



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)214 0 214
<http://www.antispidnn.ru>
e-mail: aidsnn@yandex.ru

Главным врачам
медицинских организаций
Нижегородской области

21.11.2022 № Сл-315-024-835339/22

на № _____ от _____
Информационный бюллетень
по ВИЧ-инфекции за 9мес.2022г.

Эпидемия ВИЧ-инфекции на территории Нижегородской области продолжает развиваться.

Мероприятия по противодействию распространению ВИЧ-инфекции осуществляются в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации Пр-2742 от 30.12.2019, Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации до 2030 года и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р), Программы противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года (Распоряжение правительства Нижегородской области №92-р от 10.02.2022), Планом первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на 2022 год (утвержден заместителем Губернатора, заместителем Председателя Правительства Нижегородской области 17.02.2022).

С начала развития эпидемии (1991 год) в Нижегородской области выявлено 33 836 больных ВИЧ-инфекцией, проживает 18 618 больных ВИЧ-инфекцией (без находящихся в учреждениях ФСИН России), из них – 50,1% женщины.

Умерло от всех причин 9 024 больных (27,0%), из них на стадии СПИД – 1 633 (18,0%).

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность (без находящихся в учреждениях ФСИН России) – 586,1 на 100 тыс. населения, или 0,6%. Пораженность трудоспособного возраста (15-49 лет) составляет 1%.

Пораженность выше среднеобластной зарегистрирована на территориях 10 муниципальных образований: г.о.г. Бор (1010,0 на 100 тысяч населения) -

самый высокий показатель в Нижегородской области, в Лысковском м.о. (928,0), г.о.г. Шахунья (888,1), Богородском м.о. (866,8), Балахнинском м.о. (819,4), г.Н.Новгород (730,6), Большемурашкинском м.р. (738,0), Дальнеконстантиновском м.р. (655,9), Кстовском м.р. (621,4), г.о. Семеновский (601,5).

За 9 месяцев 2022 года выявлено 1 231 больных ВИЧ-инфекцией (38,7 на 100 тыс. нас.), что выше уровня аналогичного периода прошлого года – 1 202 (37,5 на 100 тыс.нас.).

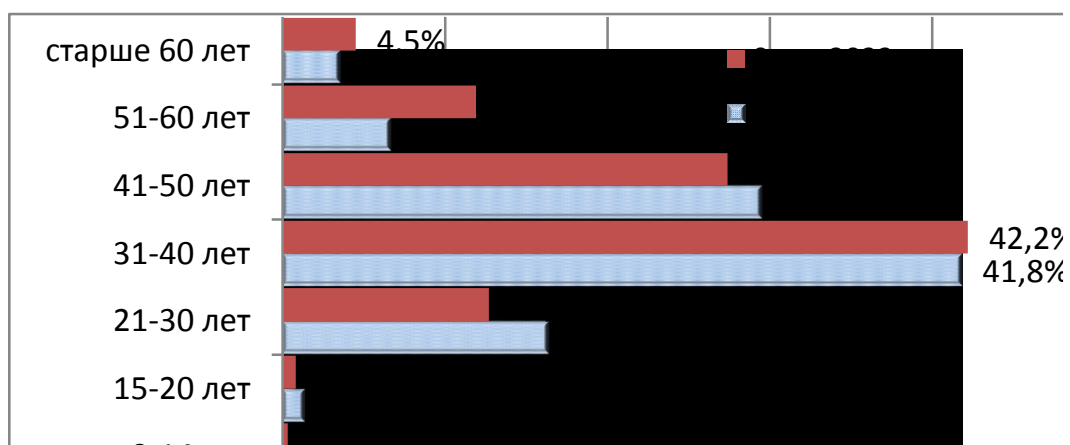
Превышен среднеобластной показатель заболеваемости (38,7 на 100 тыс.нас) в 17 территориях: Большемурашкинский (65,1) - самый высокий показатель в Нижегородской области; Шахунья (60,2), г.о.г. Бор (59,7); Уренский (57,4), Тоншаевский (55,2), Лысковский м.о. (51,7); Балахнинский (48,0); Городецкий м.р.- (46,1), Княгининский (45,0); Дальнеконстантиновский (44,7); г.о.Семеновский (43,3); Краснобаковский (42,9); Богородский м.о.(42,8); г.о.Навашинский (41,7); г.Дзержинск (40,5); г.о.г.Первомайск (39,5); г.о.Перевозский (39,5).

Среди ВИЧ-инфицированных, по-прежнему, преобладают мужчины (58,5%), большая часть из них инфицировалась при половых контактах. Соотношение мужчин и женщин составило 1,4:1.

Из общего числа зарегистрированных больных более 94,8% находятся в трудоспособном возрасте (рис.1). Средний возраст заболевших составил 42,4 лет.

Рис 1.

Возрастная структура больных ВИЧ - инфекцией, выявленных в Нижегородской области за 9 месяцев 2021 – 2022 гг.

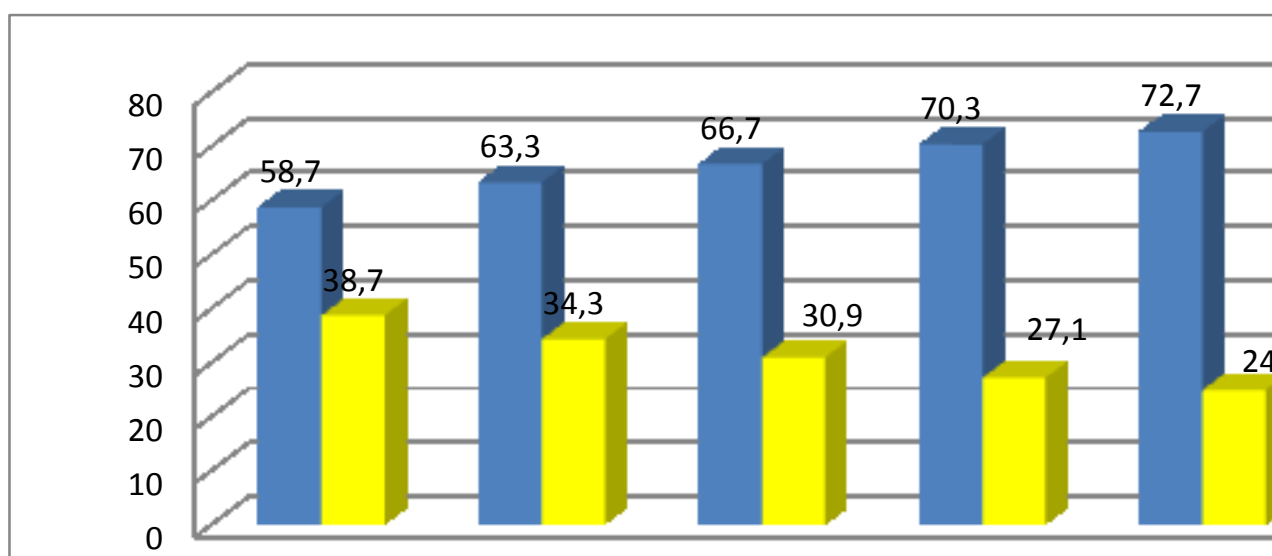


Распространение заболевания продолжается преимущественно при половых контактах. Доля лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составила 74,8%, при гомосексуальных контактах – 1,9%.

Гетеросексуальный путь заражения зарегистрирован во всех районах Нижегородской области, в том числе в 100% случаев на 19 территориях (Ардатовский м.р., Большеболдинский м.р., Вадский м.о., Вачский м.р., Ветлужский, Варнавинский, г.о. Воротынский, Гагинский, Дивеевский м.о., Княгининский м.р., Краснооктябрьский м.р., Починковский м.о., Спасский м.р., Сергачский м.р., Сеченовский м.р., Сосновский, г.о.Сокольский, Тонкинский, Шатковский м.р.,) (рис 2).

Рис.2

Сравнительная динамика полового при гетеросексуальных контактах и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области в 2017 -9мес.2021гг.-2022гг.



Увеличилась доля инфицировавшихся ВИЧ при гомосексуальных контактах в структуре путей заражения – 1,9% (в 2021(9мес.) - 1,2%).

Уменьшилась доля инфицировавшихся парентеральным путем при употреблении психоактивных веществ (далее - ПАВ) до 22,7% (в 2021(9мес.) – 24,9%). Этот путь заражения зарегистрирован в 29 муниципальных образованиях: Арзамасском районе и г.о.г.Арзамас, г.Саров, Балахнинском, Большемурашкинском, Богородском, г.о.г.Бор, Володарском, Воскресенском, г.о.г.Выкса, Городецком, г.о.г.Дзержинск, Кстовском, г.о.г.Кулебакском, Ковернинском, Лукояновском, Лысковском, г.о.Навашином, Павловском, г.о.г.Первомайск, г.о.Перевозском, Пильнинском, г.о.Семеновском, Тоншаевском, Уренском, г.о.г.Шахунья, Шарангском, Чкаловском, г.Нижний Новгород.

Под диспансерным наблюдением состоят 248 детей, больных ВИЧ-инфекцией, из них – 228 детей инфицированы вертикальным путем от матери (181 рождены в Нижегородской области). С начала 2022 года вновь выявлена ВИЧ-инфекция у 8 детей:

3 ребенка 2022 года рождения - при перинатальном контакте, (Автозаводский (2 ребенка) и Советский районы г.Н.Новгорода).

3 ребенка (2012 г.р, 2015 г.р., 2020 г.р.) - при перинатальном контакте, прибыли из другой территории. Один ребенок из Донецка позднее выбыл в Украину.

1 ребенок 2007 г.р. – половой путь заражения.

1 ребенок 2008 г.р. - путь заражения не установлен, ребенок прибыл из Донецка.

Случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

С начала 2022 года на ВИЧ-инфекцию обследовано 731931 человек, что составляет 23% от населения (целевой показатель Стратегии на 2022 год – 31,0%).

Целевой показатель Стратегии по охвату населения тестированием выполнила 21 медицинская организация: ГБУЗ НО «Большемурашкинская центральная районная больница» (36,9%), ГБУЗ НО «Городская больница №33» Ленинского района(36,0), ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ» (34,4%), ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»(32,3%), ГБУЗ НО «Арзамасская городская больница №1»(30,6%), ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ»(29,8%), ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ»(29,1%), ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №38»(29,7%), ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»(27,8%), ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»(27,2%), ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ»(25,9%), ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ» (25,8%), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4 Канавинского района г.Н.Новгорода" (25,5%), ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»(25,4%), ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ» (25,3%), ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ»(25,2%), ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»(24,2%), ГБУЗ НО «Городская больница №28» Московского района(23,9%), ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»(23,9%), ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ»(23,4%), ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»(23,2%).

Недостаточный охват тестированием на ВИЧ препятствует своевременному выявлению и лечению больных ВИЧ-инфекцией, а так же способствует распространению эпидемии.

Учитывая наибольшую долю выявленных больных ВИЧ-инфекцией среди лиц трудоспособного возраста (20-50 лет) – 82,6%, необходимо дифференцированно подходить к отбору возрастных групп для тестирования на ВИЧ.

По итогам 9 месяцев 2022 года в Нижегородской области доля обследованных трудоспособного возраста (20-50 лет) из числа протестированных составляет 48,9% (в 2021 г.- 39%), в том числе 49,4% - среди женского населения и 50,6%-среди мужского.

Лишь в трех муниципальных образованиях - г.о.г.Дзержинск, г. Саров и Володарский м.р. - доля протестированных трудоспособного возраста составляет 55%.

На 44 территориях 50% протестированных – лица старшего возраста (50 лет и более), а в Балахнинском м.о, г.о.г.Бор, Бутурлинском м.о., Вачском м.р., Пильнинском м.р., Починковском м.о., г.о.г.Чкаловск, Княгининский м.о., Кстовский м.о., Лысковский м.о., Богородский м.о., Шатковский м.о., Городецкий м.о., Сосновский м.о., Краснооктябрьский м.о., г.о.г. Н.Новгород более 18% обследованных – лица старше 70 лет.

Необходимо отметить, что для своевременной и ранней диагностики ВИЧ-инфекции необходимо тестировать не только лиц, обратившихся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое звено, но и при госпитализации.

За 9 месяцев 2022 года на ВИЧ-инфекцию, по сведениям, представленным медицинскими организациями, обследовано 14 880 мужчин - половых партнеров беременных. За этот же период в медицинских организациях состояло под наблюдением по поводу беременности 15 521 женщин, то есть охват тестированием половых партнеров беременных увеличился и составил 95,9% (в 2021 году – 89,9%) от необходимого. Выявлено 17 ВИЧ-инфицированных мужчин, или 0,1% от числа обследованных (в 2021 году – 36 человек, или 0,2%). При этом контактные беременные на дату обследования имели отрицательный результат на АТ/ВИЧ. Таким образом, 17 детей исключены из числа потенциально зараженных. Не достигнут среднеобластной показатель по охвату тестированием половых партнеров беременных в ГБУЗНО «Ардатовская ЦРБ» (89,4%), «Арзамасская РБ» (92,9%), «Балахнинская ЦРБ» (85,1%), «Богородская ЦРБ» (94,1%), «Большемурашкинская ЦРБ» (93,8%), «Борская ЦРБ» (76,6%), «Вадская ЦРБ» (93,1%), «Варнавинская ЦРБ» (69,2%), «Вачская ЦРБ» (77,3%), «Ветлужская ЦРБ» (69,6%), «Воскресенская ЦРБ» (94,3%), «Выксунская ЦРБ» (81,3%), «Гагинская ЦРБ» (86,2%), «Городецкая ЦРБ» (82,3%), «Дальнеконстантиновская ЦРБ» (68,2%), **«Дивеевская ЦРБ» (46,6%) - самый низкий охват в Нижегородской области**, «Княгининская ЦРБ» (73,1%), «Краснобаковская ЦРБ» (94,0%), «Кулебакская ЦРБ» (80,2%), «Лысковская ЦРБ» (80,0%), «Навашинская ЦРБ» (77,6%), «Пильненская ЦРБ» (91,9%), «Починковская ЦРБ» (64,6%), «Семеновская ЦРБ» (83,0%), «Сергачская ЦРБ» (71,6%), «Сеченовская ЦРБ» (84,6%), «Сосновская ЦРБ» (92,9%), «Уразовская ЦРБ» (78,9%), «Уренская ЦРБ» (78,6%), «Чкаловская ЦРБ» (75,3%), «Шарангская ЦРБ» (71,4%), «Шахунская ЦРБ» (49,1%), ФГБУЗ «КБ № 50 ФМБА» (73,0%), женская консультация ГБУЗНО «ГБ №33» (87,7%). По-

прежнему, **самый низкий охват тестированием на ВИЧ половых партнеров беременных в г.Н.Новгород в «ЧЛПУ ЦМП ГАЗ» (58,2%)** при самой высокой пораженности ВИЧ в г.Н.Новгород (Автозаводский район 960,5 на 100 тысяч населения, г.Н.Новгород – 730,6).

Выявляемость ВИЧ-инфекции у половых партнеров беременных по ряду территорий значительно превышает среднеобластную (114,2 на 100 тыс.обследованных мужчин) при низком охвате тестированиями подлежащей группы: ГБУЗНО «Арзамасская РБ» - 1538,5, «Борская ЦРБ» - 418,4, «Дальнеконстантиновская ЦРБ» - 1666,6, «Лысковская ЦРБ» - 657,9, «Пильненская ЦРБ» - 1 265,8, «Уренская ЦРБ» - 735,3.

За 9 месяцев 2022 года умерло 430 больных ВИЧ-инфекцией, в том числе 169 – от причин, связанных с ВИЧ, смертность составила 5,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 4,5). Доля умерших больных на стадии СПИД – 22,1%.

Превышен среднеобластной показатель смертности от причин, связанных с ВИЧ, в Арзамасском (7,6 на 100 тыс. населения), Богородском (8,6), Борском (8,5), Вадском (14,4), Варнавинском (8,6), Дивеевском (6,0), Ковернинском (5,6), Краснооктябрьском (11,1), Лысковском (5,4), Первомайском (5,6), Починковском (7,4), Семеновском (8,7), Сокольском (7,9), Тоншаевском (11,0), **Уренском (32,3 – самый высокий показатель)**, Чкаловском (15,6), Шахунском (11,6) районах и Автозаводском (6,5), Канавинском (6,5), Ленинском (7,2), Московском (9,0), Приокском (6,3), Сормовском (9,7) районах г.Нижнего Новгорода. При этом в Вадском, Краснооктябрьском, Первомайском районах все больные умерли на стадии СПИД, а в Арзамасском, Богородском, Московском, Приокском, Семеновском, Чкаловском, Уренском районах более 30% больных умерли в терминальной стадии ВИЧ-инфекции (СПИД).

Под диспансерным наблюдением состоят 16 759 больных ВИЧ-инфекцией, или 92,4% от числа 18 226 подлежащих (целевой показатель Стратегии на 2022 год – не менее 90,0%).

Целевой показатель не достигнут в 16 районах: гог.Арзамас (87,7%), Балахнинский м.о. (89,1%), Большеболдинский (87,0%), Варнавинский (86,8%), **г.о.г.Выкса (81,4%) – самый низкий охват**, Гагинский (88,5%), г.о.г.Дзержинск (88,0%), Навашинский (89,9%), Пильненский м.р. (87,0%), г.о.г.Саров (87,2%), г.о.г.Семеновский (87,1%), Сергачский м.о. (89,6%), Спасский (89,7%), Тоншаевский м.о. (84,7%), Уренский м.о. (83,9%), Шатковский м.р.(85,5%).

Продолжается увеличение охвата больных антиретровирусной терапией. Так, 15 894 больных получают лечение, что составляет 92,8% от числа внесенных в федеральный регистр ВИЧ (целевой показатель Стратегии на 2021 год – не менее 80,0%).

Не достигнут среднеобластной показатель в 14 муниципальных образованиях: Арзамасский м.р. (77,2%), Богородский (85,7%), г.о.г.Бор (89,4%), Дальнеконстантиновский (87,0%), г.Дзержинск (88,5%), Ковернинский (89,1%), **Краснооктябрьский (73,7%) - самый низкий показатель в Нижегородской области**, Навашинский (88,7%), го Семеновский (89,7%), г.о.Сокольский (80,0%), Сосновский (87,5%), Тоншаевский (84,3%), Уренский (87,2%), Шарангский (81,8%).

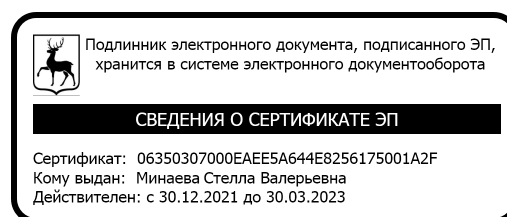
Таким образом в 4 муниципальных образованиях не исполнен ни один целевой показатель Стратегии на 2022 год: г.Дзержинск, го Семеновский, Тоншаевский, Уренский районы.

С начала 2022 года родами завершилась беременность у 206 ВИЧ-позитивной женщины, родилось 209 живых детей (три двойни). В период беременности 190 женщин получили химиопрофилактику, или 92,2% от числа родивших (в 2021 - 93,0%). Не получили профилактику беременные, наблюдавшиеся в ГБУЗНО «Родильный дом №1» (2) и «Володарская ЦРБ», медицинском центре «Здоровье» (г.Н.Новгород). Химиопрофилактику противовирусными препаратами получили 208 новорожденных, или 99,5%.

Всего проведено 132 мероприятия с охватом 1082287 - в возрасте от 18 до 49 лет, или 79,6 % от возрастной группы.

Главный внештатный
специалист по проблемам
диагностики и лечения ВИЧ-инфекции
министерства здравоохранения, к.м.н.

Заместитель главного врача
по организационно-методической и
профилактической работе, к.м.н.



С.В. Минаева

