

# ШАГИ

№ 4/2008

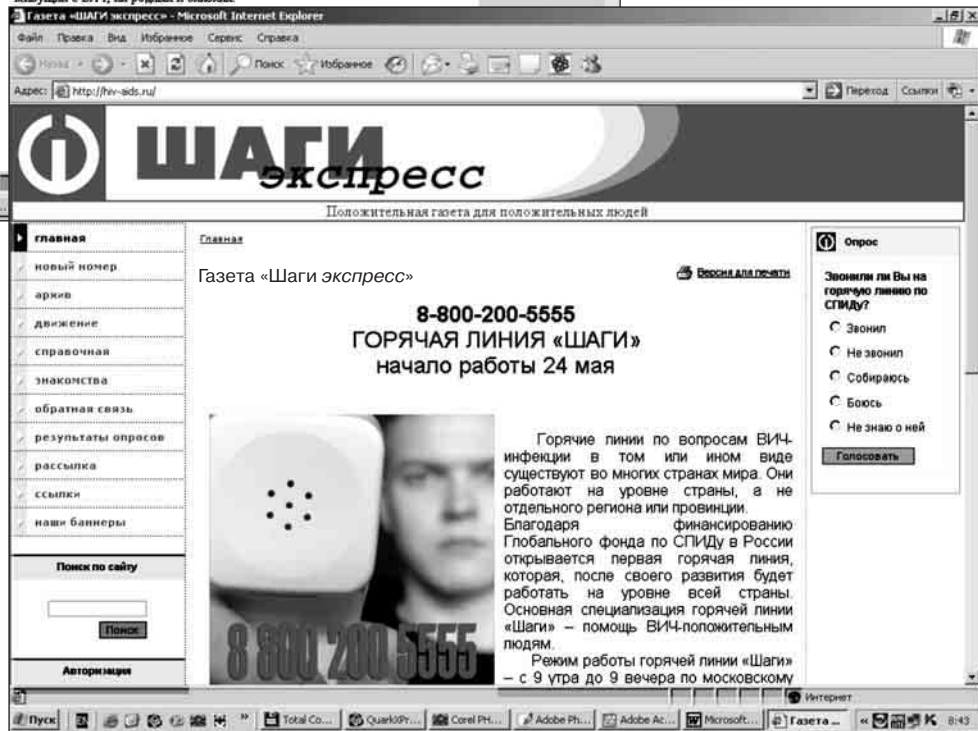
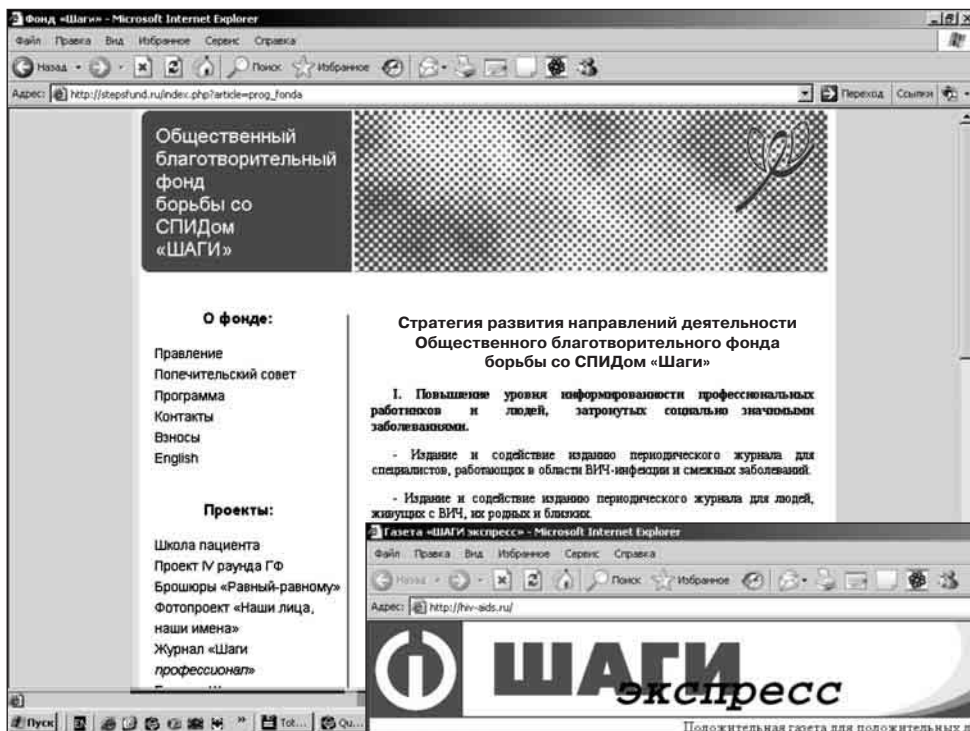
*профессионал*

*«Мы были горды представлять  
нашу страну в Мексике»*

Стр. 16



*Георгий Светличный*



Сайты фонда «Шаги»

и газеты «Шаги экспресс»

[www.stepsfund.ru](http://www.stepsfund.ru)

[www.hiv-aids.ru](http://www.hiv-aids.ru)

## СОДЕРЖАНИЕ

|  |                |
|--|----------------|
| <b>XVII Международная конференция по СПИДу (3–8 августа, Мехико-Сити)</b> .....  | 2              |
| Генеральный секретарь ООН Пан Ги Мун: «Дискриминация зараженных ВИЧ – это реальность» ...                              | 6              |
| Питер Пиот: «СПИД может преподнести человечеству новые неприятные сюрпризы» .....                                      | 8              |
| Билл Клинтон: «СПИД – это огромный дракон» .....   | 9              |
| Александр Голиусов: «Наступает новый этап на пути эффективного скоординированного ответа на эпидемию» .....            | 10             |
| Михаил Гришанков: «В России необходимо усилить профилактику ВИЧ-инфекции» .....  | 13             |
| Энни Леннокс борется со СПИДом .....   | 24             |
| От Атланты до Мехико (оглядываясь на предыдущие конференции) .....   | 26             |
| <b>Лица</b>  |                |
| Георгий Светличный: «Мы были горды представлять нашу страну в Мексике» .....   | 16             |
| <b>Обзоры</b>  |                |
| О рисках страхования профессиональной ответственности врачей<br><i>А.В. Саверский, А.А. Старченко</i> .....            | 67             |
| Проблемы и перспективы клинических исследований в регионах России<br><i>В.Л. Аджиенко</i> .....                        | 69             |
| <b>Обзоры мировых медицинских журналов</b> .....   | 32             |
| ВИЧ, беременность и здоровье женщин .....  | 52             |
| <b>ВИЧ в тюрьмах</b>   |                |
| Меры по профилактике ВИЧ-инфекции в тюрьмах: профилактика передачи инфекции половым путем<br><i>Ральф Юргенс</i> ..... | 71             |
| <b>Опыт регионов</b>   |                |
| «СВОИ» – кто они? .....  | 91             |
| <b>Вести отовсюду</b> .....  | 50, 66, 70, 90 |

### «ШАГИ профессионал» № 4 (14) 2008 г.

Издается Общественным благотворительным фондом борьбы со СПИДом «Шаги» при финансовой поддержке фонда «Российское здравоохранение» в рамках Программы IV раунда Глобального фонда. Мнения, изложенные на страницах журнала, могут не всегда совпадать с позицией фонда «Российское здравоохранение».

**Главный редактор:** В.А. Пчелин.

**Редакционный совет:** В.В. Покровский, А.В. Кравченко, И.Г. Сидорович, Г.О. Гудима, Э.В. Карамов, Н.А. Должанская, Т.А. Логинова, М.М. Шегай, И.В. Пчелин, Е.А. Шуманский, Е.А. Токаренко.

**Адрес редакции:** 105062 Москва, а/я 302, «ШАГИ профессионал».

**Телефон/факс:** (495) 917-8068.

**Электронная почта:** editor@hiv-aids.ru

**Интернет-версия по адресу:** www.stepsfund.ru

Издание зарегистрировано в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия РФ. Регистрационное удостоверение ПИ № ФС77-24534, ISSN 1990-4606.

**Верстка и компьютерное обеспечение:** РОФ «Шаги». Тираж 300 экз. Распространяется бесплатно.

Редакция приветствует перепечатку материалов журнала. При перепечатке ссылка на «ШАГИ профессионал» обязательна. © Все права защищены.

# XVII Международная



«За срочные совместные действия» — под таким девизом в Мексике прошла XVII Международная конференция по борьбе со СПИДом. Тысячи делегатов со всего мира съехались в Мехико-Сити, чтобы принять участие в заседаниях конференции, параллельных мероприятиях, выставках, а также в работе Глобальной деревни и широкой культурной программе.



# конференция по СПИДу



**3–8 августа, Мехико-Сити (Мексика)**

• **Шесть дней, посвященных ВИЧ и СПИДу.** С 3 по 8 августа 2008 г. в Мексике проходила конференция, посвященная проблемам ВИЧ/СПИДа. Это 17-й по счету международный форум, посвященный этому тяжелому заболеванию. На конференцию приехало более 20 тыс. врачей, представителей правительственных структур и общественных организаций, занимающихся борьбой со СПИДом. Участники форума поделились предложениями о том, какие меры необходимо предпринять для борьбы с болезнью, унесшей за последние 50 лет жизни более 25 млн человек.

В опубликованном накануне специальном докладе Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу, приводятся данные о том, что число ВИЧ-инфицированных в мире достигло 33 млн человек.

Согласно данным ООН, 67% заразившихся ВИЧ проживают в Африке. На этом континенте вирус по-прежнему остается главной причиной смерти людей. Врачи говорят, что в Африке им не хватает оборудования, персонала и препаратов для борьбы с эпидемией.

Вместе с тем, эксперты отмечают рост числа новых инфицированных в таких странах, как Китай, Вьетнам, Россия, а также Великобритания и Германия.

По оценкам ООН, в 2007 году на различные программы по противодействию СПИДу было выделено около 10 млрд долларов.

Процедура открытия включала приветствия сопредседателей конференции Педро Кана и Луиса Сото Рамиреса, а также обращения высокопоставленных лиц, включая министра здравоохранения Мексики Хосе Анхеля Кордобу Вильялобоса, первого вице-премьера и министра по делам правительства Испании Марию Тересу Фернандес де ла Вега, премьер-министра Сент-Киттса и Невиса Дензила Дугласа и президента Мексики Фелипе Кальдерона.

На церемонии открытия также выступили представители Организации Объединенных Наций: генеральный секретарь Пан Ги Мун, исполнительный директор ЮНЭЙДС Питер Пиот и генеральный директор Всемирной организации здравоохранения Маргарет Чен.

С приветственным словом от имени молодежи выступила тринадцатилетняя Керен Дунавэй-Гонсалес из Гондураса, с обращением от имени общинных организаций – Мони Пен из Камбоджи.

В церемонии открытия приняли участие лауреаты премии «Красная лента», а также Амалия Эрнандес из Мексиканского национального балета и музыкальная группа «ВИЧ – это не рок-ансамбль!». Церемония транслировалась в прямом эфире в Глобальной деревне.

Тема конференции «За срочные совместные действия» подчеркивает потребность в постоянных и неотложных действиях со стороны всех тех, кто участвует в осуществлении мер в ответ на эпидемию СПИДа во всем мире.

Конференция по СПИДу 2008 года была со-звана Международным обществом по СПИДу. Местные партнеры включали: Федеральное правительство Мексики, правительство города Мехико и руководителей местных научных кругов и общественности. Международные учреждения-партнеры конференции: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и ее коспонсоры, Всемирная организация здравоохранения и Всемирная продовольственная программа, Международный совет СПИД-сервисных организаций, Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом; Всемирная АМХ и Азиатская сеть снижения вреда.

• **Немного истории.** Последняя Международная конференция по СПИДу проходила в Торонто в августе 2006 года. Основной организатор конференции – Международное общество СПИДа (IAS) прореагировало тогда на «провокационную» статью редактора одного из наиболее уважаемых медицинских журналов – «Lancet» – Ричарда Хортон. В своей статье о прошедшей конференции в Торонто, он писал, что «требует ответа со стороны IAS, как главного организатора встречи». Хортон, в частности, отмечал, что повестка дня конференции не соответствовала исторической и политической ситуации, а сама конференция оставалась «нефокусированной, основное внимание уделялось знаменитостям, посетившим ее», например, президенту Клинтону или Биллу Гейтсу, при этом «практически игнорировалась Африка».

В 2005 году IAS попыталось изменить парадигму конференций по СПИДу «увеличив охват и влияние» этих мероприятий, писали в ответ руководители организации, добавляя, что они также пытаются «усилить роль конференции как механизма давления» на политиков и других людей, принимающих решения. Кроме того, конференция в Торонто «осветила много ключевых вопросов», таких как применение тестирования, рост числа женщин, затронутых эпидемией, необходимость улучшения координации

между программами по борьбе со СПИДом и другими заболеваниями.

Представители Международного общества СПИДа добавляли, что сессии конференции также «позволили разработать стратегии по преодолению нехватки медицинских работников в развивающихся странах» и «отметили, что научные доказательства должны превалировать над политической идеологией».

Хотя международные конференции по СПИДу не могут «принудить» и не являются «формальным механизмом для постановки специфических целей, и не могут требовать отчета от стран», они «создают форум для привлечения внимания к успехам или неудачам отдельных правительств».

Представители IAS добавляли, что следующая Международная конференция по СПИДу, которая пройдет в 2008 году в Мехико, «предоставит новые возможности... оценить прогресс различных стран и региона». IAS продолжит «улучшать конференцию и увеличивать роль этого пятидневного события, чтобы оно позволило формировать новые сети и рекламировать лучшие практики и адвокаты борьбу с ВИЧ/СПИДом».

Насколько им это удалось – покажет время.

• **Первые леди стран Латинской Америки и Карибского бассейна встретились в субботу, чтобы предупредить об угрозе СПИДа среди женщин.** По словам Маргариты Завалы, первой леди Мексики, «недостаток видимости ВИЧ среди женщин означает, что мы считаем себя находящимися в группе низкого риска, а в результате имеем меньше доступа к тестам на ранние диагнозы». По данным агентства ООН по борьбе со СПИДом (ЮНЭЙДС), из 33-х миллионов ВИЧ-инфицированных людей в мире – около половины – женщины.

• **Пан Ги Мун и Питер Пиот открыли «Глобальную деревню».** В рамках проведения конференции генеральный секретарь ООН Пан Ги Мун и исполнительный директор ЮНЭЙДС Питер Пиот официально открыли «Глобальную деревню», которая в течение недели служила площадкой для дебатов и диалогов.

Тысячи ее посетителей смогли поделиться своим видением путей борьбы с пандемией, обменивались идеями, знаниями и навыками. Им была предоставлена возможность объединить усилия в противостоянии смертоносному вирусу путем создания коалиций и движений.

Глобальная деревня площадью более 8000 квадратных метров была открыта для всех участников конференции, в том числе представителей общественных организаций со всего мира, людей, живущих с ВИЧ и затронутых проблемой ВИЧ, лиц, принимающих решения, журналистов, ученых и медиков.

Цель этой инициативы заключалась в том, чтобы расширить возможности для более широкого участия гражданского общества в борьбе с вирусом иммунодефицита и укрепить взаимодействие представителей различных сообществ в этой сфере.

• **Пан Ги Мун потребовал от развитых стран создания долгосрочных фондов для борьбы с ВИЧ/СПИДом.** Выступая на открытии конференции Пан Ги Мун подчеркнул, что человечество «все еще сталкивается с огромной нехваткой ресурсов в то время как борьба против СПИДа длится уже почти три десятилетия». По его словам, борьба с пандемией и впредь будет оставаться в числе приоритетов ООН.

Генеральный секретарь ООН отметил, что благодаря предпринимаемым в глобальных масштабах усилиям, «сегодня, как никогда ранее, в странах с низкими и средними доходами выросло число людей, получивших доступ к программам профилактики и терапии ВИЧ/СПИДа». Он особо подчеркнул решимость стран «Большой восьмерки» «продолжать усилия с тем, чтобы к 2010 году такие программы стали повсеместно доступными». Также он отметил важность задачи борьбы с проявлениями дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных и тех социальных групп, которые сталкиваются с повышенным риском заразиться вирусом иммунодефицита человека.

• **Украина неэффективно борется со СПИДом.** Больных СПИДом в Украине скоро будет некому лечить. По данным ООН, Украина принадлежит к числу стран, где эта болезнь распространяется особенно быстро. Ежегодная статистика неутешительна. С 2001 года число ВИЧ-инфицированных возросло почти вдвое. О том, что Украина неэффективно борется со СПИДом, признают и сами власть имущие. На этот год для преодоления болезни из бюджета выделено 108 млн гривен, однако лишь 10% от этой суммы использовано на нужды больных. Глава Всеукраинского врачебного товарищества Станислав Нечаев удивляется, почему власть считает, что проблему ВИЧ/СПИДа можно решить исключительно деньгами. «В первую очередь необходимо сдерживать миграционные процессы. Потому что сколько денег не выделяй, как можно решить эту проблему, когда к нам едут ВИЧ-инфицированные? Как деньгами можно решить проблему наркомании? Хотя у нас много средств выделяют на борьбу с ВИЧ/СПИДом, они не доходят до тех, кто в них нуждается», — сообщил Нечаев в интервью корреспонденту «Немецкой волны». По его словам, больных в Украине скоро будет некому лечить, поскольку именно из-за анонимности врачи подвергаются опасности инфицирования. Это, по мнению главы Всеукраинского врачебного товарищества, не принимает к сведению правительство.

• **Данные о числе людей с ВИЧ в США занижены.** «Число ВИЧ-инфицированных в США значительно выше, чем предполагалось», — заявили американские медики. По данным Центра по контролю и предотвращению заболеваний, только в 2006 году вирусом иммунодефицита человека в США заразились более 56 тыс. человек. Это на 40% больше, чем показывали предыдущие исследования. Такой существенный рост показателя, отмечают медики, — скорее результат использования усовершенствованных методов диагностики, а не роста числа случаев заражения. Благодаря новым методикам анализа крови ученые впервые могут определить, когда — с точностью до года — ВИЧ попал в организм человека. Предполагается, что новые данные появились и благодаря пересмотру статистических методов. Ученые отмечают, что ежегодный рост числа зараженных в США с 1990-х годов остается относительно стабильным и всегда превышает 40 тыс. человек. Медики назвали результаты исследования «тревожным сигналом, который показывает, что эпидемия ВИЧ/СПИДа в США далека от завершения». Специалисты центра подтвердили результаты предыдущих исследований о группах риска, согласно которым ВИЧ быстрее всего распространяется среди мужчин гомо- и бисексуальной ориентации и афроамериканцев обоих полов.

Вместе с тем, в одном из последних исследований, посвященных СПИДу, ученые заявили, что ожидаемая продолжительность жизни для людей с ВИЧ увеличилась в среднем на 13 лет с конца 1990-х годов. Как отмечают эксперты в статье, опубликованной в медицинском журнале «Lancet», благодаря современным методам лечения вирус иммунодефицита человека сегодня можно считать скорее хроническим недугом, нежели смертельной болезнью.

Новые данные американских ученых и методика диагностики ВИЧ-инфицированных были представлены в день открытия конференции.

• **МОТ предлагает обсудить новый международный стандарт по ВИЧ/СПИДу.** Предложения о проведении целой серии мероприятий привезли в Мехико представители Программы Международной организации труда (МОТ) по СПИДу. Эксперты напоминают, что из 33 млн человек, живущих сегодня с ВИЧ/СПИДом, более 30 млн — люди трудоспособного возраста. По словам директора Программы Софии Кистинг, рабочие места играют жизненно важную роль в деле информирования и профилактики ВИЧ/СПИДа, а также в обеспечении свободного от дискриминации доступа к лечению. На форуме обсуждался так называемый новый международный стандарт по ВИЧ/СПИДу. Он призван способствовать дальнейшему развитию сотрудничества между правительствами, работодателями и работниками в обеспечении всеобщего доступа к профилактике и лечению ВИЧ-инфицированных.



## Генеральный секретарь ООН Пан Ги Мун:

# «Дискриминация зараженных ВИЧ – это реальность»

В моей жизни я встречался со многими замечательными людьми: президентами, монархами, дипломатами. Одна из наиболее памятных встреч, оставившая неизгладимый след, произошла немногим более года назад, когда я пообщался в Организации Объединенных Наций с группой сотрудников, инфицированных ВИЧ.

Для меня это стало моментом прозрения. Я был поражен их мужеством и, более того, той откровенностью, с которой они говорили о своей жизни. Именно в этот момент передо мной предстало человеческое лицо ВИЧ. И я подумал: «А что я бы мог сделать, чем я мог бы помочь?»

Мы постоянно сталкиваемся с тем, что во многих регионах мира, в том числе в Азии, люди, инфицированные ВИЧ, часто подвергаются дискриминации. Именно поэтому я испытывал гордость за моих коллег из Организации Объединенных Наций за то, что они нашли мужество открыто говорить об этом, за то, что они бросили вызов остракизму и дискриминации, и за их помощь в усилиях, направленных на превращение ООН в образец реагирования на СПИД.

На этой неделе в Мехико собрались более 20 тысяч активистов, представителей научно-исследовательских учреждений, экспертов и политиков для участия в XVII Международной конференции по СПИДу, которая, по мнению многих, открывает «новую эру» в борьбе с заболеванием. На форуме отмечалось, что впервые наступило время, когда этим вирусом стало заражаться меньшее число людей и меньшее число умирает от него. Опубликованный недавно доклад ЮНЭЙДС за 2008 год свидетельствует об обнадеживающем прогрессе в деле противодействия распространению ВИЧ в ряде наиболее уязвимых стран, благодаря изменениям в сексуальном поведении (особенно, среди молодежи) и более широкому доступу к антиретровирусным препаратам.

Эти успехи были бы невозможны без широкой поддержки со стороны международного сообщества. В прошлом месяце на Хоккайдо Группа восьми подтвердила свое обязательство в отношении достижения к 2010 году общей цели – свободного доступа всех людей к профилактике ВИЧ. Совсем недавно президент Джордж Буш подписал закон, в соответствии с которым на борьбу со СПИДом, туберкулезом и малярией в течение последующих пяти лет будет выделено 48 млрд долл. США. Однако мы не должны забывать, что одним из факторов, в наибольшей степени препятствующим нашим глобальным усилиям по борьбе со СПИДом, является психологический фактор. Речь идет о стигматизации.

В большей или меньшей степени почти везде в мире дискриминация по-прежнему остается повседневной реальностью в жизни людей, живущих с ВИЧ. Законов, защищающих их права, практически не имеется в трети всех государств мира. Почти во всех странах допускается по крайней мере хоть какая-то форма дискриминации – против женщин и детей с этим заболеванием, против гомосексуалов, против групп населения, подверженных особому риску.

Стигматизация по-прежнему является единственным фактором, в наибольшей степени препятствующим общественной деятельности в этой области. Она остается одной из главных причин того, что слишком многие боятся идти к врачу, чтобы узнать, есть ли у них это заболевание, или за помощью в его лечении, если такое проводится. Все это лишь способствует превращению СПИДа в тайного убийцу, поскольку из-за боязни общественного осуждения люди не решаются открыто говорить о своем заболевании или принимать общедоступные меры предосторожности. Стигматизация является одной из главных причин того, что эпидемия СПИДа продолжает оказывать свое разрушаю-



щее воздействие на общество в различных регионах мира.

Со стигматизацией мы можем бороться. Важное значение в этой связи имеют законы и политика. Однако начинать необходимо с мужества открыто говорить об этом. К счастью, говорить начинают все большее и большее число людей, таких, как мои коллеги из Организации Объединенных Наций.

На конференции по СПИДу меня приветствовала поцелуем молодая активистка из Гондураса, которой всего 13 лет. Инфицированная с рождения Керен Гонсалес является носителем ВИЧ, но ведет при этом полноценный образ жизни. Она издает журнал для детей, пострадавших от СПИДа (финансируемый ЮНИСЕФ), и участвует в семинарах по повышению информированности в вопросах, касающихся СПИДа, которые проводятся в странах Латинской Америки. Ей хорошо известно, что такое стигматизация. Когда ее привели в детский сад, воспитательницы велели ей сидеть в углу и не прикасаться к книгам и игрушкам других детей. Однако постепенно вместе с пониманием пришло и нормальное отношение к ней. С нескрываемой гордостью она говорит: «Я самая популярная девочка в моем классе». Больше всего Керен беспокоит не состояние своего здоровья, а то, как ее примут, когда она перейдет из начальной в среднюю школу.

В «Глобальной деревне» — созданном на конференции центре общественной активности —

были и артисты, лидеры гражданского общества, даже парикмахеры, инфицированные ВИЧ. Они не скрывали этого, они жили полноценной жизнью и были счастливы. Среди них была женщина из Малави — Марок Дафане Ивонде, которая узнала о том, что она больна СПИДом, в 1999 году, когда заболел ее муж. С тех пор она борется с дискриминацией. Она помнит, как один из тех, кто работал вместе с ней, попросил ее не пользоваться тарелками на общей кухне. Марок Дафане Ивонде просила меня использовать ее пример для того, чтобы «изменить этот мир».

Такие люди составляют основу глобальной кампании против СПИДа. Не восхищаться их мужеством и самоотверженностью невозможно. Однако усилить лишь этих людей недостаточно.

В Мехико я призвал лидеров стран мира присоединиться к ним, высказаться против дискриминации и обеспечить гарантии прав лиц, инфицированных ВИЧ. Школы должны учить уважению и пониманию. Религиозные лидеры должны проповедовать терпимость. Средства массовой информации должны осуждать предвзятое отношение и использовать свое влияние для содействия социальным преобразованиям — от обеспечения правовой защиты до обеспечения доступа к услугам здравоохранения.

Однако прежде всего мы должны признать, что инфицированные ВИЧ не должны подвергаться стигматизации. Стигматизации должны подвергаться те, кто ее допускает.



Тринадцатилетняя активистка из Гондураса Керен Гонсалес на открытии конференции



## Питер Пиот: «СПИД может преподнести человечеству новые неприятные сюрпризы»

Выступивший на церемонии открытия руководитель ЮНЭЙДС Питер Пиот констатировал, что мир вступает сейчас в новую фазу противодействия СПИДу: «Сегодня впервые меньше людей умирают от СПИДа и меньше людей заражаются ВИЧ. Это свидетельствует о том, что совместно мы можем буквально сдвинуть горы. Но до победы еще очень далеко. Эпидемия развивается и видоизменяется. В странах, где, по нашему мнению, с болезнью успешно боролись, опять наблюдается рост числа инфицированных. Появляются новые разновидности эпидемии. Очевидно, что СПИД может преподнести нам новые неприятные сюрпризы, как это неоднократно бывало ранее».

Питер Пиот отметил усилия Китая в борьбе против СПИДа, но подчеркнул, что перед страной стоят «большие задачи» по противодействию эпидемии. По словам Пиота, страна добилась прогресса в увеличении доступа к антиретровирусным препаратам, правительство и общественность уделяют все большее внимание проблемам в сфере ВИЧ/СПИДа. «Я приезжаю в Китай уже 14–15 лет и могу сказать, что в первые пять-шесть лет не было практически никакого понимания вопросов ВИЧ/СПИДа», — заявил Пиот, добавив, что «сейчас многое делается в этой сфере. Налаживаются системы. Думаю, что перемены существенны».

Тем не менее, Пиот сказал, что стигма и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, и защитников их прав является одной из проблем. Офис ЮНЭЙДС в Пекине был «напрямую задействован» в борьбе против заключения защитников в тюрьму. Пиот также отметил, что Китай не единственная страна, где возникают такие проблемы.

Касаясь стран Восточной Европы и Центральной Азии, Питер Пиот отметил, что «сегодня в регионе действует целый ряд программ —

они действительно оказывают положительное влияние на ситуацию. У нас достаточно знаний и умений, нам хватает действующей инфраструктуры и ресурсов. Однако вся наша работа будет напрасной, если, пройдя такой длинный путь и достигнув столь многого, мы не сможем добиться терпимости и сострадания в обществе — терпимости к людям с иным образом жизни и сострадания к живущим с ВИЧ».

В Восточной Европе и Центральной Азии число ВИЧ-инфицированных детей и взрослых достигло 1,5 млн человек, причем почти 90% из них — жители России (69%) и Украины (29%). С 2001 года этот показатель возрос вдвое. Тогда носителями смертельного вируса были 650 тыс. человек. В 2007 году в этом регионе около 110 тыс. человек заразились вирусом иммунодефицита. В том же году 58 тыс. погибло от связанных со СПИДом заболеваний.

«Сократилось число новых инфекций среди детей, — отметил Питер Пиот. — Но несмотря на то, что меры по профилактике ВИЧ привели к сокращению числа новых инфекций и снижению смертности от этого заболевания, остановить наступление СПИДа пока не удалось. На каждых двух людей, которые получают доступ к антиретровирусным препаратам, приходится пять новых инфицированных. Так что пропасть между теми, кто нуждается в лечении, и теми, кто его уже получает, увеличивается. И для того, чтобы остановить эту эпидемию, нам придется активизировать наши профилактические меры».

Питер Пиот призвал вести борьбу со СПИДом, учитывая и другие ключевые проблемы глобальной повестки дня, такие как экономический спад, растущее социальное неравенство, климатические изменения, энергетический и продовольственный кризисы. Глава ЮНЭЙДС подчеркнул необходимость продолжить усилия по разработке вакцины против ВИЧ.

# Билл Клинтон:

## «СПИД – это огромный дракон»

Билл Клинтон призвал увеличить финансирование программ, которые помогут сдержать рост стоимости лекарственных препаратов для людей, зараженных ВИЧ.

Клинтон заявил, что в ближайшие два года финансирование должно увеличиться в полтора раза лишь для того, чтобы не отстать от темпов развития таких программ. По оценкам ООН, в 2007 году на различные программы по противодействию СПИДу было выделено около 10 миллиардов долларов. По данным, которые были обнародованы перед конференцией, число жителей Земли, зараженных ВИЧ, немного снизилось. Однако в ряде стран, в числе которых Россия, Британия, Германия и Китай, количество инфицированных продолжает расти.

Билл Клинтон также заявил об отсутствии «серебряной пули», то есть просто-

го решения, которое избавит мир от проблемы СПИДа. «СПИД – это огромный дракон. Мифологический дракон был побежден святым Георгием, рыцарем в сверкающих доспехах, а этот дракон должен быть побежден миллионами и миллионами пехотинцев».

Во время его выступления группа людей развернула перед трибуной плакаты с призывом к созданию жилья для людей, живущих с ВИЧ. Клинтон воспользовался моментом и подчеркнул, что рост цен на топливо и продовольствие, а также кризис на рынке ипотечного кредитования еще больше осложнили жизни тех, кто заражен ВИЧ. «Мы знаем, что предстоит сделать многое: сделать доступным большему числу людей профилактику, лечение и заботу о больных, укрепить неразвитые системы здравоохранения», – добавил бывший президент США.





**Александр Голиусов:**

## **«Наступает новый этап на пути эффективного скоординированного ответа на эпидемию»**

В настоящее время одним из важнейших направлений государственной политики в странах Восточной Европы и Центральной Азии является сохранение здоровья населения и снижение уровня смертности. В этой связи особое значение приобретает противодействие распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Эпидемия пришла в наш регион в конце 80-х годов прошлого века и сегодня мы можем оценить тот ущерб, который она нанесла нашим странам в экономической, социальной, политической и других областях. Вместе с тем, мы можем оценить и достигнутый прогресс в сфере противодействия ВИЧ-инфекции, а также обозначить барьеры, препятствующие расширению эффективных мер по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ/СПИДа.

Необходимо признать, что остановить распространение эпидемии ВИЧ-инфекции в регионе пока не удастся. В лучшем случае можно говорить о тенденции к относительной стабилизации ежегодного количества новых случаев ВИЧ-инфекции.

Как известно, начало распространения ВИЧ-инфекции на территории Восточной Европы и Центральной Азии совпало с экономическим спадом, массовой миграцией населения, упадком систем здравоохранения и образования, кризисом морального состояния общества.

Распространение ВИЧ-инфекции в регионе сопровождалось ростом наркомании, резким расширением рынка платных сексуальных услуг и распространением инфекций, передающихся половым путем.

Особенностями развития эпидемии ВИЧ-инфекции в нашем регионе на современном этапе являются:

1. Ведущим путем передачи ВИЧ-инфекции продолжает оставаться инфицирование при парентеральном употреблении наркотиков (в среднем 65% по СНГ).

2. Практически вся эпидемия сосредоточена в наиболее молодой, дееспособной и максимально активной (в том числе и в демографическом отношении) части населения наших стран. Свыше 80% ВИЧ-инфицированных составляют лица от 15 до 30 лет.

3. Имеет место стойкая тенденция роста случаев ВИЧ среди женщин, и как следствие – рост числа детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей.

4. Эпидемия ВИЧ-инфекции продолжает распространяться в странах Восточной и Центральной Европы на фоне роста наркомании и развития индустрии сексуальных услуг.

5. Растет число лиц, нуждающихся в антиретровирусной терапии, наблюдается рост регистрации вторичных заболеваний.

Вместе с тем, необходимо отметить, что, несмотря на свое 20-летнее развитие, эпидемия остается сконцентрированной в наиболее уязвимых группах населения и имеет достаточно низкую распространенность в общей популяции.

Во многом это результат тех мер, которые предпринимались государственными органами по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии.

Какие же это меры?

**1. Во всех странах созданы национальные межведомственные координирующие органы по борьбе с распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа.** Несмотря на то, что в большинстве случаев решения этих органов носят рекомендательный характер, они являются достаточно эффективным орудием, влияющим на принятие решений, касающихся, в первую очередь, вопросов финансирования и внедрения в практику мер, обязательных к выполнению различными министерствами и ведомствами.

В большинстве стран региона отмечаются позитивные сдвиги в выделении из национальных бюджетов средств для финансирования ме-

роприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции. Вместе с тем не секрет, что приоритет до сих пор отдается финансированию диагностики и лечения, в то время как профилактические программы финансируются практически по остаточному принципу и в недостаточном объеме.

**2. Определенный прогресс достигнут в усовершенствовании законодательной и нормативной баз по вопросам ВИЧ/СПИДа.** Все страны региона имеют собственное законодательство по этому вопросу. Более того, в рамках работы Координационного совета стран СНГ был разработан и одобрен межпарламентской ассамблеей проект модельного закона «О противодействии ВИЧ/СПИДу в государствах-участниках СНГ», который вобрал в себя наиболее передовой опыт законодательных актов стран региона.

**3. Шире и более всеобъемлющими становятся национальные системы мониторинга и оценки развития эпидемии.** Это позволяет более точно определять, как сам масштаб эпидемии, так и прогнозировать ее последствия, и что особенно важно — более достоверно и правильно оценивать эффективность мероприятий, осуществляемых в целях противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

**4. Активно внедряются эффективные подходы профилактики ВИЧ среди уязвимых групп населения.** Основным инструментом противодействия

распространению ВИЧ-инфекции, как среди уязвимых групп, так и среди общей популяции населения, продолжают оставаться профилактические программы.

Однако недостаточный охват такими программами и их невысокая эффективность, особенно программами «снижения вреда» в странах региона, не позволяют добиться таких результатов, которые могли бы коренным образом повлиять на течение эпидемического процесса.

Проблема эффективности профилактических программ касается не только потребителей инъекционных наркотиков, но и других уязвимых групп населения — лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, мужчин, имеющих секс с мужчинами, мигрантов и всего населения в целом.

Стоит отметить, что помимо имеющихся отдельных законодательных барьеров, менталитет значительной части общества в странах нашего региона не способствует широкому внедрению и реализации профилактических программ, и в первую очередь программ для наиболее уязвимых групп (потребители инъекционных наркотиков, работники секс-бизнеса, мужчины, имеющие секс с мужчинами), которые являются движущим механизмом эпидемии ВИЧ-инфекции.

В настоящее время мы пожинаем плоды тех наивных представлений и недостаточно продуманных подходов, особенно со стороны средств



Представители российской делегации В. Смоленский, А. Голиусов (Роспотребнадзор) и А. Гериш (Минобрнауки)

массовой информации, которые были направлены на создание негативного образа ВИЧ-положительного человека и запугивание населения опасностью заразиться ВИЧ. К сожалению, все это привело к тому, что ВИЧ-инфицированный в глазах части общества стал ассоциироваться с антиобщественным элементом, вызывающим в лучшем случае жалость, а в худшем — отторжение.

Права человека, стигма и дискриминация на всех уровнях (общество, медицинские учреждения, социальные службы, правоохранительные органы, пенитенциарные учреждения, рабочие места, образовательные учреждения, средства массовой информации) продолжают оставаться сложной и нерешенной до сегодняшнего дня проблемой.

**5. Расширяется доступ к диагностике и эффективной антиретровирусной терапии.** Во всех странах отмечен значительный прогресс в улучшении доступа к диагностике и лечению ВИЧ-инфекции. Так, если пару лет назад стоял вопрос о недоступности антиретровирусной терапии вообще, то сейчас для многих государств нашего региона на передний план выступает вопрос об обеспечении приверженности к ней со стороны лиц, получающих такую терапию.

В то же время необходимо признать, что хотя число лиц, получающих антиретровирусную терапию, за последнее время значительно выросло, в ряде стран региона проблемы с доступностью антиретровирусной терапии для всех, кто в ней нуждается, еще остаются.

**6. Сообщество людей, живущих с ВИЧ, играет все более активную роль в принятии решений и реализации программ.** За последнее время существенно увеличилась роль гражданского общества в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции. ВИЧ-положительные люди включаются в состав национальных координирующих органов по борьбе с распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа, в различные правительственные комиссии и органы, недавно представитель ВО ЛЖВ был включен и в тендерный комитет по закупке антиретровирусных препаратов.

Но тем не менее, роль позитивного сообщества все еще остается явно недостаточной. В первую очередь это связано с отсутствием комплексной поддержки со стороны государств, направленной на создание, развитие и функционирование неправительственных организаций, занимающихся проблемами ВИЧ/СПИДа. При этом остается неиспользованным весь их потенциал в решении таких важных вопросов, как обеспечение приверженности АРВ-терапии, профилактика ВИЧ среди уязвимых контингентов, создание групп само- и взаимопомощи.

**7. Межгосударственные действия, направленные на борьбу с эпидемией ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний.** На протяжении последних лет проблематика ВИЧ/СПИДа многократно становилась предметом обсуждения в рамках «Большой восьмерки» и таких региональных форумов как СНГ, ЕврАзЭС, ШОС и др. Современный этап противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа характеризуется высокой политической приверженностью и значительным увеличением финансовых ресурсов, выделяемых как на национальные, так и на международные программы в данной сфере.

Однако даже этих действий сегодня все равно недостаточно, и наступает новый этап на пути эффективного скоординированного регионального ответа на эпидемию. Этому способствует экономический рост во многих странах региона, наращивание интеграционных процессов, выливающих в появление новых партнерств во всех сферах.

В этих условиях проблематика ВИЧ/СПИДа становится насущной темой для обсуждения не только руководителями здравоохранения стран региона, но и всех без исключения секторов общества, включая общественные организации, бизнес и частный сектор. Требуется постоянно анализировать проводимую совместную работу на уровне региона и выработать новые действенные механизмы сотрудничества в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом и наращивания потенциала региона Восточной Европы и Центральной Азии для ответа на эпидемию.



**Михаил Гришанков:**

# **«В России необходимо усилить профилактику ВИЧ-инфекции»**

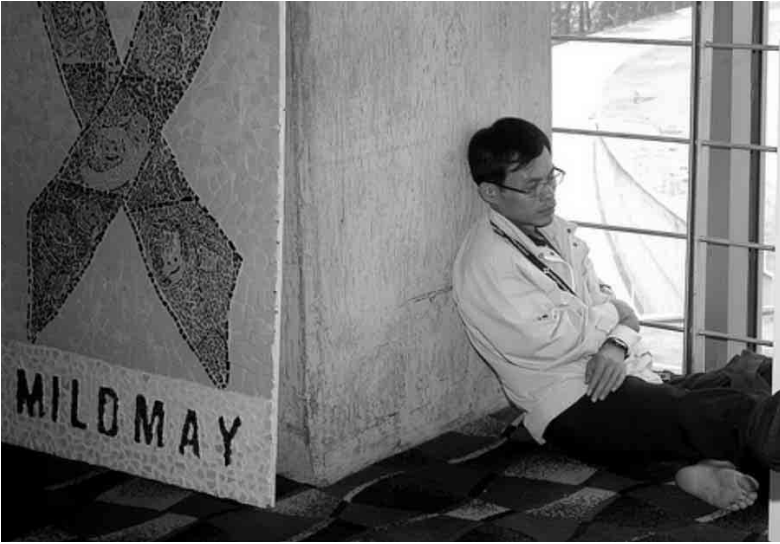
«В России необходимо безотлагательно наращивать программы по профилактике ВИЧ/СПИДа», – заявил первый заместитель председателя комитета Госдумы по безопасности, член правительственной комиссии по проблемам ВИЧ/СПИДа Михаил Гришанков. Он сообщил, что в последние годы в России был принят целый ряд важных решений, касающихся терапии ВИЧ-инфекции. По словам М. Гришанкова, «государство выделило 5,1 млрд руб. на лечение всех нуждающихся. В то же время, на профилактическую работу в бюджете предусмотрено лишь 200 млн рублей. Между тем, с 2009 г. в нашей стране прекращает финансирование Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, поэтому задача наращивания профилактической работы становится еще более серьезной для власти», – добавил он.

«Усиление профилактической работы в обществе необходимо, – продолжил М. Гришанков, – чтобы избежать широкого распространения ВИЧ/СПИДа за пределы социальных групп риска. Для этого следует совершенствовать миграционное законодательство, а также выработать подходы к так называемой заместительной терапии в отношении ВИЧ-инфицированных наркопотребителей. Также необходимо решить такие вопросы, как обеспечение ВИЧ-позитивных рожениц бесплатным детским питанием, что позволит уберечь ребенка от заражения», – добавил он.











## Георгий Светличный: «Мы были горды представлять нашу страну в Мексике»

*В день открытия XVII Международной конференции по борьбе со СПИДом на сцене стояли победители престижной международной премии «Красная лента». Более 550 заявок из 147 стран мира было прислано на конкурс. И впервые Россия в лице Орловской региональной общественной организации по борьбе со СПИДом «Феникс Плюс» вошла в число 25 организаций, удостоенных этой премии.*

*Сегодня Георгий СВЕТЛИЧНЫЙ, сотрудник организации «Феникс Плюс», который представлял на XVII Международной конференции российскую организацию, делится своими впечатлениями.*

**О премии.** Премия «Красная лента» вручается раз в два года на Международной конференции по СПИДу в знак признания выдающихся общественных инициатив, являющих собой пример лидерства в сдерживании распространения и уменьшения воздействия СПИДа.

Конечно нам повезло, потому что я ни коим образом не считаю, что наша молодая организация — лучшая в России. Пока мы к этому только стремимся. Но, тем не менее, мы все равно горды, что нам выпала честь представлять Россию в столь значимом конкурсе в качестве победителей.

В Мехико мы получили уникальную возможность рассказать о своей работе, а также познакомиться с международным опытом.

**Об организации.** Наша организация была создана людьми, живущими с ВИЧ, в 2006 году. Она занимается реализацией программ по развитию немедицинского сервиса для ВИЧ-положительных и их родственников. Ее непосредственной поддержкой пользуются 834 человека Орловской области. Ведется активная работа по поддержке ВИЧ-положительных активистов из Центрального федерального округа РФ.

Как все начиналось? В 2001 году Евгений Писемский (сейчас он Председатель совета организации) пришел работать в информационный отдел старейшей российской организации «СПИД инфосвязь». Чуть позже в тот же отдел пришел работать и я. «СПИД инфосвязь» в лице ее руководителя Алены Перышкиной и начальника информационного отдела Владимира Пче-

лина, дала нам очень многое — знания, уверенность в своих силах, профессионализм. И мы очень благодарны им за это.

Сам я родом из Орла и в 2005 году по семейным обстоятельствам мне пришлось вернуться в свой родной город. Вот тогда у нас с Женей и родилась идея о создании в Орле своей организации, что мы и осуществили в 2006-м.

Навыки, полученные в «СПИД инфосвязи», помогли нам быстро развернуть дело, и уже спустя год о нас узнали многие регионы. При поддержке СПИД-центра мы организовали группу взаимопомощи, устраивали тренинги, куда приглашали активистов из регионов, стали выпускать газету.

**О конференции.** Я впервые был участником такой конференции и конечно очень волновался. Но в конечном итоге все прошло нормально. Кроме того, рядом с нами все время находились наши друзья из России и это ободряло и вселяло уверенность.

Одним из мероприятий, предшествующих открытию конференции, был гей-парад, на который все «риббоны», как мы себя прозвали, попали совершенно случайно, выйдя в обеденный перерыв на улицу. Парад проходил в самом центре города, представляя собой многотысячное шествие людей, которые по всему миру борются со стигмой, дискриминацией и гомофобией в отношении гомосексуальных людей, включая Россию. Это было очень красочное и шумное действо. Поразила открытость и добро-



Вручение сертификата премии «Красная лента»

желательность участников парада. В последствии, на конференции тема гомофобии и стигмы стала одной из ключевых.

В первый день, на открытии конференции, нас всех, победителей «Красной ленты», выстроили на сцене, причем до начала предупредили, чтобы мы не были слишком эмоциональны и не взмахивали руками, т.к. охраной, которая следила за любыми резкими движениями на сцене, могут быть неправильно истолкованы наши действия и тогда... Впрочем, мы и так все стояли как вкопанные под светом софитов и никто не помышлял о каких-то «резких движениях».

А потом начались будни конференционной жизни. Мы делали презентации, готовились к дню торжественного вручения премии, встречались с коллегами, а также высокопоставленными лицами из разных стран, в том числе с генсеком ООН Пан Ги Муном.

Наш отсек «риббонов», находился в помещении, в котором располагалась Глобальная деревня. В соседнем здании устраивалась выставка. Нас несколько удивило, что на этой конференции всего два стенда принадлежало России — это были стенды РОО «СПИД инфосвязь» и проекта PSI «Ла Скай». Правда, в «Беседке» на нашей территории Глобальной деревни еще одна наша организация AFEW проводила свои мероприятия, в частности, был очень оригинальный конкурс «Разукрась свою матрешку!», в котором с удовольствием приняли участие делегаты многих стран.

Интересное было наше знакомство с медпунктами, расположенными на территории конференции. Когда один из наших ребят простудил-

ся, мы обошли несколько медпунктов в надежде найти какие-нибудь лекарства, подходящие к данному случаю. Но оказалось, что кроме медикаментов для оказания первой помощи (йод, перекись водорода и т.п.), а также аспирина и почему-то алко-зельцера, у них в пунктах ничего не было. На помощь нам пришла наша Аза Гасановна Рахманова. Узнав о наших затруднениях, она взяла дело в свои руки и, стремительно войдя в один из медпунктов, сразу дала понять тамошним медикам «кто в доме хозяин». Устроив небольшую инспекцию в их аптеке, Аза Гасановна все-таки нашла один-единственный антибиотик, но довольно сильнодействующий. Мексиканские медики, собравшиеся во время



Е.Е. Воронин, А.Г. Рахманова и Б. Линдблат

удивительной инспекции в медпункте, после ухода Азы Гасановны спросили у нас, кто эта удивительная женщина? «Это великая женщина! — с гордостью ответили мы. — Это наш доктор!»

А в свободное время мы пытались как можно больше посмотреть, узнать о Мехико.

**Мехико.** Огромный город с 24 млн жителей, 5 млн машин и 60% молодежи. Последнее, я думаю, объясняется тем, что в стране 30%-ная занятость населения и вся молодежь хлынула в мегаполисы, где можно найти хоть какую-то работу.

Первое, что мы сделали — это попытались заменить свои симкарты в мобильных телефонах на местные (благо они там стоят достаточно дешево), чтобы иметь возможность переговариваться со своими друзьями, расселенными по разным гостиницам. Правда, тут нас ждало и разочарование — местные «симки» отказывались принимать эсэмэски из России, хотя наши сообщения до России доходили. Еще нам пришлось покупать адаптеры для электророзеток — наши электровилки не подходили к здешним гостиничным.

С погодой нам не очень повезло — практически каждый день, почему-то к вечеру, начинался дождь, иногда ливень, и так было почти каждый день.

Из общественного транспорта пользовались только метро и такси. Метро удивило нас своими вагонами с резиновыми колесами, а также полицейскими, стоящими на каждой станции на тумбах, но совсем не удивило духотой и дав-

кой в час пик. Про такси нас сразу предупредили — не пользоваться зелеными такси «фольксваген-жук», поскольку безопасность в них нам никто не гарантировал. Это своего рода нелегальные такси, коих в Мехико полно, о дурной славе которых все знают и пользуются ими только местные. Нам же рекомендовали ездить только на государственных такси, у которых имеются счетчики.

Из экскурсий запоминающейся была поездка на пирамиды. Нам повезло: накануне мы познакомились с русской девушкой Наташей, живущей в Мехико и работающей на конференции от принимающей стороны. Наташа помогла нам организовать неординарную экскурсию на пирамиды, найдя специально для нас индейца-гида и сама сопровождала нас, выступая в качестве переводчика. Еще эта поездка запомнилась тем, что вместе с нами на экскурсию ездила заслуженный врач России Татьяна Тимофеевна Смольская, и с ней было очень интересно общаться в такой непринужденной обстановке.

С погодой в тот день нам также повезло — весь день было солнце и только вечером, когда мы уже возвращались в гостиницу, зарядил ливень.

И еще из экскурсий запомнилось посещение антропологического музея. Такого своими глазами больше нигде не увидишь. Разве что в кино...

Ну и в конце поездки не обошлось без курьеза. Уже по прилету в Москву многие из нас поняли, что наши чемоданы затерялись где-то в пути между Парижем и Москвой. Чемоданы нам вернули только на следующий день...



Евгений Писемский и Георгий Светличный на встрече с Питером Пиотом

## МАРШ ПРОТИВ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ



## КОНКУРС АFEW: «РАЗУКРАСЬ СВОЮ МАТРЕШКУ»





