



Автор фото — Дина Котикова

Белорусское гражданское общество проводит кампанию против усиления дискриминации ЛЖВ

стр. 3

Резолюция второго Форума ВИЧ-сервисных организаций

стр. 5

НОВОСТИ СЕТИ

стр. 2

Итоги расширенного собрания организаций-членов Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»

Новые организации вошли в состав Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»

Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь

ОПЫТ РАБОТЫ

стр. 6

Гендерный аспект в профилактике и лечении ВИЧ/СПИДа

Креативная программа по профилактике ВИЧ среди сельской молодежи

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

стр. 8

История антиретровирусной терапии

Члены Ассоциации «БелСеть антиСПИД»

БОО «Альтернатива», РОО «Матери против наркотиков», МСФ «Сотрудничество для будущего детей», ОО «Витебский женский клуб», РМОО «Встреча», РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО», ОО «Амрита», ВГООЖ «Ульяна», БОО «Белорусский детский хоспис», БОО «Позитивное движение», ДОО «Ассоциация белорусских гайдов», РОО «Христианское содружество взрослых и молодых», ООО «Гомельская ассоциация детей и молодежи «АСДЕМО», ОО «Молодежный образовательный центр «Фиалта», ОО «Могилевский женский центр поддержки и самообразования»

Итоги расширенного собрания организаций-членов Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»

27-28 августа состоялось расширенное собрание организаций-членов Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД», на котором были приняты стратегически важные решения по развитию Ассоциации в числе которых: изменение состава Координационного Комитета, принятие новых членов, развитие проектной деятельности.

На собрании присутствовали 15 представителей организаций-членов и сотрудники Ассоциации.

Основным на прошедшей встрече представителей Ассоциации было решение вопросов фандрайзинга сети и развитие проектной деятельности. Было принято решение: подготовить и подать на конкурс программы Европейской Комиссии «Наращивание потенциала негосударственных участников в отношении профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ/СПИДом» проект от Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД». Общее собрание определило стратегическую миссию будущего проекта как направленного на усиление адвокационного потенци-

ала Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД». На собрании были также разработаны основные направления будущего проекта и шаги по его реализации. Определена группа для доработки проектной заявки.

Общим собранием было решено направить предложение от имени Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД» для внесения в «Проект Закона Республики Беларусь «О некоммерческих организациях: государственный социальный заказ и другие предложения от НКО».

Также было принято решение предпринять от имени Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД» действия, направленные на исключение из Проекта закона «Об оказании медицинской помощи лицам, имеющим заболевания, представляющие опасность для здоровья человека, вирус иммунодефицита человека, гарантиях прав граждан при ее оказании» словосочетание (понятие) «вирус иммунодефицита человека».

Ольга Сацук, belaid.net

Новые организации вошли в состав Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД»

На расширенном заседании собрания организаций-членов Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД» 27-28 августа в состав Ассоциации были приняты новые члены.

ООО «Гомельская ассоциация детей и молодежи «АСДЕ-

МО», ОО «Молодежный образовательный центр «Фиалта», ОО «Могилевский женский центр поддержки и самообразования» теперь входят в состав Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД».

Ольга Сацук, belaid.net

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь

По состоянию на 1 августа 2010г. в Республике Беларусь зарегистрировано 11 226 случаев ВИЧ-инфекции (показатель распространенности составил 96,4 на 100 тысяч населения). За 7 месяцев 2010г. выявлено 536 ВИЧ-инфицированных (7 месяцев 2009г. – 583). Темп снижения составил 8%. Показатель заболеваемости – 5,7 на 100 тысяч населения (7 месяцев 2009г. – 6,0).

В Гомельской области зарегистрирован 5 771 случай ВИЧ-инфекции (показатель распространенности составил 309,5), Минской области 1 471 (90,0), в г. Минске 1 562 (74,9), Могилевской области 606 (47,8), Брестской области 802 (46,8), Витебской области 563 (40,2), Гродненской области 451 (34,3).

Подавляющее число ВИЧ-инфицированных – это молодые люди в возрасте от 15 до 29 лет. Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в этой возрастной группе составляет 7 358 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 65,5%).

Удельный вес лиц в возрастной группе 15-19 лет в общей структуре ВИЧ-инфицированных за 7 месяцев 2010г. составил 2,2% (7 месяцев 2009г. – 3,6%).

В целом по республике удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 38,1% (4277 чел.), мужчин – 61,9% (6949 чел.). За 7 месяцев 2010г. удельный вес женщин – 52,8%, мужчин – 47,2%.

Среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло 2 086 человек (в том числе в стадии СПИДа – 1076). За 7 месяцев 2010г. умерло 205 человек (7 месяцев 2009г. – 208), в том числе в стадии СПИДа – 139 (7 месяцев 2009г. – 133).

По данным Отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Поздравляем с юбилеем!

Республиканское общественное объединение «Матери против наркотиков» в октябре отмечает свой десятилетний юбилей.

За время своей работы организация, ее члены и волонтеры сделали большую работу, направленную на помощь наркозависимым людям и их семьям. Помогли многим из них качественно изменить свою жизнь и освободиться от тяжелой зависимости. Значимый вклад внесла организация в общее дело борьбы со СПИДом в Беларуси: профессионализм, чуткое отношение к клиентам позволило наладить и системно прово-

дить сложную профилактическую работу в среде потребителей инъекционных наркотиков.

За годы своей работы объединение «Матери против наркотиков» завоевало уважение коллег, известность в обществе и признание тех, для кого оказывает свои услуги.

Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть антиСПИД» поздравляет коллег с юбилеем и желает организации РОО «Матери против наркотиков» устойчивости, процветания и новых интересных проектов.

Белорусское гражданское общество проводит кампанию против усиления дискриминации ЛЖВ

Белорусские общественные организации обеспокоены возможностью принятия нового закона «Об оказании медицинской помощи лицам, имеющим заболевания представляющие опасность для здоровья населения, вирус иммунодефицита человека, гарантиях прав граждан при ее оказании» и видят возможный риск того, что принятие данного документа ограничит в правах людей, живущих с ВИЧ, и узаконит дискриминацию, связанную с ВИЧ-статусом. В данном проекте закона люди, живущие с ВИЧ, приравнены к носителям социально-опасных болезней, в связи с чем в проекте закона предусматривается процедура принудительного лечения и раскрытия диагноза.

Рядом общественных организаций и международных структур были предприняты меры по налаживанию диалога между органами государственной власти и гражданским обществом с целью обсуждения данного проекта закона. Главный аргумент – опасные последствия введения законопроекта: возможное усиление фобий в обществе в отношении людей, живущих с ВИЧ, нарушение страной взятых международных обязательств, нарушение права ЛЖВ на конфиденциальность диагноза, снижение доступа к услугам в области ВИЧ-инфекции.

Общественные организации, активисты из сообществ ЛЖВ предложили на заседании Республиканского межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней провести рабочую встречу активистов из сообществ людей, живущих с ВИЧ, представителей заинтересованных общественных организаций со специалистами, занимающимися разработкой данного законопроекта с целью анализа потенциала проекта Закона в улучшении качества и доступа к услугам в области ВИЧ-инфекции, снижении стигмы и выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Однако такая встреча не состоялась, все ограничилось тем, что организации гражданского общества направили свои предложения по внесению изменений в законопроект в Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

РОО «Белорусское сообщество людей, живущих с ВИЧ», БОО «Альтернатива» направили официальные письма в Совет Министров с предложениями привлечь общественность к обсуждению проекта закона, исключить вирус иммунодефицита человека из текста законопроекта. В подтверждение своей позиции организации приводили аргумент, что «согласно существующей на протяжении 20-ти лет статистике, не зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ-инфекции бытовым путем. Таким образом, нельзя приравнивать ЛЖВ к больным с открытой легочной формой туберкулеза или СПИДом, осложненным острыми инфекционными заболеваниями». По поручению Совета Министров Республики Беларусь Министерство Здравоохранения ответило, что возможность привлечения для работы над законопроектом специалистов иных организаций, в том числе общественных объединений, на данной стадии нормотворческого процесса вышеуказанным законом не предусмотрена...».

Свое обращение к Премьер-министру Республики Беларусь направил Представитель ООН/ПРООН в Беларуси г-н Антониус Брук. В нем он перечислил ряд фактов, которые указывают на возможность нарушения Беларусью ряда международных соглашений. В письме предлагается улучшить проект на основе широкого общественного обсуждения и его пересмотра до подачи в Палату представителей Национального собрания.

В соответствии с решением общего собрания организаций-членов Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД «БелСеть анти-СПИД» Председатель Координационного комитета Ассоциации Олег Ерёмин 10 сентября 2010 г. также направил обращения к Президенту Республики Беларусь, Премьер-министру Республики Беларусь и Председателю Постоянной комиссии по охране здоровья, физической культуре, делам семьи и молодежи Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь.

«По единогласному мнению организаций-членов Ассоциации «БелСеть анти-СПИД», мнению людей, живущих с ВИЧ, заключению экспертов, работающих в области ВИЧ-инфекции и прав человека, Бюро по политике развития штаб-квартиры ПРООН, данный законопроект расходится с нормами в области права граждан Республики Беларусь на здравоохранение. Законопроект противоречит ряду международных деклараций, подписанных Республикой Беларусь, в том числе Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой резолюцией Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН 27 июня 2001 года» – было указано в обращениях.

Высказана также озабоченность тем, что к процессу разработки проекта закона, особенно в части, касающейся людей, живущих с ВИЧ, не были привлечены общественные организации, работающие в области ВИЧ/СПИД, и граждане Республики Беларусь, живущие с ВИЧ.

От имени Ассоциации Олег Ерёмин обратился с просьбой к главе государства, правительству и парламенту оказать содействие в пересмотре и доработке проекта закона «Об оказании медицинской помощи лицам, имеющим заболевания представляющие опасность для здоровья населения, вирус иммунодефицита человека, гарантиях прав граждан при ее оказании» с привлечением общественных организаций, экспертов, людей, живущих с ВИЧ.

Широкого обсуждения законопроекта на момент подготовки номера так и не состоялось, не была представлена для обсуждения последняя версия проекта закона. Совет Министров в своем ответе на обращение Представителя ООН/ПРООН в Беларуси г-н Антониуса Брука сообщил: «Ваши рекомендации по возможности будут учтены в соответствии с законодательством и международными договорами Республики Беларусь». Ассоциация «БелСеть анти-СПИД» ответила на свои обращения еще не получила. Продолжение следует...

Некоторые выдержки из комментариев в отношении законопроекта, подготовленные экспертами в области ВИЧ-инфекции и прав человека Бюро по политике развития штаб-квартиры ПРООН, приведенные в письме Представителя ООН/ПРООН в Беларуси г-на Антониуса Брука.

• Тестирование и согласие на тестирование

В статье 13 законопроекта говорится о добровольном медицинском освидетельствовании пациента. Очевидная гарантия права пациента согласиться или отказаться от освидетельствования, данная ему Статьей 13, полностью отвергается Статьей 14, согласно которой, при определенных условиях, пациент может быть подвергнут принудительному медицинскому освидетельствованию (включая постановку диагноза). Согласно Статье 14 такое принудительное тестирование может быть допустимо, помимо прочего, в случае если пациент уклоняется «от медицинского освидетельствования для выявления... ВИЧ». Таким образом, это положение законопроекта означает, что любой человек, отказавшийся от тестирования на ВИЧ, может быть насильно подвергнут тестированию, что полностью противоречит положению о добровольном тестировании, изложенные в Статье 13 данного законопроекта.

Принудительное тестирование было отвергнуто как практика, наносящая серьезный ущерб эффективности мер по профилактике ВИЧ-инфекции. Такой подход является экономически неэффективным, он также стигматизирует и «загоняет в подполье» ВИЧ-инфекцию, поскольку не поощряет добровольное посещение гражданами медицинскими учреждений.

• Госпитализация

...Необходимо отметить, что вся концепция госпитализации в контексте данного законопроекта содержит настораживающий подход по задержанию и изоляции ВИЧ-инфицированных людей, несмотря на то, что они не представляют угрозы для других членов общества.

• О депортации

Статья 22 законопроекта содержит положение о возможности депортации иностранных граждан или лиц без гражданства, имеющих ВИЧ, и отказывающихся от лечения. Данное положение противоречит обязательствам стран по избеганию любого рода дискриминации в отношении ВИЧ-инфекции, изложенных в Политической Декларации по ВИЧ/СПИДу Генеральной Ассамблеи ООН (Статья 29).

• Конфиденциальность

... Статья 24 законопроекта противоречит всемирно одобренному подходу в отношении конфиденциальности и добровольности тестирования на ВИЧ. В частности государства-члены ООН в Статье 25 Политической Декларации по ВИЧ/СПИДу обязуются «содействовать на международном, региональном национальном и местном уровнях расширению доступа к связанному с ВИЧ/СПИДом образованию, информации, добровольному консультированию и тестированию и связанным с ними услугам на основе осознанного согласия и при обеспечении полной конфиденциальности, а также оказывать содействие созданию социальных условий и правового режима, способствующих добровольному и безопасному предоставлению информации о ВИЧ-статусе».

Что обсуждали на Втором Форуме ВИЧ-сервисных организаций

24-25 июня в Минске прошел Второй Форум ВИЧ-сервисных организаций, в котором приняли участие около 80 человек и были представлены 43 организации. Как и планировали организаторы, большинство выступлений, дискуссий сфокусировалось вокруг общей характеристики работы ВИЧ-сервисных организаций, анализа внутрисекторного и межсекторного взаимодействия и поиска путей расширения сотрудничества.

Конечно, не все диалоги и высказывания можно привести в одной небольшой статье, но наиболее интересные цитаты, мысли, темы, возможно, помогут тем, кто не смог посетить Форум, сформировать некоторое впечатление о том смысловом содержании, которое создали его участники в течение двух дней работы.

Прежде всего, следует отметить, что в самом начале работы Форума неправительственные ВИЧ-сервисные организации получили официальное признание высокого качества своей работы со стороны Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Представитель Глобального Фонда – Виталий Джумагалиев – в своем приветственном выступлении отметил успехи, которые достигло гражданское общество в Беларуси в области профилактики ВИЧ-инфекции и порекомендовал участникам Форума отдельно обсудить то, «как гражданское общество совместно с партнерами смогли достичь таких значительных успехов. Поделитесь друг с другом этой информацией, вы сможете поделиться ей со всем миром. Это значительные успехи и вы не должны скромничать».

Представитель ООН/ПРООН г-н Антониус Брук в начале своего выступления отметил, что за последнее время в стране появилось больше ВИЧ-сервисных организаций и они стали сильнее как с точки зрения потенциала, так и точки зрения их приверженности делу. Ценность и качество работы подтверждаются в том числе и тем, что в Беларуси порядка 40% всех средств в рамках гранта Глобального фонда направляются на работу по профилактике ВИЧ посредством неправительственных организаций. «Всемирно доказано, – сказал г-н Брук, – что неправительственный сектор и люди живущие с ВИЧ играют важнейшую роль с борьбе со СПИДом и ВИЧ, поэтому мы – представители ООН – поддерживаем программы, которые работают совместно с правительственными организациями, мы поддерживаем также участие людей с ВИЧ в этих программах».

В своем выступлении г-н Антониус Брук специально отметил, что на ближайший период есть несколько важных задач, которые предстоит решить.

Первая задача (или вызов) – это формирование устойчивого развития характера работы по профилактике ВИЧ. Для этого необходимо внедрить профилактические меры в национальную систему здравоохранения. «Поэтому, – подчеркнул А.Брук, – нам всем предстоит серьезно задуматься: каким образом мы сможем развивать программу социального заказа, чтобы побудить государство создать механизм, посредством которого оно может оказывать помощь из государственного бюджета в финансировании этой работы через неправительственные организации».

Вторая задача (второй вызов) – необходимость повысить потенциал неправительственных организаций в рамках их работы и программ по ВИЧ.

Одну из стратегических тем для дальнейшего обсуждения участниками Форума предложил г-н Брук, говоря о том, что «все мы должны подумать, как мы будем работать после 2012 года, когда прекратится финансирование со стороны Глобального фонда. Какие у нас будут программы и как наладить устойчивое развитие в этой области».



О развитии деятельности ВИЧ-сервисных организаций в Беларуси был представлен довольно систематизированный обзор в выступлении Олега Ерёмкина, Председателя Координационного комитета Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД». Характеризуя количество организаций неправительственных организаций, О. Еремкин отметил, что как таковых неправительственных ВИЧ-сервисных организаций, деятельность которых осуществляется системно и известна, насчитывается не более 23-х.

Основные целевые группы, с которыми работают неправительственные организации, это: потребители инъекционных наркотиков, женщины секс бизнеса, молодежь, мужчины, имеющие секс с мужчинами и люди, живущие с ВИЧ. Но есть также группы, которые требуют к себе внимания с точки зрения профилактики ВИЧ, однако работа с ними еще не проводится: потребители не инъекционных наркотиков, мужчины секс бизнеса, эмигранты, цыганское население, население от 40 лет и старше.

Многие представители как государственных, так и негосударственных организаций, в своих выступлениях останавливались на анализе своего опыта сотрудничества с другими организациями в осуществлении деятельности по профилактике ВИЧ. Вячеслав Самарин (РОО «Белорусское сообщество ЛЖВ») в своем выступлении подробно рассказал об опыте взаимодействия своей организации с государственными структурами. Наиболее активно оно проходит в форме проведения совместных мероприятий.

Представитель Белорусского общества Красного Креста Кузеева Ольга говорила о том, что совместные проекты и совместная деятельность с другими организациями – это один из стратегических подходов Красного Креста в работе по профилактике ВИЧ. Ольга Кузеева затронула еще одну проблему – зафиксировала внимание слушателей на том, что готовящаяся Концепция равного обучения должна быть разработана с учетом мнений общественных организаций, которые имеют большой опыт и давнюю практику применения метода «равный-равному» в профилактической работе по ВИЧ среди молодежи.

Алексей Кралько, представитель Департамента по исполнению наказаний МВД отметил, что с пенитенциарной системой сотрудничают около 10 негосударственных организаций в области профилактики ВИЧ. И подчеркнул, что Министерство внутренних дел открыто для сотрудничества также как и учреждения пенитенциарной системы, и руководство этих ведомств всегда готово рассмотреть предложения по реализации совместной деятельности в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа.

О механизмах, которые существуют в области международного сотрудничества, говорили в своих выступлениях Элеонора Гвоздева (UNAIDS), Георгий Нарушевич (Исполком СНГ). Подробно проблемы в налаживании международного сотрудничества и возможные пути его расширения были специально обсуждены участниками на секции «Международные сети по ВИЧ. Возможности взаимодействия на международном уровне».

В целом работа Форума сложилась таким образом, что основные аспекты таких проблем как налаживание межсекторного, международного и внутрисекторного сотрудничества, обсуждение стратегий работы ВИЧ-сервисных организаций были обозначены в первый день. Второй день работы был посвящен обсуждению узко профессиональных вопросов (профилактическая работа в целевых группах, АРВ-терапия, новые формы работы с группами риска), а также обсуждению проекта резолюции и ее принятию.

Ольга Сацук, belaid.net

Второй Форум ВИЧ-сервисных организаций проводился Ассоциацией некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД" и Международным просветительским общественным объединением «АКТ» в рамках исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» при поддержке Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Совета Министров Республики Беларусь.

Резолюция второго Форума ВИЧ-сервисных организаций

Мы, участники 2-го Форума ВИЧ-сервисных организаций Беларуси, собрались в Минске 24-25 июня 2010г. для того, чтобы сделать конкретные шаги по развитию межсекторного и внутрисекторного взаимодействия вовлеченных в работу по ВИЧ/СПИД организаций и структур, включая НГО и ключевые государственные министерства и ведомства, в решении актуальных вопросов в сфере ВИЧ/СПИДа в нашей стране. Осознавая значимость последствий эпидемии ВИЧ для белорусского народа и экономики страны, мы пришли к пониманию особой актуальности объединения усилий и необходимости оптимизации эффективного использования ограниченных ресурсов.

Мнения, высказанные участниками Форума – представителями 42 национальных и международных организаций, как государственных, так и негосударственных, свидетельствуют о необходимости принятия активных действий по дальнейшей консолидации усилий в деле преодоления эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Участниками Форума признана значимость роли негосударственных организаций: в работе с наиболее уязвимыми группами населения, людьми, живущими с ВИЧ; в развитии инновационных подходов в области охраны здоровья; отмечено особое значение активного вовлечения людей, живущих с ВИЧ, в повышении эффективности профилактической работы среди населения.

Участниками Форума определены следующие приоритетные направления работы и мероприятия в сфере межсекторного и внутрисекторного взаимодействия по проблеме ВИЧ/СПИДа:

- Развитие межсекторного взаимодействия и партнерства
 - Вовлечение негосударственных организаций в разработку и реализацию государственной и местных программ по профилактике ВИЧ/СПИДа в качестве исполнителей с финансированием их деятельности из средств бюджета, в том числе с использованием механизма государственного социального заказа.
 - Вовлечение общественных организаций в процессы мониторинга и оценки программ и услуг по ВИЧ/СПИД.
 - Более активное использование экспертных навыков общественных организаций в работе с уязвимыми группами.
 - Обеспечение устойчивости реализуемых проектов и программ
 - Создание национального фонда для финансирования некоммерческих проектов в сфере предотвращения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа из средств государственного бюджета, пожертвований, международных грантов.
 - Включение в готовящийся проект Закона Республики Беларусь «О некоммерческих организациях» согласно плана подготовки законопроектов на 2010 год, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь № 2 от 04.01.2010, таких правовых норм регистрации и деятельности некоммерческих организаций, включая возможность финансирования деятельности НКО из средств государственного бюджета, развития социального предпринимательства, которые бы способствовали повышению вклада некоммерческих организаций в общественно-полезную деятельность в Республике Беларусь.
 - Создание условий для партнерства ВИЧ-сервисных организаций с предприятиями различных форм собственности и индивидуальными предпринимателями, развитии социального предпринимательства для обеспечения устойчивости программ в области ВИЧ/СПИДа.
 - Предоставление предприятиям различных форм собственности и индивидуальным предпринимателям налоговых льгот с тех средств, которые идут в качестве благотворительных пожертвований на цели предотвращения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа.
 - Усиление системы сообществ и укрепление потенциала гражданского сектора по развитию партнерства с правительством путем внедрения двухканального финансирования при исполнении национальных программ технической помощи (таких, например, как проект Глобального фонда для борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией).

- Активное и системное вовлечение представителей сообщества людей, живущих с ВИЧ, в программы по преодолению стигмы к ЛЖВ.

С целью создания условий для укрепления сотрудничества НГО и учреждений образования Республики Беларусь в организации воспитательно-профилактической работы с молодежью предусмотреть:

- обеспечение более широкого привлечения ресурсов НГО в сфере профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи в учебных заведениях Республики Беларусь, в том числе с использованием принципа «равный обучает равного»;
 - использование потенциала отделов профилактики ВИЧ/ СПИДа региональных Центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья в посредничестве между учреждениями образования и НГО, предоставляющими образовательные услуги в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и снижения стигмы в отношении уязвимых групп;

- обеспечение более широкого информирования учреждений системы образования о реализации программ по профилактике ВИЧ-инфекции и работе с уязвимыми группами путем проведения круглых столов и рабочих встреч представителей учреждений образования, ВИЧ-сервисных общественных организаций и людей, живущих с ВИЧ;

- усиление компонента по преодолению стигмы к ЛЖВ.

Мы, участники Форума, обязуемся активно содействовать достижению поставленных целей и эффективному осуществлению выше указанных задач, а также еще раз подтверждаем свою приверженность международным принципам расширения участия людей живущих с ВИЧ/СПИД (РУЛС) и Декларации приверженности делу борьбы со СПИДом.

В результате активных дискуссий в рамках Форума по проблемам доступа к качественному лечению людей, живущих с ВИЧ, проведенных сессий по международному сотрудничеству и консультаций по обмену опытом принято решение о формировании Консультативного совета сообществ по модели САР/ЕАТГ, фасилитатором которого определено РОО «Белорусское сообщество ЛЖВ». Работа консультативного совета будет направлена на организацию диалога между сообществом ЛЖВ (вкл. ПИН, МСМ, ЖСБ) и ключевыми структурами в сфере лечения ВИЧ/СПИД: правительством, исследователями, фармкомпаниями. Главный принцип работы Консультативного совета сообществ заложен участниками форума ЛЖВ в Денвере 1983г.: «Ничего о нас без нас!» Одной из целей работы совета является мобилизация сообщества ЛЖВ, вовлечение ЛЖВ в процессы принятия решений, обеспечение равенства ЛЖВ в партнерстве и диалоге с другими группами и структурами в области СПИД-сервисной деятельности.

Мы обязуемся оказывать содействие людям, живущим с ВИЧ, как наиболее пострадавшей группе населения от эпидемии ВИЧ/СПИД, в обеспечении их полноправного участия в жизни общества, что требует, прежде всего, возможностей реализовывать свои человеческие права, в том числе право на неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность, право на бесплатные качественные медицинские услуги, право на материнство и отцовство, право на полноценную жизнь и поддержку.

Мы призываем всех заинтересованных лиц: доноров, правительства, многосторонние агентства, гражданское общество, лидеров ЛЖВ, международные общественные организации, национальные и региональные объединения людей, живущих с ВИЧ, организации, которых касается проблема ВИЧ, – услышать этот призыв и ответить на него поддержкой и руководящим участием в белорусском обществе, необходимым для реализации изменений в нашей жизни.

Данная Резолюция является результатом согласованных позиций участников Второго Форума ВИЧ-сервисных организаций. Каждая ВИЧ-сервисная организация берет на себя ответственность направить от своего имени изложенные в резолюции предложения значимому окружению, в том числе и в государственные органы.

Минск, 24-25 июня 2010 г.



Второй национальный форум тренеров, работающих по проблеме ВИЧ-инфекции

Второй национальный Форум тренеров (2-3 октября) организован Национальной тренерской командой по ВИЧ/СПИД в рамках проекта ПРООН и Министерства здравоохранения РБ «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», при поддержке МПОО «АКТ» и Ассоциации «БелСеть антиСПИД».

На Форуме тренеров будут проводиться мастер-классы, рабочие группы, пленарные заседания. Форум – это творческая мастерская для опытных и начинающих тренеров, это возможность дискуссий для обсуждения интересов, проблем и успехов. Как подчеркнула Юлия Станкевич (член оргкомитета Форума, ОО «Молодежный образовательный центр «Фиальта»): «Все мероприятия Форума создают пространство для тренеров, работающих в сфере профилактики ВИЧ, позволяют обменяться опытом, узнать о новейших тенденциях в сфере ВИЧ, – словом, повысить свой профессиональный уровень».

В рамках Форума пройдет презентация организаций «Добро

пожаловать», где в неформальной обстановке сможете представить тренерские услуги своей организации в свободной творческой форме.

Участие в Форуме примут практикующие тренеры и ведущие профилактических образовательных программ, работающие по проблемам ВИЧ-инфекции, наркопотребления, ИППП, гендерным аспектам.

Уникальная возможность повышения тренерской компетенции будет представлена участникам – тренинг для тренеров «Самостоятельно управляемое обучение», который пройдет в рамках Форума.

Цель тренинга: развитие профессиональных компетенций тренеров в области ВИЧ/СПИД путем формирования представления о самостоятельно управляемом обучении (self-directed learning). Тренинг проведет Ольга Поддубная (ОО «Молодежный образовательный центр «Фиальта»), тренер международного класса, член Национальной тренерской командой по ВИЧ/СПИД.

*По информации оргкомитета
2-го национального форума тренеров*

Гендерный аспект в профилактике и лечении ВИЧ/СПИДа

Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД» начинает системную работу по внедрению гендерного подхода в область профилактики и лечения ВИЧ. О том, в чем заключается эта работа рассказывает Светлана Дубровская, председатель ОО «Витебский женский клуб», консультант по вопросам гендера, тренер.

– Сейчас Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД» реализует проект «Гендерное образование». В чем его суть и содержание?

Два года назад на координационном совете БелСеть антиСПИД решили вводить элемент гендера в работу по профилактике ВИЧ-инфекции. И по предложению нашей организации – Витебского женского клуба – от имени Ассоциации был подготовлен проект, в котором как раз и был заложен гендерный аспект. Проект «Гендерное образование» сейчас реализуется в рамках проекта UNFPA «Оценка гендерной составляющей Государственной Программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2006-2010 гг.».

В рамках этого проекта началось обучение представителей организаций Ассоциации – прошёл специальный образовательный тренинг с участием международных тренеров. В рамках курса представители организаций получили навыки гендерного анализа своей деятельности, умению учитывать гендерный аспект в своей работе, и даже определили те сферы деятельности, в которых смогут применить полученные навыки.

Следующий этап проекта – это практическая подготовка экспертов в области гендерного подхода к ВИЧ. У нас будет международная стажировка в польские организации, работающие в области гендерного равенства и борьбы с гендерными стереотипами, где наши белорусские специалисты смогут перенять опыт и попрактиковаться.

После завершения всех этапов у нас уже будут подготовленные специалисты, работающие в организациях-членах БелСеть антиСПИД.

– Зачем нужно организациям, работающим в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа владеть гендерным вопросом?

Это очень важно, так как на планете живут мужчины и женщины, и все строится на тех гендерных ролях, которые мы создаем как общество. Все наши успехи и проблемы исходят из гендерных ролей. И очень много аспектов, которые касаются здоровья, построены на гендерных стереотипах.

Например, организация работает с женщинами секс бизнеса (далее – жб), и ей надо четко понимать, что есть специфические проблемы в области профилактики ВИЧ именно потому, что

целевая группа – женщины: здесь есть совершенно специфические гинекологические, онкологические заболевания, которых нет у мужчин, отсюда и особый доступ к лечению. Следует также всегда учитывать особенности сексуального поведения и, понимая эти особенности, можно строить свою работу более грамотно и эффективно. Для людей, живущих с ВИЧ – очень актуальны вопросы питания, диеты, которые тоже зависят от принадлежности к полу. Примеры можно приводить бесконечно.

– Какие организации сейчас наиболее готовы принять гендерную информацию относительно своей работы?

На нашем первом тренинге были практически все организации – члены Ассоциации. Это безусловно указывает на степень их заинтересованности.

В процессе работы произошло очень быстрое изменение отношений. И все представители организаций сказали, что теперь они будут работать, всегда понимая, что всем управляет гендер, что без равных возможностей для всех не имеет смысла работать.

– Завершится проект, и какую работу хотелось бы продолжить?

У нас есть мысль сделать зонтичный проект, может быть даже межстрановой, по дальнейшему обучению. Приоритет пока – гендерное обучение. Прошедшим обучение будет предложено создать проекты на основе собственных идей и реализовать их на местах.

Записала Ольга Сацук



Креативная программа по профилактике ВИЧ среди сельской молодежи

Михаил Янковский, член Совета локального отделения Христианского содружества взрослых и молодых (г. Лида) – организации, входящей в состав Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа "БелСеть антиСПИД" – рассказал о том, как ими проводится профилактическая работа по ВИЧ среди молодежи.

Михаил Янковский: Уже в течение нескольких лет наше отделение в городе Лида работает по профилактике ВИЧ-инфекции среди старшеклассников города и района. У нас богатый и интересный опыт в этой сфере. И в основном мы используем только интерактивные методы, те, которые способны привлечь внимание молодежи.

– Это правда, что в основном вы работаете с сельской молодежью? Почему?

М.Я. Да, уже несколько лет мы в основном сотрудничаем с сельскими школами. Проблема ВИЧ-инфекции касается всех, а возможностей получить доступ к информации у сельских школьников гораздо меньше, чем у городских. К тому же, это еще возможность и для наших волонтеров во время поездок узнать лучше свой регион.

– Как начиналась такая работа, и из каких компонентов состояла?

М.Я. Мы начали несколько лет тому назад с проекта "агит-бус "Новые передвижники". Наши выезды состояли из нескольких компонентов.

Первый компонент. Креативная тенсинг-шоу программа по тематике ВИЧ для всех учащихся (Прим. Дослов-



но "подростки поют", принцип работы Тенсинга: ребята работают в мини-хоре, драме, танцах, бэнде и+ объединяются в большой хор). Наряду с традиционными тенсинг-программами ребята создают тематические шоу по профилактике ВИЧ-инфекции и наркопотребления.

В своих тематических программах мы серьезно относимся к молодежной культуре, жизненному стилю, социальным проблемам. Драма под музыку, элементы пантомимы, хореография, реквизит и костюмы (очень простые, но всегда подчеркивающие стратегию замысла) делают наши шоу яркими и запоминающимися. Чем хороши такие тематические шоу? Прежде всего, вдохновением юных актеров и постановщиков, их страстным желанием перестроить несовершенный мир, сделать его чище, дружелюбнее, лучше.

Второй компонент. Информационно-просветительский тренинг по методике "равный обучает равного" (для учащихся старших классов).

Третий компонент. Спортивно-обучающее мероприятие фрисби проводился для учащихся средних классов.



– Почему решили продолжить?

М.Я. После окончания проекта мы решили продолжить работу по профилактике, был накоплен хороший опыт, создана команда, работа была востребована.

– Из чего теперь состоит ваша креативная программа для сельских школьников?

М.Я. Теперь в основе нашей работы - интерактивные уроки "Ради жизни", что включает в себя выступление в стиле агитбригады по ВИЧ, мастерскую танца и фильмо-группу.

Начинаем мы наш урок с выступления в стиле агитбригады по ВИЧ. Затем часть учеников переходит на мастерскую танца – наши модераторы обучают детей

единому танцу. Есть европейское движение "Танцуй ради жизни", мы пока не являемся частью этого движения, поскольку там проблемы с обладателями бренда, но работаем в схожей методике.

С оставшимися ребятами мы проводим фильмо-группу. Показываем фильм по тематике с последующим обсуждением, с заранее подготовленными вопросами.

Когда все собираются вместе, после просмотра фильма и мастерской танца, проводится интерактивная викторина по проблематике. Иногда приглашаем на наши интерактивные уроки свя-



щенника. Потому что когда мы говорим о том, как предостеречь себя от СПИДа, то мы хотим говорить еще и о том, что это не только презервативы, но и духовное начало, мораль.

Заканчиваем единым танцем, который подготовлен был за это время.

Почему единый танец вы используете как метод профилактики?

М.Я. Танец – символ жизни, символ движения: танцуйте его, думайте о хорошем, и не делайте плохого. Лучше танцуйте, чем занимайтесь чем-то нехорошим и опасным для здоровья.

– Какие планы на будущее?

М.Я. Наша работа будет продолжена в сентябре. Надеемся, что в декабре на День профилактики СПИДа мы проведем акцию, на которой попытаемся сделать так, чтобы 500 молодых людей станцевали единый танец.

Затисала Ольга Сауук, belids.info

История антиретровирусной терапии

Антиретровирусная терапия – одно из величайших достижений в истории медицины. Очень немногие отрасли менялись столь быстро и столь часто. Каждый, кто имел отношение к антиретровирусной терапии в последние несколько лет, на себе испытал ее взлеты и падения. Данная статья, будет интересна всем, кто столкнулся в своей жизни с ВИЧ, неважно профессиональная деятельность связывает вас с ВИЧ или хроническая болезнь, с которой столкнулись вы или ваши родственник. Надеемся, что описанная история сможет также убедить тех, кто еще сомневается в том, что эффективное лечение ВИЧ невозможно на данный момент без антиретровирусной терапии.

Заря антиретровирусной терапии – 1987–1990 годы. Этот период связан с большими надеждами и первыми скромными успехами антиретровирусной монотерапии (Volberding, 1990; Fischl, 1990). Однако вскоре результаты исследования Concorde (Hamilton, 1992; Concorde, 1994) на несколько лет лишили радужных иллюзий и больных, и врачей. Первым широко применяемым антиретровирусным препаратом стал зидовудин: в 1985 году он прошел клинические испытания, а с марта 1987 года его начали назначать больным. Вера в него была велика, однако поначалу результаты его применения, мягко говоря, не впечатляли. То же произошло и с другими нуклеозидными ингибиторами обратной транскриптазы – зальцитабином, диданозином и ставудином, которые появились в 1991–1994 годах. Других серьезных возможностей лечения ВИЧ-инфекции тогда не было, и несколько лет все споры сводились к обсуждению эффективности имеющихся препаратов и режима их приема. В частности, очень долго специалисты не могли договориться, следует ли больным просыпаться ночью, чтобы принять шестую дозу зидовудина. Многие больные, инфицированные ВИЧ в начале или середине 1980-х годов, начали умирать. Открывались хосписы, появлялись все новые группы поддержки для больных и амбулаторные сестринские службы. СПИД и связанная с ним высокая смертность стали привычны. В то же время очевидных успехов достигла борьба с оппортунистическими инфекциями: триметоприм/сульфаметоксазол, пентамидин, ганцикловир, фоскарнет и флуконазол продлили, пусть и ненадолго, многие жизни. Некоторые врачи начали всерьез уповать на «всеобъемлющую профилактику». Но в целом вокруг ВИЧ-позитивных царил безнадежность. Многие помнят, какой мрачной и подавленной была атмосфера IX Всемирной конференции по СПИДу в Берлине, прошедшей в июне 1993 года. С 1989 по 1994 год заболеваемость ВИЧ-инфекцией и смертность от нее выросли чрезвычайно.



Однако вскоре – в сентябре 1995 года – внимание медицинской общественности привлекли результаты европейско-американского исследования DELTA (Delta, 1995) и амери-



канского исследования ACTG 175 (Hammer, 1996). Из них следовало, что сочетание двух нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы эффективнее монотерапии. Действительно, частота двух неблагоприятных клинических исходов (СПИДа и смерти) на фоне двухкомпонентной терапии оказалась значительно ниже. Оба исследования показали, что, судя по всему, крайне важно сразу назначать два препарата, а не использовать их по очереди. Несомненно, в антиретровирусной терапии произошел прорыв. К тому времени уже несколько месяцев шли первые исследования препаратов совершенно нового класса – ингибиторов протеазы. Они были созданы в научных лабораториях на основании данных о молекулярной структуре ВИЧ и его протеазы. Клиническое их значение представлялось неясным. Между тем, стали известны предварительные результаты клинических испытаний ингибиторов протеазы, и постепенно об их эффективности поползли слухи. Осенью 1995 года между тремя фармацевтическими компаниями (Abbott, Roche и MSD) разразилась жесточайшая борьба. В стремлении вывести на рынок первый ингибитор протеазы, каждая из них проводила интенсивные клинические испытания своего препарата – ритонавира, саквинавира и индинавира. Исследователи неделями не покидали клинические базы, ночами обрабатывая данные наблюдений и тысяч анкет. В результате такой напряженной работы с декабря 1995 года по март 1996 года для лечения ВИЧ-инфекции были одобрены все три препарата: первым – саквинавир, затем – ритонавир и, наконец, – индинавир.

Многие врачи не знали, что именно происходило в эти месяцы. СПИД не исчез. Больные все так же умирали: лишь немногие из них участвовали в испытаниях ингибиторов протеазы, а тех, кто получал действительно эффективную терапию, соответствующую нашим современным представлениям, было еще меньше. Сомнения оставались. Слишком много раз за последние годы надежды на чудодейственные лекарства терпели крах. В начале января 1996 года всех волновали другие проблемы: паллиативная терапия, лечение цитомегаловирусной инфекции, инфек-



ции, вызванной *Mycobacterium avium-intracellulare*, ВИЧ-кахекии и боли, организация амбулаторной инфузионной терапии и даже эйтаназия.

В феврале 1996 года на третьей Конференции по ретровирусным и оппортунистическим инфекциям в Вашингтоне участников вечернего заседания заставил затаить дыхание доклад Билла Камерона (Bill Cameron) о первых результатах исследования препарата АВТ-247. Аудитория замерла. Потрясенные слушатели узнали, что простое дополнение терапии раствором ритонавира для приема внутрь привело к сокращению смертности среди больных СПИДом с 38% до 22% (Cameron, 1998). Таких сенсационных результатов антиретровирусная терапия еще не знала!

К сожалению, комбинированная антиретровирусная терапия для многих больных появилась слишком поздно: широко применять ее стали с 1996 года. Кому-то из тяжелых больных удалось устоять перед СПИДом, но даже в 1996 году он погубил многих. Тогда как в крупных центрах лечения ВИЧ-инфекции в 1996 году смертность от СПИДа сократилась вдвое по сравнению с 1992 годом (Brodthorn, 1997), в центрах поменьше от него все еще умирал каждый пятый больной.

Как бы то ни было, возможности новых лекарственных средств постепенно становились все более очевидными, и в июне 1996 года Всемирная конференция по СПИДу в Ванкувере превратилась в настоящее торжество во славу ингибиторов протеазы. Даже обычные новостные программы в подробностях рассказывали о «коктейлях против СПИДа». Безудержно распространялся удивительно ненаучный термин «высокоактивная антиретровирусная терапия» (ВААРТ). Врачи же были слишком счастливы, чтобы не заразиться всеобщим энтузиазмом.



Ситуация складывалась благоприятно. К июню 1996 года был зарегистрирован первый ненуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы невирапин, и в практику вошел новый класс антиретровирусных препаратов. Появился еще один ингибитор протеазы – нелфинавир. Переносились препараты в большинстве случаев вроде бы нормально. Надо принимать 30 таблеток в сутки? Пожалуйста, лишь бы помогло! Число случаев СПИДа резко сократилось. С 1994 по 1998 год, то есть всего за 4 года, заболеваемость СПИДом в Европе сократилась более, чем в 10 раз – с 30,7% до 2,5%. Еще заметнее упала заболеваемость некоторыми грозными оппортунистическими инфекциями, особенно цитомегаловирусной инфекцией и инфекцией, вызываемой *Mycobacterium avium-intracellulare*. Офтальмологам, которые занимались заболеваниями глаз при ВИЧ-инфекции, пришлось переквалифицироваться. Начатые всего несколькими месяцами раньше крупные клинические исследования, посвященные лечению оппортунистических инфекций, споткнулись о недостаток больных. Прежде обеспеченные хосписы были вынуждены закрываться или менять сферу деятельности. Первые больные стали возвращаться к работе. Амбулаторные сестринские службы теряли клиентов. Палаты для больных СПИДом теперь заполнялись другими пациентами.

В 1996 и 1997 годах послышались первые жалобы больных на неумный аппетит и прибавку в весе. Но разве это плохо после стольких-то лет истощения и парентерального питания? Да и в состав ингибиторов протеазы входят лактоза с желатином, а в результате низкой вирусемии энергозатраты падают. Кроме того, специалисты сочли, что повышенный аппетит для больных вполне естественен, раз уж и состояние иммунитета, и самочувствие в целом у них улучшились. Пожалуй, единственное, что несколько смущало специалистов – худые лица расплывшихся больных. Тем временем росло недовольство пациентов необходимостью принимать таблетки горстями.



К тому времени доктор Дэвид Хо (David Ho), признанный в 1996 году журналом «Тайм» Человеком года, завершил исследование, пролившее свет на цикл жизнедеятельности ВИЧ, который ранее представляли совершенно неверно (Ho, 1995; Perelson, 1996). Лозунг «Бить ВИЧ раньше и сильнее!»

провозглашенный доктором Хо годом раньше, теперь подхватили почти все врачи. Узнав о том, что в организме человека ВИЧ постоянно и все более активно воспроизводится, безжалостно, день за днем, уничтожая лимфоциты CD4, никто больше не думал о «латентной фазе ВИЧ-инфекции» и не представлял жизни без антиретровирусной терапии. Во многих центрах лечения ВИЧ-инфекции буквально все больные получали ВААРТ. Всего за три года – с 1994 по 1997 год – в Европе доля больных, не получающих антиретровирусную терапию, сократилась с 37% до примерно 9%, а доля получающих ВААРТ возросла с 2% до 64% (Kirk, 1998).



В июне 1997 года Управление по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств (FDA) впервые сообщило о повышенном риске сахарного диабета на фоне приема ингибиторов протеазы (Ault, 1997). В феврале 1998 года Конференция по ретровирусным и оппортунистическим инфекциям в Чикаго окончательно убедила врачей, что ингибиторы протеазы действуют не так уж избирательно, как долгое время считалось. Плакат следовал за плакатом, и вот уже вся стена заполнена фотографиями пациентов с огромными животами, «бычьими горбами», тонкими руками и ногами, худыми лицами. И вот в начале 1998 года появилось новое понятие – липодистрофия. Отныне оно будет оказывать огром-

ное влияние на антиретровирусную терапию. Древняя медицинская мудрость вновь подтвердилась – теперь и в отношении ВААРТ – все хорошие препараты дают побочные эффекты. Тем временем, истинная причина липодистрофии оставалась совершенно не ясной. Но уже в начале 1999 года в Нидерландах возникло предположение, что липодистрофия обусловлена токсическим действием препаратов на митохондрии. Сегодня об этом знает каждый, кто занимается лечением ВИЧ-инфекции.

Подобно многим другим надеждам, надежда на полное искоренение (и излечение) ВИЧ-инфекции, которая поначалу казалась такой осуществимой, тоже развевалась. Конечно, математические модели не способны дать точных прогнозов. Но в 1997 году на них полагались: тогда считалось, что для полного и окончательного уничтожения ВИЧ в организме потребуется самое большее три года лечения антиретровирусными средствами в терапевтических дозах. Уничтожение – вот волшебное слово тех времен. Однако изначально отведенный на него срок увеличивался с каждой следующей конференцией. Предсказывать природные явления не так уж просто, и данные новых исследований заставили всех протрезветь: оказалось, что ВИЧ даже после длительного подавления сохраняется в латентном состоянии в клетках. До сих пор никто не знает, как долго могут прожить эти зараженные клетки и достаточно ли нескольких таких клеток, чтобы без лечения инфекция вспыхнула вновь. Наконец, на Всемирной конференции по СПИДу в Барселоне специалисты согласились с безрадостным фактом: освободить организм от ВИЧ невозможно. По последним данным, для этого ВИЧ-положительному потребовалось бы принимать



антиретровирусные препараты 50–70 лет. Точно пока можно сказать лишь одно: в ближайшие 10 лет ВИЧ-инфекция излечимой не станет.

Сегодня более здоровой представляется мысль не об уничтожении ВИЧ, а о возможности длительного, пожизненного лечения ВИЧ-инфекции – такого же, как при любой хронической болезни, скажем, сахарном диабе-



те. Однако это означает, что больным придется долгие годы принимать препараты, соблюдая жесточайшую дисциплину. Любой, кто знаком с лечением сахарного диабета, поймет, какие трудности встают перед врачами и больными, и насколько важно в ближайшие годы усовершенствовать комбинации антиретровирусных средств. Далеко не каждый ВИЧ-положительный обладает такой самодисциплиной и такими душевными и физическими силами, чтобы десять, двадцать, а то и тридцать лет подряд ни на шаг не отступать от режима лечения и принимать препараты по несколько раз в день в одно и то же время. К счастью, по-видимому, это и не понадобится. Схемы антиретровирусной терапии совершенствуются и обновляются. На подходе схемы, при которых препараты потребуются принимать раз в день, а может быть даже всего два раза в неделю.

Поскольку за последние три года сведений о неблагоприятных последствиях антиретровирусной терапии стало больше, многие практические врачи существенно изменили подход к ней. К 2000 году многие жесткие рекомендации прежних лет были пересмотрены. Сегодня чаще услышишь не «Бить ВИЧ раньше и сильнее!», а «Бить как можно сильнее, но только при необходимости» (Harrington and Carpenter, 2000). Теперь основным предметом долгих обсуждений стал простой вопрос: «Когда начинать лечение?» Ответ на него нередко требует крайней осторожности.

Что бы ни говорили скептики, о возможностях ВААРТ нельзя забывать. Она способна на чудеса! Благодаря ВААРТ криптоспоридиоз и саркома Капоши излечиваются полностью, даже с прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатией удается справиться, а потребность в профилактике цитомегаловирусной инфекции отпадает. Но главная заслуга ВААРТ – существенное улучшение самочувствия больных, хотя некоторые общественные деятели и консультанты по вопросам СПИДа признавать этого не желают.

Скептическое отношение к ВААРТ отчасти связано с тем, что многие молодые западные врачи, которые начали заниматься лечением ВИЧ-инфекции лишь в конце 1990-х годов, просто не знают, что такое СПИД. Для них СПИД – редкость, тяжелый случай, развитие которого можно остановить. Они не застали «каменный век» борьбы со СПИДом.

Пожалуй, врачам, занимающимся лечением ВИЧ-инфекции, как никаким другим следует, оставаясь открытыми для новых методов, помнить о «каменном веке» своей специальности. Тот, кто категорически против прерывания терапии и упорно придерживается жестких схем, не только остается в стороне от современных реалий, но и теряет чутье. Тот, кто не утруждает себя приобретением новых знаний и не посещает по нескольку раз в год специальные конференции, не сможет правильно лечить своих пациентов, ведь подходы к лечению ВИЧ-инфекции меняются по крайней мере каждые два-три года. Тот, кто неукоснительно следует принципам доказательной медицины и в своей практике ни на шаг не отступает от официальных рекомендаций, быстро отстает от жизни. ВИЧ-медицина постоянно развивается. Рекомендации остаются всего лишь рекомендациями. Многие из них уже в момент выхода устарели. В этой области нет непреложных правил. В то же время и тот, кто принимает за свободу случайность выбора, либо полагает, что данные фундаментальных исследований можно не принимать во внимание, тоже ошибается. Индивидуальный подход к лечению не означает, что лечить можно, как придется. Кроме того, следует запомнить раз и навсегда: ответственность за плохую соблюдаемость режима лечения с больным разделяет врач. И еще. Даже многие опытные врачи пренебрегают важным правилом: каждый больной имеет право знать, почему ему назначено или не назначено то или иное лечение.



Источник <http://parniplus.ru>

Республиканское общественное объединение «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО»

Республиканское общественное объединение «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» проведет серию мероприятий в рамках исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» для специалистов по профилактике ВИЧ-инфекции среди женщин секс бизнеса (далее – жсб). В рамках работы предполагается также вовлечение в процесс обучения и консультирования самих представительниц целевой группы – жсб. С ноября 2010 г. на областных FM-станциях начнутся просветительские проекты по ВИЧ для мужчин.



В рамках нового проекта «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь – 2» организация начнет работу с молодежью в ПТУ и общежитиях страны. Предполагается создать в восьми городах волонтерские клубы по профилактике ВИЧ-инфекции, членами которых станет молодежь, проживающая в общежитиях.

Сайт организации <http://www.belau.info>

Белорусское Общество Красного Креста



Белорусское Общество Красного Креста (БОКК) выступило организатором XIV конференции Европейской региональной сети Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по вопросам ВИЧ/СПИДа и туберкулеза (ERNA), которая прошла в Минске с 24 по 27 сентября 2010 года.

В работе конференции приняли участие 50 представителей 25-ти Национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца из Европы и Азии. Делегатами стали около 50 специалистов и экспертов партнерских международных и общественных организаций, республиканских органов государственного управления, крупнейших промышленных и транспортных предприятий страны, активно участвующих в реализации программ профилактики ВИЧ и туберкулеза, Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

Сайт организации <http://www.redcross.by>

Республиканское общественное объединение «Встреча»

Республиканское общественное объединение «Встреча» (РМОО «Встреча») проведет серию мини-тренингов для целевой группы – МСМ – в каждом регионе. Тренинги на темы «ИППП как фактор риска заражения ВИЧ», «Основы знаний по ВИЧ», «ПОЛ: популярный общественный лидер» пройдут в рамках проекта «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» в период до конца 2010г.



Координатор проекта по МСМ Владимир Лапицкий отметил, что «РМОО «Встреча» готова начать новый опыт в стране по организации профилактической работы через систему «ПОЛ» - популярный общественный лидер – среди МСМ. Система предполагает, что на семинарах будут подготовлены наиболее активные участники целевой группы - гейт-кипры – которые затем в закрытых сообществах будут проводить разъяснительную работу по профилактике ВИЧ и ИППП.

Сайт организации <http://www.vstrecha.by>

Международное просветительское общественное объединение «АКТ»

Международное просветительское общественное объединение

АКТ

Международное просветительское общественное объединение «АКТ» продолжит подготовку книги о деятельности ВИЧ-сервисных организаций Беларуси с описанием результатов их деятельности, ВИЧ-сервисных услуг и примерами успешных практик, для чего проведет ряд встреч в регионах. Кроме того, в рамках исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» будет проведено четыре обучающих семинара для представителей ВИЧ-сервисных организаций по вопросам организационного раз-

вития и государственного социального заказа.

МПОО «АКТ» готовит также обучающий визит группы белорусских специалистов по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа в страну ближнего зарубежья.

Сайт организации <http://actngo.info>

Обзор самых известных продуктов социальной рекламы по профилактике ВИЧ



Канада. Прошлые партнеры

Канадское агентство Bleublancrouge разработало печатную кампанию о необходимости регулярного обследования на ВИЧ.

Слоган кампании, созданный для общественной организации по борьбе со СПИДом One Life, гласит: «Каждый раз, когда ты спишь с кем-то, ты также спишь с его прошлыми партнерами». Множество прошлых партнеров изображено на принтах в виде большого количества обнимающих рук. Принты призывают также регулярно сдавать кровь на ВИЧ. Кроме того на сайте кампании можно узнать о том, вступишь ли ты в группу риска.

Источник <http://www.adme.ru>



Италия. Студенты в презервативе

Итальянская благотворительная организация CESVA провела оригинальную студенческую акцию в рамках анти-СПИД кампании. Около 100 студентов миланского университета IULM собралось вместе на улице города, чтобы привлечь внимание к сайту кампании, на котором можно осуществить пожертвования в фонд помощи беременным ВИЧ-инфицированным женщинам Зимбабве. Перечисленные средства пойдут на лекарства, принимая которые, инфицированные матери смогут родить здоровых детей.

В обеденное время на улице Милана был сооружен надувной презерватив гигантских размеров, в котором поместилось внушительное количество студентов, веселящихся внутри и всячески привлекающих к себе внимание.

Проект был осуществлен при поддержке Nokia и канала TV FOX.

Источник <http://www.adme.ru>



Украина. Проект Fashion AID в социальных сетях: сексуальность, мода и благотворительность

Летом 2010 года в социальных сетях Livejournal, Facebook, Twitter, В контакте и Look at me открылись страницы модного проекта Фонда Елены Франчук «АНТ-СПИД» Fashion AID. «Жители» социальных сетей могут к нему присоединиться и узнать о том, как он развивался, кто из знаменитостей его поддерживает, как и почему лучшие украинские дизайнеры участвуют в социальных fashion проектах фонда и как мода может помочь ВИЧ-позитивным людям.

Конкурс графического дизайна Naked Street Fashion – это новое дыхание проекта Fashion AID. На конкурс, участники которого создали принты для футболок и нижнего белья на тему безопасного секса, было получено несколько тысяч работ от 617 участников из 11 стран мира! Более 600 работ вошли в шорт-лист конкурса, и многие из них будут представлены на сайте проекта Fashion AID. Каждая такая работа – вклад в борьбу со СПИДом.

Fashion AID – это совместный проект фонда Елены Франчук «АНТ-СПИД» и Ukrainian Fashion Week, к которому, создавая совместные социальные коллекции, присоединились лучшие дизайнеры Украины. На подиум, демонстрируя свою социальную позицию, вместе с моделями и ВИЧ-позитивными людьми вы-



ходили известные политики, звезды эстрады и спорта, журналисты и просто публичные люди.

Все дизайнерские вещи, созданные специально для проекта Fashion AID, были проданы на трех благотворительных аукционах за рекордную для Украины сумму – 1 318 260 долларов. На эти средства были открыты 15 банковских депозитов для ВИЧ-позитивных детей из приемных семей, приобретены дом и квартира для двух семей, которые приняли восьмерых ВИЧ-позитивных малышей из детского дома в Макеевке.

В инфекционной клинике в Лавре, куда за квалифицированной медицинской помощью обращаются пациенты со всей Украины, оборудован блок интенсивной терапии, проведен ремонт и приобретена новая мебель, а также новейшее оборудование для исследования иммунитета. Кроме того была проведена реконструкция палат и санитарных блоков в инфекционном отделении Киевского городского центра репродуктивной и перинатальной

медицины, оборудованы и переданы в наиболее пострадавшие от эпидемии ВИЧ/СПИДа регионы 5 мобильных клиник для оказания помощи детям, которых коснулась эпидемия.

Источник <http://www.pmlus.org>

Отпечатано в типографии «Бизнессофест»
Зак. Лицензия
Тираж 299 экз.
Распространяется бесплатно.

Мнения, представленные в опубликованных материалах могут не совпадать с официальной точкой зрения Ассоциации «БезСеть.антСПИД».
При перечислении ссылка на бюджетные обязательства.

Редактор: Ольга Сацук
Дизайн, верстка: Игорь Анисевич

Адрес: 220037, г. Минск,
пер. Уральский, 15, офис 502
e-mail: beladnetwork@yandex.ru

Издается Ассоциацией некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БезСеть.антСПИД» совместно с МПО «АКТ» в рамках проекта ПРООН «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ».

«Вместе» №2(8) 2010
Информационный бюллетень
ВИЧ-сервисных НГО