



20-летие журнала «СПИД. Секс. Здоровье»

To the 20th Anniversary of «AIDS. Sex. Health»

■ Колонка главного редактора

А. РАХМАНОВА

Наше двадцатилетие 2

И. СОКОЛОВА

Приветствие 3

■ Сотрудничество

Из истории международных проектов..... 4

Российско-голландское сотрудничество
в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа.

Интервью с генеральным консулом Королевства Нидерландов
в Санкт-Петербурге г-ном Йеннесом де Молом..... 7

■ Звезды не гаснут

Джамки Башу в России 8

■ Позитивный опыт

Ш. САЯНА, А. БАБАХАНИ

Тестирование и лечение:
проект с охватом 80% населения..... 10

■ Вместе против СПИДа

Хроника эпидемии ВИЧ/СПИДа..... 12

■ Секс – это не просто, а очень непросто

Л. ЩЕГЛОВ

Зачем нужен секс? 18

■ СПИД-статистика

Глобальные данные по ВИЧ/СПИДу. 2010..... 20

Развитие ситуации по ВИЧ/СПИДу в РФ 22

Ситуация по ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге..... 24

■ Дайджест

Л. СИМБИРЦЕВА

20 лет 26

Дайджест 1991–2011 28

Жизнь в Интернете 3 с. обложки

■ Editor's-in-Chief Column

A. RAKHMANOVA

To the 20th Anniversary of «A.S.H.» 2

I. SOKOLOVA

Salute 3

■ Cooperation

From the History of International Projects..... 4

Russian-Dutch cooperation in the field of HIV/AIDS.

Interview with the Consul General

of the Kingdom of the Netherlands in St. Petersburg

Mr. Jennes de Mol 7

■ Stars don't Fade

Professor Jhumki Basu in Russia 8

■ Positive experience

S. SAYANA, A. BABAKHANI

Test&Treat:

The 80% Project..... 10

■ Together Against AIDS

Timeline of the HIV/AIDS Epidemic 12

■ Sex is Not Simple

L. SHEGLOV

Why Do We Need Sex? 18

■ AIDS Statistics

2010: A Global View of HIV Infection 20

Development of the HIV/AIDS Situation in Russia..... 22

HIV Situation in Saint Petersburg 24

■ Digest

L. SIMBIRTSEVA

20 Years..... 26

Digest 1991–2011 28

Life in the Internet p. 3 cover



Аза РАХМАНОВА

НАШЕ ДВАДЦАТИЛЕТИЕ

За время существования нашего журнала мы отмечали уже две круглые даты: в 2004 году – выход 50-го номера и в 2006 году – 15-летие. В этом году нашему изданию исполнилось 20 лет. Порой мне самой, как учредителю и главному редактору, не верится, что прошло уже два десятилетия с той поры, как в 1991 году, еще в СССР, был зарегистрирован журнал «СПИД. Секс. Здоровье».

Что подвигло меня на издание журнала? Прежде всего, понимание того, что России предстоит пережить эпидемию СПИДа, которая в тот период охватила Америку и Африку, что инфекционная служба и органы здравоохранения должны взять на себя ответственность за профилактику заболевания, информирование населения по этой новой проблеме. С 1989 года я заведовала кафедрой инфекционных болезней с диагностикой ВИЧ/СПИДа в СПбМАПО, и именно на нашей кафедре разрабатывались первые научно-методические пособия, по которым учились врачи всей России и республик бывшего Советского Союза. Чтобы сделать информацию доступной и постоянной, нужно было создать свой печатный орган.

Во-вторых, меня поддерживала инициативная молодежь, с которой я встречалась по роду моей деятельности – на лекциях о СПИДе. На одной из таких встреч, кстати, родилось и название журнала, которое должно было говорить само за себя. Мы пишем о СПИДе (о котором тогда ничего не знали или знали очень мало), о сексе и половом просвещении (так как главным путем передачи вируса на тот момент был половой) и о здоровье как главной медицинско-просветительской теме, ведь без здоровья нет ни счастья отдельного человека, ни благополучия в обществе.

Первый номер ССЗ был выпущен в мае 1991 года в Лос-Анджелесе при поддержке Американского общества геев и лесбиянок, по инициативе Маши Гессен, российской и американской журналистки.

С тех пор журнал выходит ежеквартально, и каждый выпуск акцентирует внимание на одной из основных тем: женщины, дети и ВИЧ; День памяти умерших от ВИЧ/СПИДа; здоровый образ жизни молодежи; Всемирный день борьбы со СПИДом.

Журнал совершенствовался и развивался: от первых черно-белых выписок на газетной бумаге до полноцветного, прекрасно оформленного издания. Кроме того, последние пять лет ССЗ выходит с резоме и параллельным текстом на английском языке. Это глубоко симптоматично, ведь мы представляем журнал на мировых СПИД-конгрессах и публикации ССЗ вызывают большой интерес международной общественности. Тираж бумажного варианта журнала очень мал для России (от одной до пяти тысяч экземпляров), поэтому существенный вклад в его распространение вносит электронная версия – сайт www.aidsjournal.ru, который посещают пользователи Интернета из многих стран мира.

Все эти годы ССЗ не только отражал ситуацию по ВИЧ/СПИДу, публикуя достоверные статистические данные и научно-популярные материалы о путях и способах противодействия эпидемии, но и являлся инициатором многочисленных акций, призванных активизировать внимание к проблеме.

Журнал на разных этапах его становления поддерживали ректорат Медицинской академии последипломного образования, Правительство Санкт-Петербурга (и лично мэр города Анатолий Собчак), Центр СПИДа Санкт-Петербурга (и его главный врач в 2002–2007 годах Елена Виноградова и нынешний руководитель Николай Беляков), Минздравсоцразвития и Роспотребнадзор (и лично главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко). Неоценимый вклад в развитие издания внесли генеральные консульства США, Финляндии, Швеции, Нидерландов и других стран в Санкт-Петербурге. Кроме того, существование журнала поддерживалось международными грантами и помощью зарубежных организаций. Неслучайно в этом выпуске мы так много места уделяем вопросам международного сотрудничества, всегда находившего приоритетное отражение на страницах ССЗ.

У нашего журнала много друзей: среди правительственных и общественных организаций России, в международных антиСПИД-сообществах. Являясь изданием общественной организации, журнал по-прежнему рад помощи и участию своих партнеров и спонсоров, без которых его жизнь не была бы столь долгой и успешной.

Aza RAKHMANOVA

To the 20th Anniversary of "AIDS. Sex. Health"

In our 20 year history we have especially marked two anniversaries – printing of the 50th issue and 15th birthday in 2006. Sometimes it is hard for me to believe that there has been already 20 years since we registered our journal "AIDS. Sex. Health" in 1991, still in the Soviet Union.

What was my incentive to do that? First of all it was the clear understanding that Russia will have to go through the epidemic, because it was already raging in America and Africa. I knew that respective medical and social services have to take control over informational campaigns and wide scale prevention activities. Since 1989 at the infectious diseases' department of the Medical Academy for Postgraduate Studies I carried out HIV testing and research. My colleagues and I elaborated the methodology bases from HIV treatment and prevention later applied all over the country. In order to promote and spread this knowledge we needed a printed media of our own.

Secondly, I was pushed and supported by the group of enthusiastic youth – I read lectures to them. They supported the idea of the journal and suggested the name. "AIDS" – because few people knew about the disease, and even fewer had truthful information about it. "Sex" – because sexual route of transmission was dominating, but the word itself was marginalized and shameful to pronounce for Soviet people. "Health" – because it is the ultimate goal, the health of readers and population as a whole, for an issue like this.

The first issue was printed in Los-Angeles with the support of Masha Hessen and the International Gay and Lesbian Human Rights Commission. Since then 78 issues of the journal saw light. "A.S.H." is a quarterly issue, and each quarter it is devoted to one of the key themes: women, children and HIV, AIDS Memorial Day, young people's healthy lifestyle and World AIDS Day.

"AIDS. Sex. Health" has been awarded with prizes from the Ministry of Healthcare and Social Development of Russia, Rospotrebнадзор, Golden Pelican and UNICEF.

Our website www.aidsjournal.ru is daily visited by over 300 people from all over the world.

An unprecedented case in the history of modern Russia – established by an NGO, distributed free of charge, the journal has been published without any delays nor breaks throughout these years. Developing and perfecting, it grew from a black and white thin newspaper to a full-color issue advanced both in design and content. Since five years ago every article and column have a parallel brief summary in English, which is symptomatic, for "A.S.H." materials represent interest to the international community. The journal takes part in International AIDS Conferences and covers their events. Moreover, the very existence of the "A.S.H." is greatly dependent on domestic and international grants and support.

In different times our journal was supported by the Rectorate of the Medical Academy for Postgraduate Studies, St. Petersburg City AIDS Centre under Elena Vinogradova and Nikolay Belyakov, Ministry of Healthcare and its Customers' Rights and Human Well-Being Service, and by the Chief Sanitary Inspector of Russia Gennady Onischenko. A great contribution was made by the Consulates General of the United States of America, Sweden, Finland, the Netherlands and other countries.

"A.S.H." has many friends in Russia and abroad – people, NGOs and governmental structures. In this digest issue we especially underline the importance of the international cooperation in campaigning against AIDS, because the disease recognizes no borders and only uniting our efforts we can withstand.

ПРИВЕТСТВИЕ Ирины СОКОЛОВОЙ,

депутата Государственной Думы
Федерального Собрания Российской Федерации,
заместителя председателя комитета ГД
по вопросам семьи, женщин и детей,
руководителя Общественной приемной
председателя Всероссийской политической
партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» В. В. Путина



Дорогие читатели журнала «СПИД. Секс. Здоровье»!

Уважаемая редакция журнала!

В этом году исполняется 20 лет научно-популярному журналу «СПИД. Секс. Здоровье» – по сути, единственному изданию такого рода в России.

Первый номер ССЗ был выпущен в 1991 году, и с тех пор вышло 78 номеров, не считая приложений и дайджестов. Это беспрецедентный случай в истории новой России: учрежденный общественной организацией, не получающий дохода от продаж, журнал бесперебойно выходил два десятилетия.

Учредитель и бессменный главный редактор журнала профессор Аза Гасановна Рахманова пользуется заслуженным уважением не только в Санкт-Петербурге, где она около 20 лет является главным инфекционистом Комитета по здравоохранению, одним из создателей Центра по профилактике и борьбе со СПИДом. Ее знают и в международном сообществе, объединенном вокруг проблемы ВИЧ/СПИДа для противодействия мировой эпидемии.

За эти годы журнал, возглавляемый проф. А.Г. Рахмановой, стал источником достоверной информации о ситуации по ВИЧ/СПИДу в России и за рубежом. На его страницах нашли отражение основные тенденции развития СПИД-сервисных служб Санкт-Петербурга. Для мирового сообщества электронная версия журнала в Интернете (а журнал выходит на русском и английском языках) является постоянным источником актуальных сведений о состоянии дел по ВИЧ/СПИДу у нас в стране.

Особенно хотелось бы отметить роль журнала в освещении проблем материнства и детства и демографической ситуации – проблем актуальнейших, но, к сожалению, не всегда находящих адекватное отражение в современных СМИ. На страницах «ССЗ» уделяется постоянное и пристальное внимание этим проблемам – и в аспекте профилактики ВИЧ-инфекции среди беременных женщин, и в рамках проектов по преодолению социального сиротства.

Хочу пожелать коллегам и главному редактору дальнейшего развития научно-популярного издания «ССЗ» и регулярного выхода в свет – вплоть до того времени, когда эпидемия ВИЧ-инфекции будет побеждена во всем мире.

Salute from Irina SOKOLOVA

Member of the State Duma of the Russian Federation,
Deputy Head of the Duma Committee on family, women and children.

Dear "AIDS. Sex. Health" readers! Dear editorial board!

This year we celebrate the 20th anniversary of the scientific and popular journal "AIDS. Sex. Health", the only issue of such kind in Russia. The first issue was printed in 1991, and since then 78 issues saw light not counting the numerous digests and additional issues. This really is the story of success, because no other printed media could survive for 20 years without getting benefit from sales or advertisement. The founder and permanent editor-in-chief of the journal is Aza Rakhmanova, who is well-known not only in St. Petersburg, but also in the international community of people united in the combat against AIDS.

The role of "A.S.H." in HIV prevention is great. Especially important is the coverage of motherhood and childhood issues and concern with the demographic situation as a whole. The journal also focuses on prevention of HIV among pregnant women and prevention of mother-to-child transmission of the virus, as well as overcoming the problem of social orphanage – all so important for our society.

I wish the editorial board and the editor-in-chief further successful development of the "AIDS. Sex. Health" journal and regular publishing until the HIV/AIDS epidemic suffers global defeat.



Из истории международных проектов



В 2007 году был подписан Меморандум о сотрудничестве в области борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа между АМР/США и Администрацией Санкт-Петербурга. Российско-американский план противодействия глобальной угрозе ВИЧ/СПИДа, поддержанный В. Путиным и Дж. Бушем, включает в себя среди прочего программу социальной поддержки уязвимых групп подростков и молодежи, а также семей, члены которых соприкоснулись с инфекцией.

Это одно из важнейших направлений международной деятельности в сфере противодействия эпидемии.

Также при участии АМСЗ в Городском центре СПИДа и поликлинике Красногвардейского района созданы центры учебных ресурсов.

При поддержке «Совета по международным исследованиям и обменов» АЙРЕКС (США) в Петербурге были созданы принципиально новые органы – советы здоровья в системе профобразования, в которые входят как специалисты из профессиональных училищ, так и «равные консультанты».

В рамках проекта «Улучшение качества жизни ВИЧ-положительных матерей и их детей» АЙРЕКС тесно сотрудничал с общественной организацией «СПИД, статистика, здоровье» и Городским центром СПИДа. Цель проекта –

профилактика сиротства и уменьшение отказов от новорожденных со стороны ВИЧ-положительных матерей.

Еще один проект, получивший широкое освещение на страницах журнала «ССЗ», – «Профилактика ВИЧ-инфекции среди детей улиц». Он реализуется при участии организации «Врачи Мира – США», работающей в Петербурге



После подписания Меморандума о сотрудничестве в области борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа между АМР/США и Администрацией Санкт-Петербурга, слева направо: Елена ГУРВИЧ, старший советник отдела здравоохранения АМР в России; Аза РАХМАНОВА, главный инфекционист Санкт-Петербурга; Джанина ЯРУЗЕЛЬСКИ, и. о. директора Агентства США по международному развитию в России; Шерил КАМИН, директор отдела здравоохранения АМР/США в России. Санкт-Петербург, июль 2007 | After signing the Memorandum of Cooperation to Combat HIV/AIDS between the U.S. Agency for International Development and St. Petersburg City Administration, from left to right: Elena GURVICH, Senior Advisor, Office of Health, USAID/Russia; Aza RAKHMANOVA, Chief Infectious Diseases Specialist, St. Petersburg; Janina JARUZELSKI, Acting Mission Director, USAID/Russia; Cheryl KAMIN, Director, Office of Health, USAID/Russia. St. Petersburg, July 2007



Подписание договора о сотрудничестве между Санкт-Петербургским центром СПИДа и Американским медицинским союзом здравоохранения. Слева руководитель Центра 2002–2007 гг. проф. Елена ВИНОГРАДОВА | Signing the cooperation agreement between the City AIDS Centre and AIHA. On the left – Head of the AIDS Centre in 2002–2007 MD Elena VINOGRADOVA

Профилактика сиротства и уменьшение отказов от новорожденных со стороны ВИЧ-положительных матерей.

Еще один проект, получивший широкое освещение на страницах журнала «ССЗ», – «Профилактика ВИЧ-инфекции среди детей улиц». Он реализуется при участии организации «Врачи Мира – США», работающей в Петербурге



Примером эффективного сотрудничества с Американским международным союзом здравоохранения (АМСЗ) стало создание на базе Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (СПБМАПО) Центра подготовки и образования по вопросам ВИЧ/СПИДа (ЦПО). Центр выиграл конкурс по проведению мероприятий, направленных на профилактику вертикальной передачи ВИЧ, в семи федеральных округах РФ в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

Посол США Уильям Джозеф БЕРНС посетил Петербургский центр СПИДа и палату «Мать и дитя». Г-н Бернс высоко оценил работу персонала и результаты деятельности международных проектов по профилактике ВИЧ-инфекции и социального сиротства. Санкт-Петербург, ноябрь 2006 | During the visit to St. Petersburg U.S. Ambassador William Joseph BURNS attended the city AIDS Center and «Mother and Child» Room. Mr. Burns highly praised the efforts of the center's staff and the achieved results. St. Petersburg, November 2006

с 1994 года и участвует в проектах помощи детям в трудной жизненной ситуации, включая беспризорных и безнадзорных детей и подростков, а также с ВИЧ-инфекцией.

В последние годы мы особенно активно сотрудничаем с Американским Фондом медицинской помощи при СПИДе (АНФ). Глобальным начинанием этого фонда в 2009 году была акция «Тестируем миллионы» (Testing Millions), в которой принял участие и Санкт-Петербургский центр СПИДа.

Две наиболее важных направления деятельности фонда – пропаганда презервативов (Love Condoms) и бесплатное доступное тестирование на ВИЧ – осуществляются во многих странах Восточной Европы. В Петербурге при поддержке фонда состоялись весьма успешные акции по экспресс-тестированию «Белая палатка», о которых мы подробно рассказывали в нескольких номерах ССЗ.



Особое место в отношениях России и Финляндии занимает совместная политика по охране окружающей среды и здоровья, в числе общих проблем – предотвращение распространения инфекционных болезней.

Совместные проекты профилактики ВИЧ-инфекции связаны, в первую очередь, с пропагандой среди молодежи безопасного поведения, особенно когда это касается секса и наркотиков.

В рамках сопредельного сотрудничества осуществлялись и находили отражение в журнале ССЗ проекты:

- мониторинга ситуации по наркопроблемам и инфекционным заболеваниям;
- по профилактике инфекций, передающихся половым путем;
- по предотвращению заражений ВИЧ-инфекцией среди молодежи, употребляющей наркотики внутривенно.

Генеральное консульство Финляндии в Санкт-Петербурге, помимо вышеуказанных долгосрочных проектов, поддержало научно-просветительскую работу по предотвращению заражения молодежи ВИЧ-инфекцией и, в частности, не раз оказывало финансовую поддержку журналу «СПИД. Секс. Здоровье».



В 2009–2010 гг. Ассоциация семейного здоровья Финляндии провела несколько семинаров по повышению эффективности социальной и психологической работы с семьями, затронутыми проблемами ВИЧ/СПИДа в рамках проекта «Инновационные методы при работе с семьями для социальных работников и персонала, связанного с заботой о здоровье».



From the History of International Projects

In 2007 a Memorandum on cooperation in the area of HIV/AIDS prevention between the Government of St. Petersburg and USAID. This has set a trend for international cooperation in resistance to HIV epidemic in the city.

One of the examples of fruitful cooperation is setting up a training and education centre in the St. Petersburg Medical Academy for Postgraduate Studies supported by AIHA. American International Health Alliance also created educational centres in the City AIDS Centre and one of Krasnogvardeysky district polyclinics.

Under IREX support new institutions – health councils within the system of professional education were created. They involve professionals and peer consultants. Within the framework of the project "Improving the life quality of mothers with HIV and their children" IREX closely collaborated with the city AIDS Centre and "AIDS, Statistics, Health" NGO.

We have been cooperating with AIDS Healthcare Foundation (AHF) most efficiently during the last years. The global initiative of the Foundation called "Testing millions" in which St. Petersburg AIDS Center participated, took place in 2009. Two of the most important directions of the Foundation activities are condoms use promotion ("Love condoms") and free available HIV testing which are being put into effect in many countries of Eastern Europe. In St. Petersburg quite successful actions dealing with express tests called "The White Tent" took place with the support of the Foundation. We provided detailed information of these actions in several issues of "AIDS. Sex. Health".

The joint policy related to environment and people health protection has a particular place in relations between Russia and Finland. Among general problems there are diseases spread prevention and fight against drug turnover. The joint projects of HIV-infection prophylaxis consist primarily in promotion of safe behavior among youth, especially concerning sex and drugs.

The following projects were implemented and found their reflections in the journal "AIDS. Sex. Health" within the bounds of the collaboration:

- Drug addiction and infectious diseases related issues monitoring;
- sexually transmitted infections prevention;
- prevention of HIV-infection transmission among the young people who are injection drug users.

Besides long-term projects mentioned above, Consulate General of Finland in St. Petersburg also supported scientific educative work concerning with prevention of HIV-infection transmission among the youth as well as provided financial support of the journal "AIDS. Sex. Health" not once.

In 2009–2010 the Family Federation of Finland conducted several seminars on raising efficiency of social and psychological work with families touched by HIV/AIDS problems within the bounds of the project "Introducing family work approach and sexual education methods to social and health care services".

A great deal of international projects in the area of HIV prevention in the North-West of Russia was initiated and supported by the Swedes.

No 3 (39) /2001 of "A.S.H." was published in mass circulation thanks to support of the Consulate General of the Kingdom of Sweden in St. Petersburg. The main theme of that issue was cooperation in HIV and drug addiction spread prevention. Since 1999 "A.S.H." regularly covered the Malmo-St.Petersburg harm reduction project also known as the "Bus". Swedish specialists also helped with the opening of "Mother and child" room in the AIDS Centre to optimize work with families affected by HIV.

Collaborative work makes us stronger. The epidemic grows in every country of the world, and joining efforts is the only way to resist it. In St. Petersburg an adequate response to the situation is building up an anti-AIDS coalition involving medical and social services, local and international NGOs, consulates and other organizations. The comprehensive anti-AIDS activity is coordinated by the City AIDS Centre. Currently it continues cooperation with American, British and Finnish partners.

Студенты Санкт-Петербургского медицинского техникума № 2 с руководителями российско-финского проекта «Инновационные методы в работе социальных работников и персонала, связанного с заботой о здоровье семьи». В первом ряду слева направо: проф. Л. П. СИМБИРЦЕВА, президент ОО «Здоровье женщин Санкт-Петербурга»; Юури СИРКИЯ, координатор проектов ближнего зарубежья Ассоциации семейного здоровья Финляндии; проф. А. Г. РАХМАНОВА, главный инфекционист Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, главный редактор журнала ССЗ; во втором ряду вторая справа: Хеллеви ХАТУНЕН, руководитель проекта. Санкт-Петербург, декабрь 2010 | Students of the Medical college № 2 at the Finnish-Russian seminar. First row, left to right: Lidia SIMBIRTSEVA, president of "Women's health in St. Petersburg", Jouni SIRKIA, Project Coordinator in neighboring countries of the Family Federation of Finland Väestöliitto, Aza RAKHMANOVA, Chief infectiologist of the Healthcare Committee of St. Petersburg Government, Hellevi HATUNEN, Director of the Finnish-Russian project. St. Petersburg, December 2010



Значительное место в рубрике «Сотрудничество» всегда занимали российско-шведские программы и проекты. № 3 (39) /2001 ССЗ был издан массовым тиражом при поддержке Генерального консульства Королевства Швеции. Основной темой этого номера стало сотрудничество в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции и наркомании.

С 1999 года на страницах ССЗ регулярно освещался российско-шведский проект по снижению вреда от употребления наркотиков «Мальмё – Санкт-Петербург», более известный под названием «Автобус».

При участии специалистов из Швеции в городском СПИД-центре была открыта палата «Мать и дитя» для оптимизации работы с ВИЧ+ семьями.



Около Автобуса по обмену шприцев: Будиль ЯРДЕН, Марина ПЕТРОВА и Рольф АЛЬСТЕРЛУНД, представитель Европейского комитета по здравоохранению, руководитель проекта «Мальмё – Санкт-Петербург» со шведской стороны, друг нашего журнала. Санкт-Петербург, 2000 | Boedil YARDEN, Marina PETROVA and Rolf ALSTERLUND, «The Bus» project. Saint Petersburg, 2000



Российско-шведское сотрудничество продолжалось в сфере оказания помощи ВИЧ+ в местах лишения свободы. Шведские партнеры по проектам помощи ВИЧ+ экс-заключенным и профилактики социального сиротства инспектировали положение женщин, содержащихся в СИЗО и колониях | Swedish-Russian cooperation went on in the field of aid to people with HIV in prisons.



Работая вместе, мы становимся сильнее. Эпидемия развивается во всем мире, и победить ее можно только совместными усилиями.

Адекватный ответ на ситуацию – формирование в Санкт-Петербурге широкой коалиции для борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции, в которую входят представители здравоохранения и социальной защиты, общественных организаций, в том числе международных, а также генеральных консульств разных стран в Санкт-Петербурге. Координирует многообразную деятельность в этой сфере Городской центр по профилактике и борьбе со СПИДом. В настоящее время он продолжает сотрудничество с американскими, британскими и финскими партнерами.



Генеральный консул Королевства Нидерландов в Санкт-Петербурге г-н Йеннес де Мол | Consul General of the Kingdom of the Netherlands in St. Petersburg Mr. Jennes de Mol

Международное сотрудничество – важная составляющая в деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции в целом и в поддержке информационно-просветительской работы в частности. Сотрудничество журнала «СПИД. Секс. Здоровье» с Генеральным консульством Королевства Нидерландов в Санкт-Петербурге – пример эффективной и плодотворной деятельности в этой сфере.

Россия – одна из 16 стран Восточной Европы, где реализуется целевая программа «МАТРА», финансируемая Министерством иностранных дел Королевства Нидерландов. Она призвана способствовать такой социальной организации, при которой граждане принимают на себя ответственность за обустройство своего общества. Одна из составляющих этой программы в России – противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа. Наш журнал принимал участие в проекте «МАТРА» «Остановим эпидемию ВИЧ путем информации, образования и воспитания» (ему было посвящено 12 выпусков журнала в 2008–2010 гг.), а также в проекте «малой МАТРЬ» «СМИ и ВИЧ/СПИД». Прежний генеральный консул в Санкт-Петербурге г-н Энтони ван дер Тогт горячо поддерживал эти проекты и дважды оказал нам честь своим присутствием и участием в мероприятиях: на одном из семинаров по проекту и пресс-конференции в ИТАР-ТАСС.

Сегодня мы беседуем с новым генеральным консулом Королевства Нидерландов в Санкт-Петербурге г-ном Йеннесом де Молом.

Российско-голландское сотрудничество в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа

– Уважаемый господин де Молл, в вашем лице мы благодарим консулат и МИД Нидерландов за то внимание, которое было оказано нам – редакции журнала и общественной организации «СПИД, статистика, здоровье» – в предыдущие годы, за поддержку нашего издания. И выражаем надежду на дальнейшее сотрудничество.

– Вопросы информирования и просвещения населения всегда остаются актуальными. Опыт предыдущих успешных проектов по профилактике СПИДа, организованных совместно российскими и голландскими партнерами, показал, что крайне важным является улучшение осведомленности широких кругов населения о путях передачи ВИЧ. Необходимо укреплять знания о ВИЧ, способах лечения и профилактике заболевания. Кроме того, очень важно преодолевать барьеры и стереотипы, которые не позволяют людям как можно раньше пройти тест на ВИЧ и начать лечение. Опыт голландских коллег может помочь российским партнерам, ведь какие-то проблемы в нашей стране уже решены, а в России только приступают к их решению.

– Сегодня ВИЧ-инфекция перешла из групп риска в общую популяцию населения. Причем большему риску подвергается репродуктивная часть общества – наша молодежь. Следует ли, на ваш взгляд, активизировать пропаганду презервативов как наиболее эффективного средства защиты от ВИЧ-инфекции?

– Очень важно понимание того процесса, который происходит сегодня. Нужно постоянно активизировать внимание населения к этой проблеме, объяснять, что есть простое и эффективное средство защиты от вируса. Презервативы должны стать обыденным и привычным явлением и обязательно быть в свободной продаже и через кондоматы (автоматы для продажи презервативов) в барах, ночных клубах, на дискотеках, на автозаправочных станциях. Любовь – это прекрасное чувство, но секс должен быть защищенным.

Думаю, было бы полезно в местах продажи презервативов предоставлять бесплатную печатную продукцию, в том числе и ваш журнал, который дает достоверную и разностороннюю информацию по данной проблеме.

– Приятно видеть такое глубокое понимание проблемы. Зачастую у нас в стране мы сталкиваемся с недопониманием важности пропаганды презервативов, с лицемерным отношением к ней.

– В этом плане тоже очень важно постоянное просвещение и информирование. В работе с молодежью нужно решить вопрос и о том, как сделать доступными для молодых людей бесплатные средства защиты. И обязательно говорить с молодежью откровенно. Наши совместные проекты помогли снизить уровень передачи ВИЧ в среде подростков. Но подрастают новые поколения, и работа с ними должна вестись на постоянной основе. Важно поддерживать энтузиастов, ведь очень много могут сделать именно те люди, в которых горит огонь созидания.

Думаю, необходимо продолжить подготовку молодежных лидеров, которые смогут продвигать идеи защиты от ВИЧ, пропаганды здорового образа жизни в молодежную среду. Я не думаю, что вопрос защиты от ВИЧ должен рассматриваться только с медицинской точки зрения. Я считаю, что для молодых людей защита от ВИЧ должна вписываться в их модель поведения.

Я желаю вашему журналу всего наилучшего и благодарю за вашу постоянную деятельность в деле профилактики и просвещения молодежи.

Интервью провела Аза РАХМАНОВА, главный редактор «ССЗ»

Фото предоставлено Генеральным консульством Королевства Нидерландов в Санкт-Петербурге

Russian-Dutch cooperation in the field of HIV/AIDS

International cooperation is an important component in efforts to prevent HIV-infection in general, and to support outreach work in particular. The cooperation of journal "AIDS. Sex. Health" with the Consulate General of the Netherlands in Saint Petersburg is an example of an effective and fruitful work in this area.

Russia is one of 16 countries of Eastern Europe, where the program of the social transformation "MATRA", financed by the Ministry of Foreign Affairs of the Netherlands is implemented. It is designed to promote social organization in which citizens take responsibility for the arrangement of the society they live in. One of the components of this program is combating the HIV/AIDS epidemic. Our journal was involved in the project "MATRA", "Let's stop the HIV epidemic through information, education and training" (the implementation of the project was described in 12 issues of the journal in 2008–2010), as well as in the project of "the small MATRA", "Media and HIV/AIDS". Former consul general in St. Petersburg, Mr. Anthony van der Togt strongly supported these projects, and twice honored us with his presence and participation in our events: in a seminar on the project and a press conference in IТАR-TASS. Today we are talking with the new Consul General of the Kingdom of the Netherlands in St. Petersburg, Mr. Jennes de Mol.

– Dear Mr. de Mol, in your person we appreciate the Consulate and the Foreign Ministry of the Netherlands for the attention that has been provided to us (the editorial board of the journal and the public organization "AIDS, statistics and health") in previous years, and for the support of our publication. And we are hoping for further cooperation.

– Problems of raising awareness and education of people always remain urgent. The experience of previous successful projects on AIDS prevention organized jointly by Russian and Dutch partners has shown that it is extremely important to enhance awareness related to HIV transmission in general with the broad public. It is necessary to strengthen the knowledge of HIV, the treatment and the prevention of disease. In addition, it is also important to overcome barriers and stereotypes that prevent people from the earliest HIV status test and the start of appropriate treatment. The experience of Dutch colleagues can help their Russian partners, because there are some problems in our country which have already been dealt with, while in Russia we are still in the beginning to address them.

– At present, HIV-infection has spread from high-risk groups into the general population. Which is most important, the reproductive part of it, our youth, is at greater risk of infection. Should condom promotion, as the most effective means of protection against HIV infection, be intensified? What is your opinion?

– It is very important to understand the process which takes place nowadays. It is necessary to constantly enhance people's attention to this issue, explaining that there is a simple and effective means of protection against the virus. Condoms have to become commonplace and usual thing: they should be freely available through condomats (condom vending machines) in pubs, nightclubs, discos, gas stations. Love is a beautiful thing, but do it well protected.

I think it would be useful to provide free printed matters that contain reliable and comprehensive information on the issue, including your journal, at places of condoms sale.

– It is nice to see such a deep comprehension of the problem. In our country we are often faced with a misunderstanding of the importance of condom promotion, with a hypocritical attitude towards it.

– It is very important to support constant education and information in this field. There is a need to solve the problem of making free remedies available to young people. And be sure to talk with them openly about it. Our joint projects have helped reduce the number of HIV transmission among adolescents. But new generations are growing up, and work with them must be conducted on an ongoing basis. It is important to support enthusiasts, because a lot can be done by people who keep burning the fire of creation inside them. I think it is important to continue the training of youth leaders who can promote ideas of protection from HIV and propaganda of healthy lifestyles among youth. I don't think that the protection from HIV should be only treated as a medical issue. I think that for adolescents the protection from HIV is first of all the question of behavior. My best wishes go to the journal for their continuous work relating prevention and education of young people.

Interview was conducted and prepared by Aza RAKHMANOVA, the editor-in-chief of the journal "AIDS. Sex. Health"



Джамки Башу в России

В 1996 году молодая девушка из Америки, студентка Стэнфордского университета Джамки Башу приехала в Россию, чтобы провести ряд социологических и статистических исследований, связанных со здоровьем бездомных детей в Москве и Санкт-Петербурге.

Со времени развала Советского Союза прошло еще не так много времени, ситуация в стране была нестабильной, общество расколотым. В советскую эпоху считалось, что безработицы и бомжей в стране нет, и с падением коммунизма остро встала проблема социальных служб для бездомных людей. По целому ряду причин тысячи людей лишились жилья и оказались на улице. По оценкам специалистов, на момент приезда Джамки в Санкт-

Петербурге и Москве насчитывалось более 40 тысяч бездомных детей. Переданной от матери ребенку. С Азой Рахмановой они обсуждали возможные пути профилактики передачи вируса. Профессор Рахманова отнеслась к проблеме со всей серьезностью, рассматривая ее как первоочередную задачу для соответствующих клиник. Поэтому на пике развития эпидемии созданная при ее поддержке в Центре СПИДа палата «Мать и дитя» (а потом и отделение материнства и детства) была готова обслужить тысячи пациентов.

Работая в Санкт-Петербурге, Джамки разыскивала бездомных детей в подворотнях, в переходах станций метро, на свалках и под мостами. Несомненно, девятнадцатилетней девушке грозила опасность со стороны преступников и наркоманов.

русские дети подвергаются повышенному риску, как физическому, так и психическому, в результате частого курения, вдыхания паров клея и употребления наркотиков. Из-за постоянного нахождения в местах общественного пользования, внутривенного введения наркотиков, отсутствия элементарной гигиены и недостатка медицинских знаний беспризорные дети также подвергаются повышенному риску заболеваний с воздушно-капельным, парентеральным и/или фекально-оральным путями передачи. В российском эпидемиологическом контексте эти заболевания включают в себя туберкулез, дифтерию, ВИЧ, гепатиты А, В и С, дизентерию и холеру.



Аза РАХМАНОВА и Джамки БАШУ. Санкт-Петербург, 1997 | Aza RAKHMANOVA and Jhumki BASU. St. Petersburg, 1997



Аза РАХМАНОВА и Анна ВИНОГРАДОВА на встрече с Дипаком БАШУ, приехавшим в Санкт-Петербург, чтобы закончить книгу-биографию своей дочери Джамки БАШУ. Санкт-Петербург, апрель 2010 | Aza RAKHMANOVA and Anna VINOGRADOVA meeting Dipak BASU who came to St. Petersburg to complete the book of his daughter's biography. St. Petersburg, April 2010

Аза Гасановна вспоминает, что Джамки была необычайно добра с детьми:

«К ней приходили даже волонтеры и интерны, чтобы найти поддержку в своих сложных жизненных ситуациях. Джамки просто хотела помогать людям, и это шло у нее от сердца. Мало кто у нас мог предложить помощь и поддержку детям с ВИЧ, но ее работа показала, что для человечности нет таких понятий, как социальные и культурные различия и языковой барьер».

Значение работы, проведенной Джамки, состоит в огромном объеме собранных данных, а также в их качественном анализе и интерпретации. Ее диссертация получила награду декана Стэнфорда как лучшая работа и была признана первым систематизированным исследованием проблемы бездомных в России.

В своей работе Джамки писала: «По итогам исследования приходится сделать вывод, что

Беспризорные дети находятся в группе высокого риска, но они сталкиваются с препятствиями в доступе к медицинской помощи и воспринимают установление контактов с учреждениями как угрозу своей независимости.

В попытке улучшить состояние здоровья российских беспризорных детей и косвенно повлиять на здоровье городского населения России это исследование описывает контуры программ общественного здравоохранения, необходимых для сокращения количества детей на улице, и неотложные меры по улучшению поддержки беспризорных детей».



Ее короткая, но яркая жизнь затронула судьбы многих людей, в том числе живущих с ВИЧ-инфекцией, и доказала, как много может изменить один человек в жизни общества. | Her short yet bright life touched many people's destinies including those living with HIV, and proved that one person really can change a lot in the society.

Детский фонд ООН ЮНИСЕФ, частично спонсировавший исследования Джамки, принял ее предложения в качестве основы для последующей работы.

Джамки Башу продолжила свою деятельность в этом направлении и получила научную степень в Университете Колумбии.

Она преподавала в школах бедных общин и меньшинств Нью-Йорка и основала школу в Бруклине, где ясно показала, что наука может помочь маргинальной молодежи закончить школу и преодолеть порочный круг бедности. Она присоединилась к команде одного из факультетов Нью-Йоркского университета в 2006 году и вышла замуж за доктора Александра Константину, греческого программиста.

В 2001 году у Джамки был диагностирован рак молочной железы. Она мужественно боролась с болезнью, продолжая при этом страстно работать ради детей из группы риска, почти до самой смерти в декабре 2008 года.

Ее подвижническую деятельность продолжает Фонд ее имени, включающий все большее число преподавателей естественных наук и университетских исследователей.

Чтобы узнать больше о профессоре Джамки Башу и ее Фонде, посетите www.jhumkibasus.org.



Редколлегия ССЗ выражает искреннюю признательность за предоставленный для публикации материал Дипаку БАШУ – отцу Джамки и директору Благотворительного фонда имени Джамки Башу.



We express our gratitude for the outstanding work that Jhumki carried out to help orphans and homeless children of St. Petersburg. Her feat is unforgettable, it inspires and points the way to us. And we are very grateful for the support given by the Jhumki Basu Foundation.

Professor Jhumki Basu in Russia

In 1996, Jhumki Basu, a young American girl traveled to Russia as a Stanford University undergraduate to conduct statistical research on the health of homeless children in Moscow and St. Petersburg.

The Soviet Union had recently collapsed, the country was unsettled and the threat of civil war was real. During the Soviet era, unemployment and homelessness were absent and so, when communism fell, no social services existed for the homeless. Because of many reasons many thousands of people lost their homes or were forced out them. It is estimated that there were 40,000 homeless children in St. Petersburg and Moscow when Jhumki arrived.

For her work in 1996–97 Jhumki made contact with several people in organizations that worked with homeless kids, such as nonprofits, shelters, clinics and orphanages. One of these people was Dr. Aza Rakhmanova, who is today the chief medical officer of St. Petersburg.

In the summer of 1997, Jhumki stayed with Aza and her granddaughter Anna in St. Petersburg. When asked why she took Jhumki in, Aza replied “Our house is always open to truly committed people.”

While working with street children and their health, Jhumki identified cases where the AIDS virus was transmitted from mother to child. With Aza she discussed means whereby the spread could be prevented. Aza decided to take on the problem as a clinical challenge and, as this aspect of AIDS became a big global issue, her Mother and Child Center served thousands of patients.

While in St. Petersburg, Jhumki, then 19 years old, met many homeless children and adults behind metro stations, under bridges, inside sewer pipes, on basement heating ducts, and in abandoned construction sites. While she did this there was danger from drug and alcohol addicts and street criminals.

Aza remembers that Jhumki was very patient with the kids.

“Many visitors came to her as interns or as volunteers to solve their ‘own’ problems or aspirations,” Aza said. “Jhumki’s aim was to try to do good for other people and her support came from the heart. Not many people could offer help to HIV+ children, but Jhumki’s connection with Russian street children showed itself across culture, language and status in life and was linked to her own personality.”

The immense value of Jhumki’s work lay in the volume of data she collected and the way she interpreted and presented it. Her honors thesis received the Stanford Dean’s Award for best dissertation and is acknowledged as the first systemic study of homelessness in Russia.

In her thesis, Jhumki wrote: “This study concludes that Russian children are at heightened risk for physical and mental impairment resulting from heavy and frequent smoking, inhalation of glue, and drug use. Due to frequent exposure to crowded public settings, use of intravenous drugs, poor hygiene habits, and limited knowledge of how to diagnose and respond to disease, street children are also at elevated risk for disease with respiratory, parenteral and/or fecal-oral routes of transmission. In the Russian epidemiological context, these diseases include tuberculosis, diphtheria, HIV, Hepatitis B and C, Hepatitis A, dysentery and cholera.

Though they are high-risk for disease, evidence from this study suggests that street children face obstacles in their access to health care and perceive threats to their independence by making contact with institutions.

In an attempt to improve the health conditions of Russian street children and indirectly affect the health of the urban population in Russia, this study outlines programs and public health measures to reduce the number of children on the street and improve support to current street children and children at-risk for life on the street.”

UNICEF, which had funded part of Jhumki’s research, adopted her recommendations for implementation in later years.

Jhumki Basu went on to obtain her PhD in Science Education from Columbia University. She taught science in schools in poor and minority communities in New York and founded a school in Brooklyn, a New York borough, where she clearly demonstrated that science can help marginalized youth to complete school and overcome the cycle of poverty. She joined the faculty of New York University in 2006 and married Dr. Alexander Konstantinou, a Greek computer scientist.

Sadly, Jhumki was diagnosed with breast cancer in 2001. She fought the disease bravely while continuing to work passionately for children at risk until a week before her death in December 2008. Her parents, Radha and Dipak Basu feel the loss of their talented daughter every day.

Though she is gone, Jhumki’s pioneering work is carried on by the Jhumki Basu Foundation through a growing number of science teachers and university researchers.

To read more about Professor Jhumki Basu and her foundation, visit www.jhumkibasus.org.



Тестирование и лечение: проект с охватом 80% населения

Шилпа САЙАНА и Арин БАБАХАНИ
Фонд медицинской помощи при СПИДе (АНФ)



и благополучному образу жизни как сообщества в целом, так и конкретного инфицированного человека.

Идея использования АРТ для предотвращения распространения вируса не нова. Согласно исследованиям, проведенным в Сан-Франциско и Британской Колумбии, количество новых случаев инфицирования ВИЧ и вирусная нагрузка у ЛЖВС значительно снизились в течение нескольких лет после усилий, направленных на расширение доступа к лечению от ВИЧ. Своевременное применение АРТ предотвращает передачу ВИЧ от матери ребенку или от ВИЧ-инфицированного здоровому партнеру. Научно доказано, что начало АРТ при более высоких показателях количества CD4 сохраняет жизнь, снижая угрозу инфицирования. Идея о том, что раннее начало АРТ предотвращает распространение вируса, получила мощное развитие и признание в 2009 году, после того как ВОЗ опубликовала данные, которые продемонстрировали способность универсальной модели «Тестирование и лечение» избежать появления новых случаев ВИЧ-инфекции в ЮАР в течение десяти лет. Моделью предусматривались всеобщий доступ к тестированию на ВИЧ и немедленное начало лечения в комплексе с мерами профилактики для всех, кто при тестировании

Международное сообщество находится на переломном этапе противодействия распространению ВИЧ/СПИДа. 2010 год считался завершающим в реализации одной из составляющих программы ООН «Цели развития тысячелетия», которая предусматривала достижение к 2010 году всеобщего доступа к профилактике, лечению, помощи и поддержке при ВИЧ/СПИДе.

На данный момент срочные действия необходимы для спасения жизни и обеспечения препаратами 10,6 миллиона ЛЖВС, нуждающихся в немедленном лечении. Фонд медицинской помощи при СПИДе (АНФ) является одним из мировых лидеров в области тестирования и лечения ЛЖВС. АНФ имеет представительства более чем в 20 странах и оказывает медицинские услуги, включая АРТ, более чем 150 тысячам ВИЧ-инфицированных. Ответными действиями АНФ на сложившуюся критическую ситуацию стало

внедрение пилотной модели «Тестирование и лечение» в двух целевых районах (Масака в Уганде и Умлази в ЮАР), где давно и успешно реализуется программа АНФ и больше всего получателей услуг Фонда. В настоящее время уровень распространенности ВИЧ в Масаке и Умлази составляет 9,8% и 39% соответственно. Целью модели АНФ «Тестирование и лечение» является проведение тестирования не менее 80% населения в целевых географических зонах, а также постановка на учет и лечение минимум 80% лиц, получивших положительный диагноз ВИЧ. Модель предполагает расширение до максимума осведомленности жителей об их ВИЧ-статусе в районах, где отмечен самый высокий уровень распространенности ВИЧ. Более того, ВИЧ-инфицированным, которым по медицинским показателям потребуется АРТ, будет предоставлено лечение согласно национальным клиническим руководствам. Снижение риска передачи ВИЧ будет способствовать более здоровому

получил ВИЧ-диагноз. Конечно, осуществление в полном объеме мер, предусмотренных моделью, в реальных условиях может оказаться трудным. Поэтому эта стратегия, особенно в районах, наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией, имеет исключительную важность.

Модель АНФ «Тестирование и лечение» реально осуществима, она поможет свести к минимуму распространение вируса сразу на нескольких уровнях. Во-первых, мощная кампания по тестированию 80% населения снизит риски передачи ВИЧ, так как больше людей будет знать о своем ВИЧ-статусе. Согласно данным исследований, после получения ВИЧ-диагноза человек ведет себя менее рискованно, за счет чего снижается опасность передачи ВИЧ. Во-вторых, модель «Тестирование и лечение» предполагает постановку на учет для поддержки, ухода и лечения, связанного с ВИЧ, минимум 80% новых ВИЧ-инфицированных. Это позволит сузить временной разрыв между получением пациентом ВИЧ-диагноза и обращением за медицинскими услугами, включая АРТ. Практика показывает, что обычно между постановкой ВИЧ-диагноза и обращением за медицинской помощью проходит 8–26 месяцев. Модель «Тестирование и лечение» должна способствовать немедленному доступу к медицинским услугам благодаря быстрой постановке на учет всех, кто получил положительный результат тестирования на ВИЧ, а также выявлению тех пациентов, которые не обратились за медицинской помощью в течение шести недель. Быстрый доступ к медицинскому наблюдению и услугам позволит начать своевременную АРТ большему количеству пациентов, снизив число особенно заразных ЛЖВС. Кроме того, наблюдение большего количества ЛЖВС расширит круг лиц, получивших консультацию относительно практики безопасного секса.

Материал предоставлен Денисом НАЗАРОВЫМ,
координатором международной политики
AIDS Healthcare Foundation



Test & Treat: The 80% Project

The international response to HIV/AIDS is at a critical juncture. The 2010 Millennium Development Goal deadline for universal access to treatment for HIV/AIDS has passed. Fast and decisive action is required to reach the universal access goal to provide lifesaving medications for an additional 10.6 million people in need of immediate treatment. Globally, the AIDS Healthcare Foundation (AHF) leads the way in HIV testing and the provision of clinical care for people living with HIV. AHF operates in over 20 countries and provides care to more than 150 000 HIV-positive people, including treatment with lifesaving antiretroviral therapy (ART). In response to this critical juncture, AHF seeks to implement a test and treat model in two areas where it has had its longest presence, largest programs and highest volume of patients, in Masaka, Uganda and Umlazi, South Africa. Currently, the HIV prevalence in Masaka and Umlazi is 9,8% and 39%, respectively. AHF's test and treat model seeks to test a minimum of 80% of the total population in the targeted geographic areas and link at least 80% of those who are HIV positive into appropriate care and treatment. This model will ensure that as many people as possible in these two highly-impacted communities know their HIV status. Furthermore, those medically eligible are placed on antiretroviral treatment per the respective country treatment guidelines improving both personal and public health outcomes by reducing the probability of HIV transmission.

The idea of using ART to prevent transmission of HIV is not new. In studies conducted in San Francisco and British Columbia, new diagnoses of HIV and viral loads of people living with HIV/AIDS (PLWHA) in the communities declined in the years following expanded HIV treatment. ART has been shown to successfully prevent HIV transmission from mother to child and between discordant couples. A growing body of evidence suggests that initiating ART at higher CD4 counts can increase survival and lessen probability of infectiousness. The idea that expanding the use of ART can prevent HIV transmission gained momentum and credence in 2009 after the WHO published results of mathematical models, demonstrating that a "universal test and treat strategy" could virtually eliminate new HIV infections in South Africa within ten years. This model was based on the premise of universal access to voluntary HIV testing and immediate ART combined with prevention interventions. The assumptions that formed the basis of this model presume that everyone would get tested and accept treatment immediately if found to be HIV-positive and the accompanying prevention interventions would also be highly effective. Replicating findings from this model may be difficult in a real-world setting given that the assumptions used as part of this model may not be achievable. Applications of this strategy, particularly in areas most impacted by HIV are critical to helping us understand the potential of this strategy and to assess its potential cost-effectiveness.

The test and treat model proposed by AHF is based on real life applicability and would minimize the possibility of HIV transmission on multiple levels. First, the aggressive testing strategy would lead to a decrease in transmission by testing at least 80% of the population whereby more people will know their HIV status. Studies have shown that there is a reduction in HIV transmission risk behaviors following an HIV-diagnosis. Second, AHF's test and treat model will attempt to link at least 80% of newly diagnosed HIV-positive clients into care and treatment. This will allow for a shorter window between the time a person is first diagnosed and the time he or she receives care, including ART. There is evidence to indicate that there may be a lag between the time of diagnosis and the time care is initiated with an average time of 8-months and as high as 26 months. Through its test and treat model, AHF will focus on ensuring that HIV positive individuals are linked to care promptly by actively following up with all those who test HIV positive and tracing any that do not appear at a health facility for care within six weeks. Linkage to care is a critical and necessary step to initiating ART in a timely manner. By promptly linking those who are HIV positive to care, more patients will initiate ART in a timely manner, thereby decreasing the number of PLWHA who are highly infectious. This strategy will help to reduce the rate of transmission by decreasing the viral load both at an individual and community level. Additionally, retaining more HIV-positive people in care will allow for expanded opportunities for counseling on the importance of safer sex practices.

Material granted by Denis Nazarov, AIDS Healthcare Foundation Global Policy Coordinator

Хроника эпидемии ВИЧ/СПИДа

Вот некоторые события, иллюстрирующие развитие эпидемии СПИДа с конца 70-х годов до наших дней. Начало этой истории – 1978 год – условно, поскольку некоторые ученые считают, что ВИЧ перешел от обезьян к людям в период между 1926 и 1946 годами.

1978

У нескольких пациентов в США и Швеции (у мужчин-гомосексуалов), а также в Танзании и на Гаити (у гетеросексуалов обоого пола) зарегистрированы симптомы заболевания, которое через несколько лет назовут СПИДом.

1981

Центром по контролю заболеваемости США отмечено большое число случаев редкого рака кожи (саркомы Капоши) у молодых геев. В 1981 году от этого заболевания в США умерло не менее 128 человек.

1982

Впервые используется название СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита (AIDS – Acquired Immune Deficiency Syndrome). В течение года определены три пути передачи инфекции: переливание крови, передача от матери ребенку и половой акт.

1983

Установлено, что причиной СПИДа является вирус иммунодефицита человека (ВИЧ). Этот ретровирус одновременно открывают двое ученых: Люк Монтанье во Франции и Роберт Галло в США.

В США, где за год от СПИДа умерло не менее полутора тысяч человек, начинают проводить исследование донорской крови на ВИЧ.

1985

К этому году во всех регионах мира отмечено по крайней мере по одному случаю ВИЧ/СПИДа. Установлено, что ВИЧ передается через жидкие среды тела: кровь, сперму, секреты влагалища и материнское молоко. В г. Атланте (США) состоялась I Международная конференция по СПИДУ.

В Нью-Йорке прошла премьера пьесы «Нормальное сердце» Лэрри Крамера. Это первая театральная постановка, посвященная СПИДУ. В США за год зарегистрировано 6 972 смерти от СПИДа. Среди умерших – известный киноактер, кумир Америки Рок Хадсон.

1986

Глава Министерства здравоохранения США Эверетт Кооп опубликовал первый официальный доклад о проблеме СПИДа. В докладе содержится призыв к сексуальному просвещению с целью профилактики заражения ВИЧ. В большинстве европейских стран начали проверять донорскую кровь на ВИЧ. В США создана анти-СПИДовская общественная организация Экт-Ап (ACT UP), действующая под девизом «Молчание – смерть».

1987

Учреждена Глобальная программа ВОЗ по СПИДУ. СПИД стал первым заболеванием, которое обсуждалось на сессии Генеральной Ассамблеи ООН. В США введен запрет на въезд в страну иммигрантов и туристов с ВИЧ-инфекцией. Президент США Рональд Рейган впервые публично произнес слово «СПИД».

В США дано разрешение на использование азидотимидина (АЗТ) – первого метода лечения СПИДа.

В Вашингтоне состоялась первая выставка квилтов – памятных полотен с именами умерших от СПИДа, объединенных в огромное лоскутное одеяло, расстеленное перед Капитолием.

В России (в Ленинграде) зарегистрирован первый случай заболевания СПИДом.

1988

По инициативе ВОЗ 1 декабря провозглашен Всемирным днем борьбы со СПИДом.

В мире, по расчетным данным, ВИЧ/СПИДом инфицировано около 3 млн человек.

В США издан закон, запрещающий дискриминацию федеральных служащих с ВИЧ-инфекцией.

1989

Создание центров СПИДа в СССР. 13% опрошенных высказываются за «ликвидацию» ВИЧ-положительных и 24% – за их изоляцию. В США за год зарегистрировано 27 666 смертей от



СПИДа, среди умерших – телезвезда Аманда Блейк.

В России в больницах Элисты, Волгограда и Нижнего Новгорода заражено ВИЧ более 200 детей.

1990

Первое массовое обследование на ВИЧ-инфекцию в Советском Союзе (выявлено 557 граждан СССР и 540 иностранных граждан с ВИЧ). Принятие закона СССР «О профилактике заболевания СПИДом» – первое закрепление прав ВИЧ-положительных.

В Петербурге создается Городской центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями.

Timeline of the HIV/AIDS Epidemic

Here are some milestone events marking the development of the AIDS epidemic since late 1970s until today. The story sets off in 1978, conditionally though, because some researchers believe that HIV was transferred to humans from apes somewhere between 1926 and 1946.

1983

Human Immunodeficiency Virus is discovered simultaneously by Robert Gallo and Luc Montagne. They find that the virus appears to be the cause of AIDS.

In the United States donor blood monitoring for HIV is introduced.

1985

By that year at least one case of HIV had been registered in each part of the world. It becomes known that HIV is transmitted through liquids of organism: blood, sperm, vaginal secretion and mother's milk.

The first International AIDS Conference takes place in Atlanta (USA). 6 972 people die of AIDS in America, including the famous movie star Rock Hudson.

1986

U.S. Department of Health publishes the first official report on the problem of AIDS. It calls for sexual enlightenment as the best means of HIV spread prevention.

Most European countries start to check the donor blood for HIV. First anti-AIDS movement is set up in the United States – ACT UP, its slogan is "Silence is death".

1987

Global WHO AIDS programme is initiated.

AIDS becomes the first disease to be discussed at a session of the UN General Assembly.

First treatment appears – azidothymidine.

First quilt exposition takes place in Washington D.C.

First case of HIV is revealed in Russia (25 cases by the end of the year).

1988

WHO proclaims the World AIDS Day – 1st of December.

Global HIV morbidity reaches 3 million.

United States prohibit discrimination of employees connected with their HIV status.

1989

First AIDS centres appear in the USSR. 13% of respondents would like to "get rid" of people with HIV in social opinion polls. 24% would want to see them isolated.

In Russia in hospitals of Elista, Volgograd and Nizhni Novgorod more than 200 children get infected.

1990

Mass HIV testing starts in the USSR. 557 cases of infection are revealed among local population and 540 – among foreigners. A law on "AIDS disease prevention" is adopted, which appears the first legal acknowledgment of rights of people living with HIV/AIDS.

In St. Petersburg the City AIDS Centre is established.

1978

Symptoms of a strange disease later named AIDS are revealed among several patients in the USA, Sweden (homosexual men), as well as in Tanzania and Haiti (heterosexuals of both genders).

1981

Centers for Disease Control report the outbreak of a rare disease – Kaposi's Sarcoma among gay men. At least 128 young men died of the disease in the United States that year.

1982

The term AIDS – Acquired Immune Deficiency Syndrome is introduced. Three routes of transmission are revealed: through blood transfusion, from mother to child and via sexual intercourse.

1991

По данным ВОЗ, 10 млн людей во всем мире живут с ВИЧ-инфекцией, из них более миллиона – в США. Профессиональный баскетболист Мейджик Джонсон объявляет, что он ВИЧ-инфицирован.

На концерте памяти Фредди Меркьюри 70 тысяч человек прикрепили на грудь красную ленточку, сложенную петелькой, ставшую впоследствии символом антиСПИД-движения.

1992

В США одобрен новый противовирусный препарат, проводятся клинические испытания сочетаний лекарств, введена ускоренная процедура одобрения новых препаратов для лечения СПИДа. В США за год зарегистрировано более 40 тысяч смертей, среди них – актер Роберт Рид.

1993

Четверо руководителей банка крови во Франции посажены в тюрьму за то, что допустили попадание в банк зараженных ВИЧ кровепродуктов. От СПИДа умерли теннисист Артур Эш, легенда балета Рудольф Нуреев.

Расчетное число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, составило во всем мире более 14 млн.

1994

Ученые разработали первую схему лечения для снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку.

В США и Западной Европе одобрен препарат d4T (зерит). Среди умерших от СПИДа – Джон Кэрри, олимпийский чемпион по фигурному катанию, и Рэнди Шилтс, автор книги «Оркестр продолжал играть».

1995

В Германии четверо человек приговорены к тюремному заключению за продажу зараженной ВИЧ крови. Олимпийский чемпион по прыжкам в воду Грег Луганис объявил, что болен СПИДом.

В Восточной Европе отмечена вспышка ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики инъекционным путем.

В России вступил в силу Федеральный закон «О предотвращении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».

1996

На смену Глобальной программе ВОЗ по СПИДу создана Объединенная программа ООН по СПИДу (UNAIDS), в деятельности которой участвуют все

шесть агентств ООН: ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, UNPA (Фонд ООН по народонаселению), UNDP (Фонд ООН по развитию) и Всемирный банк.

В Ванкувере (Канада) состоялась очередная, XI Международная конференция по СПИДу, на которой объявлено о новом поколении лекарств – ингибиторах протеазы. Представлены данные, подтверждающие эффективность высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ).

Журнал «Тайм» объявил человеком года американского ученого, исследователя проблемы СПИДа Дэвида Хо. Мейджик Джонсон возвращается в спорт.

Начало резкого роста эпидемии в России. Количество ВИЧ-положительных людей – более 2 500 человек. В России основным путем распространения ВИЧ-инфекции становится инъекционное употребление наркотиков.

1997

Программой ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС) начат первый этап «инициативы по доступу к лекарствам» – проекта по обеспечению доступности лекарств для развивающихся стран. Центром по контролю заболеваемости США впервые зарегистрировано снижение смертности от СПИДа в стране по сравнению с предыдущим годом за счет применения новых методов лечения.

Общее число людей, умерших от СПИДа, во всем мире составило около 6,4 млн. Примерное число людей с ВИЧ-инфекцией в мире – 22 млн. Это больше, чем все население Австралии.

1998

В Женеве (Швейцария) состоялась очередная, XII Международная конференция по СПИДу, на которой признается, что несмотря на прогресс науки миллионы людей умирают от СПИДа из-за дороговизны и недоступности лекарств.

В Женеве опубликованы данные об отрицательных побочных эффектах применения ВААРТ.

Внедряются первые курсы лечения в целях профилактики передачи от матери ребенку.

1999

Впервые в восточноевропейской стране (в столице Польши Варшаве) состоялась очередная конференция Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

В США разрешен к применению новый ингибитор протеазы ампренавир.

По 13 городам России и Восточной Европы прошел ЕвроКвилтТур'99 – беспрецедентная в этом регионе международная акция, в которой

участвовали мемориальные полотна Квилта из 13 европейских стран.

Число ВИЧ-положительных в РФ составило более 30 000 человек.

В Санкт-Петербурге стартовал международный канадско-российский проект борьбы со СПИДом. Разработанная в его рамках учебная программа стала использоваться в СПбМАПО для подготовки более 1 500 специалистов ежегодно.

2000

Разрешены к применению ингибитор протеазы калетра и комбинированный препарат тризивир. Состоялась XIII Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в г. Дурбане, ЮАР. Накануне конференции президент ЮАР Табо Мбеки неожиданно заявил, что не верит в связь между ВИЧ и СПИДом. 5 тысяч ученых всего мира подписали Дурбанскую декларацию, в которой снова подтвердили, что ВИЧ является причиной СПИДа.

2001

Впервые (на двадцатом году эпидемии) состоялась специальная сессия ООН, посвященная проблеме СПИДа, в результате которой 189 государств-членов ООН подписали Декларацию приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

В США одобрен противовирусный препарат нового класса – нуклеотидный ингибитор обратной транскриптазы виреад, а также скрининг-тест NAT для раннего обнаружения ВИЧ в донорской крови.

В России зарегистрировано 88 120 новых случаев ВИЧ-инфекции, что в полтора раза больше, чем за предыдущий год.

2002

Президент США Джордж Буш и глава корпорации Microsoft Билл Гейтс учредили Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

В Барселоне (Испания) состоялась XIV Международная конференция по ВИЧ/СПИДу. На конференции объявлено о новых препаратах – ингибиторах слияния и ингибиторах интегразы, а также о том, что вакцина от СПИДа – вопрос ближайшего будущего.

Умер от СПИДа создатель красной ленточки Франк Мур.

В Москве состоялось заседание глав правительств СНГ, одной из тем которого стало принятие совместной Программы по противодействию эпидемии СПИДа.

1991

According to WHO data there are 10 million people living with HIV globally, 1 million of them reside in the United States. Professional basketball player Magic Johnson reveals his HIV status.

At the Memorial concert devoted to Freddie Mercury 70 thousand people wore red ribbons on their chests, a sign which later became a symbol of anti-AIDS movement.

1992

A new antiretroviral drug is approved in the USA. Clinical testing on drug combination are conducted, the procedure of introduction of new anti-AIDS treatment is simplified. Over 40,000 people die of AIDS in America.

1993

Four executives of a blood bank in France get prison terms for allowing infected blood products into the bank. Arthur Ash and Rudolf Nureyev die of AIDS.

Estimated number of people living with HIV/AIDS all over the world increases up to 14 million.

1994

First treatment scheme decreasing the probability of mother-to-child transmission of the virus is elaborated.

In Europe and America a new treatment drug is approved – d4T (zerit). John Curry and Randy Shiits die of AIDS.



1995

Four persons in Germany are sent into prison for selling blood infected with HIV.

Epidemic outbreaks among drug addicts in Eastern Europe.

In Russia a law "On prevention of HIV spread" is adopted.

1996

Joint UN programme on HIV/AIDS (UNAIDS) is established substituting the existing WHO programme.

Data confirming effectiveness of highly active antiretroviral therapy is presented at the AIDS Congress in Vancouver. New medicines – protease inhibitors are presented.

Time magazine names David Ho, an AIDS researcher, the man of the year.

1997

UNAIDS sets up the first initiative to provide access to anti-AIDS drugs for developing countries. CDC registers reduction in the number of deaths in the USA for the first time since the beginning of the epidemic.

Total number of people who had died of AIDS reaches 6,4 million. Approximate number of people living with HIV/AIDS globally is estimated as 22 million.

1998

Data on side effects of HAART is published in Geneva at the XII International AIDS Conference.

First courses of treatment preventing vertical transmission of the virus are being introduced.

1999

For the first time a global AIDS event – PLWHA conference takes place in Eastern Europe (Warsaw).

New protease inhibitor amprenavir is introduced in the USA.

Quilt tour crosses 13 European countries. There are 30,000 people with HIV in Russia.

Canadian-Russian Project on combating AIDS is being set up in St. Petersburg.

2000

XIII International AIDS Conference takes place in Durban. 5 thousand professional from all over the world sign a declaration where inter alia the fact that HIV causes AIDS is approved. More new protease inhibitors are elaborated.

2001

Declaration of Commitment on HIV/AIDS is adopted by the UN General Assembly and signed by 189 countries.

Estimated number of PLWHA in the world makes up 35 million.

88,120 new cases of HIV are registered in Russia, 50% more than in previous year.

2002

George Bush and Bill Gates co-found the Global Fund to fight AIDS, TB and malaria.

Barcelona hosts the XIV International AIDS Conference where new protease inhibitors are presented.

Frank Moore, the Red Ribbon creator dies of AIDS.



2003

Ежедневно в мире приблизительно 2 000 детей до 15 лет и 6 000 молодых людей от 15 до 24 лет заражаются ВИЧ.

Россия включена в кампанию Всемирной организации здравоохранения, направленную на предоставление АРВ-лечения 3 миллионам ВИЧ-позитивных людей в развивающихся странах к 2005 году (инициатива «3 к 5»).

2004

В Таиланде состоялся XV конгресс по СПИДу, в котором приняли участие 15 тысяч делегатов из 160 стран мира.

Число случаев заражения половым путем возросло до 30%.

На Всероссийском форуме ЛЖВС принята Декларация прав и обязанностей.

2005

ООН, ЮНИСЕФ и ЮНЭЙДС запустили Глобальную кампанию в интересах детей, затронутых эпидемией ВИЧ/СПИДа.

Российское государство кардинально меняет свое отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа, включив данную проблему в Приоритетный национальный проект «Здоровье». Президент России принимает решение о выделении 3 млрд руб. на лечение и профилактику ВИЧ-инфекции.

2006

В Торонто под лозунгом «Время отдавать» состоялась XVI Международная конференция по ВИЧ/СПИДу, в которой приняли участие более 20 тысяч ученых, медиков, журналистов, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, представителей политических и бизнес-элит и неправительственных организаций.

Разностороннее сотрудничество в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом стало важнейшей темой саммита «Большой восьмерки», состоявшегося в Санкт-Петербурге.

2007

В мире насчитывается около 2,1 млн детей в возрасте до 15 лет, живущих с ВИЧ. Большинство из них были инфицированы до рождения, во время родов или при грудном вскармливании.

В 2007 году от СПИДа умерли 290 тысяч детей в возрасте до 15 лет. Примерно 12 млн детей в Африке потеряли одного или обоих родителей в результате этого заболевания.

В России – около 1 млн людей, живущих с ВИЧ (более 1% взрослого населения).

2008

Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа отмечает, что впервые появились признаки существенного прогресса: «Ежегодное число смертей от СПИДа уменьшилось с 2,2 млн в 2005 году до 2 млн в 2007 году, отчасти в результате существенного расширения доступа к лечению в связи с ВИЧ».

Эпидемия ВИЧ в России (самая крупная на данный момент в этом регионе) продолжает нарастать, хотя более низкими темпами, чем на Украине. Ежегодное число новых диагнозов ВИЧ также увеличивается в Азербайджане, Грузии, Казахстане, Киргизии, Республике Молдова, Таджикистане и Узбекистане (где развивается самая крупная эпидемия в Центральной Азии).

В Мексике под лозунгом «Всеобщие действия – сейчас!» проходит XVII Международная конференция по СПИДу. Участники конференции призвали усилить приверженность международного сообщества делу профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ по всему миру, чтобы обеспечить всеобщий доступ к таким услугам к 2010 году и остановить распространение ВИЧ к 2015 году.

В мае в Екатеринбурге состоялась первая в мире международная конференция СПИД-диссидентов, которую организовало Общероссийское общественное движение «Всероссийское родительское собрание».

2009

Согласно докладу ЮНЭЙДС, с момента начала эпидемии ВИЧ заразились почти 60 млн человек; 25 млн человек умерли от заболеваний, связанных с ВИЧ. 16,6 миллиона молодых людей до 18 лет потеряли родителей в результате СПИДа.

Зарегистрировано 2,6 млн новых случаев ВИЧ-инфекции. С ВИЧ родились 370 тысяч младенцев.

В октябре в Санкт-Петербурге состоялась Первые Виноградовские чтения памяти доктора мед. наук, профессора Елены Николаевны Виноградовой.

Организованные Комитетом по здравоохранению и Центром по профилактике и борьбе со СПИДом, чтения переросли рамки городского мероприятия и стали научно-практическим форумом по широкому спектру проблем, связанных с лечением и профилактикой ВИЧ-инфекции.

В ноябре в Окленде (США) состоялась международная конференция СПИД-диссидентов, в которой приняли участие ученые разных специальностей, врачи, вирусологи, микробиологи, иммунологи, журналисты из 50 стран мира.

2010

В июле в Вене прошла XVIII Международная конференция по СПИДу. Тема конференции «AIDS 2010»: «Права человека – здесь и сейчас».

1 декабря, в Международный день борьбы со СПИДом, «Первое Популярное» радио (102,5 FM) совместно с информационной кампанией «Стоп-СПИД: Касается каждого» провело международный радиомарафон «СтопСПИД». В течение дня ведущие и гости эфира из разных стран мира – звезды музыки, кино, политики – обсуждали проблему ВИЧ/СПИДа.

2011

Летом отмечается печальная годовщина – 30-летие начала глобальной эпидемии СПИДа.

В Риме прошла конференция, посвященная борьбе с ВИЧ/СПИДом, которая собрала почти 6 000 участников. Врачи настроены реалистично: прогресс в борьбе есть, но СПИД будет продолжать уносить 1 миллион жизней каждый год. Отмечено главное стратегическое достижение последних лет: доказано, что лечение ВИЧ-инфицированного с помощью регулярного приема антиретровирусных препаратов значительно снижает проявления симптомов болезни и увеличивает продолжительность жизни.

«СПИД изменил мир, без всякого сомнения, – считает Мишель Сидибэ, исполнительный директор ЮНЭЙДС. – Был заключен новый общественный договор, которого еще никогда не было».

«В настоящий момент мир сформулировал три основные цели. Это – ноль новых случаев заболеваний, ноль смертей, связанных с ВИЧ, и ноль случаев дискриминации и стигматизации. Это будет, конечно, непросто, особенно в нашем регионе, где большая часть новых случаев ВИЧ приходится на потребителей инъекционных наркотиков», – говорит Денис Брун, директор ЮНЭЙДС в странах Европы и Центральной Азии. Эта цель поставлена к 2015 году.



2003

Every day 2,000 children under 15 and 6,000 young people from 15 to 24 get infected with HIV. Russia is included in the WHO list of developing countries to be provided with ART drugs (according to this initiative 3 million people living with HIV/AIDS should be supplied with ART drugs by 2005)

2004

XV World AIDS Congress takes place in Thailand, hosting 15 thousand delegates from 160 countries. Share of the sexual route increases to 30%.

2005

UN, UNICEF and UNAIDS launch Global Campaign aimed at helping children affected by the epidemic.

In Russia HIV is included as a priority issue in the national project "Health". Russian President makes an unprecedented decision to allocate 3 billion rubles for HIV treatment and prevention.

2006

20 thousand people participate in XVI World AIDS Congress in Toronto. "Time to deliver" is the slogan of the event.

Comprehensive cooperation in global campaigning against HIV/AIDS is chosen as one of the key topics of the G8 Summit in Saint-Petersburg.

2007

There are 2,1 million children under 15 living with HIV globally. Most of them were infected before birth, in delivery or through breastfeeding.

290 thousand children under 15 died of AIDS in 2007. 12 million kids in Africa had lost one or both parents to the disease.

1 million of them live in Russia, comprising 1% of adult population.

2008

For the first time UNAIDS global report notices progress in fighting the epidemic. "The number of AIDS related deaths in the world has decreased from 2,2 million in 2005 down to 2 million in 2007, partly thanks to widened access to ARV treatment"

HIV epidemic in Russia continues growth at high pace being the largest HIV hotbed in the region. Ukraine shows the highest epidemic growth – twofold increase in new cases every year.



Almost all CIS countries have extreme epidemic growth rates.

AIDS conference is held in Mexico for the first time. Participants discuss ways to attain the millennium goals – to curb the HIV epidemic by 2015.

In May the first international AIDS-dissident conference takes place in Yekaterinburg, Russia.

2009

According to the UNAIDS report, almost 60 million people got infected with HIV since the epidemic began. 25 million have died of AIDS and related diseases.

In October the first conference in memory of bright professor, Head of the City AIDS Centre Elena Vinogradova is arranged. A wide range of issues connected with HIV treatment and prevention is discussed at the meeting of professionals.

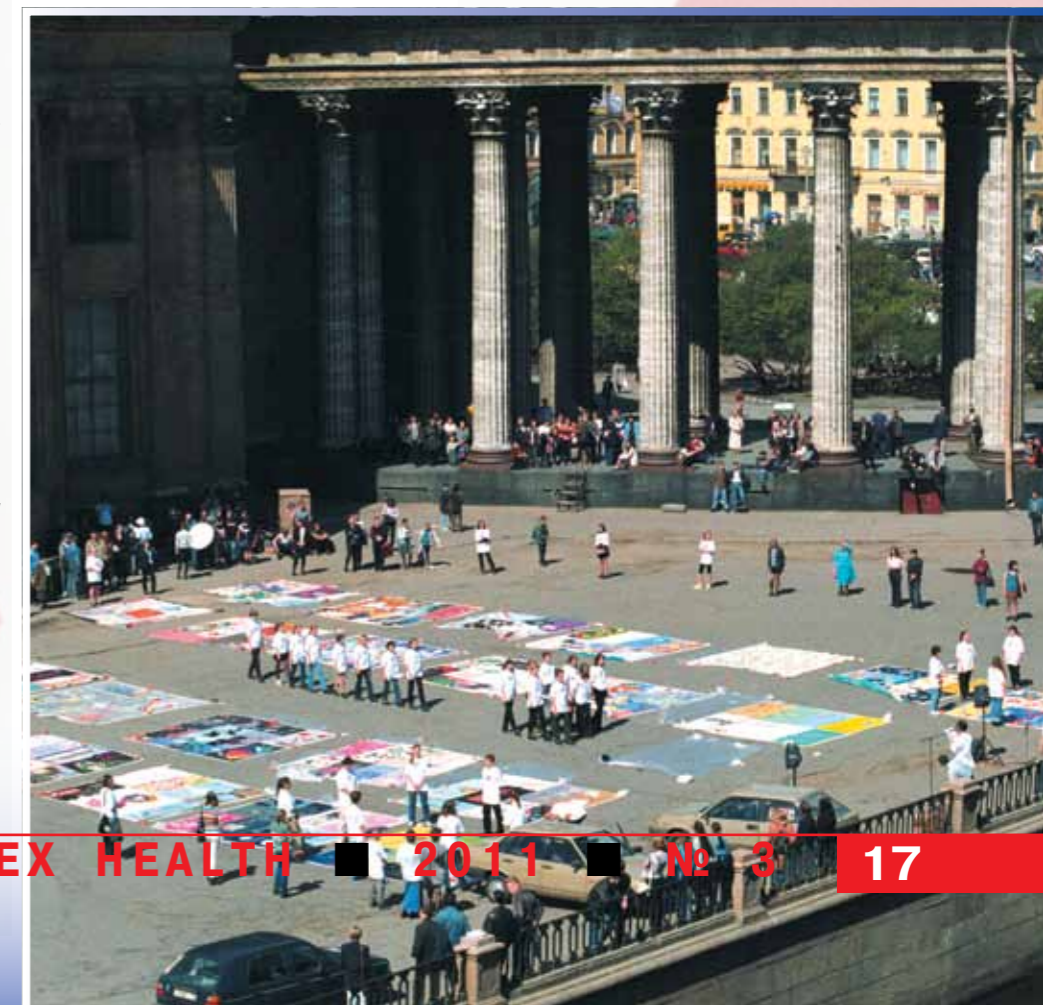
2010

In July the XVIII International AIDS Conference takes place in Vienna. The slogan is "Rights here, right now!"

2011

Summer this year marks the 30th anniversary of the AIDS epidemic.

In Rome a conference on AIDS takes place where three main goals to be attained by 2015 are formulated: zero new cases of infection, zero HIV related deaths, zero cases of stigmatization and discrimination.





Лев ШЕГЛОВ

Зачем нужен секс?

Первые жалобы на то, что молодежь стала развращенной и ведет себя неправильно, появились еще несколько тысяч лет назад, в древних документах. Немало было и противоречивших друг другу наставлений, каким должно быть «правильное» (с точки зрения определенной общественной группы) сексуальное поведение. Но мало кто давал себе труд поинтересоваться: а что думают сами молодые люди, каковы их взгляды?

Современные социологи пытаются выяснить, как смотрят молодые люди на проблемы секса и взаимоотношений полов. Сделать выводы на основе этих исследований мы попросили Льва Моисеевича Щеглова — известного сексолога, доктора медицинских наук, профессора, ректора Института психологии и сексологии.

— Лев Моисеевич, откуда сегодняшнее подрастающее поколение черпает знания о половой жизни? Из книг, из фильмов — или этому все-таки в школах учат?

— С 1996 года сексуальное просвещение не является задачей для Министерства образования, то есть школа от этого устранилась. До некоторой степени источниками сексуального просвещения стали журналы и общественные организации. Но их возможности ограничены, это «точечные удары». От кого же получают основные сведения на эту тему дети и подростки? От гламурного ТВ, от Ксюши Собчак и Анфисы Чеховой. Но это искаженная, нелепая, бессмысленная информация. А разумной информации мы детей лишаем.

Молодежь гипнотизируется массовой культурой, телевидением, где сложнейший мир секса зачастую сводится к простым техническим упражнениям. А результат — навязчивая смена партнеров. Это не свободный выбор молодых людей, а их проблема, приводящая к эротической скуке. И что в итоге? Даже те молодые люди, которые не имеют проблем со здоровьем (5–7%), ставят секс на задворки своих потребностей; он идет после вкусной еды, например. Сейчас у среднестатистического американского студента на первом месте на шкале ценностей — здоровье и семья, а у российского — деньги и карьера.

— Каковы же особенности современного молодежного сексуального поведения?

— Попробуем кратко наметить основные. Первое — это то, что в науке называется сменой прокреационного сексуального поведения на рекреационное. Прокреация в переводе с латыни — «деторождение». Это реализация тезиса христианской религии «плодитесь и размножайтесь», то есть секс нам дан только для того, чтобы обеспечить рождение новой жизни, продолжить род.

Современное сознание, особенно молодежное, такого подхода вообще не воспринимает. А рекреация в переводе — это «отдых», «наслаждение». То есть люди, особенно молодежь, занимаются сексом на 99,9% для наслаждения, и только, может быть, 0,1% из них приступают к сексу, имея целью рождение ребенка (да и то при этом не откажутся от удовольствия).

— И тут взгляды «патриархального» старшего поколения и большей части молодежи расходятся...

— Да. Некоторые священнослужители пытаются внушить, что надо вернуть секс только к мотивации деторождения. Грубо говоря, хочешь иметь трех детей — значит, секс в жизни должен быть 5–7 раз, пока не осуществится эта цель. И все.

Вторая тенденция — это крайняя индивидуализация сексуального поведения. Мы сегодня видим целую палитру мотивов, обеспечивающих для молодых людей сексуальное желание, поведение и его особенности и в прелюдии, и в самом сексе. Основных мотивов — 12–13. Они описаны в одной из моих книг.

Конечно, если мы спросим прохожего на улице, почему человек занимается сексом, ему покажется сама постановка вопроса достаточно нелепой, и он скажет, что люди занимаются сексом по желанию. Но это совсем не так, и во всех массовых опросах, как зарубежных, так и российских, острое желание, идущее изнутри, как мотив секса стоит на 3–5 месте (в зависимости от социальной и возрастной группы). Как ни странно, в молодежной среде его опережают такие мотивы, как любопытство, повышение самооценки или оценки в глазах окружающих.

— Как это выглядит в жизни?

— Очень просто: «В нашей компании Коля уже — да, Вася уже — да, что же я, дурачок, что ли, что я еще — нет?» И подросток начинает активно искать первый сексуальный контакт в свои 15–16 лет. Иными словами, мотивация секса стала очень разнообразной, и никаких общих взглядов тут не существует.



Третье. С большим сожалением приходится отметить: очень часто, особенно в подростковой среде, секс связан с агрессией. Еще великий Фрейд в свое время обратил внимание на то, что в сексуальном поведении людей очень часто присутствует идея власти, доминирования, подчинения, — идея, говоря современным психологическим языком, манипуляции другим человеком. Подростковая среда сегодня вообще повышено агрессивна из-за социального контекста, из-за насилия и крови, которая льется с экранов телевизоров. И в сексуальном поведении подростков очень много если и не прямой агрессии, то стремления подчинить, поставить человека в безвыходное, зависимое положение, манипулировать им.

— Кажется, эти наблюдения подтверждают слова тех, кто говорит о падении нравов. А есть ли сдвиги в лучшую сторону?

— Как раз четвертая тенденция — наконец позитивная — это так называемая серийная моногамия. Это довольно новое явление, которое отвечает реалиям сегодняшнего дня. Оно представляется той самой золотой серединой между двумя крайностями. Первой крайностью можно считать тысячелетиями звучащие романтические утверждения о том, что мужчина встречает женщину, они влюбляются друг в друга, и вот они живут вместе, верны друг другу, являются единственными сексуальными партнерами с момента встречи и до конца жизни. Понятно, что эта схема совершенно умозрительна, и если она и встречалась в истории человечества, то, наверное, довольно редко. Другая крайность — совершенно неупорядоченное

сексуальное поведение, когда каждый свободный вечер сулит нового сексуального партнера, и понятно, чем это чревато и в психологическом плане, и в инфекционном... Что же такое серийная моногамия, которая сегодня становится модной среди молодежи? «До тебя, — говорит каждый из сексуальных партнеров, — и у тебя, и у меня кто-то был, да и после тебя, если у нас что-то разойдется, если мы не подойдем друг другу, безусловно, послезавтра у меня уже кто-то будет. Но в то время, когда мы есть друг у друга, пока мы вместе — и немодно, и неприлично, и опасно иметь еще какие-то сексуальные связи». То есть это как бы моногамия, но она предполагает серию.

— Это уже стало нормой?

— Такой стиль поведения присущ молодежи с высоким индексом образования и приличным экономическим положением. Эта тенденция действует и на Западе, и в России, особенно в мегаполисах.

Пятая тенденция, характерная для молодежи, — это, к сожалению, повышенный интерес к технике и механике секса и гораздо более сниженный интерес к душевной, духовной, эмоциональной сфере.

— Что же, то внимание к душевной сфере, которым отличались старые советские фильмы, исчезло?

— То, что предлагали молодежи старые добрые фильмы, сегодня кажется наивным, нежизненным. Вот юноша, вот девушка, он за ней ухаживает... Если он на третьем свидании возьмет ее за руку, она может разгневаться. Возможно, на двадцатом он поцелует ее в щеку. И, конечно же, секс у них будет после бракосочетания. Это одна крайность. Но сегодня многие из молодых впадают в другую крайность: секс — это нечто совершенно простенькое, типа совместного посещения дискотеки, совместной выпивки и т. д. Эмоциональная сфера переживаний, которая от спаривания у животных, уходит и полностью замещается холодной техникой и технологией: точка G, сколько времени должен быть секс, в какой позиции и т. д. А на самом деле истинное сексуальное удовлетворение достигается только на фоне эмоциональных сюжетов. Пока же идет отрыв «технического» от «психологического».

— В общем, как у Жванецкого: «секс полностью отделился от любви...»

— Да-да.

Елена ЛИПЛАВСКАЯ
Фото Сергея ЛЯШКО, Андрея ДРОЗДОВСКОГО

Lev SHEGLOV

Why Do We Need Sex?

The first complaints about the perverse and sexually incorrect behaviour of young people appeared as long as several thousand years ago in the ancient document. Modern sexologists are trying to figure out what are the views of modern youth on sex and relationship. We interviewed the famous sexologist Lev Sheglov for some insights. Here is the summary of the interview in English.



Where from do young people, children and teenagers, get the information about sex? From the glamorous TV, from so-called celebrities. But this is a distorted, misrepresented knowledge. Teenagers are hypnotized by the mass culture where the complex world of sex is often limited to technical exercises. As a result we have constant change of sexual partners. It is not a free choice made by young people, it's rather a problem leading to erotic boredom.

There are several key trends in the sexual behaviour of young people of today.

First, this is the shift from procreative sex behaviour to recreative (from the purpose of having children to the purpose of obtaining pleasure).

Second, this is a marginalized individualization of sex behaviour. Now, everyone has his or her own motives to have sex, individual perception of how it should be.

Third, there's more and more aggression in teenage sex behaviour.

Fourth, this is a rather new phenomenon called "serial monogamy". It means that each partner knows that they both had sex partners before and most certainly will have new ones after the current relationship is over. But in this very relationship they are faithful to each other.

Fifth, this is an exaggerated interest to the technique of sex, its mechanics and physics, and not its spiritual and emotional part. However, it is the emotion that makes our sex different from the one that animals have.

Photos by Sergey LYASHKO,
Andrey DROZDOVSKY

Всего в мире
ЛЖВС

1991 – 10 000 000
1993 – 14 000 000
1995 – 16 000 000
1998 – 30 000 000
2004 – 33 000 000

Рост глобальной эпидемии СПИДа стабилизировался. Ежегодное число новых случаев ВИЧ-инфекции неуклонно снижается с конца 1990-х годов. Уменьшилось количество смертей, обусловленных СПИДом, благодаря значительному масштабу внедрения антиретровирусной терапии в течение последних лет. Несмотря на то, что число новых случаев инфекции снижается, этот уровень по-прежнему недопустимо высок. Со значительным сокращением смертности от СПИДа общее число людей, живущих с ВИЧ во всем мире, продолжает расти.

По данным ЮНЭЙДС



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNHCR-UNICEF-WFP-UNDP-UNFPA
UNODC-ILO-UNESCO-WHO-WORLD BANK

Глобальные данные по ВИЧ/СПИДу. 2010

2010: A global view of HIV infection



Total number living with HIV/AIDS

1991 – 10 million
1993 – 14 million
1995 – 16 million
1998 – 30 million
2004 – 33 million

The overall growth of the global AIDS epidemic appears to have stabilized. The annual number of new HIV infections has been steadily declining since the late 1990s and there are fewer AIDS-related deaths due to the significant scale up of antiretroviral therapy over the past few years. Although the number of new infections has been falling, levels of new infections overall are still high, and with significant reductions in mortality the number of people living with HIV worldwide has increased.

According to UNAIDS data



World Health Organization

Развитие ситуации по ВИЧ/СПИДУ в Российской Федерации | Development of the HIV/AIDS Situation in Russia

Из доклада В. В. Покровского «Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации» на Международной научно-практической конференции «Дети и ВИЧ-инфекция» (Санкт-Петербург, 29 июня 2011) | From the report of Vladimir Pokrovsky "Epidemical situation with HIV in the Russian Federation" at the International conference "Children and HIV" (St. Petersburg, 29 of June 2011)

ЭПИДЕМИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РФ

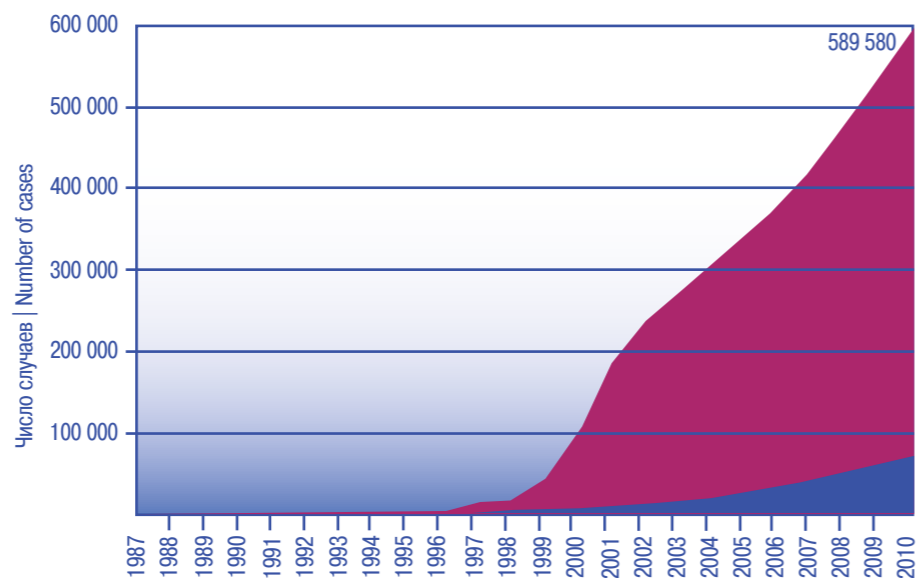
По сообщениям, переданным в Федеральный научно-методический центр, на **29 июня 2011 г.** в персонифицированной базе данных зарегистрировано **608 842** ВИЧ-позитивных гражданина РФ, из них в возрасте **до 15 лет** на момент регистрации – **3 768**. Умерло – **73 220***, в том числе детей – **458**. В настоящее время в РФ проживает более **500 000** зарегистрированных ВИЧ-позитивных лиц.

* По данным мониторинга нацпроекта, на 31.12.2010 умерло 89 688 ВИЧ-позитивных россиян.

HIV IN RUSSIA

According to the data reported to the Federal research and methodology centre on AIDS, there were **608 842** Russian citizens living with HIV registered in the personified data base as of **June 29, 2011**. Among them **3 768** were under **15** at the moment of registration in the data base. Among them **73 220** have died, including **458** children. National "Health" project monitoring suggests that **89 688** Russians with HIV had died before **31.12.2010**. Currently there are over **500 thousand** Russians living with the disease.

Увеличение количества зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции у граждан России в 1987–2010 годах | Growth in the number of new cases of HIV among Russian citizens in 1987–2010



Всего зарегистрировано 589 580 случаев ВИЧ |
Total number of registered HIV cases – 589 580

■ Кумулятивное число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных лиц, исключая умерших |
Cumulative number of people living with HIV, excluding the deceased

■ Кумулятивное число умерших | Cumulative number of HIV related deaths

Частота вертикальной передачи ВИЧ в России (%) | Rate of vertical HIV transmission in Russia (%)



ОСНОВНЫЕ ПУТИ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ СРЕДИ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ МАТЕРЕЙ | KEY WAYS TO REDUCE HIV MORBIDITY AMONG BABIES BORN TO HIV+ MOTHERS:

- Раннее выявление всех ВИЧ-позитивных беременных женщин | Early diagnosis of HIV in pregnancies.
- Обеспечение их трехкомпонентной химиопрофилактикой (препараты женщине во время беременности, родов и ребенку) по схемам ВААРТ (три и более препаратами) | Provision of three stage chemoprevention with modern HAART schemes.
- Обеспечение всех беременных женщин препаратами для искусственного вскармливания | Provision of all pregnant women with bottle-feeding.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Среди зараженных ВИЧ преобладают мужчины (**64,9%**), с 2002 года доля женщин увеличивается и в настоящее время составляет **35,1%**.

Женщины в 2010 году инфицировались ВИЧ половым путем в **65%** случаев, мужчины при внутривенном введении наркотиков – в **74,5%**.

Неуклонно растет удельный вес количества больных ВИЧ, заразившихся гетеросексуальным путем, от **32,2%** в 2006 г. до **38,6%** в 2010 г.

Возросла доля ВИЧ+ лиц, заражение которых связано с половыми контактами между мужчинами, в 2010 г. их доля составила **1,5%**, увеличившись за последние 5 лет вдвое.

Наметилась устойчивая тенденция уменьшения доли молодежи среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ, увеличилось число новых выявленных случаев в возрасте 30–40 лет.

PECULIAR FEATURES OF HIV SPREAD IN RUSSIA

Men prevail (**64,9%**), but since 2002 women's share has been increasing and now comprises **35,1%**.

In 2010 most women were infected through unsafe sex (**65%**), the majority of men – due to IV drug use (**74,5%**).

The share of people infected via sexual route (heterosexual contacts) is steadily growing – from **32,2%** in 2006 to **38,6%** in 2010.

The number of HIV cases through homosexual contacts among men has also increased up to **1,5%** of the total number of new cases in 2010, which is a twofold increase compared to five years ago.

The trend of young people's share diminishment is evident, while the number of new cases of HIV among 30–40 year olds increases.

Ситуация по ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге | HIV Situation in Saint Petersburg

Информационный бюллетень Санкт-Петербургского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями за первое полугодие 2011 г. в сопоставлении с первым полугодием 2010 г. |
 Informational bulletin of the St. Petersburg City AIDS Centre. First 6 months of 2011 compared to the first 6 months of 2010

Показатели Indicators	2010		2011	
	Нарастающим итогом с 1987 г., чел. Cumulative total since 1987	За 6 месяцев, чел. For 6 months	Нарастающим итогом с 1987 г., чел. Cumulative total since 1987	За 6 месяцев, чел. For 6 months
1 Планировалось к обследованию на ВИЧ (включая ГУФСИН) Planned HIV testing (including prisons)	550 000		550 000	
2 Обследовано российских граждан за отчетный период Number of tests	–	274 474	–	233 023
3 Зарегистрировано ВИЧ-инфицированных российских граждан (включая ГУФСИН) Cases of HIV revealed (including in prisons)	48 488	2 043	50 407	1 919
4 Зарегистрировано ВИЧ-инфицированных среди жителей Санкт-Петербурга HIV cases among St. Petersburg citizens	39 809	1 451	41 220	1 411
5 Умерло ВИЧ-инфицированных российских граждан Russian HIV+ citizens died	5 155	360	5 711	556
6 В том числе от ВИЧ-инфекции Including deaths caused by HIV	1 391	187	1 664	273
7 Состояло на диспансерном учете ВИЧ-инфицированных граждан РФ HIV patients under dispensary surveillance	26 582	–	27 287	–
8 Рождено ВИЧ-инфицированных детей от ВИЧ-инфицированных матерей, получающих ВААРТ Children born to HIV+ mothers getting ARV treatment	142	–	152	–
9 ВИЧ-инфицированных, получавших ВААРТ (включая ГУФСИН) HIV patients receiving HAART	4 612	617	4 999	723
10 Из них прервали ВААРТ Ceased taking HAART	806	74	1 180	374
11 Умерло из прервавших ВААРТ Death cases among them	399	36	440	41
12 ВИЧ-инфицированных, находившихся в ГУФСИН России Prisoners with HIV	17 215	4 223	17 687	3 882
13 Из них нуждалось в ВААРТ Prisoners with HIV in need of HAART	816	559	983	517
14 ВИЧ-инфицированных, находившихся в ГУФСИН и получавших ВААРТ Prisoners receiving HAART	472	132	616	145
15 ВИЧ-инфицированных женщин, имевших беременность, завершившуюся в течение отчетного периода Mothers with HIV who gave birth within the reported period	4 082	279	4 374	292
16 Пар «мать–ребенок», которым проводилась трехэтапная химиопрофилактика Mother and child pairs receiving three stage chemoprevention	2 718	205	2 937	219
17 Лиц с вирусными гепатитами В и С, нуждавшихся в противовирусной терапии Patients with hepatitis B and C requiring antiviral therapy	14 664	891	16 610	1 033