

ICASO И INA ПОДДЕРЖИВАЮТ КОНСЕНСУСНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ «НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ = НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ» (U=U)

20 января 2017 года

Тиро, Новая Зеландия; Торонто, Канада

ICASO (Международный совет СПИД-сервисных организаций) и **INA Foundation** (Фонд по вопросам ВИЧ/СПИДа среди маори, аборигенов и жителей Южно-Тихоокеанских стран) выражают поддержку [Консенсусному заявлению](#) «Не определяется = Не передается» (U = U), подготовленному [Кампанией за доступ к профилактике](#). Научные данные однозначно подтверждают: **эффективное лечение снижает вероятность передачи ВИЧ до незначительного уровня и до нуля.**

В Консенсусном заявлении подчеркивается беспрецедентный научный консенсус по вопросу влияния ранней диагностики и лечения антиретровирусными препаратами (АРВ-терапия) не только на продолжительность жизни, но и на многие важные аспекты охраны здоровья. Ранняя диагностика и лечение не только восстанавливают продолжительность жизни людей, живущих с ВИЧ, но и положительно воздействуют на многие аспекты их здоровья. Это очень важно для борьбы с эпидемией, особенно в странах глобального Юга и в таких регионах, как Восточная Европа и Центральная Азия, где диагностика ВИЧ и АРВ-терапия продолжают оставаться малодоступными. Обеспечение целей «U = U» невозможно там, где затруднен доступ к диагностике ВИЧ-инфекции, например, к тестированию на вирусную нагрузку; где дефицит лекарств препятствует доступу к лечению; и где системы сообществ и здравоохранения предоставляют недостаточную поддержку для обеспечения приверженности лечению. Новые научные данные, представленные в Консенсусном заявлении, важны для столь необходимого совершенствования всего спектра программ противодействия ВИЧ-инфекции.

Новые научные данные также помогают развеять опасный и ложный миф о риске передачи ВИЧ людьми, живущими с ВИЧ. Страх общества перед ВИЧ-инфекцией является движущей силой стигмы, дискриминации, нарушений прав и неоправданно широкого применения уголовного законодательства в случае неинформирования сексуальных партнеров о ВИЧ-статусе. В разных странах людей, живущих с ВИЧ, обвиняют в тяжких преступлениях, включая сексуальное насилие с отягчающими обстоятельствами, даже если передача вируса не происходит.

Многие группы населения не могут полностью воспользоваться преимуществами АРВ-терапии из-за бедности, расизма, гомофобии, насилия в отношении женщин и законов, криминализующих секс-работников, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, и людей, употребляющих наркотики. Чтобы остановить эпидемию СПИДа, необходимо разрушить правовые, экономические и общественные барьеры, препятствующие диагностике и лечению людей, живущих с ВИЧ.

ICASO и INA призывают политиков устранить правовые и экономические барьеры, препятствующие диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, и реформировать законы, криминализующие людей, живущих с ВИЧ.

Консенсусное заявление служит напоминанием правительствам и другим источникам финансирования о том, что расширение доступа к АРВ-терапии необходимо для остановки эпидемии СПИДа и достижения целей «90-90-90», обозначенных Глобальной программой по

ВИЧ/СПИДу ООН (ЮНЭЙДС)¹. Объем финансирования программ лечения, в настоящее время предоставляемого Глобальным фондом, двухсторонними агентствами, фондами и национальными министерствами здравоохранения, недостаточен для достижения этих целей.

Научные данные подтверждают, что мы на правильном пути. Время действовать. Прямо сейчас!

“Чем выше доля людей, получающих лечение и уход, чья вирусная нагрузка снижается до неопределяемого уровня, тем мы ближе к тому, чтобы буквально остановить эпидемию”

- Д-р Энтони Фаучи, директор Национального института аллергии и инфекционных заболеваний, Национальные институты здравоохранения

¹ К 2020 году 90% людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой ВИЧ-статус, 90% людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, будут получать продолжительную АРВ-терапию, и у 90% людей, получающих АРВ-терапию, будет достигнуто подавление вирусной нагрузки.