



Евразийская коалиция  
по мужскому здоровью

# ВИЧ среди MSM в Восточной Европе и Центральной Азии

Эпидемиологический обзор 2018 г.

*Новые данные свидетельствуют, что в регионе  
продолжает быстро расти число ВИЧ-положительных MSM,  
однако усилия правительств и гражданского общества  
остаются недостаточными*



Полученные в течение 2015–2018 гг. данные говорят, что в Центральной и Восточной Европе, а также Центральной Азии (ЦВЕЦА) продолжается развитие эпидемии ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся половым путём, среди МСМ.

*В большинстве стран ВЕЦА распространённость ВИЧ среди МСМ превысила 5%, что позволяет говорить о концентрированной эпидемии.*

Регулярные популяционные исследования уязвимых к ВИЧ групп населения проводились лишь в восьми странах<sup>1</sup>, при этом данные из шести стран (Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова) демонстрируют стабильный рост доли ВИЧ-позитивных среди МСМ. Двукратный рост распространённости ВИЧ среди МСМ выявлен в Беларуси (9,8% в 2017 против 5,7% в 2015), Казахстане (2017 – 6,2%, 2015 – 3,2%) и Молдове (г. Кишинёв: 2016 г. – 9,0% против 5,4% в 2013 г.). За прошедший год Македония также сообщила о росте распространённости до 5,4%.

Распространённость сифилиса среди МСМ в регионе в целом остается стабильной (от 2 до 8%), однако, в некоторых странах наблюдается значительный рост: в Беларуси с 2,4% в 2013 г. до 4,7% в 2017 г., в Казахстане (2015 – 12,8%, 2017 – 19,7%), Кыргызстане (2013 – 7,9%, 2016 – 10,8%).

Всё это свидетельствует о недостаточности ответа на эпидемию со стороны государств и сообществ.

Глобальные инициативы, такие как стратегия «90-90-90», направлены на усиление борьбы с ВИЧ. Это предполагает, в частности, эффективный (90%) охват уязвимых групп тестированием и назначение АРВ-терапии сразу после диагностики ВИЧ-инфекции.

Однако, в большинстве стран региона (5 из 14 для которых есть данные) меньше 60% МСМ охвачено тестированием<sup>2</sup>, что явно недостаточно для эффективного контроля эпидемии.

Обновлённые данные свидетельствуют, что из 9 стран региона лишь две страны (Беларусь и Таджикистан) достигли установленной цели охвата АРВ не менее 73% МСМ-ЛЖВ. В остальных странах охват составляет от 2% в Кыргызстане до 66% в Литве. При этом следует учесть, что в различных странах может применяться разный подход к построению каскада доступа к континууму медицинских услуг.

В разных странах ЦВЕЦА охват МСМ профилактическими сервисами находится на разном уровне и демонстрирует разные тенденции. Так, согласно официальной отчетности, в Азербайджане показатель стабилен на низком уровне, в Беларуси, Грузии, Казахстане, Украине охват находится в пределах 40–60%, в Таджикистане достигает 89%, а в Кыргызстане наблюдается снижение до 18%. Для увеличения охвата

---

<sup>1</sup> Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Таджикистан, Украина

<sup>2</sup> 60% и более: Азербайджан 69; Беларусь 68,6; Казахстан 62,7; Македония 61; РФ 61; – менее 60%: Армения 32,5; Биг 35,3; Грузия 38,4; Кыргызстан 20,2; Литва 16,5; Молдова 41,2; Таджикистан 39,0; Украина 54,6; Эстония 43,0.

необходима разработка новых подходов привлечению МСМ и трансгендеров в профилактические программы с опорой на организации сообществ, а также защита от дискриминации и нарушения прав человека на основе сексуальности и гендерной идентичности.

Для планирования адекватных национальных бюджетов нужно знать численность уязвимых групп. Однако специальные исследования по оценке численности регулярно проводятся только в Грузии, Кыргызстане, Таджикистане и Украине. Для большинства стран данные оценок численности устарели (исследования выполнены 5 и более лет тому назад).

Вместе с ростом распространения ВИЧ-инфекции происходит сокращение финансирования из международных источников – Глобальный фонд, до настоящего момента являющийся основным источником финансовой поддержки программ для МСМ, побуждает страны, к переходу на национальное финансирование программ противодействия ВИЧ.

Однако правительства стран региона отказываются выделять средства на целевые программы, направленные на МСМ и транс людей, утверждая, что, во-первых, эти две группы не оказывают существенного влияния на рост эпидемии ВИЧ в странах в целом, и во-вторых, программы профилактики и лечения, направленные на общее население, эффективны также для МСМ и транс людей.

*Изменить позицию правительств можно лишь мобилизовав организации и активистов ЛГБТ-сообщества для активной адвокации, снабдив их качественными данными о влиянии МСМ и транс людей на эпидемию и об эффективности существующих интервенций.*

**Для скорейшего изменения ситуации ЕКОМ призывает:**

**СООБЩЕСТВА ГЕЕВ И ТРАНС ЛЮДЕЙ:**

усиливать адвокацию устойчивости и расширения услуг ВИЧ

**ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТРУКТУРЫ:**

обеспечить национальное финансирование целевых программ в связи с ВИЧ-инфекцией, направленных на МСМ и транс людей

**МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТРУКТУРЫ:**

расширять техническую поддержку сообществам и государственным структурам региона

# Распространённость ВИЧ среди MSM

	Ранее	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Тенденция
<b>Азербайджан</b>	1,0		2,0				2,2		3,0 <sup>3</sup>	≈
<b>Албания</b>	1,8	2,5	0,5		0,5					≈
<b>Армения (Ереван)</b>				2,6		0,4		0,8		↑
<b>Беларусь</b>					6,2		5,7		9,8	↑↑
<b>Босния и Герцеговина</b>	0,7	1,8		1,2		1,3	0,6	1,1 <sup>4</sup>		≈
<b>Грузия</b>		7,0		13,0			20,7			↑↑
<b>Казахстан</b>		1,0	1,0	0,6	1,2		3,2		6,2	↑↑
<b>Косово</b>	0		0			2,3				↑↑
<b>Кыргызстан</b>		1,1			6,3			6,6		↑
<b>Латвия</b>		7,8								
<b>Литва</b>		4,8	1,5	2,6	1,9	2,7		5,9	4,7	≈
<b>Македония</b>		0,5			1,9				5,4	↑↑
<b>Молдова (Кишинёв)</b>		1,7			5,4			9,0		↑↑
<b>Российская Федерация</b>	3,5		5,6				7,0			↑↑
<b>- Москва</b>	6,0	14,8			11,6				7,1	↓
<b>- СПб</b>	5,3								22,8	↑↑
<b>Сербия</b>	6,1	3,9		4,4	8,3					↑↑
<b>Таджикистан</b>			1,7				2,7		2,3	≈
<b>Узбекистан</b>	6,8		0,7		3,3		3,3			≈
<b>Украина</b>	8,6		6,0		5,9		8,5		7,5	≈
<b>Черногория</b>			4,5			12,5				↑↑
<b>Эстония</b>		3,0			7,0			3,0		?

↑ Увеличение показателя

↑↑ Резкий рост показателя

≈ Изменения пределах статистической погрешности

↓ Снижение показателя

↓↓ Резкое снижение показателя

? Тенденция не ясна

<sup>3</sup> По данным программного мониторинга

<sup>4</sup> По данным VCST

# Распространённость сифилиса

	Ранее	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Тенденция
<b>Азербайджан</b>			8,0					13,6		↑↑
<b>Албания</b>	2,6		1,8							
<b>Армения (Ереван)</b>				1,9		1,8		0,0		?
<b>Беларусь</b>					2,4				4,7	↑↑
<b>Босния и Герцеговина</b>	0,7	0,6		0,6						≈
<b>Грузия (Тбилиси)</b>		34,3		32,9			35,0			≈
<b>Казахстан</b>			5,4		6,4		12,8		19,7	↑↑
<b>Косово</b>	0		2,4			2,4				≈
<b>Кыргызстан</b>			5,7		7,9			10,8		↑↑
<b>Латвия</b>										
<b>Литва</b>						3,0		10,6		↑↑
<b>Македония</b>		0,5			0,6				2,4	↑↑
<b>Молдова (Кишинёв)</b>		12,1			14,6			13,3		≈
<b>Российская Федерация</b>										
<b>Сербия (Нови Сад)</b>		2,5		1,3						↓
<b>Таджикистан</b>							8,0		6,3	↓
<b>- Душанбе</b>			5,1				9,3			↑↑
<b>Узбекистан</b>			1,3		1,3					≈
<b>Украина</b>	2,2						2,7			≈
<b>Эстония</b>					5,0					

↑ Увеличение показателя

↑↑ Резкий рост показателя

≈ Изменения пределах статистической погрешности

↓ Снижение показателя

↓↓ Резкое снижение показателя

? Тенденция не ясна

# Доля МСМ, прошедших тестирование в предыдущие 12 мес., и знающих свой результат

	Ранее	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Тенденция
<b>Азербайджан</b>			24,5					69,0		↑↑
<b>Албания</b>	44,9		20,5							
<b>Армения (Ереван)</b>				38,6		50,1		32,5		↓↓
<b>Беларусь</b>	79,9		74,6		62,1		64,1		68,6	≈
<b>Босния и Герцеговина</b>	22,8	18,7		32,7			35,3			↑
<b>Грузия (Тбилиси)</b>				33,9			38,4			↑
<b>Казахстан</b>		60,0	61,4	64,2		74,4	62,7			≈
<b>Косово</b>	83,1					68,6				↓
<b>Кыргызстан</b>		42,0			40,0			20,2		↓↓
<b>Латвия</b>		25,7								
<b>Литва</b>						38,8		16,5		↑↑
<b>Македония</b>		15,3			19,0				61 <sup>5</sup>	↑
<b>Молдова (Кишинёв)</b>		12,1			24,3			41,2		↑
<b>Российская Федерация</b>										
<b>Российская Федерация (Москва)</b>	7,0 (2005)									
<b>Сербия (Белград)</b>	31,3	33,6		43,6	41,0					
<b>Таджикистан</b>			40,2				57,1		39,0	↓↓
<b>Узбекистан</b>					26,0					
<b>Украина</b>	42,0		38,0		38,3		54,6			↑↑
<b>Черногория</b>						35,0				
<b>Эстония</b>					37,0			43,0		↑

↑ Увеличение показателя

↑↑ Резкий рост показателя

≈ Изменения пределах статистической погрешности

↓ Снижение показателя

↓↓ Резкое снижение показателя

? Тенденция не ясна

# Сводка основных индикаторов по странам

Страна (город)	Оценка Численности	Год оценки	% ВИЧ	Год посл. IBBS	% MSM+, знающие статус	% на АРВ	0% вирусная нагрузка	% гепатит В	% гепатит С	% сифилис	% осведомленность	% охват	% тестирование	% презервативы	
Азербайджан	6600	2011	2,2	2015	69,7			7,2	4,0	13,6		19,0	69,0	63,9	
Албания	35000	2005	0,5	2013				17,6	3,5	1,8	18	78,3	20,5	66,6	
Армения	13000	2016	0,8	2016	36,0	50	83,9	0		0,02	74,9	39,7	32,5	77,4	
Беларусь	60000	2016	9,8	2017	68,6	81,5	81,5	1,8	2,5	4,7	68,4	69,4	68,6	73,8	
Босния и Герцеговина	6900-9500	2013	1,1	2016				0,5	0,5	0,6	21,3	45,7	35,3	62,4	
Грузия	17200	2014	20,7	2015		11 (2018)	9 (2018)		11,1	35,0	30,4	22,6 <sup>7</sup>	38,4	69,6	
Казахстан	62000	2017	6,2 (2017)	2015	63,4	11,2	63			19,7		16,7	62,7	70,7	
Косово	45632	2014	2,3	2014			2,4	5,6	0,1	2,4	25,4	73,5	68,6	70,3	
Кыргызстан	16900	2016	6,6	2016	2,6	1,9	67		7,3	10,8	51,1	18,3	20,2	81,1	
Латвия	12880	2010	7,8	2010	61,3 (2017)						33,3	38,4	25,7	51,0	
Литва	17760	2010	4,7	2017		65,5		9,2	0,9	10,6	27,2	37,5	16,5	42,3	
Македония	24000	2017	5,4 (2018)	2014	31,3 (2017)			4,5		2,4	49,2		19	51,3	
Молдова	17000	2017	9 Кишинёв	2016	44,3			2,4	2,4	13,3	63,2	59,0	41,2	61,2	
Россия, Москва	1,5 млн.	2015	7,1	2017	78 (2013)	4,7 (2013)	3 (2013)					0,5	0,2	52,0	
Россия, Екатеринбург			16,5	2017											57,4
Россия, Санкт-Петербург			22,8	2017											67,4
Сербия	55000	2011	8,3	2013					2,1	1,3	64,6	62,3	41,0	72,1	

<sup>7</sup> Программные данные

Авторы:

Виталий Джума  
Максим Касянчук  
Александр Постнов



Eurasian Coalition on Male Health  
www.ecom.ngo  
contact@ecom.ngo  
+372 634 6257  
fb.com/ecom.ngo @ecomngo  
Tartu mnt 63, 10115, Tallinn, Estonia

Документ подготовлен при поддержке:



Глобального фонда для борьбы со СПИДОМ,  
туберкулезом и малярией



Консорциума сетей MSM и трансгендеров  
Фондом поддержки сетей гражданского  
общества имени Роберта Карра