



Що ж становить фактор ризику? В районі АТО це в першу чергу татуювання. 23% респондентів заявили, що робили татуювання або пірсинг до або під час перебування в зоні АТО. Слід враховувати, що **59%** з усіх протестованих одружені або проживають у цивільному шлюбі, відповідно при захворюванні на вірусні інфекції, автоматично піддають ризику захворювання своїх близьких, оскільки ці особи є чоловіками найбільш репродуктивного віку (в середньому **34 роки**)».

Але ризики інфікування пов'язані не тільки з татуюваннями або медичними маніпуляціями. У зоні бойових дій іноді просто неможливо уникнути контакту з чужою кров'ю при виникненні поранень або надання допомоги пораненим. Тому й не приховує своїх емоцій **Любов Миколаївна Струбчевська, мама 31-річного солдата 128-ої бригади з Вінницької області**, який після поранення повернувся з війни з гепатитом С: «У липні 2014-го року під час мобілізації мій син здавав аналізи, які засвідчили відсутність вірусу. Через 4 місяці, після важкої контузії під містом Золоте він повернувся додому живий, але в госпіталі у нього діагностували гостру форму гепатиту С. Він розказував, що було багато крові, виносили поранених, жодного захисту чи дезінфекції, навіть звичайної води не було. Але зараз, навіть за сотні кілометрів від зони АТО, у разі відсутності вчасного ефективного лікування гепатит С може його вбити!»

Сьогодні в Україні за бюджетні кошти лікування новітніми препаратами досі є недоступним. Ефективність лікування інтерферонами, що в обмеженій кількості закуповуються державою, не перевищує 50%, є довготривалим та супроводжується серйозними побічними ефектами. Але у поєднанні пегінтерферону з новітнім препаратом прямої дії «Софосбувіром» ефективність лікування сягає понад 90%, при цьому термін лікування скорочується до 3 місяців, а кількість побічних ефектів значно зменшується.

«За підтримки Альянсу сьогодні вже **172 хворих на ВГС в Україні**, у т.ч. декілька учасників АТО, цілком безкоштовно отримують лікування сучасним препаратом – «Софосбувіром». Завдяки підтримці Міноборони та Нацгвардії, «ідентифікації» за результатами всеукраїнського тестування учасників АТО, фактично нової групи ризику, в нас з'явилися усі підстави аргументовано просити міжнародних донорів спрямувати декілька сотень курсів лікування аби врятувати життя наших захисників. Але держава, зі свого боку, має оперативно підготувати відповідну лікувальну базу, змінити застарілі лікувальні протоколи та перерозподілити супутні лікарські засоби. Це збереже життя сотень бійців та переконає їх батьків у тому, що держава дбає про своїх захисників», - прокоментував результати тестування його ініціатор **Павло Скала, директор з політики та партнерства Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні**.

Проблеми розповсюдження соціально-небезпечних інфекцій у зоні АТО, які загрожують десяткам тисяч військовослужбовців, на жаль, не обмежуються лише гепатитом С. Дослідження, що супроводжувало всеукраїнську кампанію з тестування, зафіксувало, що **61% респондентів не використовували презервативи під час останнього статевого контакту, а 18% бійців мали секс з непостійним партнером!** На фоні суттєвої активізації секс-роботи по обидві боки кордону зони АТО, відсутності презервативів у військових частинах та в індивідуальних аптечках, ризики стрімкого зростання поширення інфекцій, що передаються статевим шляхом, вимагають адекватного та оперативного реагування.

Яцек Тишко, директор Програми ООН з ВІЛ/СНІДУ (UNAIDS) в Україні, також висловив занепокоєння з боку профільних агенцій ООН: «Ми стурбовані фактами, оприлюдненими сьогодні Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД, а також тими численними сигналами про можливі масштаби проблеми, які ми отримуємо від наших партнерів "в полях". Ситуація має бути досліджена та адекватні та термінові профілактичні програми запроваджені. Військові структури мають всі необхідні умови, такі як дисципліна, ієрархія та злагодженість дій для впровадження ефективних профілактичних програм. ООН в свою чергу має 70 річну історію роботи у збройних конфліктах та з військовим персоналом по всьому світі і ми готові поділитись знаннями та досвідом щоб захистити здоров'я молодих чоловіків та жінок, які служать у війську».

Одним з пріоритетних напрямків діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» є боротьба з поширенням епідемії вірусного гепатиту С в Україні та забезпечення діагностики та лікування ВГС для уразливих груп та загального населення. У 2012 році Альянс-Україна ініціював всеукраїнську кампанію «Вимагаємо лікування», основною метою якої є розширення доступу до діагностики та лікування вірусного гепатиту С в Україні. У 2015 році центр кращих практик з питань ВІЛ/СНІДу, наркозалежності та гепатитів при Альянсі-Україна впроваджує глобальну кампанію «Об'єднайтеся та подолати гепатит С: знай, тестуй, лікуй». Ця кампанія закликає об'єднуватися з метою підвищення обізнаності та мобілізації спільнот для забезпечення доступу до тестування, діагностики та лікування гепатиту С: <http://www.aidsalliance.org.ua/hepc/>