируем программы, предусматривающие раздачу наркозависимым одноразовых шприцев. Одновременно с этим проводятся учебные и информационные кампании. ВИЧ-инфицированным предоставляется социальная и психологическая помощь. Власти, особенно на местах, должны научиться сотрудничать с негосударственными благотворительными организациями.

— Президент Путин указал на то, что более щедрое финансирование не всегда может решить все проблемы. Как вы планируете найти подход к различным социальным группам?

— Деньги — это важный момент в решении данной проблемы, но не единственный. Фирмы могли бы информировать своих сотрудников, а фармацевтические компании могут организовать благотворительные программы для инфицированных. Крупные российские компании уже начали поддерживать по-

добные программы. В прошлом году мы заключили с профсоюзами соглашение, согласно которому они будут проводить информационную работу среди своих сотрудников.

— Русская православная церковь выступает против кампаний по борьбе со СПИДом. Можете ли вы привлечь к своей борьбе против ВИЧ консервативные круги общества?

— РПЦ постепенно начинает менять свое отношение к этой проблеме. Это происходит еще и потому, что Церковь задействована в наших просветительских программах. В совместном документе мы описали этические и религиозные аспекты проблемы распространения ВИЧ.

— Возникают ли у вас опасения, что вирус может выйти из-под контроля, если ваши контрмеры опоздают?

— Мы все должны сегодня приложить максимум усилий, чтобы проинформировать население об опасности вируса и одновременно с этим постараться относиться с сочувствием к инфицированным. Им мы должны гарантировать медицинское обслуживание самого высокого уровня. Пришло время серьезно заняться этой проблемой.

www.inopressa.ru

На борьбу с заболеваниями в тюрьмах выделено 8,5 млрд. рублей

Тюрьма — не санаторий. Эта, казалось бы, бесспорная истина, может быть пересмотрена. В Федеральной службе исполнения наказаний разрабатывают масштабную программу борьбы с социально значимыми заболеваниями за решеткой. Главная идея в том, что теперь человек должен выходить на волю не только с чистой совестью, но и со здоровыми печенью, сердцем, легкими. Причем бороться с застарелыми болезнями заключенных работники тюрем будут вместе с Минздравсоцразвития. Ведь здоровье — это один из национальных проектов. А за решеткой сидят точно такие же люди, как мы, и болеют они не меньше.

«На 2007–2011 годы Минздравсоцразвития России разработана концепция Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2011 гг.), — рассказал заместитель директора ФСИН России Александр Кононец. — Эта программа состоит из 11 подпрограмм. ФСИН России является государственным заказчиком по семи таким подпрограммам, мероприятия и объемы финансирования которых согласованы с Минздравсоцразвитием».

В рамках программы для мест не столь отдаленных выделено более 8,5 млрд. рублей. В том числе на программы борьбы с сахарным диабетом — более 3 млрд., на развитие онкологической помощи — около 1 миллиарда. Не останутся забытыми СПИД и туберкулез.

Некоторые будущие арестанты ведут такой образ жизни, что там не до поликлиник. Возможно, кто-то скажет: их проблемы. Но ведь эти люди нередко болеют заразными болезнями, и тогда личные проблемы становятся общественными.

Как сообщили в Федеральной службе исполнения наказаний, в ряде субъектов Федерации территориальные органы и учреждения ФСИН России начали реализацию проекта «Глобальное объединение усилий против СПИДа» (ГЛОБУС). Проектом предусмотрено обучение, организационное содействие и обеспечение лечения антиретровирусными препаратами нуждающихся в нем граждан. Программа рассчитана на пять лет. В этом году в семи регионах-участниках примерно 6 тыс. заключенных, как сообщается, были охвачены профилактической деятельностью.

«Пенитенциарная медицина стала неотъемлемой частью здравоохранения страны, — сказал Александр Кононец. — При наших учреждениях открываются кафедры медицинских вузов. Количество больных активным туберкулезом снизилось на 8 тыс. человек, а количество ВИЧ-инфицированных — более чем на 3 тыс. человек. В учреждениях уголовно-исполнительной системы реализуется 44 проекта по борьбе с социально значимыми заболеваниями, участвуют в проектах 15 международных неправительственных организаций».

Курских медиков застрахуют от ВИЧ

Администрация Курской области поручила региональному правительству установить размер и порядок обязательного страхования для медицинских, фармацевтических и иных работников организаций здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.

Как сообщает пресс-служба администрации области, будет определен также размер единовременного денежного пособия в случае гибели таких работников. 3 апреля 2006 года Правительство РФ своим постановлением № 191 утвердило перечень должностей, медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, подлежащих обязательному страхованию. В перечне указаны должности, характер и условия работы, при которых людей необходимо страховать. Это те, кто непосредственно оказывает медицинскую помощь больным туберкулезом, СПИДом и ВИЧ-инфицированным, гражданам, страдающим психическими расстройствами, а также лицам, оказавшимся в экстремальных условиях без определенного места жительства.

Обязательно должны быть застрахованы и те, кто занимается проведением лабораторных исследований крови и других биологических материалов, поступающих от таких больных.

В перечне указаны также профессии, связанные с оказанием медицинской помощи стоматологического профиля, с работой в барокамерах и кессонах, на станциях переливания крови. В список попали и те, кто оказывает медицинскую помощь инфекционным больным, трудится в лепрозориях, круглосуточно ведет прием больных в травматологических пунктах, чья работа непосредственно связана с трупами и трупным материалом, с зараженными животными и переносчиками инфекционных болезней и т.д.

Среди тех, кто обязательно должен быть застрахован, и те медики, чья работа непосредственно связана с гамма-терапией и экспериментальным гамма-излучением, с рентгенодиагностикой, в том числе флюорографией, нейтронными источниками и т.п.

www.ibk.ru

www.rg.ru

Обезьяны защитились от СПИда

Обнаруженный у некоторых приматов пептид может защитить клетки организма от СПИда, при этом вирус так и не успевает к нему приспособиться. Причины такой эффективности пока неизвестны, но ученые уже думают о промышленном производстве препарата на основе найденной молекулы.

Ученые из Барнеттовского колледжа биомедицинских наук Университета Центральной Калифорнии (Burnett College of Biomedical Sciences University of Central Florida) обнаружили, что содержащийся в крови приматов пептид может успешно блокировать вирус СПИда от проникновения в клетки человеческого организма, при этом вирус не успевает приспособиться к нему, как к обычным препаратам.

Предварительное исследование, проведенное Александром Коулом с коллегами, показало, что один из пептидов защиты приматов (defense peptide) – ретроциклин, найденный как в обезьянах (исключая человекаобразных), так и в низших приматах, успешно борется с ВИЧ. При этом даже через 100 дней после применения препарата у вируса наблюдается только слабая устойчивость к нему, т.е. пептид по-прежнему является надежным ингибитором ВИЧ. Многочисленные лабораторные тесты уже показали, что ретроциклин, например, может эффек-

тивно предотвращать инфицирование ВИЧ во влагалищные ткани. Механизм подобной эффективности пока что неясен. Ученые предполагают, что это связано с тем, что пептид взаимодействует сразу с несколькими участками клетки и вируса.

Если дальнейшие результаты опубликованного в «Journal of Immunology» исследования подтвердят устойчивость ретроциклина к вирусной адаптации, американцы планируют освоить промышленное производство пептида методом генной инженерии. Планируется встроить ретроциклический ген в геном табака и выращивать генно-модифицированное растение. По мнению специалистов, такое решение позволит обеспечить сравнительно дешевым лекарством районы Юго-Восточной Азии, Африки и Карибского моря, где СПИД распространяется особенно быстро.

Иммунологи уже неоднократно пытались получить пептидные препараты, способные бороться с вирусом иммунодефицита человека. Так, группа ученых из Университета Гонконга и крупный специалист по лечению СПИда Дэвид Хо в 2003 году объявили о том, что ими разработан синтетический пептид, который, как они предполагают, можно использовать в качестве антивирусного агента, блокирующего проник-

нование ВИЧ в человеческую клетку.

Занялись пептидами и фармацевтические компании. Компании «Roche» и «Trimeris» объявили 19 января 2006 года о начале совместной работы над разработкой двух новых фузиональных пептидов для лечения СПИда. Как заявили разработчики, пептиды TR-291144 и TR-290999 позволят добиться длительной супрессии (подавления активности) вируса иммунодефицита при назначении однократно в неделю. Результаты преклинических испытаний уже представлены на Международном конгрессе по СПИДу в феврале 2006 года.

«Старшие братья» пептидов – белки также помогают в борьбе со СПИДом. Как установили ученые, два помогающих восстанавливаться клеточной ДНК белка, как оказалось, заодно обладают способностью разрушать ДНК, созданную ВИЧ после проникновения в клетку человека. Исследование, проведенное в государственном университете штата Огайо, опубликовано в «Proceedings of the National Academy of Sciences» в марте 2006 года. Однако добиться полного излечения от болезни пока еще ни разу не удалось.

www.gazeta.ru

Ассоциация

«Духовное возрождение»

проводит форум по борьбе со СПИДом

Ассоциация «Духовное возрождение» (Москва, <http://www.asr.ru>) проводит подготовку форума, который будет посвящен обсуждению средств, направленных на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Это будет встреча специалистов по профилактике ВИЧ/СПИда из разных стран Западной и Восточной Европы, из США, Великобритании и других государств. Будут приглашены представители государственных органов и служители церкви различных христианских конфессий. Служители церкви представлят свою социальную работу в направлении помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

На сессиях и круглых столах форума будут подниматься следующие темы: «Профилактика ВИЧ/СПИда среди молодежи», «Профилактическая работа с заключенными», «Профилактическая работа с военнослужащими», «Профилактика ВИЧ/СПИда среди общего населения» и «Профилактика ВИЧ/СПИда среди специальных групп, таких как водители- дальнобойщики и мигранты», а также другие темы.

Форум пройдет с 15 по 17-е ноября в Москве, предположительно, в семинарии Евангельских Христиан-Баптистов. Для студентов семинарии такое мероприятие станет прекрасной возможностью проникнуться идеалами социального служения.

www.jesuschrist.ru

Билл Гейтс призвал женщин самим предохраняться, чтобы остановить СПИД

Американский бизнесмен и филантроп Билл Гейтс заявил, что ключ к победе над пандемией СПИДа лежит в предоставлении женщинам права самим выбирать, как и когда предохраняться. Выступая на открытии XVI Международной конференции по ВИЧ и СПИДу в Торонто, глава Microsoft сказал, что его благотворительный фонд вложит больше денег в разработку лекарств и бактерицидных кремов, которые женщины могут использовать перед половым актом для предотвращения заражения ВИЧ. Он призвал правительства и другие фонды присоединиться к нему в увеличении финансирования исследований, чтобы добиться прорыва в битве против СПИДа. «У женщин не должно быть необходимости в разрешении от партнера на то, чтобы сохранить ее собственную жизнь», – сказал Гейтс, фонд которого уже пожертвовал миллионы долларов на исследования в области СПИДа. – В этом наблюдается прогресс, однако темпы его слишком низки».

Гейтса поддержал специальный посланник ООН по проблеме СПИДа в Африке Стивен Льюис, заявивший, что вопрос изменения сексуального поведения мужчин – безотлагательный. «Женщины умирают уже сейчас», – подчеркнул он.

С тех пор, как СПИД был признан как болезнь, прошло четверть века, но вакцина против ВИЧ так и не создана, несмотря на все достижения современной фармакологии. Количество зараженных ВИЧ сейчас перевалило за 45 млн. человек. Наиболее тяжелое положение в беднейших странах мира.

США призвали снять запрет на въезд в страну ВИЧ-инфицированных иностранцев

В ходе проходившей в Торонто конференции по борьбе со СПИДом коалиция адвокатов ВИЧ-инфицированных, иммигрантов и беженцев призвала власти Соединенных Штатов снять запрет на въезд в США ВИЧ-положительных иностранных граждан. Группа заявила, что политика США на протяжении уже 16 лет препятствует проведению подобной конференции на территории Соединенных Штатов.

С 1987 года ВИЧ-инфицированным иностранным гражданам запрещено въезжать в страну или проезжать транзитом через территорию США. Те, кто уже живет в США, не могут рассчитывать на получение какого-либо юридического статуса. В результате они не вправе получать большинство льгот в сфере здравоохранения и живут в риске депортации в страну своей гражданской принадлежности, за исключением ограниченного числа обстоятельств.

Активисты считают, что приверженность США запрету на въезд ВИЧ-инфицированных иностранцев в противовес медицинским данным и гуманитарным соображениям демонстрирует опасную приверженность страны сохранению дискриминационной практики.

Хотя в США предусмотрены исключения для ВИЧ-положительных иностранных граждан, приезжающих в страну для посещения определенных событий, данные исключения предусматривают, что индивид обязан раскрыть свой ВИЧ-статус. Раскрытие же означает, что в будущем человек не сможет приехать в США или даже проехать транзитом через страну. Законодательством установлено, что даже в случае транзита через территорию США без выхода из зоны таможенного контроля аэропорта соответствующее лицо должно получить специальное разрешение.

Власти США временно снимали запрет на въезд ВИЧ-положительных иностранцев, в том числе во время ряда крупных мероприятий геев, лесбиянок, бисексуалов и транссексуалов. Недавно США снимали данный запрет на время проведения в Чикаго VII Гей-Игр.

Билл Clinton: «Мир спасут от СПИДа бесплатные шприцы и обрезание»

«У человечества есть все необходимые средства для борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа, и для того, чтобы остановить эпидемию, необходимо оставить сомнения и начать действовать», – заявил на XVI Международной конференции по проблемам ВИЧ/СПИДа, бывший президент США Билл Клинтон.

В своем выступлении экс-президент США не обошел стороной и дискуссионные вопросы. В частности, он призвал медиков всего мира обратить особое внимание на благотворный эффект мужского обрезания. По данным ряда исследователей, удаление крайней плоти приводит к снижению риска передачи ВИЧ-инфекции половыми путем на 60%.

Если обрезание спасает жизни, его необходимо внедрять, не обращая внимания на предрассудки, существующие у мужчин в отношении этой процедуры, заявил Клинтон.

Кроме того Клинтон подверг критике политику администрации Джорджа Буша, активно пропагандирующей воздержание и приверженность традиционным семейным ценностям в качестве основной стратегии борьбы со СПИДом, особенно в развивающихся странах.

По мнению Клинтона, в борьбе со СПИДом международным организациям следует отдавать предпочтение прежде всего программам снижения вреда, и, в частности, бесплатному распределению игл и шприцев среди наркоманов и организаций мест, в которых наркозависимые лица могли бы получать инъекции в безопасных условиях.

Необъяснимая устойчивость

На XVI Международной конференции по проблемам ВИЧ/СПИДа в Торонто американский исследователь Брюс Уолкер привлек внимание научного сообщества к проблеме так называемых «нен-прогрессоров» – ВИЧ-положительных пациентов, организм которых способен годами противодействовать ВИЧ, контролируя его концентрацию в крови без поддержки антиретровирусных препаратов.

Необычайно длительное течение болезни наблюдается приблизительного у каждого 300-го пациента. В таких случаях, отмечает доктор Уолкер, дело заключается отнюдь не в «дефективности» вируса, которым были заражены больные: как было установлено в ряде случаев, когда удавалось проследить источник заражения, им приходилось бороться с теми же разновидностями ВИЧ, от которых заболевали и умирали их близкие.

Таким образом, полагает Уолкер, можно с уверенностью утверждать, что причины повышенной устойчивости к вирусу кроются в особенностях организма самих пациентов. По мнению ученого, масштабное изучение генетических особенностей этих людей может привести к открытию новых путей борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа в мире.

«Сумев понять, как им это удается,

мы сможем попытаться повторить это», – заявил Уолкер на пресс-конференции в Торонто.

После постановки диагноза ВИЧ, прием антиретровирусных препаратов начинается не сразу, а только после того, как концентрация вирусных частиц в крови достигнет определенного уровня. Обычно этот момент наступает в течение первых двух лет после заражения. В некоторых случаях, однако, минимальный уровень концентрации сохраняется на протяжении неопределенного длительного времени.

Впервые целенаправленное наблюдение ВИЧ-инфицированных пациентов с необыкновенно долгим течением болезни началось в середине 90-х годов. За прошедшее время состояние ряда таких больных ухудшилось, а концентрация вирусных частиц в их крови стала неуклонно возрастать. В то же время у части наблюдавшихся содержание вирусных частиц продолжало оставаться на уровне, не выявляемом обычным лабораторным оборудованием – менее 50 частиц на миллилитр крови. Именно таких пациентов доктор Уолкер предлагает относить к группе «элитных контроллеров».

Заражение вирусом иммунодефициата человека половым путем считается возможным, когда его концентрация в крови носителя превышает 2000 копий на миллилитр. В отдельные периоды болезни этот показатель может быть повышен в десятки раз.

В настоящее время в поле зрения Уолкера, занимающегося изучением проблем СПИДа в Гарвардской школе медицины, находится около 200 ВИЧ-положительных пациентов, обходящихся без антиретровирусной терапии более 15 лет. Уолкер считает более чем вероятным, что большинство из этих людей смогут дожить до глубокой старости, и скорее всего, умрут не от СПИДа.

Эти люди не ищут контакта с врачами, поскольку не нуждаются в постоянном медицинском наблюдении. Кроме того, многие из них не любят говорить о своей болезни из-за мучающего их чувства вины перед умершими намного раньше друзьями. И все же доктор Уолкер надеется, что предпринятое им обращение с трибуны Международной конференции позволит ему найти в США и Канаде еще около 800 таких пациентов, готовых, на условиях строгого соблюдения анонимности, принять участие в его исследовании.

«Вы испытываете удивительное ощущение, сидя за одним столом с одним из таких людей, – говорит Уолкер. – Вы чувствуете, что ответ здесь, и его остается только вытащить на поверхность».

По некоторым данным, общее число «элитных контроллеров» в США может достигать 2000 человек.

В качестве контрольной группы к исследованию планируется привлечь до 1000 так называемых «вирусоэмических контроллеров». Этим термином обозначаются люди, не способные обходиться без антиретровирусной терапии, однако в течение длительного времени поддерживающие концентрацию вируса на уровне менее 2000 копий на миллилитр крови.

По словам Брюса Уолкера, расшифровка генома человека, завершенная некоторое время назад американскими и британскими генетиками, делает вполне выполнимым скрупулезное генетическое исследование с участием столь значительного числа добровольцев. Однако, даже несмотря на это, исследование потребует немалого финансирования. Сканирование генов каждого отдельно взятого добровольца и последующее сопоставление полученных данных с накопленной информацией об известных модификациях генома человека обойдется организаторам и их спонсорам приблизительно в 10 000 долларов США.

Впрочем, на данный момент предположения Уолкера и его единомышленников относительно того, что должно считаться конечной целью столь амбициозного проекта, остаются весьма расплывчатыми. «Есть большая вероятность, что благодаря этому нам удастся выяснить нечто очень важное», – сообщил он журналистам, добавив также, что полученные в ходе исследования данные могут ускорить разработку вакцины или лекарства против СПИДа.

Лейтмотив конференции по СПИДу – «Время действовать»

«Время действовать» – таков лейтмотив XVI Международной конференции по СПИДу в Торонто. И с момента ее открытия очевидно, что это не просто слова. Колossalный прорыв был сделан в разработке вакцины от СПИДа. Судя по ряду научных дискуссий, сессий и выступлений, несколько вариантов вакцины близки к этапу клинических испытаний, а это значит, что через 4–5 лет можно ожидать появления первой вакцины против СПИДа.

Выделенные дополнительно на эти цели Фондом Билла и Мелинды Гейтс 287 миллионов долларов за неделю до открытия конференции придали новый импульс и подчеркнули стратегическую важность создания вакцины для того, чтобы остановить эпидемию СПИДа.

Участие в конференции Билла и Мелинды Гейтс, бывшего президента Билла Клинтона, звезды Голливуда Ричарда Гира и других известных представителей бизнеса, политики, науки и культуры помогает донести до мира главные задачи, которые сегодня стали неотложными и могут реально способствовать тому, чтобы остановить эпидемию СПИДа. Именно остановить, а не полностью избавить от него человечество, потому что сейчас уже все понимают, что время для этого упущено. Практически все страны мира осознали, какой колossalный экономический и политический ущерб наносит игнорирование проблемы СПИДа.

Просвещение, предотвращение, открытый доступ к медицинскому обслуживанию, лечению и уходу остаются важнейшими факторами кампаний против СПИДа. Однако они наполняются новым содержанием. Всемирное общество по СПИДу, ЮНЭЙДС, Глобальный фонд борьбы со СПИДом, Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ, и другие авторитетные международные организации говорят, что сейчас в просвещении должна быть усиlena работа по преодолению стигмы и мифов о ВИЧ/СПИДЕ. Его предотвращение и профилактика невозможны без того, чтобы предоставить женщинам способы и средства защитить себя от случайностей. Такими превентивными средствами в ближайшие годы станут микробицидные вагинальные кремы и мази, а также антиретровирусные препараты, которые могут быть использованы не только для лечения, но и для профилактики заражения ВИЧ.

По данным ЮНЭЙДС, во всем мире 90% людей, зараженных ВИЧ, не знают об этом. Необходимо усилить разъяснительную работу о важности, доступности и безопасности добровольного тестирования на ВИЧ.

Выступая на конференции, глава ЮНЭЙДС Питер Пиот сказал, что сейчас уже не идет речь о стоимости лечения. Пятнадцать миллиардов долларов ассигнованы на эти цели правительством США, 500 миллионов выделены в прошлом месяце Фондом Гейтса. Это лишь часть средств, которые помогают

обеспечить необходимыми лекарственными препаратами страны, которые в отличие, скажем, от России, купающейся в нефтяных долларах, не в состоянии финансировать лечение людей, живущих с ВИЧ.

Однако и в России, и в других странах Восточной Европы и Центральной Азии, как и во всем мире, остро стоит проблема медицинского персонала, особенно в удаленных от центра районах. «Без врачей и медсестер антиретровирусные препараты бесполезны, – сказал экс-президент Билл Клинтон на симпозиуме. – Эти препараты не сброшишь с самолета на парашюте. От врачей и среднего медперсонала зависят лечение и уход за больными». Увеличение численности медицинских работников, повышение их квалификации и улучшение условий труда становятся неотложными задачами в реализации принципа доступности обслуживания, лечения и ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Об этом постоянно говорили Мелинда и Билл Гейтс, выступая на симпозиумах в рамках конференции в Торонто.

15 августа, в день рождения Мелинды Гейтс, пятьдесят ведущих экспертов по СПИДу по инициативе Фонда Гейтсов и Фонда Генри Кайзера выпустили новое руководство к действию с целью продвижения научных исследований по предотвращению ВИЧ и для обеспечения успеха методов и средств, которые будут созданы для этого в будущем. Фактически этот доклад резюмирует все то, о чем говорилось на конференции.

На МКС разрабатывают иммунные препараты нового поколения

Экипаж 13-й основной экспедиции МКС реализует эксперименты по кристаллизации белков в условиях микрогравитации, сообщает пресс-служба РКК «Энергия». Аппаратура с биообъектами для их проведения была доставлена на грузовом корабле «Прогресс М-57». Эксперименты проводятся на российском сегменте МКС. Для реализации эксперимента будут задействованы комплекс научной аппаратуры «Кристаллизатор» и холодильник-термостат «Криогем-03М» общей массой 13,9 кг, а также аппаратура «Луч-2». Научная аппаратура разработана отечественными специалистами.

По мнению ученых, в невесомости можно получить более качественные монокристаллы биообъектов для практического применения. Постоянную температуру – необходимое условие эксперимента – обеспечивают бортовые термостаты из состава научной аппаратуры.

Цель исследования – получить уточненные научные данные, необходимые для создания иммунных препаратов нового поколения, вакцин против опасных инфекционных болезней, таких как ВИЧ, гепатит В, и др., а также расширение базы статистических научных данных для разработки теории роста биологических кристаллов. Полученные в ходе эксперимента кристаллы белков планируется возвратить на Землю в сентябре на корабле «Союз ТМА-8».

www.cnews.ru

Готова ли вологодская молодежь к «встрече» с ВИЧ?

В последнее время много внимания уделяется проблеме распространения ВИЧ/СПИДа. Об этом говорят не только в медицинских кругах, но и реклама, акции, СМИ, фильмы, песни – многое, хоть порой и косвенно, но касается этой злободневной темы. Например, в нашей области работают различные программы, направленные на то, чтобы остановить распространение инфекции. Борьба идет за каждого человека, за каждую судьбу. Кажется, что все силы брошены на устранение этой ужасной болезни, и делается не мало. Проблема решается «сверху», т.е. принимаются правительственные программы, приезжают заграничные эксперты, которые проводят различные семинары с медицинским персоналом, в области работает Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, который взаимодействует со всеми правительственные структурами, с учреждениями здравоохранения и культуры.

А что же сами люди? Что они знают про инфекцию? Что делают, чтобы не заболеть?

Мне кажется, что вологодская молодежь не видит опасности в этом заболевании. По крайней мере, та группа людей, с которыми мне удалось пообщаться. Нельзя сказать, что это какие-то конкретные люди, объединенные общим делом и интересами. Нет, это просто около 10 ребят с разными стремлениями в жизни, с разными ценностями, возможностями, материальным положением. В общем они все разные. Единственная вещь, которая их объединяет: все они относятся к категории «молодежь». Им от 15 до 22 лет. Некоторых я даже не знаю в лицо, но это не самое главное. Я веду к тому, что в принципе, наш разговор можно считать опросом общественного мнения, несмотря на столь малое количество участников.

Оказалось, что эта тема волнует всех, потому что после первого же вопроса: «Как бы вы стали относиться к человеку, у которого обнаружена ВИЧ-инфекция?» – ответов последовало очень много. Никто не остался равнодушным. Сначала ребята говорили о том, что ничего не изменится, все будет, как и раньше, общались бы дальше, из одной тарелки есть можно, и тому подобное. Возможно, так и будет, но на самом деле судить со стороны, пока беда не коснулась тебя или твоих друзей, или близких – сложно. Поэтому тут же последовали возражения: «Если бы вы зна-

ли, что человек болен, вы бы с ним вообще перестали общаться. И не говорите, что, это не так».

Категорично, но, скорее всего, в этом и есть смысл. «Когда на самом деле так случится, ты себя не узнаешь. Это сейчас так говорите, что человек остался таким же. У меня есть знакомый, после того как он заразился, с ним перестали общаться все», – рассказал один из ребят. В нашем городе и области, проблема ВИЧ/СПИДа хоть и обсуждается, находится на контроле, но в беседу не так активно вовлекаются обычные парни и девушки. Да, в школах проходят уроки, посвященные этой тематике, в вузах ведется пропаганда, но тех, кто всерьез воспринимает реальную угрозу инфицирования, или считает, что это может произойти с ним или его знакомыми – не так уж и много.

По информации областного Центра по профилактике ВИЧ/СПИДа и инфекционными заболеваниями на Вологодчине среди всех официально зарегистрированных ВИЧ-инфицированных 89% составляет молодежь в возрасте от 15 до 29 лет. Если посчитать, то приблизительно получается, что среди вологодской молодежи почти каждый 450-й человек заражен ВИЧ. И количество инфицированных постоянно растет.

Дальше меня заинтересовал такой вопрос: кто из ребят использует презерватив? Странно, но эту тему как-то не так активно обсуждали, то ли стеснялись, то ли боялись показаться незнавшими, в общем – «не клевыми». Первым последовал ответ «по-разному бывает», но никто не ответил конкретно «нет» или «да». Это значит, что в определенном случае ребята защищают себя, а в каких-то нет. «Если партнеру доверяешь, и есть уверенность, то почему бы не попробовать и без презерватива», – отмечали ребята. А как иначе можно быть уверенным в человеке, если не знать, что с ним происходит. По моему мнению, которое, впрочем, совпадает с мнением врачей, такой подход все-таки не до конца верный. Необходимо не просто доверять партнеру, а быть точно уверенным, что ни у парня, ни у девушки нет проблем. Это важно для обоих. Но оказалось, что среди ребят только один человек сдавал анализ на ВИЧ. Несмотря на то, что в Вологодской области ведущим путем передачи ВИЧ-инфекций является парентеральный при инъекционном введении наркотиков,



но ежегодно увеличивается и половой путь передачи, говорят специалисты.

Последний вопрос, который я задала своим собеседникам, звучал так: «А что бы вы стали делать, если у вас обнаружат ВИЧ?». Странно, но почему-то никто не сказал, что будет лечиться, никто не вспомнил о помощи государства. Судя по ответам, молодые люди не готовы в этом случае адекватно реагировать на ситуацию. Многие из них попросту не знают, что есть возможность жить с ВИЧ полноценной жизнью. Кто-то ответил, что готов смириться, а кто-то даже заговорил о том, что дальше жить не стоит. Причина – никто не хочет быть в обществе изгоем. Именно поэтому поразило незнание ребят способов передачи ВИЧ. Многие сказали, что даже от того, что человек просто чихнул, можно заразиться: «Вирус передается через кровь, т.е. через любую жидкость. Инфицированный чихнет на кого-нибудь и все. Или элементарно через поцелуй, а вообще человек будет подсознательно избегать больного. Или почистил утром зубы, поранил себе десны, а потом поцеловался с инфицированным», – это наглядный пример, что часть нашей вологодской молодежи не имеет представления о способах передачи вируса, а отсюда следует и негативный настрой к ВИЧ-инфицированным. На этом разговор закончился, потому что заданная мной тема натолкнула собеседников на обсуждение других проблем нашей жизни. В душе остался горький осадок того, что именно эти ребята –

наше будущее, так небрежно относятся к своему здоровью. Может это не полностью их вина, все зависит от воспитания, да и вообще от окружающего мира, который сегодня неустойчив. Конечно, далеко не все вологожане так безрассудно относятся к себе и своему здоровью, и многие осознают реальную угрозу ВИЧ. Остается надеяться, что все силы государства, направленные на решение этой глобальной проблемы дадут реальные результаты.

Справка

Началом эпидемии ВИЧ/СПИДа считается 1985 год. В странах бывшего СССР первый случай ВИЧ-инфицирования был зарегистрирован в 1987 году. В настоящий момент от нее страдают более 42 млн. человек во всем мире. Ежедневно регистрируется до 14 тыс. новых больных. В России число зарегистрированных носителей ВИЧ-инфекции превысило 320 тыс. человек, в основном это люди моложе 35 лет. На Вологодчине на конец июля первично зарегистрировано 1040 ВИЧ-инфицированных. В том числе из них 337 – женщины и 19 – дети. Среди ВИЧ-инфицированных молодые люди от 15 до 29 лет составляют 89%. По пораженности Вологодская область занимает средние позиции среди других регионов страны. Умерло 89 ВИЧ-инфицированных. На Вологодчине реализуется 3 проекта и 1 целевая программа, направленные на борьбу с ВИЧ-инфекцией.

www.mediocratia.ru

Севастопольские байкеры займутся профилактикой ВИЧ/СПИДа

Байкеры Севастополя реализуют проект «Профилактика ВИЧ/СПИД в субкультуре байкеров». Цель проекта – снижение риска ВИЧ-инфекции среди молодежи, посещающей мотошоу, байк-фестивали и мототусовки во время летнего отдыха.

Две городские организации – клуб «Модус» и мотоклуб «Идалъго» – образо-

вали мобильный отряд, который распространяет печатную продукцию по профилактике ВИЧ и индивидуальные средства защиты. «На мотофестивалях, байк-шоу, мототусовках, бывает, собираются от тысячи до пяти тысяч человек. В основном это молодежь из групп риска, которая в силу своего социального и финансового положения не охвачена программами

профилактики и «снижения вреда», – рассказал председатель клуба «Модус» Евгений Сошников. С начала лета севастопольские байкеры с новой миссией уже побывали на Международном восьмом мотослете «Гоблин-шоу» в Одессе, Международном четвертом мотослете «Солнечник» в Евпатории, мотофестивале «Веселое» в Судаке и экологическом мотофестивале «Чистая планета» в поселке Лазурном Херсонской области. В конце августа в Симеизе состоится Международ-

ный мотофестиваль «Бархатный мотосезон», куда севастопольцы также поедут.

Темпы роста ВИЧ/СПИДа в Украине самые высокие в Европе. Только на диспансерном учете в стране официально состояли 62 888 ВИЧ-инфицированных. Специалисты советуют увеличивать официальные цифры в 10–15 раз. Только в Крыму, по оценкам специалистов, ВИЧ-инфицирован каждый пятый житель в возрасте от 15 до 35 лет.

www.nr2.ru

ЧТОБЫ ПОМНИЛИ...



Еще до официального открытия Международной конференции произошло культурное событие городского значения. На углу одной из центральных улиц Торонто торжественно был открыт монумент.

Группа дизайнеров «Главная идея» взяла за основу монумента идею художника Роберта Индиана с его картины LOVE, написанной в 1966 году, и в 1989 году выставленной на улицах Гамбурга (Германия): они нарисовали на стене четыре буквы – AIDS. Этот рисунок-граффити вызвал большой резонанс среди жителей этого германского города, и несомненно привлек внимание к проблеме СПИДа.

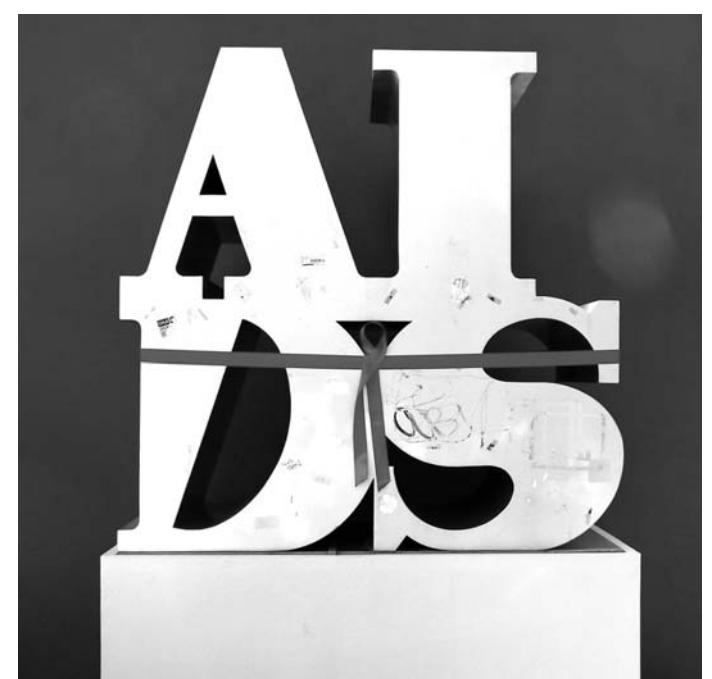
Во время торжественной церемонии открытия монумента выступали представители администрации города, две известные канадские актрисы, а также, активисты и люди, живущие с ВИЧ.

Через все выступления красной нитью проходила мысль о том, что этот памятник должен напоминать не только о том, что в мире, и в Канаде в том числе, идет эпидемия, но и о том, сколько жизней унес СПИД как в Канаде, так и в самом Торонто.

Прохожие останавливались и с вниманием и почтением присоединялись к тем, кто пришел на открытие монумента.

Кульминацией открытия стала минута молчания в память о тех, кого уже с нами нет. В этот момент даже полицейские, следившие за порядком, сняли фуражки и склонили свои головы.

Можно только восхищаться инициативой муниципалитета города Торонто, который поддержал идею художников поставить такой монумент.



КООРДИНАТОРЫ В ДЕЙСТВИИ

**М. Шегай и А. Панкратов,
координаторы фонда «Российское здравоохранение»**



В период с 13 по 18 августа 2006 года представители фонда «Российское здравоохранение» координаторы М. Шегай и А. Панкратов приняли участие в работе XVI Международной конференции по СПИДу.

Работа конференции прошла под девизом «Время действовать» (Time to Deliver) и была посвящена достигнутому прогрессу и перспективам в области профилактики и лечения, а также медицинского ухода за больными СПИДом. Заседания и другие мероприятия в рамках конференции были направлены на вовлечение всех ее делегатов в диалог о стратегических направлениях достижения этих общих целей.

Основными целями конференции были:

- Стимуляция исследований, которые положат конец эпидемии. Глобальные проблемы клинических, поведенческих, социальных и других наук.
- Расширение и сохранение человеческих ресурсов. Вопросы, связанные с человеческими ресурсами, включают в себя вовлечение работников из сообществ и глобальные вопросы политики правительства, доноров и международных организаций.
- Увеличение вовлечения людей и сообществ, затронутых эпидемией, в борьбу со СПИДом. На конференции обсуждался исторический контекст и традиции вовлечения людей, живущих с ВИЧ, в борьбу с эпидемией, принципы расширения участия людей с ВИЧ в борьбу со СПИДом, а также анализировались вопросы, которые стоят перед маргинальными уязвимыми сообществами.
- Создание нового лидерства в ответе на эпидемию. Исследование политик и программ, которые могут поддерживать существующих лидеров в борьбе с эпидемией и способствовать появлению новых лидеров.
- На конференции обсуждались методы оценки профилактических и клинических программ, что им препятствует, каковы их результаты, о каких выводах нужно проинформировать политиков и разработчиков программ.

Во время конференции М. Шегай и А. Панкратов приняли участие в следующих пленарных заседаниях, сессиях и обсуждениях:

1. Пленарное заседание, посвященное поддержке Глобальным фондом гражданского общества в их участии в программах Глобального фонда. На сессии выступил исполнительный директор Глобального фонда г-н Ричард Фичем. После заседания координаторы М. Шегай и А. Панкратов встретились с г-ном Урбаном Вебе-

ром, директором отдела внедрения грантов в Восточной Европе и Центральной Азии Глобального фонда. Они рассказали о ходе реализации программы «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИД», подвели предварительные итоги первого года, а также проинформировали г-на У. Вебера о ходе рассмотрения заявок новых российских регионов, которые примут участие в реализации Программы «Развитие стратегии лечения населения РФ, уязвимого к ВИЧ/СПИДу», финансируемой Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в 2006–2007 гг.

2. Пленарное заседание «Цена бездействия – рост эпидемии в Китае, Восточной Европе и Индии», с докладом выступил руководитель ФНМЦ СПИД, академик РАМН, профессор, доктор медицинских наук В.В. Покровский. В своем докладе «Эпидемия в России: тенденции, уроки, основные проблемы и возможности для ответных действий» академик В.В. Покровский рассказал о состоянии и развитии эпидемиологической ситуации, связанной с распространением ВИЧ-инфекции в России и о последних тенденциях в этой области. Говоря об обеспечении лекарственными препаратами ВИЧ-инфицированных, академик отметил, что значительную роль в обеспечении стопроцентной потребности больных ВИЧ/СПИДом в лекарствах играет деятельность Глобального фонда по реализации программы «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИДу», участниками которой стали девять территорий Российской Федерации, выбранных фондом «Российское здравоохранение». В обсуждении докладов принимали участие координаторы фонда «Российское здравоохранение».

3. Пленарное заседание «Роль Глобального фонда в обеспечении всеобщего доступа к лечению». С докладом выступил заместитель директора «Открытого института здоровья» Алексей Бобрик. В своем выступлении г-н Бобрик рассказал о ходе реализации всех грантовых программ Глобального фонда в Российской Федерации, включая и программу «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИДу», реализуемую фондом «Российское здравоохранение». М. Шегай и А. Панкратов отвечали на вопросы присутствующих о деятельности фонда «Российское здравоохранение» в выполнении программ Глобального фонда в Российской Федерации.

4. Пленарное заседание, посвященное обсуждению вопросов стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ. Главный вывод заседания – стигма является первейшим препятствием в борьбе с глобальным распространением ВИЧ/СПИДа. Важны разносторонние стратегии против стигмы в отношении ВИЧ. И эти стратегии должны включать доступ к лечению.

5. Сессия, посвященная терапии для потребителей инъекционных наркотиков и программам снижения вреда. Несмотря на все доказательства того, что антиретровирусная терапия может быть эффективной для потребителей инъекционных наркотиков, предрасудки часто лишают потребителей наркотиков возможности получить необходимую медицинскую помощь. Российские участники конференции заявили, что потребовались годы, чтобы вынудить российское правительство признать, что у потребителей наркотиков есть право на лечение. Но это только первый шаг. Сами люди не знают даже о существовании лечения, о его доступности и о том, как можно получить медицинскую помощь. В России большинство ПИН опасаются обращаться в медицинские учреждения и не доверяют им, часто после негативного опыта. В то время как активисты в России сражаются против ограничений программ обмена шприцев и репрессивной наркополитики, одобрение метадоновой терапии остается призрачной возможностью. По мнению активистов, это привело к тому, что была упущена возможность предотвратить тысячи случаев ВИЧ-инфекции. Люди, принимающие наркотики, составляют большинство среди людей с ВИЧ, которые нуждаются в антиретровирусной терапии. Отсутствие заместительной терапии уменьшает их доступ к лечению, также метадоновая терапия позволяет повысить соблюдение режима лечения в этой группе (если им в принципе не отказывают в лечении из-за употребления наркотиков).

6. Сессия «Оценка эффективности антиретровирусной терапии для детей – заполнение пробела в доступе». Один из выводов этой сессии в том, что врачам нужно дополнительное обучение по мониторингу и лечению детей, принимающих антиретровирусную терапию, так же, как и постоянный доступ к поддержке.

7. Сессии с участием фармацевтических компаний. Через несколько лет сотни тысяч ВИЧ-положительных людей могут остаться без антиретровирусной терапии, если не добиться

большего снижения цен на препараты. Новые рекомендации, выпущенные в середине августа 2006 г. Всемирной Организацией Здравоохранения, включают наиболее эффективные препараты против ВИЧ, но многие из них слишком дорогие. Это означает, что страны не смогут внедрить эти рекомендации.

8. Сессия «Пропаганда воздержания – где доказательства?». Такие программы стимулируют стигму и отрицание. Финансирование таких программ насаждает неудачные проекты, которые не сработали в США. Согласно данным социальной психологии, люди гипотетически говорят, что они поступят одним образом, а в реальной ситуации ведут себя совершенно иначе. Это же подтверждают и исследования об эффективности пропаганды воздержания. Если человек начинает хорошо относиться к воздержанию и верности и горячо их поддерживать, это еще не значит, что именно так он будет вести себя в личной жизни.

9. Сессия Всемирной Организации Здравоохранения и Объединенной программы ООН по СПИДу (ЮНЕЙДС), посвященная лечению инфекций, передаваемых половым путем. Количество ВИЧ-инфицированных является главным фактором, определяющим риск передачи инфекции другому человеку. Уровень передачи ВИЧ снизился до 40%, когда началось лечение ИППП как у ВИЧ-положительных, так и у ВИЧ-отрицательных людей. Лечение ИППП также является прекрасной возможностью информировать людей о ВИЧ.

10. Рабочие встречи с российскими участниками конференции из Иркутской, Челябинской, Волгоградской областей, Краснодарского края, с делегацией Федерального научно-методического центра ПБ СПИД под руководством В. Покровского, с представителями неправительственных российских организаций, представленных на конференции (РОО «СПИД инфосвязь», фонд «Шаги», «СПИД Фонд Восток–Запад» и др.).

Участие представителей фонда «Российское здравоохранение» в работе XVI Международной конференции по СПИДу было полезным и эффективным. Опыт, полученный в ходе конференции, обмен мнениями с участниками, а также многочисленные информационные материалы конференции в последующем помогут более эффективно реализовывать программу «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИДу».

НАШИ В ТОРОНТО

Фото Евгения Шуманского



Владимир Чигирев (председатель регионального отделения Движения «Шаги», Ульяновск)

— Какие впечатления от конференции?

— Для меня это первая международная конференция. Организация конференции, в целом, хорошая. Но если говорить об информации, которая тут была представлена, о сессиях и мероприятиях, то мне сложно об этом судить, так как у меня трудности с английским языком. Русскоязычные сессии только начинают внедряться на подобных конференциях.

Интересно, что на конференции удалось увидеть наших чиновников. Это необычно, что едешь за тысячи километров, на другой конец земли для того, чтобы услышать какой-то нужный ответ на наши, российские проблемы.

Услышал хорошую новость, что в сентябре к нам в Ульяновск должны поступить АРВ-препараты. Хотя относительно этого у меня большие сомнения, потому как сентябрь уже близко. Насколько я знаю, сентябрь — это уже третий или четвертый срок, на который откладывается поставка нам препаратов. А терапия для нашего региона очень актуальна. В терапии нуждаются 800 человек, а реально ее получают, если не ошибаюсь, около 100 человек.

Большой неожиданностью для меня стал тот факт, что на конференции было очень много русскоговорящих людей. Это не только россияне, но и люди из СНГ и стран, раньше входящих в Советский Союз. Нам было с кем пообщаться, обсудить

общие вопросы ЛЖВ в наших странах, обменяться опытом. Но опять-таки повторю — очень жалею, что не владею английским. Чувствую себя каким-то овощем. И из-за этого я участвовал в конференции не в полной мере. Если бы знал язык, то участвовал бы в большем количестве сессий, интересных мне.

— Что бы ты изменил в формате конференции?

— Для меня, как я это понимаю, конференция — это ряд своеобразных докладов. Я бы хотел, чтобы на таких конференциях было больше практической работы. Если бы был, например, по Восточной Европе какой-то блок, посвященный обмену опытом, то я бы извлек больше пользы от этой конференции. А так, ну поговорили, ну рассказали, а на деле — все только слова, не привязанные к практике.

Может стоит ввести какие-то минитренинги, семинары, обмен опытом не с трибуны, а в неформальной обстановке, где можно и задавать вопросы, и активно участвовать в обсуждении.

И, естественно, огромное пожелание, чтобы переводилось на русский язык как можно больше сессий и мероприятий.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Думаю, что нет. Наш регион очень большой, и ситуация с эпидемией достаточно сложная, требующая принципиальных, в том числе и политических решений не только внутри страны, но и на международном уровне. На мой взгляд, России надо активнее участвовать в подобных конференциях, и не в качестве наблюдателя, а активным участником. На этой конференции Россия была разрознена, и это чувствовалось. Я видел только два российских стенда, один из которых — стенд «Шагов». И то, насколько я знаю, стенд дали только потому, что другая российская организация даже не знала, что ей дали стенд, а потому не приехала на конференцию. Больше ничего нашего я тут не видел. Это в противовес африканским странам, у которых было много стендов, много сессий, и вообще они активно участвовали в конференции и заявляли о себе.



Татьяна Бакулина (директор региональной общественной организации «Имена плюс», Санкт-Петербург)

— Какие впечатления от конференции?

— В целом, эта конференция, конечно, большое событие для СПИД-сервисных организаций, для ЛЖВ. Это здорово, мощно, красиво. Нам нужно учиться проводить конференции. У нас уровень проведения подобных мероприятий конечно хороший, но не дотягивает по многим причинам до такой конференции.

Конференция, безусловно, очень политизирована. Но, в то же время, для ВИЧ-положительных тут представлена огромная возможность встретиться и познакомиться друг с другом. Особенно при том, что многие из нас достаточно заняты работой и не могут встретиться даже в России.

Мы немного узнали Канаду. Хоть чуть-чуть, но узнали. Приблились к международному сообществу. Такие представители как Билл Клинтон, Ричард Гир, Билл и Мелинда Гейтс — это фигуры первой величины, и они конечно украсили конференцию.

Конечно, большая усталость. Сложный перелет, насыщенная

программа конференции. Для людей, живущих с ВИЧ, это большая нагрузка. Но, в то же время, большая эмоциональная позитивная энергия. И конечно, радость встречи. Если говорить о чем-то новом, то тут информация представлена больше для медиков — новые исследования, обмен опытом, получение новых препаратов. Для нас же, ВИЧ-положительных, наверное главное — это обмен опытом, получение знаний из первых рук, получение информации о том, что конкретно делается в других регионах. И, конечно, поиск ответов на возникшие вопросы или подтверждение своим размышлением, подтверждение того, что ты идешь правильным путем.

— Что бы Вы изменили в формате конференции?

— Всегда смотришь на Африканское сообщество, как они буйно и громко выражают свои эмоции, и насколько они сплоченные. У них прекрасное шоу. Хотелось бы, чтобы люди, которые едут на конференцию от нашей страны, имели бы также большую сплоченность, продвигали Восточную Европу, Россию единым фронтом, а не разрозненно. Мало говорят о России, мало людей, знающих иностранный язык. Переводчиков — один-два на все сообщество. Может быть, надо учить языки. Может быть у нас должны быть какие-то обучающие мероприятия, в том числе и по обучению работы на компьютере. Ведь кто-то не поехал на конференцию, потому что реально не мог заполнить заявку в Интернете. Нам не хватает коммуникативных технологий. Мы все-таки еще вялые в этом плане. Да и сообщество ЛЖВ у нас пока рыхлое и вялое. Но радует, что все равно процесс идет, появилось много активных участников нашего сообщества, которые, надеюсь, будут активно участвовать в жизни России и привлекать внимание к нашей стране на подобных конференциях.



Мазаева Татьяна

(региональная общественная организация «Сибирская инициатива», Барнаул)

— Какие впечатления от конференции?

— Для меня в целом это достаточно информативная конференция, но одновременно с этим, я поняла, что общие вопросы, которые решаются на конференции, размыают частность. Надо стараться анализировать информацию и выбирать то, что нужно именно тебе.

Для ВИЧ-положительных, мне кажется, очень удобно на конференции. Есть и место для встреч — комната для положительных. Даже не комната, а ог-

ромный зал. Это продуктивно для них, чтобы не бегать по огромной конференции, чтобы сразу видеть «своих».

— Чтобы ты изменила в формате конференции?

— Первая моя мысль была разбить конференцию по направлениям. Например, по отделам науки, по направлениям работы или еще как-то. А то получается одна большая каша из разных тем и направлений. Надо как-то более систематизировать сессии и презентации. С Глобальной деревней все понятно, с выставкой организаций тоже, а вот с выступлениями — сумбур. Может у меня сложилось такое впечатление, потому что я первый раз присутствую на та-

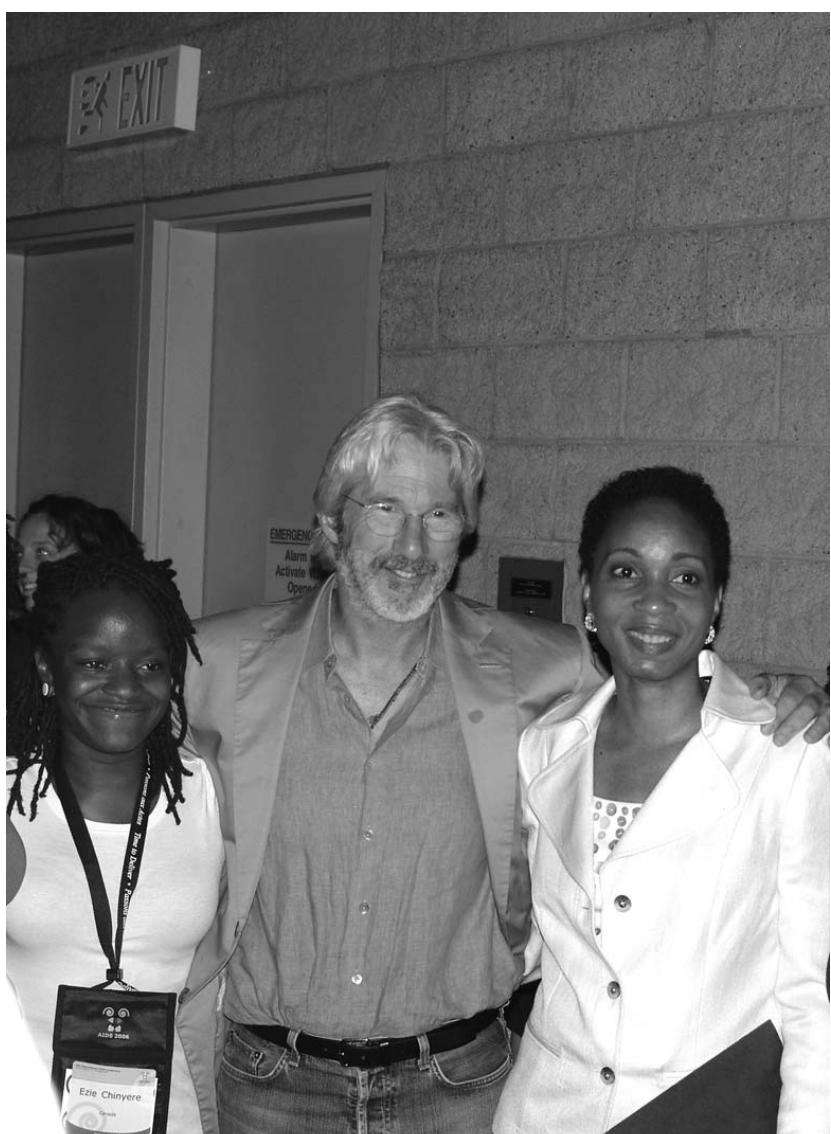
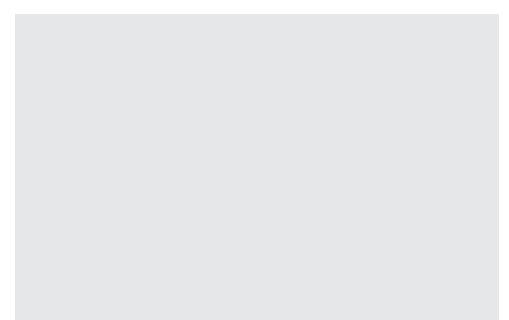
кой конференции. Мне было сложно ориентироваться в этом потоке.

— Не возникает чувства «положительной дискриминации? Это касается, например, отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— В первый момент у меня возникло такое чувство, но потом я подумала, если эта конференция посвящена ВИЧ-инфекции, то почему бы и нет? Если бы, например, проходила конференция по другим заболеваниям, то почему бы не сделать комнату для этих больных. Нужно относиться к этому толерантно. У любого аспекта есть плюсы и минусы.



Наша делегация стоит в очереди на регистрацию для участия в конференции. Очередь была огромная. Она огибала здание конференции и уходила на несколько кварталов. Нам повезло: некоторые из наших участников перепутали время регистрации, и приехали вместо 11 часов утра, к 8, и таким образом мы оказались в первых рядах. Но мы еще не знали, что внутри нас ждут новые испытания – очередь, еще большая, чем та, что стояла на улице.

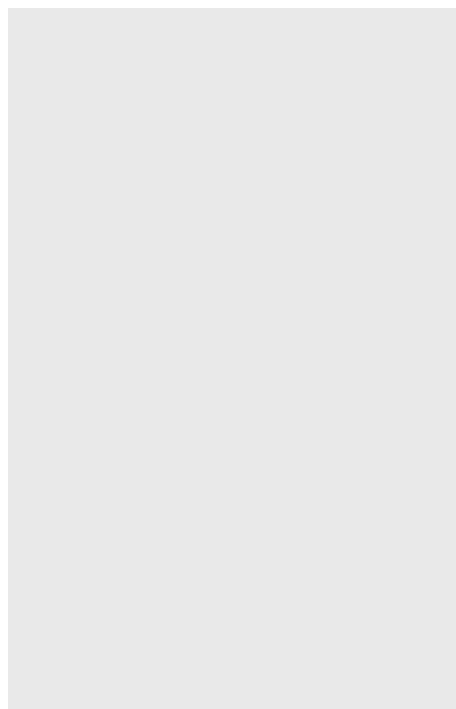


Ричард Гир – почетный член конференции. Он активно участвовал в мероприятиях, открывал конференцию, много говорил о важности борьбы со СПИДом во всем мире. На фотографии он перед очередным выступлением на симпозиуме.

Главные редакторы журнала «Шаги профессионал» и газеты «Шаги экспресс» после регистрации на конференции. Мы сделали несколько маек с логотипом газеты, и ходили в них на конференции, чтобы рассказывать о нашем издании.



Та самая очередь внутри здания, на которую так все жаловались. Стояние в очереди и беготня от одного окна к другому заняли в общей сложности у каждого участника более 3 часов.



Красная ленточка, выложенная на газоне напротив места прохождения конференции.

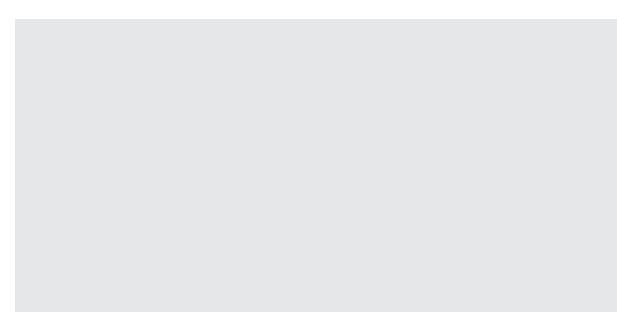
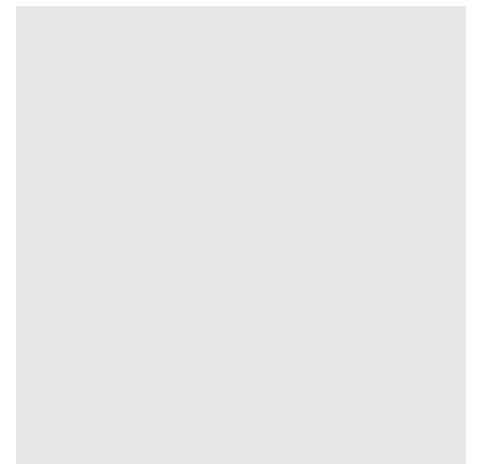


Иллюстрация к городу. Черные белки бегали свободно по городу и встречались на каждом шагу. Они почти ручные и не боятся людей.





Вячеслав Цуник (региональная общественная организация «Ковчег АнтиСПИД», Ростов-на-Дону)

— Какие впечатления от конференции?

— Я не первый раз на подобной конференции, и то, зачем я сюда ехал, я получил. Испытываю нормальное состояние удовлетворения. Организация конференции на очень высоком уровне.

— Что бы ты изменил в формате конференции?

— Большая проблема — языковой барьер, который не позволил узнать намного больше. Было организовано мало русскоязычных сессий. Из-за

этого основной поток информации, можно сказать, прошел мимо.

— Насколько удобно ВИЧ-положительным на конференции?

— Для ВИЧ-положительных было предусмотрено все необходимое, начиная от проезда участников заканчивая комнатой отдыха, куда можно было в любой момент прийти, отдохнуть от шума и движения конференции.

— Не возникает чувства «положительной» дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Если бы это была конференция пенсионеров или инвалидов, то для них бы сделали комнату отдыха. Но раз эта конференция посвящена проблемам СПИДа, то люди, живущие с ВИЧ, тут пользуются какими-то льготами.

— Какие планы на следующую конференцию в Мексике?

— Конечно, я хочу участвовать в этой конференции, но первоочередные планы — это работа над собой. Попытаться получить какие-то навыки в английском, потому что на таких конференциях решаются проблемы на достаточно высоком уровне. Эта поездка уже сейчас даст какие-то изменения у нас в регионе. Я говорю в первую очередь о знаниях, полученных на этой конференции.



Алексей Бурлак (фонд «Позитивная инициатива», Оренбург)

— Какие впечатления от конференции?

— Я немного в шоке, в хорошем смысле этого слова. Большие неожиданности от масштаба конференции, от людей, приехавших сюда, от атмосферы, которая царит тут. Очень интересно, и мне очень тут понравилось. Я впервые на таком мероприятии. Ожидал что будет конференция, как в Москве, в мае этого года, но все совершенно иначе. Я знал, что конференция будет большая, но не смог представить, что настолько.

— Что бы ты изменил в формате конференции?

— Первое изменение нужно проводить во мне. Я говорю о том, что нужно учить язык. Незнание английского было для меня огромным препятствием в получении информации, знаний. Но в то же время я много вынес полезного с этой конференции.

На будущее, конечно, хочется пожелать, чтобы наряду с английским, французским и испанским сессии переводили и на русский язык.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Сама российская делегация представлена достаточно хорошо и широко, но еще хотелось бы и сплочение в ней. И конечно, россияне страдали от недостатка перевода на русский язык.

Было большим прорывом, что уже с прошлой конференции в Бангкоке, закрепили сессию по Восточной Европе.

— Получен ли какой-то опыт на конференции, который можно внедрять уже в ближайшее время в твоей работе?

— Сразу так не скажешь. В нашей работе есть много моментов, которые надо улучшать. И это стало понятно на конференции. Может быть, это какие-то мелочи, но из этих мелочей и складывается большая работа.

Увидел что такое «комьюнити-центр» в живую (центр для ВИЧ-положительных «519», не СПИД-центр. — Прим. ред.). Сам давно хожу с этой идеей, и теперь еще больше хочется это сделать.



Шона Шонинг
(региональная общественная организация «Сообщество ЛЖВ», Москва)

— Какие впечатления от конференции?

— В целом интересно. Мне кажется, нам всем было полезно в ней поучаствовать. Было озвучено много тем, которые очень важны для России и людей, которые в ней живут. Не могу сказать, что тут было какое-то большое открытие чего-то, но для нашего региона было несколько достаточно важных моментов. На протяжении всей конференции, больше, чем я когда-либо видела, звучало признание эффективности и важности программ «Снижение вреда». Также

было признано важным участие ЛЖВ в различных процессах, в том числе, в принятии решений на разных уровнях.

Я думаю, что все это повлияет в хорошем смысле на наш регион и на то, что у нас делается.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Много нареканий было со стороны русскоговорящих делегатов в отношении перевода. Если такие огромные деньги тратятся на организацию и проведение такой конференции, то организаторы могли бы потратить еще немногого на перевод, чтобы люди из разных регионов, в том числе из Восточной Европы, могли полноценно участвовать в конференции. У нас не многие представители ЛЖВ говорят на английском. Это сильно препятствует представлению России на таких конференциях.

Еще один момент, который бы хотелось улучшить. Я говорю об организации для ЛЖВ каких-то встреч по обсуждению и планированию своей работы. Даже скажу больше — о планировании каких-то политических моментов. Мы видели тут большое количество активистов, но все они были разрознены. И совершенно не было попыток как-то объединить людей. И в результате, те заявления, которые делали наши активисты, были не так ярки, как могли бы быть.

— Насколько сильно на конференции представлена Восточная Европа и Россия?

— На этой конференции наш регион был представлен больше, чем на предыдущей. Я имею ввиду как Россию, так и Восточную Европу и Центральную Азию. Когда я пришла на сессию по Восточной Европе и Центральной Азии, я увидела там более 300 человек. Я поняла, что мы вышли уже на другой уровень представления региона. Единственное, что бы я пожелала, это возможность нам больше общаться. К примеру, круглые столы с Минздравом и чиновниками, которые приехали на конференцию, не только из России, но и из других стран Восточной Европы и Средней Азии, чтобы мы могли свободно задавать вопросы и получать ответы.

— Получила ли ты какой-то практический опыт от конференции, или она больше была политическим мероприятием?

— Это очень хороший вопрос. В чем-то конференция подтвердила то, о чем я уже догадывалась. И это важно, потому что мне казалось, что какие-то вещи касаются только нашего региона, а тут я поняла что это общие проблемы с которыми сталкиваются многие люди во всем мире.

По поводу получения навыков, хочу сказать следующее. Говорилось очень много о том, что пора действовать. Но

для того, чтобы действовать, нужны навыки и опыт. Я несколько раз пыталась попасть на сессии по передаче опыта, но мне не удалось этого сделать, потому что как только заполнялась аудитория, ее закрывали для входа. Таким образом, очень многие желающие не попали на эти сессии. А ведь такие сессии — это как раз то место, где люди могут учиться передавать и получать опыт непосредственной работы.

Таких сессий безусловно должно быть намного больше, и нужно лучше организовывать участие в них, чтобы не пришлось отказывать людям в возможности учиться.

— Не возникает чувства «положительной» дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Я ходила в комнату для положительных, завтракала там. Я не стеснялась этого делать, и многие знали что мой ВИЧ-статус — отрицательный. Я это делала из принципа.

А вообще это сложный вопрос. Я думала над ним. В чем-то, конечно, это единственное место, где положительные могут уединиться. Но с другой стороны, это некая привилегия — быть ВИЧ-положительным. Ну и пусть будет эта привилегия. Потому как в жизни для ВИЧ-положительных и так много дискриминации. Может, эта комната как раз и уравновешивает дискриминацию в жизни.



Наталья Сарбаш (Москва)

— Какие впечатления от конференции?

— Я первый раз на такой большой конференции. Очень необычно.

У меня двойственное чувство. С одной стороны, хотелось приехать и что-то делать, но не получилось того, что я хотела и представляла сделать на этой конференции. С другой стороны, я увидела как живет мир, как работают другие организации, окунулась в незабываемую атмосферу, о которой слышала уже давно. Ну и, конечно, хотелось побывать и поучаствовать в конференции с нашими, положительными ребятами, которых я знаю давно и которые мне рассказывали о других конференциях.

— Что бы ты изменила в формате конференции?

— Да, конечно. Это общее чувство. Постоянно куда-то не успевала, разрываясь между мероприятиями. Сессии сдвигаются, переносятся. По большому счету, ощущение того, что практически ничего не сделала. Очень большое помещение. Чтобы успеть на сессию, нужно буквально бежать несколько этажей.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Я понимаю, что многое зависит от финансирования, но Россия пред-

ставлена слабо, на мой взгляд. Тут много вопросов, и можно придумать очень много оправданий, в том числе на слепой выбор стипендий. Но факт остается фактом. Конечно, можно радоваться и тому, что хоть так представлена Россия. Но наша страна огромная, и ситуация у нас сложная. Поэтому, было неадекватное представление о России, о ее проблеме.

Украина, в отличие от нас представлена очень широко, шикарно. Но это, наверное, вопрос финансирования.

— Были ли на конференции какие-то полезные для тебя вещи?

— Конечно! Очень много печатной продукции, которая мне пригодится. Это опыт организаций и сообществ, который бесценен. Как отмечали многие, недостаток знания английского языка сказывался на получении новых знаний. Может нужно подумать, если не самим изучать язык, так как-то организовать перевод сессий, а также общение между заинтересованными людьми. Опять же, кроме английского, практически вся Африка говорит на французском.

— Не возникает чувства «положительной» дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Я сама ВИЧ-положительная, и мне было приятно, что такая комната есть. Иногда положительному нужно отдохнуть, тем более, если он чувствует себя неважно. Пусть не обижаются ВИЧ-отрицательные люди, — это нужно физически, по здоровью.

Сама комната просто шикарная. И предназначена как раз для того, чтобы там можно было восстановить силы и отдохнуть от шума, гамы и толкотни, которая присутствует на конференции. Там очень приветливый персонал и волонтеры, хорошее питание. Тем более, некоторые ВИЧ-положительные ехали на конференцию самостоятельно, не от организации. Соответственно у них мало средств даже на питание, при дороговизне самой страны. И если ВИЧ-положительный выпьет чашку бесплатного кофе — это не дискриминация ВИЧ-отрицательных.



Леонард Охчинский (доброволец Просветительского центра «Инфо-плюс», Москва)

— Какие впечатления от конференции?

— Я первый раз на международной конференции по СПИДу. Это очень эмоциональный опыт. Когда я ехал сюда, то думал, что в основном будет полезной информационная часть, но уже сейчас, когда конференция закончилась, могу сказать, что самое главное — это просто быть здесь, и пережить это, как совершенно уникальный опыт в жизни. Я был бы не против, если бы эта конференция продлилась еще пару месяцев.

— Есть что-то, что ты не успел сделать на конференции?

— Есть, конечно. Но я совершенно не жалею об этом. Одновременно невозможно быть везде. У меня и не было установки сделать все и успеть везде.

— Что бы ты изменил в формате конференции?

— Технических накладок было много. Много жаловались об очередях при регистрации. Может не все было продумано заранее, зато очень четко и оперативно исправляли ошибки. Видимо были какие-то вещи, о которых организаторы не подумали заранее, но когда столкнулись с проблемой, они сделали

все возможное, чтобы ситуацию исправить.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Мне кажется что Россия представлена недостаточно широко. Были отдельные организации, со своими материалами. Если бы мы заранее могли бы хорошо подготовиться, мы вполне бы могли потянуть и общий стенд, как это делали французы, немцы и другие делегации. Это необходимо для того, чтобы представить ВИЧ-положительное движение целиком, не какие-то конкретные фракции, а ситуацию в России в общем.

— Были ли на конференции какие-то полезные для тебя вещи?

— Я вижу, и это показала конференция, что в России надо привлекать внимание к эпидемии среди МСМ (мужчин, практикующих секс с мужчинами — Прим. ред.). Потому что об этом ничего не говорят. Я ходил на секции по Восточной Европе и, к сожалению, на них российские МСМ никак не представлены. У нас эта группа не представлена не только на государственном уровне, но, в том числе, не представлена и на этой конференции. Этой группе надо уделять больше внимания. И как профилактике в группе МСМ, так и ВИЧ-положительным МСМ.

— Не возникает чувства «положительной» дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Как пользователю, мне нравилась эта комната, но я был бы не против, если бы и отрицательные делегаты имели доступ к таким же услугам. Для меня эта комната важна не столько по моему ВИЧ-положительному статусу, сколько потому, что у меня гастрит, а тут очень плохо со здоровой пищей. В комнате же для положительных была возможность найти что-нибудь диетическое. Но я думаю, что и среди ВИЧ-отрицательных делегатов было очень много людей, которые в центре города не могли нормально поесть. Поэтому, я думаю, что настало время поставить СПИД в более широкий контекст, как об этом говорили на конференции.



Руслана (общественная организация «Твой выбор», Тверь)

— Какие впечатления от конференции?

— Это первая такая большая конференция, в которой я принимаю участие. И если говорить о первых впечатлениях, то конечно, это здорово, это грандиозно, вполне соответствует своему названию и статусу.

— Что бы ты изменила в формате конференции?

— Мне сложно судить, поскольку мне не с чем сравнивать. Радует на первый взгляд то, как все организовано. Единственное, что хотелось бы пожелать, чтобы следующая конференция не была хуже. А пределу совершенства нет.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Я не могу сказать, что Россия достаточно представлена на конференции. Мне кажется, что на конференции такого масштаба сессий с русским переводом и с выступающими русскоговорящими спикерами должно быть больше.

Я думаю что должны быть секции или сессии, киоски для русскоговорящих людей, где они могли бы собираться, обсуждать увиденное, строить планы, узнавать новости. Не хватало распечаток, информационных стендов на русском языке. Возможно это то, над чем предстоит работать.

— Есть ли какие-то практические наработки, полученные на конференции?

— В первую очередь заряд, который ты получаешь, окунувшись в эту атмосферу, в сообщество, в профессиональную среду. Увидев вокруг себя глаза лю-

дей, горящих энергией и энтузиазмом, и у самой появляется желание работать.

— Не возникает чувства «положительной» дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Когда долго вращаешься в нашем сообществе, то «замыливается» взгляд на некоторые вещи, и порой представление о дискриминации у нас становится немного искаженное. Кто кого дискриминирует, зачем и почему? Может это все надуманно? А может это и имеет место быть. Сложно сказать. Тем более мне не с чем сравнить. Но по большому счету, когда ты входишь в комнату для положительных, тебя никто ни о чем не спрашивает. Любой отрицательный человек может зайти в эту комнату. Наверное, это личное дело каждого.



Игорь Пчелин (Движение ЛЖВ «Шаги», Москва)

— Какие впечатления от конференции?

— Впечатление сумбуря. Каждая новая конференция собирает все больше и больше участников. Настанет время, когда это будет просто не эффективно. Думаю, такой момент уже близок. Безусловно, конференция такого масштаба — это хорошо, это полезно, особенно для людей, которые не просто живут с ВИЧ, а работают в этой области. Это огромный заряд энергии. Уже отмечено, что после таких конференций происходит всплеск активизма.

Что касается меня лично, то как всегда после таких конференций, есть ощущение, что многое не успел из того, что планировал. Да и на самом деле, невозможно успеть все на конференциях такого масштаба.

— Что бы ты изменил в формате конференции?

— Я думал над этим еще после завершения Бангкокской конференции. К сожалению, ошибки и неудачные решения повторились и на этой конференции, но, к сожалению, стали явно заметнее. Прежде всего, это неуправляемость. На этой конференции появились уже четко обозначенные зоны. Зона коммерческой выставки, правда, ее отселили на самый нижний этаж и она существовала как бы отдельно от конференции. Была зона проведения сессий, разбросанная по всему зданию, где проходила конференция. Была зона Гло-

бальной деревни, и комнаты для положительных. К слову сказать, это не совсем комната, это огромный зал. Основной «драйв», основные активные и живые события происходили именно в Глобальной деревне. Но что касается изменений, то я бы в Глобальную деревню добавил что-то, что бы объединяло участников, и в то же время давало возможность вести переговоры, что-то обсуждать.

Ну и конечно, я бы изменил всю систему информирования о событиях, происходящих на конференции. Это всегда было слабым местом конференций.

Особо хотелось бы отметить то, что остается загадкой — процедура отбора участников на стипендии. Как поясняют организаторы — это лотерея. И как результат — к большому сожалению, многие наши активисты так и не смогли поехать, потому что стипендию от организаторов они не получили. Кстати сказать, нам ведь тоже отказали, хотя мы подавали заявку как СМИ ЛЖВ. И если бы не ходатайство академика В.В. Покровского и помощи фонда «Российское здравоохранение», то нас бы здесь не было.

В связи с этим, я бы предложил передать право отбора участников конкретно стране. Пусть это будет конкурс, пусть все открыто доказывают право участвовать на таких конференциях и представлять нашу страну. К примеру, когда перед Бангкокской конференцией Фонд Форда выделил средства на поездку целой группы ЛЖВ на конференцию, был объявлен конкурс, в результате которого 15 ВИЧ-положительных из всех регионов России смогли поехать в Бангкок.

И последнее, и очень важное — это перевод. На конференциях такого масштаба перевод должен быть на шесть официальных языках ООН, в который входит и русский язык.

— Россия полноценно представлена на конференции?

— Что касается количества, то организаторы говорили, что из России приехало около 250 человек. Я сам видел не больше 40–50. Кто-то вообще не появился на конференции. Так что прие-

хало достаточно количество участников. Но, несмотря на это, Россия, как регион, имела очень бледный вид. Никакой организации. Была небольшая группа ребят, которые пытались организоваться. И все. К таким конференциям надо подходить ответственно. Мало просто приехать туда и ходить на сессии. Надо еще и Россию представить. Надеюсь, эти уроки дадут понимание того, что на следующей конференции в Мексике мы не должны быть разрозненными.

— У вас, одной из немногих российских организаций, был стенд на конференции. Сложно было его получить?

— Это вообще отдельная история. Мы не подавали заявку на стенд, так как организаторами было заявлено, что будет достаточно большая площадь для участников из Восточной Европы. Забегая вперед, скажу, что это никакая не большая площадь, во всяком случае, по сравнению с предыдущей конференцией. Так вот. Мы, как обычно первым делом начали смотреть стенды наших организаций. Нашли два пустующих. Оказалось, что эти организации даже не знали, что им дали стенд. После недолгих переговоров с организаторами, нам дали один из стендов. Второй так и простоял всю конференцию пустым.

Мы привезли с собой информационные материалы, которые и разложили на стенде. Конечно, мы были совершенно не готовы к такому обороту событий, но как люди практические, сообразили взять на конференцию небольшой запас нашей продукции. Вот так обстояли дела.

Опять же, говоря о следующей конференции, думаю, что мы будем добиваться большой русскоговорящей зоны в Глобальной деревне, где могут быть представлены все заинтересованные организации и объединения ВИЧ-положительных людей.

— Получен ли какой-то опыт на конференции, который можно внедрять уже в ближайшее время в твоей работе?

— Обо всем, конечно не скажешь. Что-то запомнилось больше, что-то меньше, но потом вспомнится. Очень понравился центр для положительных

«519». Я видел его аналог раньше, в Англии. Но тут все можно было пощупать, поговорить с волонтерами. Это то, чего нам не хватает. Было много методик, и на что я, конечно, больше всего обращал внимание, так это на печатные материалы. Уже несколько взял на вооружение, и думаю что в ближайшее время мы приступим к работе над этими изданиями. В первую очередь это касается справочника совместимости лекарственных препаратов с нашей терапией. По опыту консультирования знаю, что это достаточно частый вопрос, который задают ВИЧ-положительные и родственники. Ну, и конечно, будем готовиться к следующей конференции.

— Не возникает чувства «положительной дискриминации? Это касается, например отдельной комнаты для ВИЧ-положительных.

— Это один из тех вопросов, на который очень сложно ответить. Положительная дискриминация — вещь, о которой не говорят вслух. Я бы сказал иначе. Нужно расширять возможности для других участников конференции. Не каждый наш делегат может позволить себе кофе за 2–3 доллара. А если учесть огромную разницу во времени и темп конференции, то кофе нужно много. Наверное, можно подумать и как-то деликатно решить этот вопрос.

Вспоминается один случай, который оставил у меня неприятный осадок. Мы разговаривали с доктором из России, и когда дошли до комнаты положительных, я автоматически, не останавливаясь прошел внутрь, а доктор замешкалась, и сказала, что она вспомнила что-то важное и ей надо бежать, и что мы увидимся позже. Было видно ее смущение.

Или другой пример. Я разговаривал с активисткой из Африки. Время было к обеду, и она сказала что ей нужно бежать, и шепотом доверительно добавила, что только на конференции, в комнате для положительных она может полноценно поесть, а вернется домой и опять будет голодать. Вот вам два разных взгляда на комнату.

Я за подобную комнату. Но надо думать, как ее организовывать. Она иногда создает пропасть между ВИЧ-положительными и обществом еще больше.

Каждые два года Международное Общество по ВИЧ/СПИДу (IAS) — ведущая независимая организация, работающая в 153 странах — проводит конференцию с участием представителей правительств, научных кругов, общественных организаций и сообществ людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. XVI Международная конференция по СПИДу в Торонто собрала рекордное число участников — около 27 тысяч из 175 стран. Ее подготовкой с организацией вместе с IAS занималось ЮНЭЙДС, Глобальная сеть ЛЖВ, Международное общество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, Международный совет организаций, занимающихся проблемой СПИДа и Канадское общество СПИДа.

Хэлен Гейл, президент Международного Общества по ВИЧ/СПИДу и со-председатель конференции в Торонто, сказала по случаю ее открытия в воскресенье: «27 тысяч человек приехали на конференцию, полные решимости усилить работу с целью реализации достиг-

нутых успехов: расширения доступа к средствам предотвращения, диагностики, лечения ВИЧ/СПИДа и ухода за больными. Науке уже известны методы предотвращения заражения и продления жизни людей, инфицированных ВИЧ, даже в плохих или сложных условиях. Наша задача состоит в том, чтобы внедрить эти научные знания и достижения в широкую практику».

Еще до церемонии открытия Конференции в воскресенье, 13 августа, в городском Метро-Центре состоялась первая серия мероприятий в рамках трех параллельных потоков, представляющих программы укрепления лидерства, научные программы и программы сообществ людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Форум открыл утренняя сессия, на которой обсуждался вопрос создания вакцины против ВИЧ. Это самый надежный способ остановить эпидемию СПИДа, которая распространяется угрожающими темпами. Только за прошлый год число ВИЧ-инфицированных в мире возросло более,

чем на четыре миллиарда. По данным ЮНЭЙДС, за последние 10 лет в странах Восточной Европы и Центральной Азии число людей, живущих с ВИЧ, увеличилось почти в 20 раз.

За месяц до конференции Фонд Гейтса выделил грант в размере 287 миллионов долларов на создание вакцины против СПИДа, и еще 500 миллионов — для программ Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

«СПИД — один из приоритетов нашего фонда и мы продолжим ассигнования на программы против ВИЧ/СПИДа», — сказал Билл Гейтс участникам конференции в Торонто. Ученые уже 22 года бьются над решением этой задачи, хотя в среднем на создание вакцины уходит 15 лет. Согласно доктору Стэнли Плоткину, одному из ведущих американских вакцинологов, трудность создания вакцины против СПИДа заключается в высокой способности мутации ВИЧ: ежедневно в организме одного человека может появиться до миллиарда изменен-

ных вирусов. Кроме того, этот вирус, проникнув в здоровые клетки, становится латентным и не реагирует на воздействие извне.

В настоящее время в мире проводятся 39 испытаний вакцин, финансируемых международными фармацевтическими компаниями, американскими частными фондами и правительством США. В третьей фазе тестирования вакцины, разработанной двумя фармацевтическими фирмами: «Санофи Пастер» и «ВаксГен», участвуют 16 тысяч добровольцев в Таиланде. В случае успеха, эта вакцина — один из кандидатов на клинические испытания.

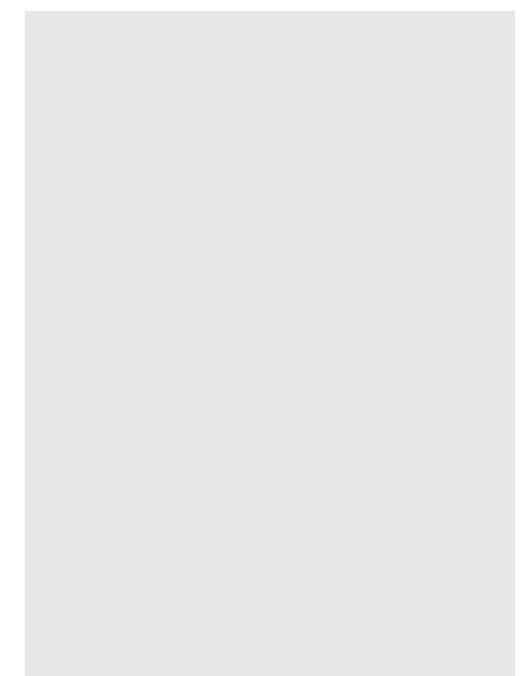
По словам доктора Плоткина, первая вакцина против СПИДа вряд ли будет на сто процентов защищать от заражения ВИЧ. Вероятнее всего, она позволит сократить количество вируса в крови, сделав носителя ВИЧ не заразным для других людей. Это не только остановит эпидемию, но и улучшит качество и продолжительность жизни ЛЖВС.



Наш стенд на конференции. Достался нам совершенно случайно, потому что одна из наших заявленных организаций не смогла приехать на конференцию, и даже не знала, что ей дали стенд. После недолгих переговоров с организаторами, мы разместились на стенде и начали активно работать. Помня опыт предыдущих конференций, мы запаслись информационными материалами, которые и пригодились.



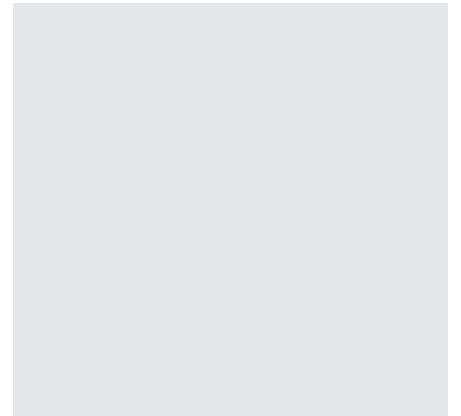
Стенд нашей партнерской организации «СПИД Фонд Восток–Запад» оказался рядом с нами. Эта организация помогает нам рассыпать газеты в места лишения свободы.



Новая коллекция платьев из презервативов Адрианы Бертини. Впервые мы увидели ее коллекцию два года назад в Бангкоке. На один наряд уходит от 1 до 5 тысяч презервативов.



Одно из спонтанных выступлений на конференции. В данном случае это выступление секс-работниц и организаций, работающих с этой уязвимой группой за права человека и права на работу. Конечно, к выступающим присоединились и делегаты из России.



Когда конференция уже закончилась, а до отлета оставались сутки, мы посетили зоопарк Торонто, считающийся одним из лучших в мире.



Так как большинство наших участников проживало в студенческом общежитии, находящемся в Китайском квартале, мы в один из дней навестили их и вместе победали в китайской столевой.



ВЕЧЕР ПАМЯТИ

В один из последних вечеров, центр поддержки ВИЧ-положительных людей «519» устроил вечер памяти на центральной площади Торонто. Собралось несколько тысяч человек. Для небольшого города это грандиозное событие, которое освещалось местными телекомпаниями в прямом эфире. Во время минуты молчания, которая длилась больше 5 минут, многие плакали, не скрывая своих слез, ведь эпидемия в Канаде идет давно, и многие тысячи человек потеряли своих близких и друзей.

Участвовать в вечере памяти для нас было не только почетно, но и полезно, так как это очень хороший опыт организации подобных мероприятий. Надеюсь, что и у нас когда-то будут проходить дни и вечера памяти с участием многих тысяч неравнодушных единомышленников.

