



# ЖЕНЩИНЫ: ЛИЦОМ К ЛИЦУ С ВИЧ В РАСШИРЯЮЩЕЙСЯ ЕВРОПЕ.

## Призыв к действию!

© DigitalVision

На европейском континенте продолжает возрастать доля женщин в общем количестве новых случаев заражения ВИЧ: с 27% в 1999 г. до почти 40% в 2003 г. (EuroHIV) — однако при разработке программ по профилактике, лечению и исследованиям в области ВИЧ/СПИДа зачастую очень мало внимания уделяется специфической ситуации женщин. Мероприятия в области ВИЧ/СПИДа будут более успешными, если потребностям женщин

будет уделяться гораздо больше внимания. В связи с этим 50 представителей НПО (представлявшие 33 НПО из 20 стран) встретились в Париже 7 октября 2005 года с целью обсуждения того, что должно быть предпринято правительствами отдельных государств, международными организациями, частными лицами и организациями, занимающимися охраной здоровья женщин.



Главным организатором семинара была французская неправительственная организация AIDES, в организации семинара также принимали участие представители ACTION EUROPE, ICW (Международного сообщества женщин, живущих с ВИЧ), НПО LIGO (Эстония) и Общественного комитета по СПИДу (Польша).

[www.integration-projects.org](http://www.integration-projects.org)

## 1 ЧТО ПОВЫШАЕТ УЯЗВИМОСТЬ ЖЕНЩИН К ВИЧ/СПИДУ?

В Европе, как и во всем мире, увеличивается доля женщин среди общего числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Следует принимать во внимание, что уязвимость женщин может быть обусловлена как их биологическими особенностями, так и общественно-экономическими, культурными и правовыми факторами.

**Риск ВИЧ-инфицирования не является одинаковым для всех женщин. Их уязвимость возрастает вследствие воздействия ряда определенных факторов.**

### БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ:

При половом акте без презерватива вероятность ВИЧ-инфицирования женщины выше по нескольким причинам:

- Концентрация вируса ВИЧ в сперме больше, чем в вагинальной жидкости. Контакт между спермой и поверхностью влагалища может длиться несколько дней.
- Микробы (бактерии, вирусы) попадают в организм через слизистую оболочку, площадь поверхности которой (влагалище и шейка матки) у женщин больше, чем у мужчин. Кроме того, слизистая оболочка женских половых органов более склонна к повреждениям:
  - во время менструации
  - после родов
  - при наличии других инфекций, передаваемых половым путем
  - у молодых девушек и у женщин в период менопаузы

При первом половом акте риск ВИЧ-инфицирования очень высок, поскольку имеет место разрыв девственной плевы с нарушением целостности слизистой. Аналогично, в случае принудительного или жестокого полового акта, вирус ВИЧ более легко проникает в слизистую в результате нанесенных повреждений.

### ОБЩЕСТВЕННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, КУЛЬТУРНЫЕ И ПРАВОВЫЕ ФАКТОРЫ:

Будучи экономически зависимыми, женщины вынуждены соглашаться на половые отношения против своего желания. Таким образом, бедность заставляет женщин заниматься сексом в обмен на деньги, пропитание, жилище и прочие материальные блага.

Кроме того, на способность женщин отстаивать свои права на безопасный половой контакт влияют некоторые факторы, которые одновременно оказывают влияние и на возможность доступа к медицинским услугам:

- физическое, психологическое насилие и страх перед насилием
- противодействие применению противозачаточных средств и оказанию медицинской помощи в области сексуального здоровья по религиозным причинам
- правовые нормы, которые препятствуют принятию женщинами самостоятельных решений, касающихся их собственной жизни
- сексуальные нормы, навязывающие женщинам пассивную роль, и отсут-

ствие у женщин знаний о собственной сексуальности (при этом позволяющие мужчинам иметь многочисленные сексуальные контакты).

**Итак, чтобы снизить уязвимость женщин и ограничить распространение эпидемии ВИЧ, необходимо решить проблему неравенства мужчин и женщин на всех уровнях.**

## 2 ОСНОВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДОСТУПНЫМИ ПОВСЕМЕСТНО

**• Распространение информации о необходимости двойной защиты:** Использование презервативов (мужских или женских) является единственным путем предотвращения передачи ВИЧ/СПИДа и других инфекций, передаваемых половым путем (ИПП). Однако в случае снижения их эффективности (повреждение презерватива и т.п.) необходимым становится одновременное применение других противозачаточных средств во избежание нежелательной беременности. Следовательно, врачам и женщинам, живущим с ВИЧ, следует подумать о необходимости двойной защиты, а именно: **использовании презервативов и других противозачаточных средств** (пероральные противозачаточные средства, внутриматочные спирали, диафрагмы). Противозачаточные средства должны соответствовать потребностям женщины: особенно важно, чтобы учитывалось возможное взаимодействие между гормональными противозачаточными средствами и антиретровирусными препаратами.

### • Гинекологическая помощь:

В настоящее время убедительно доказано, что существует связь между заражением вирусом папилломы человека (HPV) и развитием ассоциируемой с ним внутриэпителиальной неоплазии шейки матки (CIN: цервикальное внутриэпителиальное новообразование), то есть рака шейки матки. Вирусом HPV могут заразиться все женщины, но особо высока уязвимость к данной инфекции ВИЧ - положительных женщин, у которых по статистике цервикальные внутриэпителиальные новообразования (рак шейки матки) бывают гораздо чаще. В связи с повышенной уязвимостью ВИЧ - инфицированных женщин необходимы их регулярные обследования, в том числе PAP- мазок (мазок по Папаниколау) на наличие вируса папилломы человека.

### • Снижение вертикальной передачи от матери к ребенку:

Польза от антиретровирусных препаратов, которые снижают риск передачи вируса от матери к ребенку, гораздо выше, чем любой потенциальный побочный эффект приема лекарств или опасения, связанные с возникновением резистентности (ВОЗ). Всем женщинам должна быть доступна высококачественная помощь перед родами, во время родов и после них, в том числе добровольное тестирование и консультирование в связи с тестом на ВИЧ. Антиретровирусная терапия должна быть

### КОММЕНТАРИЙ:

#### Политический комментарий:

- Генеральная Ассамблея ООН: Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 25–27 июня 2001 г
- Декларация по партнерству в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии, Дублин, 23–24 февраля 2004 г
- Вильнюсская декларация, принятая на конференции «Европа и ВИЧ/СПИД – новые вызовы, новые возможности», 16–17 сентября 2004 г
- Заявлении ЕС на тему профилактики ВИЧ для поколения, свободного от СПИДа (Мировой день СПИДа 2005) EU Statement on HIV Prevention for an AIDS Free Generation (World AIDS Day 2005)

#### Медицинская и научная литература:

- Prins, Maria; Meyer, Laurence; Hessel, Nancy A. (2005). **Sex and the course of HIV infection in the pre- and highly active antiretroviral therapy eras.** AIDS. Vol. 19, no. 4, pp. 357–370.
- Delfraissy (2002 & 2004). *Prise en charge thérapeutique des personnes infectées par le VIH.* French Ministry of Health. [www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

#### Инструменты для НПО:

- Кодекс хороших практик для НПО, реагирующих на ВИЧ/СПИД – Code of Good practices for NGOs responding to HIV/AIDS
- Рекомендации по Организации акции в области ВИЧ/СПИДа в сообществе – A guide for Community-based action on HIV/AIDS
- Литература для женщин: ICW survival kit

## AIDS ACTION & INTEGRATION



[www.integration-projects.org](http://www.integration-projects.org)

### Семинары в рамках проектов AIDS ACTION & INTEGRATION

призваны развивать и пропагандировать местные общественные инициативы по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Центральной и Восточной Европе путем обмена опытом по лучшим международным практикам.

Координатор Integration Projects: Arnaud W. SIMON  
AIDES – 14 rue Scandicci, 93500 Pantin. France.  
Тел. +33 1 41 83 46 46 Email: [asimon@aides.org](mailto:asimon@aides.org)

назначена, если это становится необходимым. Во избежание вскармливания детей грудью ВИЧ-положительными матерями, должно быть доступным искусственное вскармливание.

#### • Искусственное оплодотворение:

Стремящиеся иметь детей пары, затронутые проблемой инфицированности ВИЧ, должны получить доступ к услугам по репродуктивному здоровью и связанным с ними консультированию. При отсутствии такого доступа они все равно могут пытаться зачать ребенка, подвергаясь при этом ненужному риску. В связи с этим им необходимо предоставить доступ к вспомогательным репродуктивным технологиям, в том числе к очистке спермы для пар, в которых мужчина является ВИЧ – положительным.

#### • Медицинские услуги для потребителей наркотиков:

Все виды лечения (в том числе заместительная терапия с использованием метадона или бупренорфина), консультирования, психологической и социальной помощи должны быть конфиденциальными, полностью не дискриминационными и бесплатными (или осуществляться полностью за счет медицинского страхования). Для женщин, потребляющих наркотики, это оказывается особенно важным, поскольку часто их экономическое и социальное положение является очень тяжелым. Программы обмена игл и шприцев должны способствовать тому, чтобы принимающие наркотики женщины детородного возраста обращались за консультацией по вопросам репродуктивного здоровья: благодаря этому им будет предоставлено перинатальное наблюдение на ранней стадии беременности.

## 3 К ЧЕМУ МЫ СТРЕМИМСЯ

### ДОЛГОВРЕМЕННАЯ ПОДДЕРЖКА ДЛЯ НПО, РАБОТАЮЩИХ НА МЕСТАХ

Основными методами борьбы с ВИЧ/СПИДом являются профилактика ВИЧ/СПИДа и предоставление помощи непосредственно на местах. Эти меры должны полностью распространяться и на женщин, как наиболее уязвимую группу (в том числе, на женщин-мигрантов, женщин-потребителей наркотиков и женщин, живущих с ВИЧ).

Нас очень беспокоит, что многие правительства, в особенности в Центральной и Восточной Европе, оказывают очень незначительную поддержку местным гражданским сообществам, лишаясь, таким образом, **ключевой возможности добиться максимально охвата и эффективности** при осуществлении национальных программ по ВИЧ/СПИДу в своих государствах. Европейская Комиссия и Глобальный Фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией должны добиваться того, чтобы местные гражданские сообщества активно участвовали в разработке и внедрении национальных и международных программ по ВИЧ/СПИДу. В особенности, необходимо разрешить

текущий кризис финансирования, с которым столкнулись сегодня многие НПО в государствах – новых членах ЕС, поскольку они перестали получать международную помощь именно в результате присоединения их стран к ЕС. **Правительства государств и ЕС (как в рамках внутренней политики, так и политики по отношению к соседним государствам) должны считать ВИЧ/СПИД одним из приоритетов и, соответственно, оказывать поддержку НПО, работающим непосредственно на местах!**

### ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ИССЛЕДОВАНИЙ:

Необходимо значительно увеличить число исследований: а) с целью разработки методов лечения, наиболее подходящих именно для женщин; б) в большей степени связанных с нуждами женщин-потребителей наркотиков и в) затрагивающих проблемы ВИЧ-инфекции и их связи с репродуктивным здоровьем человека. Нам нужно больше информации о взаимодействии между гормональными противозачаточными средствами и АРВ-препаратами, и о потенциальном воздействии на детей АРВ-препаратов, принимаемых их матерями во время беременности.

**Иницируемые женщинами средства предохранения:** необходимо разрабатывать защитные средства, инициаторами использования которых могли бы быть женщины, предоставляя им, таким образом, возможность самим нести ответственность за свою защиту. Несомненно, **микробициды** являются веществами, которые могут снизить передачу ВИЧ и других возбудителей ИПП при вагинальном и, возможно, анальном использовании. Таким образом, микробициды могут применяться без активного участия партнера-мужчины, и принесут пользу как ВИЧ-положительным, так и ВИЧ-отрицательным людям. В настоящий момент на рынке они еще не доступны и, к сожалению, исследования продвигаются более медленными темпами, чем ожидалось, поскольку испытания были отсрочены в результате нехватки денежных средств.

### СОВРЕМЕННЫЕ ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННЫЕ УСЛУГИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЖЕНЩИН ПО ВСЕЙ ЕВРОПЕ:

Необходимо сделать все возможное, чтобы обеспечить женщинам доступ к главным и основным услугам в области здравоохранения, а именно: медицинской, психологической, гинекологической и репродуктивной помощи в соответствии с их потребностями (см. перечень важных медицинских услуг, представленный выше).

**Мы рассчитываем на то, что Европейская Комиссия и правительства европейских стран сыграют важную роль в значительном и быстром улучшении качества профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа для женщин, согласно данным обещаниям в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в 2001 году и в Дублинской декларации по партнерству в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии в 2004 году.**

#### ЭТОТ ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ ПОДДЕРЖАН СЛЕДУЮЩИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ:

AIDES (Франция), AIDS ACTION EUROPE (Европа), EATG (Европа), ICW (во всём мире), APRAD (Албания), Sensoa (Бельгия), Plus and Minus Foundation (Плюс и минус фонд) (Болгария), Dose of love (Доза любви) (Болгария), Роскошь / «Счастье без риска» (Чехия), LIGO (Эстония), AIDSi – TUGIKESKUS (Эстония), Deutsche AIDS Stiftung (Германия), Hungarian civil Liberties Union (Венгерский союз гражданских свобод) (Венгрия), Sexual Health Centre (Центр сексуального здоровья) (Ирландия), DIA+LOGS (Латвия), CEEHRN, Coalition «I can live» Коалиция «Я могу жить» (Литва), Izbor (Македония), HIV Association (ВИЧ-ассоциация) (Нидерланды), Positive Women of the World (Позитивные женщины мира) (Нидерланды), Soa Aids Nederland (Нидерланды), Badz z Nami (Будь с нами) (Польша), SIEC PLUS (Сеть плюс) (Польша), Social AIDS Committee (Общественный Комитет по СПИДу) (Польша), FPCCSIDA. (Португалия), G.A.T. (Португалия), Alaturi de Voi Romania Foundation, ARAS (Румыния), OZ Odysseus (Словакия), GTT (Испания), Noaks Ark red Cross (Ноев Ковчег Красный крест) (Швеция), AIDS SAVASIM DERNEGI (Турция)



European Commission



#### РАБОЧАЯ ГРУППА ПО ПОДГОТОВКЕ СЕМИНАРА:

Грациэла Каттанео, Арно Вассон-Симон, Аурили Верни (AIDES, Франция), Офелия Хаанаяма (Неправительственная организация Ноев ковчег (Noah's Ark), Швеция/Член правления AIDS ACTION EUROPE), Мария Хосе Васкес (ICW, Испания), Ирина Мороз (AIDSi Ennetuskusku/ NPO LIGO, Эстония), Александра Сконежна (Общественный Комитет по СПИДу, Польша)