

ВИЧ среди МСМ в ВЕЦА

Итоги встреч Европейского бюро ВОЗ (ВОЗ-Евро) и Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) 11-15 сентября 2023 г.

Виталий Джума

26 октября 2023 г.

ВОЗ: Приоритетные действия стран по Стратегическому направлению 2 (ВИЧ)



Региональные планы действий
по ликвидации СПИДа и эпидемий
вирусных гепатитов и инфекций,
передаваемых половым путем,
на 2022–2030 гг.



2.1. Собирать и использовать **стратегическую информацию** для целенаправленной деятельности и обеспечения справедливости на всем протяжении оказания помощи



2.2. **Предотвращать передачу ВИЧ**, уделяя особое внимание ключевым группам населения



2.3. Стратегически увеличивать объемы **тестирования** и обеспечивать раннюю диагностику ВИЧ-инфекции



2.4. Предоставлять ранний доступ к лечению и оперативно направлять пациентов в систему оказания эффективной помощи в связи с ВИЧ и распространенной сопутствующей патологией



2.5. Поддерживать достигнутые успехи в области финансирования и планирования

ВОЗ: Эпидемия ВИЧ в Европейском регионе ВОЗ

Новые случаи ВИЧ, 2020 г.

170 000

Цель <40 000 **не достигнута**

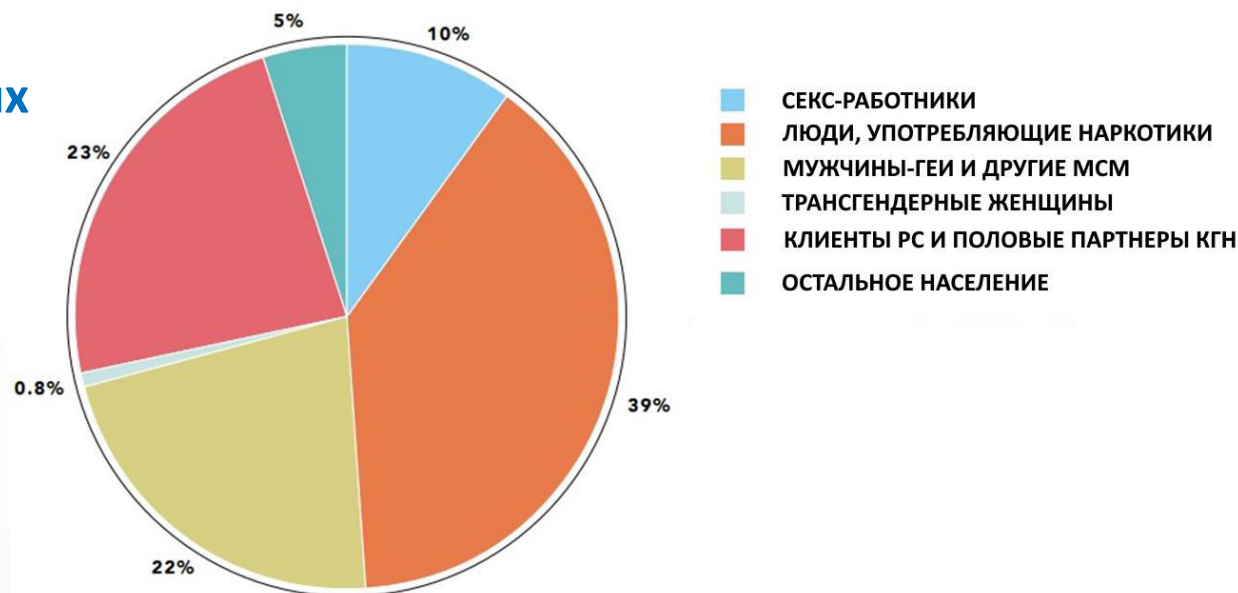
Связанные с ВИЧ смерти, 2020 г.

40 000

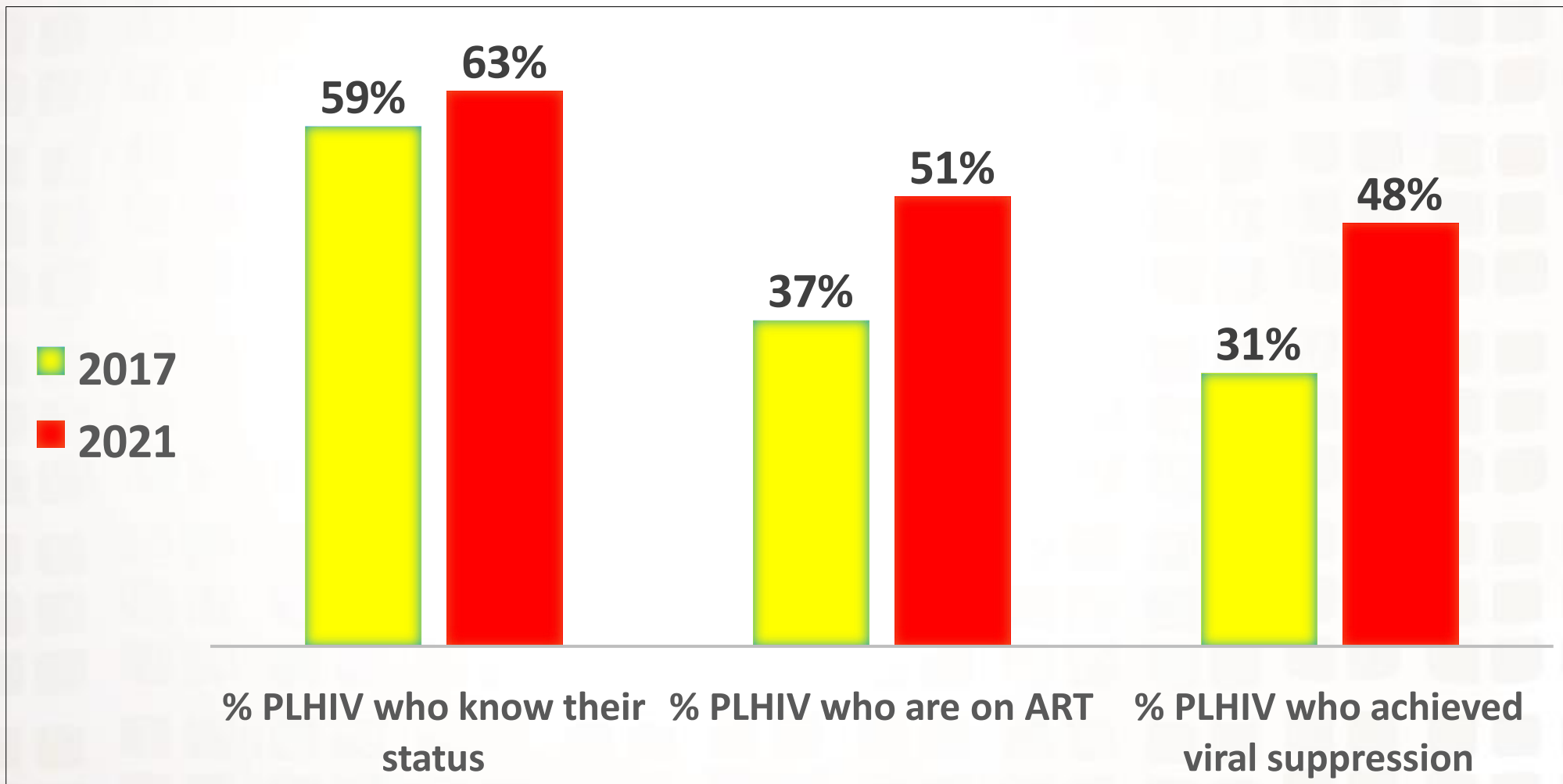
Цель <30 000 **не достигнута**

Источник: UNAIDS/WHO Estimates 2023

Распределение новых случаев по группам, Восточная Европа и Центральная Азия



ВОЗ: Каскад медицинской помощи в связи с ВИЧ в ВЕЦА



ВИЧ среди МСМ в ВЕЦА

Распространенность ВИЧ



Охват профилактикой ВИЧ

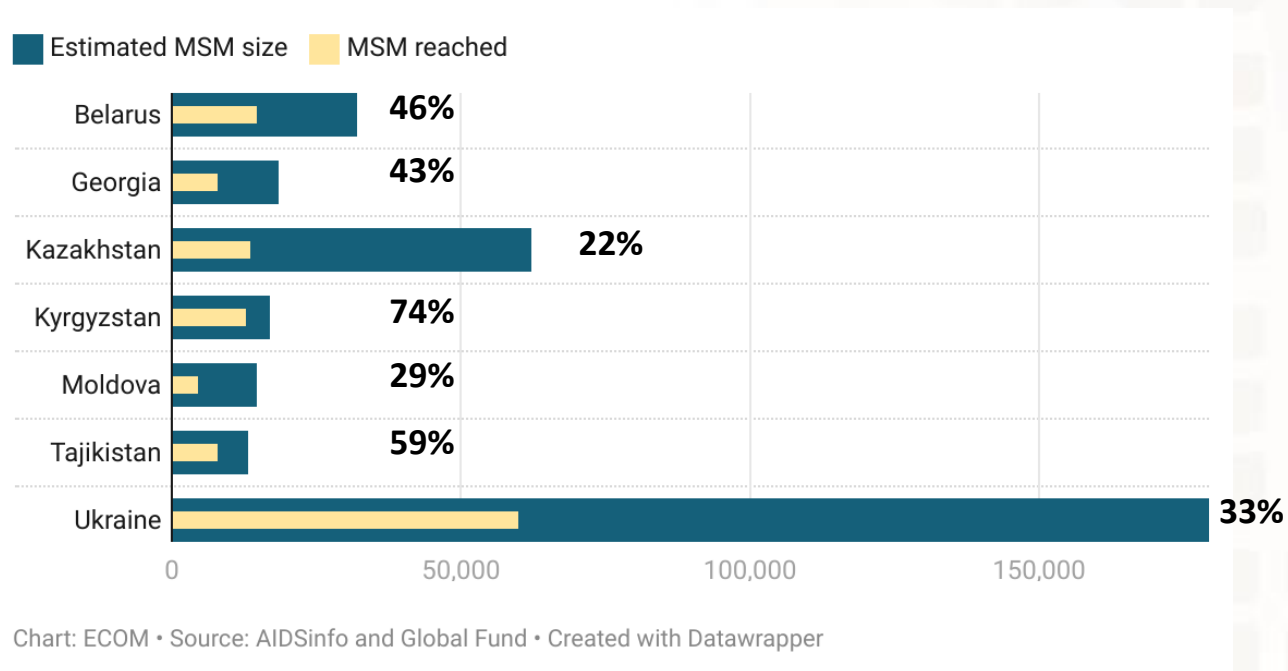
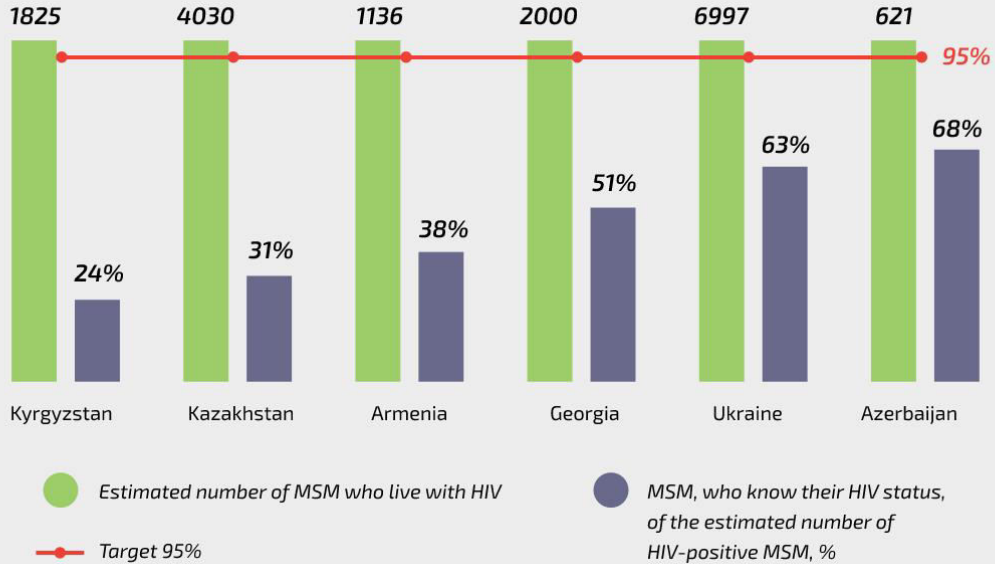


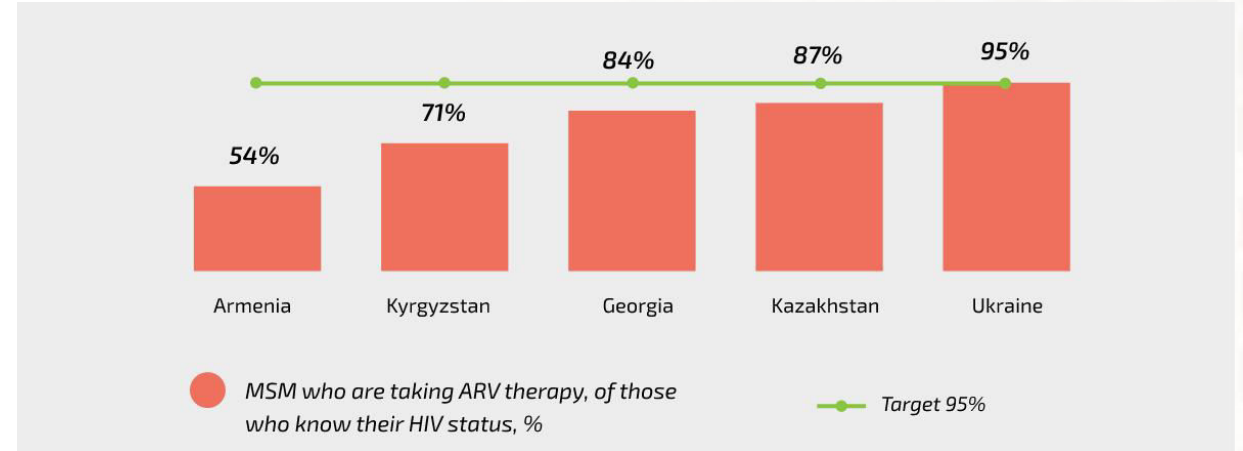
Chart: ECOM • Source: AIDSinfo and Global Fund • Created with Datawrapper

Каскад ВИЧ среди MSM

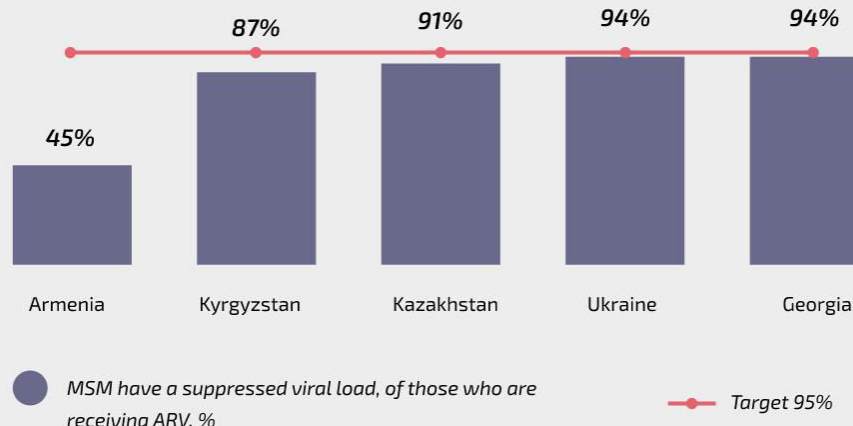
% людей с ВИЧ, которые знают свой ВИЧ-статус



% людей, знающих свой статус, которые получают АРТ



% людей на АРТ, которые достигли вирусной супрессии



ВОЗ: Комплексный пакет услуг для ключевых групп, ВОЗ, 2022

Сводное руководство ВОЗ по профилактике, диагностике, лечению и помощи в связи с ВИЧ, вирусными гепатитами и ИППП для ключевых групп

Важнейшие для обеспечения полезного эффекта: благоприятствующие вмешательства

	МСМ	ЛУИН	ТГ	СР	МЛС
Отмена карательных законов, политики и практики	x	x	x	x	x
Сокращение стигматизации и дискриминации	x	x	x	x	x
Расширение прав и возможностей сообществ	x	x	x	x	x
Борьба с насилием	x	x	x	x	x

Важнейшие для обеспечения полезного эффекта: медицинские вмешательства

Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и ИППП

Снижение вреда: программы ПОШ, ПТАО, применение налоксона для профилактики передозировки		x			x
Презервативы и лубриканты	x	x	x	x	x
ДКП в отношении ВИЧ	x	x	x	x	x
ПКП в отношении ВИЧ и ИППП	x	x	x	x	x
Профилактика вертикальной передачи ВИЧ, сифилиса и ВГВ		x	x	x	x
Вакцинация против гепатита В	x	x	x	x	x
Снижение вреда, связанного с практикой химсекса	x	x	x	x	x

Диагностика

Услуги тестирования на ВИЧ	x	x	x	x	x
Тестирование на ИППП	x	x	x	x	x
Тестирование на гепатиты В и С	x	x	x	x	x

Профилактика

Снижение вреда

Презервативы и лубриканты

Доконтактная профилактика
(ДКП) ВИЧ

Постконтактная профилактика
(ПКП) ВИЧ и ИППП

Профилактика вертикальной
передачи ВИЧ, сифилиса и ВГВ

Вакцинация против гепатита В

Обращение к вопросам химсекса

Диагностика

Услуги по
тестированию на ВИЧ

Тестирование на
ИППП

Тестирование на
гепатит В и С

Лечение

Лечение ВИЧ

ВИЧ/ТБ

Лечение ИППП

Лечение ВГВ и ВГС

«Дифференцированная и упрощенная ДКП для профилактики ВИЧ»

- Направлено на поддержку **дифференцированных, упрощенных, демедикализированных и комплексных** услуг PrEP.
- Дифференцированные услуги могут сделать услуги ДКП более приемлемыми и доступными
- **Расширение** групп населения для **С-ДКП (ED-PrEP)** (для предотвращения заражения ВИЧ половым путем)
- **Инфекция ВГВ** не является противопоказанием для С-ДКП (ED-PrEP)
- **Окончание ежедневной ДКП для групп, кому не показана С-ДКП:** прекращение ежедневного приема через семь дней после последнего потенциального контакта с вирусом
- **Упрощенный подход к оценке функции почек:** необязательно для лиц без сопутствующих заболеваний почек в возрасте до 30 лет; для лиц моложе 50 лет - в зависимости от наличия ресурсов
- **Самотестирование на ВИЧ для ДКП**





- Программы начаты или скоро начнутся в 10 странах; 9 стран - для ключевых групп, вкл. МСМ
 - Нет национальных протоколов в 2 странах (Россия и Туркменистан)
- **Ограниченный доступ – всего 18 000 участников**
 - Казахстан, Украина и Сакартвело – 16 000 участников

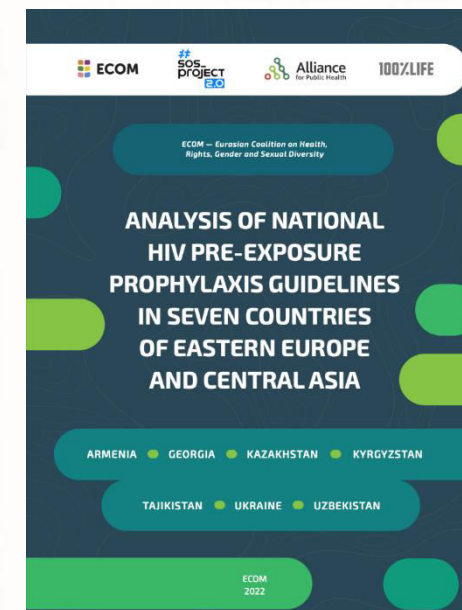
ДКП в Казахстане

- Государственное финансирование с 2021 г.
- 3,000 участников в сент. 2023 г., **32 600** к концу 2026 г.
- Наиболее продвинутые протоколы (дек. 2022 г.), включают САВ-LA
- Июль 2023 – ДКП стала доступна через аптеки и центры сообществ (комьюнити-центры)

- Низкая осведомленность среди сообщества
- Низкие знания медицинских работников
- Медикализация услуг ДКП
 - Только врачи могут выписывать ДКП
 - Протоколы не включают услуги на базе сообществ
- **Стигма и дискриминация** со стороны медицинских работников

Рекомендации

- Предоставление услуг на базе сообществ – залог успеха
- Изменение протоколов в соответствии с руководством ВОЗ
- Повышение спроса в сообществах
- Обучение медицинских работников
- Снижение стигмы и дискриминации



- **Улучшения по 1-й цели 95: Перефокусировать тестирование, децентрализовать и использовать полный спектр методов**
- **Снижение передачи:** более широкие платформы предоставления услуг; **доконтактная профилактика**
- **Снижение смертности:** немедленное предоставление АРТ, ускорение оказания услуг по ТБ/ВИЧ
- **Снижение барьеров, сильная роль сообществ** в рамках ВОУЗ
- **Принятие инноваций:** равный доступ по всему региону
- **Повышать качество данных и аналитический потенциал**
- **Устойчивое предсказуемое финансирование** услуг по ВИЧ

ВОЗ: Программы по созданию благоприятной среды

Неотъемлемая часть Сводного руководства ВОЗ и комплексного пакета услуг для ключевых групп

Отмена карательных законов, политики и практики

Устранение стигматизации и дискриминации

Расширение прав и возможностей сообществ

Борьба с насилием



ВОЗ: Что можно сделать?

Улучшение
финансирования;
расширение
географической
доступности;
децентрализация

Низкая
доступность
услуг

«Нормализация ВИЧ»
НО! изменение общественных
взглядов, норм и стереотипов
для борьбы со стигмой
требует времени. Начать с
медицинских работников!

Недостаток
осведомлен-
ности и
знаний

Мероприятия
по
достижению
целей **10-10-10**

Стигма и
дискрими-
нация

Дружес-
твенные
безопасные
конфиден-
циальные
услуги

Формирование спроса на тестирование на
ВИЧ: информационные кампании,
использование цифровых решений и
социальных приложений, программы
сексуального образования