

Снижение вреда среди потребителей инъекционных наркотиков

Введение

I. Определение сферы профилактики

Во многих странах употребление наркотиков является важным фактором в распространении ВИЧ-инфекции. ВИЧ передается через совместное использование инъекционного инструментария. Кроме того, употребление наркотиков связано с небезопасным сексуальным поведением, которое повышает риск заражения ВИЧ. Программы снижения вреда направлены на профилактику передачи ВИЧ-инфекции при инъекционном употреблении наркотиков, при этом они не обязательно предусматривают отказ от их употребления. Целью программ профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) может быть снижение уровня инъекционного употребления наркотиков и совместного использования игл и шприцев напрямую либо посредством стабилизации жизни ПИН.

II. Эпидемиологическое обоснование сферы профилактики

По оценкам Экспертной группы ООН по вопросам ВИЧ-инфекции и употребления инъекционных наркотиков, 3 миллиона людей, употребляющих наркотики инъекционным путем, являются ВИЧ-инфицированными (по состоянию на 2008 год). Хотя проблема употребления инъекционных наркотиков актуальна, прежде всего, для Южной и Центральной Азии, Восточной Европы и России, такой способ употребления все больше распространяется в странах Африки к югу от Сахары, в особенности в Кении и Нигерии, в которых эпидемия ВИЧ уже является генерализованной.

Совместное использование нестерильного инъекционного инструментария является одним из наиболее часто встречающихся способов передачи ВИЧ-инфекции и способствует быстрому распространению эпидемии в группах ПИН. По данным Международной ассоциации снижения вреда, представленным в ее отчете за 2008 год, во многих странах, в том числе в Китае, Индии, Кении, Мьянме, Непале, Таиланде и Вьетнаме, уровень распространенности ВИЧ среди ПИН составляет 50% и более. Употребление наркотиков инъекционным путем часто является причиной рискованного сексуального поведения, что может приводить к передаче ВИЧ лицам, не являющимся ПИН. По информации, полученной из многочисленных источников, женщины ПИН часто предоставляют сексуальные услуги за материальное вознаграждение. Инъекционное употребление наркотиков также приводит к распространению других инфекционных заболеваний, таких как гепатит С.

Исследования, проведенные на протяжении последних двух десятилетий, свидетельствуют о том, что программы снижения вреда, направленные на ПИН, стабильно снижают риск передачи ВИЧ, в то же время не увеличивая уровень употребления наркотиков. Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) проводится с использованием метадона, бупренорфина, бупренорфина/налоксона (субоксона)/налтрексона или других медицинских препаратов/методов лечения и приводит к снижению факторов, связанных с

риском передачи ВИЧ, таких как инъекционное употребление наркотиков и количество сексуальных партнеров. Было документально подтверждено, что использование метадона и бупренорфина предотвращает распространение ВИЧ среди ПИН. Программы обмена игл и шприцев (ПИШ) также приводят к снижению рискованного поведения среди ПИН (по их собственной оценке) и уменьшению уровня передачи ВИЧ.

III. Ключевые компоненты программ

В июле 2010 года [в рамках Чрезвычайного плана Президента США по борьбе со СПИДом \(PEPFAR\) было выпущено обновленное руководство](#) по разработке программ профилактики ВИЧ среди ПИН. В руководстве снижение вреда определено в качестве составляющей комплексного подхода, сочетающего в себе структурные, биомедицинские и поведенческие интервенции. PEPFAR рекомендует в рамках программ выбирать сочетание стратегий и интервенций из числа приведенных ниже, в зависимости от ситуации, и внедрять их с учетом требований о соблюдении прав человека:

- Аутрич-работа на уровне сообществ
- ПИШ
- ЗПТ
- Консультирование и тестирование на ВИЧ
- Антиретровирусная терапия (АРТ) для ВИЧ-инфицированных ПИН
- Профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП)
- Программы распространения презервативов среди ПИН и их сексуальных партнеров
- Целевые информационно-образовательные материалы (ИОМ) для ПИН и их сексуальных партнеров
- Вакцинопрофилактика, диагностика и лечение вирусных гепатитов
- Профилактика, диагностика и лечение туберкулеза (ТБ)

PEPFAR рекомендует правительственным и неправительственным организациям разработать необходимые законодательные акты, стратегии и нормативные документы, которые бы способствовали внедрению и расширению предоставления этих научно-обоснованных услуг.

В последние годы наблюдается стремительное увеличение доли женщин в общем количестве ПИН, особенно в Азии и Восточной Европе. В Китае исследователи отметили существенный рост числа женщин ПИН, совместно использующих инструменты для инъекций. Соответственно, потребностям женщин ПИН должно уделяться особое внимание.

IV. Текущее состояние выполнения программ

В странах, охваченных программой PEPFAR, [только 10% ПИН пользуются услугами ПИШ, только 3,3% ПИН являются участниками программ ЗПТ и около 4% ВИЧ-инфицированных ПИН проходят АРТ.](#)

Во многих странах Азии и Восточной Европы реализуются программы, направленные на борьбу с употреблением наркотиков. Такие программы не всегда являются эффективными в предотвращении негативных последствий наркотической зависимости, включая передачу гепатита С и ВИЧ. Научные данные и информация, полученная по результатам многочисленных программ и исследований, свидетельствуют о том, что снижение вреда является наиболее успешным подходом к реализации программ профилактики передачи ВИЧ среди ПИН.

Успешные программы, направленные на ПИН, в странах с ограниченными ресурсами, включали следующие компоненты:

- Сочетание поведенческих, биомедицинских, социально-нормативных и структурных стратегий и подходов к снижению вреда, направленных на различные целевые группы.
- Научно-обоснованный подход, объединяющий в себе программный мониторинг, оценку и операционные исследования, разработанные для того, чтобы способствовать адаптации программ к новым требованиям и охватить вновь выявленные уязвимые группы населения.
- Вовлечение уязвимых групп во все аспекты борьбы с эпидемией.
- Обеспечение взаимодействия с государственными учреждениями, а также доступа к основным медицинским услугам и лечению.
- Проведение гибкой адвокации интересов целевых групп и улучшение нормативно-правовой базы.

Новое руководство PEPFAR предусматривает отмену карательных мер, которые способствуют формированию закрытой наркосцены, и вместо этого поощряет активную поддержку разработки программ, направленных на ПИН, с целью создания необходимых условий для профилактики.

Что нам известно

Структурные интервенции, направленные на снижение темпов распространения ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (Structural Interventions to Reduce HIV Transmission among Injecting Drug Users)

Des Jarlais, D. C. AIDS (2000), Vol. 14 Suppl. 1, pp. S41-6.

Обзор литературы свидетельствует об эффективности структурных интервенций в снижении темпов распространения ВИЧ среди ПИН. Структурные интервенции способствуют изменению условий употребления наркотиков и поведения, рискованного с точки зрения передачи ВИЧ. Они

предусматривают либо продвижение проектов снижения вреда, либо профилактику рискованного сексуального поведения. Несмотря на методологические сложности их оценки, структурные интервенции обычно являются достаточно результативными благодаря своему характеру и реализации таких интервенций на макроуровне. Самой важной структурной интервенцией стало обеспечение легального доступа к стерильному инструментарию для инъекций путем розничной продажи в аптеках либо посредством программ обмена шприцев (ПОШ). По результатам исследований, проведенных в США и Австралии, была выявлена зависимость между использованием ПОШ и снижением темпов распространения ВИЧ среди ПИН, при этом уровень употребления наркотиков среди общего населения не увеличивался. Автор предупреждает, что некоторые структурные интервенции, направленные на сокращение употребления наркотиков и предусматривающие запрет неинъекционного употребления наркотиков, ограничение распространения и/или хранения игл и шприцев, а также лишение наркозависимых свободы, могут непреднамеренно увеличивать уровень распространенности ВИЧ среди потребителей наркотиков. Необходимо использовать научно-обоснованный подход к профилактике ВИЧ, особенно в контексте употребления наркотиков.

[Просмотреть резюме](#)

Комплексная профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, обновленное руководство (Comprehensive HIV Prevention for People Who Inject Drugs, Revised Guidance)

The U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR) (2010).

16 июля 2010 года программой PEPFAR было выпущено обновленное руководство по комплексной профилактике ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики инъекционным путем. В данном руководстве представлен комплексный пакет профилактических услуг, которые, согласно научным данным, снижают риск передачи ВИЧ-инфекции, не увеличивая при этом уровень употребления наркотиков, включая три составляющих: (1) аутрич-работу на уровне сообществ; (2) программы обмена игл и шприцев (ПИШ); (3) лечение наркотической зависимости, в том числе заместительную поддерживающую терапию (ЗПТ) с использованием метадона, бупренорфина и/или других эффективных препаратов, в зависимости от условий той или иной страны.

[Просмотреть отчет \(PDF, 141Кб\)](#)

Эффективная реализация программ обмена игл и шприцев среди потребителей инъекционных наркотиков: систематический обзор (Optimal Provision of Needle and Syringe Programmes for Injecting Drug Users: A Systematic Review)

Jones, L., Pickering, L., Sumnall, H., et al. International Journal of Drug Policy (2010), Vol. 21 No. 5, pp. 335-42.

В данном систематическом обзоре, посвященном ПИШ, сравнивается эффективность различных ПИШ, предлагаемые ими услуги снижения вреда, а

также реализуемые программы. Критериям отбора отвечали всего 16 исследований, из них 11 были посвящены различным типам ПИШ, 3 – вопросам ПИШ и дополнительных услуг снижения вреда, а 2 – реализации ПИШ в сочетании с программами заместительной терапии опиатной зависимости. Данный документ содержит таблицу с подробным описанием структуры и результатов каждого исследования. Авторы приходят к выводу, что не имеется достаточной информации, позволяющей сделать однозначные выводы о том, какой тип ПИШ в целом является наиболее эффективным.

[Просмотреть статью](#)

Серия статей журнала «Lancet»: ВИЧ-инфекция и потребители наркотиков (The Lancet Series: HIV in People Who Use Drugs)

The Lancet (2010).

Данная подборка статей содержит призыв к активизации действий, направленных на решение проблемы ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики. В статьях речь идет о мифах, окружающих употребление наркотиков и ВИЧ, а также о повышенных рисках для женщин. Материалы посвящены рискам, характерным для потребителей инъекционных наркотиков, профилактике ВИЧ в данной группе, а также лечению сопутствующих заболеваний у потребителей наркотиков, живущих с ВИЧ. В данной серии рассматриваются не только биомедицинские аспекты, такие как антиретровирусная терапия при ВИЧ-инфекции, заместительная терапия опиоидной зависимости и ПИШ, но и социальные факторы, препятствующие эффективной профилактике ВИЧ среди ПИН, а также предлагается подход к решению проблем потребителей наркотиков, ориентированный на соблюдение прав человека.

[Просмотреть статьи](#)

Услуги профилактики ВИЧ, ухода и лечения для потребителей инъекционных наркотиков: систематический обзор глобального, регионального и национального охвата (HIV Prevention, Treatment, and Care Services for People Who Inject Drugs: A Systematic Review of Global, Regional, and National Coverage)

Mathers, B. M., Degenhardt, L., Ali, H., et al. The Lancet (2010), Vol. 375 No. 9719, pp. 1014-28.

В данном фундаментальном обзоре оценочного глобального, регионального и национального охвата ПИН услугами в сфере ВИЧ рассматриваются масштабы реализации ПИШ, а также программ заместительной и антиретровирусной терапии. В обзоре обозначены существенные региональные различия в доступе к услугам снижения вреда и лечения ВИЧ-инфекции, а также продемонстрировано, что, несмотря на большое количество стран, в которых предлагаются услуги профилактики ВИЧ, в большинстве этих стран охват ПИН слишком низкий для эффективной профилактики передачи ВИЧ. Авторы объясняют значение проведенного ими анализа со стратегической точки зрения и призывают к реализации подобных исследований в контексте других

медицинских проблем, актуальных для ПИН, таких как туберкулез и вирусные гепатиты.

[Просмотреть резюме](#)

Профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков: расширение поддержки ключевых программ со стороны США (HIV Prevention among Injecting Drug Users: Strengthening U.S. Support for Core Interventions)

Needle, R. H., & Zhao, L. (2010).

Данная презентация начинается с представления общих данных в отношении употребления инъекционных наркотиков и распространенности ВИЧ среди ПИН. Используя данные, полученные в ходе рассмотрения официальных отчетов и проведения опроса среди национальных экспертов, исследователи обнаружили, что только 1 из 10 ПИН в странах, охваченных программой PEPFAR, пользуется услугами ПИШ, а те, кто имеет доступ к этим услугам, не получают расходных материалов в необходимых количествах. Антиретровирусная и заместительная терапия также доступна только небольшому проценту ПИН в соответствующих странах. В презентации описаны проблемы в сфере предоставления услуг, а также стоимость расширения охвата ПИН. В заключение приводятся рекомендации в отношении развития таких услуг.

[Просмотреть слайды \(PDF, 5,87Мб\)](#)

Эпидемиологическая ситуация в мире в контексте употребления инъекционных наркотиков и ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики инъекционным путем: систематический обзор (Global Epidemiology of Injecting Drug Use and HIV among People Who Inject Drugs: A Systematic Review)

Mathers, B. M., Degenhardt, L., Phillips, B., et al. The Lancet (2008), Vol. 372 No. 9651, pp. 1733-45.

В мире насчитывается около 16 миллионов ПИН (от 11,0 до 21,2 миллионов) и около 3 миллионов ВИЧ-инфицированных ПИН (от 0,75 до 6,6 миллионов). Уровни распространенности ВИЧ среди ПИН существенно варьируется: в девяти странах соответствующий показатель составляет более 40%, а в пяти других странах – от 20% до 40%. Наибольшее число ПИН было зафиксировано в Китае, России и США. Приведенные данные говорят о необходимости инвестиций в проекты, направленные на профилактику ВИЧ, такие как программы обмена игл и шприцев, ЗПТ, а также услуги ухода и лечения для людей, живущих с ВИЧ. Кроме того, расширение возможностей проведения исследований среди ПИН в таких странах поможет лучше понять их специфические потребности, а также разработать программы, в большей мере отвечающие целевой аудитории, для снижения темпов передачи ВИЧ и предотвращения других негативных последствий употребления наркотиков.

[Просмотреть текст полностью \(PDF, 1,16Мб\)](#)

Женщины, снижение вреда и ВИЧ-инфекция (Women, Harm Reduction and HIV)

Pinkham, S. & Malinowska-Sempruch, K. Reproductive Health Matters (2008), Vol. 16 No. 31, pp. 168-81.

В данном материале рассматриваются факторы, увеличивающие риск заражения женщин ВИЧ-инфекцией при употреблении инъекционных наркотиков и ограничивающие их возможности в получении поддержки, лечения и ухода. Женщины ПИН с большей вероятностью могут заразиться ВИЧ, чем мужчины, что объясняется особенностями как сексуального поведения, так и инъекционного употребления наркотиков. Кроме того, во многих странах прослеживается взаимосвязь между оказанием сексуальных услуг за вознаграждение и употреблением инъекционных наркотиков, причем ПИН чаще работают на улицах и становятся жертвами сексуального насилия. ПИН редко получают услуги в сфере сексуального здоровья. Беременные и родившие женщины ПИН часто не получают надлежащего ухода и лечения, и к ним часто применяются карательные меры со стороны медицинских учреждений и правоохранительных органов. Программы могут направлять усилия на решение вопросов, актуальных для женщин ПИН, путем: принятия политики, которая бы побуждала женщин прибегать к услугам, направленным на лечение наркотической зависимости и снижение вреда; включения услуг, направленных на поддержание сексуального и репродуктивного здоровья, и других услуг для женщин в программы снижения вреда; создания устойчивых связей между услугами, направленными на снижение вреда и лечение наркотической зависимости, работой приютов для женщин, а также профилактикой домашнего и сексуального насилия.

[Просмотреть резюме](#)

Влияние использования метадона и бупренорфина, а также непрерывного инъекционного употребления наркотиков на приверженность высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ): данные когортного исследования MANIF2000 (The Impact of Methadone or Buprenorphine Treatment and Ongoing Injection on Highly Active Antiretroviral Therapy [HAART] Adherence: Evidence from the MANIF2000 Cohort Study)

Roux, P., Carrieri, M. P., Villes, V., et al. Addiction (2008), Vol. 103 No.11, pp. 1828-36.

Широкомасштабное внедрение ПИШ и программ ЗПТ во Франции способствовало существенному снижению уровня распространенности ВИЧ среди ПИН. В то же время, отсутствуют данные относительно того, оказывает ли ЗПТ с приемом препаратов на дому влияние на приверженность ВААРТ среди ПИН и, следовательно, на улучшение клинических показателей. В рамках данного исследования была проведена оценка взаимосвязи между использованием ЗПТ и приверженностью ВААРТ в когорте ПИН, живущих с ВИЧ. Благодаря участникам исследования, которые, несмотря на неполное воздержание от инъекционного употребления на протяжении периода

последующего наблюдения, заявили об отказе от инъекций на протяжении шести месяцев в период прохождения ЗПТ, удалось отследить тенденции в употреблении инъекционных наркотиков с точки зрения приверженности ВААРТ. Наблюдалась прямая зависимость между продолжительностью участия в ЗПТ с отказом от инъекционного употребления и улучшением показателей вирусной нагрузки. Хотя число пациентов было небольшим, авторы приходят к выводу, что обеспечение широкого доступа к достаточным дозам заместительного препарата, которые можно принимать на дому, может оказывать положительное воздействие на длительность приверженности ВААРТ.

[Просмотреть резюме](#)

Доступ к шприцам в трех российских городах: последствия в контексте распространения шприцев и обеспечения охвата (Access to Syringes in Three Russian Cities: Implications for Syringe Distribution and Coverage)

Sarang, A., Rhodes, T., & Platt, L. International Journal of Drug Policy (2008), Vol. 19 Suppl. 1, pp. S25-36.

По данным исследования, полученным на основании опроса ПИН и анализа информации на уровне сообществ, большинство респондентов для получения игл и шприцев обращались в аптеки, и только незначительная их часть – в программы обмена шприцев. Последние предусматривали и другие преимущества, такие как доступ к медицинским услугам. Однако клиенты отдавали предпочтение аптекам, что отчасти объяснялось их географической близостью и доступными ценами. Кроме того, обмен инъекционного инструментария подразумевает, что клиенты должны носить с собой или хранить использованные шприцы, что влечет за собой риск преследований со стороны правоохранительных органов или раскрытия конфиденциальной информации. Авторы ставят под вопрос преимущества программ обмена шприцев по сравнению с аптеками в условиях ограниченных ресурсов и заявляют, что имеющиеся у них данные говорят о целесообразности внедрения модели распространения шприцев посредством установившихся формальных и неформальных связей.

[Просмотреть резюме](#)

Интервенции, направленные на профилактику ВИЧ в тюрьмах: уход, лечение и поддержка в связи с ВИЧ (Interventions to Address HIV in Prisons: HIV Care, Treatment and Support)

Jürgens, R. (2007).

Данный технический обзор посвящен вопросам реализации программ профилактики ВИЧ в тюрьмах. В документе рассматриваются имеющиеся данные, и анализируется, насколько эффективными являются программы

профилактики ВИЧ в тюрьмах, имеют ли они побочные негативные последствия, насколько они приемлемы для целевой группы, имеют ли они дополнительные преимущества и применимы ли они в различных условиях содержания заключенных. Обзор содержит данные, полученные как в сообществах, так и непосредственно в тюрьмах, на основе которых приводятся рекомендации для принятия мер на международном, национальном и местном уровне, в частности в отношении ЗПТ, АРТ, а также консультирования и тестирования на ВИЧ в тюрьмах. В документе также подчеркивается нецелесообразность принудительного тестирования на ВИЧ и изоляции людей, живущих с ВИЧ.

[Просмотреть отчет \(PDF, 775Кб\)](#)

Обзор эффективности и целесообразности стратегий снижения вреда в контексте употребления алкоголя, табака и нелегальных наркотиков (A Review of the Efficacy and Effectiveness of Harm Reduction Strategies for Alcohol, Tobacco and Illicit Drugs)

Ritter, A., & Cameron, J. Drug and Alcohol Review (2006), Vol. 25 No. 6, pp. 611-24.

Обзор более 650 статей по стратегиям снижения вреда показал, что большинство стратегий касались проблемы употребления нелегальных наркотиков. В документе приведены убедительные доказательства того, что ПИШ и аутрич-работа эффективны и целесообразны с экономической точки зрения, однако данные, свидетельствующие о пользе неинъекционных путей употребления наркотиков, пунктов контролируемого употребления инъекционных наркотиков и распространения налоксона, только начинают появляться. Имеющиеся результаты исследований в отношении краткосрочных интервенций, тестирования на ВИЧ и обучения не являются окончательными. В обзоре также приводится оценка снижения вреда в качестве стратегического подхода, и делается вывод, что, несмотря на сложности толкования, имеющиеся данные указывают на то, что снижение вреда имеет стратегическое значение, а не просто формирует основу отдельных интервенций.

[Просмотреть резюме](#)

Влияние программ обмена шприцев на уровень распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков: комплексный обзор международных данных (Do Needle Syringe Programs Reduce HIV infection Among Injecting Drug Users: A Comprehensive Review of the International Evidence)

Wodak, A., & Cooney, A. Substance Use and Misuse (2006), Vol. 41 No. 6-7, pp. 777-813.

В рамках данного проекта были проанализированы данные 45 исследований с использованием общепринятых критериев оценки интервенций в сфере здравоохранения, в результате чего авторы пришли к выводу об эффективности, безопасности и экономической целесообразности ПИШ. Имеются многочисленные доказательства в пользу ПИШ как метода профилактики ВИЧ, однако доступность стерильных игл и шприцев в аптеках часто является фактором, влияющим на результаты исследований по вопросам реализации ПИШ и программ, направленных на профилактику ВИЧ. Кроме того, хотя преимущества ПИШ доказаны, таких программ самих по себе недостаточно для предотвращения передачи ВИЧ среди ПИН. Авторами приведены рекомендации в отношении дальнейших действий, а также подготовлен глоссарий терминов, который может оказаться полезным читателям.

[Просмотреть резюме](#)

Социально-структурные факторы, провоцирующие риск передачи ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (The Social Structural Production of HIV Risk among Injecting Drug Users)

Rhodes, T., Singer, M., Bourgois, P., et al. Social Science and Medicine (2005), Vol. 61 No. 5, pp. 1026-44.

Авторы данного обзора литературы отмечают, что ВИЧ – это болезнь поведения, которая в значительной мере провоцируется окружением. Чтобы разработать эффективные программы профилактики ВИЧ, необходимо понимать, каким образом окружение влияет на риск передачи ВИЧ среди ПИН. Существует множество социальных и структурных факторов, способных повысить риск передачи ВИЧ, среди которых: миграция населения, проживание в неблагополучных районах, совместное пользование местами для проведения инъекций, а также система уголовного правосудия. Авторы утверждают, что будущее профилактики ВИЧ среди ПИН зависит от развития интервенций на уровне структуры и окружения.

[Просмотреть резюме](#)

Подлежат ли дезинфекции шприцы, содержащие ВИЧ-1? Значение с точки зрения передачи инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (Can HIV-1 Contaminated Syringes be Disinfected? Implications for Transmission among Injection Drug Users)

Abdala, N., Gleghorn, A., Carney, J. M., et al. Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes (2001), Vol. 28 No. 5, pp. 487-94.

В условиях отсутствия поддержки ПИШ в США представители программ снижения вреда призывали ПИН самостоятельно дезинфицировать шприцы хлоркой. Ряд популяционных исследований, проведенных в 1990-х годах,

поставили под сомнение эффективность такого метода в обеззараживании использованных шприцев среди ПИН. В рамках этих исследований были проанализированы реальные ситуации, имеющие место среди ПИН в США, включая употребление инъекционных наркотиков с совместным использованием шприцев объемом 2 мл. Основываясь на других исследованиях, свидетельствующих о том, что ПИН не всегда строго следовали правилам проведения дезинфекции при помощи хлорки, в рамках данного исследования были проанализированы различные варианты промывания шприцев (только вода, раствор хлорки, концентрированная хлорка; промывание один, два или три раза; хранение шприцев до 48 дней при комнатной температуре), чтобы оценить, способны ли эти методы очистить использованный шприц от ВИЧ. В то время как содержание вируса в шприце уменьшалось даже от одного промывания водой, количество промываний и добавление хлорки способствовало еще большему уменьшению содержания ВИЧ.

[Просмотреть резюме](#)

Законы о запрете продажи шприцев потребителям инъекционных наркотиков и их взаимосвязь с плотностью населения, распространенностью и заболеваемостью ВИЧ (Laws Prohibiting Over-the-Counter Syringe Sales to Injection Drug Users: Relations to Population Density, HIV Prevalence, and HIV Incidence)

Friedman, S. R., Perlis, T., & Des Jarlais, D. C. American Journal of Public Health (2000), Vol. 91 No. 5, pp. 791-3.

В некоторых штатах США применяется политика борьбы с употреблением наркотиков, включающая ограничения, согласно которым продажа шприцев может осуществляться только пациентам, которым выписаны соответствующие рецепты. Ряд исследователей заявляют, что такие ограничения повышают вероятность совместного использования ПИН шприцев и, возможно, другого инструментария для инъекционного употребления наркотиков. В рамках перекрестного анализа было проведено сравнение распространенности и заболеваемости ВИЧ среди ПИН в 96 крупнейших городах США с точки зрения того, была ли в них разрешена свободная продажа шприцев. Средний показатель распространенности ВИЧ среди ПИН в регионах, в которых разрешена свободная продажа шприцев, равнялся 7%, а в тех регионах, где такая продажа была запрещена законом, аналогичный показатель достигал 14%, что составляет статистически значимое различие. Разница в оценочном уровне заболеваемости ВИЧ среди ПИН была еще более существенной: 61% в регионах с запретом на свободную продажу и 17% в других регионах. Кроме того, не было отмечено различий в процентном соотношении ПИН в различных регионах, что говорит о том, что подобные запреты не оказывают влияния на уровень употребления наркотиков. Хотя указанные результаты могут быть

обусловлены другими факторами, тем не менее, данные исследования подтверждают взаимосвязь между запретами на свободную продажу шприцев и увеличением уровня распространенности ВИЧ.

[Просмотреть текст полностью \(PDF, 67,53Кб\)](#)

Применение на практике

Снижение вреда для женщин: украинский опыт (Making Harm Reduction Work for Women: The Ukrainian Experience)

Pinkham, S., & Shapoval, A. (2010).

Особые потребности женщин в контексте снижения вреда хорошо проиллюстрированы в настоящем отчете, который описывает результаты внедрения гендерно-чувствительных программ снижения вреда в шести городах Украины. Эти проекты были реализованы в рамках усовершенствования существующих программ снижения вреда. В ходе всех проектов рассматривалось несколько ключевых тем: сексуальное и репродуктивное здоровье, планирование и сохранение семьи, правовая и социальная поддержка, расширение прав и возможностей женщин, а также услуги переадресации между учреждениями, предоставляющими услуги. В рамках программ были достигнуты значительные результаты в условиях ограниченного финансирования, однако авторы заявляют о необходимости использования комплексного подхода с целью обеспечения всестороннего и эффективного ухода за женщинами ПИН. Кроме того, авторы предлагают свои рекомендации в отношении политики и услуг, которые будут разрабатываться в будущем.

[Просмотреть отчет \(PDF, 1,36Мб\)](#)

Права человека и наркополитика: снижение вреда в местах лишения свободы (Human Rights and Drug Policy: Harm Reduction in Places of Detention)

Human Rights Watch, Open Society Institute Public Health Project, & International Harm Reduction Association (2009).

В данном документе предлагается анализ взаимосвязи между инъекционным употреблением наркотиков и передачей ВИЧ в местах лишения свободы, при этом приводятся примеры Литвы и ЮАР с целью демонстрации уязвимости заключенных к инфицированию ВИЧ. В нем описаны ключевые требования к программам, которые реализуются в тюрьмах, и подчеркивается важность внедрения проектов снижения вреда, таких как программы распространения игл и шприцев. Хотя некоторые страны и реализуют отдельные программы снижения вреда в тюрьмах, существуют значительные препятствия на пути широкомасштабного внедрения программ, направленных на работу с

целевыми группами, такие как недостаток политической воли, стратегии, ориентированные на отрицание вместо научно-обоснованных методов снижения вреда, а также негативное отношение общественности к потребителям наркотиков.

[Просмотреть отчет \(PDF, 139Кб\)](#)

Спасенные через нос: интерназальный гидрохлорид налоксона может использоваться при передозировках опиоидами (Saved by the Nose: Bystander-Administered Intranasal Naloxone Hydrochloride for Opioid Overdose)

Doe-Simkins, M., Walley, A. Y., Epstein, A., et al. American Journal of Public Health (2009), Vol. 99 No. 5, pp. 788-91.

В настоящем отчете описана программа профилактики передозировки опиатами, в рамках которой клиенты проектов обмена игл проходили обучение у сотрудников таких проектов, не являющихся медиками, по применению интраназального гидрохлорида налоксона, при этом были отмечены успехи в решении проблемы передозировки опиоидами. Отчет свидетельствует о том, что при условии обеспечения необходимой поддержки и регулирования, программы профилактики передозировок не требуют непосредственного взаимодействия между пациентом и медицинским работником, при этом программы обучения немедицинских работников применению налоксона могут быть реализованы в полевых условиях. В статье также приводятся методы преодоления распространенных правовых и регуляторных препятствий на пути реализации таких программ.

[Просмотреть резюме](#)

Оценочный показатель смертей от передозировки, которые удалось предотвратить благодаря первому в Северной Америке пункту безопасного употребления наркотиков с медицинским сопровождением (Estimated Drug Overdose Deaths Averted by North America's First Medically-Supervised Safer Injection Facility)

Milloy, M.-J. S., Kerr, T., Tyndall, M., et al. PLoS One (2008), Vol. 3 No. 10, p. e3351.

В настоящем отчете описывается расширение перечня услуг снижения вреда, которое стало возможным с открытием первого в Северной Америке пункта безопасного употребления наркотиков с медицинским сопровождением в Ванкувере (Канада). В исследовании используются различные статистические модели для оценки количества смертей, которые удалось предотвратить среди клиентов пункта из числа ПИН соответствующего района. Даже используя максимально консервативные опубликованные данные о соотношении летальных исходов передозировки ко всем случаям передозировки в данном

регионе, авторы пришли к выводу, что работа пункта безопасного употребления наркотиков помогла предотвратить смерти клиентов по данной причине. Полученные данные говорят о положительном влиянии такого пункта на общую ситуацию в сфере здравоохранения.

[Просмотреть текст полностью \(PDF, 102Кб\)](#)

Совместный проект по снижению уровня передачи ВИЧ-инфекции среди лиц с небольшим стажем употребления инъекционных наркотиков в Китае и во Вьетнаме (Reducing HIV Infection among New Injecting Drug Users in the China-Vietnam Cross Border Project)

Des Jarlais, D. C., Kling, R., Hammett, T. M., et al. Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes (2007), Vol. 21 Suppl. 8, pp. S109-14.

Целью данного проекта было оценить, могут ли широкомасштабные программы профилактики ВИЧ в развивающихся странах и странах с переходной экономикой обеспечить контроль над эпидемией ВИЧ-инфекции. В рамках модели аутрич-работы, реализуемой в пяти пунктах оказания услуг во Вьетнаме и четырех аналогичных пунктах в Китае, ПИН предоставлялась информация с целью снижения уровня употребления наркотиков и уменьшения рискованного сексуального поведения. Среди ПИН распространялся безопасный инъекционный инструментарий, стерильная вода для проведения инъекций, презервативы и ваучеры на получение указанных расходных материалов. Этот проект был поддержан на уровне правоохранительных органов, правительства и сообществ. Данные перекрестного исследования по вопросам распространенности ВИЧ и оценочного уровня заболеваемости среди лиц с небольшим стажем употребления наркотиков отображали текущую ситуацию в процессе реализации и расширения проекта: в период внедрения проекта изменений не наблюдалось, но после достижения полного охвата в рамках проекта наблюдалось устойчивое снижение показателей ВИЧ-инфицирования. Спустя 36 месяцев после окончания проекта уровни заболеваемости и распространенности ВИЧ снизились приблизительно на 75%. Подобные данные впервые были получены в развивающихся странах и/или странах с переходной экономикой, что свидетельствует о целесообразности реализации программ в таких странах.

[Просмотреть резюме](#)

Оценка значения автоматов по выдаче шприцев и мобильных амбулаторий в обеспечении охвата труднодоступных и наиболее уязвимых групп потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). Обзор (Assessing the Role of Syringe Dispensing Machines and Mobile Van Outlets in Reaching Hard-to-Reach and High-Risk Groups of Injecting Drug Users [IDUs]: A Review)

Islam, M. M., & Conigrave, K. M. Harm Reduction Journal (2007), Vol. 4, p. 14.

В данном обзоре исследований по вопросам использования автоматов по выдаче игл и шприцев, а также мобильных амбулаторий программами обмена игл и шприцев приводится оценка эффективности таких программ в обеспечении охвата труднодоступных групп ПИН. Традиционно к труднодоступным группам ПИН относятся лица без определенного места жительства, молодежь, женщины, представители этнических меньшинств, заключенные и лица с небольшим стажем употребления наркотиков. Анализ показал, что клиенты с большей готовностью пользовались услугами мобильных амбулаторий, чем автоматов, при этом указанные услуги дополняли друг друга. Автоматы обеспечивают полную анонимность, но за счет этого отсутствует контакт пациента с медработниками, в то время как в мобильных амбулаториях недостаток анонимности компенсируется большим удобством для клиентов и меньшим неприятием со стороны местных жителей.

[Просмотреть текст полностью](#)

Оценка возможностей предоставления услуг в сфере снижения вреда для МСМ: Исследование в рамках проекта Late Night Breakfast Buffet (Assessing the Feasibility of Harm Reduction Services for MSM: The Late Night Breakfast Buffet Study)

Rose, V. J., Raymond, H. F., Kellogg, T. A., et al. Harm Reduction Journal 2006, Vol. 3, p. 29.

В данном материале, в котором представлены результаты одного из немногих исследований, посвященных проблеме снижения вреда среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), которые в то же время употребляют инъекционные наркотики, описывается проект Late Night Breakfast Buffet. Данный проект был реализован в мобильной амбулатории, и в его рамках предоставлялись услуги снижения вреда, включая обмен игл, тестирование на ВИЧ с использованием околоресной жидкости, без забора образца крови, анализы мочи для проведения тестов на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), а также распространение информации о снижении вреда, в период с 1:00 ночи до 5:00 утра в трех районах Сан-Франциско. В данной группе были отмечены частые случаи употребления метамfetамина. Хотя это был только экспериментальный проект, в его рамках были определены такие интервенции в сфере снижения вреда, которые способны обеспечить охват труднодоступной уязвимой группы.

[Просмотреть текст полностью](#)

На верном пути: снижение вреда в Кыргызской Республике (Pointing the Way: Harm Reduction in Kyrgyz Republic)

Wolfe, D. (2005).

Базой для подготовки настоящего отчета, содержащего описание лучших практик, стали визиты на места и многочисленные опросы заинтересованных лиц, работающих в сфере снижения вреда в Кыргызской Республике. В то время как в большинстве стран бывшего СССР сохранилась советская модель применения карательных мер к ПИН, в Кыргызской Республике методы снижения вреда использовались на самых разных уровнях. Приводится подробное описание лучших практик, среди которых можно назвать мобилизацию заинтересованных сторон, представляющих различные государственные органы, координацию донорских организаций, программы обмена игл и шприцев, а также проекты снижения вреда в тюрьмах. Хотя программы в данной сфере реализуются на протяжении слишком непродолжительного времени, и их охват недостаточен для обеспечения изменений в индикаторах на макроуровне, полученные результаты свидетельствуют о снижении рисков в контексте сексуального поведения и инъекционного употребления наркотиков, а также в контексте передозировок. Кроме того, на основании практического опыта было продемонстрировано, как можно работать в небольших тесно связанных сообществах, в которых встречаются родственники, а также секс-работники и многие группы населения, которые обычно становились предметом гонений и наказаний в постсоветских странах.

[Просмотреть отчет \(PDF, 1Мб\)](#)

Оценка результатов программ обмена игл среди потребителей инъекционных наркотиков в рамках национального поведенческого исследования в Бангладеше (Measuring the Impact of Needle Exchange Programs among Injecting Drug Users Through the National Behavioural Surveillance in Bangladesh)

Jenkins, C., Rahman, H., Saidel, T., et al. AIDS Education and Prevention (2001), Vol. 13 No. 5, pp. 452-61.

В ходе данного исследования, проведенного в рамках второго этапа национального поведенческого надзора за ВИЧ-инфекцией, были опрошены 1 187 ПИН в городах Дакка и Раджшахи (Бангладеш) в пунктах получения или употребления наркотиков или поблизости от таких пунктов. Согласно полученным данным, участники программ обмена шприцев в обоих городах были менее склонны к совместному использованию инъекционного инструментария. Были выявлены существенные различия между этими городами в демографических показателях ПИН, а также в моделях поведения при инъекционном употреблении наркотиков. Результаты данного исследования могут быть интересны лицам, занимающимся планированием программ в Бангладеше. Полученные данные говорят о целесообразности использования пунктов безопасного употребления инъекционных наркотиков или создания аналогичных условий в качестве стратегии снижения вреда,

связанного с инъекционным употреблением наркотиков, для наркозависимых, для которых характерно отсутствие постоянного места жительства и высокий уровень заболеваемости.

[Просмотреть резюме](#)

Инструменты и учебные программы

ВИЧ в тюрьмах: набор инструментов для оценки текущей ситуации и потребностей в услугах (HIV in Prisons: Situation and Needs Assessment Toolkit)

Weilandt, C., & Greifinger, R. (2010).

В данном документе, разработанном для правительств государств, в особенности с низким и средним уровнем дохода, вначале описывается проблема ВИЧ-инфекции в контексте тюрем. Затем в нем приводятся инструменты, необходимые для оценки текущей ситуации и потребностей, которая должна быть проведена до внедрения программ, направленных на борьбу с ВИЧ. Хотя данный документ посвящен вопросам ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфекции, обусловленной туберкулезом, он также затрагивает проблемы ИППП и гепатита. В нем рекомендовано создание мультидисциплинарного координационного комитета, а также приведена пошаговая процедура оценки. В приложениях содержатся образцы форм информированного согласия, а также анкеты, ведомости и информация о методологии выборочного обследования.

[Просмотреть отчет \(PDF, 3,45Мб\)](#)

ВИЧ и наркотики. Противодействие сообществ проблемам употребления наркотиков и ВИЧ-инфекции: руководство из серии «лучших практик» (Good Practice Guide: HIV and Drug Use: Community Responses to Injecting Drug Use and HIV)

International HIV/AIDS Alliance (2010).

Целью данного практического руководства по проблемам ВИЧ и наркотиков, написанного простым и понятным языком, является поддержка программ снижения вреда и борьбы с ВИЧ на уровне сообществ. Документ ориентирован, в первую очередь, на развивающиеся страны и страны с переходной экономикой. В нем подробно рассматриваются вопросы употребления наркотиков, ВИЧ-инфекции и сохранения здоровья, а также в отдельном разделе описываются программы для отдельных целевых групп: женщин, детей, молодежи и заключенных. В руководстве приведены подходы к снижению вреда, включая мобилизацию сообществ и разработку гендерно-чувствительных программ, а также подчеркивается важность вовлечения в разработку программ всех заинтересованных сторон, включая потребителей

наркотиков. Кроме того, подробно описываются стандарты лучших практик Международного Альянса по ВИЧ/СПИД и определяются ключевые характеристики эффективных программ.

[Просмотреть отчет \(PDF, 2,9Мб\)](#)

Профилактика и решение проблемы передозировок: руководство для потребителей наркотиков и сотрудников программ снижения вреда в Восточной Европе и Центральной Азии (Overdose Prevention and Response: A Guide for People Who Use Drugs and Harm Reduction Staff in Eastern Europe and Central Asia)

Curtis, M., & Guterman, L. (2009).

Несмотря на то, что данное руководство изначально разрабатывалось для специалистов программ снижения вреда и потребителей наркотиков из Восточной Европы и Центральной Азии, содержащаяся в нем информация будет полезна и представителям других стран. В документе приводится основная информация о передозировках, объясняется, что происходит с человеком во время передозировки, а также содержатся данные о продолжительности, степени и рисках передозировок в контексте разных видов наркотиков. Описываются факторы риска, связанные с профилактикой передозировок, и признаки, по которым можно распознать состояние передозировки. В одном из разделов приводится пошаговая инструкция действий в случае передозировки, указания по восстановлению дыхания и введению налоксона в случае передозировки опиатами. В завершающем разделе руководства приводятся пояснения для тренеров по использованию представленной информации.

[Просмотреть отчет \(PDF, 550Кб\)](#)

Техническое руководство для стран по постановке целей в сфере всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, уходу и лечению для потребителей инъекционных наркотиков (Technical Guide for Countries to Set Targets for Universal Access to HIV Prevention, Treatment and Care for Injecting Drug Users)

World Health Organization (WHO), U.N. Office on Drugs and Crime (UNODC), & Joint U.N. Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) (2009).

В данном руководстве приводится обоснование для включения девяти различных научно-обоснованных интервенций в комплексный пакет услуг по профилактике ВИЧ, уходу и лечению для ПИН. Рекомендуемые интервенции включают меры по снижению вреда, тестирование на ВИЧ, консультирование и лечение, а также профилактику и лечение ИППП, вирусных гепатитов и туберкулеза. Описана концепция каждой из рекомендованных интервенций.

Кроме того, в руководстве предлагается оценка доступности, охвата и качества каждой интервенции.

[Просмотреть отчет \(PDF, 584Кб\)](#)

Руководство по внедрению и реализации программ распространения игл и шприцев (Guide to Starting and Managing Needle and Syringe Programmes)

WHO, UNAIDS, & UNODC (2007).

Данное руководство разработано с целью оказания помощи для расширения программ борьбы с ВИЧ-инфекцией среди ПИН. Для удовлетворения потребностей растущего числа ПИН в услугах по снижению вреда необходимо создать намного большее количество пунктов распространения игл и шприцев. В разделах I и II документа описано, как можно ускорить процесс их создания. В разделах III и IV рассматривается, как существующие программы могут развить предлагаемые услуги и существенно увеличить охват. Расширение таких проектов должно включать создание новых программ распространения игл и шприцев в тюрьмах и СИЗО. Особые требования к программам в таких «закрытых пространствах» описаны в разделе V. В конце руководства приведен список полезных сетевых ресурсов, публикаций и сообществ.

[Просмотреть отчет \(PDF, 901,39Кб\)](#)

Заместительная опиоидная терапия в программах лечения опиоидной зависимости: протокол повышения качества лечения TIP 43 (Medication-Assisted Treatment for Opioid Addiction in Opioid Treatment Programs: A Treatment Improvement Protocol TIP 43)

Batki, S. L., Kauffman, J. F., Marion, I., et al. (2005, reprinted 2006).

В этом подробном, но при этом легком в использовании документе комплексно представлены руководства по лучшим методам проведения ЗПТ опиоидной зависимости. Отдельные разделы посвящены фармакологии и клинической фармакотерапии, скринингу и оценке потенциальных кандидатов на прохождение лечения, а также предоставлению пациентам соответствующих возможностей для лечения. Рассматриваются практические аспекты предоставления ЗПТ, начиная с этапов лечения и заканчивая удержанием пациентов в программах. В данной публикации приведены конкретные рекомендации по медицинским расстройствам и сопутствующим нарушениям, которые часто наблюдаются у пациентов с опиоидной зависимостью, а также по лечению пациентов с зависимостью от нескольких психотропных веществ и по лечению опиоидной зависимости в период беременности. Кроме того, рассматриваются административные вопросы, такие как обеспечение персоналом и оценка программ.

[Просмотреть отчет](#)

Профилактика ВИЧ/СПИД среди потребителей инъекционных наркотиков: руководство по адвокации (Advocacy Guide: HIV/AIDS Prevention among Injecting Drug Users)

WHO, UNAIDS, & UNODC (2004).

В настоящем руководстве представлен систематический подход к адвокации профилактики и ухода в связи с ВИЧ среди ПИН, который может быть использован и адаптирован к различным культурным, экономическим и политическим условиям. Вначале приводятся общие принципы адвокации в сфере профилактики и ухода в связи с ВИЧ/СПИД среди ПИН. Предусмотрена пошаговая процедура создания групп по адвокации с определенными целями, проведения ситуационного анализа, разработки и реализации стратегии. Приводится описание различных инструментов и методов достижения целей адвокации с примерами их использования в различных странах. Кроме того, документ содержит часто используемые аргументы, касающиеся профилактики ВИЧ/СПИДа среди ПИН. При условии адаптации большинство методов, приведенных в руководстве, могут быть использованы на местном, районном и национальном уровне.

[Просмотреть отчет \(PDF, 1,04Мб\)](#)

Руководство по обучению аутрич-методам профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков: учебное пособие (Training Guide for HIV Prevention Outreach to Injecting Drug Users: Workshop Manual)

WHO (2004).

Данное учебное пособие предназначено для проведения обучения среди лиц, определяющих стратегии в сфере здравоохранения, разрабатывающих и реализующих программы, управляющих ими, а также среди работников, непосредственно внедряющих аутрич-проекты по работе с ПИН с целью профилактики передачи ВИЧ. Оно содержит четыре обучающих модуля. В модуле «Координация аутрич-работы с ПИН» приводятся факторы, доказывающие эффективность аутрич-программ и призванные помочь лицам, принимающим решения, в разработке и внедрении таких программ. Цель модуля «Разработка аутрич-программ профилактики ВИЧ среди ПИН» – оказать помощь лицам, заинтересованным или задействованным в разработке аутрич-программ. Модуль «Реализация аутрич-программ среди ПИН» предназначен для тех, кто никогда не занимался реализацией аутрич-программ, но может также использоваться с целью дополнительного обучения менеджеров текущих программ и координаторов аутрич-проектов. А модуль «Ключевые навыки аутрич-работы среди ПИН» может быть использован для проведения начального обучения аутрич-работников или в качестве материала для текущего обучения и повышения квалификации опытных аутрич-работников.

[Просмотреть отчет \(PDF, 703,37Кб\)](#)

Руководство по снижению вреда, связанного с употреблением наркотиков, в Азии (Manual for Reducing Drug Related Harm in Asia)

Centre for Harm Reduction, Macfarlane Burnet Centre for Medical Research, & Asian Harm Reduction Network (2003).

Создание этого комплексного руководства стало результатом объединенных усилий населения Азии в борьбе с ВИЧ. В первом разделе представлена базовая информация об употреблении наркотиков и уязвимости к ВИЧ-инфекции, обоснование необходимости снижения вреда, а также координации и интеграции подходов к спросу, предложению и снижению вреда. Также с целью использования в качестве инструментов адвокации в регионе приводится краткая информация по ключевым вопросам, таким как описание ситуации с употреблением наркотиков в Азии, а также данные об услугах по уходу и поддержке для ВИЧ-инфицированных ПИН. Второй раздел состоит из девяти глав, которые посвящены разработке и реализации программ, в частности вопросам быстрой оценки, добровольного консультирования и тестирования, а также потребностям отдельных уязвимых групп. Третий раздел содержит приложения с информацией о гепатитах А, В и С, ВИЧ, нелегальных наркотиках и их характеристиках, а также ИППП.

[Просмотреть отчет \(PDF, 4,66Мб\)](#)

Анкета оценки рисков употребления инъекционных наркотиков (Injecting Risk Questionnaire)

Center for Research on Drugs and Health Behaviour, London School of Hygiene & Tropical Medicine (1982).

Цель настоящей анкеты – определение степени и характера совместного использования игл, шприцев и другого инъекционного инструментария с целью оценки уровня рисков с точки зрения употребления инъекционных наркотиков. В анкете описаны различные способы совместного использования инструментария, поэтому она может быть использована для различных типов ПИН. Данную форму можно применять для оценки потребностей и целевых интервенций. В контексте соответствующего дизайна исследования, анкета может быть использована для оценки влияния профилактических услуг, таких как системы распространения игл и шприцев, информационные кампании, обучение по принципу «равный-равному», а также программы лечения наркотической зависимости. Анкета охватывает аспекты совместного использования игл и шприцев (непосредственно), а также вспомогательного инструментария (опосредовано). Заполнение анкеты занимает около пяти минут.

[Просмотреть дополнительные материалы](#)

Узнайте больше

Библиотека Азиатской сети снижения вреда (АССВ) (Asian Harm Reduction Network Library)

Asian Harm Reduction Network (AHRN) (2010).

Онлайн-библиотека АССВ с функцией поиска предлагает зарегистрированным пользователям доступ к тысячам документов, посвященных проблеме инъекционного употребления наркотиков, при этом основное внимание уделяется Азии. ВИЧ является одним из шести ключевых вопросов. Пользователи могут подписаться на электронную рассылку, а также загрузить или прочесть онлайн предыдущие выпуски рассылки.

[Просмотреть веб-сайт](#)

Коалиция снижения вреда (The Harm Reduction Coalition)

The Harm Reduction Coalition (2010).

Коалиция снижения вреда представляет собой американскую организацию по адвокации и развитию потенциала, которая заботится о сохранении здоровья и соблюдении прав людей и сообществ, затронутых проблемой наркотиков. Она развивает стратегии и программы, помогающие людям справиться с негативными последствиями употребления наркотиков, включая передозировки, ВИЧ, гепатит С, зависимость и лишение свободы. Помимо обучающих материалов, календарей и других ресурсов, на веб-сайте можно найти ссылки с описанием услуг, доступных на местах, с указанием того, как пациенты могут ими воспользоваться.

[Просмотреть веб-сайт](#)

Институт открытого сообщества (ИОС): снижение вреда и употребление наркотиков (Open Society Institute: Harm Reduction and Drug Use)

Open Society Institute (OSI) (2010).

Одними из компонентов программы ИОС в сфере здравоохранения являются проблемы снижения вреда и употребления наркотиков. На данном веб-сайте содержатся ресурсы ИОС и информация о работе организации, включая публикации, статьи и мультимедийные ресурсы по вопросам снижения вреда и наркозависимости. Также здесь можно найти ссылки на текущие события и ресурсы по данной теме.

[Просмотреть веб-сайт](#)

Потребители инъекционных наркотиков – техническая политика Программы UNAIDS (People Who Use Injecting Drugs – Technical Policies of the UNAIDS Programme)

UNAIDS (2009).

На этом веб-сайте, представляющем собой важнейший ресурс для разработки политики, собраны технические руководства, меморандумы и аналитические записки UNAIDS. В техническом руководстве приведены целевые показатели доступа ПИН к услугам профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ. На сайте можно найти аналитические записки по вопросам антиретровирусной терапии и снижения темпов передачи ВИЧ посредством лечения наркозависимости, аутич-работы и ПИШ. Также здесь приводятся меморандумы, описывающие политику системы ООН в сфере профилактики ВИЧ среди ПИН, и отчет о стратегиях профилактики и ухода в связи с ВИЧ среди ПИН.

[Просмотреть веб-сайт](#)

Тенденции в сфере снижения вреда 2008: страны, в которых движущей силой эпидемии ВИЧ являются потребители инъекционных наркотиков (Harm Reduction Developments 2008: Countries with Injection-Driven HIV Epidemics)

OSI (2008).

В 2007 году на ПИН приходилась большая часть случаев ВИЧ-инфекции, по меньшей мере, в 20 странах Азии и бывшего СССР. В данном отчете представлены проекты по снижению вреда, реализуемые в Центральной и Восточной Европе, странах бывшего СССР, а также в пяти странах Азии. В качестве примеров эффективных программ можно привести программы обмена игл и шприцев, адвокации, ЗПТ, проекты по снижению вреда в тюрьмах, программы, направленные на оказание услуг работникам секс-бизнеса и другие. Приводятся данные по процентному соотношению ПИН к общему числу случаев ВИЧ-инфекции, по доступности ЗПТ, а также оценочные данные по количеству ПИН, охваченных услугами профилактики ВИЧ в этих странах. Несмотря на достигнутые успехи в сфере снижения вреда, остается еще много нерешенных проблем. В числе вопросов, которые требуют дальнейших усилий и анализа, можно назвать снижение вреда среди женщин, сексуальное здоровье в контексте снижения вреда, распространение употребления наркотиков в Африке, а также научно-обоснованные и гуманные методы лечения наркозависимости.

[Просмотреть отчет \(PDF, 1,35Мб\)](#)

«Ничего для нас без нас»: расширение значимого участия людей, имеющих опыт употребления наркотиков, в борьбе с ВИЧ-инфекцией и гепатитом С – насущная потребность с точки зрения охраны здоровья,

этики и прав человека ("Nothing About Us Without Us": Greater, Meaningful Involvement of People Who Use Illegal Drugs: A Public Health, Ethical, and Human Rights Imperative)

Canadian HIV/AIDS Legal Network, International HIV/AIDS Alliance, & OSI (2008).

Люди, имеющие опыт употребления наркотиков, продемонстрировали, что они способны объединяться и вносить ценный вклад в жизнь сообщества, включая расширение охвата и обеспечение эффективности услуг, направленных на профилактику ВИЧ и снижение вреда, путем установления связей с наиболее уязвимыми группами, предоставления им необходимого ухода и поддержки, защиты их прав и интересов. В настоящем отчете содержится обоснование включения людей, употребляющих наркотики, в разработку программ снижения вреда в связи с ВИЧ, с точки зрения охраны здоровья и прав человека. Рекомендации по расширению вовлечения таких людей включают преодоление системных барьеров, что позволит расширить вовлечение людей, имеющих опыт употребления наркотиков, в разработку программ, поддержку организаций потребителей наркотиков, привлечение людей, имеющих опыт употребления наркотиков, для участия в консультациях, в работе органов, принимающих решения и определяющих политику, совещательных органов и организаций сообществ, а также продвижение расширения такого участия на международном уровне.

[Просмотреть отчет \(PDF, 869,71Кб\)](#)

Обеспечение широкого охвата – профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков в странах с переходной экономикой и развивающихся странах: ситуационные исследования (High Coverage Sites: HIV Prevention Among Injecting Drug Users in Transitional and Developing Countries: Case Studies)

Burrows, D. (2006).

Данная публикация из серии «Примеры передового опыта» (UNAIDS Best Practice Collection) содержит описание семи ситуационных исследований, проведенных в странах бывшего СССР, Азии и Латинской Америки. Эти страны были выбраны, поскольку более половины ПИН в них были охвачены, по меньшей мере, одной программой профилактики ВИЧ, по причине чего и используется термин «широкий охват». Каждое ситуационное исследование содержит обзор тенденций в употреблении наркотиков и эпидемиологической ситуации в стране, а также предлагаемых услуг и имеющегося охвата. В последнем разделе обобщается полученный опыт, отслеживаются общие характеристики, а также преграды на пути реализации комплексных программ, направленных на борьбу с ВИЧ. Наиболее значимым выводом отчета является то, что в развивающихся странах и в странах с переходной экономикой может

быть обеспечен широкий охват программ, направленных на борьбу с ВИЧ среди ПИН.

[Просмотреть отчет \(PDF, 1,57Мб\)](#)

Профилактика ВИЧ/СПИДа и уход за женщинами - потребителями инъекционных наркотиков (HIV/AIDS Prevention and Care for Female Injecting Drug Users)

UNODC (2006).

В данном четырехстраничном отчете рассматриваются факторы повышенной уязвимости женщин ПИН по сравнению с мужчинами, включая совместное использование инъекционного инструментария (женщины ПИН обычно делают инъекции после своих партнеров-мужчин), рискованные сексуальные практики, стигматизацию поведения, противоречащего восприятию женщины как хранительницы домашнего очага, и физическую уязвимость. Еще большему риску подвергаются женщины, занятые в секс-бизнесе, заключенные и беременные женщины. Многие из существующих услуг не обеспечивают охват женщин ПИН, поскольку они не отвечают их специфическим потребностям. Для обеспечения более широкого охвата женщин ПИН рекомендуется использовать комплексные гендерно-чувствительные подходы, включая консультирование и тестирование на ВИЧ, лечение ИППП, антиретровирусную терапию с целью профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, распространение презервативов, стерильных игл и шприцев, а также лечение наркотической зависимости с учетом гендерного фактора.

[View Report \(PDF, 94.53KB\)](#)

Руководство по разработке политики и программ в сфере профилактики и ухода в связи с ВИЧ/СПИДом среди потребителей инъекционных наркотиков (Policy and Programming Guide for HIV/AIDS Prevention and Care among Injecting Drug Users)

WHO (2005).

В настоящем руководстве собраны методы реализации политики и программ, хорошо зарекомендовавшие себя в борьбе с эпидемией ВИЧ среди ПИН. Этот документ предназначен для использования лицами, разрабатывающими такие политики и программы, во всем мире наряду с другими руководствами ВОЗ (см. Guide to Starting and Managing Needle and Syringe Programmes and Advocacy Guide: HIV/AIDS Prevention among Injecting Drug Users). В данном руководстве показано, как построены и сочетаются между собой стратегии по каждому компоненту комплексной борьбы с ВИЧ.

[Просмотреть отчет \(PDF, 847,75Кб\)](#)

Употребление наркотиков и ВИЧ/СПИД. Усвоенные уроки: сборник ситуационных исследований в регионе Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (Drug Abuse and HIV/AIDS: Lessons Learned: Case Studies Booklet, Central and Eastern Europe and the Central Asian States)

UNAIDS & UNODC (2001).

Глубокие социальные и экономические изменения в Восточной Европе и Центральной Азии способствовали формированию условий, которые создают для населения стран данного региона повышенные риски в отношении употребления наркотиков и распространения ВИЧ. В данном буклете, который ориентирован на широкую аудиторию от лиц, определяющих политику, до лиц, реализующих ее на практике, представлен накопленный практический опыт и описаны будущие вызовы. На примерах 11 стран (Белоруссии, Болгарии, Чешской Республики, Венгрии, Казахстана, Литвы, Польши, Российской Федерации, Словакии, Словении и Украины) было продемонстрировано, как на национальном и местном уровне внедрялись стратегии и интервенции, направленные на борьбу с наркотиками и профилактику ВИЧ-инфекции, и каким образом был решен ряд важных проблем. Ситуационные исследования сгруппированы по следующим тематикам: работа на местах, мобилизация сообществ и разработка стратегий, обучение и развитие сотрудничества. В данном сборнике показаны способы адаптации программ к местным условиям, а также представлены актуальные проблемы, с которыми организации сталкиваются при разработке стратегий профилактики ВИЧ среди ПИН.

[Просмотреть отчет \(PDF, 958,34Кб\)](#)

Азиатская сеть снижения вреда: поддержка программ, направленных на борьбу с ВИЧ и употреблением инъекционных наркотиков в Азии (The Asian Harm Reduction Network: Supporting Responses to HIV and Injecting Drug Use in Asia)

UNAIDS (2001).

В данном отчете представлена эпидемиологическая ситуация в контексте ВИЧ-инфекции в Азии и описано создание АССВ в ответ на свидетельства того, что ПИН являются движущей силой эпидемии ВИЧ. Деятельность АССВ направлена на поддержку действующих программ путем укрепления существующих связей и на предоставление помощи новым проектам посредством распространения информации, обучения, адвокации и развития сотрудничества. Работа данной организации показала, что программы снижения вреда в Азии осуществимы и целесообразны. АССВ распространяет информацию о своей деятельности посредством рассылки, библиотек, публикации отчетов и т.п. В последнем разделе отчета подробно описывается опыт создания такой системы работы организации.

[Просмотреть отчет \(PDF, 414,39Кб\)](#)

Публикации на тему употребления инъекционных наркотиков и мест лишения свободы (Injecting Drug Use and Prisons Publications)

WHO (n.d.).

В данном разделе веб-сайта ВОЗ можно найти множество публикаций на тему употребления инъекционных наркотиков и мест лишения свободы. Сайт состоит из трех разделов. В первом размещены документы по употреблению инъекционных наркотиков в целом, во втором рассматривается проблема употребления наркотиков в контексте мест лишения свободы, а в третьем можно получить доступ к информации региональных представительств ВОЗ. Здесь можно найти многие документы, перечисленные в качестве основных информационных ресурсов в Приложении 1 Обновленного руководства PEPFAR по комплексной профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (2010) (The U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief: Comprehensive HIV Prevention for People Who Inject Drugs, Revised Guidance).

[Просмотреть веб-сайт](#)

Международная ассоциация снижения вреда (International Harm Reduction Association)

International Harm Reduction Association (IHRA) (2010).

На веб-сайте этой важнейшей международной организации по адвокации можно найти «Отчет о состоянии снижения вреда в мире в 2010 году», в котором представлены основные тенденции в разрезе регионов. Краткое резюме под названием «Что такое снижение вреда?» доступно для скачивания на 11 языках, и, кроме того, имеется обширное собрание отчетов, информационных справок и презентаций на тему снижения вреда. На сайте представлена информация о предстоящей ежегодной международной конференции MACB, а в архиве можно найти материалы и программы аналогичных конференций за прошлые годы.

[Просмотреть веб-сайт](#)

URL: http://www.aidstar-one.com/focus_areas/prevention/pkb/combination_approaches/harm_reduction_injecting_drug_users