

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУЗ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ  
И БОРЬБЕ СО СПИД

630559, НСО, Наукоград - Кольцово, а/я 155  
Телефон (факс): 336-75-10. 336-71-72 (гл. врач),  
336-72-74 (пр. покой), 301-48-24, 301-48-74  
E-mail: topnsk@mail.ru  
epidhiv\_nsk@mail.ru

От 15.02.2016 г № 254

Главным врачам  
государственных учреждений  
здравоохранения  
Новосибирской области

О проведении мероприятий

Уважаемые коллеги!

01 марта 2016г – Всесибирский день профилактики ВИЧ!

В последние годы на всей территории Российской Федерации, а также в Новосибирской области, отмечается рост числа ВИЧ-инфицированных. Так, из 83 субъектов Российской Федерации Новосибирская область по уровню пораженности входит в первую двадцатку. Значимость развития эпидемической ситуации в Сибирском Федеральном округе в масштабе России была и остается высокой. Так, в 2015 году каждый третий, вновь выявленный с ВИЧ, проживал в Сибирском регионе (30,2% вновь выявленных случаев в РФ приходится на СФО).

На 01.02.2016г. в области выявлено 29 434 ВИЧ-инфицированных, относительный показатель распространенности ВИЧ достиг 1071,6 на 100 тыс. населения (инфицировано 1,1% населения), и превышает среднероссийский уровень на 40%. Ведущим путем инфицирования является парентеральный путь - при совместном немедицинском в/в употреблении наркотиков и др. психоактивных веществ с ВИЧ - положительным партнером. Удельный вес этого пути составляет 58% (2008 г. – 82,5%) от числа установленных путей, на долю полового пути инфицирования приходится 41% (2008 г. - 17,1%).

**Из числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных, 41% – это работающее, социально-адаптированное население, в 2008 г. таких лиц было всего 3%. В возрастной структуре населения продолжает удерживаться устойчивая тенденция роста заболеваемости среди наиболее репродуктивной и трудоспособной его части, это возрастная группа с 25 до 45 лет. Что может свидетельствовать о рискованном поведении среди этих групп населения (беспорядочные половые связи, не медицинское введение наркотических препаратов). Кроме того, все большее число больных выявляется на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, значит, эти люди были заражены ВИЧ-инфекцией в более молодом возрасте, и продолжительное время являлись источниками инфекции для основного населения.**

Ежегодно, начиная с 2000 года, 1 марта проводится Всесибирский день профилактики ВИЧ. Это делается, в том числе, и для того, чтобы привлечь внимание общественности к проблемам распространения и профилактики ВИЧ-инфекции.

В целях противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Новосибирской области и в преддверии Всесибирского Дня профилактики ВИЧ, прошу Вас организовать в марте 2016 года с пациентами ЛПУ, с учащимися образовательных учреждений (школы, училища, техникумы, ВУЗы), с рабочими и служащими организаций, расположенных на территории обслуживания:

1. проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции – семинары, лекции, беседы, видеопказы и др. с использованием СМИ;
2. размещение на сайтах учреждений информации по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (приложение 1).
3. получение информационных плакатов в соответствии с разрядкой (приложение 3).

Информацию о проведенных мероприятиях прошу направить в ГБУЗ НСО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» в соответствии с приложением 2 по электронному адресу [profilactika-vich@yandex.ru](mailto:profilactika-vich@yandex.ru) до 15.03.16г.

Приложение на 13 л в 1 экз.

Главный внештатный специалист  
МЗ НСО по вопросам ВИЧ инфекции



Н.Я.Черноусова

Пудова Е.С.

Общее число ВИЧ-инфицированных в мире составляет около 75 млн. человек, россиян – более 900 тысяч человек, в Новосибирской области – более 29 тысяч человек. Среди вновь выявленных случаев, каждый третий – житель Сибирского Федерального округа. Ситуация имеет стойкую тенденцию к ухудшению, распространенность ВИЧ-инфекции увеличивается. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации.

Вся совокупность процесса от момента заражения ВИЧ до появления СПИДа называется ВИЧ-инфекцией. Потенциальным источником заражения других людей человек становится сразу после инфицирования и сохраняется до самой смерти инфицированного, даже в те периоды, когда человек не чувствует себя больным. ВИЧ разрушает защитные клетки иммунной системы (Т-помощники).

В течение ВИЧ-инфекции можно выделить несколько стадий, постепенно переходящих одна в другую. Иногда проходит несколько лет, прежде чем у человека, инфицированного вирусом иммунодефицита, появляются первые признаки болезни. Иммунитет можно долго поддерживать на определенном уровне. С момента заражения и до появления явных признаков заболевания иногда проходит 10–12 лет. Последняя стадия ВИЧ-инфекции называется СПИДом. Она приводит к смерти человека.

С – синдром, совокупность ряда признаков и симптомов, указывающих на наличие определенной болезни.

П – приобретенного, то есть не врожденного, а пришедшего в результате болезни.

И – иммунного, относящегося к иммунной системе организма.

Д – дефицита (нехватка, недостаток).

В организме инфицированного вирус находится во всех биологических жидкостях. **Необходимо запомнить, что опасными в плане заражения являются только кровь, сперма, вагинальный секрет (жидкие выделения из половых путей женщины) и грудное молоко.**

Существует только три пути передачи: половой, вертикальный (от матери плоду), парентеральный (через кровь).

**На половой путь передачи** приходится до 70% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в мире. В Новосибирской области удельный вес полового пути инфицирования составляет от 30 до 40% в разные годы. Любые половые контакты сопровождаются микроповреждениями и макроповреждениями слизистых оболочек. Более высока вероятность передачи вируса от мужчины к женщине, от активного партнера пассивному. Воспалительные заболевания или нарушения целостности слизистых (эрозия шейки матки), а также заболевания передающиеся половым путем значительно повышают уровень передачи ВИЧ в обоих направлениях. В течение года при половом общении с ВИЧ-инфицированным партнером заражаются в среднем 30–40% постоянных половых партнеров.

**Вертикальный путь.** Ребенок может инфицироваться на трех этапах - внутриутробно, в процессе родов или во время грудного вскармливания. Вероятность рождения инфицированного ребенка без специфической терапии составляет 25–50%. Для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку беременной женщине с 28 недели беременности (а при высокой вирусной нагрузке - с 14 недели) в Центре СПИДа назначают противовирусный препарат, что снижает риск инфицирования ребенка до 1–3%. Кроме того, ВИЧ-позитивным женщинам запрещается кормить младенца грудью.

**Парентеральный путь.** Употребление наркотиков сегодня принято считать одной из самых рискованных форм поведения с точки зрения возможности заражения ВИЧ. В Новосибирской области удельный вес лиц, инфицирование которых происходило при употреблении наркотиков, составляет 61%, т.е. является основным путем заражения ВИЧ-инфекцией. Сам процесс введения наркотика часто сопряжен с риском передачи инфекции через нарушенные кожные покровы и через кровяное русло. Однако часто можно услышать заявления молодых людей, что если употреблять не инъекционные наркотики (не вводить их путем уколов), то заражения ВИЧ произойти не может. На самом деле это не так. Дело в том, что состояние наркотического опьянения (равно как и алкогольного) крайне неблагоприятно сказывается на мозге человека, подавляя при этом функцию контроля над ситуацией. Человек, находясь под действием

наркотиков, перестает осознавать, где он находится, кто находится рядом с ним, насколько правильно то, что он делает, к каким последствиям может привести то или иное действие. Часто результатом этого являются различные формы поведения, которые в основе своей могут быть рискованными в плане ВИЧ-инфицирования. Например, вступление в беспорядочные половые контакты с практически неизвестными партнерами, использование единственного на всех инструмента для выполнения кустарных татуировок, безответственность по отношению к собственному здоровью, приводящая к случаям передачи ВИЧ-инфекции через поврежденные кожные покровы при бытовых контактах и т. п.

Доноры крови не подвергаются риску заражения, поскольку для взятия крови используется только одноразовый инструмент, который затем подвергается утилизации. Вся взятая донорская кровь проходит проверку на ВИЧ.

**ВИЧ не передается: при укусах животных и кровососущих насекомых; при домашнем уходе за больным СПИДом; при пользовании общей посудой; при посещении общественного туалета, бассейна; при рукопожатии, объятиях; при поцелуе; при сидении за одной партой с ВИЧ-инфицированным.**

Таким образом, ВИЧ бытовым путем не передается. Необходимо помнить, что может произойти инфицирование при несоблюдении санитарно - эпидемиологического режима при парентеральных контактах в быту, в связи с чем, бритва, зубная щетка, маникюрный набор должны быть индивидуального пользования и соответственно обрабатываться.

В настоящее время нет препаратов, полностью излечивающих ВИЧ-инфекцию и отсутствует вакцина, которая могла бы защитить восприимчивое население. Инфицированные люди являются источником инфекции на протяжении всей своей жизни, поэтому все мероприятия на предупреждение ВИЧ-инфекции должны быть направлены на профилактику путей передачи, повышение уровня информирования населения.

**Профилактика полового пути передачи включает в себя:** воздержание от ранних половых контактов; взаимная верность двух неинфицированных партнеров; уменьшение количества половых партнеров, защита случайных половых контактов презервативом. Отказ от ранних половых отношений – это одна из возможностей сохранить свое здоровье. Но помимо секса есть много возможностей выразить свои чувства: можно говорить о своих чувствах, делать подарки, обниматься, ходить в кино и на дискотеки, вообще проводить время вместе - иметь общие интересы. И целоваться можно совершенно спокойно, потому что, чтобы заразиться через слюну, ее надо 4 литра.

ВИЧ-инфекция развивается на почве наркомании, поэтому **профилактика наркомании** — это в тот же час и профилактика ВИЧ, а именно: прежде всего никогда не пробовать наркотики или же незамедлительно от них отказаться, а также избегать общения с их потребителями.

**Профилактика вертикального пути** передачи направлена на уменьшение риска инфицирования ребенка, своевременное назначение беременным ВИЧ-инфицированным женщинам и новорожденным полного курса антиретровирусной терапии. Своевременное посещение врача акушера-гинеколога в женской консультации по месту жительства и медицинское наблюдение, и обследование в течение всей беременности.

Если у человека есть подозрения, что он мог заразиться ВИЧ, можно пройти обследование анонимно и бесплатно в любой взрослой поликлинике, а также в Новосибирском областном центре профилактики СПИДа (г. Новосибирск, ул. Широкая 15, телефон горячей линии – 3014824).

## История СПИДа в мире

Вот некоторые события, иллюстрирующие развитие эпидемии СПИДа с конца 70-х годов до наших дней. Начало этой истории - 1978 год - условно, поскольку некоторые ученые считают, что ВИЧ перешел от обезьян к людям в период между 1926 и 1946 годами. Более того, результаты недавних исследований указывают на то, что этот вирус мог впервые появиться в человеческой популяции еще в 17-м веке, но утвердился в Африке как эпидемический штамм лишь в 30-х годах 20-го века. Старейший в мире

образец крови человека, содержащий ВИЧ, относится к 1959 году - в этом году африканский пациент из Конго, у которого была взята кровь, умер от СПИДа.

### **1978**

У нескольких пациентов в США и Швеции (у мужчин-гомосексуалов), а также в Танзании и на Гаити (у гетеросексуалов обоого пола) зарегистрированы симптомы заболевания, которое через несколько лет назовут СПИД.

### **1981**

[Центром по контролю заболеваемости США](#) отмечено большое число случаев редкого рака кожи (саркомы Капоши) у молодых геев. Это заболевание вначале называли "рак гомосексуалов" ("gay cancer"), а затем GRID - "иммунодефицит гомосексуалов" (GRID - "gay-related immune deficiency"). В 1981 году от этого заболевания в США умерло не менее 128 человек.

### **1982**

Специалисты [Центра по контролю заболеваемости США \(CDC\)](#) предполагают, что новое заболевание связано с кровью. Впервые используется название СПИД - "синдром приобретенного иммунодефицита" (AIDS - "acquired immune deficiency syndrome"). Причина болезни и пути ее передачи пока неизвестны.

### **1983**

Люк Монтанье из Института Пастера (Франция) открыл вирус, который считают причиной СПИДа - ВИЧ, или "вирус иммунодефицита человека (HIV - "human immune deficiency virus"). В США за год от СПИДа умерло около полутора тысяч человек.

### **1984**

Американский ученый Роберт Галло объявляет о том, что открыл вирус СПИДа, однако это произошло через год после французского открытия.

### **1985**

Было установлено, что ВИЧ передается через жидкие среды организма: кровь, сперму, секреты влагалища и материнское молоко. Администрация по контролю пищевых продуктов и лекарственных препаратов США (FDA) одобрила первый тест на ВИЧ. В США и Японии начали проверять на ВИЧ донорскую кровь и кровепродукты. В г. Атланта (США) состоялась первая Международная конференция по СПИДу. В Нью-Йорке прошла премьера пьесы "Нормальное сердце" драматурга Лэрри Крамера. Это первая театральная постановка, посвященная СПИДу. В США за год зарегистрировано 6.972 смерти от СПИДа. Среди умерших - известный киноактер, кумир Америки Рок Хадсон.

### **1986**

Глава Министерства здравоохранения США (US Surgeon General) Эверетт Кооп опубликовал первый официальный доклад о проблеме СПИДа. В докладе содержится призыв к сексуальному просвещению с целью профилактики заражения ВИЧ. В большинстве европейских стран начали проверять донорскую кровь на ВИЧ. В США создана антиСПИДовская общественная организация [Экт-Ап \(ACT UP\)](#), действующая под девизом "Молчание - смерть".

## 1987

Учреждена Глобальная программа [ВОЗ](#) по СПИДу. Всемирной ассамблеей здравоохранения принята глобальная стратегия борьбы со СПИДом. СПИД стал первым заболеванием, которое обсуждалось на сессии Генеральной Ассамблеи ООН. В ряде стран одобрено первое лекарство против СПИДа - АЗТ (зидовудин, ретровир) компании [Глаксо](#). В Канаде запрещено распространение зараженных ВИЧ кровепродуктов. В США введен запрет на въезд в страну иммигрантов и туристов с ВИЧ-инфекцией. На шестом году эпидемии президент США Рональд Рейган впервые публично произнес слово "СПИД". В Сан-Франциско начато создание [СПИД-мемориала "КВИЛТ"](#). Опубликована книга Рэнди Шилтса "[Оркестр продолжал играть](#)". В России зарегистрирован первый случай заболевания СПИДом.

## 1988

[Всемирной организацией здравоохранения](#) совместно с правительством Великобритании была проведена встреча министров здравоохранения по проблеме СПИДа. 1 декабря объявлен Всемирным днем борьбы со СПИДом. В США издан закон, запрещающий дискриминацию федеральных служащих с ВИЧ-инфекцией.

## 1989

На Гаити запрещено распространение зараженных ВИЧ кровепродуктов. Под давлением активистов организации [Экт-Ап](#) фирма [Глаксо](#) снижает цену АЗТ на 20%. В США за год зарегистрировано 27.666 смертей от СПИДа, среди умерших - телезвезда Аманда Блейк. В России в больницах Элисты, Волгограда и Нижнего Новгорода заражено ВИЧ более 200 детей. Официальная причина заражения - небрежность медперсонала.

## 1990

Рональд Рейган принес свои извинения за невнимание к проблеме СПИДа в годы своего президентского правления. В России создана сеть специализированных медицинских учреждений (СПИД-центров) для профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа.

## 1991

В США одобрен новый противовирусный препарат [ди-ди-ай](#) (дидианозин, видекс). По данным [ВОЗ](#), 10 миллионов людей во всем мире живут с ВИЧ-инфекцией, из них более миллиона - в США. Профессиональный баскетболист Мейджик Джонсон объявляет о своей ВИЧ-инфекции.

## 1992

В США одобрен препарат [ди-ди-си](#) (зальцитабин, хивид), проводятся [клинические испытания](#) сочетаний лекарств, введена ускоренная процедура одобрения новых препаратов для лечения СПИДа. В США за год зарегистрировано более 40 тысяч смертей, среди них - актер Роберт Рид.

## 1993

Одобен к использованию женский презерватив. Четверо руководителей банка крови во Франции посажены в тюрьму за то, что допустили попадание в банк зараженных ВИЧ кровепродуктов. От СПИДа умерли теннисист Артур Эш, легенда балета Рудольф Нуриев.

## 1994

В Париже состоялась Встреча на высшем уровне по СПИДу, на которой была принята [Декларация](#). В США и Западной Европе одобрен препарат [d4T](#) (зерит). Среди умерших от СПИДа - Джон Кэрри, олимпийский чемпион по фигурному катанию, и Рэнди Шилтс, автор книги "[Оркестр продолжал играть](#)".

## 1995

В Германии четверо человек приговорены к тюремному заключению за продажу зараженной ВИЧ крови. Олимпийский чемпион по прыжкам в воду Грег Луганис объявил, что болен СПИДом. В России 1 августа вступил в силу Федеральный закон "[О предотвращении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека \(ВИЧ\)](#)".

## 1996

На смену Глобальной программе [ВОЗ](#) по СПИДу создана [Объединенная программа ООН по СПИДу \(UNAIDS\)](#), в деятельности которой участвуют все шесть агентств ООН: [ВОЗ](#), [ЮНИСЕФ](#), [ЮНЕСКО](#), [UNPA](#) (Фонд ООН по народонаселению), [UNDP](#) (Фонд ООН по развитию) и [Всемирный банк](#). В Ванкувере (Канада) состоялась очередная, XI Международная конференция по СПИДу, на которой было объявлено о новом поколении лекарств - ингибиторах протеазы. Журнал "Тайм" объявил "человеком года" американского ученого, исследователя проблемы СПИДа Дэвида Хо. Установлено, что возбудителем саркомы Капоши является вирус герпеса. Мейджик Джонсон возвращается в спорт. Боксер-тяжеловес Томми Моррисон объявляет о своей ВИЧ-инфекции. В России основным путем распространения ВИЧ-инфекции становится инъекционное употребление наркотиков.

## 1997

Создан Глобальный бизнес-совет по ВИЧ/СПИДу - первый международный орган, координирующий участие коммерческих структур в борьбе с эпидемией. Программой ООН по СПИДу ([UNAIDS](#)) начат первый этап "инициативы по доступу к лекарствам" - проекта по обеспечению доступности лекарств для развивающихся стран. [Центром по контролю заболеваемости США](#) впервые зарегистрировано снижение смертности от СПИДа в стране по сравнению с предыдущим годом за счет применения новых методов лечения. Общее число людей, умерших от СПИДа, во всем мире составило около 6.400.000. Примерное число людей с ВИЧ-инфекцией в мире - 22.000.000. Это больше, чем все население Австралии.

## 1998

В Женеве (Швейцария) состоялась очередная, [12-я Международная конференция по СПИДу](#), на которой было признано, что несмотря на прогресс науки, миллионы людей умирают от СПИДа из-за дороговизны и недоступности лекарств. Видный ученый, бывший директор Программы ВОЗ по СПИДу доктор Джонатан Манн и его супруга, доктор Мари-Лу Клеменс-Манн погибли в авиакатастрофе Swissair.

## 1999

В Варшаве состоялась очередная конференция [Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом](#) - впервые такая встреча была проведена в восточноевропейской стране. По 13 городам России и Восточной Европы прошел ЕвроКвилтТур'99 - беспрецедентная в этом регионе международная акция, в которой участвовали мемориальные полотна

Квилта из 13 европейских стран. В США разрешен к применению новый ингибитор протеазы ампренавир.

## 2000

Разрешены к применению ингибитор протеазы калетра и комбинированный препарат тризивир. Состоялась 13-я Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в г. Дурбан, ЮАР. Накануне конференции президент ЮАР Табо Мбеки неожиданно заявил, что не верит в связь между ВИЧ и СПИДом. 5 тысяч ученых всего мира подписали [Дурбанскую декларацию](#), в которой снова подтвердили, что ВИЧ является причиной СПИДа.

## 2001

Впервые на двадцатом году эпидемии состоялась [специальная сессия ООН](#), посвященная проблеме СПИДа, в результате которой 189 государств-членов Организации Объединенных Наций подписали "[Декларацию приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом](#)" - глобальную программу действий по противодействию эпидемии и преодолению ее разрушительных последствий. В США одобрен противовирусный препарат нового класса - нуклеотидный ингибитор обратной транскриптазы виреад, а также скрининг-тест NAT для раннего обнаружения ВИЧ в донорской крови. В России зарегистрировано 88 120 новых случаев ВИЧ-инфекции, что в полтора раза больше, чем за предыдущий год.

## 2002

В Барселоне (Испания) состоялась [14-я Международная конференция по ВИЧ/СПИДу](#). На конференции было объявлено о новых препаратах - ингибиторах слияния и ингибиторах интегразы, а также о том, что вакцина от СПИДа - вопрос ближайшего будущего. Умер от СПИДа создатель [красной ленточки](#) Франк Мур. В мире число людей, живущих с ВИЧ, превысило 40 миллионов человек. В России, по официальной статистике, зарегистрировано более 200 тысяч ВИЧ-положительных, реально число это достигает 1 миллиона. В Москве состоялось заседание Глав правительств СНГ, одной из тем которого стало принятие совместной Программы по противодействию эпидемии СПИДа.

## 2003

ВОЗ объявляет о начале кампании "3х5", нацеленной на обеспечение антиретровирусной терапии для трех миллионов людей к 2005 году. Завершаются клинические испытания профилактической вакцины AIDSVAX, которые показывают, что вакцина неэффективна. Это первая вакцина-кандидат, прошедшая все фазы клинических испытаний. В мире более 40 миллионов людей живут с ВИЧ.

## 2004

XV Международная конференция по СПИДу прошла в Бангкоке, Таиланд. Она стала первой конференцией, прошедшей в странах Юго-Восточной Азии. UNAIDS создает Глобальную коалицию по проблемам женщин и СПИДа, чтобы привлечь внимание к тому, как эпидемия отражается на женщинах и девушках во всем мире.

## 2005

Бывший президент ЮАР Нельсон Мандела объявляет, что его сын умер от СПИДа. Фильм о жизни с ВИЧ получил награду на кинофестивале в Каннах. В России



государственное финансирование борьбы со СПИДом на следующий год увеличивается в 20 раз.

## 2011

В июне 2011 года на 65 сессии Генеральной Ассамблеи ООН была подписана «Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу: активизация усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа», подтверждающая готовность достижения обязательств, сформулированных в Декларации тысячелетия – цель №6 «Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости» и с этой целью добиваться к - сокращения передачи ВИЧ-инфекции половым и инъекционным путем вдвое;

- искоренения передачи ВИЧ от матери ребёнку;
- сокращения вдвое смертности по причине туберкулёза среди людей, живущих с ВИЧ;

- обеспечить антиретровирусное лечение для 15 миллионов людей.

2015 году:

## История СПИДа в России

Вначале считали, что вирусу не пройти сквозь железный занавес. Когда с 1987 г. начали появляться случаи ВИЧ-инфекции среди наших соотечественников, у многих все еще была надежда, что пострадают лишь несколько десятков "гомосексуалистов, наркоманов, людей с беспорядочными половыми связями", а основную часть "добропорядочного" населения ВИЧ-инфекция не затронет. Тогда же сложилась философия борьбы со СПИДом, основанная на том, чтобы выявить всех людей с ВИЧ-инфекцией, поставить на учет и, если уж их нельзя полностью физически изолировать (звучали и такие предложения), то хотя бы изолировать частично, запретив лечиться где-либо, кроме СПИД-центров, и пригрозив [уголовной статьей](#) за "постановку половых партнеров в опасность заражения."

Такую реакцию можно понять. Проблема СПИДа настолько необъятна, неуправляема и не решаема на нашем современном уровне сознания, что первым ответом на СПИД не только у нас в стране, но и во всем мире было нежелание признавать, что он существует. За этим последовали и до сих пор продолжаются попытки запретить что-то передающее СПИД (наркоманию, проституцию), закрыть границы, чтобы люди с ВИЧ не перемещались свободно по всему миру.

Складывается впечатление, что речь идет не об охране здоровья, а о выявлении опасных преступников. Представление о том, что порядочным людям СПИДа бояться не надо, подкреплялось всей официальной и полуофициальной пропагандой - плакатами с черепом и костями, мифами о "СПИД-терроризме", газетными заметками о "выявленных" ВИЧ-инфицированных с указанием фамилии и адреса, рассуждениями о "каре Господней", а главное - отсутствием честной по содержанию, понятной по форме, доходящей до ума и сердца информации о том, что такое ВИЧ-инфекция, как от нее уберечься и что делать, если уже заразился.

Вслед за первым громом - появлением наших, отечественных случаев СПИДа - грянул второй: массовое заражение детей в больницах Элисты, Волгограда и Ростова-на-Дону. Эта чудовищная трагедия пробила брешь в общей успокоенности, в убежденности, что заразившиеся ВИЧ "сами виноваты". Пресса лихорадочно начала писать о "невинных жертвах". Стали возникать неправительственные организации, ставившие своей задачей не только борьбу с "чумой XX века", но и помощь людям, попавшим в трагический водоворот этой проблемы.



Но обыденное сознание инертно, и семьи зараженных детей часто попадали в такое же положение изгоев, что и "заразившиеся по своей вине" взрослые. Разбитые окна в домах, увольнения с работы, отказ принять ребенка в детский сад, бессмысленная травля и изоляция привели к тому, что люди с ВИЧ/СПИДом по-прежнему вынуждены были прятаться, как преступники, бежать из родных мест, или, если диагноз удавалось сохранить в тайне, носить свою боль в себе, не решаясь поделиться даже с самыми близкими. В 1995 году был принят достаточно либеральный ["Закон о предупреждении распространения на территории РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека"](#), где сделана попытка обеспечить соблюдение [прав человека и запретить дискриминацию](#) в контексте эпидемии СПИДа. Однако практика, как это у нас водится, сильно отличается от написанного на бумаге.

В течение одного 1996 года количество новых случаев ВИЧ-инфекции было уже почти в 10 раз больше, чем в предыдущий год. Только за первые шесть месяцев 1997 года новых случаев было почти столько же, сколько за все предыдущие годы, начиная с 1987, вместе взятые. У российского СПИДа опять появились новые, неожиданные черты. Первая - то, что большая часть заражений теперь приходилась не на оснащенные и просвещенные столицы - Москву и Санкт-Петербург - а на Калининград, Краснодарский край, Ростовскую область, Тверскую область, Нижний Новгород, Саратов - регионы, не подготовленные должным образом к внезапному взрыву эпидемии. Из 88 субъектов федерации в России были не поражены только 18. Основную часть новых пациентов с ВИЧ-инфекцией составляли молодежь 20-30 лет, которые заразились через употребление инъекционных наркотиков, либо были половыми партнерами потребителей наркотиков.

Никто не ожидал, что эпидемия СПИДа будет распространяться за счет употребления наркотиков. Никто не ждал, что наркотики вообще распространятся в нашей стране. Наш традиционный наркотик - алкоголь, как считалось, удержит свои позиции на века. До 1995 года среди зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции не было ни одного случая заражения через наркотики, и высказывалось официальное мнение, что для нас этот путь заражения неактуален. Звучали даже анекдотичные гипотезы, что наши доморощенные наркотики напрочь убивают ВИЧ-инфекцию.



Но теперь шутки пришлось отбросить в сторону. Потребители инъекционных наркотиков - это люди, как правило, не доверяющие государственной системе, которая ставит их вне закона. Вести профилактическую работу среди них - задача крайне



сложная и деликатная, требующая совершенно нового подхода и методов, нежели раньше.

Тем не менее, эпидемия продолжала распространяться. По утверждению Объединенной Программы ООН по СПИДу, "самый резкий рост ВИЧ-инфекции в 1999 году был зарегистрирован на территории новых независимых государств бывшего Советского Союза: только за период с конца 1997 до конца 1999 количество людей, живущих с ВИЧ на данной территории, увеличилось в два раза". На смену расхожим представлениям о том, что проблема СПИДа неактуальна для России, пришло убеждение, что ВИЧ-инфекция "бывает только у наркоманов". Потребители наркотиков - одна из наиболее дискриминируемых и гонимых категорий населения, сочувствия со стороны общества и чиновников здравоохран. Забота о сохранении здоровья потребителей наркотиков подменялась репрессиями против них самих, в том числе под предлогом "борьбы с эпидемией". [Программы снижения вреда](#) для потребителей инъекционных наркотиков, которые доказали свою эффективность в различных странах мира, подвергались гонениям властей как "пропаганда наркотиков". Метадоновая и другая заместительная терапия на территории Российской Федерации была и остается незаконной.

При этом, продолжалась деятельность различных некоммерческих организаций на территории России, которая становилась все более заметной и привлекала внимание как СМИ и государственных структур, так и рядовых граждан. В 1999 году по 13 городам России и Восточной Европы прошел [ЕвроКвилтТур'99](#) - беспрецедентная в этом регионе международная акция, в которой участвовали мемориальные полотна Квилта из 13 европейских стран.

Эпидемия тем временем стала приобретать новый характер. В 2014 году в России зарегистрировано 85 тыс. новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 7% больше, чем за предыдущий год. На 01.01.15. по официальной статистике, зарегистрировано около 700 тысяч ВИЧ-положительных, реально число это достигает 1,5 миллиона. Стремительно увеличивается количество случаев половой передачи ВИЧ. По данным ООН, темпы эпидемии в России одни из самых высоких в мире. Очевидно, что игнорировать проблему дольше невозможно. В Москве состоялось заседание Глав правительств СНГ, одной из тем которого стало принятие совместной Программы по противодействию эпидемии СПИДа.

Чтобы понять суть проблемы СПИДа, нужно помнить, что эта проблема существует лишь постольку, поскольку существуют затронутые ею люди. Люди, которые нуждаются в информации о том, как [не заразиться](#), в [средствах предохранения](#) и благоприятных социальных условиях. Люди, которые нуждаются в лечении, в человеческом внимании, в нормальной жизни. Люди, которые все равно будут поступать так, как для них естественно или удобно или как диктуют их жизненные обстоятельства. Победить эпидемию безличными, законодательно-запретительными мерами пока не удалось и не удастся никогда.



ЛПУ по области	Плакаты "1 марта"	Плакаты "День памяти"	Роспись	ФИО
Баганский	20	20		
Барабинский	60	60		
Болотнинский	50	50		
Венгеровский	20	20		
Доволенский	20	20		
Здвинский	20	20		
Карасукский	50	50		
Каргатский	20	20		
Колыванский	50	50		
Коченёвский	50	50		
Кочковский	20	20		
Красноозёрский	50	50		
Куйбышевский	80	80		
Купинский	30	30		
Кыштовский	10	10		
Линевский	50	50		
Маслянинский	50	50		
Мошковский	70	70		
Новосибирский	100	100		
Ордынский	50	50		
Северный	10	10		
Сузунский	30	30		
Татарский	70	70		
Тогучинский	80	80		
Убинский	15	15		
У-Таркский	15	15		
Чановский	50	50		
Черепановский	100	100		
Чистоозёрный	30	30		
Чулымский	20	20		
г.Бердск	100	100		
г.Искитим	100	100		
г.Обь (ОЦГБ)	50	50		
Районы НСО	1540	1540		
г.Новосибирск	1523	1523		
ГБУЗ НСО ГНОВФД	10	10		
ГБУЗ НСО ГНОПБ № 5	10	10		
ГБУЗ НСО ГНОПБ № 3	30	30		
ГБУЗ НСО НОНД	40	40		
ГБУЗ НСО НОКВД	30	30		
ГБУЗ НСО ГНОПБ № 6	5	5		
ФГБУЗ СОМЦ ФМБА	10	10		
ГБУЗ НСО НОПТД	50	50		
ГКУЗ НСО МИАЦ	1	1		
ГБУЗ НСО ГНОГВВ № 2	15	15		

ЛПУ по области	Плакаты "1 марта"	Плакаты "День памяти"	Роспись	ФИО
ГБУЗ НСО ГНОГВВ № 3	15	15		
ГБУЗ НСО ГНОГВВ	10	10		
ГБУЗ НСО ГНОКБ	100	100		
<b>обл учр</b>	326	326		
<b>ВСЕГО</b>	<b>3389</b>	<b>3389</b>		

ЛПУ г.Новосибирска	Плакаты "1 марта"	Плакаты "День памяти"	ФИО	Подпись
ГКП № 1	15	15		
ГБ № 3	25	25		
ГБ № 4	25	25		
ГИКБ № 1	15	15		
ГКБ № 1	70	70		
ГКБ № 1 - ж/консультация				
ГКБ № 11	30	30		
ГКБ № 12	10	10		
ГКБ № 19	10	10		
ГКБ № 2	25	25		
ГКБ № 25	50	50		
ГКБ № 34	25	25		
ГКБ № 7	3	3		
ГКБ СМП № 2	30	30		
ГП № 7	30	30		
ГП № 13	50	50		
ГП № 14	50	50		
ГП № 15	30	30		
ГП № 16	15	15		
ГП № 17	50	50		
ГП № 18	50	50		
ГП № 2 -(Ж/К № 2)	25	25		
ГП № 20	50	50		
ГП № 21	15	15		
ГП № 22	60	60		
ГП № 24	30	30		
ГП № 26	50	50		
ГП № 28	30	30		
ГП № 29	70	70		
ГП № 9	30	30		
ДГКБ № 1	30	30		
ДГКБ № 3	20	20		
ДГКБ № 4 Гераськова п-ка	50	50		
ДГКБ № 6	20	20		
ДГКБ СМП	15	15		
ДГП № 1	40	40		
ДГП № 3	25	25		

ЛПУ г.Новосибирска	Плакаты "1 марта"	Плакаты "День памяти"	ФИО	Подпись
ДГСП	20	20		
ЖК № 1	5	5		
КДП № 10	5	5		
КДП № 2	5	5		
КДП № 27	20	20		
КДЦ Ювентус	50	50		
НГПЦ (перинат центр)	10	10		
РД № 2	10	10		
РД № 6	10	10		
РД № 7	10	10		
Центр планирования семьи	5	5		
ССМП	15	15		
ГБ №2 (гинекология)	5	5		
Центр крови	5	5		
ВСЕГО	1343	1343		
Сеть аптек	50	50		
<b>МВД</b>	<b>20</b>	<b>20</b>		
ЖД	50	50		
<b>ГУФСИН</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		
МИН труда (ЗАГС и Центр занятости)	30	30		
ВСЕГО	1523	1523		