



Добрый День борьбы с ВИЧ

Мировая организация, не знаю, какая из них, предложила слоган для Дня борьбы с ВИЧ этого года – «Communities make the difference», который я бы перевел на русский как «Сообщества имеют значение», наверное, подразумевается, что в борьбе с ВИЧ-инфекцией.

Но, по моему мнению, для нашего региона Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) это малопонятный, или даже точнее сказать, невнятный лозунг.

Победители схватки за коммунистическое будущее, политическую идею начала прошлого века хорошо понимали угрозы лозунгов типа «Communities make the difference», потому то и ликвидировали земства, уничтожили кулачество (читай крестьянство), разгромили кочевья и таборы, скиты и хутора, разночинные организации и все подобные неконтролируемые человеческие объединения. Все комьюнити, которым разрешили остаться в живых, стали коллективами, и обязательно «шибко партийными». Никаких других, кроме коммунистических, объединений не было, ну разве что кружки вышивания, да еще шахматные кружки, но и то при Доме пионеров. Даже церковь разрешили только во время Второй Мировой, и то после полного подчинения государству. Диссидентские объединения вызывали улыбку своей слабостью и странными отношениями с органами, а проклюнувшееся довольно активное движение стройотрядов быстро захлебнулось в коррумпированных шарашках времен начавшихся перемен.

Наш родной Советский Союз, не только никуда не делся, но и расплзается по миру. Как Вам нравится такая фраза –

«В следующем году я представлю вашему вниманию обзор мер политики и передовой практики в борьбе против ВИЧ-инфекции, включая меры профилактики и раннее тестирование. Я буду призывать государства-члены и заинтересованные стороны к немедленному их внедрению».

Европейский комиссар по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов.

Я умилился! Ну просто один из призывов съезда КПСС 😊.

Современное определение сообщества обобщенное и мало что отражает. Мне, как эпидемиологу, не нравится неспецифичность определения - **«Группа людей, живущих в одном месте или имеющих определенную общую черту»**. Сюда, таким образом, можно отнести и профессиональные комьюнити, например, силовиков, чиновной номенклатуры, учителей, врачей, кондукторов; и места содержания лиц определенных категорий - тюрьмы, психбольницы, посетителей кожвендиспансеров; а также группы с общими поведенческими чертами - секс-майорити, бизнес-сообщества, богему, элиты и так далее. То есть, любой человек есть часть какого-нибудь сообщества, а тогда о чем Вы говорите с плане борьбы с ВИЧ/СПИД?

Ну, если имелась в виду структура власти, то тогда, наверное, правда – «сообщества имеют значение». Я не очень уверен, что борьба с ВИЧ их сильно интересует, но значение в нашем регионе они имеют первостепенное!

Обобщающие черты сообществ в каждой группе риска ВИЧ хорошо известны. Но и мы, все остальные сообщества, включая сообщество пенсионеров, тоже имеем отношение к передаче ВИЧ-инфекции. Кстати, в странах высоко эндемичных по ВИЧ (Африка), группы риска существуют, но не играют принципиального значения, так как там время групп риска прошло вместе с переходом ВИЧ-инфекции на общую популяцию.

Более половины случаев выявления ВИЧ в регионе ВЕЦА случается в поздние сроки болезни. То есть, инфицированные годами продолжают быть источниками инфекции, прежде чем выяснят, что они заражены ВИЧ или, например, вирусом гепатита С, который тоже годами не даёт никаких проявлений инфекции. Позднее выявление задерживает начало лечения, повышает риск СПИДа и смерти от него.

Какое сообщество наиболее поздно обращается в специализированные учреждения, имеющие право тестировать на ВИЧ? Так вот, это мы – сообщество обычных граждан, периодически занимающееся гетеросексуальными контактами (рисунок 1). Почему так? Да потому, что потребители наркотиков, МСМ уже давно слышали и знают про ВИЧ, и знают, что они в группе риска, знают, что надо делать, а для сообщества «обычных людей» многим это еще невдомек. Да и тащиться в центр СПИД на проверку не очень-то хочется.

Особенно поздно выявляются инфицированные в «старших» возрастных группах. И даже больше: чем старше по возрасту - тем позднее выявляются (рисунок 2). А ведь среди «обычных» людей тоже можно было бы создать сообщество «тем кому за 40», но нас так много, что это уже и не сообщество, а большая часть населения.

РИСУНОК 1*



РИСУНОК 2*



[*http://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2017/1-in-2-people-living-with-hiv-in-europe-is-diagnosed-late-ecdc-and-who-urge-improvement-in-testing-practices](http://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2017/1-in-2-people-living-with-hiv-in-europe-is-diagnosed-late-ecdc-and-who-urge-improvement-in-testing-practices)

Вместо заключения хочу напомнить, что те, кто получают антивирусное лечение и правильно его принимают, существенно менее заразны, чем те, кто не лечится антивирусными препаратами или лечится неправильно.

Я призываю все перечисленные комьюнити, включая правительственные органы, которые принимают решения, к следующему –

1. Сделайте тестирование на ВИЧ, гепатиты, сифилис доступным и бесплатным.
2. Предоставьте возможность тестирования на уровне поликлиник, приёмных покоев, фельдшерско-акушерских пунктов, с использованием технологии тестирования «по месту осмотра пациента».
3. Почему НПО имеют право тестировать свои комьюнити и делают это, что очень правильно! Но почему врачи первички и даже инфекционисты не могут тестировать население с использованием технологии тестирования «по месту осмотра пациента»? Мы, население, ведь тоже сообщество стран ВЕЦА!
4. Использование высококачественной доступной быстрой диагностики должно стать частью обязательного алгоритма выявления социально-значимых инфекций, включая ВИЧ, что является важным разделом общественного здравоохранения для любого комьюнити.

Желаю Всем - Будьте здоровы! Здоровые сообщества имеют большое значение для благополучия настоящего и будущего общества.



Michael O. Favorov M.D., Ph.D., D.S.

President of DiaPrep System Inc.

<https://diaprepsystem.com/>