



---

**Кампания Н=Н  
неопределяемый = не  
передающий**

Информационно-просветительская кампания «H=H» направлена на раскрытие и донесение как можно большему количеству людей факта о том, что

*при неопределяемой вирусной нагрузке ВИЧ не передается половым путем.*

- Дестигматизация (в т.ч. де-аутостигматизация) людей, живущих с ВИЧ
- Повышение информированности населения о ВИЧ-инфекции
- Повышение приверженности людей на АРВТ
- Адвокация широкого доступа к лечению
- Мотивирование к тестированию на ВИЧ и раннему началу АРВТ

- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2



- Продолжительность – 30 месяцев
- Количество участников - 415 гетеросексуальных серодискордантных пар
- Передача ВИЧ была зафиксирована у 90 пар из 415-ти
- Но в тех парах, где партнер, живущий с ВИЧ, имел вирусную нагрузку ниже 1500 копий на мл не было ни одного случая.

- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2

- 10-летний опыт врачей по зачатию в серодискордантных пар
- Анализ 25 исследований



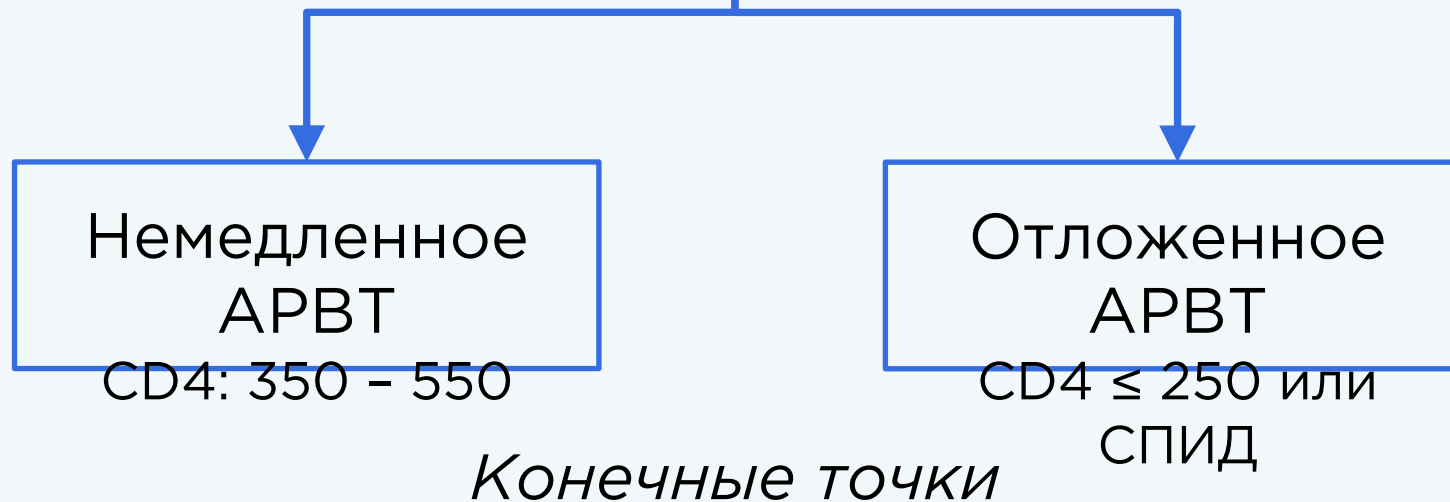
2008

*Человек, живущий с ВИЧ, не является источником передачи вируса, если привержен АРВ-терапии и в течение последних шести месяцев имеет неопределяемую вирусную нагрузку*

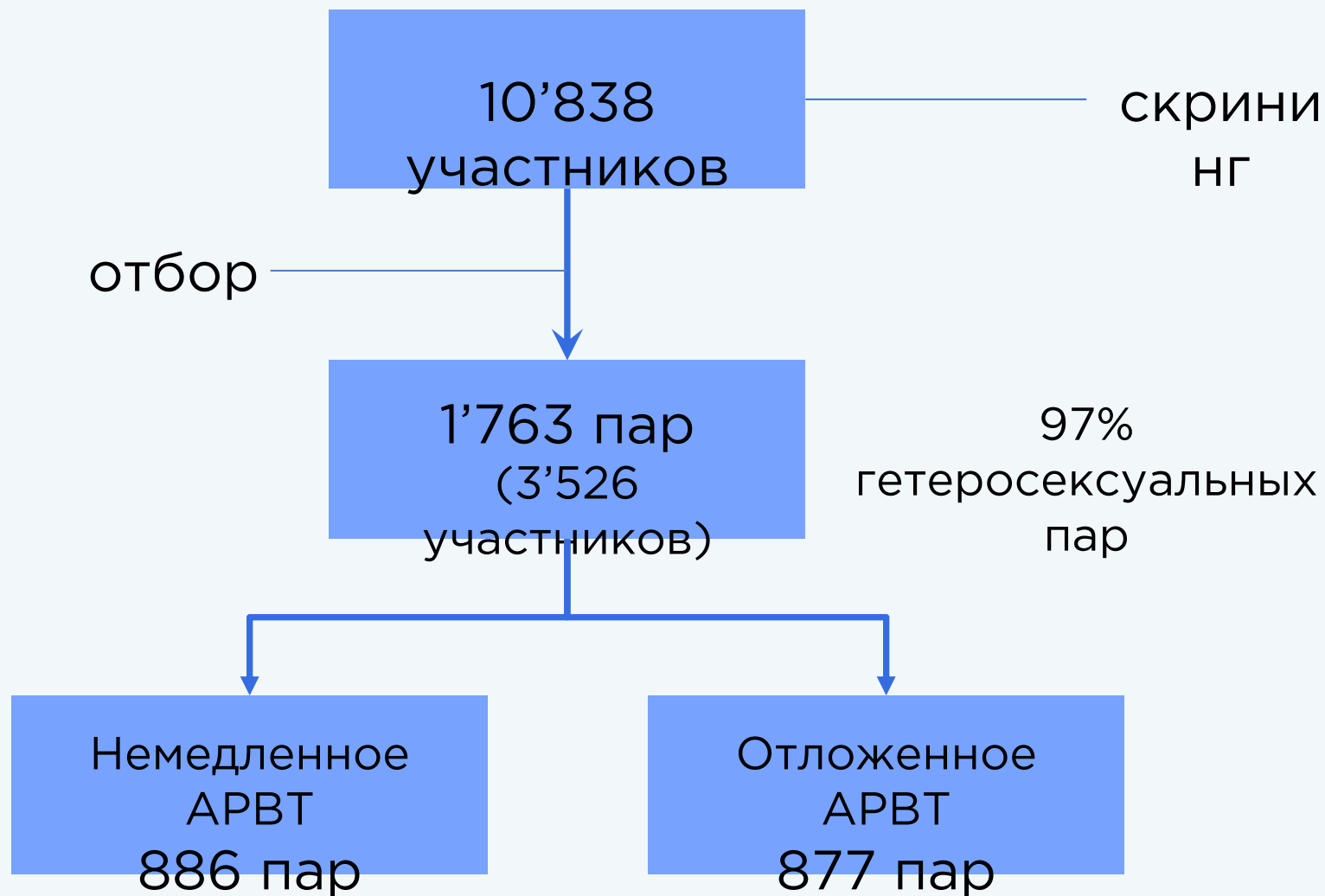
- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2



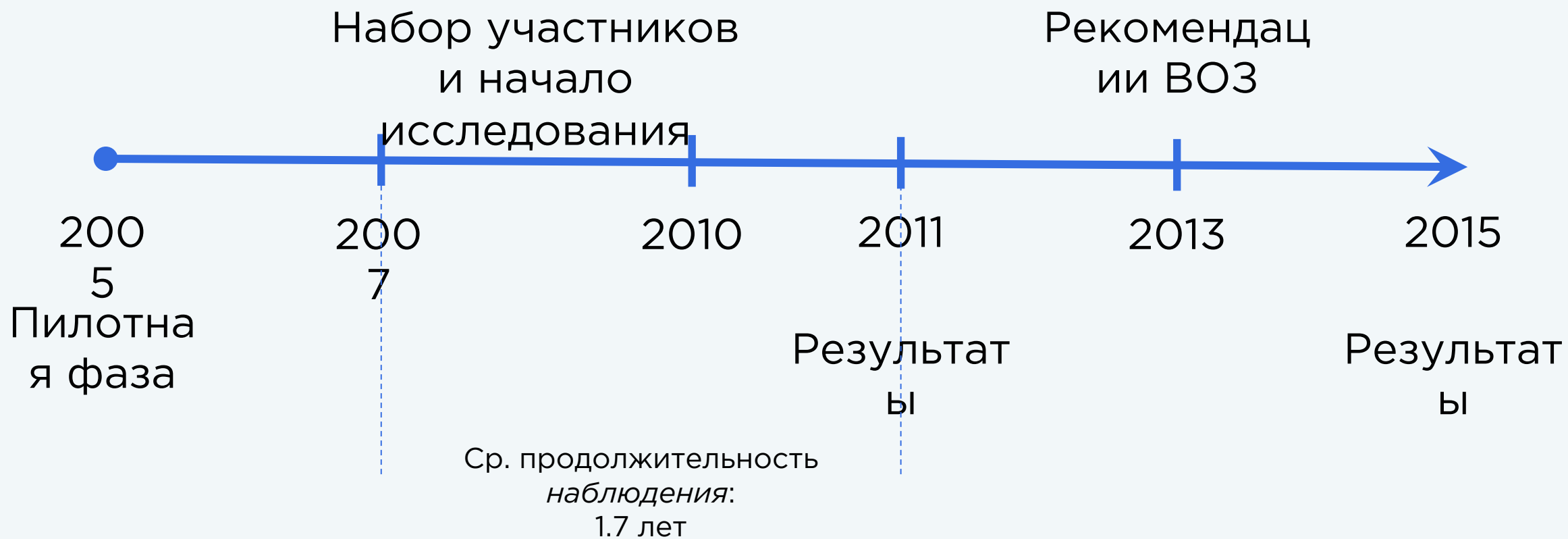
Стабильные, здоровые, сексуально активные  
серодискордантные пары  
CD4: 350 - 550 клеток/мм<sup>3</sup>

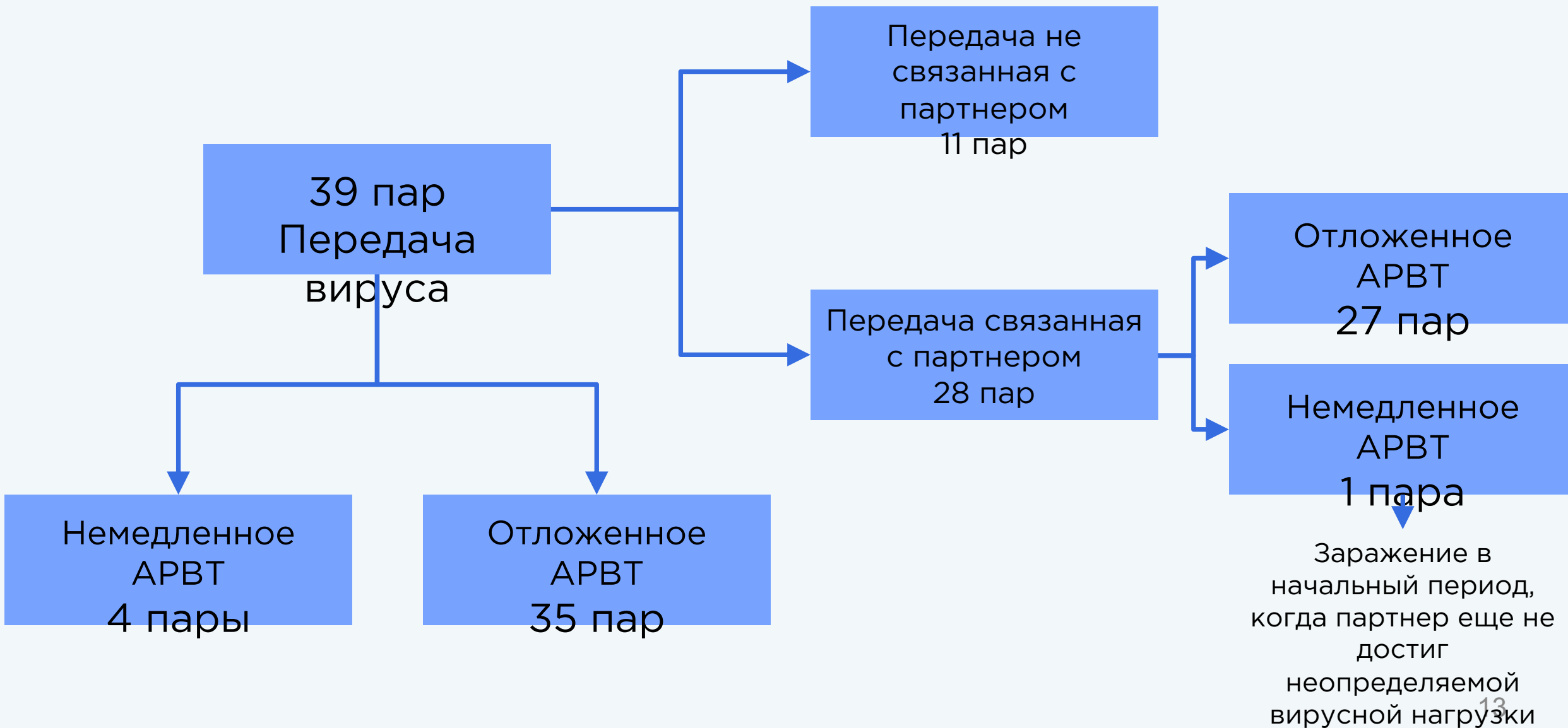


- Передача вируса
- Смерть, 4-ая стадия по классификации ВОЗ, ТБ, некоторые бактериологические инфекции и/или серьезные не СПИД-ассоциированные заболевания (ССЗ, заболевания печени, почек, диабет, онкология)









Раннее начало АРВТ приводит к 96% снижению передачи ВИЧ половым путем в серодискордантных парах

9789241505727\_eng.pdf

apps.who.int/iris/bitstream/10665/85321/1/9789241505727\_eng.pdf?ua=1

Alex

92 Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection

## 7. CLINICAL GUIDANCE ACROSS THE CONTINUUM OF CARE: ANTIRETROVIRAL THERAPY

### 7.1 When to start ART

Early treatment initiation is associated with clinical and HIV prevention benefits, improving survival and reducing the incidence of HIV infection at the community level. The 2013 Guidelines Development Group recommends that national HIV programmes provide ART to all people with a confirmed HIV diagnosis with a CD4 count of 500 cells/mm<sup>3</sup> or less, giving priority to initiating ART among those with severe/advanced HIV disease (see Annex 1) or a CD4 count of 350 cells/mm<sup>3</sup> or less. It is also recommended to initiate ART in people with active TB disease and HBV coinfection with severe chronic liver disease, all pregnant and breastfeeding women with HIV, all children younger than five years living with HIV and all individuals with HIV in serodiscordant relationships, regardless of CD4 cell count (Table 7.1).

**Table 7.1 Summary of recommendations on when to start ART in adults, adolescents, pregnant and breastfeeding women and children**

Дополнительное наблюдение – 4 года

Количество оставшихся пар – 1'171 пара

Количество пар, где наблюдалась передача вируса, связанная с партнёром – 8 пар

4 пары – заражение в начальный период, когда партнер еще не достиг неопределяемой вирусной нагрузки

4 пары – партнер не достиг неопределяемой вирусной нагрузки из-за неподходящей/неэффективной терапии (ошибка терапии)



За все время исследования не зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ половым путем в серодискордантных парах, когда партнер, живущий с ВИЧ, имел стабильную неопределяемую вирусную нагрузку

- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2

Количество пар – 888

75 городов из 14 европейских стран

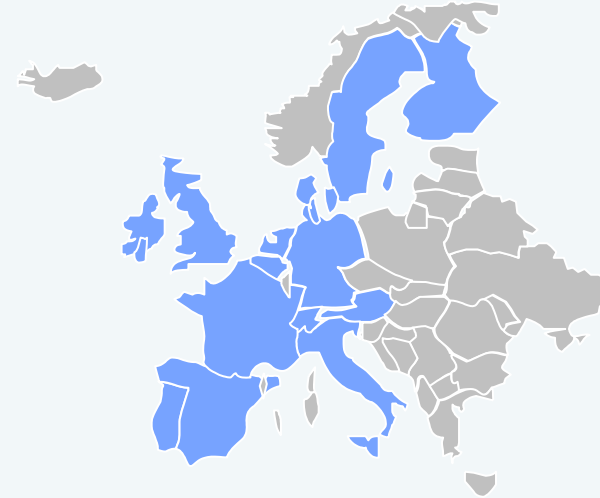
Ср. время наблюдения – 1.3 года

Неопределяемая вирусная нагрузка < 200 копий в мл

Количество незащищённых половых актов – 58'000

Количество пар, где наблюдалась передача вируса – 11 пар

Количество пар, где наблюдалась передача вируса, связанная с партнёром – 0 пар



- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2

Количество пар – 358 гомосексуальных пар

Бразил

Австрали

Таилан

ия

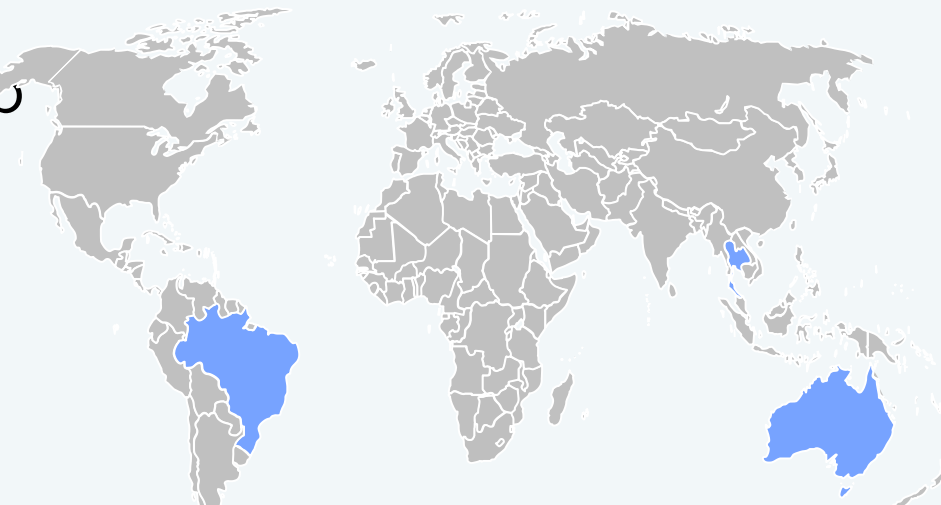
я

д

*96 пар*

*157 пар*

*105 пар*



Неопределяемая вирусная нагрузка < 200 копий в мл

Количество незащищённых половых актов – 16'889

Количество пар, где наблюдалась передача вируса – 3 пары

Количество пар, где наблюдалась передача вируса, связанная с партнёром – 0 пар

- Исследование Уганда
- Швейцарское заявление
- Исследование HPTN-052
- Исследование PARTNER1
- Исследование Opposites Attract
- Исследование PARTNER2

Количество пар – 972

Из 14 европейских стран

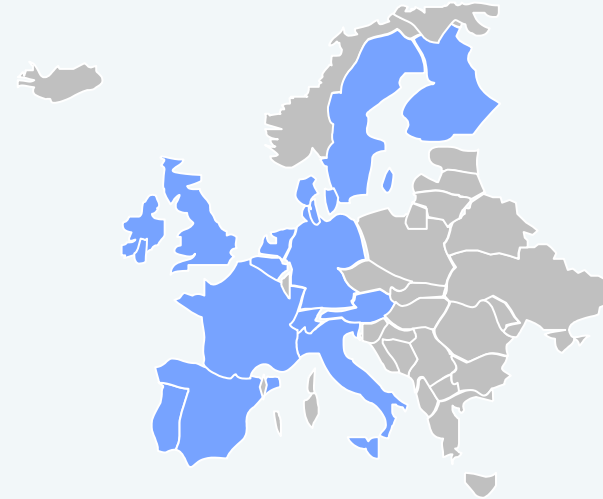
Ср. время наблюдения – 1.6 лет

Неопределяемая вирусная нагрузка < 200 копий в мл

Количество незащищённых половых актов – 77'000

Количество пар, где наблюдалась передача вируса – 15 пар

Количество пар, где наблюдалась передача вируса, связанная с партнёром – 0 пар



За всё время исследований не зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ половым путем в серодискордантных парах, где партнер, живущий с ВИЧ, имел стабильную неопределяемую вирусную нагрузку



Математический анализ показал, что для возможной передачи ВИЧ пара должна заниматься сексом минимум от 400 лет до тысячи лет.

Иными словами, риск передачи при указанных условиях равен нулю.

1. Исследование Уганда:  
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM200003303421303#t=article>
2. Швейцарское заявление: [https://www.unige.ch/sciences-societe/socio/files/4814/0533/6055/Vernazza\\_2008.pdf](https://www.unige.ch/sciences-societe/socio/files/4814/0533/6055/Vernazza_2008.pdf)
3. Исследование HPTN-052: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3486734/>;  
<https://hptn.org/research/studies/hptn052>
4. Исследование PARTNER1: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2533066>
5. Исследование Opposites Attract :  
[https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018\(18\)30132-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018(18)30132-2/fulltext);  
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-14-917>
6. Исследование PARTNER2:  
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)30418-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)30418-0/fulltext)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!