



## UUTISTIEDOTE EU:n Lissabonissa sijaitsevalta huumevirastolta

### TARTUNTATAUDIT, HUUMEIDEN ONGELMAKÄYTTÖ JA HUUMEKUOLEMAT

#### Heteroseksu on ohittanut huumeiden pistoskäytön AIDSin yleisimpänä tartuntatapana

(24.11.2005 LISSABON) **EU:n huumevirasto (EMCDDA)** varoittaa tänään Brysselissä julkistettavassa vuoden 2005 raportissaan (*Vuosiraportti 2005: huumeongelma Euroopassa*), että heteroseksu on ohittanut huumeiden pistoskäytön AIDSin yleisimpänä tartuntatapana. Kun vuoteen 2001 asti suurin osa uusista AIDS-tapauksista **EU:ssa** johtui huumeiden pistoskäytöstä, uusimpien tietojen mukaan AIDS tartunnat saadaan nykyisin useimmiten heteroseksissä <sup>(1)</sup>.

**EMCDDA:n** <sup>(2)</sup> mukaan keskeinen myötävaikuttava tekijä suuntauksessa on HIV-positiivisten pistoskäyttäjien aiempaa parempi pääsy erittäin tehokkaaseen antiretroviraaliseen hoitoon (HAART)\*. Yli 75% HAART-hoitoa tarvitsevista pääsee nykyisin hoitoon useimmissa **Länsi-Euroopan** maissa, joskin **Baltian maissa** hoitoa on heikosti saatavissa. Esimerkiksi **Latviassa** HIV-positiivisten pistoskäyttäjien AIDS-tapaukset ovat lisääntyneet merkittävästi, mikä viittaa tarpeeseen parantaa HAART-hoidon saatavuutta <sup>(3)</sup>.

**EMCDDA:n** mukaan pistoskäyttäjien parempi pääsy hoitoon ja haittoja vähentäviin palveluihin sekä huumeiden pistoskäytön väheneminen joissakin maissa näkyvät jo huumeidenkäytöstä johtuvien HIV-tartuntojen määrään Euroopassa.

#### Pistoskäyttäjillä HIVin levinneisyys on alhaisella tasolla, mutta hepatiittitartuntoja on yhä paljon

HIV-tartuntojen levinneisyys pistoskäyttäjillä on pysynyt alhaisena useimmissa **EU:n jäsenmaissa** ja **ehdokasmaissa**. Tartuntojen osuus on noin 1% tai vähemmän **Tšekin tasavallassa, Kreikassa, Unkarissa, Sloveniassa, Slovakiassa, Suomessa, Yhdistyneessä kuningaskunnassa, Bulgariassa** ja **Romaniassa**. **Saksassa, Liettuassa** ja **Luxemburgissa** (2001–2004) tartuntojen osuus on alle 5%.

Tätä korkeampia arvioita (noin 10% tai enemmän) on kuitenkin saatu **Virossa, Espanjassa, Ranskassa, Italiassa, Latviassa, Alankomaissa, Puolassa** ja **Portugalissa**. Raportin mukaan pistoskäyttäjiltä diagnosoitujen uusien HIV-tartuntojen määrä on kuitenkin vähentynyt huomattavasti **Virossa** ja **Latviassa**, mikä viittaa siihen, että viimeaikainen epidemia on ehkä saavuttanut huippunsa näissä kahdessa maassa.

Uutiset eivät ole yhtä rohkaisevia B- ja C-hepatiitin osalta. Ne ovat edelleen pistoskäyttäjien merkittävimpiä sairauksia Euroopassa. Suuri osa pistoskäyttäjistä saa B-hepatiittiviruksen (HBV) tai C-hepatiittiviruksen (HCV) muutaman vuoden kuluessa pistoskäytön aloittamisesta. Monissa maissa tehtyjen tutkimusten mukaan (**Belgiassa, Virossa, Kreikassa, Italiassa, Puolassa, Portugalissa** ja **Norjassa**) HCV-tartuntaa tavataan yhä yli 60%:lla pistoskäyttäjistä (2002–2004).

Pistoskäyttäjille tarjotaan nykyisin puhtaita pistosvälineitä neulojen ja ruiskujen vaihto-ohjelmissa 24:ssä **EU:n jäsenmaassa** (Kyprosta lukuun ottamatta) sekä **Norjassa, Bulgariassa** ja **Romaniassa**. Vaikka tarjonnan laajuudessa on eroja, ohjelmien kattavuus on hyvä monissa maissa. Tutkimusten mukaan vaihto-ohjelmat ovat tehokkaita tartuntatautiin ehkäisyssä ja vaikeasti tavoitettavien huumeidenkäyttäjien ohjaamisessa terveys- ja sosiaalipalveluihin.

## EU:ssa on jopa 2 miljoonaa huumeiden ongelmakäyttäjää\*\*

**EMCDDA:n** arvion mukaan laajentuneessa **EU:ssa** on nykyisin 1,2–2,1 miljoonaa huumeiden ongelmakäyttäjää. Heistä 850 000–1 300 000 on todennäköisesti huumeiden pistoskäyttäjiä.

1990-luvun jälkipuolella tehdyt arviot osoittavat, että ongelmakäyttäjien määrä on noussut jonkin verran **Tanskassa, Itävallassa, Suomessa, Ruotsissa ja Norjassa** ja pysynyt ennallaan tai laskenut **Tšekin tasavallassa, Saksassa, Kreikassa ja Irlannissa**. Muualta saaduista tiedoista ei voida tehdä selkeitä päätelmiä kehityksen suunnista.

Hoitoyksikkötietojen ja huumekuolemien seurantatietojen perusteella uusien heroisiin käyttäjien määrä näyttäisi vähentyneen koko Euroopassa, kun se oli useimmissa maissa huipussaan 1990-luvun alussa.

Hoidossa olevien heroisiin käyttäjien pistoskäyttö on vähentynyt useissa **EU-maissa (Tanskassa, Kreikassa, Espanjassa, Ranskassa, Italiassa ja Yhdistyneessä kuningaskunnassa)** niin, että alle 50% huumehoidon erityispalveluihin tulleista uusista opiaattien käyttäjistä on pistoskäyttäjiä. Heidän osuutensa on vähäistä, alle 30%, **Espanjassa, Alankomaissa ja Portugalissa**. Selviä poikkeuksia ovat **Suomi** ja useat **uudet EU:n jäsenvaltiot**, joissa pistoskäyttö on edelleen heroisiin yleisin käytötapa.

**EMCDDA:n** mukaan vahvaa näyttöä on siitä, että viime vuosina huumeongelmat ovat muuttuneet entistä monimuotoisemmiksi Euroopassa. Nyt hoidettavien ongelmaksi ilmoitetaan entistä yleisemmin kokaiini (myös crack-kokaiini) ja kannabis tai useamman kuin yhden huumeen käyttö (sekakäyttö) (ks. uutistiedote nro 9).

## Yliannostus on yhä opiaattien käyttäjien yleisin kuolinsyy, mutta nuorten kuolemien määrä on laskussa

Yliannostus on tänään julkistettavan raportin mukaan edelleen ”opiaattien käyttäjien yleisin kuolinsyy EU:ssa” ja ”yksi nuorten yleisimmistä kuolinsyistä Euroopassa”. Suurimmassa osassa **EU:n 15 vanhasta jäsenmaasta** (ei **Suomessa ja Ruotsissa** - eikä **Norjassa**) alle 25-vuotiaiden osuus yliannostuskuolemista on nyt pienempi kuin kymmenen vuotta sitten, mikä viittaa uusien nuorten ongelma- ja pistoskäyttäjien määrän vähenemiseen. Vastaavasti yliannostukseen kuolleiden keski-ikä on noussut useimmissa **EU:n 15 vanhassa jäsenmaassa** vuodesta 1990.

Tilanne on toisenlainen **EU:n uusissa jäsenmaissa ja ehdokasmaissa**, joissa alle 25-vuotiaiden kuolemat lisääntyivät tuntuvasti 1990-luvun puolivälistä vuoteen 2002. Yliannostuksen uhrien keski-ikä on alhaisin **Romaniassa** (22,4 vuotta), **Virossa** (24 vuotta), **Latviassa** (29 vuotta) ja **Liettuassa** (29,3 vuotta).

Yliannostuskuolemien määrä on nyt vakiintunut **Tšekin tasavallassa, Latviassa, Unkarissa ja Bulgariassa**.

Huumekuolemien määrä on raportin mukaan koko **EU:ssa** edelleen historiallisesti korkealla tasolla. Viitteitä on kuitenkin siitä, että määrä on ehkä jo saavuttanut huippunsa. Huumekuolemien määrä nousi 40%:iin vuosina 1990–2000 (**EU:n 15 vanhassa jäsenmaassa**), mutta nyt monet maat ovat ilmoittaneet 1990-luvun alun tasolle laskeneista luvuista. Myönteinen suuntaus voi johtua opiaattien käyttäjien määrän vakiintumisesta tai laskusta, huumeiden pistoskäytön vähenemisestä joissakin maissa ja hoidon tarjonnan lisääntymisestä.

Ilmoitettujen huumekuolemien kokonaismäärä **EU:n 15 vanhassa jäsenvaltiossa ja Norjassa** laski 8 394:stä 7 122:een eli 15%:iin vuosina 2001–2002. On kuitenkin merkkejä, joiden mukaan tällainen selkeä laskusuuntaus on mahdollisesti tasaantumassa <sup>(4)</sup>.

---

## Määritelmät ja huomautukset

\* HAART: immuunikatovirustartuntaan (hiv-tartuntaan) kehitetty hoito, jossa käytetään usean antiretroviraalisen lääkkeen yhdistelmää. Lääkkeet estävät viruksen lisääntymistä kehossa ja siten hidastavat aidsin kehittymistä.

\*\* EMCDDA:ssa huumeiden ongelmakäytöllä tarkoitetaan käytännössä ”huumeiden pistoskäyttöä tai opiaattien, kokaiinin ja/tai amfetamiinien pitkäaikaista/säännöllistä käyttöä”.

<sup>(1)</sup> Ks. vuoden 2005 Tilastotiedote – Kaavio INF-2 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int>

<sup>(2)</sup> Luvut perustuvat yhteistyöhön Euroopan aidsin epidemiologisen seurantakeskuksen (EuroHIV) ja WHO:n Euroopan aluetuomiston kanssa.

<sup>(3)</sup> Ks. vuoden 2005 Tilastotiedote – Kaavio INF-1 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int>

<sup>(4)</sup> Ks. vuoden 2005 Tilastotiedote – Kaavio DRD-G8 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int> (kaikki 15 maata eivät ole antaneet tietoa).