



# Краткая справка о ВИЧ среди МСМ и транс людей в Армении

2018

Сона Орбелян



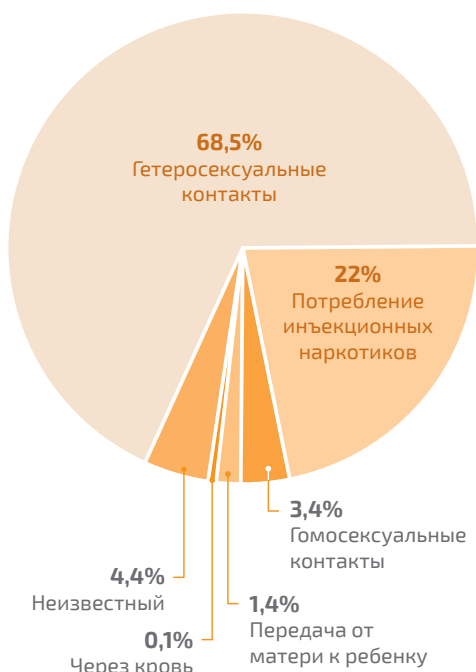
Евразийская коалиция  
по мужскому здоровью



Первый случай ВИЧ инфекции был зарегистрирован в Армении в 1988 г. Всего по состоянию на 31 марта 2018 г. в стране зарегистрировано 3 003 случая ВИЧ инфекции, из которых 95 новых случаев ВИЧ инфекции были зарегистрированы за первый квартал 2018 г. В общем числе зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции преобладают лица мужского пола — 2 083 случая (69%). 51% людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), из общего числа случаев на момент постановки диагноза относятся к возрастной группе 25–39 лет. Оценка ситуации показывает, что на конец 2017 г. расчётное число ЛЖВ в Армении, составило 3 400, из которых на конец 2017 г. только 69% знали о своём ВИЧ-статусе. Распространённость ВИЧ среди взрослых составляет 0,2%. Армения относится к странам с низкой распространённостью инфекции, где эпидемия концентрируется среди традиционных ключевых групп (КГ). Основными путями передачи ВИЧ-инфекции являются гетеросексуальные контакты (68%) и потребление инъекционных наркотиков (22,5%). В 3,4% случаев отмечается передача ВИЧ-инфекции через гомосексуальные контакты (рис. 1)<sup>1</sup>.



В 2015 г. 12% новых случаев ВИЧ в мире пришлось на долю геев и других МСМ (рис. 2)<sup>2</sup>.



**Рисунок 1. Распределение случаев ВИЧ в Армении по путям передачи**



**Рисунок 2. Новые случаи ВИЧ инфекции (в мире), 2015 (UNAIDS, 2017)**

Мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ) являются одной из КГ в странах Восточной Европы и Центральной Азии с высоким показателем распространённости ВИЧ среди МСМ (Украина — 8,5%; Грузия — 20,7%; Молдова — 9%; Российская Федерация — 7,1% в Москве и 22,8% в Санкт-Петербурге<sup>3</sup>).

В целом, из-за непростой экономической ситуации в Армении многие выезжают на заработки за границу. По оценочным данным, в Армении сегодня около 80 000–100 000 сезонных мигрантов<sup>4</sup>. Миграция происходит в основном в Россию (90%)<sup>5</sup> и Украину, где распространённость ВИЧ среди взрослого населения (15–49 лет) составляет 1%<sup>6</sup>. Такой уровень миграции может способствовать увеличению числа случаев ВИЧ-инфекции в стране.

<sup>1</sup> [http://www.arm aids.am/en/statistics/stat\\_2018/april\\_stat\\_2018.html](http://www.arm aids.am/en/statistics/stat_2018/april_stat_2018.html)

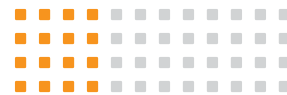
<sup>2</sup> [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/20170720\\_Data\\_book\\_2017\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20170720_Data_book_2017_en.pdf)

<sup>3</sup> <http://ecom.ngo/en/hiv-msm-eeca/>

<sup>4</sup> <http://publications.iom.int/books/report-household-survey-migration-armenia>

<sup>5</sup> [http://www.smsmta.am/upload/Migration%20and%20Development\\_Study\\_in\\_English.pdf](http://www.smsmta.am/upload/Migration%20and%20Development_Study_in_English.pdf)

<sup>6</sup> <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hiv/aids/data-and-statistics>



## Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами в Армении

Согласно последней оценке численности в Армении насчитывается 12 461 мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ)<sup>7</sup>. По данным национального эпидемиологического надзора (IBBS) на долю МСМ приходится 3% всех зарегистрированных случаев ВИЧ в период 1988–2015 гг., отмечается увеличение числа новых случаев ВИЧ инфекции среди МСМ. До 2013 года в год регистрировалось до 5 случаев ВИЧ среди МСМ. С 2013 г. это число увеличилось до 10 и более случаев в год<sup>8</sup>. Недавнее биоповеденческое исследование (IBBS 2016) выявило, что распространённость ВИЧ среди МСМ составляет 0.76%, что ниже, чем в других странах региона. Более того, в то время, как во всех странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) распространённость ВИЧ среди МСМ устойчиво растёт, в Армении она снизилась с 2.5% в 2012 до 0.8% в 2016<sup>9</sup>.

Рискованное сексуальное поведение и непостоянное использование презервативов довольно распространено среди МСМ в Армении. Согласно данным IBBS 2016, 20% МСМ в Ереване (столица) и 74% в Гюмри (второй по величине город Армении) заявили, что не пользовались презервативом при последнем анальном сексе с партнёром мужского пола. Большая часть опрошенных МСМ знали, где можно протестироваться на ВИЧ, и большинство из них когда-либо тестировались. Однако, менее 30% МСМ тестировались на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и получили результат теста. Высокий уровень стигмы и дискриминации среди населения и медицинских работников в Армении может способствовать снижению доступности услуг тестирования для МСМ<sup>7</sup>. На сегодня законодательство разрешает тестирование крови на ВИЧ только в лицензированных лабораториях, что ограничивает охват тестированием среди труднодоступных КГ. Для преодоления этого барьера на средства Глобального фонда (ГФ) в августе 2017 г. в стране было начато тестирование КГ со стороны неправительственных организаций (НПО) с использованием слюновых тестов. Пилотный проект показал, что полевое тестирование со стороны НПО с помощью слюновых тестов на ВИЧ привлекает наиболее труднодоступных представителей КГ в проекты профилактики ВИЧ. Дальнейшее расширение полевого тестирования с использованием слюновых тестов было включено страновыми партнёрами в страновую заявку ГФ как мера повышения выявляемости случаев ВИЧ среди КГ.

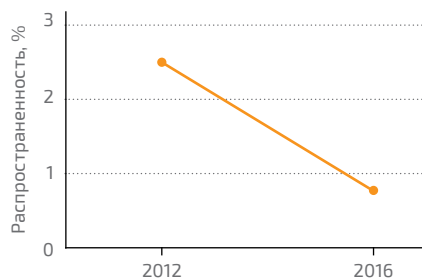


Рисунок 3. Динамика показателя распространённости ВИЧ среди МСМ в Армении, %

Работа по профилактике ВИЧ проводится в Армении с 2003 г. при поддержке ГФ. В рамках текущего гранта (2016–2018) профилактические мероприятия осуществляются в трёх крупнейших городах Армении: Ереване, Гюмри и Ванадзоре. Минимальный пакет услуг, предоставляемых МСМ, включает предоставление информации, предоставление презервативов, консультирование и тестирование на ВИЧ. Кроме этого, клиентам программы предоставляются смазки, тестирование и лечение ИППП.

Охват профилактическими мероприятиями для МСМ в Армении низкий. Только 39.7% МСМ регулярно получают услуги по профилактике. Большая часть МСМ отмечали, что не получали презервативы в течение последних 12 месяцев от НПО или аутрич-работников. Такой результат подчёркивает приоритет разработки и внедрения эффективных мероприятий, направленных на удовлетворение нужд МСМ<sup>7</sup>.

## Стратегическая информация


Надёжные данные являются ключевым моментом для стратегического планирования и бюджетирования национального ответа на ВИЧ среди МСМ. Биоповеденческое исследование проводится в Армении раз в два года. Последнее биоповеденческое исследование среди МСМ (2016) проводилось в трёх городах Армении: Ереване, Гюмри и Ванадзоре. Оценка численности МСМ была также проведена в 2016 г. Транс группа не была включена

<sup>7</sup> [http://www.arm aids.am/images/pdf/BBS\\_PWID\\_FSW\\_MSM\\_ARM\\_REPORT\\_FINAL\\_2016\\_eng.pdf](http://www.arm aids.am/images/pdf/BBS_PWID_FSW_MSM_ARM_REPORT_FINAL_2016_eng.pdf)

<sup>8</sup> [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0007/355570/20171127-Annual\\_HIV\\_Report.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/355570/20171127-Annual_HIV_Report.pdf)

<sup>9</sup> [http://www.arm aids.am/images/pdf/Report\\_Annual\\_HIV\\_Surveillance\\_2016\\_Armenia\\_arm\\_eng.pdf](http://www.arm aids.am/images/pdf/Report_Annual_HIV_Surveillance_2016_Armenia_arm_eng.pdf)





в исследование. Однако, в отношении проведённой оценки имеется ряд ограничений, таких как трудности с вовлечением в исследовании скрытых групп, недостаточное вовлечение ЛГБТ-сообщества в процесс планирования и осуществления исследования. Некоторые НПО не согласны с результатами оценки численности и консенсус между государственными структурами и НПО для утверждения результатов не был достигнут<sup>10</sup>. Оценка численности транс людей в Армении не проводилась.

Кроме того, информация по ряду проведённых исследований и оценок, а также некоторые национальные документы и отчёты доступны только на армянском языке. Годовой отчёт эпидемиологического надзора по ВИЧ 2016 г. был опубликован на двух языках в 2017 г.

## Роль сообществ в ликвидации эпидемии ВИЧ

Во всём мире организации сообществ были на переднем крае реагирования на ВИЧ, объединяя усилия и действия для предоставления остро необходимых услуг МСМ и транс группам. Они возглавляли разработку и внедрение инновационных и эффективных программ для МСМ и транс групп<sup>11</sup>. Основные усилия в осуществлении подхода Fast-Track, такие как расширение охвата людей лечением, профилактикой, уходом и поддержкой, мониторинг качества, адвокация прав человека и снижение стигмы и дискриминации, требуют сильного голоса и присутствия сообщества<sup>12</sup>.

В рамках гранта ГФ одна МСМ-организация предоставляет услуги по профилактике ВИЧ среди МСМ в Армении (обучение методом равный — равному, предоставление презервативов и смазок, консультирование и тестирование на ВИЧ, психологическая и социальная поддержка). Некоторые МСМ-организации занимаются адвокацией и вопросами защиты прав человека. Адвокационные мероприятия осуществляются в рамках различных проектов, финансируемых международными донорами. Члены сообщества признают необходимость усиления адвокационных навыков для осуществления эффективной адвокации нужд МСМ в стране. ЛГБТ-сообщество в Армении недостаточно активно вовлечено в планирование, осуществление, анализ и интерпретацию исследований, связанных с ВИЧ, хотя юридических барьеров для этого нет. Недостаточный диалог между государственными учреждениями и сообществом, а также нехватка аналитических и исследовательских навыков мешает активному участию представителей сообщества на всех этапах стратегических исследований в области ВИЧ<sup>10</sup>.

## Рекомендации и дальнейшие шаги

- Государственные и общественные организации должны достичь консенсуса по результатам исследований. Рекомендуется проводить оценку численности МСМ основываясь на лучших практиках в регионе с привлечением международных экспертов, специалистов по общественному здоровью в стране, министерства здравоохранения, НПО-сектора и МСМ в целом. Результаты такой исследовательской работы должны быть распространены среди заинтересованных сторон и международных организаций.
- Оценка потребностей и развитие аналитического и исследовательского потенциала организаций ЛГБТ-сообщества для дальнейшего полноценного вовлечения их на всех этапах планирования исследований (дизайн, имплементация, анализ и интерпретация результатов, распространение данных).
- Улучшение сотрудничества и координации между государственным сектором здравоохранения и организациями ЛГБТ-сообщества для улучшения информированности по данным исследований и усиления потенциала сообществ.
- Развитие адвокационных навыков организаций ЛГБТ-сообщества для проведения объединённых адвокационных кампаний по обеспечению финансирования профилактической работы по ВИЧ среди МСМ.
- Национальные отчёты и другие исследования должны быть доступны на международных языках.

<sup>10</sup> "Assessment of existing Strategic Information on HIV among MSM and Trans People in Armenia, Belarus, Georgia, Kyrgyzstan, and Macedonia". S. Chikhladze, M. Kasianczuk. 2017

<sup>11</sup> [http://www.amfar.org/uploadedFiles/\\_amfarorg/Around\\_the\\_World/Lessons-Front-Lines.pdf](http://www.amfar.org/uploadedFiles/_amfarorg/Around_the_World/Lessons-Front-Lines.pdf)

<sup>12</sup> [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_JC2725\\_CommunitiesDeliver\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_JC2725_CommunitiesDeliver_en.pdf)