

DOI: 10.31082/1728-452X-2019-199-1-49-51

## РЕЗОЛЮЦИЯ

### Третьей Научно-практической конференции с международным участием «Инновационные подходы к тестированию и лечению ВИЧ-инфекции, изменения приоритетов»

#### В рамках Всемирного Дня борьбы со СПИД

(6-7 декабрь 2018 г., Алматы, Казахстан)

**С**итуация в мире. Мировое сообщество взяло на себя обязательство прекратить эпидемию СПИДа к 2030 году как одну из целей устойчивого развития. Сегодня более 18 миллионов человек получают жизненно важные препараты для лечения ВИЧ, а многие страны смогли практически полностью устранить передачу ВИЧ от матери ребенку.

По данным ЮНЭЙДС, в 2017 году число людей, живущих с ВИЧ, составляло 36,9 [31,1–43,9] млн человек, активизация усилий по тестированию и лечению ВИЧ охватывает все большее количество людей, живущих с ВИЧ. В 2017 году три четверти людей, живущих с ВИЧ (75%), знали о своем ВИЧ-статусе, в сравнении с 2015 г. (67%). В 2017 году количество людей, живущих с ВИЧ и имеющих доступ к антиретровирусной терапии (АРТ), возросло до 21,7 млн (59%), тогда как в 2015 году этот показатель составлял 17,2 млн человек. Однако, порядка 9,4 млн человек, живущих с ВИЧ, не знают о своем ВИЧ-статусе и срочно нуждаются в обеспечении доступа к услугам по тестированию и лечению ВИЧ. В докладе «Знание — сила» показано, что, хотя число людей, живущих с ВИЧ, у которых наблюдается вирусная супрессия, в 2017 году достигло 47%, у 19,4 млн человек, живущих с ВИЧ, по-прежнему не наблюдается вирусной супрессии.

«Мониторинг вирусной нагрузки является «золотым стандартом» в процессе контроля за лечением ВИЧ, — сказал Мишель Сидибэ, исполнительный директор ЮНЭЙДС. - Проверки показывают, что лечение работает, позволяя людям оставаться здоровыми, и помогает держать вирус под контролем».

В 2018 году тема ЮНЭЙДС для Всемирного дня борьбы со СПИДом («Живите жизнь позитивно — найдите свой ВИЧ-статус») подтверждает тот факт, что тестирование на ВИЧ остается единственным способом узнать свой статус и принять план здорового образа жизни» (Доклад ЮНЭЙДС, ноябрь 2018).

**Статистика по Казахстану.** В Казахстане, по данным РЦ СПИД, оценочное число ЛЖВ составляет 27 000, фактическое число ЛЖВ 22 245 человек, из них состоят на учете 19 311 ЛЖВ. Мужчины составляют 59%, женщины – 41%. Охвачено АРТ уже 13 573 ЛЖВ. По реализации Стратегии ЮНЭЙДС «90-90-90», Казахстан продвинулся до показателей «80-60-63», имеется значительный прогресс, но многое еще предстоит выполнить, чтобы достичь поставленных целей. (Доклад РЦ СПИД, декабрь 2018).

В стране увеличивается охват ЛЖВ АРТ, Концепцией охвата является тезис «Лечить всех», расширяется ассортимент современных АРВ препаратов, с приоритетом на комбинированные формы с фиксированными дозами. Следует отметить, что одним из основных профилактических мероприятий по снижению передачи вируса в популяции является эффективно проводимая АРТ. Качество проводимого лечения ЛЖВ, с достижением подавленной вирусной нагрузки, имеет первостепенное эпидемиологическое значение в вопросах снижения распространенности ВИЧ среди населения.

Удельный вес пациентов с эффективностью проводимого АРТ в среднем по Казахстану составляет 63% из общего количества пациентов, находящихся на лечении, Глобальная цель еще не достигнута, но прилагаются все усилия для ее достижения в ближайшем будущем.

Организация и проведение данной Конференции были продиктованы сохраняющейся распространенностью ВИЧ-инфекции в регионе, с которой связываны заболеваемость и смертность от ВИЧ/СПИД. Необходимость в проведении качественных лечебно-диагностических, профилактических и других мероприятий среди больных с ВИЧ-инфекцией, а также оценка их эффективности сохраняются и приобретают все большую актуальность.

**Цель** данной конференции - предоставление профильным специалистам новейших достижений ВИЧ-медицины, инноваций в лабораторной диагностике, лечении ВИЧ и вторичных заболеваний, по обеспечению раннего доступа пациентов к новым схемам АРТ, на основе современных международных рекомендаций.

В Научно-практической конференции приняли участие более 130 специалистов: врачи-клиницисты центров СПИД Казахстана, Кыргызстана и Таджикистана, медицинских организаций, профессорско-преподавательский состав медицинских университетов г. Алматы, молодые ученые.

Работу Конференции поддерживали руководители и представители национальных, международных и неправительственных организаций (РЦ СПИД, КазМУНО, ОГЦ СПИД, ЮНЭЙДС, CDC/CAR, UNICEF, ICAP, ЦИГЗЦА, КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, ОФ «Аман-Саулык», ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ», AFEW, КА «Равный-Равному»).

В рамках Конференции проведены 7 заседаний, два сателлитных форума, с участием специалистов по проблеме ВИЧ-инфекции из ведущих Научных Центров и Университетов Казахстана, Российской Федерации, Центральной Азии (Кыргызстан, Таджикистан).

Представители стран Центральной Азии и Казахстана отметили, что страны поддерживают Стратегию ЮНЭЙДС/ВОЗ «90-90-90» и прилагают все усилия по обеспечению населению бесплатного доступа к тестированию, с применением самых современных методик, расширению перечня АРВ препаратов, обеспечением качественного лабораторного мониторинга АРТ, командного подхода при сопровождении пациентов с ВИЧ на АРТ, оказывается психологическая поддержка, соблюдается дифференцированный подход в отношении пациентов. Обсуждались вопросы оказания помощи и поддержки женщинам, детям и подросткам с ВИЧ, особенностям работы с ними по обеспечению приверженности к АРТ.

Особо было отмечено, что обеспечение ЛЖВ и других КГН комплексом услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в области ВИЧ/ТБ/гепатиты и других сопутствующих ВИЧ заболеваний/состояний является соблюдением их неотъемлемых прав на здоровье, на свободу от дискриминации, на доступ к информации, медицинским и социальным услугам. В этой связи участники конференции выразили озабоченность в связи с существующими проблемами по предоставлению услуг для людей, употребляющих инъекционные наркотики, лицам из групп КГН.

Так же, несмотря на обеспеченность антиретровирусными препаратами, наблюдается низкая приверженность ЛЖВ к диспансеризации и антиретровирусному лечению.

В соответствии со Стратегией ЮНЭЙДС «90-90-90», предусматривающей Глобальную цель, что 90% процентов людей, живущих с ВИЧ, должны знать свой статус, 90% должны быть охвачены АРТ и 90% должны иметь неопределяемый уровень вирусной нагрузки (ВН), участниками Научно-практической конференции с международным участием принимается следующая **РЕЗОЛЮЦИЯ:**

Для достижения поставленных мировых целей в Казахстане необходимо активизировать работу по следующим направлениям

**По первому компоненту Стратегии:**

- повышение информированности населения (ИОМ, ролики) по консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию;
- внедрение национального регистра для мониторинга и оценки охвата тестированием различных групп населения;
- расширение охвата тестирования на ВИЧ среди ключевых групп населения, обеспечение доступа к программам профилактики и лечения;
- внедрение тестирования на ВИЧ на базах неправительственных организаций и самотестирования.

**По второму компоненту Стратегии:**

- применение Стратегии удержания ЛЖВ на АРТ и снижения токсичности АРВП путем оптимизации схем лечения;
- применение в схемах АРТ АРВ препаратов с высоким барьером резистентности;
- принятие мер по снижению цен на антиретровирусные препараты;
- обеспечение доступа к новым молекулам АРВП, новым инновационным препаратам в комбинированных формах с фиксированными дозами, с минимальной кратностью приема.

**По третьему компоненту Стратегии:**

- снижение стоимости тест-систем для качественного мониторинга АРТ;
- внедрение в работу ОГЦ СПИД патронажного подхода с целью обеспечения непрерывности диспансеризации, лечения и ухода, с целью снижения риска развития резистентности ВИЧ к АРВ препаратам;
- доступ пациентов к расширенным лабораторным и инструментальным услугам.

**В целях обеспечения качественных медицинских услуг ЛЖВ, включая вопросы АРТ взрослым, детям, подросткам, в вопросах непрерывного последипломного образования медицинских работников:**

- обеспечение доступа детей к современным педиатрическим формам АРВ препаратов, усиление психологической поддержки родителей/опекунов, пересмотр подходов по ведению и повышению приверженности к АРТ детей, при достижении ими подросткового возраста;
- проведение анализа и обновление нормативно-правовых актов (далее НПА) - клинического руководства по ВИЧ-инфекции, клинических Протоколов диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых и детей, методических материалов, учебных программ и пособий, стандартных протоколов сочетанных инфекций «ВИЧ и туберкулез», «ВИЧ и гепатиты» и других особо значимых коинфекций, включая ВИЧ-несвязанные состояния (ССЗ, болезни почек и другие);
- обратить особое внимание на снижение бремени сочетанной инфекции «ВИЧ и туберкулез», привлечение ЛЖВ к АРТ, включая моменты сроков начала АРТ и сочетание с противотуберкулезным лечением, пересмотра национального клинического руководства, обучения по раннему началу АРТ, внедрению оптимизированных схем АРТ (1 таблетка в день), активной интеграции между службами ТБ и ВИЧ;
- применение инновационных методов непрерывной подготовки/образования медицинских кадров центров СПИД и других медицинских организаций по вопросам ВИЧ-инфекции, включая первичную медико-санитарную помощь (ПМСП);
- развитие сотрудничества со странами Центральной Азии и СНГ по обмену опытом и передовыми технологиями в деле борьбы с ВИЧ/СПИД в регионе.

---

**Для цитирования:** Резолюция Третьей Научно-практической конференции с международным участием «Инновационные подходы к тестированию и лечению ВИЧ-инфекции, изменения приоритетов». В рамках Всемирного Дня борьбы со СПИД // Медицина (Алматы). – 2019. - №1 (199). – С. 49-51

---

**For reference:** Resolution of the Third Research and Practice conference with international participation "Innovative approaches to screening and treatment of HIV infection, reprioritization". In the frame of the World AIDS Day. *Meditina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2019;1(199):49-51 (In Russ.). DOI: 10.31082/1728-452X-2019-199-1-49-51

7 декабря 2018 года

**Трумова Жанна Зиापеденовна,  
доктор медицинских наук,  
аккредитованный независимый эксперт РК,  
президент ОО «Ассоциация по изучению ВИЧ-инфекции»,  
г. Алматы, Казахстан**