



:

•

:

•

-

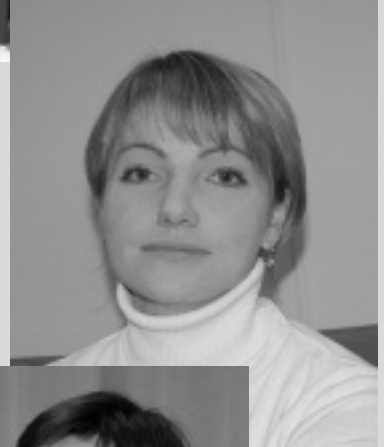
:

•

,

.

-



СПИД инфосвязь №5 2005

Журнал издаётся при поддержке РОО «СПИД инфосвязь» при финансовой помощи Фонда Форда и методической поддержке Научно-исследовательского центра РА

# КРУГЛЫЙ СТОЛ

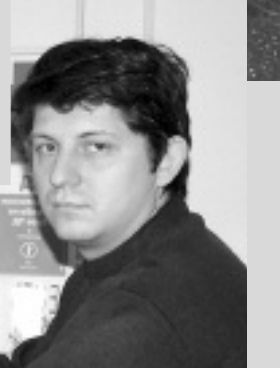
В НОМЕРЕ:

- Вадим Позровский: Для организации массового лечения нам нужен опыт регионов
- Паллиативная помощь при ВИЧ-инфекции: российский вариант
- Джон Барлетт, Дэвид Валлант, Клинический подход к лечению ВИЧ-инфекции

ЖУРНАЛ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАБОТАЮЩИХ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



*Журнал «Круглый Стол» (КС) – издательский проект РОО «СПИД инфосвязь»*



1996

– 6

– 105062 / 112  
 – (095) 382-62-32, 382-66-40  
 info@infoshare.ru, ks@infoshare.ru



С 11 13 2005 . . .

400

/

/

« / » 2002-2006 .

27

20-30 2006 .

(По материалам [www.unaids.ru](http://www.unaids.ru))

**С**

11-13	2005 . .	-	-	», 375	,	03.10.2005 .	-
		-	30.05.2005 . «	-		330	-
		.		-	,	14	-
		,		».	.	-	-
	29	-1			80%		-
2004 .,					15 30 .		-
				25.04.2005 .	-	-	-
		-	16 «	-	,		-
		-				100 .	-
«		-	-	-	( )	121	-
		-	».		2001 . 228		,
					-		-
					15 45	328.	-
17	2005 .	-			-	-	-
		-				-27319	,
		-			-	- 27101,	- 23688,
		-			-	- 19377,	-
		-			-	- 27421	- 23378.
		-		/			-
		-		-	-	-	72%
		-					-
		-	«	»	,		-
		-		/			-
		-		.			-
/	(2006 . - 3,1	.,		-			-
2007 . - 7,7	).						-
2005 .		-					-
		-	/			1,6	-
		-			2004 . 239,6	100	.
270		-					-
		-					-
		-					-
2006-2007 .		-				6% 2001 . 30%	-
		-			2004 .,		,
		-					,
		-				30-40%	-
30.05.2005 . «	( 374	-					-



30 60% , - 46,8 -

, - • -

, - -

, - -

1-2 -

35-40 , 88 2005 - •

2004 . 35% 120 -

300 1999 . 3500 2004 .. -

- 2005-2009 .

« / » -

« - / , -

1999 . 35 7,5 (2002-2006 .) . 8 2005 .

2004 . -

2 778 . „ -

735,2 „ - /

/ -

, -

- , -

- -

- -

(2002-2004) -

, / -

2 400 -

10 -

« - , -

» / - , -

- / . 2005 -

2005 . , -

;

2001-2002 . / -





3 6,2% .

1-3% .

10% .

( ) .

10% 2003 .  
(53,9%)

(29,5%)  
16,6%

1.

2.

2007-2011 .

» 2007-2011 .

3.

4.

5.

6.



Об основных проблемах, обсужденных на суздальском Советании по организации надзора и профилактики ВИЧ-инфекции в РФ, рассказал руководитель Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом Вадим Покровский.

:

**В. Покровский:**





**В. Покровский:**

**В. Покровский:**

2005

20

**В. Покровский:**

50

**В. Покровский:**

**В. Покровский:**

40-

20-30-

20-

40-

**В. Покровский:**





:

—

5

« ».

2006  
15000

40 /

( 2006 —  
2007 —

3,1  
7 ).

80% /

2006







( H)

« (AFEW) - [ : « 23 », « 23 2005 .] »

( ) ( ) /

, AFEW /

[ : 23 AFEW, 2005 .] ( ) . [ : USAID] : «

**«Family Health International» (FHI)**

« 12 » - ( , ) , [ : USAID] ; «

« - » -

1996 . « - » - ; «

« » [ : « - »]

: « - » , « »



/ . - « »  
 : IMC, - , - [ :  
[http://www.ohi.ru/about\\_fond.html](http://www.ohi.ru/about_fond.html) 320 .  
 ( ), , , - **«Population Services International» (PSI)** - / , -  
 , « - - », , 1970 .  
 - « - 70 . PSI/ - - [ :  
<http://www.projhope.org/where/russiacentralasia.html>  
 ,  
 / . - «  
 [ : » ( )  
 USAID] : / - - , - -  
 ( ) - . - -  
 , - - 3- /  
 - - PSI - /  
 - - : / .  
 - . « - »,  
 3- - [ : PSI, 2005 . ]  
 « »  
 « » 1989 - -  
 « » ( - - /  
 1998 , ( ), 1990 - -  
 , . 9 . - -  
 ( , « »  
 1988 - - / -  
 « » 1989 ) - - . 1 2004 . , -  
 , - - « », -  
 , - - , -  
 « » , -  
 , , , , [ :  
 1991 . USAID ]

«

»



, « »

2005

« / » 2005 / . 1

2005

10

15 2006 .  
1 31  
252  
(65%)

2005

(62%  
28%

10

20

(10%

).

( . - 22% )

( . - 14% ).





6 ,  
 ( )  
 .115  
 108 ( 3 1996 . 391  
 6- )  
 108  
 ( )  
 30 - 36 ( )  
 ).

**Вопрос:**

?  
 ( )  
 ( )?  
 :  
 ( 1971  
 28  
 ( .115 )  
 115  
 ), ( )  
 ( , , )  
 ),  
 1  
 2002 . 625- .



-  
 -  
 121, 122 ). ( • , ;  
 • , -  
 , -  
 -  
 36 , , ( -  
 • ; -  
 ( -  
 8 -  
 1996 . 50). ;  
 • , -  
 • , -  
 , -  
 -  
 ( ), -  
 ; -  
 • , : -  
 • , • , -  
 ; -  
 • , 76 -  
 115. ;  
 • , -  
 ; -  
 28 -  
 • , : -  
 28 ( -  
 ) ( ) -  
 76 ; -  
 • , -  
 121. -  
 ; -  
 • , 122. -



1212)

**1.** 1 1996 .

1 2

**4.**

20

36

36

**2.**

**3** 1996 . 391 «

**5.**

1

22

**3.**

( - )»

, 1995, 14, .



, ( , ) ,  
 4 , - , - ) ,  
 , - ; - -  
 , - ,  
 - -  
**8** - ;  
**1996 . 50 «** - ,  
 - 23 1996 ., 1153 - -  
**(36** ;  
 ) - ,  
**36** ( **8** **1996 . 50** , -  
 - « - .  
 - 1.2. -  
**(36** , -  
 ) ) - ,  
 - 1.1  
 , **36** ( ( - ) , -  
 - ) - -  
 , - - ,  
 - , - ,  
 » - ,  
 - , - ;  
 10 1996 . - , -  
 : , -  
 » -  
 1. ,  
 - **(36** - - ;  
 ) - ;  
 - **36** ( - -  
 - -  
 - ) - ;  
**(36** : ,  
 ) - 1.1. - -  
**36** ( - 1.3. ( , -  
 ) - , ) ( , -  
 - , -



( ), 36-

( ), 1

3.

36 ( )

1

4. : ( , 1.03.02 )

3 1996 . 391 (28 )

1.4. 6-

» ( , 12 )

12 ( )

2002 ). ( 01.03.02 . 12.04.02 ) - 42

8

1.5. ( - 1 2002 . 625-

120 . 139

2. 2002 . 1



«

!»

« — .  
— , , .  
»

(World AIDS Campaign).

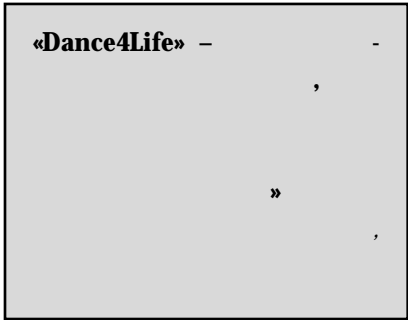
« • « » —

!» —

« »

«  
(Dance4life).

»



• « » —

• « !» —

« !» —

« —

!»

2004

• « :

»:

( ,

)  
50000

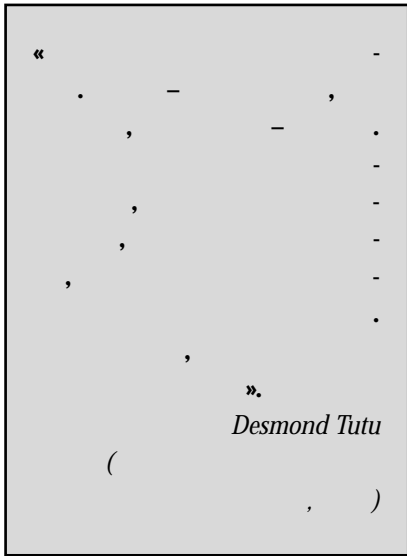
20000 —



Проект «Танцуй ради жизни» в Голландии

«  
2004 .

«4Life»



2012 «Dance4Life»

2005 .

2005 . 2006 .

2005 .

2006



« » . 2005 .

(UNICEF),

/ (UNAIDS),

(UNFPA),

World Vision





«  
»  
» **Марина Никитина.**  
( )

/

« », -

: -

, -

, -

«

/ », -

, -

, -

, -

·  
-

/

,

,

, ( ) , (

-

, ( ) .

-

, -

(C - ),  
1, ;

-

«

»,

«

».

, -

(

),



/ .  
 , /  
 , , ».  
 , , —  
 , 10  
 2005  
 / : - , ,  
 , , , , -  
 . ?  
 , .  
 ,  
 ,  
 ( ) ;  
 , : ,  
 , ,  
 / ,  
 , —  
 , , , ,  
 , , ;  
 , ,  
 « - , ,  
 / « , ?»  
 ?  
 / —  
 / , ,  
 « , ,  
 , , , ,  
 , ,  
 « » ,  
 ,









... !

«

».

:

« ?

».

—

( )

:« ?»

?

?

?





2,

/

1999 .  
 0,4%, 2004 .  
 7%,  
 2005 .  
 10%.  
 93%.

1999



30-50%

5-15%

15

2000

5-

2-3

2

25

10

2

2003 . 35,  
 2005 .— 50

40 100

2000 2005 .  
 794



512

2001 . – 67 , 2002 . – 114,  
 2003 . – 151, 2004 . – 246,  
 6 2005 . – 147

37,1%,  
 48,6%

2,

« »

73,8%, ( – 81,9%).  
 3-5

8-10

45-50%

4-5















?

« »;

».

?

( )

« »:

« »?

?

» 5, 2005



?

«

28

2000

«

».

...»

/

2004

«

».

/

?



VI  
Humanae Vitae (1968),

: «

: «

» . 1:28

».

?

II

(  
).

: «

- 
- 

- 
- 

».



, ? , - . -  
 , , - -  
 . , - -  
 : « « » -  
 , » ( . 4, 1) , , -  
 « « - , « , -  
 », , « , -  
 « », « », ». , -  
 « », - . -  
 : « - , , -  
 , , - , -  
 » ( . 17, 3)» (X. . -  
 « »). . - . -

: « 13 : « -  
 , - - . -  
 , , - -  
 , , - -  
 » , , - « » -  
 - , « - » , -  
 , « - » . -  
 ». ? - -  
 . , - -  
 , , - -  
 . , - -



:  
 : « . 14, 26).  
 ?  
 : «  
 ?  
 » ( . 12, 5).  
 «  
 » ( . 2, 13).  
 : «  
 »  
 ( . 20, 12). /  
 : « /  
 » ( . 10, 37).  
 : «  
 ■







**Ю. Джибладзе,  
президент Центра развития  
демократии и прав человека:**

**, 19.12.2005**

**Елена Тополева,  
директор Агентства  
социальной информации:**

*Денис Кривошеев,  
координатор Российского  
ресурсного центра  
«Международной амнистии»:*

*Ольга Суворова,  
руководитель  
проекта «Адреса милосердия»:*

*Юрий Джигладзе, президент  
Центра развития демократии и  
прав человека:*

*, 20.12.2005 .*





















6 , - 2000 , -  
34% . 44% - ,  
19% 237 (15% 123  
- ),  
3  
102 , -  
74 , - 151  
- 13 230  
15,7%.  
36%.  
«  
»  
(  
1999 .),  
130  
/  
;



)

10-15%

15

3 100

59,6%

« »

80%

!

— 60%

11









),

( )

2

19- 20-

70-

« »

« »

/ -

« »

« ».

(« »

).

(







	.	.
	33%	21%
	37%	58%
	21%	47%
	29%	48%
	36%	39%
	28%	22%

68%

63%

74%

28%

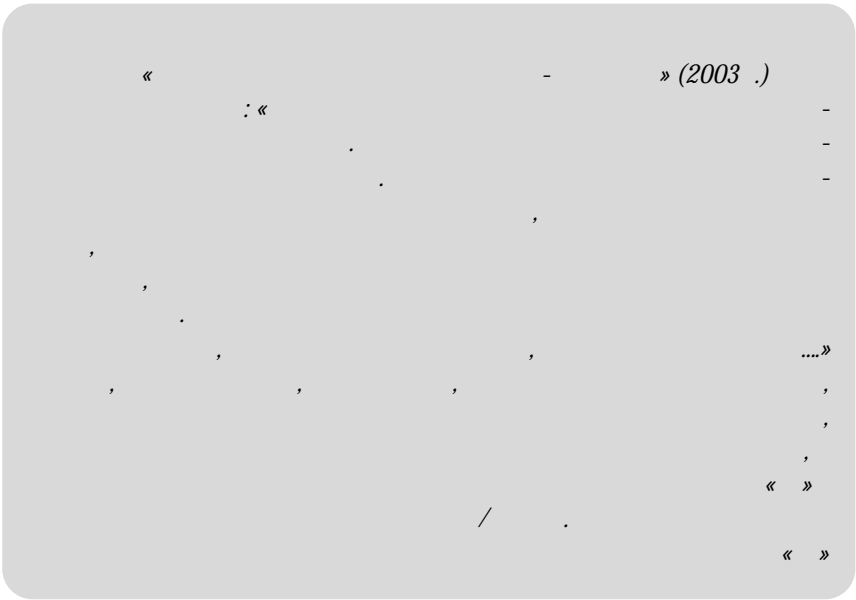
46%

(50%),

(50%).



20 35



1

2

DHHS

2002; <http://www.aidsinfo.nih.gov>

(N Engl J Med 2002; 346:1879)

• 20-28%, - 8-11%, - 1-2%.

• : 2 +

• >1000 / 1000 / 38

• <1000 /

• <1000

1 - 1, 2, 3, 4/2005  
2 -

WITS,

25-40%

(J Acquir Immune Defic Syndr 2002; 29:484).

4-27

1542

1990 2000

### Таблица 4-27.

(J Acquir Immune Defic Syndr 2002; 29:484)

Категория	Число	Передача ВИЧ (доверительный интервал 95%)
Без лечения	396	20,0% (16,1-23,9%)
Монотерапия зидовудином	710	10,4% (8,2-12,6%)
Битерапия, не ВААПТ	186	3,8% (1,1-6,5%)
ВААПТ	250	1,2% (0-2,5%)

>100000 /  
41%;  
1000 10 000 /  
- 17%  
<1000 / - 0% (N Engl J Med  
1999; 13:407; J Infect Dis 2001;  
183:206; J Acquir Immune Defic Syndr  
2002; 29:484).

(SUDS OraQuick).

(MMWR

2001; 50[RR-19]:1):

(AIDS 1999; 13:1377; AIDS 1999;  
13:407; J Infect Dis 1999; 179:590).

44

1202  
<1000 / J Infect  
Dis 2001; 183:539).

2 / 72  
(600  
300  
(N Engl J 3 ( 4-28).  
Med 1996; 335:1621; Lancet 1999; 4 / / 7 -  
354:156) ).  
(J Infect Dis 1998; 177:557), (European Mode of Delivery Col-  
(13,5% laboration)  
(AIDS 2000; 21,5%).  
14:263). ACTG 076, 6-8  
<1000 / (J Infect Dis 11 70 , 3/170 (1,8%) 21/200  
2001; 183:539). 103N 10 (10,5%)  
(AIDS 2000; 14: 111).  
<1000 /

**Таблица 4-28.**

Протокол исследования	Группы	Частота передачи ВИЧ		Соотношение шансов
		Кесарево сечение	Другие способы родоразрешения	
Наблюдение (AIDS 2000; 14:263)	• Без зидовудина	• 58/559 (10,4%)	• 1021/5385(19%)	• 0,49
	• Зидовудин	• 4/96 (2%)	• 92/1255(7,3%)	• 0,26
Рандомизированное исследование (Clin Infect Dis 2001; 33:3)	• Без зидовудина	• 2/51 (4%)	• 16/82(20%)	• 0,2
	• Зидовудин	• 1/119(1%)	• 5/117(4%)	• 0,2

— - 4 7 -  
« » 13-18  
( ). (BMJ 2001; 322:511).  
-  
-  
-  
- D4  
- (AIDS  
1000 / 1995; 9:913; JAMA 1999; 281:1946;  
15 - Lancet 1999; 354:1612; Obstet Gynecol  
8533 1999; 94:942; Obstet Gynecol 1998;  
92:945; Obstet Gynecol 1998; 92:507).  
HIVNET 012, -  
(200 , (Am J Obstet  
Gynecol 2002; 186:784; J Acquir Defic

Syndr 2001; 26:236; Am J Obstet  
Gynecol 2001; 184:1108).

1999; 282:744).

(JAMA

(Arch Intern Med 2002; 162:355; AIDS 2002;  
16:299).

D S,

1000 /

38

39

;

(JAMA 2000; 238:1167).

(J Acquir Immune Defic  
Syndr 1999; 354:795).

1,7

1,5

(BMJ 2001; 322:511).

FDA.

D

8

1754

(Lancet 1999; 354:1084).

(J Acquir Immune Defic Syndr  
2000; 25:306; MMWR 2002; 51[RR-7]:1;  
N Engl J Med 2002; 346:1879).

16000

(WITS)

2

207

;

(J Acquir

Immune Defic Syndr 2001; 26:218).

(N Engl J Med  
2000; 3:805).

20,3% (N Engl J  
Med 2002; 346:1879).

, 30

3 20

16% (J Infect Dis 1996; 174:722;  
JAMA 2000; 283:1167; Lancet 1992;  
340:385; JAMA 2000; 283:1175).

(  
(J Nat Cancer Inst 1997; 89:1602).

(J Acquir Immune Defic Syndr  
1999; 20:43).



DH Watts  
(N Engl J Med 2002; 346:1879)

25%

10%

(AIDS 2000; 14:263; J Infect Dis 2001; 184:1120).  
(Lancet 2002; 359:992).

(AIDS 2000; 14:263; J Infect Dis 1999; 179:705).  
(N Engl J Med 2002; 346:1879).  
19% 36% AIDS 2001; 15:379).

25%.

184V (JAMA 2001; 285:2083);

(BMJ  
(MMWR 2002; 1999; 318:1650).

51 [RR-7]:20).

103N,  
(JAMA 1999; 281:151; N Engl J Med 1999; 340:1042; Lancet 1999; 354:795; N Engl J Med 2000; 343:982).

(J Infect Dis 2000; 182:330; JAMA 1999; 282:1142; JAMA 1999; 282:1135).  
(IAS–USA  
(Euro Guidelances Group for HIV Resistance)

JAMA 2000; 283:2417; AIDS 2001; 15:309). DHHS



• , 10-12  
 - , ( )  
 • , ):  
 • ( ), 200  
 - + ( )  
 - ), + 2 /  
 - ( - 48-72  
 - ) • 600  
 ( - , 300  
 • / ). 3  
 800/100 • <1000 150  
 • / / 150  
 400/100 D4 >350 12  
 • / 1000/100 076, 10-12 4 /  
 . 12  
**J 076 (MMWR 2002;** ( - 2 / 12  
**51 [RR-7]: 1)** ). 7  
 : - • 2 /  
 300 2 200 , 1 / /  
 3 14- - D4 -  
 : 2 / - 2 /  
 / , - 6 6  
 1 / / / - ( 076).  
 • 36- • 200  
 : -  
 1,5 / 6 6 ( +  
 ) 6 . ; 2 /  
 38 , 1 / /  
 , >1000 / . - 2 /  
 , 48-72  
 + 2 /  
 ( 36 ): 6  
 • , 6  
 (<36 ): -  
 • >1000 ,  
 / : 076; - :  
 , • 6-  
 D4: , + -  
 • + ;  
 , •  
 38 , •  
 076. >1000 / .

Таблица 4-29.

-1

[MMWR 2002; 51(RR-7):1]

АРВ препарат	Категория FDA	Проникновение препарата через плаценту (соотношение концентраций препарата в пуповинной крови и крови матери)	Отдаленный канцерогенный эффект препарата (исследования на животных)	Тератогенный эффект препарата (исследования на грызунах)
Зидовудин	C	Да (у людей) [0,85]	Выявлен (опухоли влагалища у грызунов)	Выявлен (при применении доз, близких к летальной)
Зальцитабин	C	Да (у макак резус) [0,3-0,50]	Выявлен (лимфомы тимуса у грызунов)	Положительны (гидроцефалия при высоких дозах)
Диданозин	B	Да (у людей) [0,5]	Не выявлен (опухоли у грызунов не развивались на протяжении всей жизни)	Не выявлен
Ставудин	C	Да (у макак резус) [0,76]	Исследования не завершены	Не выявлен (но наблюдалась задержка окостенения грудины)
Ламивудин	C	Да (у людей) [=1 ,0]	Не выявлен (опухоли у грызунов не развивались на протяжении всей жизни)	Не выявлен
Абакавир	C	Да (у крыс)	Исследования не завершены	Выявлен (анасарка и нарушения формирования скелета в процессе органогенеза при применении дозы 1000 мг/кг, что в 35 раз превышает терапевтическую дозу для человека)
Тенофовир	B	Да (у крыс и обезьян)	Исследования не завершены	Не выявлен
Саквинавир	B	Минимальное (у людей)	Исследования не завершены	Не выявлен
Индинавир	C	Минимальное (у людей)	Исследования не завершены	Не выявлен (но зарегистрированы случаи появления дополнительных ребер у грызунов)
Ритонавир	B	Минимальное (у людей)	Выявлен (аденомы у грызунов и карциномы печени у самцов мышей)	Не выявлен (но у грызунов наблюдалось повышение частоты случаев крипторхизма при введении доз, токсичных для беременных самок)
Ампренавир	C	Неизвестно	Исследования не завершены	Не выявлен (но у крыс и кроликов наблюдалось замедление инволюции тимуса и неполное окостенение скелета, низкий вес)

АРВ препарат	Категория FDA	Проникновение препарата через плаценту (соотношение концентраций препарата в пуповинной крови и крови матери)	Отдаленный канцерогенный эффект препарата (исследования на животных)	Тератогенный эффект препарата (исследования на грызунах)
Нелфинавир	B	Минимальное (у людей)	Исследования не завершены	Не выявлен
Невирапин	C	Да (у людей) [=1 ,0]	Исследования не завершены	Не выявлен
Делавирдин	C	Неизвестно	Исследования не завершены	Дефект межжелудочковой перегородки сердца
Ифавиренц	C	Да (у обезьян <i>cinomolgus</i> , крыс, кроликов) [=1 ,0]	Исследования не завершены	Анэнцефалия; анофтальмия; микрофтальгия (обезьяны <i>cinomolgus</i> )
Лопинавир/ритонавир	C	Неизвестно	Исследования не завершены	Отрицательны (но при введении доз, токсичных для беременных самок, у новорожденных крыс наблюдалось замедление окостенения скелета и повышение частоты пороков развития скелета)

\* См. определение категорий риска применения препарата во время беременности в соответствии с критериями POA в главе 6.

( 36 ):

( <36 ):

38- 39- . 3

>1000 / .

076 (

38

D4,

(Acta )

Paediatr 1999; 88:1244).

(Antiretroviral pregnancy Registry).

<http://www.apregistry.com>.

( )

739

( ) (MMWR 1996; 45:468; N Engl Med 1997; 337:1485).

6135 23

56

20 (0,33%) (Ann Intern Med 1990; 113:740).

(23), (20), (6).

; 2) ; 3)

1143 (0,09%),

4)

2712

48

2000

79%.

56

5

1996

2

(MMWR 1996; 45:468),

1997 (Am J

Med 1997; 102:117) 2001

(MMWR 2001; 50[RR-11])

33

D ,

Таблица 4-30.

Источник	Риск
HBV (невакцинированный):	
Источник HBeAg+	37-62%
Источник HBeAg-	23-37%
HCV	1,8%
ВИЧ	0,3%

(Infect Control Hosp Epidemiol 2000; 21:780)

1996 1998.

: 492.

: 258 (60%).

- : - : 800-893-0485
- : - 85%, - 10%, 0,3%. • FDA:
- : - 71%, 800-332-1088
- : - 13%, : - http://www.fda.gov/medwatch
- : - 2,3%, / : http://www.aidsin-fo.nih.gov
- : 1,8
- : - 59%, ( : -
- : - 36%, • +
- : - 4%, • +
- : - 76%, - 57%, - (MMWR 2001; 50(RR-1): • +
- : - 18%, - 38%, - • -
- : - 16%, - 14%, (HRSA, D) ( : -
- : + - ( ) 888-448-4911
- : 63%, http://www.ucsf.edu/hivcntr
- : + + - • « » (Needlestick, UCLA):
- : 83%, http://www.needlestick.med-net.ucla.edu
- : : 54%. : 888-443-7232
- : : D • 2 ( ) +

Таблица 4-31.

Контакт	Статус источника		
	Источник ВИЧ+, низкий риск <sup>1</sup>	Источник ВИЧ+, высокий риск <sup>1</sup>	ВИЧ-статус источника неизвестен
Незначительный: неинъекционная игла, поверхностный укол	ПКП двумя препаратами <sup>2</sup>	ПКП тремя препаратами <sup>2</sup>	Обычно никакой профилактики; рассмотреть возможность ПКП двумя препаратами <sup>3</sup>
Значительный: игла с большим диаметром отверстия, глубокий укол, видимая кровь на инструменте, травма иглой, которой делали инъекцию в артерию или вену пациента	ПКП тремя препаратами <sup>2</sup>	ПКП тремя препаратами <sup>2</sup>	Обычно никакой профилактики; рассмотреть возможность ПКП двумя препаратами <sup>3</sup>

1 - Низкий риск: бессимптомная ВИЧ-инфекция или вирусная нагрузка <1500 копий/мл. Высокий риск: симптоматическая ВИЧ-инфекция, СПИД, острая сероконверсия и высокая вирусная нагрузка.

2 - Опасность резистентности: следует немедленно начать прием препаратов и проконсультироваться со специалистом.

3 - Рассмотреть возможность ПКП двумя препаратами, если источник принадлежит к группе высокого риска по ВИЧ-инфекции или если был контакт с материалом от неизвестного источника, но вероятность наличия ВИЧ в материале высока.

Таблица 4.32.

Контакт	Статус источника		
	Источник ВИЧ+, низкий риск <sup>1</sup>	Источник ВИЧ+, высокий риск <sup>1</sup>	ВИЧ-статус источника неизвестен
Незначительный: неболь- шой объем (капли)	Рассмотреть возможность ПКП двумя препаратами <sup>2</sup>	ПКП двумя препаратами <sup>2</sup>	Обычно никакой профи- лактики; рассмотреть воз- можность ПКП двумя пре- паратами <sup>3</sup>
Значительный: большой объем	ПКП двумя препаратами <sup>2</sup>	ПКП тремя препаратами <sup>2</sup>	Обычно никакой профи- лактики; рассмотреть воз- можность ПКП двумя пре- паратами <sup>3</sup>

1 - Поврежденная кожа: дерматит, ссадины, раны.

2 - Низкий риск: бессимптомная ВИЧ-инфекция или вирусная нагрузка <1500 копий/мл. Высокий риск: острая сероконверсия или высокая вирусная нагрузка.

3 - Рассмотреть возможность ПКП двумя препаратами, если источник принадлежит к группе высокого риска по ВИЧ-инфекции или если был контакт с материалом от неизвестного источника, но вероятность наличия ВИЧ в материале высока

Control Hosp Epidemiol 2001; 22:289).

3 7 , 6

24-48

4%

(Am J Med

1997; 102:117).

2-6

6

6-12

20

1-2

6 , 3 36

(Infect

6



432 - , - , -

1996

1998, 1,8 (Infect Control Hosp Epidemiol 2000; 21:780).

74% - (MMWR 1998; 47:1).

(58%), (37%), (16%), (14%). 53%

4- -

(Infect Control Hosp Epidemiol 2000; 21:780).

14 (MMWR 2001; 49:1153).

85%

(Clin Infect Dis 2001; 32:1494).

80%.

12-15

20000

(Clin Infect Dis 1998; 177:557).

+

(Ann Intern

(VII CROI, , 2001, 469).

Med 1992; 116:798; Ann Intern Med 1994; 121:886).

30 1999 (MMWR 1999; 48:194).

(J Virol 1998; 72:4537),

52

1990

22000

59

(Acer),

39%

(Ann Intern Med

1995; 122:653).

Таблица 4-33.

B

Поствакцинальный иммунитет	Особенности источника инфекции	
	HbsAg положителен	Источник неизвестен
Не вакцинирован	HBIG <sup>1</sup> + вакцинация (3 дозы)	Вакцина против гепатита В (3 дозы)
<b>Вакцинирован</b>		
Реакция есть <sup>2</sup>	Профилактика не требуется	Профилактика не требуется
Реакции нет	HBIG одна доза + вакцинация (3 дозы) или HBIG две дозы <sup>3</sup>	Профилактика как при положительном источнике, если риск высок
Наличие антител	Результат теста на анти-HBs неизвестен <ul style="list-style-type: none"> <li>• анти-HBs &gt;10мМЕ/мл-профилактика не требуется</li> <li>• анти-HBs &lt;1 0 мМЕ/мл-HBIG одна доза + бустер (дополнительная доза) вакцины<sup>4</sup></li> </ul>	

1992 (Ann Intern Med 1999; 130:1).

1991

CD ,

(

), 1)

2)

- 1 - HBIG = Hepatitis B Immune Globulin = иммуноглобулин, содержащий антитела против гепатита В; доза составляет 0,06 мл/кг внутримышечно. Ввести как можно скорее, не позже 7 дней после контакта.
- 2 - Реакция есть, если уровень антител к HbAд >10 мМЕ/мл.
- 3 - Схема «одна доза HBIG + вакцинация» предпочтительна для тех, кто не завершил курс вакцинации из 3 доз; введение двух доз HBIG предпочтительно, если после двух курсов вакцинации нет поствакцинального ответа.
- 4 - Термин «бустер» ("booster") означает повторное введение антигена в организм в расчете на вторичный иммунный ответ и относится к дозе вакцины, назначаемой через какое-то время после основного курса с целью обеспечить дальнейшую иммунную защиту против инфекции. - Прим. пер

(Julie Gerberding) D -

(Ann Intern Med 1999; 130:64),

**Таблица 4-34.**

Контакт	Риск/10000 контактов <sup>1</sup>
Использование общих игл	67
С повреждением кожных покровов (на рабочем месте)	30
Пассивный партнер при анальном половом акте	От 10 до 30
Вагинальный половой акт (женщина)	От 8 до 20
Вагинальный половой акт (мужчина)	От 3 до 9
Активный партнер при анальном половом акте	3

1 - (Am J Med 1999; 106:324; Ann Intern Med 1996; 125:497; J Acquir Immune Defic Syndr 1992; 5:1116; N Engl J Med 1997; 336:1072).

( s >10 / ) •

( V -

**(HCV)** **C** HCV.

**V** ( +  
• : 1,8% )

**Таблица 4-35.**

415 -

(N Engl J

Med 2000; 342:921)

Вирусная нагрузка	Зараже- ния/100 че- ловеко-лет
<400 копий/мл	0
400-3500 копий/мл	4,8
3500-50 000 копий/мл	14,0
>50 000 копий/мл	23,0

( V).

V  
4-6

HCV 4-6

HCV,

**(HBV)**

**B**

HCV-

-HCV

(N Engl J Med 2001; 345:1452

« NIH

: » [NIH HCV  
consensus guidelines)].

**D (MMWR**

**1998; 47[RR-17])**



( ): , HCV, Chlamidia  
 (Ann V, , Chlamidia  
**Intern Med 1998; 128:306; Am J** trachomatis;  
**Med 999; 106:323)** ( )  
 ( : )  
 ).  
 • 500  
 1100-1200  
 •  
 : 500  
 ( , -  
 1000-1700  
**(J Infect Dis**  
**2001; 183:707)**  
 • : 397.  
 • : 351/397 (86%);  
 : 309/357 (78%).  
 • 52%,  
 44%, 24%, 13%,  
 12%,  
 « » 5-  
 :  
**4**  
 • : ( 33  
 : D 300 + • : 0.  
 150 )  
 • : (40  
 6 ) +  
 17 (400 ) 57%  
 • :  
 877-448-1737, (1250  
 (http://www.hivpepre-  
 gistry.org), (800 ),  
 : Non-occupational +  
 HIV PEP Registry, John Snow Inc., 44 / (400/100 (Rakai),  
 Farnsworth St, Boston, 02210-1211; ), 560  
 877-448-7737. >50000 / ,  
 - 10 „ - ,  
 . ■

# 1

... / ,  
 ( -  
 ) -  
 « ... : « — 2005»  
 ?», « », -  
 « - », «  
 », « - AFEW « » «  
 » (AFEW) « -  
 10 » (PSI).  
 : **AFEW.org**  
 « »  
 14 «  
 «  
 53 «  
 — 2005»  
 1 AFEW



« — 2005».  
 « ».  
 « »  
 www.poz.ru.



», —

« ».

1 2005 .

**POZ.ru**

Population

Services International (PSI) : «

1

15 « !»,

16 « »

**POZ.ru** IMC, « - », **PSI**

! « »

« »

« »

« »

« !»

«

**AFEW.org**

« » (PSI) « !»

1 **AFEW**

« »

», **AFEW**,

», **PSI**

«

**AFEW**

700  
: (342) 234-16-29.  
« »  
» AFEW  
17 22 (8-809-300-1095)  
« »,  
« -2005»,  
6  
40 ,3  
6045  
**AFEW.org**  
327  
**Nr2.ru**  
**3**  
**«POSITIVE** **Asi.org.ru**  
30 2 - **PHARMA OPEN»**  
4  
«Positive Pharma  
Open»,  
1  
« 1 »  
3,5 «Glax-  
oSmithKline Export Ltd» /  
« » -  
110  
**Amic.ru**  
« 2»  
»  
**Chelsi.ru**



« ».

*Regions.ru*

1

*Volgadmin.ru*

2

*Rwr.ru*

1, 8, 25 41.

*Portal.aradio.ru*

» « - , 2005 , 7952 », - .

, - , - , -

- : 10 ,

, - 21 - -

. « » 2005 80 , -

1 - , -

« » « - .

», 15 , - 1.6 , -

1000 30 . 6 - 75% , - 2000-2003 , 2006

, , 30 - - 3

. 8 - : 1,5 30 .

1 - 25,8 - , ,

« » , 2005 -

, - 5 - , 8 .

- 40,3 -

- 37,5 2003 . - , -

- , , - , -

« - -

», « 90% -

- 10% 7% ( 15 40 , -

- 2003 ), - .

- 2004 - ,

- 21% 26% - .-

- 2003. - , -

**Informpskov.ru** 2005 , -

- - , -

**1** - , -

- 337795 -

/ (UNAIDS) - 34 . « , -

( ) - , -

15-17 2006

UNAIDS

1500 /

2006 3 (

2004 20).

15 «

1996 50% 1996-1997

2000 7% »

85-90% 3%

[www.spid.ru](http://www.spid.ru), 60%

86%

ACИ, 12.12.2005

78%

75%

2006

318

28 2005

800 1,5

ACИ, 05.12.2005

36%

« 2005

2004 2006

2006

130



WYG

International ( ), «

», International Family Health ( ), Stichting soab-estrijding ( ).

», -

, 2007

15

70%

», —

« —

2006 », — ( ).

« ,

88 « »

— 120 « ».

», —

46,8

7611

1987 (

« 70%

*Интерфакс*

», —

», —

2004 43

/

2005 30

«

48%

«92%

», —

«

*РИА «Новости»*

», —

», —

«

», —

«

», —

« (

— ),

», —

«



15000 20000 / -

« - 2006» « »

21 24 2006 . ( - ) .

-2006.

[www.aids2006.org](http://www.aids2006.org)

22 2006 .

« -2006»

20%

« -2004», 1200

« -2006».

« -2006».

: [internationalscholarship@aims2006.org](mailto:internationalscholarship@aims2006.org)

**22 2006**

[www.aids2006.org](http://www.aids2006.org)

« -2006»,

**22 2006**

[canadianscholarship@aims2006.org](mailto:canadianscholarship@aims2006.org)

[www.aids2006.org](http://www.aids2006.org)

15 2006

**15 2006**

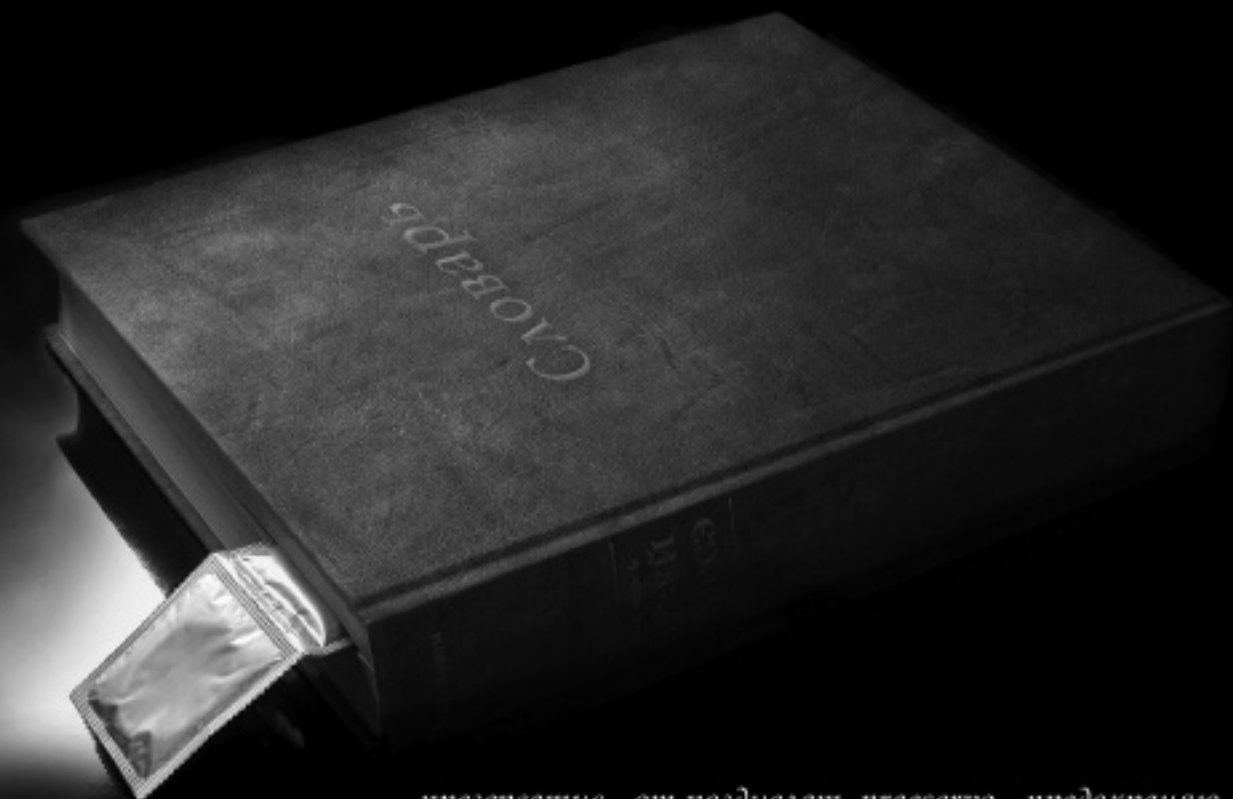
[mediascholarship@aims2006.org](mailto:mediascholarship@aims2006.org)





	-									2	-
			+								
	1630	4	1	9	0	0	0	0	0	91	1721
	227	1	1	4	0	1	0	1	0	14	241
	9466	76	37	276	1	10	1	10	1	348	9514
	144	0	0	13	0	3	0	3	0	3	147
	72	1	0	4	0	1	0	0	0	2	74
	26736	174	62	647	3	39	1	22	0	1636	28374
	1512	7	3	54	0	27	0	13	0	50	1562
	700	3	1	27	0	4	0	4	0	18	718
	903	8	4	19	0	5	0	3	0	7	904
	367	1	1	2	0	0	0	0	0	3	370
	13873	58	15	7	0	0	0	0	0	813	14685
	794	1	0	67	0	14	0	13	0	25	819
	847	2	0	58	0	14	0	14	0	10	857
	6138	27	14	4	0	1	0	1	0	11	6149
	262	1	0	14	0	5	0	3	0	0	262
	3129	109	0	145	44	152	65	127	43	291	3360
	1753	2	2	186	0	38	0	27	0	108	1861
	7001	19	10	15	1	2	0	2	0	73	7074
	114	1	1	1	0	0	0	0	0	0	114
	26473	145	58	1239	6	115	3	111	3	1837	28310
	539	8	4	39	1	9	1	8	1	14	553
	443	4	3	44	1	12	1	9	1	22	465
	811	2	2	62	0	7	0	5	0	54	865
	3653	19	11	288	2	62	1	40	0	151	3807
	7169	33	11	244	1	12	0	12	0	40	7209
	6642	12	0	260	1	7	0	4	0	494	7136
	14972	49	19	40	0	4	0	2	0	1108	16080
	1700	7	3	12	1	3	0	2	0	41	1741
	923	4	2	53	0	15	0	13	0	48	971
	24503	60	29	318	0	247	0	121	0	133	24636
-	28206	130	49	314	1	19	2	10	0	580	28786
	514	2	2	32	0	0	0	0	0	8	522
	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
-	219	1	0	2	0	0	0	0	0	6	225
	35	0	0	1	0	1	0	0	0	1	36
	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
	49	0	0	1	0	0	0	0	0	5	54
	67	0	0	4	0	0	0	0	0	0	67
-	52	3	1	5	1	3	1	3	1	1	53
	139	0	0	2	0	0	0	0	0	1	140
	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	3
	155	0	0	0	0	0	0	0	0	10	165
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
-	1006	3	0	70	0	6	0	5	0	8	1014
-	9392	34	14	514	1	14	0	14	0	439	9631
-	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
:	328906	1869	667	8049	170	1496	200	1084	133	13508	342414

Выбери будущее без СПИДА - предохраняйся всегда



презерватив - от позднелат. praeservo - предохраняю  
**От знаний - к безопасному поведению**



Телефон Центра СПИД Ульяновск: (8422) 46-42-39

«Познание путей передачи вируса ВИЧ/СПИД в России открывает новые пути. Помогайте своим близким выбрать безопасное поведение и предотвратить возможные индивидуальные риски».

Выпущено в рамках проекта «Профилактика и борьба с ВИЧ/СПИД, Фаза 1, Российская Федерация» Бюджет: АИД №1131770/09/03

Поддержка: Ф.Ф., издательский дом «Медиа-Информ»

Проект «Профилактика и борьба с ВИЧ/СПИДом, Фаза 1, Российская Федерация» осуществлен IMC Consulting Ltd. при финансовой поддержке Европейского Союза.

Плакат из серии «Выбери будущее без СПИДа – предохраняйся всегда». Идея и реализация: Агентство социальной информации ([www.asi.org.ru](http://www.asi.org.ru)). По вопросам разработки и размещения социальной рекламы в городах РФ можно обращаться в Агентство социальной информации, тел. (095) 250-6143, [asi@asi.org.ru](mailto:asi@asi.org.ru)