

Альянс

Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине



Вирусные гепатиты:
узнай больше!

Вирусные гепатиты –

это группа опасных для человека инфекционных заболеваний, которые вызываются различными вирусами, поражающими печень человека. На сегодня известно девять возбудителей острого вирусного гепатита, семь из которых получили названия по первым буквам латинского алфавита – А, В, С, D, E, F и G. В этой брошюре мы расскажем о трех наиболее распространенных вирусах гепатита – **А, В и С.**

Украина
по темпам
распространения
вирусных
гепатитов
В и С занимает
первое место
в Европе!

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, сегодня в мире около 500 млн человек инфицированы различными видами вирусных гепатитов.

Пути передачи вирусных гепатитов

	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Возбудитель	Вирус А	Вирус В	Вирус С
Факторы риска	• Бытовой контакт с больными в коллективе, общежитии, пользование общими туалетными принадлежностями и посудой • Загрязненная вода и пища, не прошедшая необходимую кулинарную обработку	• Внутримышечные, подкожные, внутривенные инъекции • Употребление инъекционных наркотиков • Нанесение татуировок, пирсинг, манипуляции в косметологических (маникюр, педикюр) и стоматологических кабинетах при несоблюдении правил стерилизации и дезинфекции • Переливание крови • Не защищенные презервативом половые контакты	

	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Пути передачи	• Фекально-оральный – проникновение возбудителя из кишечника больного (<i>через загрязненную почву, немытые руки, воду и продукты питания</i>) через рот в организм другого человека	• Парентеральный – инфекция внедряется в организм через кровь: (<i>инъекции, инструментальные манипуляции на коже и слизистых, порезы, микротравмы с повреждением кожи и слизистых</i>) • Половой	• Парентеральный • Половой • От матери к ребенку: инфицирование при родах
Поведенческие особенности, повышающие риск заражения	• Несоблюдение личной гигиены • Пребывание в районах с загрязненной водой • Употребление пищи, не прошедшей необходимую кулинарную обработку	• Употребление инъекционных наркотиков с нарушением правил безопасности: (<i>пользование общими шприцами и иглами, загрязненной посудой для приготовления наркотика и т.п.</i>) • Татуаж, пирсинг и другие косметологические манипуляции, производимые с нарушением правил стерилизации и дезинфекции инструментария • Нарушение правил стерилизации и дезинфекции медицинским персоналом (<i>в лечебных учреждениях, стоматологических кабинетах и т.п.</i>) • Половые контакты без презерватива • Нарушение правил личной гигиены при совместном проживании с больным вирусным гепатитом В или С	

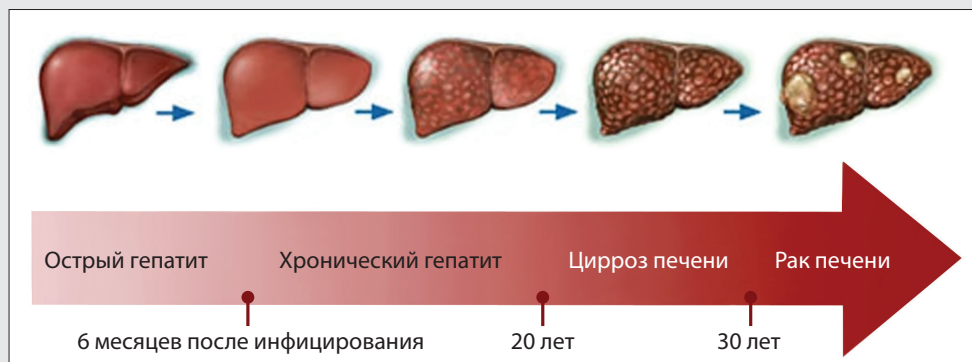
Внимание!

Риск инфицирования гепатитами очень высок.

Человек может одновременно болеть как ВИЧ, так и вирусными гепатитами В или С. Причина – пользование нестерильными иглами и шприцами при употреблении инъекционных наркотиков, а также чужим инъекционным инструментарием и общей посудой для их приготовления и дележа.

Устойчивость вирусов гепатита

Факторы	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Минусовая температура (до -20°C)	Несколько лет		
Комнатная температура	2–3 недели	От нескольких недель до 2–3-х месяцев: в засохшем и незаметном пятне крови, на лезвии бритвы, конце иглы, в «слепой» зоне шприца	
Кипячение (100°C)	5 мин.	30 мин. При кипячении инструмента – 45 мин.	5 мин.
Ультрафиолетовое облучение (прямые лучи солнца, кварцевание)	1–2 мин.	До 1 часа (если вирус находится в резервуаре – в игле, шприце и т.п., УФО на него не действует)	
Кровь и препараты крови	Не сохраняется	Несколько лет	
Дезинфицирующие растворы	Устойчив к хлорсодержащим растворам, в том числе хлорированию воды	Погибают под воздействием перекиси водорода, хлорсодержащих растворов (хлоргексидин, мирамистин), спиртсодержащих антисептиков	



Симптомы вирусных гепатитов

Признаки	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Инкубационный период (<i>период, когда проявления болезни отсутствуют</i>)	2–4 недели	45–180 дней	От 2-х до 26 недель
Бессимптомная форма (<i>пассивное вирусоносительство, когда вирус гепатита разрушительно действует на печень без каких-либо внешних проявлений болезни</i>)	–	У детей заболевание чаще всего протекает бессимптомно Примерно в половине случаев симптомы заболевания могут отсутствовать и у взрослых	Чаще всего течение бессимптомное Этот период длится от 1 года до 20 и более лет. Человек может не подозревать, что болен, но при этом является источником заражения. Часто больные узнают о своем заболевании уже на стадии осложнений
Начальные проявления (<i>продромальный период</i>)	Тошнота, рвота, боль в правой верхней части живота, лихорадка, головная боль, слабость, повышенная утомляемость, боль в суставах и мышцах, кожная сыпь, кожный зуд		
Продолжительность продромального периода	До 1-й недели	От 1-й до 4–5 недель	1–2 недели
Продолжительность острой фазы	1 месяц	До 3-х месяцев	

Признаки	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Желтуха (пожелтение кожи, слизистых оболочек, склер, потемнение мочи – «цвет пива», обесцвечивание кала)	Возникает всегда. Длится в пределах 2–3-х недель	Возникает в большинстве случаев. Длится от 7–10 до 30–45 дней	В 80% случаев желтуха не развивается, чаще встречается безжелтушная форма болезни Длительность желтушного периода – 2 недели
Специфический симптом при острой фазе заболевания	Желтуха	Боли в суставах и мышцах, кожная сыпь	Специфических симптомов нет. Вирусный гепатит С потому и назвали «ласковым убийцей», что он маскируется под разные заболевания или вообще длительное время никак себя не проявляет Наиболее распространенные жалобы в острый период: повышенная утомляемость, слабость, раздражительность, подавленное настроение, потеря аппетита
Увеличение печени	Наблюдается при всех вирусных гепатитах		



Признаки	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Тяжесть течения и исход	Течение легкой и средней тяжести с полным выздоровлением или довольно редким переходом в хроническую форму Продолжительность болезни – до 1 месяца	Течение тяжелое или средней тяжести с рецидивами и переходом острого гепатита в хронический примерно в 5–10% случаев Продолжительность острой фазы – 1–3 месяца. При затяжном течении – до 6-ти месяцев Исход заболевания в большинстве случаев благоприятный. В 90–95% случаев наступает полное выздоровление больного с приобретением иммунитета к повторному инфицированию	Течение длительное, легкой и средней тяжести с переходом в хроническую форму в большинстве случаев (70–80%)
Осложнения	В некоторых случаях наблюдается развитие холецистита (<i>воспаление желчного пузыря</i>) и желчекаменной болезни (<i>у взрослых</i>)	Развиваются как исход хронического гепатита примерно в 5–10% случаев: острая печеночная недостаточность, цирроз печени, рак печени	Цирроз печени, рак печени. Вероятность возникновения осложнений точно не известна и по разным данным колеблется от 50 до 80% случаев

Диагностика вирусных гепатитов

Внимание!

Диагноз «вирусный гепатит» с определением вида вируса может быть поставлен только врачом в лечебном учреждении после результатов лабораторных анализов и клинического осмотра.

Как диагностируется гепатит

- 1. Экспресс-тест.** Подразумевает взятие крови из пальца и быстрый анализ, в ходе которого в течение 15 мин. вы будете знать предварительный положительный или отрицательный результат скрининга. Медицинский работник *(или специально обученный социальный работник)*, который провел экспресс-тест, проконсультирует вас относительно дальнейших шагов после получения результата теста.

Результат экспресс-теста не является окончательным и требует подтверждения в лечебном учреждении

Помните!

Во многих общественных организациях, реализующих проекты профилактики ВИЧ *(проекты Снижения вреда от инъекционного употребления наркотиков)*, существует услуга экспресс-тестирования на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С.

Узнать о таких организациях можно, обратившись по телефону Национальной «горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИД: 0-800-500-451 или на сайте МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине».

Тестирование может проходить в офисах НПО, пунктах обмена шприцев, мобильных амбулаториях. Узнайте о наличии организации, которая работает с группами риска в вашем городе, станьте ее клиентом и обязательно пройдите экспресс-тестирование на вирусные гепатиты В и С.

Помните!

Участие в программах профилактики ВИЧ/вирусных гепатитов, которые проводят неправительственные организации, бесплатное, анонимное, конфиденциальное.

2. Лабораторное тестирование на вирусный гепатит *(для уточнения результата экспресс-теста)* проводится на базе специализированных медицинских учреждений *(Центры профилактики и борьбы со СПИД, инфекционные больницы, поликлиники, специализированные гепатологические центры)*. Лабораторную диагностику необходимо пройти после получения положительного результата экспресс-теста, так как:

- показателей экспресс-теста недостаточно для постановки диагноза;
- результат экспресс-теста в некоторых случаях может быть ложноположительным;
- лабораторный тест, при котором для анализа берется кровь из вены, не только сможет ответить точно, есть ли у вас вирус гепатита, но и дать его более точные качественные и количественные показатели.

3. Дополнительные исследования. При лабораторном подтверждении диагноза «вирусный гепатит» *(В или С)* вам будут назначены дополнительные исследования для определения вирусной нагрузки, функционального состояния печени *(биохимический анализ крови, УЗИ печени)*.

Следуйте указаниям врача на всех этапах постановки диагноза. Это позволит точно определить степень заболевания и получить своевременное и грамотное лечение, соответствующее генотипу вируса, что особенно важно для вирусного гепатита С. Ни в коем случае не занимайтесь самодиагностикой: существует большое количество заболеваний и состояний, имеющих симптомы, схожие с проявлениями заболевания вирусными гепатитами, поэтому только клинических данных недостаточно для постановки точного диагноза.

Лечение вирусных гепатитов

	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С
Диета № 5*	Назначается в период заболевания и в течение 2-х месяцев после выздоровления	Необходимо придерживаться в течение всей жизни с момента постановки диагноза	
Лечение в острой фазе заболевания	Амбулаторное лечение (<i>на дому</i>): постельный режим, обильное питье, симптоматическое лечение (<i>снятие интоксикации</i>)	Острая фаза заболевания может являться показанием к стационарному лечению. Рекомендован постельный режим, обильное питье, отказ от алкоголя, наркотиков. Медикаментозное лечение назначает лечащий врач. Самолечение недопустимо!	
Противовирусная терапия	Нет необходимости	В настоящее время практикуется назначение интерферонов (<i>например, альфа-интерферон</i>) в сочетании с рибавирином**. Курс лечения и дозировки рассчитываются врачом индивидуально. Самолечение недопустимо!	
Вспомогательная терапия	Препараты, предотвращающие застой желчи, витамины	Гепатопротекторы (<i>назначает врач</i>), витамины	
Особенности лечения	Главное – не нарушать диету	Узнайте о возможности прохождения лечения в рамках Национальной программы по борьбе с гепатитами, в лечебных проектах, реализуемых неправительственными организациями. Запомните – лечение ВГС должно проходить под строгим контролем врача. Именно это поможет предупредить любые осложнения/справиться с ними.	

* Диета №5: ограничение жиров, при нормальном соотношении белков и углеводов; исключение продуктов, стимулирующих секрецию желчи и печеночных ферментов (соленая, жареная, консервированная пища), насыщение рациона клетчаткой и лектинами (овощи, фрукты, цельные зерна); показана молочная кухня и большое количество жидкости. Полностью исключается алкоголь, острая и пряная пища. Питание дробное (5–6 раз в день). Подробнее консультируйтесь со своим лечащим врачом.

** В связи с тем, что вероятность перехода острого гепатита В в хронический не превышает 5–10%, большинству пациентов с желтушной формой вирусного гепатита В нет необходимости назначать противовирусную терапию.

С 2014 года в Украине начала действовать Государственная программа лечения хронического вирусного гепатита С. Узнайте о возможности участия в этой программе в общественной организации, клиентом которой вы являетесь (а если не являетесь, то ОБЯЗАТЕЛЬНО станьте ее клиентом!), или по телефону Национальной «горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИД: 0-800-500-451.

Вирусные гепатиты В и С излечимы!

И хотя противовирусная терапия не дает 100%-ной гарантии выздоровления, но пролечиться следует, ведь, кто пробует, того и получается. Главное: не занимайтесь самолечением, консультируйтесь со специалистами и следуйте их рекомендациям. В Украине уже достаточно много примеров излечения от вирусных гепатитов В и С, поэтому не давайте воли скепсису и пессимизму относительно неизлечимости вирусных гепатитов. Хотя неудачные попытки лечения, несомненно, имеют место. Но вам необходимо взять ориентир на успешные случаи выздоровления. Ищите эти примеры и следуйте им. Ваши главные враги – уныние и отчаяние, ваши помощники – достоверная информация и компетентные врачи.

Профилактика вирусных гепатитов

*Профилактика вирусного гепатита **А**:*

- Соблюдение правил личной гигиены (*мытьё рук, пользование индивидуальными средствами гигиены*).
- Кипячение питьевой воды, особенно из непроверенных источников.
- Термическая обработка пищи.
- Вакцинация против вирусного гепатита А.

Профилактика вирусного гепатита **В** и **С**:

- Вакцинация против вирусного гепатита В (о возможности вакцинации узнайте в общественной организации, клиентом которой вы являетесь).
 - Вакцинация особенно рекомендуется людям, употребляющим инъекционные наркотики.
 - Вакцины против вирусного гепатита С не существует.
 - **Правила снижения вреда** при употреблении инъекционных наркотиков следующие:
 1. Лучше прекратить употреблять наркотики вообще!
 2. Если уж употребляешь наркотики, то делай это неинъекционным способом – кури, глотай или нюхай.
 3. Если колешься, то каждую инъекцию делай новым стерильным шприцем и иглой (получить стерильные шприцы и иглы можно на пункте обмена шприцев в общественной организации, реализующей проект снижения вреда). Никому не передавай свои шприц и иглу!
 4. Если под рукой нет нового стерильного шприца и иглы, используй свои инструменты, которые следует предварительно обработать дезинфицирующим раствором (его тоже выдают в организации, реализующей проект снижения вреда).
 5. Если используешь чужие шприц и иглу, обязательно предварительно обработай их дезинфицирующим раствором по принципу 2х2х2: дважды промой шприц и иглу водой, потом дважды обработай антисептиком (перекисью водорода, хлоргексидином и т.п.), затем снова дважды промой водой.
 6. Следует также кипятить раствор наркотика (и «ширки», и «винта»), так как, в отличие от ВИЧ, вирусы гепатита гибнут только при кипячении!
-

- **Меры индивидуальной профилактики:** пользование только собственными предметами личной гигиены (*бритвы, зубные щетки и т.п.*) и собственной посудой.
- **Безопасный секс:** каждый половой контакт, независимо от его вида (*оральный, вагинальный, анальный*), должен быть защищен презервативом.
- **Соблюдение целостности и чистоты кожных покровов и слизистых оболочек.** При порезах, царапинах, потертостях, случайных уколах и других повреждениях с появлением крови следует немедленно провести трехэтапную санитарную обработку раны:
 1. Промыть место повреждения проточной водой с хозяйственным мылом.
 2. Обработать место повреждения антисептиком (*для поврежденной кожи используется 1–5%-ный йод, раствор бриллиантового зеленого; для поврежденных слизистых оболочек применяется перекись водорода, хлоргексидин, мирамистин*).
 3. Заклеить (*изолировать*) поврежденное место бинтовой или пластырной повязкой и обратиться к врачу (*в медпункт, травмпункт*) для консультации.

Исключением из вышеприведенного правила является слизистая оболочка глаза, для обработки которой используется специальный антисептик – альбуцид (*сульфацил натрия*), который входит в индивидуальную аптечку.

- При нанесении татуировок, пирсинге следить, чтобы данные манипуляции проводились стерильным одноразовым инструментарием (*подобные условия могут быть обеспечены только в лицензированных кабинетах, поэтому остерегайтесь подпольных мастеров тату/пирсинга в квартирных условиях*).
- Контролируйте проводимые с вами манипуляции, когда обращаетесь в стоматологический или косметологический кабинет: все процедуры должны проводиться в условиях стерильности, а врач и медсестра должны работать в перчатках.

Советы для людей, живущих с вирусными гепатитами **В** и **С**:

- **Не паниковать и не отчаиваться:** вирусные гепатиты В и С поддаются лечению. В настоящее время появились и постоянно совершенствуются новые, высокоэффективные препараты для лечения вирусного гепатита С с минимальными побочными эффектами, а также постоянно проводятся адвокационные и организационные мероприятия по обеспечению доступа к ним. В Украине реализуется Национальная программа по гепатитам, проекты различных неправительственных организаций, которые помогут получить доступ к бесплатному лечению ВГС.
- **Не употреблять алкоголь, наркотики, желательно отказаться от никотина.**
- **Следовать диете №5:** исключить жирную, жареную, пряную, острую, копченую пищу; ограничить употребление сладостей и шоколада; отказаться от слишком холодной или слишком горячей пищи; отдавать предпочтение отварным, паровым или запеченным в духовке блюдам. В рамках диеты №5 рекомендуются молочные продукты, предпочтительно кисломолочные, с низким содержанием жира; крупы и мучные продукты, кроме сдобы (*предпочтение следует отдавать «вчерашнему» хлебу*). Пищу принимать часто, но дробно – небольшими порциями, 5–6 раз в день.
- **Не пить газированные напитки, крепкий чай и кофе.**
- **Ограничить физические нагрузки,** особенно связанные с поднятием тяжестей.
- **Не переохлаждаться и не перегреваться** (*избегать посещения бань и сауны, ограничить время пребывания на солнце*).
- **Обязательно стать на диспансерный учет** (*как это сделать вам расскажет врач, который проводит тестирование, или сотрудник общественной организации, клиентом которой вы обязательно должны стать, как отмечалось выше*) и следовать советам врача.
- **Постоянно изучать информацию о своем заболевании,** его течении и лечении. И главное – больше позитива! Болезни прогрессируют у людей, склонных к депрессиям. Позитивное, оптимистическое настроение – залог выздоровления! **Помните об этом!**

Ответы

на наиболее часто
возникающие вопросы



Вопросы о путях передачи

Что такое «парентеральный»?

Это означает «через кровь».

О фекально-оральном пути передачи пишут, что это «из кишечника в рот?». Как это?

Фекально-оральный путь передачи – это когда возбудитель из кишечника больного человека (*через загрязненную почву, немытые руки, воду и фекалии*) попадает через рот в организм другого человека, заражая его. При контакте здорового человека с руками больного, его посудой и туалетными принадлежностями возможно заражение. При нарушении здоровым человеком правил личной гигиены, когда он контактирует с руками, предметами и посудой больного.

Что такое «слепая зона шприца»?

Проведем эксперимент. Наберем подкрашенную жидкость (например, чай) в чистый сухой шприц, а затем выдавим его поршнем. Обратите внимание, в месте контакта поршня с канюлей (иглодержателем) поршень соприкасается со стенками цилиндра. В месте контакта у одной из стенок задержалась подкрашенная жидкость (чай). Это «слепая зона» – зона, которая плохо промывается при дезинфекции шприцев. Считается, что дезинфекция по правилу 2х2х2 хорошо обрабатывает «слепую зону» шприца.

Правило описано в брошюре.

«Нарушение правил личной гигиены при совместном проживании с больным вирусным гепатитом В может привести к инфицированию». Это относится и к гепатиту С, или только к В?

Если мы говорим о бытовых контактах, без контакта с кровью – это относится к вирусному гепатиту В. Но в любом случае соблюдение правил личной гигиены, главным из которых является пользование только индивидуальными предметами туалета и быта, является основой сохранения здоровья для каждого человека.

Вопросы о симптомах

Не совсем понятно о бессимптомном течении гепатита С. От чего зависит, возникают или не возникают симптомы у инфицированного человека?

Точного ответа на этот вопрос нет. Проявления симптомов вирусного гепатита зависят от индивидуального состояния организма каждого человека, состояния иммунной системы и сопутствующих заболеваний. У каждого болезнь проявляется индивидуально. В литературе можно встретить данные о зависимости возникновения или отсутствия симптомов гепатита от исходного уровня иммунитета. Но есть и обратная зависимость: у людей с достаточным уровнем иммунитета может наблюдаться очень бурное развитие симптомов вирусного гепатита, связанное с сильным иммунным ответом организма.

Вопросы о диагностике

Где пройти тестирование?

Это платно или бесплатно, дорого или нет?

Кто направляет на анализ?

Экспресс-тестирование на вирусные гепатиты В и С можно пройти в неправительственных организациях, реализующих проекты профилактики ВИЧ при поддержке Международного Альянса по ВИЧ/СПИД в Украине *(при наличии тестов)*, а дальнейшее лабораторное обследование в случае положительного результата теста – в региональных Центрах СПИД, специализированных гепатологических центрах.

Экспресс-тест бесплатный, информация о его результатах анонимна и конфиденциальна. Направление на скрининг также может дать социальный работник организации. Существуют специальные «социальные проекты» по лабораторной диагностике вирусного гепатита С для групп риска, которые позволяют сделать ее более доступной.

Направление также можно получить в КИЗах (кабинетах инфекционных заболеваний) при поликлинике по месту жительства (по новой реформе поликлиники переименованы в Центры первичной медико-санитарной помощи). Ситуация постоянно меняется, к тому же в каждой области Украины свои особенности. Поэтому информацию лучше каждый раз обновлять, обращаясь по телефону Национальной «горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИД: 0-800-500-451.

*Обязательно ли тестироваться,
с какой периодичностью?*

Если было рискованное поведение, описанное в этой брошюре, то тестироваться необходимо всякий раз после опасного контакта с кровью или незащищенного сексуального контакта. Тест можно повторить через месяц и три месяца. Для большей уверенности его можно повторять 1–2 раза в год.

*Куда обращаться, если есть подозрение
на инфицирование?*

Обращаться следует в уже упомянутые неправительственные организации, Центры СПИД, специализированные гепатологические центры, инфекционные больницы, кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике по месту жительства, к семейному врачу. Если не знаете, где в вашем городе работают неправительственные организации, позвоните по телефону Национальной «горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИД.

Вопросы о лечении

Когда начинать лечение? Как только получил результаты теста или когда появляются симптомы? Стоит ли вкладывать большие деньги, если признаков болезни нет? Кто назначает лечение?

Такие вопросы обсуждаются только с лечащим врачом. Однозначно можно сказать, что противовирусное лечение вирусного гепатита С назначается только после прохождения специальных лабораторных и диагностических исследований (*эластометрия печени, определение степени фиброза, цирроза и т.п.*). Такие исследования может назначить только врач-инфекционист соответствующего лечебного учреждения. Для этого вы должны состоять на диспансерном учете и регулярно наблюдаться у врача. Большую помощь в формировании приверженности к лечению, профилактике осложнений окажет психосоциальное сопровождение лечения вирусного гепатита у представителей групп риска со стороны НПО.

При возникновении вопросов в каждом конкретном случае необходимо советоваться с лечащим врачом. Так, например, с врачом-инфекционистом вы можете обсудить такие вопросы, на которые не может дать ответы эта брошюра: принятие решения о вакцинации, о целесообразности назначения противовирусной терапии гепатита С при условии применения АРВТ, ЗПТ, противотуберкулезной терапии. Врач-инфекционист – ваш лучший советчик и источник информации.

Относитесь к своему здоровью ответственно,
посещайте врачей!

Национальная линия телефона доверия
по проблеме **ВИЧ/СПИД**
0-800-500-451

Национальная линия телефона доверия
по вопросам **вирусных гепатитов**
0-800-305-10-50

Национальная линия телефона доверия
по вопросам **участия в программах ЗПТ**
0-800-507-72-70

Авторы: Анатолий Волик, Оксана Савенко, Мирослава Андрущенко

Литературный редактор: Валентина Божок

Корректор: Елена Кожушко

Верстка: Сухомлинова Ирина

Тираж: 30 000 экземпляров
Распространяется бесплатно

Подготовлено в рамках Всеукраинской кампании «Требуем лечения!», инициированной Международным Альянсом по ВИЧ/СПИД в Украине при поддержке Международного Фонда «Возрождение».



Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине

Издание подготовлено и опубликовано в рамках программы «Построение устойчивой системы предоставления комплексных услуг по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для групп риска и ЛЖВ в Украине», при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией.