



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

04.02.2021 № Сл-315-024-63268/21

на № _____ от _____
Информационный бюллетень
по ВИЧ-инфекции в
Нижегородской области за 2020 год

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, распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 года № 3468-р о реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года, Межведомственной программой Нижегородской области по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на 2019-2021г.г. (Постановление Правительства Нижегородской области от 11.03.2019 №128).

С начала развития эпидемии (1991 год) в Нижегородской области выявлено 31 017 больных ВИЧ-инфекцией (65,0% - мужчины), проживает 19 103 больных ВИЧ-инфекцией (вместе с находящимися в учреждениях ФСИН России). Умерло от всех причин 7 733 больных (24,9%), из них на стадии СПИД – 1 097 (14,2%).

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность ВИЧ-инфекцией - 594,2 на 100 тыс. населения, или 0,6% от численности. Пораженность трудоспособного возраста (15-49 лет) составляет 1%.

Пораженность выше среднеобластной зарегистрирована на территориях 6 муниципальных образований: **г.о.г. Бор (879,9 на 100 тысяч населения) - самый высокий показатель в Нижегородской области**, в Лысковском м.о. (865,8), г.о.г. Шахунья (817,3), Балахнинском м.о. (714,6), Богородском м.о. (669,4). г.Н.Новгород (661,8).

В 2020 году в Нижегородской области выявлено 1 455 больных ВИЧ-инфекцией (45,3 на 100 тыс. населения), что в 1,5 раза меньше, чем в 2019 году – 2234 больных (69,5 на 100 тыс. населения).

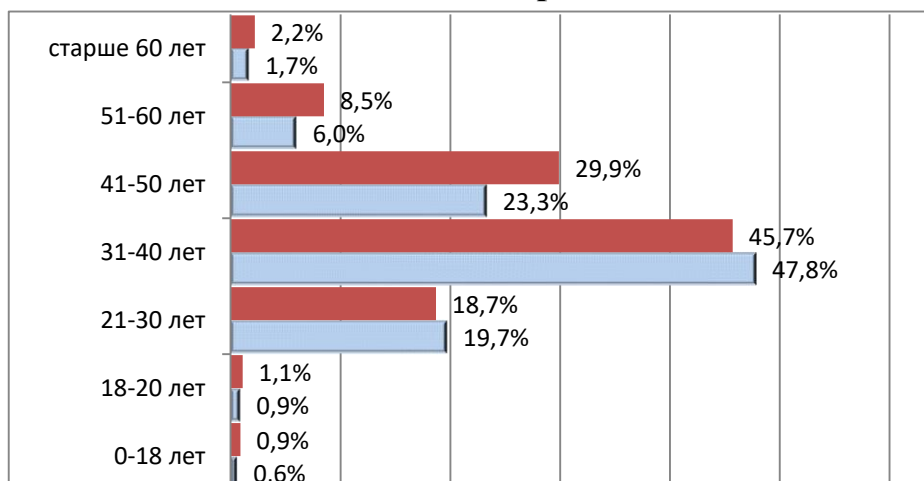
Столь существенное снижение количества вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции связано с сокращением объема обследований на ВИЧ и уменьшением числа посещений в медицинские организации в период противоэпидемических мероприятий по коронавирусной инфекции COVID-19: в 2020 г. обследовано на ВИЧ 746 304 человек, или 23,2% от численности населения, что на 11% меньше, чем в 2019 году (839 308 человек).

Превышен среднеобластной показатель заболеваемости (45,3 на 100 тыс.нас) в 17 территориях: Балахнинский м.о. (72,1), Богородский м.о.(47,5), **Большемурашкинский м.р. (83,9) - самый высокий показатель в Нижегородской области,** г.о.г. Бор (62,0), Варнавинский (49,1), Вачский м.р.(45,6), Володарский м.р. (53,3), г.о. Воротынский (60,2), Краснобаковский м.р. (55,5), Лукояновский м.р. (47,3), Лысковский м.о. (62,8), Починковский м.о. (46,1), г.о.Семеновский (54,9), г.о.Сокольский (46,1), Уренский м.р. (73,7), Шарангский м.р.(51,2), г.о.г. Шахунья (75,3).

ВИЧ-инфекция поражает все возрастные группы (рис. 1) с максимальным числом вновь выявленных в группе 31–40 лет (45,7%). Средний возраст заболевших составил 38,7 лет.

Рис 1.

Возрастная структура больных ВИЧ - инфекцией, выявленных в Нижегородской области в 2019 – 2020 гг.



Распространение заболевания продолжается преимущественно при половых контактах. Доля лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составила 70,3%, при гомосексуальных контактах – 1,9%. Гетеросексуальный путь заражения зарегистрирован во всех районах Нижегородской области, в том числе в 100% случаев на 13 территориях (Ардатовский м.р, Бутурлинский м.о., Вадский м.о., Вознесенский м.р, Воскресенский м.р., Гагинский м.р., Ковернинский м.о., г.о.г Первомайск, Пильненский м.р., Сосновский м.р., Тонкинский м.р., Шатковский м.р. и Шарангский м.р.).

Сравнительная динамика полового при гетеросексуальных контактах и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области в 2015 - 2020гг.



Доля инфицировавшихся парентеральным путем при употреблении психоактивных веществ (далее - ПАВ) снизилась до 27,0% (в 2019 г. - 30,6%). Этот путь заражения сохраняется на 36 территориях, остается актуальным и показывает необходимость обследования не только состоящих на учете, но и лиц с подозрением на употребление ПАВ, в том числе доставленных в медицинскую организацию для освидетельствования во время проведения оперативных мероприятий правоохранительных органов.

Доля вертикального пути заражения (от матери ребенку) составила, как и в 2019 году, 0,5%.

Не установлен путь передачи в 0,3% случаев.

В современных условиях при раннем обнаружении ВИЧ-инфекции и незамедлительном начале лечения качество и продолжительность жизни больных ВИЧ-инфекцией не отличается от этих показателей у людей, не вовлеченных в эпидемию. Раннее выявление возможно лишь при высоком охвате населения обследованиями на ВИЧ. Поэтому важно предлагать тестирование на ВИЧ всем обращающимся в медицинские организации, уделяя особое внимание гражданам трудоспособного возраста.

Целевой показатель Стратегии по охвату населения тестированием на 2020 год – 24% - не исполнен. Обследовано на ВИЧ 23,2% населения.

Исполнили целевой показатель 15 медицинских организаций: ГБУЗНО «Большемурашкинская ЦРБ» (25,6%), «Варнавинская ЦРБ» (25,8%), «Воскресенская ЦРБ» (26,9%), «Выксунская ЦРБ» (27,4%), «Княгининская ЦРБ» (24,1%), «Лысковская ЦРБ» (26,9%), «Навашинская ЦРБ» (24,4%), «Пильненская ЦРБ» (29,2%), «Сосновская ЦРБ» (24,6%), «Спасская ЦРБ» (25,6%), «Тонкинская ЦРБ» (28,2%), «Шатковская ЦРБ» (28,1%), Шахунская ЦРБ» (29,9%), «ГБ №33 г. Н.Новгорода» (25,4%) и «ГКБ №40 г. Н.Новгорода» (24%).

Не достигли среднеобластного показателя: ГБУЗНО «Ардатовская ЦРБ» (20,4%), «Арзамасская РБ» (22,4%), «ЦГБ г.Арзамас» (21,5%),

«Балахнинская ЦРБ» (21,9%), «Богородская ЦРБ» (17,0%), «Большеболдинская ЦРБ» (16,0%), «Борская ЦРБ» (23,1%), «Бутурлинская ЦРБ» (19,4%), «Вадская ЦРБ» (18,4%), «Вачская ЦРБ» (22,8%), «Ветлужская ЦРБ» (21,0%), «Вознесенская ЦРБ» (19,4%), «Володарская ЦРБ» (18,7%), «Воротынская ЦРБ» (19,8%), «Гагинская ЦРБ» (19,2%), «Городецкая ЦРБ» (19,9%), «Дальнеконстантиновская ЦРБ» (21,6%), «ГБ №1 г.Дзержинск» (21,8%), «ГБ №2 г.Дзержинск» (15,8%) - самый низкий показатель в Нижегородской области, «Дивеевская ЦРБ» (21,4%), «Краснобаковская ЦРБ» (20,8%), «Кстовская ЦРБ» (20,2%), «Кулебакская ЦРБ» (17,4%), Лукояновская ЦРБ» (21,6%), «Первомайская ЦРБ» (19,5%), «Перевозская ЦРБ» (22,1%), «Починковская ЦРБ» (20,9%), «Семеновская ЦРБ» (21,9%), «Сергачская ЦРБ» (22,4%), «Сеченовская ЦРБ» (19,2%), «Сокольская ЦРБ» (20,0%), «Тоншаевская ЦРБ» (22,6%), «Уренская ЦРБ» (22,8%), «Чкаловская ЦРБ» (19,5%), «Шарангская ЦРБ (19,3%) и все медицинские организации г.Н.Новгорода за исключением ГБУЗНО «ГКБ №40» и «ГБ№ 33».

Учитывая максимальную выявляемость больных ВИЧ-инфекцией среди населения трудоспособного возраста (15-49 лет) – 96%, необходимо дифференцированно подходить к отбору возрастных групп для тестирования на ВИЧ.

По итогам 2020 года в Нижегородской области доля обследованных трудоспособного возраста из числа протестированных составляет всего 48%.

Лишь в трех муниципальных образованиях - г.о.г.Дзержинск, г.о.Навашинский, г.о.г.Выкса - доля протестированных трудоспособного возраста составляет 70%.

На остальных территориях 50% протестированных – лица старшего возраста (50 лет и более), а в ГБУЗНО «Большемурашкинская ЦРБ», «Борская ЦРБ», «Бутурлинская ЦРБ», «Вачская ЦРБ», «Павловская ЦРБ», «Пильнинская ЦРБ», «Сосновская ЦРБ», «Уразовская ЦРБ», «Чкаловская ЦРБ» более 15% обследованных – лица старше 70 лет.

Вышеизложенное свидетельствует о низкой эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию в Нижегородской области. Для своевременной и ранней диагностики ВИЧ-инфекции необходимо тестировать не только лиц, обращающихся за медицинской помощи по заболеваниям, но и при прохождении медицинских осмотров и диспансеризации.

Выявление на поздних стадиях заболевания приводит к росту смертности больных, в т.ч. в трудоспособном возрасте, ухудшению демографических показателей. В 2020 году на поздних стадиях было выявлено 10,3% больных.

Выше среднеобластного показателя ВИЧ-инфекция выявлялась на поздних стадиях в ГБУЗНО «Большеболдинская ЦРБ», «Дивеевская ЦРБ», «Княгининская ЦРБ», «Пильнинская ЦРБ» и «Тонкинская ЦРБ» (более 30%), «Вачская ЦРБ», «Починковская ЦРБ» (более 20%), «Бутурлинская ЦРБ», «Уренская ЦРБ», в Московском районе г. Н.Новгорода (более 15%), г.Арзамас, «Балахнинская ЦРБ», «Выксунская ЦРБ», в г.о.г Дзержинск,

«Городецкая ЦРБ», «Семеновская ЦРБ», «Чкаловская ЦРБ», «Шахунская ЦРБ», Автозаводском, Ленинском, Советском, Сормовском районах (от 10,3% до 13,6%).

В 2020 году умерло 769 больных (в 2019 – 963). При этом от причин, связанных с ВИЧ, умерло 296 больных (в 2019 году – 339). Смертность от ВИЧ составила 9,2 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 10,5).

На диспансерном наблюдении (без находящихся во ФСИН) состоят 15083 больных ВИЧ-инфекцией, или 90,0% от числа 16 702 подлежащих (целевой показатель Стратегии на 2020 год – 90,0%).

Среднеобластной показатель не достигнут в ГБУЗНО «ЦГБ г.Арзамас» (87,1%), «Балахнинская ЦРБ» (85,5%), «Борская ЦРБ» (86,3%), «Бутурлинская ЦРБ» (89,5), «Варнавинская ЦРБ» (89,6%), «Вачская ЦРБ» (85,2%), **«Выксунская ЦРБ» (76,2%) – самый низкий показатель в Нижегородской области**, «Дальнеконстантиновская ЦРБ» (88,3%), «ГБ №1» и «ГБ №2» г.Дзержинска (85,6%), «Дивеевская ЦРБ» (77,8%), «Ковернинская ЦРБ» (87,7%), «Кстовская ЦРБ» (88,6%), «Кулебакская ЦРБ» (89,7%), «Навашинская ЦРБ» (86,7%), «Павловская ЦРБ» (87,8%), «Первомайская ЦРБ» (85,7%), «Пильненская ЦРБ» (85,7%), ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России (г.Саров) (79,4%), «Семеновская ЦРБ» (81,9%), «Сергачская ЦРБ» (85,1%), «Тоншаевская ЦРБ» (82,1%), «Уренская ЦРБ» (79,4%), «Чкаловская ЦРБ» (89,3%), «Шатковская ЦРБ» (87,3%).

Во исполнение поручений Президента РФ (№ ПР-2742 от 30.12.2019) и в целях ведения регистра больных ВИЧ-инфекцией ГБУЗНО «НОЦ СПИД» направляет в медицинские организации запросы на больных, длительное время не обращавшихся для диспансерного осмотра и не получающих противовирусное лечение.

В 2020 году 13 136 больных получали лечение (без находящихся во ФСИН), что составляет 78,6% от числа зараженных (целевой показатель Стратегии на 2020 год – 38,3%), или 87,1% от числа состоящих на диспансерном наблюдении.

Не достигли среднеобластного показателя: ГБУЗНО «Ардатовская ЦРБ» (83,7%), «Арзамасская ЦРБ» (73,5%), «ЦГБ г.Арзамас» (85,2%), «Балахнинская ЦРБ» (85,6%), «Богородская ЦРБ» (78,71%), «Борская ЦРБ» (87,2%), «Ветлужская ЦРБ» (86,8%), «Вознесенская ЦРБ» (84,4%), «Володарская ЦРБ» (84,1%), «Воскресенская ЦРБ» (83,3%), «Выксунская ЦРБ» (85,5%), «Городецкая ЦРБ» (83,6%), «Дальнеконстантиновская ЦРБ (83,0%)», «ГБ №1» и «ГБ №2» г.Дзержинск (79,2%), «Дивеевская ЦРБ» (80,0%), «Ковернинская ЦРБ» (82,0%), «Краснобаковская ЦРБ» (84,1%), «Кстовская ЦРБ» (85,2%), «Лукояновская ЦРБ» (85,6%), «Лысковская ЦРБ» (85,7%), «Навашинская ЦРБ» (80,8%), «Перевозская ЦРБ» (83,6%), «Пильненская ЦРБ» (86,7%), «Починковская ЦРБ» (83,2%), «Семеновская ЦРБ» (82,9%), «Сеченовская ЦРБ» (80,0%), «Сокольская ЦРБ» (68,3%), «Тоншаевская ЦРБ» (76,8%), **«Уразовская ЦРБ» (64,7%) - самый низкий показатель в Нижегородской области**, «Уренская ЦРБ» (79,8%), ФГБУЗ КБ

№ 50 ФМБА России (г.Саров) (86,1%), «Чкаловская ЦРБ» (84,0%), «Шатковская ЦРБ» (79,2%), «Шахунская ЦРБ» (86,5%).

Всего в Нижегородской области родилось 4 174 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, у 200 из них была подтверждена ВИЧ-инфекция, что составило 4,8 %. В 2020 г. родилось 334 ребенка от 331 ВИЧ-инфицированных матерей (три двойни), ВИЧ-инфекция выявлена у трех детей – 0,9% (один ребенок в г.о.г.Дзержинск – посмертно, 2 ребенка – в Московском районе г.Н.Новгорода). Химиопрофилактикой охвачено 99,7% новорожденных (целевой показатель Стратегии – 99,9%).

Химиопрофилактика в период беременности проведена 310 беременным, или 93,7% (целевой показатель Стратегии на 2020 год – 95,0%), в родах профилактика проведена 319 роженицам, или 96,4% (целевой показатель Стратегии - 95,0%). У 10 женщин ВИЧ-инфекция была выявлена в родах.

Всего различными формами профилактической работы охвачено 1295038 нижегородца в возрастной группе от 18 до 49 лет, или 93% (целевой показатель Стратегии на 2020 год - 93%).

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

С.В. Минаева

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D6D9CE40398490000062B503130002
Кому выдан: Минаева Стелла Валерьевна
Действителен: с 24.12.2020 до 24.12.2021

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

Н.Н.Чуркина

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D6B9AF1B5F15C0000062A503130002
Кому выдан: Чуркина Наталья Николаевна
Действителен: с 13.11.2020 до 13.11.2021