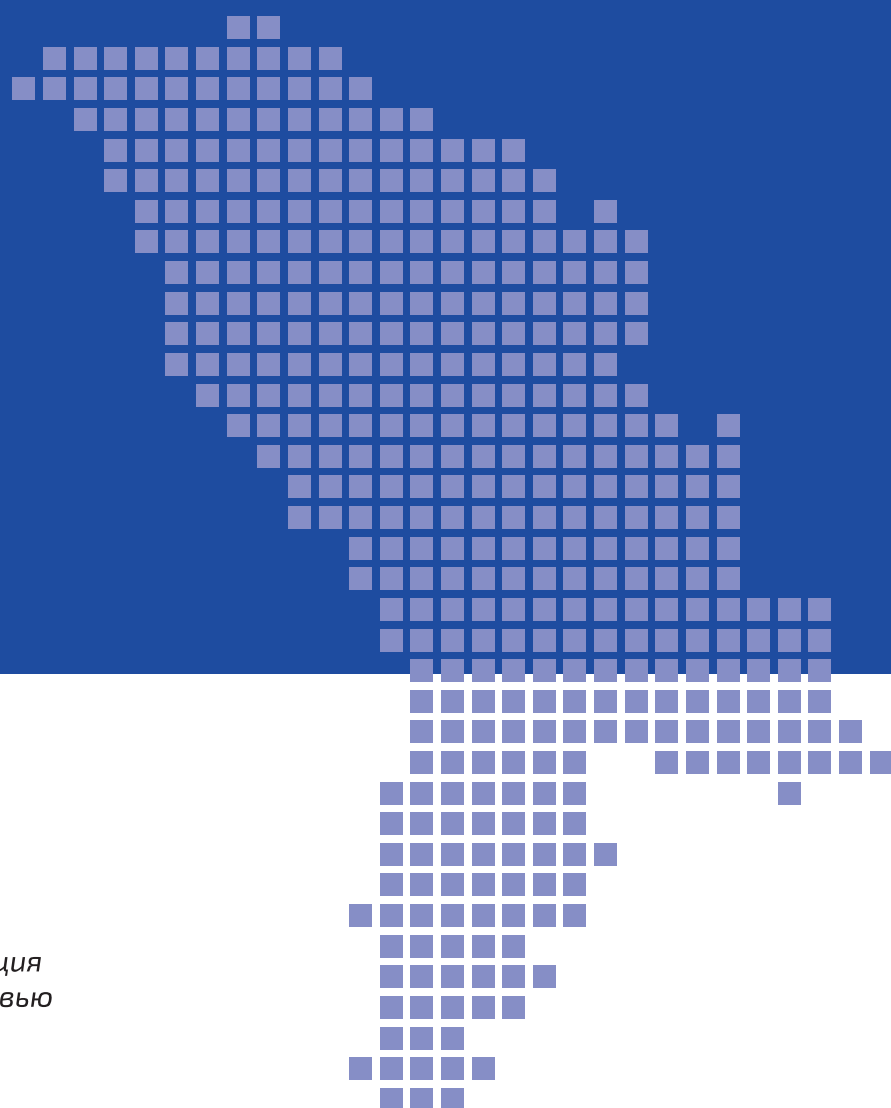




Краткая справка о ВИЧ среди MSM в Республике Молдова

2018

Киромиддин Гулов



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью



Республика Молдова – одна из стран юго-восточной части Европы. Её население составляет 4 041 065¹. Как и в большинстве стран региона, ВИЧ в Молдове является одной из приоритетных проблем общественного здоровья. Страна находится в концентрированной стадии эпидемии ВИЧ (т. е. менее 1% населения являются людьми, живущими с ВИЧ; далее – ЛЖВ) с тенденцией к повышению распространённости ВИЧ среди МСМ (9%²). По последним данным, к концу сентября 2017 г. в Молдове было зарегистрировано 11 657 ЛЖВ. Оценочное число ЛЖВ – 15 000 [11 000–21 000]³. С 1987 года, когда были зарегистрированы первые случаи ВИЧ, по настоящее время умерло 3 137 ЛЖВ⁴. По данным ВОЗ число новых случаев ВИЧ в мире за последние 16 лет сократилось на 40%, однако в Молдове 3 года подряд стабильно регистрировались более 800 новых случаев ВИЧ, что выше чем во все предыдущие годы.

Ускорение темпа распространения ВИЧ в стране началось с 1997 г. пропорционально увеличению количества людей, потребляющих инъекционные наркотики (ПИН). Соответственно, в те времена основным путём передачи ВИЧ был инъекционный: 82,2% в 1997 г., 83,9% в 2000 г.⁵ Это послужило причиной внедрения программ снижения вреда в Национальную стратегию по профилактике ВИЧ среди ПИН. За период с 2000 по 2006 гг. профилактические мероприятия среди ключевых групп населения привели к резкому снижению передачи ВИЧ через инъекционные наркотики (6,7% в 2015 г.⁶). Сегодня основным путём передачи ВИЧ является гетеросексуальный: 86,6% из 830 новых случаев в 2014 г. и 87,5% из 818 новых зарегистрированных случаев в 2015 г. 2,1% из выявленных в 2015 г. ЛЖВ указали гомосексуальные контакты как причину инфицирования.

Значительную роль в распространении ВИЧ играет постоянная миграция населения. По данным Национального бюро статистики, с каждым годом всё больше граждан выезжают из страны на заработки (Диаграмма 1). Большинство мигрантов составляют люди сексуально-активного возраста (25–44 лет, 57%)⁷. Из общего числа мигрантов с 2007 по 2012 гг. (426,9 тыс.), 67,6% мужчины и 75% из сельской местности. Основными странами трудовой миграции из Молдовы являются Российская Федерация (69,6%), Италия (14,2%), Израиль (2,5%), Турция (2,1%) и Украина (1,7%). Поскольку большая часть трудовых мигрантов регулярно зарабатывает в России, где ежедневно 10 человек заражаются ВИЧ и насчитывается почти миллион ЛЖВ (по официальным данным 943 999 ЛЖВ в 2017 г.)⁸, то существуют обоснованные опасения дальнейшего развития эпидемии в стране. Следует также отметить высокие показатели распространённости ВИЧ среди МСМ в соседних с Молдовой странах: Российская Федерация – 7,1% (Москва) и 22,8% (Санкт-Петербург), Украина – 8,5%⁹, Румыния – 11,4%¹⁰, Турция – 12,7% (Стамбул)¹¹, Израиль – 2,26%¹² и Италия – 9,6%¹³.

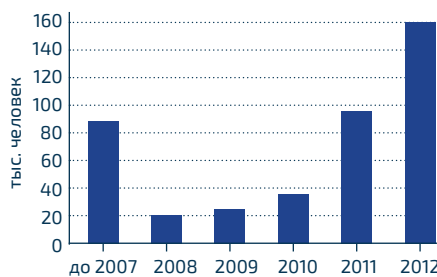


Диаграмма 1. Миграция населения РМ с 2007 по 2012 гг.

Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами в Республике Молдова

Молдова декриминализовала гомосексуальные отношения в 1995 году. Оценочное число МСМ составляет примерно 14 000¹⁴. Государство признаёт МСМ как одну из ключевых групп повышенного риска инфицирования ВИЧ. Увеличение распространённости ВИЧ среди МСМ за последние годы вызывает озабоченность как со стороны государственных, так и от неправительственных организаций. Если раньше регистрировались единичные случаи ВИЧ-ин-

¹ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). World Population Prospects: The 2017 Revision, custom data acquired via website

² <http://ecom.ngo/en/hiv-msm-eeca/>

³ Republic of Moldova, Estimated number of people (all ages) living with HIV (2016). Ист: <https://bit.ly/2NazRw7>

⁴ <https://bit.ly/2Kxnqcb>

⁵ ВИЧ/СПИД в Республике Молдова (2006), ONG «Drumul Sperantei»

⁶ Republic of Moldova Progress Report on HIV/AIDS, January – December 2015, Chisinau 2016

⁷ <https://bit.ly/UcvfZ5>

⁸ Официальная статистика по ВИЧ в России за 2017 год. Ист: <https://bit.ly/2KxB27o>

⁹ <https://bit.ly/2MwBBP7>

¹⁰ Country progress report on AIDS, Bucharest, 2014

¹¹ HIV prevalence among men who have sex with men in Istanbul, Fatma Sargin, Safak Goktas, Source: <https://bit.ly/2tPhleD>

¹² Global AIDS response progress report 2016-Narrative report from Israel, Source: <https://bit.ly/2Ncfpey>

¹³ MSM in Europe. Source: <https://bit.ly/2Ktaxjq>

¹⁴ Комплексное биоповеденческое исследование в группах повышенного риска инфицирования ВИЧ, Молдова 2012-2013 гг.



фекции среди МСМ, например 1,7% в 2010 г., то уже к 2013 году их доля повысилась в несколько раз, а именно до 5,4% в Кишинёве и 8,2% в Бельцах. Последнее био-поведенческое исследование показало, что распространённость ВИЧ среди МСМ в Кишинёве достигла 9%.¹⁵

Предположительно, эту ситуацию можно объяснить недостаточным охватом МСМ профилактическими мероприятиями. По данным Национального центра общественного здоровья в 2014 г. всего 14,7% МСМ страны получили пакет профилактических услуг. Охват значительно повысился в 2016 году: 59% в Кишинёве и 35,8% в Бельцах.¹⁶

Вместе с тем, сексуальное поведение МСМ всё ещё остаётся рискованным. Например, в Кишинёве (столица Молдовы) в 2013 году презервативами пользовались только половина МСМ (49,2%), в то время как в Бельцах (второй по величине город) большая часть МСМ (85%) отметили, что пользуются презервативами¹⁷. К сожалению, существовали сомнения в валидности этих данных. Результаты последнего био-поведенческого исследования (IBBS, 2016) показали, что МСМ в Бельцах пользуются презервативами намного меньше, чем утверждалось раньше: 25% с постоянными партнёрами, имеющими общее хозяйство, и 64,3% с постоянными партнёрами, общего хозяйства не ведущих (для сравнения 23,2% и 71,8% соответственно в Кишинёве)¹⁸. Со случайными партнёрами презервативы используются реже (см. Табл. 1). Доступность презервативов участники исследования (IBBS, 2016) оценили как высокую: 99,5% [99,3–100].

Были протестированы на ВИЧ в течение последних 12 месяцев, предшествующих интервью, и знают о результатах последнего теста 41,2% МСМ, участвующих в IBBS 2016 (Кишинёв).

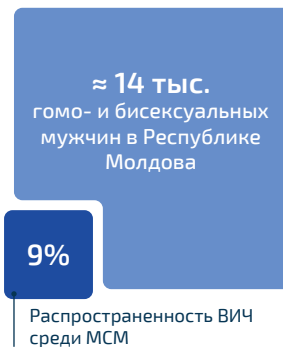


Таблица 1. Использование презервативов при последнем половом контакте со случайным партнёром

	2013, (%)	2016, (%)
Кишинёв	25.9	50.4 [37.1-61.9]
Бельцы	94.6	52.8 [36.7-70.2]

Доступ к данным и качество исследований

Доступ к информации о распространённости ВИЧ и других индикаторов ограничен, но данные обновляются каждые 2-3 года. Негосударственные организации редко публикуют отчёты и практически не проводят оценки ситуации и нужд МСМ по стране. Нет информации об удовлетворённости МСМ медицинскими услугами и о доступности услуг (медицинских, юридических, социальных и т. п.).

Оценка МСМ/ВИЧ-сервисов 2015-го года показала, что существующая модель предоставления услуг не может быть описана как ориентированная на изменения поведения и установок МСМ/ЛГБТ. Так, модель не предполагает инструментов измерения качественных изменений в сообществах, не опирается на методики с эпидемиологически и экономически доказанной эффективностью, в стране нет практики проведения операционных исследований и эпидемиологически корректных лонгитюдных исследований эффективности внедрения интервенций.¹⁹

Роль сообществ в ликвидации эпидемии ВИЧ

Мероприятия по профилактике ВИЧ среди МСМ проводятся различными организациями гражданского общества (в т. ч. Гендер-Док и Центр АТИС), в основном в больших городах Молдовы (Кишинёв, Бельцы и Тирасполь).²⁰ Организации используют аутрич-работу для раздачи презервативов и смазок, распространения информационных материалов, индивидуальных консультаций, продвижения безопасного секса, перенаправления на ДКТ и тестирование на ВИЧ (тесты по слюне) и т. п. В 2015 г. было принято решение о внедрении нового интервенции – PDI. За 2015 год профилактическими мероприятиями были охвачены 2 805 МСМ (из них 500 новых бенефициаров благодаря PDI).

¹⁵ Raportul studiului integrat bio-comportamental în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare HIV în Republica Moldova, 2016. С. 212.

¹⁶ Raportul studiului integrat bio- comportamental în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare HIV în Republica Moldova, 2016

¹⁷ Национальная программа профилактики и контроля ВИЧ/СПИДа и ИППП, на 2016-2010 гг., Приложение 3 (доступно на: <https://bit.ly/2KuYez>)

¹⁸ Raportul studiului integrat bio- comportamental în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare HIV în Republica Moldova, 2016

¹⁹ Касянчук М. Отчёт о консультации относительно развития МСМ/ВИЧ-сервисов в Республике Молдова, 2015

²⁰ Republic of Moldova Progress Report on HIV/AIDS January – December 2015, Chisinau 2016





МСМ и PrEP в Республике Молдова

С 2018 года в рамках национального протокола по ДКП, все заинтересованные лица могут обращаться за ДКП (PrEP) в один из четырех центров лечения ВИЧ/СПИДа, действующих в Бельцах, Кагуле, Кишинёве, а также в пенитенциарной системе.

В то время, как активная профилактическая работа ведётся в больших городах, МСМ, проживающие за городом и в отдалённых населённых пунктах, остаются без должного внимания. Неправительственные организации не обеспечены достаточными финансовыми ресурсами и возможностями расширить свою деятельность за пределы городов.

Рекомендации

Поддержка организаций гражданского общества:

- Изучить и разработать новые подходы работы с МСМ, направленные на снижение уровня рискованного сексуального поведения
- Регулярно проводить оценки нужд для выяснения политической, социальной и правовой ситуации вокруг МСМ/ЛГБТ
- Оценить удовлетворённость МСМ/ЛГБТ услугами медицинских провайдеров и правовых органов
- Повысить потенциал НГО по профилактике ВИЧ среди МСМ
- Создать коалицию НГО, работающих в области профилактики ВИЧ и защиты прав МСМ/ЛГБТ.

Доступ к информации и обновление данных:

- Создать онлайн-базу данных на веб-сайте Центра СПИДа по новым случаям и другой статистике ВИЧ/СПИД и ИППП для расширения доступа заинтересованных лиц и населения к достоверной информации.

Меры, необходимые со стороны государственных организаций:

- Разработать стратегию по изменению рискованного сексуального поведения МСМ, с учётом мнения и опыта всех заинтересованных сторон, в том числе НГО, международных организаций и сервис-провайдеров
- Создать условия для расширения деятельности организаций гражданского общества и их аутрич-работников по профилактике ВИЧ в отдалённых регионах, а также для уменьшения зависимости НГО от внешних доноров
- Повысить потенциал ВИЧ-сервисных государственных организаций (особенно в отдалённых районах) по вопросам работы с МСМ и ЛГБТ.

Киромиддин Гулов



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью



Публикация подготовлена и опубликована в рамках региональной программы «Право на здоровье», реализуемой Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ) при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Точки зрения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

The views described herein are the views of this institution, and do not represent the views or opinions of The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria, nor is there any approval or authorization of this material, express or implied, by The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria.

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

При использовании материалов обязательным является ссылка на Евразийскую коалицию по мужскому здоровью (ЕКОМ) и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.