Не можете прочитать данное электронное письмо? Попробуйте просмотреть его в браузере

nam aidsmap

Официальный провайдер научных он-лайн новостей – AIDS 2012

19-ая Международная конференция по ВИЧ/СПИД, 22-27 июля 2012 Вашингтон, США

AIDS 2012

Среда, 25 июля 2012

Содержимое

- Хилари Клинтон объявила о финансовой поддержке главных направлений профилактики и лечения ВИЧ\СПИД
- Финансирование лечения и ухода за пациентами с ВИЧ: насущные проблемы
- Новый противотуберкулезный препарат показал много-обещающие результаты
- Обнадеживающие результаты новой схемы лечения
- Противоретровирусная терапия в качестве профилактики
- ВИЧ и дети – обнадеживающая терапия
- Сексуальные работники, риск инфицирования и права человека
- Скажи громко: Мы можем остановить СПИД!
- Лечение ВИЧ/СПИД на практике

Donate

Хилари Клинтон объявила о финансовой поддержке главных направлений профилактики и лечения ВИЧ\СПИД

Не удивительно, что тема финансирования программ по оказанию помощи ВИЧ-инфицированным так же стала одной из тем на Конференции по ВИЧ 2012. Не смотря на то, что многие во главе движения заявляют, что эпидемия ВИЧ\СПИД может быть остановлена, вопрос остается тем же: «А кто будет это финансировать,» Была проведена специальная сессия, которая рассмотрела данный вопрос.

Медицинские эксперты, ученые, UNAIDS и правительство сделали особое ударение на необходимость повышения финансирования программ, но так же признали важность обеспечения гарантии для долгосрочной и бесперебойной поддержки программ, направленных на прекращение эпидемии ВИЧ инфекции.

Финансирование при помощи интернациональных фондов остается важным, но выступающие так же подчеркнули возрастающую роль местных бюджетов, которые должны, а в некоторых случаях уже оказывают посильный вклад..

Один из возможных путей решения проблемы финансирования был представлен на конференции. Исследователь из Ливерпульского университета считает, что незначительное увеличение налога на алкогольные напитки и табачные изделия в странах с самым высоким уровнем эпидемии ВИЧ инфекции и высоким уровнем заболеваемости туберкулезом, поможет получить необходимые средства для лечения этих заболеваний.

Так, Андрю Хилл в своем выступлении на Конференции в Вашингтоне, сказал, что, если его идея небольшого увеличения налога на алкогольные и табачные изделия была бы претворена в действие в Нигерии, Уганде, Ботсване, Тайланде, Вьетнаме, Индии, Бразилии, Росии, Украине и Китае – это привело бы к ежегодному получению дополнительных 2.57 биллиона американских долларов. Кроме покрытия разходов на лечения всех ВИЧ-инфицированных в этих странах, этих денег будет так же достаточно для финансирования программ по профилактике ВИЧ, туберкулеза, маларии и других заболеваний.

"Пациенты погибают не только от ВИЧ-инфекции, , так же наблюдается высокая смертность от заболеваний, ассоциируемых с курением и приемом алкоголя. Снижение потребления алкогольно-табачных изделий населением приведет к улушчению общественного здоровья," сказал исследователь.

Противоретровирусная терапия в качестве профилактики

Dr Josephine Birungi. ©IAS/Moreno Maggi

Чуствуется огромное волнение по поводу использования антиретровирусной терапии (АРТ) в качестве профилактики. Результаты обширного рандомизированного исследования (HPTN 052), которое было представлено в прошлом году в Риме на Международной Конференции Общественных Организаций, работающих в сфере ВИЧ/СПИД, показали, что эффективная терапия на 96% снижает риск передачи ВИЧ в моногамных гетеросексуалных парах.

Однако результаты меньшего по охвату исследования, представленного на Конференции в Вашингтоне, выявило ограничения данного метода профилактики для применения в «условиях реального мира» . Результаты исследования предположили, что АРТ не оказывает значительного влияния на риск инфицирования.

Исследование проводилось в Уганде, и привлеклооколо 600 гетеросексуальных пар со стабильными партнерскими отношениями. В каждой паре один их партнеров был ВИЧ-позитивным. Уровень инфицирования сравнивался между парами, в которых ВИЧ-позитивный партнер принимал терапию, и парами, в которых АРТ не использовалась.

Наблюдение за парами проводилось приблизительно в течении 2-х лет..

Годовой уровень инфицирования среди пар не принимающих АРТ составил 3% в сравнении с 2% среди пар, в которых ВИЧ – позитивный партнер принимал АРТ.

Тестирование ВИЧ-позитивного парнера на вирусную нагрузку проводилось сразу после инфицирования другого партнера. Вирусная нагрузка среди всех ВИЧ-позитивных партнеров, из группы «не принимающих АРТ», была выше 1000.

Исследователи сделали особое ударение на то, что они не ставили под сомнение АРТ в качестве профилактики передачи ВИЧ. Однако, они считали, что эффективность терапии зависит от социальных, биологических и культурных факторов.

Например, исследователи выявили, что инфицирование чаще возникало при полигамных отношениях в паре. Исследователи не имели данных о влиянии других инфекций, передающихся сексуальным путем , на уровень инфицирования ВИЧ.