

«НЕОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ ЗНАЧИТ НЕПЕРЕДАЮЩИЙ» (Н=Н): ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ СУДЬЯМ?

ВВЕДЕНИЕ

С момента обнаружения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и выяснения путей передачи страны мира начали менять свое законодательство, стремясь использовать уголовное право для сдерживания распространения эпидемии. На данный момент уже существует достаточно доказательств, что данный подход не является эффективным, однако криминализация передачи ВИЧ и поставления в опасность инфицирования до сих пор крайне распространена в мире.

Регион Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) в этом смысле не является исключением. Более того, регион фактически лидирует по распространенности уголовных законов, криминализующих ВИЧ, и по уголовному преследованию людей, живущих с ВИЧ. Так, в уголовных кодексах практически всех стран региона имеются специальные статьи о передаче ВИЧ и поставлении в опасность инфицирования. И хотя в большинстве стран уголовных дел по этим статьям или нет вообще, или их количество минимально, в нескольких странах данные статьи активно применяются, и количество обвинительных приговоров исчисляется десятками, если не сотнями¹. Причем абсолютное большинство таких приговоров выносятся за «поставление в опасность заражения ВИЧ», где отсутствует факт инфицирования. Более того, в связи с тем, как сформулированы положения уголовного закона, обвинительный приговор зачастую выносится несмотря на то, что претензий у «потерпевшей стороны» к обвиняемому не было², а у самого обвиняемого не было никакого умысла инфицировать потерпевшую сторону. Усугубляет ситуацию и то, что закон никак не учитывает такое важное обстоятельство, как степень риска.

ФОРМИРОВАНИЕ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ БАЗЫ

То, что прием антиретровирусной терапии (АРТ) снижает риск передачи ВИЧ, заметили еще в конце 1990-х годов. В 1998 году были опубликованы результаты исследования, проведенного среди ВИЧ-положительных беременных женщин, которые свидетельствовали о том, что при применении тройной АРТ риск передачи вируса практически равен нулю, по сравнению с 30%-ным риском до начала лечения³. Исследование, в котором впервые прослеживается четкая связь между вирусной нагрузкой (то есть количеством вируса в крови) и риском передачи ВИЧ, было проведено в Уганде в

¹ Поскольку статистика судебных дел в странах региона не публикуется, точные данные о количестве уголовных дел и приговоров по данной категории дел отсутствуют в открытом доступе.

² В пяти странах региона (Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Молдова и Россия) в статьи уголовных кодексов о ВИЧ была внесена поправка, освобождающая ВИЧ-положительных людей от ответственности, если «потерпевший» заранее был проинформирован о ВИЧ-положительном статусе лица и добровольно согласился на действия, связанные с риском инфицирования.

³ Beckerman K et al. Control of maternal HIV-1 disease during pregnancy. Int Conf AIDS 1998 Jun 28-Jul 3; 12:41. Poster abstract 459, <https://i-base.info/ttfa/wp-content/uploads/2012/05/Beckerman-Abs459-IAS-geneva-1998.pdf>.

2000 году. Оно длилось 30 месяцев с участием 415 серодискордантных⁴ гетеросексуальных пар. Из 415 партнеров, живущих с ВИЧ, 51 имел вирусную нагрузку менее 1500 копий/мл. В период наблюдения передача ВИЧ была зафиксирована у 90 пар из 415. Но среди той 51 пары, где партнер, живущий с ВИЧ, имел вирусную нагрузку менее 1500 копий/мл, не было ни одного случая.

В последующие годы накопилось внушительное число работ, в которых так или иначе прослеживалась связь между вирусной нагрузкой и частотой передачи ВИЧ. И в 2008 году Швейцарская национальная комиссия по СПИДу выпустила первый публичный документ, в дальнейшем получивший название «Швейцарское заявление»; в нем утверждалось, что ВИЧ-положительные люди, не имеющие других заболеваний, передающихся половым путем, приверженные антиретровирусной терапии, не передают ВИЧ половым путем⁵. Изначально Швейцарское заявление подверглось критике, но последующие масштабные исследования подтвердили его правоту. Позднее выводы, указанные в «Швейцарском заявлении», поддержат все авторитетные медицинские организации, в том числе Всемирная организация здравоохранения, Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) и многие другие.

После выхода «Швейцарского заявления» был проведен еще ряд фундаментальных исследований. В частности, в рамках исследования HPTN-052 (2011 г.), охватившего 9 стран с участием более 1700 серодискордантных пар, было выявлено 17 случаев передачи ВИЧ, все 17 – среди ВИЧ-положительных людей с определяемой вирусной нагрузкой. В рамках другого исследования, PARTNER-1 (2014 г.), также не было зарегистрировано ни одного случая передачи ВИЧ в результате 58,000 незащищенных половых контактов от ВИЧ-положительных людей, имеющих вирусную нагрузку менее 200 копий/мл.

КАМПАНИЯ «Н=Н» И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В КОНТЕКСТЕ КРИМИНАЛИЗАЦИИ ВИЧ

Накопленные клинические доказательства позволили сформулировать в 2016 году концепцию «Неопределяемый значит непередающий», или Н=Н, а затем подтвердить ее научную обоснованность. Н=Н означает, что люди с ВИЧ, *не могут передавать вирус* половым путем другим людям, если благодаря ежедневному⁶ приему эффективной антиретровирусной терапии (АРТ) они достигли и поддерживают *неопределяемую* вирусную нагрузку (т.е. количество вируса в крови, которое является слишком низким, чтобы его можно было выявить с помощью одобренных Всемирной Организацией Здравоохранения диагностических тестов). Концепция Н=Н имеет особую важность для людей, живущих с ВИЧ, в том числе в контексте криминализации поставления в опасность

⁴ Серодискордантная пара – пара, где один из партнеров является ВИЧ-положительным, а другой – ВИЧ-отрицательным.

⁵ Vernazza P et al. *Les personnes séropositives ne souffrant d'aucune autre MST et suivant un traitement antirétroviral efficace ne transmettent pas le VIH par voie sexuelle*. Bulletin des médecins suisses 89 (5), 30 January 2008.

https://i-base.info/qa/wp-content/uploads/2008/02/Swiss-Commission-statement_May-2008_translation-EN.pdf

⁶ В настоящее время уже имеются эффективные схемы лечения с использованием инъекционных препаратов пролонгированного действия, не требующие ежедневного приема.

инфицирования ВИЧ. Тем не менее, несмотря на консолидацию усилий партнеров вокруг кампании Н=Н, не существовало какого-либо нормативного руководства по данному вопросу.

Относительным прорывом стало опубликованное в 2018 году Заявление об экспертном консенсусе в отношении научных данных о ВИЧ-инфекции в контексте уголовного права⁷. Данный документ был предназначен для обеспечения правильного и полного понимания существующих научных знаний специалистами, участвующими в рассмотрении дел, связанных с ВИЧ, и должностными лицами, работающими в системе уголовного правосудия.

Несмотря на свою важность, Заявление об экспертном консенсусе не решило главной проблемы: оно не смогло полностью компенсировать отсутствие нормативного документа по данному вопросу. Отдельного документа ВОЗ по вопросам степени риска передачи ВИЧ тем или иным путем не существовало, а специалисты организации, говоря о рисках передачи, ссылались на данные других организаций, таких как Центры по контролю заболеваний США, и результаты исследований⁸. Данный пробел был отмечен участниками нескольких заседаний Форума судей Восточной Европы и Центральной Азии по ВИЧ, правам человека и законодательству; они рекомендовали ВОЗ разработать документ, однозначно указывавший бы на отсутствие риска передачи ВИЧ людьми, живущими с ВИЧ, принимающими АРТ и имеющими неопределяемую вирусную нагрузку. Программа развития ООН (ПРООН), выполняющая функцию секретариата Форума, обсуждала возможность разработки такого документа с Европейским региональным бюро ВОЗ.

Тем не менее, уже в 2017 году (то есть еще до публикации Заявления об экспертном консенсусе), Республиканское общественное объединение «Люди ПЛЮС» (Беларусь) обратилось в страновой офис ВОЗ в Беларуси с просьбой дать заключение по делу о поставлении в опасность заражения ВИЧ. Официальный ответ ВОЗ, в совокупности с другими доказательствами, позволил суду вынести максимально мягкий приговор. В будущем, «Люди ПЛЮС» многократно обращались в ВОЗ за разъяснениями, и ответы организации помогли ВИЧ-положительным людям получать минимальные наказания, а в некоторых случаях и оправдательные приговоры⁹.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА ВОЗ

⁷ Ф. Барре-Синуси и др., *Заявление об экспертном консенсусе в отношении научных данных о ВИЧ-инфекции в контексте уголовного права*. 2018 г., https://onlinelibrary.wiley.com/action/downloadSupplement?doi=10.1002%2Fjia2.25161&file=jia225161-sup-0004-Sup_MaterialS4.pdf.

⁸ См., например, отчет третьего заседания Восточноевропейского и Центральноазиатского форума судей по ВИЧ, правам человека и законодательству (стр. 5), 11-12 ноября 2021 г., https://www.forum-sudey.org/wp-content/uploads/2021/12/Report_3rd-EECA-regional-judges-forum_RUS_FINAL.pdf.

⁹ Данные РОО «Люди ПЛЮС».

После многолетней работы, в июле 2023 года ВОЗ опубликовала аналитическую справку¹⁰, в которой представила обновленные данные, выводы и рекомендации. В документе содержатся ключевые тезисы, которые имеют ключевое значение для людей, живущих с ВИЧ.

В документе различаются три основные категории измерения вирусной нагрузки ВИЧ:

- отсутствие супрессии (>1000 копий/мл),
- супрессия (вирусная нагрузка определяется, но ≤ 1000 копий/мл)
- неопределяемая вирусная нагрузка (используемый тест не обнаружил вирусной нагрузки).



При этом содержатся два важных вывода:

- Люди, живущие с ВИЧ, у которых установлена неопределяемая вирусная нагрузка и которые продолжают прием препаратов согласно назначению, **имеют нулевой риск передачи ВИЧ** своему сексуальному партнёру (-ам).
- Люди, живущие с ВИЧ, у которых подавлена, но тем не менее определяется вирусная нагрузка, принимающие препараты согласно назначению, **имеют практически нулевой или незначительный риск передачи ВИЧ** своему сексуальному партнёру (-ам).

¹⁰ ВОЗ, Роль вирусной супрессии ВИЧ в улучшении здоровья человека и сокращении риска передачи инфекции. Аналитическая справка. 2023 г., <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/372690/9789240077409-rus.pdf>.

Следует заметить, что у категорий измерения вирусной нагрузки, используемых в данном документе, есть одно важное ограничение: в настоящее время уже имеются и применяются тесты, чувствительность которых позволяет определить даже минимальную концентрацию вируса в крови, то есть вирусная нагрузка, не определяемая одним тестом, может оказаться определяемой другим тестом – при том, что оба теста будут переквалифицированы, то есть одобрены, ВОЗ. В этой связи в документе не хватает порогового значения вирусной нагрузки, ниже которого вирусная нагрузка должна считаться «неопределяемой». Исходя из проведенных исследований, на которые в том числе ссылается данный документ, таким пороговым значением является вирусная нагрузка ниже **200 копий на мл крови**.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

ВОЗ однозначно подтвердила, что неопределяемая вирусная нагрузка исключает возможность передачи ВИЧ половым путем. Судам также следует принять к сведению заключение ВОЗ, что «вирусные нагрузки менее 1000 копий/мл не указывают на очевидную связь с передачей ВИЧ половым путем». В этой связи, вирусную супрессию следует рассматривать в качестве обстоятельства, исключающего риск передачи ВИЧ, что в совокупности с другими обстоятельствами (такими как прием АРТ или использование презерватива) должно означать недопустимость обвинительного приговора.

В этой связи мы призываем судей не выносить людям с вирусной супрессией и с неопределяемой вирусной нагрузкой обвинительные приговоры по делам о поставлении в опасность заражения ВИЧ. При этом мы убеждены, что государствам следует полностью отказаться от криминализации поставления в опасность инфицирования, а также исключить специальные статьи о ВИЧ из уголовных кодексов и в случае необходимости применять общие статьи о вреде здоровью.