

## Информационный бюллетень 2

### Распространенность ВИЧ: ситуация в Европе

В этом информационном бюллетене предлагается обзор текущей эпидемиологической ситуации с ВИЧ-инфекцией в Европе.

**Здесь Вы можете включить статистические данные по Вашей стране.**

#### Основные факты

- **2,3 миллиона человек живут с ВИЧ** в Европейском регионе ВОЗ\*
- Реальность такова, что как минимум **каждый третий человек**, живущий с ВИЧ в Европе, не знает о своем статусе, и это неприемлемо
- Преимущества ранней диагностики ВИЧ уже широко документально подтверждены, и, тем не менее, до **50% случаев диагноз устанавливается поздно**, и это означает, что многим людям тестирование не предлагали до появления симптомов заболевания
- **Поздняя диагностика может быть результатом** препятствий к обращению за тестированием на ВИЧ, барьеров, мешающих предлагать тестирование или барьеров, препятствующих реализации европейских или национальных рекомендаций по тестированию на ВИЧ
- **Плановое тестирование на ВИЧ** снижает вероятность поздней постановки диагноза
- **Поздняя диагностика** приводит к повышению заболеваемости, смертности и вероятности дальнейшей передачи инфекции, а также к увеличению расходов систем здравоохранения
- **Благодаря успехам в лечении**, достигнутым за последние 30 лет, диагноз ВИЧ-инфекции перестал быть смертным приговором, теперь это заболевание поддается лечению
- Задача Европейской недели тестирования на ВИЧ – **проинформировать о преимуществах тестирования** и побудить людей, подвергающихся повышенному риску заражения, обращаться за тестированием, а также добиться того, чтобы им чаще предлагали тестирование на ВИЧ

#### Сколько людей живут с ВИЧ в Европе?<sup>1,2,3</sup>

- 2,3 миллиона человек живут с ВИЧ в Европейском регионе ВОЗ \*
  - Почти 1 миллион человек – в Западной и Центральной Европе
  - 1,4 миллиона человек – в Восточной Европе и Центральной Азии

- Большинство новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается в Восточной Европе – в 2010 ВИЧ-инфекция была диагностирована у 90 198 человек
  - Это почти в четыре раза больше, чем в Западной Европе (25 695) и более чем в тридцать раз больше, чем в Центральной Европе (2478)
- Как минимум каждый третий человек, живущий с ВИЧ, не знает о своем ВИЧ-статусе
- В [введите название страны] насчитывается [введите число] людей, живущих с ВИЧ; из них, по оценкам, [введите число] человек не знают о своем ВИЧ-статусе.

### Группы повышенного риска ВИЧ-инфекции<sup>2,4</sup>

- В Восточной Европе большинство новых случаев передачи ВИЧ происходит при гетеросексуальных контактах (48%) и в связи с потреблением инъекционных наркотиков (43%)
- В Западной Европе большинство новых случаев передачи ВИЧ отмечается среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, (39%); в последние годы в некоторых странах наметился рост этого показателя среди MSM
- В Центральной Европе основной путь передачи ВИЧ неизвестен (41%); на следующем месте – передача вируса среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (29%).

### Сколько людей в Европе узнают о своем диагнозе поздно?<sup>5,6,7</sup>

- По всей Европе почти в половине случаев диагноз был установлен поздно, то есть после снижения количества CD4 менее 350 клеток/мл
- В [введите название страны] в [введите процент] случаев диагноз ВИЧ-инфекции устанавливается поздно
- За последние 10 лет уровень поздней диагностики немного уменьшился (с 57,3% в 2000 до 51,7% в 2010/11 годах), причем это снижение наблюдалось среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Среди потребителей инъекционных наркотиков – напротив, наблюдалось повышение этого показателя.

### Насколько эффективно лечение ВИЧ сегодня?

- Благодаря успехам в лечении, достигнутым за последние 30 лет, диагноз ВИЧ перестал быть смертным приговором, теперь заболевание поддается лечению, и большинство людей, живущих с ВИЧ, могут жить

здоровой жизнью при условии ранней диагностики и своевременного начала лечения

- Предполагалось, что эффективное антиретровирусное лечение побудит людей обращаться за тестированием как можно раньше, однако этого не случилось.

### К чему может привести поздняя диагностика?

- Поздняя диагностика ВИЧ-инфекции негативно влияет на отдельного человека, общество в целом и систему здравоохранения

#### Смертность и заболеваемость<sup>8,9,10</sup>

- Поздняя диагностика приводит к повышенным уровням заболеваемости и смертности – до одной трети всех смертей, обусловленных ВИЧ, произошли в результате поздней постановки диагноза
- Люди, живущие с ВИЧ, чей диагноз был поставлен на ранних стадиях и получившие доступ к лечению, имеют почти такую же продолжительность жизни, как и ВИЧ-негативные люди

#### Дальнейшая передача<sup>10-14</sup>

- Если люди не знают о своем ВИЧ-положительном статусе, повышается опасность того, что они передадут ВИЧ другим (неинфицированным) людям
- Причиной половины или даже больше новых случаев инфицирования стало то, что люди, живущие с ВИЧ, не проходили обследование и поэтому не знали о потенциальном риске передачи вируса

#### Экономическое бремя<sup>15,16</sup>

- В случае поздней диагностики лечение на протяжении всей жизни связано с более высокими затратами, по сравнению с лечением после своевременной постановки диагноза
- Медицинские расходы на лечение лиц, которым диагноз был поставлен поздно, в 3,7 выше, чем при диагностике на ранних стадиях
- Внедрение программ тестирования на ВИЧ экономически эффективно, даже если распространенность недиагностированной ВИЧ-инфекции не превышает 0,1%.

### Что мешает людям пройти тестирование на ВИЧ?

- Барьеры перед тестированием на ВИЧ могут существовать на личном уровне, на уровне медицинских работников или на институциональном/политическом уровне, и могут различаться в разных странах

#### Личные причины для того, чтобы не проходить тестирование<sup>17,18</sup>

- Существует множество причин, из-за которых некоторые люди не желают проходить плановое тестирование на ВИЧ – чаще всего они

считают, что не подвергаются риску, боятся последствий или стигмы, связанной с получением позитивного результата, или им просто сложно добраться до центров тестирования

- Мероприятия недели тестирования направлены на снижение страха и стигмы в связи с ВИЧ путем усиления понимания преимуществ тестирования на ВИЧ и расширения доступа к услугам по тестированию

### **Причины, по которым людям не предлагают пройти тестирование на ВИЧ<sup>19-24</sup>**

- Имеющиеся данные указывают на то, что некоторые медицинские работники не хотят этого делать из-за недостаточного уровня подготовки, боязни расстроить пациента и незнания того, как сообщить позитивный результат
- Все это происходит, несмотря на данные о том, что 83-100% пациентов соглашаются пройти тест на ВИЧ, если им это предложить
- Одна из задач недели тестирования – убедить большее число медиков предлагать тестирование на ВИЧ всем пациентам, обращающимся к врачу с симптомами, которые могут быть связаны с ВИЧ-инфекцией, или с конкретными ВИЧ-индикаторными заболеваниями.

### **Правовые препятствия к тестированию на ВИЧ<sup>18,24,25</sup>**

- Расширение доступа к бесплатному, конфиденциальному и добровольному тестированию на ВИЧ и поддержка этих услуг должны и в дальнейшем оставаться одной из приоритетных задач правительств европейских стран
- Всего в половине стран Европы имеются национальные рекомендации по тестированию на ВИЧ
- В некоторых странах до сих пор действуют законы, криминализующие людей, живущих с ВИЧ, работников коммерческого секса, потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами
- Мероприятия недели тестирования направлены на содействие всеобщему принятию и реализации рекомендаций по тестированию на ВИЧ, включая руководящие рекомендации, предполагающие оказание поддержки медицинским специалистам в деле выявления лиц, подвергающихся повышенному риску ВИЧ-инфекции

## \*Страны Европейского региона ВОЗ

**Западная Европа:** Андорра, Австрия, Бельгия, Германия, Греция, Дания, Израиль, Исландия, Испания, Италия, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды, Португалия, Сан-Марино, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Швеция, Швейцария, Финляндия, Франция.

**Центральная Европа:** Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Венгрия, Кипр, Польша, Румыния, Сербия, Словакия, Словения, Турция, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, бывшая Югославская Республика Македония.

**Восточная Европа:** Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Киргизстан, Латвия, Литва, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Украина, Эстония.

## Библиография

1. UNAIDS. Global report: UNAIDS report on the global epidemic, 2012.
2. ECDC/WHO. HIV/AIDS Surveillance in Europe, 2010.
3. Hamers FF & Phillips AN. Diagnosed and undiagnosed HIV-infected populations in Europe. *HIV Medicine*, 2008.
4. Phillips AN, et al. Increased HIV Incidence in Men Who Have Sex with Men Despite High Levels of ART-Induced Viral Suppression: Analysis of an Extensively Documented Epidemic. *PLoS ONE*, 2013.
5. Antinori A *et al.* Late presentation of HIV infection: a consensus definition. *HIV Medicine*, 2011.
6. ECDC/WHO Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2011, 2012.
7. Mocroft A *et al.* Risk Factors and Outcomes for Late Presentation for HIV-Positive Persons in Europe: Results from the Collaboration of Observational HIV Epidemiological Research Europe Study (COHERE). *PLoS Med*, 2013.
8. Moreno S, Mocroft A & Monforte A. Review: Medical and Societal consequences of late presentation. *Antiviral Therapy*, 2010.
9. Adler A, Mounier-Jack S & Coker J. Late diagnosis of HIV in Europe: definitional and public health challenges. *AIDS Care*, 2009.
10. Nakawaga F *et al.* Projected life expectancy of people with HIV according to timing of diagnosis. *AIDS*, 2011.
11. Marks G, Crepaz N & Janssen RS. Estimating sexual transmission of HIV from persons aware and unaware that they are infected with the virus in the USA. *AIDS*, 2006.
12. Hall HI *et al.* HIV Transmission Rates from persons living with HIV who are aware and unaware of their infection. *AIDS*, 2012.
13. Cohen MS *et al.* Prevention of HIV-1 infection with early antiretroviral therapy. *New England Journal of Medicine*, 2011.
14. Campsmith ML, Rhodes PH, Hall HI, Green TA. Undiagnosed HIV prevalence among adults and adolescents in the United States at the end of 2006. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome*, 2010.
15. Krentz HB & Gill MJ. Cost of medical care for HIV-infected patients within a regional population from 1997 to 2006. *HIV Medicine*, 2008.
16. Fleishman JA, Yehia BR, Moore RD, Gebo KA & HIV Research Network. The Economic Burden of Late Entry Into Medical Care for Patients With HIV Infection. *Med Care*, 2010.
17. Deblonde J *et al.* Barriers to HIV testing in Europe: a systematic review. *European Journal of Public Health*, 2010.
18. WHO/Europe. Scaling up HIV testing and counselling in the WHO European Region, 2010.
19. Mounier-Jack S *et al.* HIV testing strategies across European countries. *HIV Medicine*, 2008.
20. Sullivan AK, Raben D, Reekie J, Rayment M, Mocroft A, *et al.* Feasibility and effectiveness of indicator condition-guided testing for HIV: results from HIDES I (HIV Indicator Diseases across Europe Study). *PLoS One*, 2013.
21. Partridge DG *et al.* HIV testing: the boundaries. A survey of HIV testing practices and barriers to more widespread testing in a British teaching hospital International. *Journal of STD & AIDS*, 2009.
22. Ellis S *et al.* HIV diagnoses and missed opportunities. Results of the British HIV Association (BHIVA) National Audit 2010. *Clinical Medicine*, 2012.
23. Thomas William S *et al.* Changes in HIV testing rates among patients with tuberculosis in a large multiethnic city in the UK. *International Journal of STD & AIDS*, 2011.
24. HIV in Europe. HIV Indicator Conditions: Guidance for implementing HIV testing in adults in Health Care Settings, 2012.
25. UNDP, HIV/AIDS Group. Global Commission on HIV and the Law. *HIV and the Law: Risks, Rights & Health*, 2012.