



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

17.08.2016 г. № 01-15/357
на № _____ от _____

Информационный бюллетень
за первое полугодие 2016 года.

На 01.07.2016 г. в Нижегородской области зарегистрировано 20964 случаев ВИЧ – инфекции (мужчин – 13727 (65,4 %), женщин – 7237 (34,6%), из них:

Жители Нижегородской области - 18752 (89,4%);

Иногородние граждане – 950 (4,6%);

Иностранные – 488(2,4%);

Анонимные – 300 (1,6%);

БОМЖи – 466(2,0%).

Умерло за весь период эпидемии 3319 ВИЧ-инфицированный, из них на стадии СПИДа – 454 пациент (13,6%).

1. Пораженность ВИЧ - инфекцией на территории Нижегородской области
(кумулятивное число заболевших ВИЧ – инфекцией).

ВИЧ - инфекция на сегодня остается неизлечимым заболеванием. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией на 01.07.2016 года составил 470,5 на 100 тысяч населения (570,9 по РФ). Среди населения Нижегородской области удельный вес числа инфицированных ВИЧ лиц составляет 0,4% (по РФ - 0,5%, по Приволжскому Федеральному округу - 0,7%). Выше среднеобластного уровня (0,4%) регистрируется пораженность ВИЧ - инфекцией населения в 6 муниципальных образованиях: Шахунский - (904,2 на 100 тысяч населения), Лысковский (831,1), Борский (788,7), Балахнинский (690,0), Богородский(610,9), Кстовский (476,7) и 6 районах г. Н. Новгорода (654,1); Автозаводский (813,0), Канавинский (730,9), Ленинский (717,5), Московский(641,9), Приокский (579,6), Сормовский (800,0). На этих территориях проживает 44,1% населения

Нижегородской области. Высокие показатели пораженности связаны с тем, что эпидемия началась именно с этих муниципальных образований в виде вспышечной заболеваемости среди внутривенных наркотерапевтов.

Также очень высокие уровни пораженности (больше 301 больных ВИЧ-инфекцией) по итогам первого полугодия 2016 года были зарегистрированы в следующих 13 муниципальных образованиях: Дальнеконстантиновский (458,4), Починковский (432,4), Арзамасский(426,8), Тоншаевский (414,0), Большемурашкинский(394,9), г. Дзержинск (369,1), Уренский (357,1), Краснобаковский (323,5), Вадский (313,3), Семеновский(311,9), Городецкий(303,8) районы области, Нижегородский (360,0)и Советский районы г. Н. Новгорода.

22 муниципальных района области имеют высокий уровень пораженности (от 151-300 на 100 тыс. населения): Перевозский (287,9), Княгининский(275,2), Володарский(245,8), Выксунский(238,5), Навашинский(229,6), Сокольский (217,3), Вачский (211,9), Спасский (210,3), Воротынский(205,1), Лукояновский(200,5), Первомайский(189,4), Варнавинский (188,3), Красноктябрьский(182,0), Ковернинский(174,05), Бутурлинский(172,8), Пильненский (172,7), Гагинский (156,3), Ветлужский (164,6), Дивеевский(162,8), Воскресенский(154,8), Шатковский(152,5), Сеченовский (150,9).

В 11 муниципальных районах области зарегистрирован средний уровень пораженности (51-150 на 100 тыс. населения): Тонкинский (147,1), Чкаловский (145,5), Сосновский (139,1), Ардатовский (138,3), Вознесенский (138,2), Большеболдинский (130,8), Сергачский (119,0), Павловский(115,8), Кулебакский(102,4), Шарангский (92,2), г. Саров (64,8).

2. Заболеваемость ВИЧ - инфекцией за первое полугодие 2016 г. на территории Нижегородской области.

За 6 месяцев 2016 года в Нижегородской области зарегистрировано 1249 случаев ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости составил 39,2 на 100 тысяч населения), что на 12 % меньше показателя заболеваемости за аналогичный период прошлого года (за первое полугодие по РФ – отмечен рост заболеваемости ВИЧ - инфекцией на 3,9%).

В 2016 году по показателю заболеваемости лидировали 15 муниципальных районов Нижегородской области и города Н. Новгорода: Автозаводский район (67,8 на 100 тысяч населения), Балахнинский (54,5), Борский (54,5), Советский(50,5), Канавинский (49,6), Ленинский (49,4), Московский (48,3), Шахунский (47,6), Сормовский (47,1), Дивеевский (43,9), Дзержинск (43,8), Кстовский (42,0), Лысковский (40,6), Дальнеконстантиновский (40,4), Богородский (40,3), Нижегородский (39,5). Однако среди вышеуказанных районов рост показателя заболеваемости в сравнении с прошлым годом отмечался только

Лысковском (на 45%), в Дивеевском (на 35%), в Дальнеконстантиновском (на 12%), в Богородском (на 12%), в Шахунском (на 5,5%) районах области. В целом рост заболеваемости отмечен в 21 районе области, уровень заболеваемости возрос от 1,2 (Краснобаковский район) - до 6 раз (Воскресенский район) (таблица 1).

В 23 районах области и всех районах г. Н. Новгорода отмечено снижение показателей заболеваемости от 1,2 (Вадский район) до 5 раз (Первомайский). В 4- районах области (Ветлужский, Навашинский, Тонкинский и Чкаловский) показатели заболеваемости за первое полугодие 2016г. и 2015г. сохраняются на одном уровне и ниже уровня среднеобластного. В 3 районах области (Княгининский, Спасский, Шарангский) за первое полугодие 2016г. случаев ВИЧ-инфекции не зарегистрировано, при низком тестировании на ВИЧ- инфекцию в Шарангском и Княгининском муниципальных районах.

3. Факторы риска заражения ВИЧ - инфекцией за первое полугодие 2016 г. в Нижегородской области.

Среди впервые выявленных в 2016 году ВИЧ - позитивных с установленными факторами риска заражения у 50,9% инфицирование произошло половым путем. Основной удельный вес этот путь инфицирования занимает в 24 муниципальных районах и округах области: Ардатовском, Богородском, Борском, Бутурлинском, Вадском, Ветлужском, Вознесенском, Володарском, Воротынском, Городецком, Дальнеконстантиновском, Дивеевском, Ковернинском, Кулебакском, Лукояновском, Лысковском, Павловском, Починковском, Семеновском, Тоншаевском, Уренском, Шатковском, Шахунском, г. Дзержинске; в 6-ти районах – только половой путь передачи: Гагинском, Краснобаковском, Навашинском, Первомайском, Перевозском, Сосновском.

47,9% среди заболевших ВИЧ - инфекцией за первое полугодие 2016 года инфицировались при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием. Преобладающим такой путь остается, по-прежнему, в 8- ми районах области (Арзамасский, Балахнинский, Вачский, Выксунский, Краснооктябрьский, Кстовский, Сергачский, г. Саров) и 4- районах г. Н. Новгорода (Автозаводский, Канавинский, Московский и Советский).

По Российской Федерации, среди впервые выявленных с установленными факторами риска заражения, в 52,8% случаев инфицировались при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием, половой путь инфицирования ВИЧ зарегистрирован в 46% случаев.

4. Гендерный состав больных ВИЧ- инфекцией в первое полугодие 2016 г. на территории Нижегородской области.

Среди выявленных ВИЧ-инфицированных в 2016 году 65,6% составляют мужчины; 34,4% - женщины.

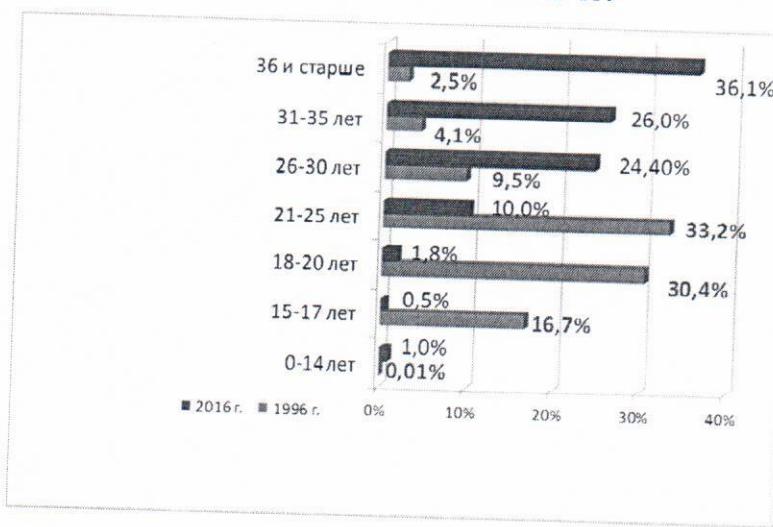
5. Возрастной состав больных ВИЧ- инфекцией в первое полугодие 2016 г. в Нижегородской области.

Обращает на себя внимание высокая доля ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 26-40 лет (79,6%). В разрезе муниципальных образований доля данной возрастной группы среди вновь выявленных с ВИЧ- инфекцией в 2016 году составляет от 66 %(Бутурлинский) до 100%(Ардатовский, Воротынский, Гагинский, Дивеевский, Навашинский,Павловский, Первомайский,Сосновский,Тонкинский,Чкаловский) районы.

Вместе с тем в последние годы наблюдается устойчивая тенденция к уменьшению доли молодежи среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ. По сравнению с началом эпидемии к 2015г. сократился удельный вес детей и подростков с 16,7% (2000 г.) до 1,3% (2016 г.) и молодежи в возрасте от 18 до 20 лет с 30,4%(2000 г.) до 1,4% (2016 г.).

Рис.1

Возрастная структура инфицированных ВИЧ- инфекцией в первом полугодии 2016 и 2015 гг.



6. Социальная структура больных ВИЧ- инфекцией.

Изменилась и социальная структура заболевших: если в 1996 году доля неработающего населения составляла 79,4%, то в 2016 году – 49,3%. В текущем году удельный вес работающих, среди вновь выявленных инфицированных лиц, составил 47,2% (в 1996 году- 13,3%).

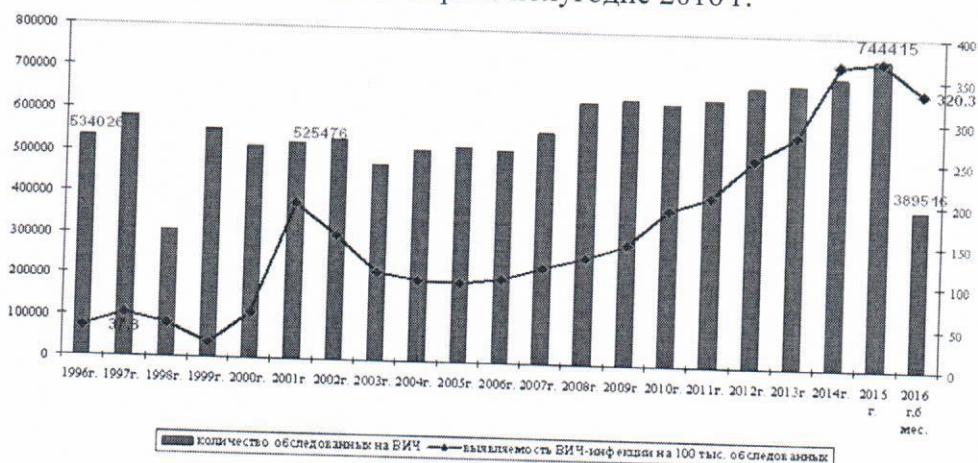
Таким образом, продолжается развитие эпидемии ВИЧ-инфекции с регистрацией во всех возрастных группах, преимущественно половым путем передачи и вовлечением социально адаптированного населения.

7. Диагностика ВИЧ-инфекции в Нижегородской области.

Обследование населения на ВИЧ инфекцию является возможностью своевременной диагностики ВИЧ инфекции среди населения территории. На территории ПФО Нижегородская область в 2015 году заняла 2 место по числу обследованного на ВИЧ населения (после Республики Татарстан). За первое полугодие 2016 года на ВИЧ-инфекцию обследовано 389516 человек (6 мес. 2015г. - 387428 чел). Удельный вес населения Нижегородской области, обследованного на ВИЧ-инфекцию с диагностической и профилактической целью, составил 12,0 % (годовой план – не менее 16%).

Рис. 2

Динамика удельного веса обследованных на ВИЧ- инфекцию в Нижегородской области с 1996- первое полугодие 2016 г.



Удельный вес обследованных лиц в муниципальных районах составил от 6 % (Тоншаевский, Володарский районы) до 18,6% (городской округ Выкса). Охват обследованиями на ВИЧ- инфекцию менее 12% населения зарегистрирован в 38 муниципальных образованиях области. Низкий охват тестированием на ВИЧ зарегистрирован и в тех районах, где отмечается рост показателя заболеваемости. Исключение составляют Кулебакский, Лысковский, Починковский, Шатковский и Шахунский муниципальные образования (таблица 1).

8. Диспансерное наблюдение больных ВИЧ- инфекцией.

Охват диспансерным наблюдением и противовирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией являются одним из направлений противодействия распространению ВИЧ-инфекции. На 01.07.2016 на диспансерном учете состоит 13632 ВИЧ инфицированных, из них взято на диспансерное наблюдение в текущем году 752 человека (87,0% от

подлежащих, индикатор Программы развития здравоохранения РФ до 2020 года 77%). Получают лечение 4444 больных ВИЧ-инфекцией, что составляет 32,4 % от числа прошедших диспансеризацию (индикатор Программы развития здравоохранения РФ до 2020 года 23,5%) или 100% от числа нуждающихся.

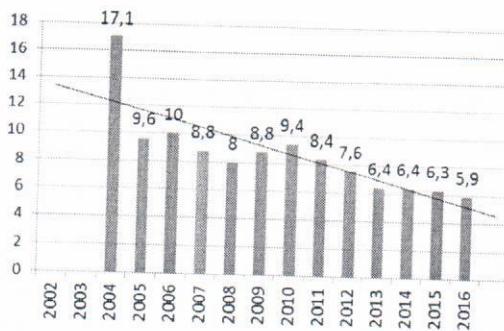
9. Профилактика вертикального пути передачи.

На 01.07.2016 г. в Нижегородской области за все время эпидемии ВИЧ-инфицированными матерями рождено 2607 детей, в том числе за 6 месяцев 2016 года – 166 (из них одна двойня). Из общего числа рожденных ВИЧ-положительными матерями детей 156 поставлен диагноз ВИЧ-инфекции (в т.ч. 11 детям в первом полугодии 2016 г.). 94,1 % детей из числа рожденных ВИЧ-инфицированными матерями здоровы, таким образом, комплекс мероприятий, проводимых в этом направлении - эффективен. Рис. 5,6.

Динамика рождения детей от ВИЧ-инфицированных матерей



Уровень передачи ВИЧ от матери к ребенку



В пересчете на 100 тысяч протестированных образцов крови в первом полугодии 2015 г. обнаруживалось 437,0 впервые выявленных ВИЧ-позитивных, что больше на 11%, чем за аналогичный период 2014 г. (388,5). Рост показателя числа ВИЧ+ на 100 тысяч протестированных образцов крови наблюдался практически во всех группах обследованных.

Таблица 1

Выявляемость ВИЧ-инфекции среди различных групп населения Нижегородской области (6 мес. 2016 г. и 6 мес. 2015 г.)

Код	Выявляемость ВИЧ-инфекции за 6 мес. 2016г. (на 100 тыс. обследованных)	Выявляемость ВИЧ-инфекции за 6 мес. 2015г. (на 100 тыс. обследованных)	Рост/снижение
102 наркотребители	8120,0	8400,6	снижение на 0,05%
103 МСМ	21428,5	8955,2	рост в 3 раза
104 ИППП	667,6	709,6	снижение 1,1 раза
108 доноры	31,2	15,6	рост в 2,2 раз
109 беременные	244,3	254,7	снижение в 1,04 р.
112 лица из МЛС	5702,7	4801,0	рост на 18,7%
113 клинические показания	432,9	355,2	рост на 21,9%

118 прочие	166,2	91,5	рост в 2 раза%
120 по эпид. показаниям	10313	8400	рост на 22,7%
200 иностранные граждане	134,8	114,4	снижение на 4,2%
итого	437,0	388,5	рост на 21 %

В 2016 году так же активно проводились мероприятия, в том числе совместно с министерством спорта, министерством образования, Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области и некоммерческими организациями. Проведено более 100 мероприятий. С учетом трансляций в средствах массовой информации, охват населения составит более 170000 человек, что позволит достигнуть информированность по ВИЧ - инфекции населения каждого 3-го жителя Нижегородской области.

Учитывая увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, сохранения высокого уровня пораженности, активизации выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию, высокий удельный вес инфицирования лиц в возрастной группе 20-40 и преимущественно половой путь передачи ВИЧ - инфекции на территории Нижегородской области необходимо:

- Активизировать работу межведомственных комиссий в городских округах и муниципальных районах по проблемам профилактики ВИЧ-инфекции не реже 1 раза в квартал.
- Ежеквартальный анализ эпидемиологической ситуации с направлением информационных бюллетеней главам администраций муниципальных округов и районов Нижегородской области и главным врачам медицинских организаций.
- Оказание организационно - методической и информационно помощи в разработке мероприятий по работе с населением с учетом с эпид. ситуации по ВИЧ- инфекции в районе.
- Проведение совещаний со специалистами различных направлений (доверенные врачи, инфекционисты, фтизиатры, акушеры – гинекологи, педиатры, наркологи. врачи – лаборанты и др.) по совершенствованию организации диспансеризации больных ВИЧ -инфекцией.
- Выполнение показателей, предусмотренных Государственной программой развития здравоохранения Нижегородской области до 2020 г. (охват диспансерным наблюдением не менее 77% от состоящих на диспансерном учете, охват лечением не менее 23,5 % от числа состоящих на диспансерном учете, охват трехэтапной химиопрофилактикой пар мать-дитя (не менее 85,5% от числа родов).
- Продолжать реализацию мероприятий по повышению общего уровня знаний различных групп населения по теме «Профилактика ВИЧ », делать упор на масштабную информационную работу с привлечением общественности, средств массовой информации, неправительственных организаций, особенно в среде молодежи
- Увеличение охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию до уровня не менее 24 % от населения Нижегородской области.

Главный врач

ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»

Главный специалист по ВИЧ/СПИД МЗ НО

Заслуженный врач РФ



Г.Ф.Можкович

Таблица 1
Эпидемиологические показатели за 2016 год

наименование района	число выявленных больных 6 месяцев 2015 года	показатель заболеваемости, 6 месяцев 2015	число выявленных больных 6 месяцев 2016 года	показатель заболеваемости, 6 мес. 2016 год	рост/снижение заболеваемости (разы)	уд веc обследованного населения в 2016 г.	Пораженность (на 100 тыс нас)
Ардатовский	3	12,2	2	8,17	-1,5	10,6	138,6
Арзамасский	52	36,2	54	36,7	+1,04	10,6	426,8
Балахнинский	63	82,04	42	54,6	-1,5	9,7	690,0
Богородский	21	31,3	27	40,7	+1,2	8,1	610,9
Большеболд.	2	17,4	3	26,1	+1,5	9,8	130,8
Болбешемур.	1	9,7	3	29,6	+3,0	9,4	394,9
Борский	72	58,0	67	54,5	-1,0	9,1	788,7
Бутурлинский	1	7,1	3	21,3	+3,0	13,6	172,8
Вадский	6	40,3	5	34,06	-1,2	9,4	313,3
Варнавинский	2	15,5	4	31,4	+2,0	8,4	188,6
Вачский	6	32,4	4	21,7	-1,5	11,6	211,9
Ветлужский	1	6,59	1	6,59	1,0	11,9	164,7
Вознесенский	1	6,1	2	12,2	+2,0	9,5	138,1
Володарский	29	49,5	21	35,3	-1,4	6,7	254,8
Воротынский	3	15,5	5	26,3	+1,6	9,5	205,1
Воскресенск.	1	4,9	6	29,9	+6	8,2	154,8
Выксунский	26	31,0	16	19,07	-1,6	18,6	238,5
Гагинский	2	17,0	1	8,69	-2,0	8,4	156,3
Городецкий	32	33,5	26	28,9	-1,23	9,9	303,8
ДКонстантин.	5	22,0	9	40,2	+1,8	9,6	458,0
Дивеевский	2	12,6	7	43,5	+3,5	10,7	162,8
Княгининский	2	16,7	0	0	-2,0	10,2	275,2
Ковернинский	3	15,4	5	26,3	+1,6	8,1	174,0
Краснобаковск.	4	18,6	5	22,5	+1,2	8,8	323,5
Краснооктябр.	3	28,3	1	9,58	-3,0	11,3	182,1
Кстовский	55	48,5	48	42,0	-1,1	7,4	476,7
Кулебакский	2	4,0	7	13,06	+3,5	12,4	102,4
Лукояновский	8	25,5	12	38,1	+1,5	9,8	200,5
Лысковский	11	27,9	16	41,4	+1,4	13,1	831,1
Навашинский	3	12,8	3	13,0	1,0	8,6	229,6
Павловский	10	9,2	9	9,1	-1,1	10,5	115,8
Первомайский	5	25,8	1	5,2	-5,0	9,0	189,4
Перевозский	3	18,4	4	24,3	+1,3	10,3	287,9
Пильненский	2	9,8	1	4,9	-2,0	9,6	172,7
Починковский	6	20,0	8	27,4	+1,3	13,4	432,4
Семеновский	14	26,8	16	33,2	+1,1	8,8	311,9
Сергачский	5	16,5	4	13,2	-1,25	8,0	119,8
Сеченовский	3	20,3	1	6,7	-3,0	10,3	150,9
Сокольский	5	37,0	2 8	14,9	-2,5	10,5	217,3

Сосновский	4	21,2	2	10,0	-2,0	14,4	139,1
Спасский	1	9,80	0	0	-1,0	15,6	210,8
Тонкинский	2	24,5	2	24,5	1,0	12,4	147,2
Тоншаевский	6	31,9	4	20,9	-1,5	6,5	414,0
Уренский	12	41,2	5	17,3	-2,4	13,5	357,1
Чкаловский	3	14,3	3	14,3	1,0	12,3	145,5
Шарангский	2	16,5	0	0	-2,0	9,4	92,2
Шатковский	4	15,8	5	20,1	+1,25	8,0	152,9
Шахунский	17	45,0	18	48,4	+1,06	12,6	904,2
Саров	13	13,8	19	20,3		13,9	64,8
г. Дзержинск	139	56,2	108	43,8	-1,29	9,9	369,1
Автозаводский	271	90,1	204	67,8	-1,3		813,0
Канавинский	110	70,0	78	48,6	-1,4		730,9
Ленинский	83	58,0	70	49,4	-1,1		717,5
Московский	66	53,1	60	48,3	-1,1		641,9
Нижегородский	75	56,0	53	39,5	-1,4		350,6
Приокский	45	48,0	32	34,2	-1,4		579,6
Советский	75	50,5	75	50,0	1		385,2
Сормовский	108	64,5	79	47,1	-1,3		800,0
районы области	665	34,3	598	31,2	-1,1	10,0	-
Н.Новгород	833	65,7	651	51,4	-1,28		654,1
Всего	1417	43,2	1185	36,2	12	12%	470,5