

МОСКВА СРЕДИ САМЫХ БЛАГОПОЛУЧНЫХ ПО СПИДУ МЕГАПОЛИСОВ

Газета о наркомании, ее проблемах и последствиях

ПОКА НЕ ПОЗДНО - МОСКВА

ОСТАНОВИТЬ У КРАЯ ПНП

№ 11 (11) НОЯБРЬ 2007 Г.

ГАЗЕТА ИЗДАЕТСЯ С 2000 ГОДА

WWW.NARKOM.MOS.RU

■ ХРОНИКА ФОНДА стр.1 ■ СИМВОЛЫ СПИДА стр.2 ■ ДАЮЩИЕ НАДЕЖДУ стр.3 ■ 95-ЛЕТНИЙ МАРШ стр.4

УСИЛЕНИЕ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

С первого января 2008 года вступает в действие Кодекс Москвы об административных правонарушениях.

В Кодексе в том числе будет прописана ответственность за нарушение общественного порядка, за нарушение возрастных ограничений при показе фильмов. Документ объединяет 200 видов административной ответственности, прописанной более чем в двадцати городских законах.

Председатель Комиссии МГД по здравоохранению Л. Стебенкова считает, что перед столичными властями стоит задача сформировать молодежное движение против СПИДа и принять закон о профилактике ВИЧ в Москве.

ХРОНИКА ФОНДА "НАРКОМ" ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ В ДЕЙСТВИИ

Продолжает работу Общественный редакционный совет Издательского Дома "Нарком." (ОРС), созданный в сентябре 2007 г. по инициативе первого заместителя Мэра Москвы, руководителя Комплекса социальной сферы Правительства Москвы, заместителя председателя Межведомственного Совета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в г. Москве Л.И. Швецовой, заместителя мэра Москвы по вопросам межрегионального сотрудничества, массовых коммуникаций и спорта В.Ю.Виноградова, председателя Комиссии московской городской Думы по здравоохранению Л.В.Стебенковой.



Изначально в состав ОРС включены представители Комплекса социальной сферы Правительства Москвы, Комитета по физической культуре и спорту. Приглашены представители ГУВД г. Москвы, Мосгорсуда, Управления по работе с органами обеспечения безопасности.

(Окончание на 2-й стр.)

История человечества сохранила примеры как следования установленным простым и строгим нормам морали, так и нарушения их. При этом благодаря различным видам искусств и документальным свидетельствам - актам о правонарушениях, сведения о преступлениях морали оказались в большей степени "на виду", чем миллиарды случаев их соблюдения. Таковы особенности письменной памяти человечества.

Нравственность - один из инструментов регулирования жизнедеятельности человеческих сообществ. Если этот инструмент деформирован, и к тому же его содержание подгоняется под экзотические представления некоторых социальных меньшинств, то в целом нравственно здоровое общество неизбежно оказывается в условиях, которые могут провоцировать кризисные моменты и торможение в развитии. Повышенная заболеваемость, демографический кризис, эпидемия СПИДа - видимые проявления и подтверждение этого процесса.

Поскольку СПИД распространяется почти исключительно среди тех, кто не соблюдает предписания общественной морали и нравственности, эти категории в настоящее время приобрели статус вполне конкретных и реальных.

Сегодня в России официально зарегистрировано более 400 000 случаев ВИЧ-инфицирования. Можно согласиться с тем, что, несмотря на высокий уровень ежегодного обследования населения в России, выявить всех ВИЧ-инфицированных в стране не представляется возможным. Очевидно, что количество выявленных случаев ВИЧ-инфицирования всегда меньше реальной численности инфицированных (в мире сегодня отсутствует единая система надзора за ВИЧ-инфекцией, которая была бы основана на регистрации каждого выявленного случая заражения ВИЧ). Однако, чем выше уровень скринингового обследования различных групп населения, тем ближе количество зарегистрированных случаев к истинной численности инфицированных лиц. А в России объем и уровень обследований - самый высокий в мире, он составляет 16 процентов населения, или более 22 миллионов анализов на ВИЧ-инфекцию ежегодно.

Распространение ВИЧ/СПИДа можно оценить достаточно точно с помощью выборочного обследования отдельных групп



ОБРАЩЕНИЕ К ЧИТАТЕЛЯМ

РУКОВОДИТЕЛЬ ГОРОДСКОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИДОМ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ

АЛЕКСЕЙ МАЗУС:

ПЕРЕД МОРАЛЬЮ ВИЧ БЕССИЛЕН

населения. Проведение такого исследования в Москве показало, что уровень распространенности ВИЧ-инфекции в столице не превышает 0,2 процента. С учетом того, что показатели заболеваемости в Москве соответствуют среднероссийским, с высокой степенью достоверности можно говорить об аналогичной ситуации в целом по стране.

Москва пережила определенные этапы эпидемии СПИДа. Если двадцать лет назад, в 1987 году, в Москве был зарегистрирован единственный на весь Союз ВИЧ-инфицированный, то к 2006 году численность москвичей с диагнозом ВИЧ увеличилась в 23 тысячи раз. Действительно, в 1999 году Москва продемонстрировала самые высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции среди всех мировых столиц, за один год число ВИЧ-инфицированных в городе увеличилось на 5300 человек (в 12 раз больше, чем за 1998 год). Причиной тому было "взрывное" распространение ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков.

В то же время эффективная система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в России позволила немедленно зафиксировать изменение эпидемиологической ситуации в столице и своевременно принять адекватные меры. После 2000 года темпы развития эпидемии в Москве снижаются, и за период 2000-2005 гг. это снижение составило 48,3 процента.

После имеющей место в последние годы стагнации эпидемического процесса, в 2008-2010 годах следует ожидать некоторого увеличения темпа выявления новых случаев эпидемии. В связи с этим особенно важное значение приобретает изменение политики проведения профилактических программ, адаптация современных просветительских мероприятий к изменившейся эпидемиологической ситуации.

В современном мире мораль невозможно навязать. Ее принимают, если руководствуются рациональным чувством самосохранения, или отвергают, если

возобладает страсть к разрушению и необузданному гедонизму. Хочется быть уверенным в благоприятном исходе событий. Тем более, что эта уверенность подкреплена действиями государства в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В Москве в течение 7 лет работает комплексная городская межведомственная программа "АнтиВИЧ/СПИД", в которой участвуют практически все учреждения и ведомства Правительства Москвы. Благодаря этой работе на сегодняшний день Москва является одним из самых благополучных по ВИЧ/СПИДу мегаполисов мира.

В лечебных учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы оказываются все виды специализированной медицинской помощи и лечение ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

На сегодняшний день большинство ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном учете в МГЦ СПИД, продолжают вести активный образ жизни, не прекращая учебы и работы.

Важное достижение Департамента здравоохранения города Москвы - внедрение в лечебных учреждениях Москвы программы по снижению риска заражения ребенка ВИЧ-инфицированной матерью во время беременности и родов. Благодаря применению специальных профилактических программ вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка сейчас снизилась более чем в 10 раз и не превышает 3-х процентов.

Всестороннее, последовательное и постоянное информирование о природе ВИЧ/СПИД - одна из форм профилактики этого социально опасного заболевания.

Поэтому следует поддержать усилия фонда "Нарком" и его газет "Пока не поздно" и "Пока не поздно-Москва" в воспитании неприязни к наркотикам, стремления к здоровому образу жизни, соблюдения норм поведения человека в обществе.

ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ "НАРКОМ." предлагает брошюры, буклеты, плакаты на антинаркотическую тематику и принимает заказы на дизайн, макетирование и верстку изданий любой сложности, цифровая и офсетная полиграфия

125047, Москва, 3-я Тверская-Ямская ул., 26.

Телефон 250-38-08, тел/факс 250-23-06

E-mail: narkomnarkom@mail.ru

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ В ДЕЙСТВИИ

(Окончание.)

Начало на 1-й стр.)

Цель создания Совета:

выполнение Поручения Мэра г. Москвы Ю.М. Лужкова № 4-19-6048/7-2 от 18.07.07г. о распространении газеты "Пока не поздно" среди населения г. Москвы (направлено заместителю Мэра В.Ю. Виноградову и префектам административных округов г. Москвы);

содействие Издательскому Дому "Нарком." в совершенствовании и развитии издания профилактической направленности - газет "Пока не поздно" и "Пока не поздно-Москва";

выполнение решения совещания у заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы В.Ю.Виноградова по вопросам сотрудничества с редакцией газеты "Пока не поздно" 28.06.07г.;

выполнение решения заседания Межведомственного Совета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в г. Москве (протокол от 19.07.07 (п.1.1, 1.2, 1.2.1, 1.2.2);

выполнение п.10.3.9 целевой городской комплексной программы "Безопасность Москвы" по информированию населения г. Москвы о ситуации с распространением наркозависимости и других форм асоциальных проявлений и мерах по обеспечению общественной безопасности;

выполнение Закона г. Москвы "О профилактике наркомании в г. Москве" № 6 от 28.02.07г. в части профилактики наркомании посредством СМИ;

содействии созданию единой платформы профилактики зависимостей среди населения посредством СМИ в городе Москве в том числе через межведомственное взаимодействие специалистов на информационных площадях ИД "Нарком."

По состоянию на 01 декабря 2007 года,
- Состоялось три заседания ОРС (10.09, 30.10, 19.11.07 г.).

- Состоялись рабочие встречи издателя ИД "Нарком." А.В. Алексеева с:

Первым заместителем Мэра Москвы, руководителем Комплекса социальной сферы Правительства Москвы Л.И. Швецовою;

Заместителем руководителя аппарата Мэра г. Москвы и Правительства г. Москвы В.С. Шукшиным;

Руководителем Управления по работе с органами обеспечения безопасности Правительства г. Москвы Н.В. Куликовым;

Начальником Управления координации антитеррористической деятельности Правительства Москвы В.Л. Кадацким;

Заместителем Мэра г. Москвы в Правительстве г. Москвы по вопросам межрегионального сотрудничества, массовых коммуникаций и спорта В.Ю. Виноградовым;

Руководителем КТК и СМИ Правительства Москвы В.И. Замуруевым;

Руководителем Департамента здравоохранения г. Москвы А.П. Сельцовским;

Руководителем Департамента социальной защиты населения В.А. Петросоном.

Материалы встреч обрабатываются и будут опубликованы в "Пока не поздно-Москва"

Планируются рабочие встречи: с руководителями Департамента образования (О.Н. Ларионова), Комитета по культуре (С.И. Худяков), Комитета межрегиональных связей (А.О. Александров), Комитета общественных связей (А.В. Чистяков), Комитета по физической культуре и спорту (М.С. Степанянц), Департамента семейной и молодежной политики (Л.И. Гусева).

Префектам административных округов направлены предложения представить свои материалы по опыту и трудностям профилактической работы с населением.

Готовится итоговая справка о работе ОРС в сентябре-декабре 2007 г. для Межведомственного Совета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в г. Москве.

Чтобы показать боль, отчаяние, но и сплоченность живых, придуманы символы - красная ленточка, квилт, горящая свеча. Понятные без перевода, они символизируют память об ушедших и надежду на будущее, на помощь, лечение, социальную защиту инфицированных ВИЧ. Это также символ причастности к проблеме СПИДа огромной армии людей, посвятивших жизнь уходу за больными, специалистов и волонтеров - участников различных программ по СПИДу.



ПАМЯТЬ ОБ УШЕДШИХ

ЭПИДЕМИЯ СПИДА УНОСИТ ЖИЗНИ МИЛЛИОНОВ ЛЮДЕЙ ПО ВСЕМУ ЗЕМНОМУ ШАРУ

КВИЛТ

Это памятное полотно, своего рода текстильный коллаж в память о людях, погибших от СПИДа. Сегодня в мире действует СПИД-мемориал "Квилт", в основу которого положен древний обычай.

"Квилт" означает стеганое или лоскутное одеяло. В древней Англии и Ирландии (а также Китае, Японии, Корее, Египте и других странах) их шили всей семьей, с соседями и знакомыми, вкладывая в шитье любовь, память, близкие отношения. Постепенно квилт стал символом семейного тепла, семейных

колонной с горящими свечами в память о тысяче жителей Сан-Франциско, унесенных СПИДом, мы просили людей написать на куске картона по одному имени, вспомнив тех, кого они любили и кто умер от СПИДа...И сначала несколько, потом несколько десятков, потом несколько сотен, а потом и несколько тысяч человек написали по одному имени... Взяв высокие лестницы, мы вскарабкались до третьего этажа с большими рулонами бумаги и закрыли весь фасад здания именами умерших.... Люди стояли в полнейшей тишине и читали имена... Я чувствовал не

ражающей людей.. В октябре 1987 года демонстрации квилтов стали реальным вызовом....Мы сделали первые 40 квилтов, которые потом сшили в первые пять секций размером 3x3,6 м...Мы преследовали три цели. Во-первых, нам хотелось продемонстрировать чудовищность эпидемии, показав не сухие цифры статистики, а смерть реальных людей. Во-вторых, мы хотели предложить тем, кто уже столкнулся с эпидемией, позитивный и созидательный выход их эмоциям,.. а также прорваться сквозь ложь, истерию и ненависть, которые продолжали окружать эпидемию. И наконец, нам хотелось дать миру ясное представление о том, как нам бы хотелось, чтобы люди реагировали на пандемию".

Осенью 1987 года в Вашингтоне перед Капитолием состоялась первая экспозиция квилтов (их стандартный размер 1x2м, по размеру могилы). Отдельные квилты сшиваются между собой и образуют полотно. Тогда памятные полотна из разных стран мира заняли площадь, равную двум футбольным полям. Именно в этот момент люди поняли, что СПИД на имеет границ.

Если сшить все квилты в память о всех, кого унес СПИД, с начала эпидемии (а это более 25 миллионов человек), то получится полотно, занимающее площадь в 50 квадратных километров.

КРАСНАЯ ЛЕНТА

Как символ СПИДа она появилась в 1991 году, придуманная американским художником Франком Муром с целью привлечения внимания общественности к проблеме ВИЧ. Похожая на перевернутую букву V (виктория), она стала символом не победы, а страданий, связанных со СПИДом.

Проект "Красная ленточка" был официально начат в 2000 г.

Сегодня красная лента - наиболее известный символ ответственности и обязательств общественности в борьбе со СПИДом. Ее используют для обозначения причастности противостоющему СПИДу практически все организации и объединения, занятые лечением и профилактикой СПИД, а также защищающие права ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СПИД-МЕМОРИАЛ "ГОРЯЩИЕ СВЕЧИ"

Это одна из крупнейших в мире ежегодных акций, посвященных памяти умерших от СПИДа. Акция "Горящая свеча" проводится ежегодно в третье воскресенье мая - Всемирный День памяти умерших от СПИДа. Впервые она была проведена в Сан-Франциско и Нью-Йорке (США) в 1983 году. С 2002 года акция переименована в Международный СПИД-мемориал "Горящие свечи". Акция проводится в разных странах и тысячах городов мира с целью активизировать государственную политику в сфере борьбы со СПИДом, мобилизовать отдельных граждан и сообщества к тому, чтобы вести еще более планомерную и последовательную борьбу со страшным заболеванием, призвать к недопущению дискриминации заболевших.

В этот день повсюду зажигают свечи, чтобы выразить моральную поддержку живущим с ВИЧ/СПИДом и почтить память ушедших.. Это может сделать любой человек, и в этом простом способе выразить свое мнение о проблеме - свой глубокий смысл.

Нина СМЕРНОВА



традиций и ценностей. Особенно проникновенный смысл в стеганые вещи вкладывают в Японии, поскольку считается, что, сшивая полотно из старых лоскутков, люди передают последующим поколениям пожелания долголетия (даже специально сшивали покрывало к юбилеям из кусков ткани по количеству лет). Это ремесло существовало и в России, хотя оно считалось "искусством бедных".

С 1987 г. слово обрело новое звучание - житель Сан-Франциско Клив Джонс сшил первое полотно в память о друге, умершем от СПИДа: "...Пройдя

только горе и злость, но и необходимость донести до людей наше отчаяние и дать им понять, что происходит.... Посмотрев на полотно с именами, я подумал, что оно выглядит как квилт. Квилты в Америке передаются из поколения в поколение... как символ семейной любви. И я вспомнил, как когда я был маленьким и болел, бабушка накрывала меня квилтом, и уютный, теплый квилт давал ощущение безопасности. .. Так возникла идея взять квилт как символ, утверждающий традиционные ценности семейной любви и солидарности, и связать его с болезнью, по-

НЕ ОТЧАИВАТЬСЯ. НИКОГДА

- Уважаемая Галина Юрьевна, врачи Центра, помимо высоких профессиональных качеств, должны обладать и какими-то особенными человеческими чертами характера. Я прав?

- Наверное, да. У нас работают врачи, занимающиеся этой проблемой с самого начала эпидемии СПИДа, то есть более 10 лет. Это наш костяк. Остались те, кому наше дело интересно, кто может правильно общаться с больными, кто сумел выдержать огромную психологическую нагрузку. Те, кому это не по силам - ушли.

- Какие возрастные и социальные группы более других поражены эпидемией сегодня?

- Эпидемия "стареет". Наиболее затронутый ею возраст - от 25 до 30 лет, хотя пять лет назад он колебался в группе от 18 до 23 лет. Меняется социальный состав больных: ВИЧ-инфекция все чаще регистрируется у людей немаргинального поведения, то есть не относящихся к традиционным группам повышенного риска. Именно поэтому сейчас огромное значение приобретает профилактика, человек должен знать, как защитить себя от болезни. В этом наша первоочередная задача.

- СПИД и наркомания. По-прежнему ли эти два явления неразрывно связаны?

- Самым тесным образом. У современной московской эпидемии есть особенность: в группах от 20 до 25 лет резко увеличилась регистрация ВИЧ-инфицированных женщин. Это связано с тем, что половые контакты у них происходили с мужчинами, употреблявшими наркотики. И хоть заражение и произошло половым путем, его первопричиной явилась наркомания. Некоторые мужчины создают семьи, не признаваясь в своем диагнозе. Это ужасно. Женщина ждет ребенка, обращается в женскую консультацию, а ей сообщают: у вас ВИЧ-инфекция. Это страшный удар для нее.

- Методика лечения в России едина для всех специализированных медицинских центров, или у московского есть ноу-хау?

- Я бы сказала, что принцип лечения одинаков для всех стран, а не только для России и Москвы. И у нас, и за рубежом используется современная высокоэффективная антивирусная терапия несколькими препаратами. По мере лечения резко снижается вирусная нагрузка, на этом фоне растет иммунитет. В этот период самое главное, чтобы пациент неукоснительно придерживался режима приема препаратов и строго выполнял все рекомендации врача. Тогда прогноз будет достаточно благоприятным - у нас есть пациенты, больше 10 лет получающие такое лечение. Они хорошо себя чувствуют и живут активной жизнью. А вот о больных, принимающих наркотики или страдающих алкоголизмом, этого не скажешь, у них очень плохая приверженность. По понятным причинам они могут на какое-то время

Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом Департамента Здравоохранения города Москвы (МГЦ СПИД) - основное звено городской службы профилактики ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом жителям Москвы.

Создан на базе отделения инфекционной клинической больницы №2, в которую с 1985 года начали поступать первые ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом, выявленные на территории Советского Союза.

Сегодня суббота, неприемный день. В коридорах безлюдно и тихо, работники заняты

текущими делами. Но уже завтра им снова предстоит столкнуться лицом к лицу с чужой болью. Придут пациенты, и каждому нужны не только лекарства, им крайне необходимо человеческое участие и поддержка, без которых жить под гнетом диагноза тяжелее вдвойне.

Цель моего визита - встреча с заведующей отделением клинической эпидемиологии Галиной Юрьевной Панковой.

*Дорогие москвичи!
Искренне желаю вам здоровья,
успехов, успехов и благополучия
ваша Галина Юрьевна*



все условия для нормального труда. Нам предоставляется возможность приобрести необходимые медикаменты, современное оборудование, сотрудники получают достойную заработную плату. Все это положительно сказывается на качестве лечения пациентов. Уверены, что так будет и впредь, поскольку проблемой, связанным со СПИДом, с каждым годом будет все больше, что связано с ростом количества больных. Сейчас в Москве зарегистрировано 39 тысяч больных, и эта цифра преподнесет нам в ближайшей перспективе много трудностей на разных уровнях. Одна из главных - профилактика распространения, что предполагает очень большой объем работы. Хочешь-не хочешь, но эта проблема будет стоять в обозримом будущем. Необходимо будет увеличивать количество коек в стационарах, решать социальные вопросы в плане льгот, пенсий и пособий, должна быть подготовлена юридическая база.

- С чем связаны такие прогнозы?

- Сейчас мы переходим на такой этап эпидемии, когда увеличивается количество тяжелых больных. В 1999 году в Москве было зарегистрировано максимальное количество случаев заболевания. С тех пор

прошло семь лет, а это как раз тот период, когда ВИЧ-инфекция переходит в стадию клинических проявлений. Это в первую очередь относится к людям, которые по каким-то соображениям не хотят к нам обращаться и не получают своевременного лечения.

- Не появится ли необходимость создания отдельной государственной программы по проблеме СПИДа, сопоставимой по масштабам с национальным проектом "Здоровье"?

- Не думаю. В настоящее время мы контролируем эпидемию, у нас нет значительного роста выявленных случаев заболевания, как это было в 1999 - 2000 годах. Темпы эпидемии могут немного уменьшаться или увеличиваться, такая же тенденция в странах Европы и Америки. Сегодня Москва - один из самых благополучных по СПИДу мегаполисов мира.

- Галина Юрьевна, Центр в первую очередь занимается лечением и профилактикой СПИДа. А проводит он исследовательские работы?

- Да, мы проводим клинические испытания новых современных лекарств на базе центра, участвуем в научных конференциях. Разрабатываем и издаем печатную продукцию

на тему борьбы со СПИДом. Для школ мы подготовили методическое пособие "Пять уроков". Оно состоит из пяти информационных блоков, которые рекомендованы преподавателям различных предметов. На уроках географии школьники узнают о странах мира, наиболее пораженных СПИДом. На уроках биологии рассматриваются пути передачи заболевания. На уроках литературы говорится о случаях наркомании, описанных в классических произведениях и так далее. А в этом году при поддержке Юрия Михайловича Лужкова разработаны и изданы "Памятки выпускника города". Это напутствие было роздано всем выпускникам города.

Мы поддерживаем сайт www.spid.ru и обеспечиваем работу телефона "горячей линии", по номеру 366-62-38 в наш Центр можно звонить круглосуточно.

- А часто ли звонят по "горячей линии"?

- В последнее время значительно чаще, чем раньше. В сутки мы принимаем от 50 до 70 звонков. Вопросы более серьезные и вдумчивые, чем в прошлые годы, это тоже характеризует современную эпидемию.

- Как Вы считаете, достаточно ли внимания уделяют средства массовой информации проблеме СПИДа?

- Хотелось бы, чтобы этого внимания было больше. Ситуация такова, что в пору бить во все колокола. И я, как врач, очень рада, что существуют такие издания, как ваше. В условиях, когда страшная беда с названием СПИД подстерегает буквально каждого, они жизненно необходимы в буквальном смысле этого слова.

- Галина Юрьевна, последний вопрос. Предположим, что некий человек узнает, что он ВИЧ-инфицирован. Как он должен себя вести, чтобы свести опасность к минимуму? Каков алгоритм действий?

- Правила довольно простые. Прежде всего, не нужно впадать в панику и подвергаться депрессии, замыкаться в себе, - проблема эта сейчас решаема. Это длительное хроническое заболевание, которое полностью не исчезает, но все-таки очень успешно лечится. Возможности медицины с каждым годом увеличиваются, и, мы надеемся, в недалеком будущем у нас появится вакцина. Хочу повторить, что очень многое зависит от самого пациента: здоровый образ жизни, спорт, нормальное питание, выполнение предписаний врача - необходимые условия.

- То есть, отчаиваться никогда не нужно?

- Никогда. Каждый имеет право на надежду. **Беседовал Валерий МАЛЬЧЕВ**
Фото автора

Адрес Московского городского центра профилактики и борьбы со СПИДом:
105275, Москва,
8-я ул. Соколиной горы,
д. 15, корп. 5.
Тел.: 8(495) 365-56-65;
факс: 8(495) 365-12-22.

Кто-то из молодых завидует Орбакайте и Алсу. Дескать, нам бы их родителей, да нам бы в Москве жить. Отец же - делал сам свою жизнь. Родился он в селе Михайловском Рязанской губернии, потом жил в Астрахани. Отца, чернорабочего- грузчика, потерял, когда ему было лет шесть, мать умерла, когда мальчику было всего полгода. Семья бедная. И после смерти отца, когда он, еще малютка, остался с мачехой и ее двумя дочками, для них стало единственным средством к существованию просить милостыню.

Вася однажды увидел: по улице маршировал оркестр. И музыка! Он стал каждый раз провожать оркестр до казармы. А потом пришел как-то и говорит мачехе: "Я тоже хочу, как ходят дяди, маршируют и играют. Я тоже хочу с ними". Ну, мачеха взяла его за руку, пришла к капельмейстеру того оркестра, бросилась в ноги и говорит: "Пристрой малыша кем-нибудь для начала хотя бы, пристрой". Тот говорит: "А слух музыкальный у него есть?" - Проверил. Слух, оказалось, есть. - "Хорошо, - говорит. - Я его возьму воспитанником, будет играть на валторне". И взял его в оркестр к себе, 10-летнего мальчика. Вот ведь тоже пример! Не разглагольствовал человек о борьбе с беспризорностью, а взял на себя ответственность за ребенка.

Коль мы говорим о папе, я вспоминаю - в стране в тяжелые годы ведь много было беспризорников: после первой войны, после революции, после Великой Отечественной. Никто отца не обязывал, а отец ездил в детский дом в Болшево и организовал там оркестр из музыкантов-бывших беспризорников.

И так отец с детства стал играть в составе оркестра. Потом был курсантом, служил в Грузии. Трудно ему пришлось. Да начало было в нем правильное. Ведь выбор всегда есть. Сколько таких сирот воровством промышляли, да и не только сирот... В небеспеченности своей ищут оправдание. А у отца даже помыслов таких не было. Потому что доброта была. Украсть для себя - значит, кого-то с горем оставить. Пока работать не мог, брал двух сестреноч, они шли к церкви на паперть и стояли: "Тетенька, дайте копеечку!", и деньги несли матери. Она могла только так их содержать. Когда у него самого появились дети, которые уже, конечно, не голодали, он, как можно было бы ожидать, не сравнивал, не попрекал нас нашей беззаботностью, а очень нас баловал. Нас было несколько детей, и среди них я была самой любимой его дочкой. Хотя, может быть, остальным детям тоже так казалось. Детей своих он безумно любил, несмотря на то, что у него практически не



До чего легко свою порочность или несостоятельность оправдать теми или иными обстоятельствами, будто бы от тебя не зависящими. Я слушаю такие рассуждения и думаю об отце. Сколько прежде подававших надежды, погубивших себя водкой и прочим артистов говорят, что виной всему - рано пришедшая слава. А вот отец... с молодости своей он быстро продвинулся, окончил музыкальное училище, часто вспоминал купеческий сад в Тамбове, где совсем юным регулярно играл в оркестре. И слушать его приезжала изысканная публика. Он в Тамбове очень славился. Его, совсем юного, афиши, были на стенах домов. Свое самое знаменитое произведение он создал в первой трети жизни, ему еще тридцати не было. А ведь музыку он писал до последнего дня!



было для нас времени. Днем - на службе, а вечером обычно в парках играл.

Вот говорят - знаменитые музыканты, богема. Никогда праздного образа жизни отец не вел. В свободное время, насколько я помню, он сидел в задумчивости и напевал мелодии. Отец вообще наркотиков не употреблял. Он не курил даже. Его к этому не тянуло.

Не верьте тем, кто утверждает, что слава неизбежно провоцирует в людях чувство вседозволенности. Я по отцу сужу. А слава у его марша "Прощание славянки" редкая. Отец рассказывал: "Ты знаешь, дочка, еду я в поезде, вдруг заходит бродяга и мои вещи играет; я все деньги, что были в кармане, ему и отдал".

Я сама, как и вы, слышала папину музыку и в парках, и в Колонном зале, и за границей.

Однажды в Америке спустилась в метро и вдруг - аккордеон и певец, белый, напевает мотив "Прощания славянки". Я остановилась и думаю: "Господи! Даже здесь!" Ну я понимаю - у нас... Спрашиваю у аккордеониста, откуда он этот марш знает? Он мне: "Ну как это - не знать такой марш? Тут один негр не знал, услышал меня и говорит: "Ты мне ноты того, что сейчас играл, напиши".

Я еще слышала, что кое-кто обвиняет во всем наше сегодняшнее время. Будто бы у молодежи много стрессов, поэ-

будто только и был один его оркестр. "Сегодня я иду в Кремль, - бывало, скажет. - Будем играть". И все.

В конце октября 1941 года коменданту Москвы надо было организовать ноябрьский парад на Красной площади. Накануне праздника - приказ Агапкину! В два часа ночи! Он закутился, всех, кто был, разыскал, собрал оркестр, музыканты пришли с трубами, дюжины шинели, потому что морозы стояли страшные, все инструменты бы замерзли. Оркестранты ночью собрались в Кон-

ся, Буденный: "Вы готовы выступать, вы отрепетировали?! Завтра же парад!", - кричал. Отец ответил за всех: "Мы уже готовы!" А наутро все уже так замерзло, что не могли дуть в трубы, потом они обогрелись немного, и парад начался. И было все так, как вы видели в военных хрониках. Потом, когда все кончилось и оркестру скамандовали "Разойдитесь!", отец не мог сойти с места - у него ноги примерзли к дирижерской тумбе. А вы говорите - стресс.

Я думаю, каждый может сделать что-то для того, чтобы



Фрагмент картины Константина Васильева.

"СЛАВЯНКА" НЕ ПРОЩАЕТСЯ С НАМИ

ОБ ОТЦЕ И О ЗНАМЕНИТОМ МАРШЕ - РАСКАЗ АЗЫ АГАПКИНОЙ



дети не "заблудились" в этой жизни, вот отца мальчиком взял под опеку военный капельмейстер. И сейчас, я знаю, в военных оркестрах есть пятнадцатилетние воспитанники.

Беседовал Александр АЛЕКСЕЕВ
(Из архивов Издательского Дома "Нарком")

ПОКА НЕ ПОЗДНО - МОСКВА

Подписные индексы по каталогам:
"РОСПЕЧАТИ" - 19716;
МАП - 24311
Издание познакомит вас с тем, как Москва вносит свой вклад в профилактику наркомании:
- через достижения научной школы;
- через законодательные инициативы;
- через общественные движения;
- через городские целевые программы.
Полагаем, что это будет интересно нашему читателю в регионах.

ПОКА НЕ ПОЗДНО, подпишись на газету "ПОКА НЕ ПОЗДНО"!

■ выходит три раза в месяц
■ надежное подспорье для тех, кто общается с молодежью
■ помощь родителям
■ ваши вопросы - наши ответы
С любого месяца в любом отделении связи России по каталогу Роспечати - индекс 35805 по каталогу МАП - индекс 12818