



# ВЕСТНИК

Печатное средство массовой информации  
Думы Сладковского сельского поселения и Администрации Сладковского сельского поселения.  
Распространяется бесплатно.



## ВИЧ/СПИД

### Основные факты

ВИЧ, который к настоящему времени унес почти 33 миллиона человеческих жизней, по-прежнему является одной из основных глобальных проблем общественного здравоохранения. Однако благодаря расширению доступа к эффективным средствам профилактики, диагностики, лечения и ухода в связи с ВИЧ, в том числе в отношении оппортунистических инфекций, ВИЧ-инфекция перешла в категорию поддающихся терапии хронических заболеваний, что позволяет ВИЧ-инфицированным прожить долгую и здоровую жизнь.

Средства для полного излечения от ВИЧ-инфекции не существует. Однако существуют эффективные профилактические меры и мероприятия: профилактика передачи инфекции от матери ребенку, использование мужских и женских презервативов, меры по снижению вреда, предэкспозиционная профилактика, постэкспозиционная профилактика, добровольная медицинская мужская циркумцизия (ДММЦ) и лечение антиретровирусными препаратами (АРВ), с помощью которых вирус можно контролировать и предотвращать его передачу другим людям.

По состоянию на конец 2019 г. в мире насчитывалось приблизительно 38,0 миллионов человек, живущих с ВИЧ.

Для достижения новых предлагаемых глобальных целевых показателей 95/95/95 необходимо удвоить наши усилия во избежание наихудшего сценария с полумиллионом неоправданных случаев смерти в странах Африки к югу от Сахары, увеличением числа случаев ВИЧ-инфекции из-за перебоев в оказании услуг в связи с ВИЧ во время пандемии COVID-19 и замедлением принятия ответных мер общественного здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) поражает иммунную систему и ослабляет систему защиты человека от многих инфекций и некоторых типов рака. По мере того как вирус разрушает и ослабляет функцию иммунных клеток, у ВИЧ-инфицированных лиц постепенно развивается иммунодефицит. Иммунная функция, как правило, измеряется по числу клеток CD4.

Связанный с ВИЧ иммунодефицит является причиной повышения восприимчивости к многочисленным инфекциям, а также онкологическим и другим заболеваниям, которым способна противостоять здоровая иммунная система.

Самой поздней стадией ВИЧ-инфекции является синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), который при отсутствии лечения у некоторых людей может развиваться через много лет.

Для СПИДа характерно развитие некоторых типов рака, оппортунистических инфекций и других тяжелых долгосрочных клинических проявлений.

## ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ

Симптомы ВИЧ варьируются в зависимости от стадии инфекции. На протяжении нескольких первых месяцев лица, живущие с ВИЧ, как правило, наиболее заразны, но многие из них узнают о своем статусе лишь на более поздних стадиях инфекции и могут быть распространителями вируса в том случае, если не получают лечения. На протяжении нескольких первых недель после ВИЧ-инфицирования могут вообще отсутствовать какие-либо симптомы или может развиваться гриппоподобная болезнь, сопровождаемая высокой температурой, головной болью, сыпью и болью в горле.

По мере того, как ВИЧ-инфекция постепенно ослабляет иммунную систему, у инфицированного человека могут появляться другие признаки и симптомы, такие как опухшие лимфоузлы, потеря веса, высокая температура, диарея и кашель. В отсутствие лечения могут развиваться серьезные заболевания, такие как туберкулез, криптококковый менингит, острые бактериальные инфекции и онкологические заболевания, в частности саркома Капоши и лимфомы.

## ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ

ВИЧ может передаваться через различные жидкости организма инфицированных людей, такие как кровь, грудное молоко, семенная жидкость и вагинальные выделения. ВИЧ также может передаваться ребенку от матери во время беременности, родов и грудного вскармливания. Вирус не передается при обычных повседневных контактах, таких как поцелуи, объятия и пожатие рук, а также при совместном пользовании личными вещами, совместном употреблении продуктов питания и воды.

Важно отметить, что лица, живущие с ВИЧ, которые получают АРТ и у которых снижена вирусная нагрузка, не передают ВИЧ своим половым партнерам. Таким образом, обеспечение быстрого доступа к АРТ и поддержки в целях продолжения лечения имеют решающее значение не только для улучшения здоровья ВИЧ-инфицированных, но и для предотвращения передачи ВИЧ.

## ФАКТОРЫ РИСКА

Риск заражения ВИЧ повышается в том числе при наличии следующих моделей поведения и условий:

- совершение незащищенных анальных и вагинальных половых актов;
- наличие другой инфекции, передаваемой половым путем, такой как сифилис, герпес, хламидиоз и гонорея;

- совместное использование зараженных игл, шприцев и другого инъекционного оборудования, а также растворов наркотических веществ при употреблении инъекционных наркотиков;
- небезопасные инъекции, переливание крови и пересадка тканей, а также медицинские процедуры, включающие нестерильные разрезы или прокалывание; и случайные травмы в результате уколов иглами, в том числе среди работников здравоохранения.

## ДИАГНОСТИКА

ВИЧ поддается диагностике с помощью экспресс-тестов, которые позволяют получить результат в тот же день. Это облегчает диагностику и переход к лечению и уходу. Кроме того, могут использоваться тесты для самотестирования на ВИЧ. Однако ни один тест не обеспечивает полноценную диагностику ВИЧ; ВОЗ рекомендует использовать протокол тестирования на ВИЧ, включающий три последовательных теста, проводимые квалифицированным и подготовленным медицинским или социальным работником на дому, в амбулаторных условиях или в рамках медико-санитарного обслуживания. ВИЧ-инфекция может быть выявлена с высокой степенью точности в случае использования тестов, прошедших предварительную квалификацию ВОЗ в соответствии с утвержденным на национальном уровне протоколом тестирования.

Наиболее широко используемые тесты для диагностики ВИЧ позволяют выявить антитела, вырабатываемые организмом в качестве иммунного ответа на ВИЧ. В большинстве случаев антитела к ВИЧ вырабатываются в течение 28 дней после инфицирования. В течение этого периода так называемого «серонегативного окна» антитела к ВИЧ не вырабатываются в количестве, достаточном для их обнаружения с помощью стандартных тестов, и симптомы ВИЧ-инфекции могут не проявляться, однако ВИЧ-инфицированные уже могут передавать инфекцию другим лицам. После инфицирования любой человек может передать ВИЧ-инфекцию своему половому партнеру и партнеру по совместному употреблению наркотиков, а женщины могут передавать эту инфекцию своему ребенку во время беременности и в период грудного вскармливания.

До включения в программы по уходу и лечению в целях исключения возможных ошибок при тестировании и регистрации рекомендуется проведение повторного тестирования в том

случае, если результат первоначального тестирования был положительным. Однако после постановки диагноза ВИЧ-инфекции и начала лечения повторное тестирование не показано.

В то время как тестирование на ВИЧ-инфекцию подростков и взрослых стало простым и эффективным, этого нельзя сказать о тестировании новорожденных детей ВИЧ-положительных матерей. Для выявления ВИЧ-инфекции у детей в возрасте до 18 месяцев серологического тестирования недостаточно, так как антитела к ВИЧ пассивно передаются от матери к ребенку во время беременности и грудного вскармливания, поэтому необходимо проводить вирусологическое тестирование (через шесть недель или сразу после рождения). В настоящее время появляются новые диагностические технологии, позволяющие проводить тестирование по месту оказания помощи и получать результат в тот же день, что повышает оперативность перехода к надлежащему уходу и лечению.

#### **УСЛУГИ ПО ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ**

Тестирование на ВИЧ должно быть добровольным, и право на отказ от тестирования следует признавать и поддерживать. Обязательное или принудительное тестирование по инициативе медицинского учреждения, органа власти, партнера или члена семьи недопустимо, поскольку подрывает надлежащую практику общественного здравоохранения и ущемляет права человека.

Появляются новые технологии, позволяющие людям проводить самотестирование, и во многих странах самотестирование используется в качестве дополнительной возможности в поддержку диагностики ВИЧ. Самотестирование на ВИЧ – это процедура, в рамках которой желающие узнать свой ВИЧ-статус берут образцы для анализа, проводят тест и самостоятельно или вместе с доверенным лицом интерпретирует его результаты. Самотестирование на ВИЧ не позволяет поставить окончательный ВИЧ-положительный диагноз; это первоначальное тестирование, требующее подтверждения работником социальной службы или работником здравоохранения. В настоящее время во многих странах в целях расширения практики самотестирования на ВИЧ и оказания ей содействия применяются инновационные подходы с использованием цифровых платформ и онлайн-поддержки в рамках оказания помощи при тестировании и переходе к получению услуг.

Кроме того, у половых партнеров лиц с диагностированной ВИЧ-инфекцией, а также их партнеров по употреблению инъекционных наркотиков вероятность подтверждения ВИЧ-положительного статуса более высокая. ВОЗ рекомендует использовать на добровольной основе «услуги по содействию в информировании партнеров о ВИЧ инфекции» в качестве простого и эффективного способа охватить таких партнеров, многие из которых не прошли диагностику, не знают, что подвергаются риску ВИЧ-инфицирования, и могут положительно воспринять поддержку и возможность пройти тестирование на ВИЧ. Услуги по информированию партнеров могут быть весьма актуальными и эффективными, но всегда должны оказываться при условии уважения выбора тех, кому они предлагаются. Они должны предоставляться исключительно на добровольной основе и предусматривать обеспечение поддержки и предложение соответствующих вариантов, позволяющих избежать нанесения каких-либо психосоциальных травм.

**Все услуги по тестированию на ВИЧ** должны предоставляться в соответствии с пятью принципами, рекомендуемыми ВОЗ:

- информированное согласие;
- конфиденциальность;
- консультирование;
- безошибочные результаты тестирования;
- наличие связи (со службами по уходу, лечению и другими службами).

#### **ПРОФИЛАКТИКА**

Риск ВИЧ-инфицирования можно снизить путем уменьшения подверженности воздействию факторов риска. Основные подходы к профилактике ВИЧ, часто используемые в сочетании друг с другом, описаны ниже.

#### **Использование мужских и женских презервативов**

Надлежащее и систематическое использование мужских и женских презервативов во время вагинального и анального полового акта может предотвратить распространение инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ. Фактические данные свидетельствуют о том, что мужские латексные презервативы защищают от передачи ВИЧ-инфекции и других ИППП на 85% и более.

#### **Уменьшение вреда для лиц, употребляющих наркотики, в том числе путем инъекций**

Лица, употребляющие инъекционные наркотики, могут принимать меры предосторожности во избежание ВИЧ-

инфицирования и использовать стерильное инъекционное оборудование (включая иглы и шприцы) для каждой инъекции, отказавшись от совместного с другими лицами использования приспособлений для употребления наркотиков и растворов наркотических веществ. Лечение наркозависимости и, в частности, опиоидная заместительная терапия для лиц с опиоидной зависимостью также помогает уменьшить риск передачи ВИЧ и способствует соблюдению режима лечения ВИЧ. Комплексный пакет мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции у потребителей инъекционных наркотиков включает:

- осуществление программ по распространению игл и шприцев;
- проведение опиоидно-заместительной терапии для лиц с опиоидной зависимостью и лечение других видов наркозависимости на основе фактических данных;
- тестирование на ВИЧ и консультирование;
- лечение и уход в связи с ВИЧ;
- информирование и разъяснительную работу по вопросам уменьшения рисков, а также обеспечение налоксоном в целях предотвращения передозировки опиоидами;
- обеспечение доступности презервативов;
- ведение пациентов с ИППП, туберкулезом и вирусным гепатитом.

### **Тестирование на ВИЧ и ИППП и консультирование**

Всем, кто подвергается воздействию каких-либо факторов риска, настоятельно рекомендуется пройти тестирование на ВИЧ и другие ИППП. Это позволит им узнать о своем ВИЧ-статусе и незамедлительно получить доступ к необходимым услугам по профилактике и лечению. ВОЗ также рекомендует предлагать тестирование партнерам и супружеским парам. Кроме того, в информировании партнеров о ВИЧ-инфекции ВОЗ рекомендует придерживаться подходов, основанных на принципе добровольности, которые позволяют помогать ВИЧ-инфицированным, самостоятельно или через медработников, сообщать об их статусе своим партнерам. В отношении некоторых групп населения могут широко и эффективно использоваться программы, предлагающие в социальных сетях поддержку в проведении тестирования.

### **Тестирование на туберкулез, консультирование и направление на лечение**

Туберкулез является самым распространенным заболеванием среди лиц, живущих с ВИЧ. Без

выявления и лечения туберкулез приводит к смертельному исходу и является основной причиной смертности среди ВИЧ-инфицированных – приблизительно каждый третий случай смерти, связанной с ВИЧ, вызван туберкулезом.

Раннее выявление туберкулеза и незамедлительное предоставление противотуберкулезных препаратов и АРТ могут предотвращать эти случаи смерти. Службы помощи ВИЧ-инфицированным должны регулярно предлагать пациентам пройти процедуру скрининга на туберкулез, а всем пациентам с предполагаемым и диагностированным туберкулезом необходимо предлагать пройти тестирование на ВИЧ. Всем ВИЧ-инфицированным без туберкулеза в активной форме должна предлагаться профилактическая терапия туберкулеза. Все пациенты, у которых диагностированы ВИЧ и туберкулез в активной форме, должны в срочном порядке начинать эффективное лечение от туберкулеза (в том числе туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью) и АРТ.

### **Добровольная медицинская мужская циркумцизия (ДММЦ)**

Медицинская мужская циркумцизия снижает риск гетеросексуальной передачи ВИЧ-инфекции у мужчин примерно на 50% - 60%, в том числе в условиях "реальной жизни", когда рост этого показателя произошел одновременно с увеличением охвата АРТ и ее вторичного профилактического эффекта. В 2020 г. ВОЗ обновила рекомендации 2007 г. по ДММЦ и призвала продолжить использование этого средства в качестве дополнительной меры профилактики ВИЧ-инфекции у мужчин старше 15 лет. Это ключевой элемент стратегии комбинированной профилактики в условиях высокой распространенности ВИЧ, особенно в восточной и южной частях Африки. Кроме того, ДММЦ снижает риск заражения другими инфекциями, передающимися половым путем, такими как вирус папилломы человека, который вызывает рак шейки матки и половых органов. По состоянию на конец 2019 г. комплексные услуги по профилактике были оказаны более чем 27 миллионам мальчиков подросткового возраста и мужчин в восточной и южной частях Африки. В период с 2016 г. по 2019 г. было проведено более 15 миллионов операций по ДММЦ. В комплекс профилактических услуг входят просвещение по вопросам безопасных половых актов и

использования презервативов, тестирование на ВИЧ, ведение пациентов с инфекциями, передающимися половым путем, включая при необходимости их лечение, а также хирургическая процедура по ДММЦ. Проведение ДММЦ рассматривается как эффективное средство для установления контакта между мужчинами и мальчиками подросткового возраста и службами здравоохранения, в которые они зачастую не обращаются; при этом в некоторых странах одновременно предлагаются и другие услуги, такие как скрининг гипертензии.

## **ЛЕЧЕНИЕ**

Достичь супрессии вирусной нагрузки ВИЧ позволяют схемы лечения, включающие комбинацию из трех или более АРВ-препаратов. Известные на сегодняшний день АРВ-препараты не излечивают ВИЧ-инфекцию, но эффективно подавляют репликацию вируса в организме, содействуют укреплению иммунной системы и восстановлению ее способности бороться с оппортунистическими инфекциями и раком.

С 2016 г. ВОЗ рекомендует обеспечивать возможность пожизненной АРТ для всех лиц, живущих с ВИЧ, включая детей, подростков и взрослых, а также беременных и кормящих женщин, независимо от их клинического статуса и числа клеток CD4. К июню 2020 г. этой рекомендации «лечить всех» следовали уже 185 стран, в которых в совокупности проживает 99% всех ВИЧ-инфицированных в мире. Помимо «лечения всех» ВОЗ также рекомендует оперативно приступить к предоставлению АРТ всем лицам, живущим с ВИЧ, в том числе предлагать тем, кто готов получать лечение, начать АРТ в тот же день, когда была диагностирована ВИЧ-инфекция. К середине 2020 г. 70 стран с низким и средним уровнем дохода сообщили о том, что они приняли эту политику, и приблизительно половина из них сообщила о ее проведении в масштабах страны.

В рекомендации по лечению ВИЧ включены новые альтернативные варианты АРВ-препаратов, отличающиеся большей переносимостью и эффективностью и позволяющие реже прерывать лечение по сравнению с рекомендованными ранее лекарственными средствами. В 2019 г. ВОЗ рекомендовала в качестве схемы лечения первой линии использовать препараты на основе долутегравира (DTG) и низкодозовый эфавиренз. К июню 2020 г. переход на долутеграбир был осуществлен в 100 странах с низким и средним уровнем дохода, и ожидается, что это повысит стабильность лечения и качество помощи людям,

живущим с ВИЧ. Несмотря на достигнутые успехи, схем лечения, пригодных для детей грудного и раннего возраста, по-прежнему немного. Для решения этой проблемы ВОЗ и ее партнеры ведут согласованную работу, направленную на скорейшее получение и более эффективное внедрение подходящих для этих возрастных групп педиатрических форм новых антиретровирусных препаратов.

Кроме того, каждый третий человек, живущий с ВИЧ, обращается за помощью лишь на поздних стадиях болезни, обычно уже при наличии тяжелых клинических проявлений, с незначительным числом клеток CD4 и высоким риском развития тяжелого заболевания и смерти. Для уменьшения этого риска ВОЗ рекомендует предоставлять таким пациентам комплексную помощь, включающую, помимо быстрого начала АРТ, услуги по диагностике и профилактическому лечению наиболее часто возникающих серьезных и чреватых смертельным исходом инфекций, таких как ТБ и криптококковый менингит.

Расширение доступа к лечению является важнейшим в ряду целевых показателей 90/90/90, призванных обеспечить возвращение к запланированным темпам ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 г.

## **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ**

Всемирная ассамблея здравоохранения на своей шестьдесят девятой сессии одобрила новую Глобальную стратегию сектора здравоохранения по ВИЧ на 2016–2021 гг. Стратегия включает пять стратегических направлений, которыми страны и ВОЗ должны руководствоваться в своих приоритетных действиях на протяжении всех шести лет.

*Этими стратегическими направлениями являются:*

- информация для целенаправленных действий (понимание масштабов эпидемии и борьбы с ней);
- меры вмешательства для достижения воздействия (охват всего диапазона необходимых услуг);
- предоставление услуг с соблюдением принципа справедливости (охват групп населения, нуждающихся в услугах);
- финансирование в целях обеспечения устойчивости (финансовое обеспечение затрат на оказание услуг);
- инновации в целях ускорения (ориентация на будущее).

# ЗНАТЬ – ЗНАЧИТ ЖИТЬ!

## ВИЧ – Вирус Иммунодефицита Человека

### передается:



#### через кровь

при использовании нестерильных игл, шприцев и других медицинских инструментов, при переливании инфицированной крови и ее компонентов;



#### половым путем

при незащищенных сексуальных контактах (через сперму и вагинальный секрет);



#### от матери к ребенку

во время беременности, родов, а также при кормлении грудью материнским молоком инфицированной женщины

### не передается:

-при работе в одном помещении;

-при рукопожатиях;

-при пользовании общей посудой,

общим бассейном, туалетом;

-при укусах насекомых;

-при поцелуях, объятиях;

-при уходе за человеком, живущим с ВИЧ.

