



Министерство здравоохранения
Нижегородской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И
ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»
(ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»)

ул. Минина, д.20/3Е,
г.Нижний Новгород, 603155,
тел/факс: (831)214 – 0- 214
<http://www.antispidnn.ru>,
e-mail: noc_spid_nn@mail.52gov.ru

24.04.2026 № Сл-315-024-372032/26

на № _____ от _____

Руководителям государственных
учреждений здравоохранения
г. Нижнего Новгорода
и Нижегородской области

Информационный бюллетень по ВИЧ-инфекции за I квартал 2026 года

Мероприятия по противодействию распространению ВИЧ-инфекции осуществляются в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации до 2030 года и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р), распоряжением Правительства Нижегородской области №92-р от 10.02.2022 «О внесении изменений в Программу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года, утвержденную распоряжением Правительства Нижегородской области от 2 марта 2021 г. № 171-р».

С начала развития эпидемии (1991 год) в Нижегородской области выявлено 37 895 больных ВИЧ-инфекцией (в том числе граждан РФ 37 052), проживает 20 616 больных (без находящихся в учреждениях ФСИН России), из них – 43,3% женщины.

Умерло от всех причин 13 203 больных (34,8%), в том числе женщин – 3 674 (27,8%). Средний возраст умерших – 46,2 лет. На стадии СПИД умерло 2 176 человек (16,5% от числа всех умерших).

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность (без находящихся в учреждениях ФСИН России) – 674,3 на 100 тыс. населения, или 0,7%.

Пораженность выше среднеобластной зарегистрирована на территориях 11 муниципальных образований: **г.о.г. Шахунья (1 194,4 на 100 тысяч населения) - самый высокий показатель в Нижегородской области**, г.о.г. Бор (1 025,7), Лысковском м.о. (1 015,8), Балахнинском м.о. (969,3), Богородском м.о. (935,5), Тоншаевском м.о. (830,1),

г.о.г. Н.Новгород (802,5), Большемурашкинском м.о. (747,7), Дальнеконстантиновском м.о. (729,8), Кстовском районе г.о.г. Нижний Новгород (707,2), г.о. Воротынский (702,0).

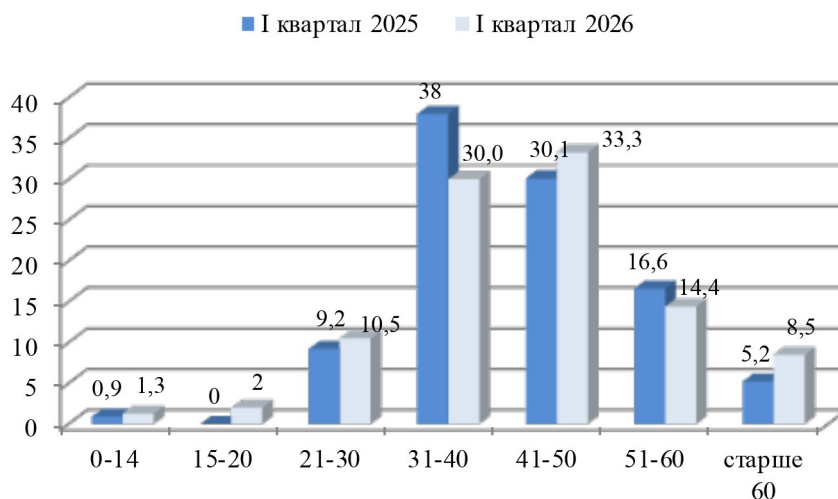
В I квартале 2026 года выявлено 153 больных ВИЧ-инфекцией, а показатель заболеваемости составил 5,0 на 100 тыс. нас. (аналогичный период 2025 года – выявлено 229 больных ВИЧ-инфекцией, а показатель заболеваемости - 7,5 на 100 тыс.нас.).

Превышен среднеобластной показатель заболеваемости (5,0 на 100 тыс.нас) на 20 территориях: Воротынский м.о. – 22,9 - **самый высокий показатель в Нижегородской области**; г.о.Сокольский – 18,7; Тоншаевский м.о. – 14,1; г.о.г.Выкса – 13,8; Воскресенский м.о. – 12,7; Гагинский м.о. – 10,6; Шарангский м.о. – 8,9; Балахнинский м.о. – 8,4; Починковский м.о. – 8,0; Лукояновский м.о. – 7,9; Бутурлинский м.о. – 7,8; Вадский м.о. – 7,6; Сеченовский м.о. – 7,6; г.о.г.Шахунья – 7,2; Сосновский м.о. – 6,3; Вачский м.о. – 6,1; г.о.Перевозский – 6,3; г.о.г. Бор – 5,1; Ковернинский м.о. – 5,9; Краснобаковский м.о. – 5,5.

Среди вновь выявленных больных преобладают мужчины 56,2% (за I квартал 2025 года – 58,9%). Более 92,0% больных находятся в трудоспособном возрасте (мужчины 16-65 лет, женщины 16-60 лет) (рис.1.) Средний возраст заболевших – 42 года (I квартал 2025 года – 41,9 лет).

Рис. 1

Возрастная структура больных ВИЧ - инфекцией, выявленных в Нижегородской области в I квартале 2025-2026 гг.



Распространение заболевания продолжается преимущественно при половых контактах (84,3%) (рис.2). Доля лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составила 81,0%, при гомосексуальных контактах – 3,3% (в I квартале 2025 года – 3,9%). Гомосексуальный путь

заражения зарегистрирован на территориях 3 муниципальных образований (Бутурлинский м.о., Ковернинский м.о., г.о.г.Нижний Новгород).

Гетеросексуальный путь заражения зарегистрирован во всех районах Нижегородской области, а на 23 территориях этот путь инфицирования был единственным (Богородский м.о., Вачский м.о., Вадский м.о., Володарский м.о., г.о.Воротынский, Гагинский м.о., Дальнеконстантиновский м.о., Краснобаковский м.о., Кстовский м.о., Кулебакский м.о., г.о. Навашинский, Павловский м.о., г.о.Перевозский, Починковский м.о., г.о.Семеновский, Сергачский м.о., Сеченовский м.о., Сосновский м.о., Сокольский м.о., Тоншаевский м.о., Уренский м.о., г.о.г.Шахунья, Шарангский м.о.

Рис.2

Сравнительная динамика полового при гетеросексуальных контактах и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области в I квартале 2022-2026 гг.



Под наблюдением состоит 232 ребенка, больных ВИЧ-инфекцией, из них 207, или 89,2%, инфицированы от матери (168 рождены в Нижегородской области).

С начала 2026 года ВИЧ-инфекция выявлена у 3 детей:

- 2 детей инфицированы от матери перинатально: 1 ребенок рожденный в 2025 г.р. (Балахнинский м.о.), 1 ребенок 2026 г.р. (Павловский м.о.).

- 1 ребенок – с половым гетеросексуальным путем инфицирования – 2008 г.р. (Починковский м.о.)

На 01.04.2026 года наблюдается 294 ребенка, имеющих перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, с неустановленным диагнозом (R-75 по МКБ-10).

Случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

За I квартал 2026 года на ВИЧ-инфекцию обследовано 356 605 человек, что составляет 11,7% от населения (целевой показатель на 2026 год – 37,0%).

29 медицинских организации (далее – МО) не выполнили план по охвату взрослого населения тестированием на ВИЧ: ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ» (7,0%), ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница» (8,4%), ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ» (8,6%), ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ» (8,6%), ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» (8,3%), ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» (7,5%), ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ им. Доктора Гусева П.Ф. Северного ММЦ» (8,3%), ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ» (7,4%), ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» (7,4%), ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» (7,8%), ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ» (8,0%), ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ» (7,3%), ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» (8,1%), ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» (8,8%), ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ» (6,6%), ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» (9,1%), ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ» (6,2%), ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ» (6,3%), ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ Северного ММЦ» (8,6%), ГБУЗ НО «Южный межрайонный медицинский центр» (7,5%), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1» (4,4%), ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №7» (6,3%), ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №10» (7,4%), ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» (5,0%), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №17» (6,7%), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21» (3,3%) – **самый низкий показатель в Нижегородской области**, ГБУЗ НО «Городская больница №37» (4,1%), ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39» (8,4%), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №50» (6,4%).

73,7% от числа выявленных больных составляет возрастная категория 21-50 лет, а доля обследованных в этом возрасте – 36,0%. Таким образом, необходимо тестировать обратившихся не только за медицинской помощью, но и в объеме медицинских осмотров и диспансеризации работающего населения.

Плановый показатель охвата взрослого населения в возрасте 21-50 лет тестированием на ВИЧ медицинскими организациями Нижегородской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, по итогам I квартала 2026 года не исполнен.

Целевой показатель по охвату тестированием детского населения выполнили только 19 МО: ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ» (9,5%), ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ» (9,5%), ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ» (11,5%), ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» (12,8%), ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ» (10,1%), ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» (11,2%), ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника №18» (11,4%), ГБУЗ НО «Макарьевский межрайонный медицинский центр» (11,4%), ГБУЗ НО «Межрайонный медицинский центр «Поветлужье»» (16,6%), ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ» (10,0%), ГБУЗ НО

«Пильнинская ЦРБ» (10,5%), ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ Окского межрайонного медицинского центра» (9,5%), ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» (10,2%), ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ Северного межрайонного медицинского центра» (19,8%) – **самый высокий показатель в Нижегородской области**, ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ» (12,9%), ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ» (10,7%).

Доля больных, выявленных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, составила 6,5 % (I квартал 2025 года – 5,7%).

С начала 2026 года умерло 149 больных, из них женщин – 30,2%. Средний возраст умерших – 45,3 лет. 23 человека умерли от причин, связанных с ВИЧ. Смертность от ВИЧ-инфекции составила 0,8 на 100 тыс. населения (I квартал 2025 года – 1,2 на 100 тыс.нас.). Доля умерших больных на стадии СПИД – 8,7% (I квартал 2026 года – 10,4%).

Превышен среднеобластной показатель смертности от причин, связанных с ВИЧ (0,8 на 100 тыс. населения), на 11 территориях –г.о.г.Арзамас (2,8), Богородский м.о. (1,7), г.о.г.Выкса (1,4), Лукояновский м.о. (3,9), г.о.Навашинский (4,9), Починковский м.о. (4,0) Сергачский м.о. (3,8), г.о.г Шахунья (7,2) - **самый высокий показатель в Нижегородской области**, и Автозаводском (1,7), Канавинском (1,4), Приокском (2,9) районах г.о.г. Нижний Новгород.

Следует обратить внимание, что 9 человек умерли в период подтверждения диагноза: лабораторно ВИЧ-инфекция выявлена, однако стадия заболевания не установлена. Средний возраст умерших, из числа выявленных больных в 2026 году – 39,6 лет (работающие лица, в трудоспособном возрасте, подлежащие медицинским осмотрам).

Под диспансерным наблюдением состоят 18 781 больных ВИЧ-инфекцией. Среднеобластной показатель охвата диспансерным наблюдением (93,6%) не достигнут в 23 районах: г.о.г. Арзамас (92,9%), Ардатовский м.о. (90,6%), Балахнинский м.о. (91,8%), г.о.г. Бор (92,5%), Варнавинский м.о. (89,5%), Вачский м.о. (89,0%), г.о.г. Выкса (89,9%), г.о.г. Дзержинск (91,2%), Дивеевский м.о. (88,9%), Княгининский м.о. (93,3%), Краснобаковский м.о. (93,3%), Кстовский район г.о.г. Нижний Новгород (92,9%), г.о.г.Кулебаки (92,5%), г.о. Навашинский (87,9%), Пильнинский м.о. (90,0%), г.о.г. Семеновский (90,4%), Сергачский м.о. (90,4%), Сосновский м.о. (85,4%) - **самый низкий показатель в Нижегородской области**, Тоншаевский м.о. (87,3%), г.о.г. Чкаловск (91,4%), Шарагский м.о. (93,2%), Шатковский м.о. (93,1%), г.о.г.Шахунья (92,5%).

3 254 больных откреплены для наблюдения по месту жительства по желанию пациентов. Наблюдение за этими больным ведется в соответствии с Клиническими рекомендациями только на 5 территориях (Ардатовский м.о.,

Большеболдинский м.о., Ветлужский м.о., Вознесенский м.о., Краснооктябрьский м.о.).

Продолжается увеличение охвата больных антиретровирусной терапией: 17 896 больных получают лечение, что составляет 95,3% от числа внесенных в федеральный регистр ВИЧ.

Не достигнут среднеобластной показатель на территориях 2 муниципальных образований: г.о.г. Арзамас (86,9%) и Краснооктябрьский м.о. (79,2%).

С начала 2026 года родами завершилась беременность у 45 ВИЧ-позитивных женщин, родилось 45 живых детей.

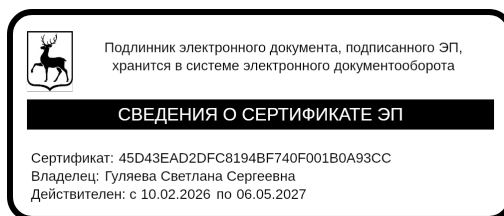
42 беременных (93,3%) состояли под наблюдением в женской консультации. Не обращались в медицинские организации региона 3 беременные женщины, которые зарегистрированы в Володарском м.о., Шатковском м.о. (проживание в г.о.г. Нижний Новгород), г.о.г. Дзержинск. 41 женщина в период беременности получили химиопрофилактику, или 91,1% от числа родивших. В родах профилактику получили 43 роженицы, или 95,6%. Не получили профилактику в родах 2 женщины – одни домашние роды и одно позднее поступление в потугах.

Химиопрофилактику противовирусными препаратами получили все 45 новорожденных, или в 100,0% случаев.

Всего проведено 10 581 информационно-профилактических мероприятия с охватом 317 482 человека или 25,1% от годового плана по информированности населения по ВИЧ-инфекции или 10,4% населения.

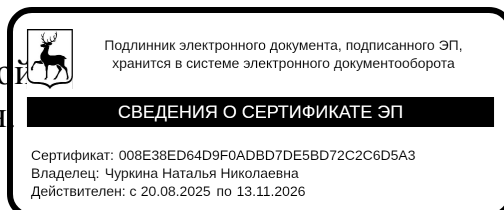
Среди трудоспособного населения проведено 266 информационно-профилактических мероприятий с охватом 23 759 человек или 1,4% трудоспособного населения.

Главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции министерства здравоохранения Нижегородской области, заместитель главного врача по медицинской части



С.С. Гуляева

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



Н.Н. Чуркина