



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

ОКТАБРЬ 2012 г.

## Тема номера - ВИЧ/СПИД. Антиретровирусная терапия<sup>1</sup>

- ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения : за последние три десятилетия он унес более 25 миллионов человеческих жизней.
- В 2011 году в мире насчитывалось примерно 34 [31,4–35,9] миллиона людей с ВИЧ.
- Наиболее пораженным регионом является Африка к югу от Сахары — здесь почти каждый двадцатый взрослый человек имеет ВИЧ. В этом регионе живет 69% всех людей с ВИЧ.
- ВИЧ-инфекцию обычно диагностируют с помощью тестов крови, выявляющих наличие или отсутствие антител к ВИЧ.
- Лекарства, излечивающего от ВИЧ-инфекции, нет, но благодаря эффективному лечению антиретровирусными препаратами вирус можно контролировать и люди с ВИЧ могут иметь здоровую и продуктивную жизнь.
- В 2011 году в странах с низким и средним уровнем дохода антиретровирусную терапию (АРТ) получало более 8 миллионов людей с ВИЧ, но для достижения цели по обеспечению АРТ для 15 миллионов человек к 2015 году необходимо обеспечить лечение еще для 7 миллионов человек.

## Деятельность ВОЗ

С тех пор, как началась эпидемия, ВОЗ руководит ответными мерами глобального сектора здравоохранения на ВИЧ. В качестве одного из спонсоров Совместной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) ВОЗ возглавляет работу в приоритетных областях лечения и ухода при ВИЧ и сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулеза и совместно с ЮНИСЕФ координирует работу по ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку.

В 2011 году государства-члены ВОЗ приняли «Глобальную стратегию сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДУ на 2011-2015 годы». В стратегии изложены четыре стратегические директивы, которыми ВОЗ и страны будут руководствоваться в своей деятельности в ближайшие пять лет:

<sup>1</sup> При подготовке Бюллетеня использованы материалы с сайта ВОЗ:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/ru>

- Оптимизировать результаты профилактики, диагностирования, лечения и ухода при ВИЧ.
- Улучшать общие показатели здоровья в рамках ответных мер на ВИЧ.
- Формировать сильные и устойчивые системы здравоохранения.
- Уменьшать неравенства и укреплять права человека.

**Полный текст Глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу на 2011-2015 годы на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501651\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501651_eng.pdf)

Основные виды деятельности ВОЗ в области ВИЧ включают следующие:

- синтез фактических данных об эффективности, практической осуществимости и безопасности мер вмешательства и подходов в отношении ВИЧ и формирование программы научных исследований в области ВИЧ;
- разработка вариантов политики для национальных программ по ВИЧ;
- улучшение наличия и качества лекарственных средств и диагностических методик, связанных с ВИЧ;
- установление норм и стандартов для расширения услуг по профилактике, диагностированию, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ;
- предоставление технической поддержки странам в создании национального потенциала для планирования, осуществления, мониторинга и оценки эффективных ответных мер на ВИЧ;
- мониторинг и отчетность в отношении прогресса в области ответных мер сектора здравоохранения на пути к обеспечению всеобщего доступа к услугам по ВИЧ, включая охват услугами по ВИЧ и их воздействие;
- руководство глобальными действиями и содействие сплоченности и сотрудничеству между партнерами для достижения связанных с ВИЧ Целей тысячелетия в области развития и целей, выдвинутых в «Глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу на 2011-2015 годы».

## **Антиретровирусная терапия<sup>2</sup>**

Стандартная антиретровирусная терапия (АРТ) состоит, по меньшей мере, из трех антиретровирусных препаратов (АРВ), направленных на то, чтобы максимально ослабить вирус ВИЧ и остановить дальнейшее развитие болезни. Благодаря применению схемы лечения сильнодействующими АРВ, особенно на ранних стадиях болезни, достигнуто резкое снижение показателей смертности и страданий людей.

Более того, расширенный доступ к АРТ может также способствовать ограничению передачи ВИЧ на уровне всего населения, уменьшению числа сирот и сохранению семей.

По оценкам ВОЗ и ЮНЭЙДС, в 2011 году, по меньшей мере, 15 миллионов человек нуждались в антиретровирусной терапии. К концу 2011 года более 8 миллионов человек в странах с низким и средним уровнем дохода имели доступ к АРТ. ВОЗ на постоянной

<sup>2</sup> При подготовке Бюллетеня использованы материалы с сайта ВОЗ:

<http://www.who.int/hiv/topics/treatment/art/ru/index.html>

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

основе предоставляет странам руководящие принципы, инструменты и поддержку в области доставки и наращивания масштабов АРТ в рамках подхода общественного здравоохранения.

В 2010 году ВОЗ и ЮНЭЙДС провозгласили стратегию «Лечение 2.0», которая способствует радикальному упрощению АРТ при ускоренном наращивании масштабов лечения и полной интеграции с профилактикой в целях обеспечения Всеобщего доступа. ВОЗ работает над пересмотром руководящих принципов по использованию антиретровирусных препаратов с тем, что выпустить их в 2013 году. Эти руководящие принципы будут включать рекомендации по АРТ для взрослых и подростков.

В настоящее время ВОЗ работает над разработкой пересмотренных руководящих принципов по использованию АРВ. Эти руководящие принципы будут выпущены в 2013 году и будут включать рекомендации по АРТ для взрослых и подростков.

## **Публикации Всемирной организации здравоохранения**

- **Европейский план действий по ВИЧ/СПИДу на 2012–2015 гг. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2011 г. – 32 стр.**

В восточной части Европейского региона ВОЗ эпидемия ВИЧ распространяется самыми высокими в мире темпами: за период с 2000 г. там, по расчетам, в три раза возросла численность людей, живущих с ВИЧ. Прогресс, достигнутый в западной части Региона, показывает, что, хотя необходимы значительные дальнейшие усилия, ситуация поддается улучшению. Общая цель Европейского плана действий по ВИЧ/СПИДу на 2012–2015 гг. четко сформулирована – достичь следующих показателей на уровне Региона: ни одного нового случая ВИЧ-инфекции, ни одного факта дискриминации, ни одного случая смерти, связанного со СПИДом.

Основная аудитория для Европейского плана действий по ВИЧ/СПИДу – это национальные органы стран Региона, отвечающие за ВИЧ-диагностику, профилактику, лечение, уход и поддержку, в том числе министерства здравоохранения и другие государственные структуры, занимающиеся вопросами охраны здоровья. План действий также адресован и другим национальным органам и министерствам, прямо не связанным со здравоохранением, в частности отвечающим за такие вопросы, как финансы, образование, социальное обеспечение, защита прав ребенка, транспорт, инфраструктура, уголовное правосудие, трудоустройство, иммиграция, развитие, оборона, внешняя политика, а также ассоциациям, профессиональным органам, научно-академическому сообществу, гражданскому обществу, группам по защите интересов, профсоюзам, частному сектору, международным и глобальным партнерам, включая двусторонних и многосторонних доноров.

**Полный текст документа на русском языке:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0010/154000/e95953R.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/154000/e95953R.pdf)

- **Антиретровирусная терапия ВИЧ-инфекции у взрослых и подростков  
Рекомендации с позиций общественного здравоохранения: Пересмотренное издание 2010. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 176 стр.**

В рекомендациях приводятся наиболее мощные, эффективные и доступные схемы первого ряда, второго ряда и дальнейшего лечения, которые годятся для большинства населения,

оптимальные сроки начала АРТ и усовершенствованные критерии для пересмотра схемы АРТ; кроме того, в них изложены представления о схемах АРТ третьего ряда.

Рекомендации в первую очередь адресованы национальным экспертным советам по лечению, организаторам программ помощи и лечения при ВИЧ-инфекции и учреждениям, предоставляющим техническую и финансовую поддержку программам помощи и лечения при ВИЧ-инфекции в условиях ограниченных ресурсов.

Крайне важно, чтобы национальные программы по АРТ и руководители общественного здравоохранения рассматривали эти рекомендации в контексте эпидемии ВИЧ-инфекции в стране, сильных и слабых сторон ее системы здравоохранения, а также наличия финансовых, кадровых и прочих необходимых ресурсов. При внедрении данных рекомендаций следует проявлять осторожность, чтобы не подорвать текущие программы лечения, обеспечить доступ к лечению для большинства групп риска, добиться максимального воздействия на максимальное количество людей и обеспечить стабильность. Внедрение данных рекомендаций, что тоже очень важно, не должно привести к остановке уже идущих или планируемых исследований, поскольку новые рекомендации лишь отражают знания, накопленные к настоящему моменту, и для их подтверждения или изменения в будущем понадобится новая информация.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/99789244599761\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/99789244599761_rus.pdf)

- **Антиретровирусная терапия при ВИЧ-инфекции у взрослых и подростков. Быстрый совет. - ВОЗ. Женева. 2010 г. – 28 стр.**

Ключевые рекомендации, содержащиеся здесь, выпущены в виде «Быстрого совета», поскольку некоторые страны с самым высоким бременем ВИЧ-инфекции в настоящее время находятся в процессе изменений их национальных рекомендаций по лечению и оказанию помощи при ВИЧ-инфекции, а также в процессе обновления оценок для предоставления отчетности по расширению всеобщего доступа в 2010 г.

Документ «Быстрый совет» сфокусирован на двух ключевых разделах полного текста рекомендаций: когда начинать АРТ и какие АРВ-препараты использовать для лечения взрослых, подростков, беременных женщин, а также пациентов с сопутствующим туберкулезом или инфекцией, вызванной вирусом гепатита В.

**Полный текст рекомендаций на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/hiv/pub/arv/rapid\\_advice\\_art\\_ru.pdf](http://www.who.int/entity/hiv/pub/arv/rapid_advice_art_ru.pdf)

- **Использование антиретровирусных препаратов для лечения беременных женщин и профилактики ВИЧ-инфекции у младенцев. Быстрый совет. Версия 2. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 26 стр.**

В преддверии Всемирного дня борьбы со СПИДом, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпускает новые, основанные на последних научно-обоснованных данных рекомендации по лечению, профилактике и кормлению детей грудного возраста в контексте ВИЧ.

В настоящее время ВОЗ рекомендует начинать антиретровирусную терапию (АРТ) взрослых людей и подростков на более ранних стадиях, предоставлять более благоприятные для пациентов антиретровирусные (АРВ) препараты, использовать АРВ для снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку в течение более длительного времени. Для профилактики передачи ВИЧ-инфекции, ВОЗ впервые рекомендует прием АРВ препаратов ВИЧ-инфицированными матерями или их детьми грудного возраста во время грудного вскармливания.

**Полный текст рекомендаций на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244598931\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244598931_rus.pdf)

- **Monitoring equity in access to AIDS treatment programmes: a review of concepts, models, methods and indicators (Мониторинг справедливого доступа к программам лечения СПИДа: обзор концепций, моделей, методов и индикаторов).** – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 91 стр.

Данный обзор содержит практическую информацию, предназначенную для менеджеров программ, департаментов здравоохранения, экспертов, а также для неправительственных организаций, которые работают в области борьбы с ВИЧ-инфекцией на национальном и региональном уровнях для проведения систематической оценки справедливого доступа к программам лечения СПИДа. Программы лечения СПИДа могут значительно улучшить общее состояние здоровья населения, если они реализуются правильным образом. Рассмотренные в данном обзоре концепции, модели, методы и индикаторы показывают пути реализации этих программ.

Представленные случаи из региональной и национальной практики иллюстрирует опыт стран в применении этих подходов и демонстрирует, насколько эффективно теория может быть воплощена в жизнь.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241564120\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241564120_eng.pdf)

- **Лечение и помощь при ВИЧ/СПИДе. Клинические протоколы для Европейского региона ВОЗ.** – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2007 г. – 552 стр.

13 протоколов по лечению и помощи являются основой стратегических действий, предпринятых ВОЗ в рамках содействия обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, помощи и поддержке при ВИЧ/СПИДе, о чем была достигнута договоренность между государствами-членами ООН. Они заменяют протоколы ВОЗ по лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе для стран СНГ (2004г.) и были специально разработаны для всего Европейского региона ВОЗ. В комплексе эти 13 протоколов представляют собой всеобъемлющий, основанный на доказательствах, инструментарий. Они предлагают четкие и конкретные рекомендации по диагностике и ведению широкого спектра связанных с ВИЧ/СПИДом медицинских проблем у взрослых, подростков и детей, включают тактику ведения пациентов с оппортунистическими инфекциями, туберкулезом и гепатитом. Также в них содержатся рекомендации по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией у лиц, потребляющих инъекционные наркотики, охране сексуального и репродуктивного здоровья, профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, паллиативному лечению и др.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0018/78111/E90840R.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/78111/E90840R.pdf)

- **The treatment 2.0 framework for action: catalysing the next phase of treatment, care and support (Лечение 2.0 – основа для действий: активизация новой фазы в лечении, уходе и поддержке).** – ВОЗ. Женева. 2011 г. – 32 стр.

Настоящий документ показывает, как ЮНЭЙДС и ВОЗ совместно с другими партнерскими организациями разработали глобальную Инициативу по антиретровирусной терапии «Лечение 2.0», в основе которой лежит универсальный доступ, оптимизация специфических и общих результатов, включая лечение и профилактику сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекции. Кроме того, были рассмотрены вопросы финансирования этой Инициативы в среднесрочной и долгосрочной перспективе.

**Полный текст документа на английском языке на сайте ВОЗ:**  
[http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501934\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501934_eng.pdf)

- **Developing dosing guidance for new and upcoming formulations of paediatric ARVs in line with Treatment 2.0 priorities. Report of the meeting of the Antiretroviral Working Group (25-26 October 2011) (Разработка руководства по дозировке для новых и пересмотренных формуляров по антиретровирусной терапии в педиатрии в соответствии с приоритетами «Лечения 2.0». Отчет о совещании Рабочей группы по антиретровирусной терапии, 25-26 октября 2011 г.). – ВОЗ. Женева. 2012 г. – 31 стр.**

Доступ к антиретровирусным препаратам в педиатрии расширяется во всем мире. Поэтому возрастает необходимость в усовершенствовании и рационализации формуляров для лечения детей. В соответствии с инициативой ЮНЭЙДС/ВОЗ «Лечение 2.0» предпринимаются шаги по пересмотру руководства по дозировке для новых и действующих формуляров для того, чтобы гарантировать детям лучшее и безопасное лечение.

**Полный текст отчета на английском языке на сайте ВОЗ:**  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75159/1/WHO\\_HIV\\_2012.8\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75159/1/WHO_HIV_2012.8_eng.pdf)

- **The strategic use of antiretrovirals to help end the HIV epidemic (Стратегическое использование антиретровирусных препаратов помогает остановить эпидемию ВИЧ). – ВОЗ. Женева. 2012 г. – 54 стр.**

Данный документ не является самостоятельным руководством ВОЗ, но в нем суммируются уже существующие руководства по антиретровирусной терапии с точки зрения прогресса, достигнутого в рамках Инициативы «Лечение 2.0», а также с позиции последующих шагов в нормативной работе ВОЗ в области антиретровирусной терапии.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75184/1/9789241503921\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75184/1/9789241503921_eng.pdf)

- **Global forecasts of antiretroviral demand 2012-2013. Joint WHO/UNAIDS consultation with pharmaceutical companies and stakeholders (Глобальные прогнозы по потребностям в антиретровирусных препаратах на 2012-2013 гг. Совместная консультация ЮНЭЙДС и ВОЗ с фармацевтическими компаниями и ключевыми партнерами) – ВОЗ. Женева. 2012 г. – 28 стр.**

Задачами Консультации, организованной ЮНЭЙДС и ВОЗ 31 октября – 1 ноября 2011 г., были: обзор рынка антиретровирусных препаратов и глобальные проблемы со снабжением ими; презентация глобального руководства по Инициативе «Лечение 2.0» в области инновационных подходов к антиретровирусной терапии; презентация и дискуссия о тенденциях рынка антиретровирусных препаратов и потребностей в них на 2012-2013 гг., а также дискуссия о финансировании производства и закупок антиретровирусных препаратов.

**Полный текст отчета на английском языке на сайте ВОЗ:**  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44822/1/9789241503211\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44822/1/9789241503211_eng.pdf)

- **Увеличение масштабов применения антиретровирусной терапии в условиях ограниченных ресурсов. Руководство по применению методов общественного здравоохранения. – ВОЗ. Женева. 2003 г. – 68 стр.**

Настоящее руководство предназначено для оказания поддержки и содействия надлежащему лечению и расширению масштабов применения АРТ посредством методов государственного здравоохранения, которые заключаются в следующем:

- расширение масштабов антивирусных программ лечения для обеспечения всеобщего доступа;
- стандартизация и упрощение курсов лечения АРТ;
- обеспечение использования научных данных для разработки программ лечения

**Полный текст публикации на русском языке на сайте ВОЗ:**

**[http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9244591553\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9244591553_rus.pdf)**

**Подробнее на сайте ВОЗ:**

**<http://www.who.int/hiv/pub/arv>**

## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>