Министерство здравоохранения
Нижегородской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

«НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» (ГБУЗНО «НОЦ СПИД»)

ул. Минина, д.20/3 литер «Е»,
г.Нижний Новгород, 603005,
тел: (831)436-00-05,факс: (831)436-41-35,
http://www.antispidnn.ru
e-mail: aidsnn@yandex.ru

27 ИЮЛ 2018 № 01-15/397
от
на №_____ _____

Информационный бюллетень
по эпидемической ситуации по
ВИЧ-инфекции в Нижегородской
области
за первое полугодие 2018 года

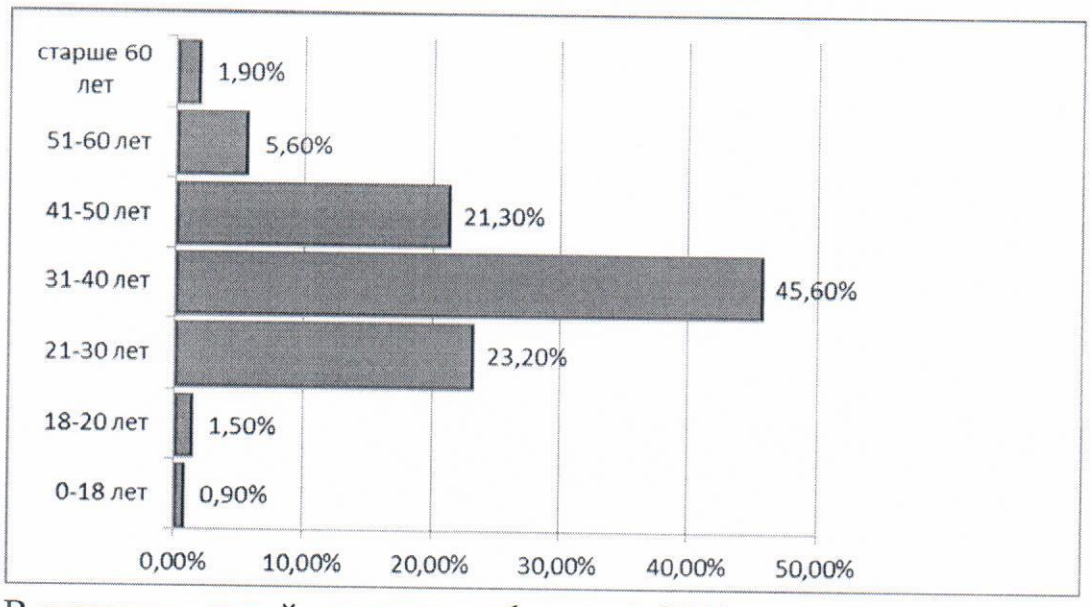
За первое полугодие 2018 года в Нижегородской области (исключая выявленных анонимно и иностранных граждан) зарегистрировано 1230 новых случаев ВИЧ-инфекции (36,2% - женщин и 63,8 % - мужчин), в том числе у 10 детей. Среднеобластной показатель заболеваемости превысил уровень прошлого года на 2,7% (38,0 на 100 тысяч населения против 37,0 на 100 тысяч населения).

15 территорий Нижегородской области за текущий период имели уровень заболеваемости выше среднеобластного показателя (Балахнинский - 60,0 на 100 тыс. населения, Богородский – 49,2, Городской округ г.Бор- 56,6, Варнавинский- 48,4, Вачский -39,4, Володарский-43,0, городской округ Выкса-38,7, Кстовский -39,2, Лукояновский-43,4, Лысковский-39,1, Починковский-38,4,Городской округ Семеновский-41,7, Уренский-48,7, Городской округ г.Шахунья – 57,9, г.Н.Новгород-39,6). Наибольшие значения заболеваемости регистрировались в Балахнинском районе, городской округ Бор, и городской округ Шахунья. Минимальные значения – в Ардатовском (4,2), Павловском(6,3), Сеченовском (6,9) районах (приложение 1).

Основная доля ВИЧ-позитивных лиц зарегистрирована в возрастной категории от 31 до 40 лет (45,6%), 21–30-летние составили 23,2%, 18-20 летние - 1,5%. Около трети инфицированных пациентов (27,8%) находились в возрасте старше 40 лет. Доля детей до 18 лет составила 0,9%.

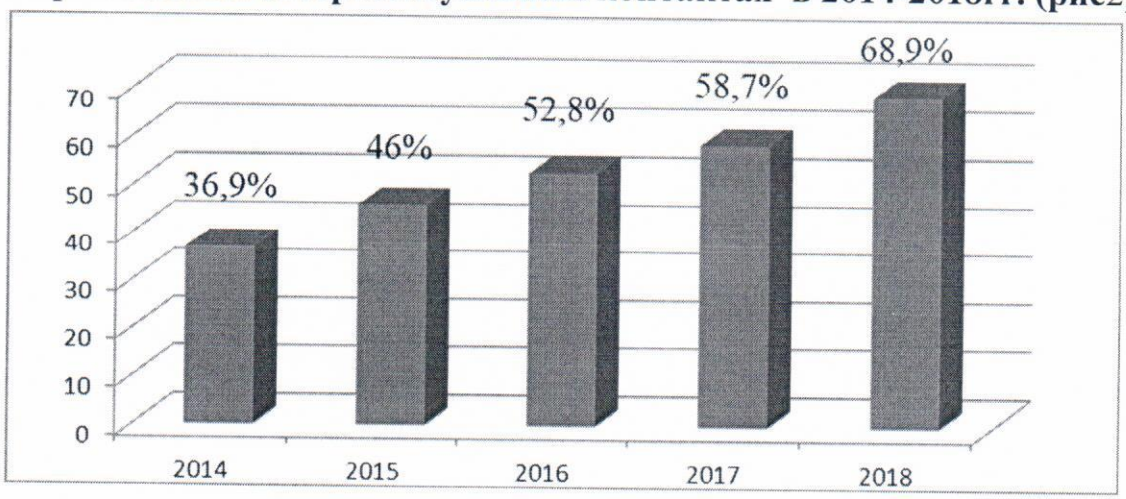
Больные ВИЧ-инфекцией выявлены в возрастном диапазоне от 0 до 83 лет. Удельный вес населения трудоспособного возраста среди вновь выявленных больных ВИЧ-инфекцией составил 90,1%.

Возрастная структура больных ВИЧ - инфекцией, выявленных на территории Нижегородской области в 1полугодии 2018 года (рис.1).



В структуре путей передачи инфекции в 2018г. продолжается рост доли полового пути гетеросексуальных контактах -2014 г. - 36,9%; 2015г. – 46,0%; 2016г. – 52,8%, 2017г. – 58,7%, 2018г. – 68,9% (рисунок 2).

Динамика роста доли больных ВИЧ-инфекцией, инфицированных ВИЧ при половых гетеросексуальных контактах в 2014-2018гг. (рис2)



Этот путь передачи инфекции преобладал в 44 районах и г. Н.Новгороде, составляя от 53,3% (г. Саров) до 100% (Ардатовский,

Большемурашкинский, Бутурлинский, Варнавинском, Гагинском, Дальнеконстантиновском, Княгининском, Краснооктябрьский, Первомайский, Пильненский, Спасский, Сеченовский, Сосновский, Сокольский, Тонкинский).

Доля лиц, инфицированных ВИЧ при гомосексуальных контактах составила, составила 0,9 %, превышая уровень прошлого года(0,8%).

Удельный вес парентерального пути передачи в Нижегородской области в 2018г. продолжал снижаться до 28,6% (6 месяцев 2017г. – 48,1%). Преимущественно данным путем инфицирование ВИЧ происходило в Болшеболдинском, Вачском и Выксунском районах Нижегородской области, составляя - от 57% до 100% случаев.

Процент инфицированных детей, фактором риска заражения которых стала перинатальная передача ВИЧ, составил 0,5 %. Случаи передачи ВИЧ от матери к ребенку регистрировались в Балахнинском, Богородском, Борском, г.Дзержинск, Кстовском, Кулебакском районах и г. Шахунья.

В 1,5% фактор передачи ВИЧ не установлен.

Больные ВИЧ-инфекцией зарегистрированы во всех муниципальных образованиях Нижегородской области - на 01.07.2018 г. число лиц, живущих с ВИЧ, - 17679, показатель пораженности ВИЧ-инфекцией - 544,4 на 100 тыс. населения, что на 5% выше уровня пораженности в первом полугодии 2017 года (517,4) . Таким образом, 0,5% населения области имеет положительный ВИЧ-статус (приложение 1).

Самые высокие уровни пораженности зарегистрированы в городских округах г.Бор (946,3 на 100 тысяч населения) и Шахунья (949,6), самый низкий - в Сеченовском районе (111,7 на 100 тыс населения).

На диспансерном учете состоит 15 483 ВИЧ инфицированных, или 87,6% от числа подлежащих (целевой показатель Стратегии – 79,5%).

Количество ВИЧ-инфицированных, получаюших антиретровирусную терапию, – 8133 больных, что составляет 52,5% от числа состоящих на диспансерном наблюдении (целевой показатель Стратегии– 48,0%).

С начала 2018 года ВИЧ-инфицированными женщинами рожден 181 ребенок (в том числе 1 двойня). Химиопрофилактика в период беременности проведена 95,6% беременных (целевой показатель Стратегии– 93%), в родах профилактика проведена 94,4% роженицам (целевой показатель Стратегии - 94,0%). Доля новорожденных, получивших в родах химиопрофилактику,

98,9%. Два ребенка не получили профилактики по причине отказа матерей (ГБУЗНО «Выксунская ЦРБ», «ГКБ №40 г.Н.Новгорода») (целевой показатель Стратегии – 99,7%).

В 2018 году в Нижегородской области на ВИЧ-инфекцию с начала года обследовано 396 240 человек, что составляет 12,7% (Целевой показатель– 10,9%). Удельный вес обследованных в муниципальных образованиях составил от 8,1% (Володарский, Ковернинский) до 16,4% (Тоншаевский). Охват обследованиями на ВИЧ-инфекцию менее целевого показателя Стратегии (10,9%) - в 18 муниципальных образованиях области (прил. 1).

Всего за 6 месяцев 2018 года по имеющимся данным обследовано на ВИЧ-инфекцию 39 089 беременных (за 6 месяцев 2017 – 43 880), выявлено 80 новых случаев инфицирования (204,7 на 100 тыс. обследованных беременных), за 6 месяцев 2017 – 97 ВИЧ-инфицированных женщин (221,1 на 100 тыс). То есть, имеется тенденция к снижению и числа обследованных, и числа выявленных в абсолютных показателях и на 100 тысяч обследованных.

За 6 месяцев 2018 года по имеющимся данным на ВИЧ-инфекцию обследовано 5651 мужчин - половых партнеров беременных, то есть охват тестированием половых партнеров беременных составил лишь 14,5% от необходимого. Выявлен 31 ВИЧ-инфицированный мужчина (0,5% от числа обследованных), что соответствует выявляемости при обследовании больных инфекциями, передающимися половым путем. При этом контактные беременные на дату обследования имели отрицательный результат на АТ к ВИЧ. Таким образом, 31 ребенок исключён из числа потенциально зараженных ВИЧ-инфекцией детей.

В первом полугодии 2018 года на территории Нижегородской области ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» проведены профилактические мероприятия с участием министерств и ведомств – образования, культуры, спорта, социальной политики, ГУВД и ФСИН, Роспотребнадзора, СОНКО, Пресс-службы Губернатора. Информационными кампаниями охвачено 668 577 человек, что составляет 44% населения в возрасте 18-49 лет (целевой показатель Стратегии - 87%).

Учитывая продолжающуюся эпидемию ВИЧ-инфекции на территории района, для максимального достижения целевых показателей исполнения Стратегии необходимо в экстренном порядке:

1. Активизировать работу межведомственных комиссий с участием представителей органов образования, правоохранительных органов, средств

массовой информации, молодежных организаций, бизнес - сообщества в целях усиления борьбы с распространением наркомании, проведения просветительской работы среди различных групп населения;

2. Обеспечить активное привлечение средств массовой информации для проведения разъяснительной работы среди населения о мерах личной и общественной профилактики ВИЧ-инфекции и наркомании, реализации законодательства Российской Федерации. Осуществлять профилактику ВИЧ-инфекции среди населения с использованием инструментов рекламы (видео/радиоролики, баннеры), разработанных в ГБУЗНО «НОЦ СПИД».

3. Разработать План мероприятий по противодействию распространению ВИЧ с использованием целевых показателей Стратегии.

4. Принять экстренные меры по повышению охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию населения района, включая уязвимые группы – наркопотребители, больные ИППП и с подозрением нах, подростки.

5. Ежегодно проводить диспансеризацию детей больных ВИЧ-инфекцией, двухкратную постановку реакции Манту, ФЛГ или рентгенологическое исследование по возрасту, контролировать приверженность и эффективность лечения ВИЧ-инфекции

6. В соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» организовать обследование детей, проживающих в семьях с ВИЧ-инфицированными родственниками.

Главный внештатный
специалист по проблемам
диагностики и лечения
ВИЧ-инфекции
министерства здравоохранения С.В. Минаева