



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

Декабрь 2021 г.

Тема номера – Всемирный день борьбы со СПИДом, 2021 г.: "Покончить с неравенством. Ликвидировать СПИД"¹

1 декабря отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом. СПИД/ВИЧ по-прежнему является серьезнейшей проблемой общественного здравоохранения во всем мире.

Основные факты²

- ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: на сегодняшний день этот вирус унес 36,3 миллиона [27,2–47,8 миллиона] человеческих жизней.
- Не существует метода, позволяющего вылечить ВИЧ-инфекцию. Однако благодаря расширению доступа к эффективным средствам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ и оппортунистических инфекций, а также ухода за пациентами, ВИЧ-инфекция перешла в категорию поддающихся терапии хронических заболеваний, а ВИЧ инфицированные могут прожить долгую и здоровую жизнь.
- По состоянию на конец 2020 г. в мире, согласно оценкам, насчитывалось 37,7 миллиона [30,2–45,1 миллиона] человек, живущих с ВИЧ-инфекцией, более чем две трети их которых (25,4 миллиона) проживали в Африканском регионе ВОЗ.
- В 2020 г. от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, умерло 680 000 [480 000–1,0 миллиона] человек и еще 1,5 миллиона [1,0–2,0 миллиона] человек заразились ВИЧ.
- Для достижения новых целевых показателей «95–95–95», предложенных ЮНЭЙДС, необходимо удвоить усилия по предупреждению наихудшего сценария, при котором избыточная смертность в связи с ВИЧ в странах Африки к югу от Сахары достигнет полумиллиона случаев, а показатели инфицирования ВИЧ будут расти в результате перебоев в оказании помощи при ВИЧ в период пандемии COVID-19 и замедления темпов борьбы с ВИЧ в рамках общественного здравоохранения.

¹ См. также Информационный бюллетень – декабрь 2019 г. – «Всемирный день борьбы со СПИДом 2019 г.»:
<https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/177.html>

² При подготовке Информационного бюллетеня были использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

За последние десятилетия был достигнут существенный прогресс, но важные глобальные цели, намеченные на 2020 г., достигнуты не были. Разобщенность, неравенство и пренебрежение правами человека – пороки общества, из-за которых продолжается вызванный ВИЧ глобальный кризис в области здравоохранения.

Разобщенность, неравенство и несоблюдение прав человека – пороки общества, из-за которых продолжается вызванный ВИЧ глобальный кризис в области здравоохранения. Распространение COVID-19 усугубляет проблемы, связанные с неравенством, и мешает предоставлять людям, живущим с ВИЧ, необходимые услуги, что делает их жизнь еще труднее.

Тема Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2021 г.: "Покончить с неравенством. Ликвидировать СПИД". Особый упор в этот день будет сделан на необходимости охвата услугами людей, которые остались без внимания. ВОЗ и партнеры указывают на усугубляющееся неравенство в доступе к основным услугам в связи с ВИЧ.

Первого декабря 2021 г. ВОЗ призвал мировых лидеров и граждан объединить усилия в борьбе с неравенством, которое подстегивает эпидемию СПИДа, и охватить основными услугами в связи с ВИЧ тех людей, которые в настоящее время их не получают.

Воздействие COVID-19 на предоставление различных услуг, связанных с ВИЧ

Согласно предварительным данным, полученным Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC), пандемия COVID-19 негативно сказывается на предоставлении различных видов услуг, связанных с ВИЧ, на всех этапах оказания помощи при ВИЧ-инфекции: от профилактической работы с населением и проведения доконтактной профилактики до программ тестирования на ВИЧ, лечения больных и ухода за ними на базе медицинских учреждений и сообществ³.

Страны должны уделять как можно больше внимания охвату ключевых групп населения

Результаты проводимых исследований ясно свидетельствуют о том, что пандемия ВИЧ еще не закончилась, и, несмотря на имеющийся прогресс, глобальные целевые показатели на 2020 г. достигнуты не были, в связи с чем существует реальная опасность, что цели на 2030 г. также не будут выполнены.

Способ передачи вируса в Европейском регионе варьируется в зависимости от страны: в странах ЕС/ЕЭП наиболее распространенным способом передачи является передача вируса при половом контакте между мужчинами, а в восточной части Региона – при гетеросексуальных половых контактах и употреблении инъекционных наркотиков.

Некоторые важные группы и слои населения, включая детей и мужчин, недостаточно охвачены услугами по тестированию на ВИЧ, профилактике и уходу. Это неравенство еще более усугубляется трудностями, вызванными пандемией COVID-19.

«Внимание всего мира приковано к пандемии COVID-19, однако мы не можем забывать о другом смертоносном вирусе, который уже почти 40 лет уносит жизни людей и опустошает сообщества. С тех пор как ВИЧ был впервые выявлен в 1984 г., от него погибло 35 миллионов людей – это одна из самых разрушительных пандемий в истории», – отметил Европейский региональный директор ВОЗ д-р Hans Henri P. Kluge.

³ Использованы материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ: <https://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2021/who-europe-and-ecdc-joint-press-release-world-aids-day-concerning-number-of-hiv-infections-going-undiagnosed,-new-data-shows>

«В последние годы многие страны Европейского региона приложили немало усилий для расширения масштабов тестирования и лечения, а также для борьбы с социальной стигматизацией. Однако новые данные, собранные после вспышки пандемии COVID-19, не могут не вызывать серьезную тревогу: они свидетельствуют об отсутствии своевременной диагностики инфекции у многих людей, живущих с ВИЧ, что может иметь долгосрочные последствия для качества их жизни».

«Одновременно с продолжением наших усилий по противодействию пандемии COVID-19 мы должны возобновить борьбу с ВИЧ. Слишком много стигматизации, дискриминации и дезинформации по-прежнему связано с этим вирусом, а в Европейском регионе существует огромное неравенство в вопросах его диагностики и лечения. Вместе мы сможем ликвидировать СПИД к 2030 г.», – добавил д-р Kluge.

В предстоящие годы необходимо будет внимательно следить за развитием тенденций и следить за тем, чтобы трудности, связанные с COVID-19, не усугубили ситуацию с поздней диагностикой ВИЧ. Помимо этого, мы должны будем расширить масштабы как первичной профилактики, включая доконтактную профилактику, во всем Регионе, так и тестирования, а также предоставить как можно большему числу людей доступ к лечению ВИЧ сразу после постановки диагноза.

Наконец, следует отметить еще один аспект, который, на мой взгляд, упускается из виду и требует рассмотрения: крайне важно более глубоко изучить проблему стигматизации ВИЧ-инфицированных».

Ключевые тезисы кампании⁴

1. Ликвидация СПИДа требует удвоенных усилий

Хронические проблемы, связанные с неравенством, и новые проблемы, вызванные пандемией COVID-19, требуют удвоенных усилий для ликвидации ВИЧ-инфекции как угрозы для общественного здоровья к 2030 г.

2. Борьба с ВИЧ и COVID-19 в комплексе

Мы должны решать особые проблемы, с которыми люди с ВИЧ сталкиваются из-за пандемии COVID-19.

3. Внимание к проблеме неравенства

Мы должны обеспечить для всех равноправный доступ к услугам по профилактике, тестированию, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией, включая вакцинацию от COVID-19 и другие услуги.

4. Акцент на тех, кто остался без внимания

⁴ Использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/campaigns/world-aids-day/world-aids-day-2021/key-messages>

ВОЗ рекомендует обратить особое внимание на страны и группы населения, которые до сих пор в должной мере не охвачены глобальными усилиями по борьбе с ВИЧ и СПИДом. К ним относятся различные маргинализированные и «ключевые» группы повышенного риска

Призыв к действиям

Работники здравоохранения

- Стремиться к сохранению на высоком уровне качества основных услуг по ВИЧ по время пандемии COVID-19;
- включить ВИЧ в плановые медицинские мероприятия;
- предоставляя услуги по уходу, заботиться о достоинстве пациентов, соблюдать их права человека и избегать стигматизации;
- поддерживать уровень квалификации, проходить обучение и принимать меры для профилактики инфицирования;
- следить за своей безопасностью и безопасностью лиц, уход за которыми вы осуществляете.

Министерства здравоохранения, национальные комиссии по борьбе со СПИДом и лидеры в области общественного здравоохранения

- Принимать решительные меры для возобновления и поддержания основных услуг в связи с ВИЧ в условиях пандемии COVID-19;
- выделять достаточные ресурсы для повышения качества услуг по ВИЧ и повышения их устойчивости и стабильности;
- концентрировать усилия на охвате групп населения, которые являются уязвимыми или имеют ключевое значение для борьбы с ВИЧ, включая беременных женщин и младенцев;
- расширять высококачественные услуги в связи с ВИЧ для молодежи в группах риска, подростков, беременных женщин, мужчин, практикующих секс с мужчинами, на гибкой и устойчивой основе;
- расширять права и возможности местных сообществ для борьбы со стигматизацией и дискриминацией;
- поддерживать и расширять возможности медицинских работников первичного звена (медсестер, акушерок и общинных медико-санитарных работников) для оказания высококачественных услуг в связи с ВИЧ, признавая их критически важный вклад в предоставление таких услуг;
- обеспечивать наличие надлежащих и достаточных средств индивидуальной защиты и гигиены рук, а также формирование благоприятной и безопасной рабочей среды для повышения безопасности условий труда в учреждениях здравоохранения.

Местные лидеры

- Обеспечивать сохранение основных услуг в связи с ВИЧ на местном уровне;
- работать с ключевыми и уязвимыми группами населения и оказывать им помощь в получении услуг в связи с ВИЧ в случае необходимости;

- обеспечивать, чтобы подростки, молодежь из групп риска, беременные женщины и младенцы получали надлежащие медицинские услуги, в том числе по ВИЧ;
- бороться со стигматизацией и дискриминацией, чтобы каждый человек чувствовал себя в безопасности при получении услуг в связи с ВИЧ;
- оказывать содействие работникам здравоохранения местного уровня, включая медсестер и акушерок, для предоставления услуг по ВИЧ всем нуждающимся.

Руководители программ борьбы с ВИЧ

- Уделять первоочередное внимание ключевым и уязвимым группам населения при предоставлении услуг в связи с ВИЧ;
- поддерживать и расширять возможности медицинских работников первичного звена для предоставления высококачественных услуг в связи с ВИЧ всем, кто в них нуждается;
- признавать важнейший вклад медсестер и акушерок в оказание услуг в связи с ВИЧ;
- обеспечивать адекватную подготовку по услугам в связи с ВИЧ для медицинских работников первичного звена.

Партнеры по развитию

- Обеспечивать бесперебойное снабжение основными товарами, материалами и услугами для борьбы с ВИЧ и COVID-19;
- инвестировать в повышение квалификации медицинских работников для предоставления качественных услуг в связи с ВИЧ;
- поддержка ухода, ориентированного на пациента, включая дифференцированное оказание услуг и выдачу многомесячных запасов препаратов для всех групп населения.

Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- [HIV/AIDS surveillance in Europe 2021: 2020 data \(Эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом в Европе, 2021 г. : данные за 2020 г.\) – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2021 г. – 90 стр.](#)

Согласно новому докладу, приуроченному к Всемирному дню борьбы со СПИДом и опубликованному Европейским региональным бюро ВОЗ совместно с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC), в период с 2019 по 2020 г. число новых случаев диагностирования ВИЧ снизилось на 24%. Это снижение в значительной степени обусловлено сокращением масштабов тестирования на ВИЧ в 2020 г. из-за ограничений, связанных с COVID-19, и перебоев в оказании медицинских услуг.

Ситуация вызывает тревогу, учитывая, что за последние десять лет в Европейском регионе ВОЗ наблюдалась тенденция к росту числа новых случаев инфицирования ВИЧ. По данным доклада число людей, живущих с недиагностированным ВИЧ, в Регионе растет.

Несмотря на потенциальную гиподиагностику и заниженные данные, в 2020 г. в 46 из 53 государств Европейского региона было диагностировано 104 765 новых случаев инфицирования ВИЧ, включая 14 971 случай в странах Европейского союза/Европейского экономического пространства (ЕС/ЕЭП). Этот показатель соответствует 11,8 новым случаям диагностирования инфекции на 100 тыс. жителей в целом по Европейскому региону.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349680/9789289056397-eng.pdf>

- **Consolidated guidelines on HIV prevention, testing, treatment, service delivery and monitoring: recommendations for a public health approach (Объединенное руководство по профилактике, тестированию, лечению, предоставлению услуг и мониторингу ВИЧ: рекомендации для общественного здравоохранения).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 548 стр.

Это руководство объединяет существующие и новые клинические и программные рекомендации для разных возрастов, групп населения и условий, соединяя воедино все соответствующие рекомендации ВОЗ по ВИЧ, подготовленные с 2016 года. Этот документ служит обновлением предыдущего издания объединенного руководства по ВИЧ. Это руководство структурировано в рамках непрерывного лечения ВИЧ. Информация о новых комбинированных подходах к профилактике, тестированию на ВИЧ, схемах антиретровирусной терапии и мониторинге лечения включена в документ. Существует новая глава, которая включает обновленное руководство по лечению важных сопутствующих заболеваний у больных ВИЧ, среди которых криптококковые заболевания, гистоплазмоз и туберкулез. Глава об общей помощи при ВИЧ содержит новый раздел о паллиативной помощи и обезболивании, а также обновленную информацию о лечении нескольких забытых тропических заболеваниях, таких как висцеральный лейшманиоз. В этой главе также даются новые рекомендации по скринингу и лечению предраковых поражений шейки матки у женщин, живущих с ВИЧ. Руководство по предоставлению услуг было расширено, чтобы оказать содействие в реализации и укреплении услуг при лечении ВИЧ. Важно отметить, что в этом руководстве подчеркивается необходимость дифференцированных подходов при оказании помощи людям с использованием антиретровирусной терапии, включающего сокращения частоты посещений клиник, использование длительного отпуска лекарств и внедрение общественного распространения антиретровирусной терапии. Применение этих методов имеет важное значение для повышения качества медицинской помощи людям, получающего лечение, и снижения нагрузки на медицинские учреждения, особенно в условиях ограниченных ресурсов.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342899/9789240031593-eng.pdf>

- **Regional Workshop on Advancing Implementation Science on HIV and Viral Hepatitis in Eastern Europe and Central Asia. Report (10–11 February 2020, Berlin, Germany) (Региональный семинар по продвижению науки о ВИЧ и вирусных гепатитах в Восточной Европе и Центральной Азии. Отчет (10–11 февраля 2020 г., Берлин, Германия).** – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2020 г. – 46 стр.

В этом отчете представлены основные презентации и вопросы для обсуждения, поднятые на Региональном семинаре по продвижению научных достижений в области ВИЧ и вирусных гепатитов в Восточной Европе и Центральной Азии, организованном Европейским региональным бюро ВОЗ в сотрудничестве с Институтом Роберта Коха 10–

11 февраля 2020 г. в Берлине, Германия. Семинар был направлен на оказание поддержки странам Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) в проведении и использовании научных данных о реализации и программных данных для руководства при разработке и реализации их национальных стратегий по ВИЧ и вирусным гепатитам. Были представлены примеры страновых исследований по ВИЧ, вирусным гепатитам и комплексных исследований по лечению туберкулеза/ВИЧ/вирусного гепатита с демонстрацией того, как результаты исследований использовались для принятия решений и совершенствования программ.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/449500/Report-Regional-workshop-on-HIV-and-Viral-Hepatitis-Berlin-2020-eng.pdf

- **Межсекторальное взаимодействие, направленное на ликвидацию ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов в Европе и Центральной Азии. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 84 стр.**

В своем стремлении положить конец эпидемиям ВИЧ-инфекции, туберкулеза (ТБ) и вирусных гепатитов многие страны в Европейском регионе ВОЗ сталкиваются со значительными проблемами. Решение этих проблем требует комплексного подхода, а не только усилий со стороны сектора здравоохранения. В связи со сложившимся положением несколько агентств Организации Объединенных Наций взяли на себя совместное обязательство по оказанию поддержки государствам-членам в расширении межсекторальных подходов к устранению факторов риска и детерминант трех указанных заболеваний. В мае 2018 г. была подписана Общая позиция Организации Объединенных Наций в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов посредством межсекторального сотрудничества, включившая рекомендацию по поддержке стран в реализации данного подхода. Предназначение первого издания Концептуальной основы реализации Общей позиции Организации Объединенных Наций – обеспечить руководство и поддержать страны в процессе реализации межсекторальных стратегий воздействия на социальные, экологические, экономические и иные не связанные со здравоохранением детерминанты ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов. Этот документ основан на соответствующих региональных планах действий, касающихся трех заболеваний, и содержащихся в них рекомендациях по межсекторальным действиям. Он также предназначен для поддержки стран в изучении того, как различные отраслевые законодательные и нормативные документы могут помочь людям вести более здоровый образ жизни и, более конкретно, сократить риск заражения ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и вирусным гепатитом, а также минимизировать экономические, социальные и медицинские последствия для тех, кто затронут этими заболеваниями.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337387/9789289055338-rus.pdf>

- **Global progress report on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections, 2021 (Доклад о глобальном прогрессе в области ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, 2021 г.). – Всемирная организация здравоохранения. 2021 г. – 108 стр.**

В этом докладе представлен отчет сектора здравоохранения по трем глобальным стратегиям - ВИЧ, вирусным гепатитам и ИППП за 2016-2021 гг. В нем дается оценка воздействия, прогресса и оставшихся проблем, а также определяются действия по улучшению воздействия. В докладе также представлены новые данные для оценки достижения целей ЦУР и пробелов в достижении целей Тринадцатой общей программы работы (ОПР 13) на пути к их устранению. В докладе описывается важный вклад ВОЗ на региональном и глобальном уровнях и определяются общие действия по трем болезням, а также приоритеты и остающиеся проблемы для следующих стратегий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240027077>

- **Consolidated HIV strategic information guidelines (Сводное руководство по стратегической информации о ВИЧ).** - Всемирная организация здравоохранения. 2020 г. – 176 стр.

В ответных мерах сектора здравоохранения на эпидемию ВИЧ сбор, анализ и использование данных имеют решающее значение на всех уровнях, от ухода за пациентами, управления программами и мониторинга на национальном уровне до глобального мониторинга. Эта стратегическая информация отвечает на вопросы: «Как дела у пациентов?», «Как работает программа?» и «Как можно сделать лучше?» Без ответов на эти вопросы борьба с эпидемией ВИЧ будет недостаточной. Это руководство - обновленная версия публикации Всемирной организации здравоохранения 2015 года «Сводные руководящие принципы стратегической информации» - представляет собой набор основных показателей и рекомендаций по сбору и систематическому анализу стратегической информации для управления и мониторинга ответных мер национального сектора здравоохранения на ВИЧ. В частности, это руководство направлено на повышение способности программ выявлять и устранять проблемы в доступе к медицинской помощи, охвате и качестве услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, от первичной профилактики до определения своего ВИЧ-статуса и борьбы с вирусом.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240000735>

- **HIV drug resistance strategy, 2021 update (Стратегия устойчивости к лекарственным препаратам против ВИЧ, обновление 2021 г.).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 26 стр.

В этой публикации представлен обзор основного набора рекомендованных ВОЗ мероприятий на уровне страны с целью поддержки планирования программ и составления бюджета. ВОЗ рекомендует следующие основные мероприятия по борьбе с устойчивостью к лекарственным препаратам против ВИЧ:

- разработка и реализация национального плана действий по борьбе с устойчивостью к лекарственным препаратам против ВИЧ;
- мониторинг показателей качества медицинской помощи, связанных с устойчивостью к лекарственным препаратам против ВИЧ, а также прогнозирование их устойчивости (также известных как показатели раннего предупреждения устойчивости к лекарствам от ВИЧ);

- проведение обследований устойчивости к лекарственным препаратам против ВИЧ, включая:
 - обследования приобретенной лекарственной устойчивости к ВИЧ среди групп населения, получающих АРТ (взрослые и дети);
 - обследования лекарственной устойчивости к ВИЧ до начала лечения среди младенцев, не получавших лечения, с впервые выявленным диагнозом ВИЧ;
 - обследования лекарственной устойчивости к ВИЧ до начала лечения среди взрослых, начинающих АРТ первого ряда;
 - обследования лекарственной устойчивости к ВИЧ среди тех, кто использует доконтактную профилактику и которым поставлен диагноз ВИЧ.

В этой публикации также кратко излагаются цель и структура сети лабораторий по борьбе с устойчивостью лекарственных препаратов против ВИЧ, базы данных ВОЗ по лекарственной устойчивости к ВИЧ и рекомендации по своевременному распространению и использованию данных исследований лекарственной устойчивости к ВИЧ на уровне стран.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/343175/9789240030565-eng>

- **HIV drug resistance report 2021 (Доклад об устойчивости к лекарственным препаратам против ВИЧ, 2021 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 125 стр.**

Регулярный надзор за устойчивостью к лекарственным препаратам против ВИЧ предоставляет странам данные, которые используются в национальных руководствах по лечению ВИЧ и могут быть использованы для оптимизации результатов лечения на уровне пациентов и населения. ВОЗ рекомендует провести следующие общенациональные репрезентативные обследования устойчивости к лекарственным препаратам против ВИЧ:

- наблюдение за приобретенной устойчивостью к препаратам против ВИЧ у взрослых, детей и подростков, получающих антиретровирусную терапию (АРТ);
- надзор за лекарственной устойчивостью к ВИЧ до начала лечения среди младенцев, не получавших лечения, с впервые диагностированным ВИЧ;
- надзор за лекарственной устойчивостью к ВИЧ до лечения среди взрослых, начинающих или возобновляющих АРТ первого ряда;
- надзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ среди лиц, пользующихся доконтактной профилактикой, которым поставлен диагноз ВИЧ.

В докладе об устойчивости к лекарственным препаратам против ВИЧ 2021 года подведены итоги выполнения рекомендованных ВОЗ обследований. Доклад включает

обзор литературы по лекарственной устойчивости к ВИЧ среди групп населения, получающих доконтактную профилактику (ДКП), которым поставлен диагноз ВИЧ, что свидетельствует о необходимости наблюдения за лекарственной устойчивостью среди людей, принимающих ДКП и получивших положительный результат теста на ВИЧ. Наконец, в этом докладе представлен прогресс, достигнутый в период с 2017 по 2020 год в реализации Глобального плана действий по борьбе с лекарственной устойчивостью к ВИЧ на 2017-2021 годы, и анализируются остающиеся проблемы, с особым акцентом на 45 стран, на которые приходится более 85% общего бремени ВИЧ-инфекции.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349340/9789240038608-eng.pdf>

- **HIV drug resistance surveillance in countries scaling up pre-exposure prophylaxis (Национальный эпиднадзор за устойчивостью к препаратам против ВИЧ расширяет масштабы доконтактной профилактики).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 36 стр.

ВОЗ рекомендует проводить доконтактную профилактику в качестве дополнительной профилактической меры для ВИЧ-отрицательных людей, которые подвержены риску заражения ВИЧ, в рамках программы комбинированной профилактики. Среди участников этой программы, которые дали положительный результат на ВИЧ в ходе контрольных выборочных и открытых испытаний, лекарственная устойчивость к препаратам против ВИЧ исследовалась редко. Однако устойчивость к препаратам против ВИЧ, выявленная в ходе доконтактной профилактики, может негативно повлиять на эффективность лечения среди ее участников, которые заразились ВИЧ, поскольку существует возможность перекрытия профилей устойчивости между антиретровирусными препаратами, применяемыми для этого вида профилактики, и антиретровирусной терапии первого ряда. В связи с этим, ВОЗ рекомендует расширить надзор за лекарственной устойчивостью к препаратам против ВИЧ в ходе реализации программы доконтактной профилактики. Лекарственная устойчивость к таким препаратам может снизить эффективность антиретровирусной терапии первого ряда среди участников этой программы, у которых диагностировали ВИЧ. В представленном руководстве описаны подходы и методы для мониторинга распространенности лекарственной устойчивости к препаратам против ВИЧ среди участников программы доконтактной профилактики, у которых в ходе исследования был диагностирован ВИЧ. Материал будет способствовать выбору оптимальных методов комбинированной ретровирусной терапии первого ряда для участников программы, у которых диагностировали ВИЧ.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240009813>

- **Сводное руководство по охране сексуального и репродуктивного здоровья и защите прав женщин, живущих с ВИЧ.** – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2019 г. – 146 стр..

Отправной точкой для применения этого руководства является момент, когда женщина узнает о наличии у нее ВИЧ-инфекции. Поэтому оно охватывает все основные аспекты, касающиеся предоставления комплексных услуг по охране СРЗП и оказания поддержки женщинам, живущим с ВИЧ. Так как женщины, живущие с ВИЧ, сталкиваются со

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

специфическими трудностями и нарушениями прав человека в области их сексуального и репродуктивного поведения как в кругу семьи и в местном сообществе, так и в медицинских учреждениях, куда они обращаются за помощью, то особое внимание в руководстве уделяется созданию благоприятных условий, способствующих более эффективной реализации медицинских вмешательств и улучшению показателей здоровья. Настоящее руководство призвано помочь странам более эффективно планировать, разрабатывать и контролировать осуществление программ и услуг, содействующих обеспечению гендерного равенства и соблюдению прав человека с учетом национальной и местной эпидемиологической ситуации, так как такие меры вмешательств более приемлемы для женщин, живущих с ВИЧ, и в большей степени соответствуют их потребностям. В нем также рассматриваются отдельные аспекты практического внедрения, которые необходимо учитывать при проведении медицинских вмешательств и оказании услуг, с тем чтобы обеспечить достижение гендерного равенства и соблюдение прав человека.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241549998>

**Подробнее на сайте Всемирной организации
здравоохранения:**

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-aids-day/world-aids-day-2021>

**и на сайте Европейского регионального бюро
ВОЗ:**

<https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hivaids>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>