



## Круглый стол «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом» прошел в ОВЦС



**Служба коммуникации ОВЦС, 17.02.2025.** В рамках XXXIII Международных Рождественских образовательных чтений 29 января 2025 года в ОВЦС прошел круглый стол на тему «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом». Встречу возглавил протоиерей Максим Плетнев, руководитель Координационного центра по противодействию наркомании и алкоголизму Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Санкт-Петербургской епархии; координатором выступила сотрудница Отдела внешних церковных связей Московского Патриархата М.Б. Нелюбова.

В заседании приняли участие представители девяти епархий Русской Православной Церкви, государственных и общественных организаций.

Было заслушано девять докладов. В ходе круглого стола состоялось обсуждение вопросов,

связанных с эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в России и методами лечения, с оказанием социальной, медицинской и духовной помощи ВИЧ-инфицированным, профилактикой этого заболевания, в также сопровождением детей, живущих с ВИЧ от рождения.

**Н.Н. Ладная**, с.н.с. Научного центра по профилактике и борьбе со СПИДом ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, выступила с докладом «Современное состояние эпидемии ВИЧ/СПИД в Российской Федерации. Взаимодействие государственных и религиозных организаций в области ВИЧ/СПИД». Она отметила, что во всем мире продолжает расти число больных с ВИЧ-инфекцией: с начала эпидемии инфицировались ВИЧ 88,4 млн. человек, причем только в 2021 году – 1,5 млн. Умерли за этот же период от связанных со СПИДом болезней 42,3 млн. человек. В Восточной Европе и Центральной Азии наблюдается самая быстрорастущая эпидемия ВИЧ в мире. В 2023 г. наиболее высокие показатели заболеваемости ВИЧ в этом регионе на 100 тыс. населения отмечались в Российской Федерации (37,9), Украине (31,7) и Республике Молдова (27,0). Для сравнения, аналогичные показатели в ЕС/ЕЭЗ составили 5,3 (24 731 новых случаев ВИЧ); во Франции – 7,3; Германии – 3,9; Италии – 4,0. В США заболеваемость составляет 13,3.

В России в период с 1987 по 2024 гг. было зарегистрировано 1 215 145 людей с ВИЧ, в 2009-2023 гг. – 1 109 458, а в 2024 г. появилось 51 984 новых случаев. Начиная с 1987 года, умерли 534 778 человек. За 12 месяцев 2024 года в РФ заболеваемость ВИЧ-инфекцией (35,43 на 100 тысяч населения) снизилась на 11,5% по сравнению с 2023 г. и на 31,4% по сравнению со среднемноголетним показателем (51,66). Достигнут высокий охват населения РФ тестированием на ВИЧ: среди общей популяции в России за последние 10 лет он вырос на 83,8% (с 28 млн. в 2015 г. до 52 млн. в 2024 г.). В 2024 г. было обследовано на ВИЧ 35,6% населения (на 6,5% больше, чем в 2023 г.). Однако резко снизилась доля обследованных среди уязвимых групп населения (до 2,4% в 2024 г.), среди которых наиболее стремительно распространяется заболевание, поэтому значительная часть зараженных ВИЧ россиян из этой группы не проходит тестирование и, не зная о своем заражении, продолжает распространять его.

Существенную проблему представляет недостаточный уровень охвата антиретровирусной терапией (АРТ) инфицированных ВИЧ, что способствует распространению ВИЧ и преждевременной смертности среди больных. По данным Минздрава России, в 2023 г. в РФ находилось под диспансерным наблюдением 893 665 пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ.

В 2024 г. наиболее высокие показатели заболеваемости отмечены в регионах Сибири, Урала и Приволжья, а в 34 субъектах РФ они превышали среднероссийские. В большинстве регионов РФ эпидемия ВИЧ-инфекции находилась в концентрированной стадии: среди потребителей инъекционных наркотиков ВИЧ-положительных было 29%, 20% среди МСМ, 11% среди

заклученных. Основным путем заражения в общей популяции в последние годы стали гетеросексуальные половые контакты. В 27 регионах определена генерализованная стадия эпидемии ВИЧ-инфекции. Показателем перехода эпидемии из концентрированной (в уязвимых группах) в генерализованную является количество ВИЧ+ среди беременных, поскольку все они проходят обследование на ВИЧ-инфекцию. В регионах с генерализованной стадией проживали 35,9% населения РФ. Интенсивнее заболевание стало распространяться в сельской местности и национальных республиках.

На фоне тенденции к увеличению числа людей, живущих с ВИЧ, в РФ не может не тревожить снижение уровня знаний по вопросам ВИЧ-инфекции среди населения: по данным ВЦИОМ, в 2023 г. он оказался ниже, чем в 2004 году. Даже россияне, считающие себя информированными о ВИЧ и СПИДе, согласно опросам, недооценивают рискованные ситуации и сохраняют ложные убеждения о путях заражения.

При сохранении текущих подходов к противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции ожидается дальнейший рост общего числа россиян, живущих с ВИЧ: в 2020-2030 гг. возможный прирост новых случаев заражения может составить 657 тысяч.

Заболевание ВИЧ-инфекцией наносит ущерб и экономике страны: в 2023 г. только прямые затраты, связанные с лечением этого заболевания, составили 66,4 млрд руб., а суммарное экономическое бремя – 255,4 млрд руб.

Говоря о взаимодействии государственных и религиозных организаций в области ВИЧ/СПИД, Наталья Николаевна отметила, что Русская Православная Церковь принимает активное участие в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции и преодолении ее последствий. Эта работа строится на основе «Концепции участия Русской Православной Церкви в борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа и работе с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом». Работа осуществляется по целому ряду направлений, среди которых – укрепление духовных и нравственных норм в обществе; обучение детей, молодежи и педагогов по вопросам профилактики рискованного поведения и ВИЧ-инфекции; оказание социальной, психологической и медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и их семьям, беременным женщинам и детям с ВИЧ, наркозависимым, бездомным; духовная поддержка и помощь ВИЧ-инфицированным и их близким; дополнительное обучение священнослужителей и церковных социальных работников, занимающихся проблемами СПИДа, и обмен опытом; социальное партнерство Церкви, государства и общества при выработке и реализации государственной политики по вопросам ВИЧ/СПИД.

**В.И. Шахгильдян**, к.м.н., старший научный сотрудник специализированного научно-исследовательского отдела эпидемиологии и профилактики СПИД Центрального НИИ

эпидемиологии Роспотребнадзора, врач-инфекционист высшей категории, рассказал о современных подходах к лечению ВИЧ-инфекции. По состоянию на конец 2023 года в Российской Федерации антиретровирусную терапию (АРТ) получали 755 тысяч, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВ), что составило 88% от числа состоявших на диспансерном учете больных ВИЧ-инфекцией (в 2021 году: 660 821 (82,2%), 2022 г.: 711 412 (85,2%) и 63,4% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция (в 2021г.: 56,4%, 2022 г.: 59,2%). Увеличение числа пациентов охватом АРТ позволяет снизить количество новых случаев заражения и смертей. Актуальной остается проблема выявления новых случаев и скорейшего назначения лечения. Согласно современным требованиям, АРТ должна быть комбинированной и включать препараты, действующие на разные механизмы размножения вируса и взаимодействия с клеткой организма человека. Василий Иосифович отметил, что российские специалисты придерживаются рекомендаций, одобренных Научно-практическим Советом Минздрава РФ и Национальной ассоциацией специалистов по инфекционным болезням.

Современные подходы к лечению ВИЧ-инфекции предполагают использование препаратов наиболее эффективных, безопасных, хорошо переносимых, удобных в приеме, комбинированных, с высоким барьером резистентности и широким профилем межлекарственных взаимодействий.

Выступавший рассказал, что четыре года назад были изменены подходы к АРТ: если раньше на начальных стадиях заболевания назначали препараты, менее благоприятно влияющие на организм, и только при наличии тяжелых сопутствующих болезней назначали высокоэффективные препараты, то сейчас всем сразу назначается высокоэффективная терапия, соответствующая мировым стандартам. Новые препараты дороже, но не дают таких сильных побочных эффектов, как прежние. АРТ-препараты должны иметь хорошую переносимость и не влиять на качество жизни, быть безопасными при длительном приеме. Они должны иметь минимальный спектр межлекарственных взаимодействий с препаратами других групп и быть удобными для приема: в идеале – 1 таблетка 1 раз в день без связи с приемом пищи. Изменилось и представление специалистов о том, когда следует назначать больному терапию: если прежде АРТ назначали по достижении определенного уровня вирусной нагрузки, то сегодня – в день постановки диагноза, т.е. максимально быстро. Василий Иосифович рассказал также о новых АРТ-препаратах, особенностях их приема и воздействия на организм.

**Протоиерей Максим Плетнев**, руководитель Координационного центра по противодействию алкоголизму и наркомании Епархиального отдела по благотворительности и социальному служению Санкт-Петербургской епархии, в своем выступлении рассказал об истории развития эпидемии ВИЧ в мире и в России. Первые случаи ВИЧ были зафиксированы в США в 1981-м, в России – в 1987 году. На первых этапах эпидемии в различных регионах преобладали разные пути передачи: в США и Европе – гомосексуальный, в Африке – гетеросексуальный, в странах

СНГ – через инъекционные наркотики. Позже эта разница стала постепенно стираться. В России резкий рост эпидемии произошел в 1996 году: в течение одного года было зарегистрировано в 10 раз больше новых случаев ВИЧ-инфекции, чем в 1995-м. Заражались, в основном, молодые люди в возрасте 20-30 лет при употреблении инъекционных наркотиков. В начале эпидемии отношение к ВИЧ-инфицированным было резко отрицательным, что было вызвано недостатком информации о заболевании и страхом заразиться. С появлением поддерживающей АРТ отношение к ВИЧ в обществе стало более терпимым. Отец Максим отметил, что борьба с распространением ВИЧ-инфекции во многих странах использовалась для насаждения толерантного отношения к девиантным формам поведения, легализации наркопотребления и проституции, т.е. как инструмент для слома духовно-нравственных устоев общества. Эти попытки политизации анти-СПИД деятельности мешали настоящей работе в этой очень важной сфере.

Вопросы, с которыми поначалу столкнулась Церковь, начав работать с ВИЧ-инфицированными – как их причащать, как крестить и др. – получили свой ответ в «Концепции участия Русской Православной Церкви в борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа и работе с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом», которая была принята Священным Синодом 1 октября 2004 года и стала важной вехой в развитии этого направления церковной работы.

**О.В. Кольцова**, к.пс.н., доцент кафедры клинической психологии Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы, выступила с докладом «Психологические аспекты реабилитации и сопровождения детей, живущих с ВИЧ от рождения». Она отметила, что психологические аспекты реабилитации охватывают как макросоциальные, так и микросоциальные факторы. На макросоциальном уровне важна политика государства и общественное восприятие ВИЧ-положительных детей, тогда как на микросоциальном уровне значительную роль играют поддержка со стороны близких и доступ к ресурсам. Дети ВИЧ+ приравниваются к детям-инвалидам, однако многие из них сталкиваются с ограничениями в получении реабилитационных услуг, так как не могут пройти необходимые комиссии для получения индивидуальных программ реабилитации.

Проблемы, связанные с утратой родителей, оказывают серьезное влияние на психическое здоровье детей с ВИЧ. Потеря матери или отца (у 30,2% из них нет матерей, а у 72,4% нет отцов) может вызвать широкий спектр эмоциональных реакций, которые могут усугубляться в зависимости от того, как взрослые, ухаживающие за ребенком, справляются с этими ситуациями. Психологическая поддержка в таких случаях становится критически важной, так как она может помочь сгладить последствия травмы и обеспечить более стабильную среду для ребенка. Информирование детей об их ВИЧ-статусе является важным этапом в их жизни, который требует учета индивидуальных потребностей и уровня понимания. Существуют различные факторы, способствующие или препятствующие раскрытию диагноза, включая уровень доверия в семье и

готовность родителей к обсуждению темы. Психологическая помощь не только направлена на поддержку детей, но и на работу с семьями, чтобы помочь им справиться с эмоциональными и экзистенциальными кризисами, связанными с жизнью с ВИЧ.

**А.В. Ступак**, педагог-психолог МАУ Центр «Солнечный круг», поделилась опытом проведения программы «Ладья» в школах г. Дзержинский Московской области. С 2013 года сотрудники Центра реализуют программу «Ладья», которая охватывает тренинги в четырех школах (из шести школ города) и в самом Центре (с 2020 г.). За двенадцать лет более 400 детей из 20 школьных классов и 5 групп в Центра «Солнечный круг» прошли обучение. Программа адаптируется к учебным планам, и в некоторых случаях, пройдя в 10 классе программу «Ладья», в 11 классе дети занимаются по программе «Дорога к Дому», что позволяет сравнивать эффективность обеих программ. Ключевыми факторами успеха работы являются заинтересованность классного руководителя и администрации школы, а также интеграция тренингов в учебное расписание. Важно, чтобы школа не только поддерживала программу на словах, но и обеспечивала ей должное место в учебном процессе.

В 2024-2025 годах планируется обучение классных руководителей седьмых классов школ г. Дзержинского, что поможет распространить программу «Ладья» и пропагандировать важные жизненные ценности. Программа также учитывает возрастные и гендерные особенности участников, а разнообразие национального состава классов влияет на динамику и восприятие тренингов.

**В.В. Богданова**, сестра милосердия, координатор проекта «Служба паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным» Свято-Димитриевского сестричества сестер милосердия (Москва), выступила на тему «Паллиативная помощь ВИЧ-инфицированным – уроки 15 лет работы». Сестринско-добровольческая служба паллиативной помощи при Инфекционной клинической больнице №2 является уникальным проектом в России, предоставляющим комплексную паллиативную помощь ВИЧ-инфицированным пациентам. С момента своего создания в 2008 году служба значительно расширила свои возможности, объединив усилия с различными организациями и обучая добровольцев, что позволило оказывать качественную помощь как в стационаре, так и после выписки пациентов. На сегодняшний день служба включает 10 сестер милосердия и 25 добровольцев, которые активно взаимодействуют с медицинским персоналом больницы. Они помогают в уходе за тяжелыми пациентами, обеспечивают их необходимыми вещами и средствами гигиены, а также организуют духовную поддержку.

Виктория Викторовна рассказала: «Ежегодно мы оказываем помощь примерно 2500 пациентов. Из них около 500-700 человек получают помощь в перевязках, еще столько же – в уходе и направлении в приюты и центры социальной адаптации, 1500 – духовную помощь... В 2013 году,

когда мы вышли на системную работу в ИКБ №2, наша служба оказала помощь 800 пациентам, а сегодня в три раза больше – примерно 2500 людям. Это цифра по всем видам помощи. Если помощь в уходе двенадцать лет назад получили 370 человек, то последние несколько лет – около 1100 человек. Духовная помощь в 2013 г. была оказана 670 пациентам, а сейчас – 2300 людям. Число пациентов, которых мы отвели в больничный храм, увеличилось в два с половиной раза – до 610 человек, а число тех, кто получил социальное сопровождение, – в пять раз, до 250 человек».

За годы своей работы служба провела около 60 обучающих семинаров в регионах России, обучив 1800 представителей церковных организаций, священников, сестер милосердия, врачей, социальных работников, добровольцев, а также студентов и преподавателей; подготовила методические и обучающие пособия.

Несмотря на достижения, служба сталкивается с рядом проблем, включая сложности с финансированием и доступом пациентов к медицинской помощи из-за отсутствия документов. Важно отметить, что служба активно работает над улучшением ситуации, взаимодействуя с Центром СПИД и другими организациями, что позволяет оказывать помощь большему числу пациентов и поддерживать их в трудных жизненных обстоятельствах.

**В.Г. Афонина**, исполнительный директор БРОО «Благо», рассказала о продвижении программ профилактики рискованного поведения и ВИЧ/СПИДа в епархиях Русской Православной Церкви в 2024 году. Обучение работе с этими программами прошли специалисты в городах Каменске-Уральском, Череповце, Заречном, Липецке. Причем в некоторых из этих городов тренинги проводятся не первый раз, так как из-за смены работы и переездов «выпали» некоторые педагоги, обучавшиеся в прошлые годы; поэтому постоянно есть необходимость обучать новых специалистов. Программы применяются не только в школах, но и в реабилитационных центрах, интернатах, медицинских колледжах, воскресных школах. Только силами брянских тренеров в прошлом году было обучено 208 педагогов, психологов и медицинских работников.

**Иерей Вячеслав Инюшкин**, настоятель храма Покрова Божией Матери в городе Заречный Свердловской области, выступил с докладом «Эффективное взаимодействие проекта "Школа крепкой семьи" с администрацией города и градообразующим предприятием». Он рассказал, что тема укрепления семьи стала объединяющей для администрации его города, градообразующего предприятия, системы образования и православного прихода. Приход организовал обучение педагогов шести школ города и двух техникумов работе по программам духовно-нравственного воспитания «Ладья», «Живая Вода» и «Дорога к Дому»; позже в 12 детских садах была организована работа по челябинской программе «Уроки доброты». Всего было обучено более 150 педагогов (население города – 30 тысяч человек), более 60 воспитателей детских садов и более 20 кураторов техникумов. На основе этих программ сформировался также проект «Школа крепкой

семьи», в рамках которого действуют: курсы для родителей; психологический центр, работающий с 2019 г. и предоставляющий психологическую помощь и тренинги по семейной психологии; семейный клуб, созданный в 2017 г. при храме как площадка для общения молодых семей, их обучения построению теплых отношений, сплочению и улучшению взаимопонимания, а также для совместного досуга детей и родителей; кофейня «Душевный разговор», приходской театр «МеждуСтрок», ежегодный фестиваль «Поющий Ангел». «Школа крепкой семьи» проводит для молодежи туристические походы и сплавы по реке, творческие мастер-классы для всей семьи. В рамках курса литературы в школах сотрудники проекта рассказывают о библейских мотивах в классических произведениях. В 2022 году усилиями команды «Школа крепкой семьи» организована группа поддержки для жен и родных мобилизованных. Ведется большая работа по организации помощи в ресоциализации ветеранов СВО, а также поддержка семей проживающих утрату близкого человека.

**А.А. Холодкова**, психолог Службы психологической помощи «Утешение» Казанской епархии при организации «Милосердие Казани», поделилась опытом проведения мастер-классов по программе «Ладья» в воскресных школах. Она отметила, что в шести воскресных школах Казанской епархии уже ведется работа по программам «Ладья» и «Живая Вода». Для ознакомления новых педагогов с программой «Ладья» проводится информационная кампания: приезжая в новую воскресную школу, Александра Александровна проводит 30-минутные мастер-классы с группами детей (15-20 человек), применяя методы работы, используемые в этой обучающей программе. После занятия с детьми она рассказывает педагогам о самой программе «Ладья» и проводит с ними краткий мастер-класс. За два месяца подобные занятия были проведены в шести храмах. В результате информационной кампании многие педагоги воскресных школ выразили желание обучиться работе с упомянутыми программами. Проведение уроков по программе «Ладья» в воскресных школах в дополнение к Закону Божию особенно полезно для подростков, поскольку помогает им почувствовать связь Евангелия с теми проблемами, которые волнуют ребят в этот непростой период их жизни.

Секция «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом» проходит во время Рождественских чтений ежегодно, начиная с 2002 года.