



## ФАКТОЛОГИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

### ЦЕЛЬ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ № 6 Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

#### ЗАДАЧИ:

1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости
2. Предоставить к 2010 году возможность пройти лечение от СПИДа всем, кто в этом нуждается
3. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

#### КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Каждый день в мире появляется 7400 новых ВИЧ-инфицированных, а 5500 человек умирают от заболеваний, вызванных СПИДом. ВИЧ продолжает оставаться основной причиной смертности женщин детородного возраста во всем мире.
- По данным за 2008 год, в мире насчитывалось приблизительно 33,4 миллиона ВИЧ-инфицированных, две трети из них проживали в странах Африки к югу от Сахары.
- В течение всего лишь пяти лет доступность терапии при ВИЧ-инфекции увеличилась в десять раз.
- Каждые 45 секунд на Земле от малярии умирает один ребенок. Почти 90 процентов смертей от малярии приходятся на Африку, где малярия является причиной одной пятой всех детских смертей.

#### КАКОВА ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ?

Глобальные меры по борьбе со СПИДом демонстрируют ощутимый прогресс на пути к достижению ЦРТ 6. Количество новых ВИЧ-инфицированных стабильно снижалось от пикового значения в 3,5 миллионов в 1996 г. до 2,7 миллионов в 2008 г. Также снизилась и смертность от заболеваний, вызванных СПИДом с 2,2 миллионов в 2004 г. до 2 миллионов в 2008 г.

Несмотря на то, что судя по всему, эпидемиологическая ситуация с ВИЧ-инфекцией стабилизировалась в большинстве регионов, количество новых случаев инфицирования ВИЧ растет в странах Восточной Европы и Центральной Азии. В масштабах всей планеты количество живущих людей, инфицированных ВИЧ, продолжает расти, что вызвано, с

одной стороны, возникновением новых случаев заражения ВИЧ, а с другой - положительным эффектом от антиретровирусной терапии.

17,5 миллионов детей потеряли вследствие СПИДа одного либо обоих родителей. Более 80 процентов из них (14,1 миллионов) проживают в странах Африки к югу от Сахары.

**Траектория эпидемии СПИДа может быть изменена в сторону снижения только посредством сокращения новых случаев инфицирования ВИЧ.** Знание о ВИЧ – первый шаг на пути к предотвращению распространения вируса, в связи с чем многие страны посредством образовательных и ознакомительных программ обеспечили своих юношей и девушек знаниями о СПИДе. И все же менее трети всех юношей и лишь пятая часть девушек в развивающихся странах обладают необходимой и достоверной информацией о вирусе иммунодефицита человека.

Несмотря на то, что в некоторых странах использование презервативов становится более общепринятым, оно остается низким в масштабах всей планеты, в особенности среди молодежи развивающихся стран. По данным опросов, менее 50 процентов юношей и менее одной трети девушек использовали презерватив во время последнего сексуального контакта с потенциально опасным партнером.

**Антиретровирусная терапия становится все доступней, тем не менее, темпы роста инфицирования ВИЧ по-прежнему опережают темпы роста обеспечения терапией.** Когда антиретровирусная терапия была впервые применена в 2003 г., всего лишь 400 000 человек смогли стать ее реципиентами. К концу 2009 г. антиретровирусную терапию получали более пяти миллионов человек. За последние 6 лет количество людей, имеющих доступ к антиретровирусной терапии, увеличилось в двенадцать раз. Но каждый год на каждых двух человек, начинающих лечение, приходится пять новых ВИЧ-инфицированных.

Доступ к антиретровирусной терапии имеет особое значение для беременных женщин, так как большинство из 2,1 миллионов детей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в возрасте младше 15 лет, были инфицированы в утробе матери, при рождении либо при кормлении грудным молоком. В 2008 г. в странах с низким и средним уровнями доходов населения лечение прошли 45 процентов беременных женщин, что является улучшением по сравнению с 35 процентами за предыдущий год. Только в 2008 году прохождение ВИЧ-инфицированными матерями антиретровирусной терапии позволило предотвратить 60 000 инфекций среди грудных детей, находящихся в группе риска.

**Половина населения земли живет под угрозой заболевания малярией.** В 2008 году было зарегистрировано 243 миллиона случаев заболевания малярией, 863 000 из которых привели к летальному исходу, из них 89 процентов – в Африке. Малярия также является одной из основных причин анемии среди детей и беременных женщин.

**Существенное увеличение финансирования содействовало в последнее время контролю над распространением малярии.** За период с 2004 по 2009 гг. всемирное производство противомоскитных сеток выросло с 30 миллионов до 150 миллионов штук в год. Также расширился доступ к антималярийным медикаментам на основе артемизинина, хотя показатели доступности данных лекарственных средств резко варьируются в зависимости от страны. Внешнее финансирование усилий по борьбе с малярией существенно

увеличилось за последние годы и в 2009 г. достигло 1,5 миллиардов долларов США, что все еще отстает от 6 миллиардов долларов США, по оценкам, необходимых в одном только 2010 г. для достижения показателей ЦРТ по малярии.

**Туберкулез остается на втором месте среди причин смертности после ВИЧ, но во многих регионах его распространенность снижается.** По данным за 2008 год, туберкулезом болели 11 миллионов человек. Тем не менее, за период с 2004 по 2008 год количество новых случаев заболевания снизилось со 143 до 139 на 100 тысяч человек. Сохранение сегодняшней тенденции будет означать, что задача ЦРТ по остановке распространения туберкулеза и началу сокращения случаев заболеваемости была достигнута еще в 2004 г. Сокращение темпов роста заболеваемости наблюдается во всех регионах, кроме стран Азии, где отмечено 55 процентов всех новых случаев заболевания туберкулезом.

### **ЧТО НАМ УДАЛОСЬ?**

- **Предоставление бесплатного доступа к антиретровирусному лечению в Ботсване:** Всеобщий бесплатный доступ к антиретровирусной терапии вместе с предоставлением информации о правильном питании и пищевых добавок способствовали увеличению продолжительности жизни в Ботсване на четыре года. В 2007 г. 79 процентов пациентов с прогрессирующими стадиями ВИЧ-инфекции прошли антиретровирусное лечение, а количество новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей снизилось в пять раз за период между 1999 и 2007 гг.
- **Замедление темпов ВИЧ-инфицирования среди молодых людей:** В 15 из наиболее сильно пораженных ВИЧ-инфекцией стран, включая Кот Д'Ивуар, Эфиопию, Кению, Малави, Намибию, Танзанию, Замбию и Зимбабве, распространенность ВИЧ среди молодых людей сократилась более чем на 25 процентов в результате того, что молодые люди предпочитают начинать сексуальную жизнь позже, иметь меньше партнеров и использовать презервативы.
- **Распространение бесплатных обработанных инсектицидами надкроватных сеток для борьбы с малярией:** Почти 200 миллионов сеток было поставлено производителями в страны Африки в течение 2007-2009 гг., что достаточно для того, чтобы африканские страны, подверженные риску данного заболевания, смогли обезопасить от угрозы малярии более чем половину своего населения.
- **Контроль над заболеваемостью туберкулезом в Индии:** По статистике, ежегодно от туберкулеза в Индии умирает 330 000 человек. С 1997 года, в результате осуществления Пересмотренной национальной программы по борьбе с туберкулезом, крупнейшей в мире программы по борьбе с данным заболеванием, лечение прошли более 11 миллионов пациентов, было сохранено более двух миллионов жизней. Между 1990 и 2008 годами уровень смертности от туберкулеза в стране снизился на 43 процента, а уровень распространенности сократился на 44 процента.

- **Защита семей от малярии, кори и полиомиелита в Того:** В 2004 г. в Того началась комплексная кампания по обеспечению общественного здравоохранения. Иммунизация против кори и полиомиелита проводилась совместно с раздачей бесплатных обработанных инсектицидами надкроватных сеток, пищевых добавок, содержащих витамин А, и противопаразитных лекарственных средств. К 2008 г. 71 процент семей, на которые была направлена кампания, были обеспечены противомоскитными сетками, и почти один миллион детей смогли вылечиться от кишечных паразитов.

## ЧТО СЕЙЧАС ДЕЛАЕТ ООН?

- **Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС)** позволяет объединить усилия и ресурсы десяти организаций-совместных спонсоров в системе ООН для оказания технической поддержки государствам в осуществлении национальных планов борьбы со СПИДом.
- Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) оказывают государствам содействие в расширении масштабов программ **предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку**, включая обучение и консультирование, совместное рассмотрение задач и национальных оперативных планов, разработанных конкретными странами, а также техническую поддержку в получении ресурсов Глобального фонда для борьбы со СПИДом.
- В Буркина-Фасо Программа развития ООН (ПРООН) предоставляет регулярную поддержку почти 36 000 **ВИЧ-инфицированным**. Посредством 182 аффилированных с ПРООН ассоциаций пациентам оказывается медицинская помощь на дому, предоставляется питание и оказывается содействие в организации малого бизнеса. На протяжении пяти последних лет в мероприятия по предотвращению СПИДа было вовлечено три миллиона человек.
- Во Вьетнаме ЮНФПА поддерживает инициативу министерства образования и обучающих программ по предоставлению ученикам средней школы информации о том, как обезопасить себя от заражения ВИЧ, в рамках комплексного учебного курса **по охране репродуктивного здоровья и предотвращению СПИДа**.
- Благодаря проведению кампании «Сетки и только сетки» (Nothing but Nets) Фонда ООН, Инициативы президента США по борьбе с малярией, Канадского красного креста, ВОЗ, ЮНИСЕФа и организации «Остановить малярию» (Malaria No More) в Мали было распространено 2,8 миллиона **обработанных инсектицидами надкроватных** сеток, что обеспечивает защиту 95 процентов всех детей младше пяти лет.
- Управление Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ) в партнерстве с ЮНЭЙДС и ПРООН разработало для национальных организаций по защите прав человека **Справочник по ВИЧ/СПИДУ и правам человека**.

УВКПЧ также работает над созданием курса обучения включению вопросов о правах человека в национальные программы борьбы со СПИДом для того, чтобы противодействовать присущие этому заболеванию явления презрительного отношения к жертвам и их дискриминации.

- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) проводит в жизнь **Глобальную инициативу по вопросам образования и ВИЧ/СПИДа** (ЭДУКЭЙДС), оказывающую содействие государствам в планировании и реализации разносторонних программ, направленных на предотвращение последствий пандемии СПИДа, в определении потребностей, возможностей, качества и конечных результатов деятельности национальных образовательных систем.

**Источники:** *«Доклад о выполнении целей в области развития, сформулированных в Декларации Тысячелетия, за 2010 год*, Организация Объединенных Наций; База данных ООН по ЦРТ ([mdgs.un.org](http://mdgs.un.org)); Доклад ЮНЭЙДС о перспективах на 2010 г.; Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ); Веб-монитор выполнения ЦРТ ([www.mdgmonitor.org](http://www.mdgmonitor.org)); *«Что нужно сделать для достижения Целей развития тысячелетия? - Международная оценка 2010»*, Программа развития ООН (ПРООН); *«Успешный опыт выполнения ЦРТ – 2010»*, Группа ООН по вопросам развития; Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА); Управление Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ); Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО); Управление Специального посланника генерального секретаря ООН по вопросам борьбы с малярией.

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, пишите на [mediainfo@un.org](mailto:mediainfo@un.org) или посетите страницу [www.un.org/millenniumgoals](http://www.un.org/millenniumgoals).

Опубликовано Департаментом общественной информации ООН – ДООИ/2517 F/Rev.1 – сентябрь 2010 г.