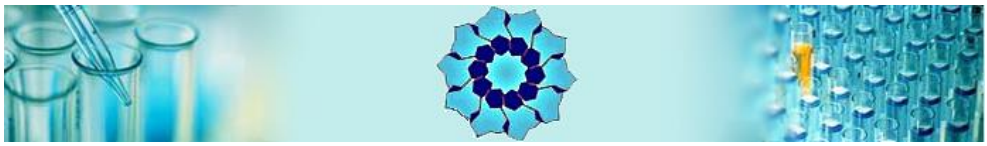
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека



ФБУН ННИИЭМ имени академика И.Н.Блохиной

Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД

Информационный бюллетень № 72

ВИЧ-инфекция в Приволжском федеральном округе в I полугодии 2018 года

Нижний Новгород, 2018

Информационный бюллетень подготовлен специалистами
Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД

Н.Н. Зайцева – руководитель центра, к.м.н.
Е.Е. Альтова – врач-эпидемиолог, к.м.н.
Е.Е. Кузоватова – врач-инфекционист, к.м.н.

Тел. (831) 469-79-07, 469-79-06
E-mail: prokaids@mail.ru

Бюллетень составлен на основании данных, представленных территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД Приволжского федерального округа

Разрешается использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов

СОДЕРЖАНИЕ

1. АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СУБЪЕКТАХ ПФО В

I ПОЛУГОДИИ 2018 ГОДА…….……..……4

2. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ

ТЕСТИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУБЪЕКТОВ ПФО

НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЗА I ПОЛУГОДИЕ 2018 ГОДА…….……...10

3. АНАЛИЗ ФОРМЫ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ГЕПАТИТОВ В и С, ВЫЯВЛЕНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ВИЧ» ЗА I ПОЛУГОДИЕ 2018 ГОДА…..…….……..17

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ……..….**.**…….….21

1. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2018 года

За первое полугодие 2018г. на административных территориях ПФО вновь выявлено 10187 случаев заражения вирусом иммунодефицита человека (за аналогичный период 2017г.– 10514 случаев), в том числе 88 – у детей до 14 лет. Показатель заболеваемости в среднем по ПФО составил 34,5 на 100 000 населения, что несколько ниже показателя 2017г. (35,5) (таблица 1).

Таблица 1

Число выявленных ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО

Территории	Выявлено по данным эпидотделов в 2017г.	Заболевае-мость за 1 полугодие 2017г.	Выявлено по данным эпидотделов в 2018г.	Заболевае-мость за 1 полугодие 2018г.
Башкортостан	1418	34,9	1299	32
Марий Эл	102	14,9	127	18,6
Мордовия	114	14,1	94	11,7
Татарстан	606	15,6	683	17,5
Удмуртия	633	41,7	648	42,8
Чувашия	166	13,4	161	13,1
Кировская обл.	142	11,0	106	8,3
Нижегородская обл.	1219	37,5	1230	38
Оренбургская обл.	1209	60,7	1112	56,2
Пензенская обл.	220	16,4	210	15,8
Пермский край	1795	68,2	1774	67,6
Самарская обл.	1618	50,5	1469	46
Саратовская обл.	696	28,1	766	31,1
Ульяновская обл.	576	46	508	40,8
ПФО	**10514**	**35,5**	**10187**	**34,5**

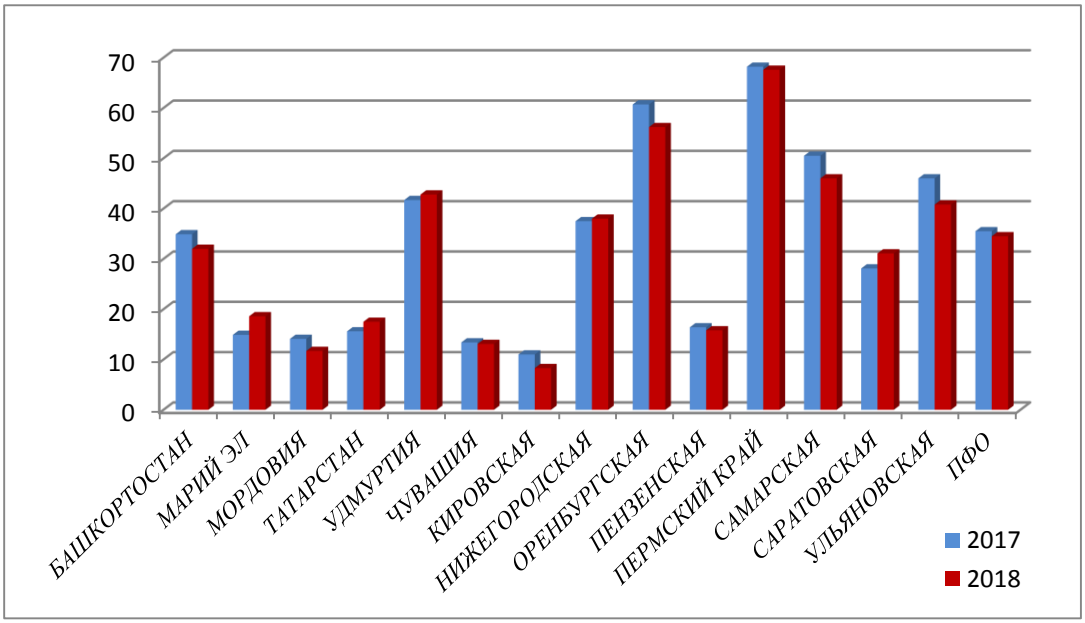
Темп прироста числа новых случаев инфицирования ВИЧ в целом по округу имел отрицательное значение и составил -2,8%. Вместе с тем, на пяти

территориях округа (Марий Эл, Татарстан, Удмуртская Республика, Нижегородская и Саратовская области) в 2018г. число выявленных ВИЧ-инфицированных превысило уровень предыдущего года.

На шести территориях округа в 2018г. инцидентность превышала среднее значение (34,5) по округу: Удмуртская Республика (42,8); Нижегородская (38,0), Оренбургская (56,2), Самарская (46,0) и Ульяновская (40,8) области; Пермский край (67,6 на 100 000 населения). Наименьшие показатели заболеваемости отмечены, по-прежнему, в Кировской области, Республике Мордовия и Чувашской Республике (8,3, 11,7 и 13,1 на 100 000 населения соответственно) (диаграмма 1).

Диаграмма 1

Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в субъектах ПФО в первом полугодии 2017 и 2018гг.



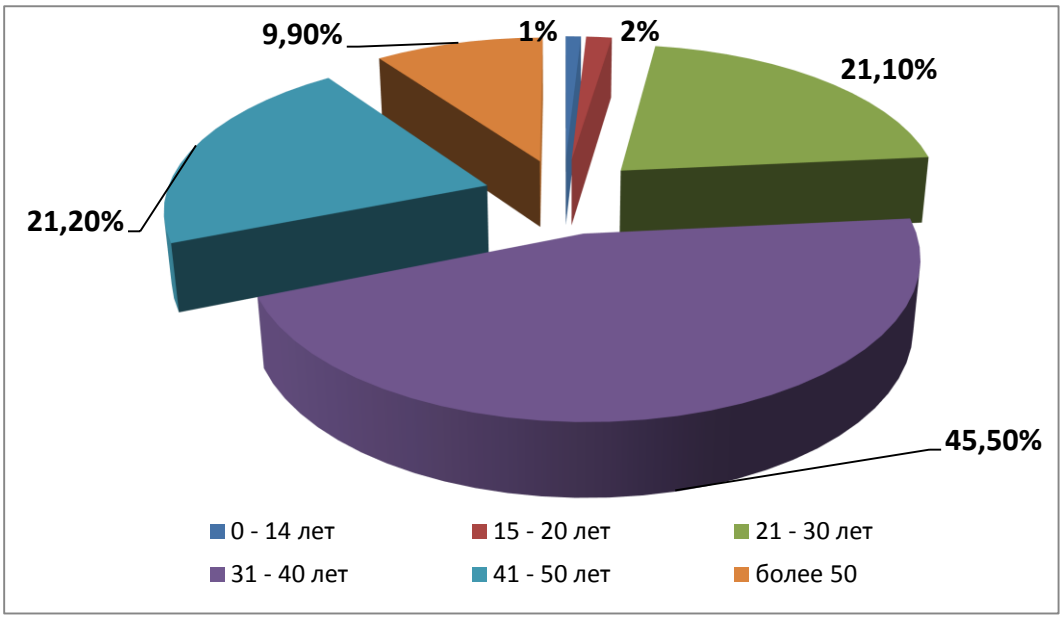
Среди зарегистрированных в I полугодии 2018г. ВИЧ-инфицированных, мужчины составили 61,2%, жители города - 73,7%.

Практически половина выявленных ВИЧ-позитивных лиц находилась в возрастной категории от 31 до 40 лет (45,5%); 21–30-летние составили 21,1%; 15-20-летние - 2,0%. 21,2% лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), находились в

возрасте от 41 до 50 лет, старше 50 лет - 9,9%. Дети до 14 лет составили 1,0% (диаграмма 2).

Диаграмма 2

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных выявленных в 2018 году, %



Среди лиц с установленными путями передачи ВИЧ основным фактором риска заражения остается гетеросексуальный контакт – 68,9%, доля которого из года в год возрастает (63,6% в 2016г., 65,4% в 2017г.). На пяти территориях ПФО (Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Оренбургская и Ульяновская области) данный показатель превысил среднеокружное значение (76,3%; 69,8%; 81,2%; 77,9% и 81,3% соответственно).

Доля лиц, инфицированных при употреблении инъекционных наркотиков в округе, составила 29,0%, что ниже уровня 2017г. (32,9%). В восьми субъектах округа (Марий Эл, Татарстан, Удмуртия, Кировская, Нижегородская, Пензенская области и Саратовская области, Пермский край) данный показатель превысил средний по округу, вместе с тем, в структуре путей передачи ВИЧ не являлся доминирующим.

В 2018г., вновь возрос показатель инфицирования при гомосексуальных контактах. Так, в общей структуре лиц с установленными

путями передачи ВИЧ, доля позитивных МСМ составила 1,0%, в 2017г. она составляла 0,6% (диаграмма 3). Наибольшее число выявленных 70 инфицированных лиц с гомосексуальной идентичностью, как и прежде, приходилось на Нижегородскую (15/21,4%) Самарскую и Саратовскую области (по 12/17,1%) и Республику Татарстан (8/11,4%).

В первом полугодии 2018г. 88 детей (1,0% среди всех известных случаев передачи инфекции) были инфицированы при перинатальном контакте с ВИЧ, из них большая часть проживают в Башкортостане (18 чел.), Самарской области (16 чел.) и Пермском крае (15 чел.). В текущем году случаи перинатальной трансмиссии ВИЧ не регистрировались в республиках Марий Эл, Мордовии и в Пензенской области.

В первые шесть месяцев текущего года от инфицированных матерей родилось 1727 детей, что превышает число детей, рожденных за аналогичный период 2017г. (1688 человек). Наибольшее количество из них приходилось на Самарскую область (367/21,3%), Пермский край (253/14,6%), Оренбургскую область (211/12,2%). В целом, на 01.07.2018г. в субъектных территориях ПФО от ВИЧ-позитивных женщин рождено 43723 ребенка, среди которых 2125 инфицированы ВИЧ. У 6485 детей имеется неокончательный лабораторный результат на ВИЧ-инфекцию.

За анализируемый период сообщено о двух случаях инфицирования ВИЧ, отнесенных к категории «прочие»: грудное вскармливание в Чувашской республике и «гемоконтакт в быту» в Самарской области.

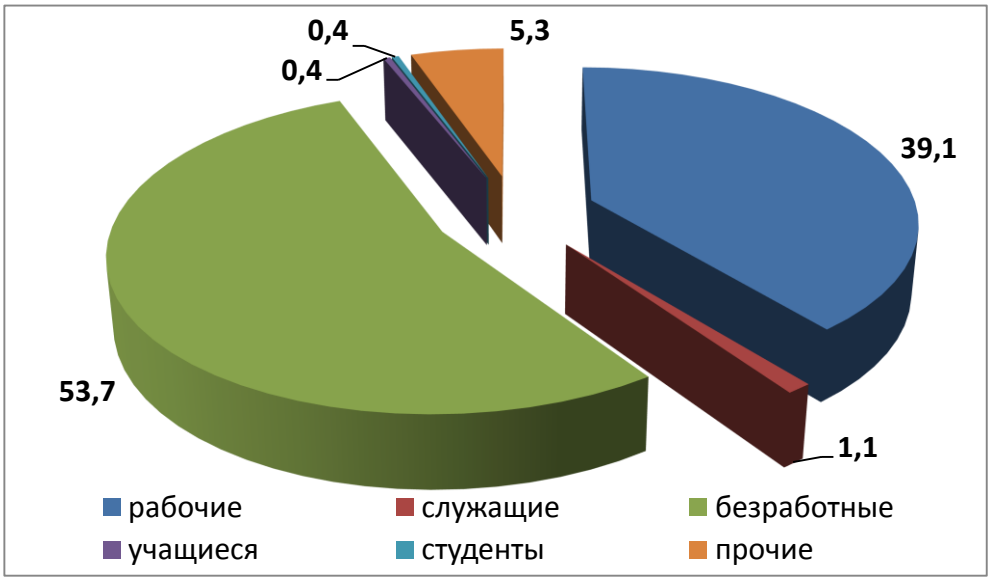
По-прежнему, высокой остается доля лиц (31,9%/3249 человек), у которых не установлен путь инфицирования. Следует отметить, что данный показатель весьма неравномерен. Наиболее высокие значения зарегистрированы в Республике Марий Эл, Пермском крае и Самарской области - 58,3%, 53,6% и 46,8 соответственно, наименьший – 0,1% в Республике Татарстан.

Социальный состав (диаграмма 3) вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2018г. характеризовался ростом доли социально-

адаптированных лиц: работающих с 38,3% в 2017г. до 39,1% в текущем, учащихся и студентов с 0,7% до 0,8%, а также увеличением числа доли неработающих граждан (с 52,0% до 53,7%). Лица из категории «прочие» (дети, лица, зарегистрированные в учреждениях УФСИН, пенсионеры, инвалиды и пр.) составили 5,3%. У 17,9%/1823 инфицированных ВИЧ пациентов социальный статус не определен.

Диаграмма 3

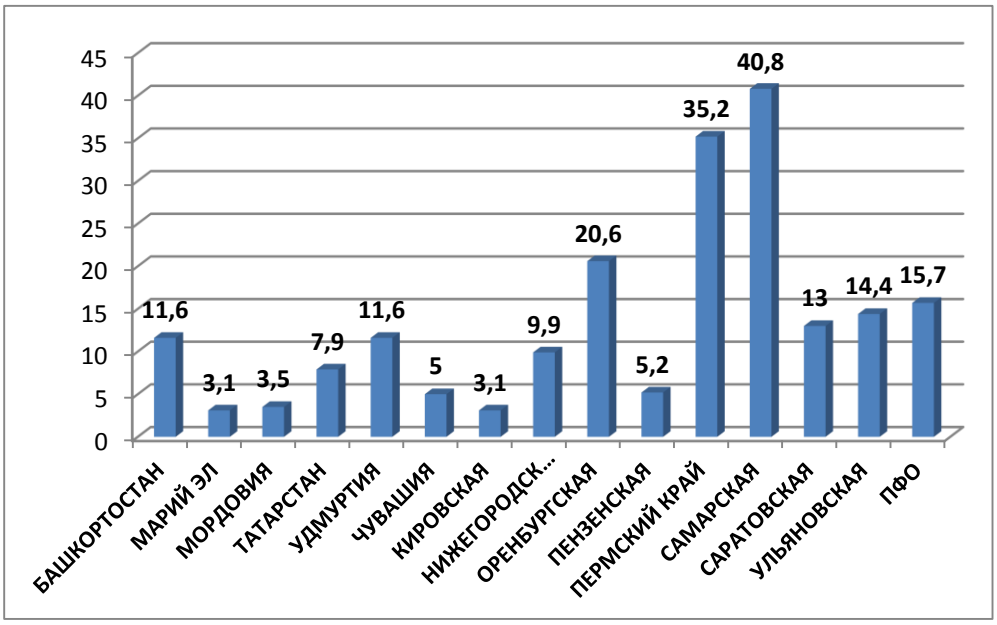
Социальная структура ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО в 2018 году, %



Продолжает регистрироваться рост числа смертей среди ВИЧ-инфицированных. В субъектах округа в текущем году от разных причин умерло 4631 человек, из них по причине ВИЧ-инфекции – 1787 (показатели прошлого года - 3994 и 1933 соответственно). Среднеокружной показатель смертности составил 15,7 на 100 000 населения, что выше уровня 2017г. (13,5 на 100 000 населения). На трех территориях округа: Самарская (40,8), Оренбургская (20,6), области и Пермский край (35,2) в 2018г. показатель смертности превысил значение среднеокружного (диаграмма 4). Минимальные значения показателя смертности зарегистрированы в Кировской области и Республике Марий Эл (по 3,1 на 1000 000 населения).

Диаграмма 4

Показатели смертности ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО за первое полугодие 2018г., на 100 000 населения



Всего в субъектах округа на 01.07.2018г. от всех причин умерло 79508 ВИЧ-позитивных лиц. ВИЧ-инфекция, как причина смерти, указана у 21282 (26,8%) из них.

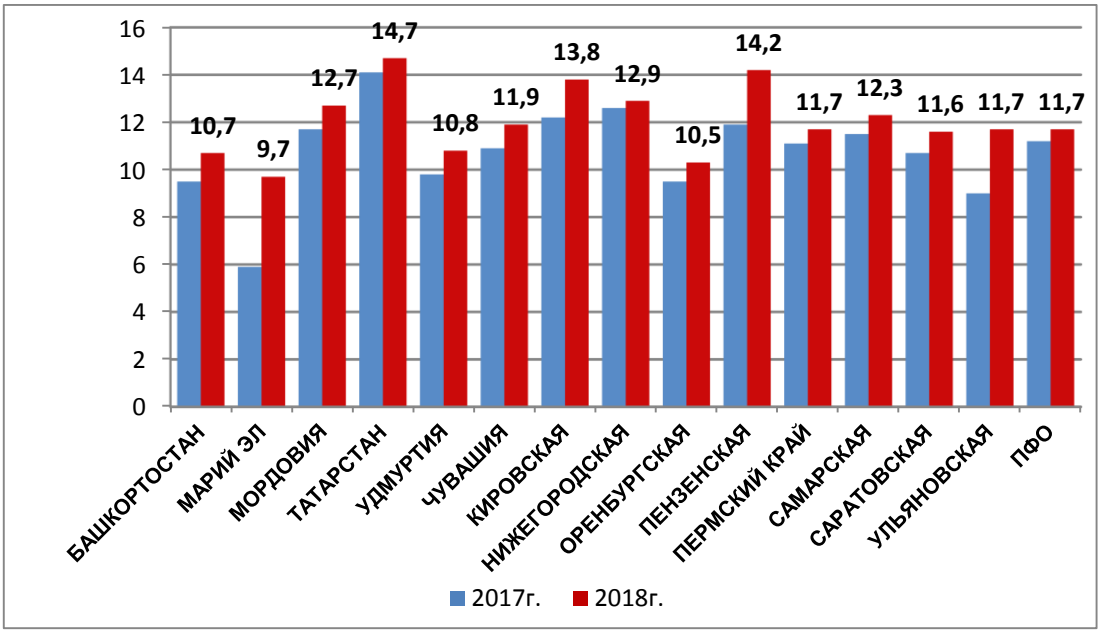
Кумулятивно в субъектах округа на 01.07.2018г. выявлено 246367 лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Пораженность ВИЧ-инфекцией по ПФО на 01.07.2018г. составила 564,8 на 100 000 населения. Превышение среднеокружного показателя отмечено в Ульяновской (509,0), Нижегородской (591,3), Оренбургской (689,1), Самарской (1366,3) областях и Пермском крае (1048,5 на 100 000 населения). Минимальным этот показатель был зарегистрирован в Республике Чувашия – 122,6 на 100 000 населения.

2. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию за I полугодие 2018 года

В первом полугодии 2018г. продолжает увеличиваться число обследуемого на ВИЧ-инфекцию населения ПФО, составляя в среднем 11,7%, что несколько выше показателя аналогичного периода прошлого года (10,7%). Традиционно, наиболее высоким данный показатель был в Татарстане (14,7%). Превышение среднеокружного уровня зарегистрировано еще в шести субъектах округа (диаграмма 5). Наименьший охват тестированием населения на ВИЧ-инфекцию отмечался в Республике Марий Эл (9,7%) и Оренбургской области (10,5%).

Диаграмма 5

Доля лиц, протестированных в субъектах ПФО на ВИЧ-инфекцию, в первом полугодии 2017-2018гг., %



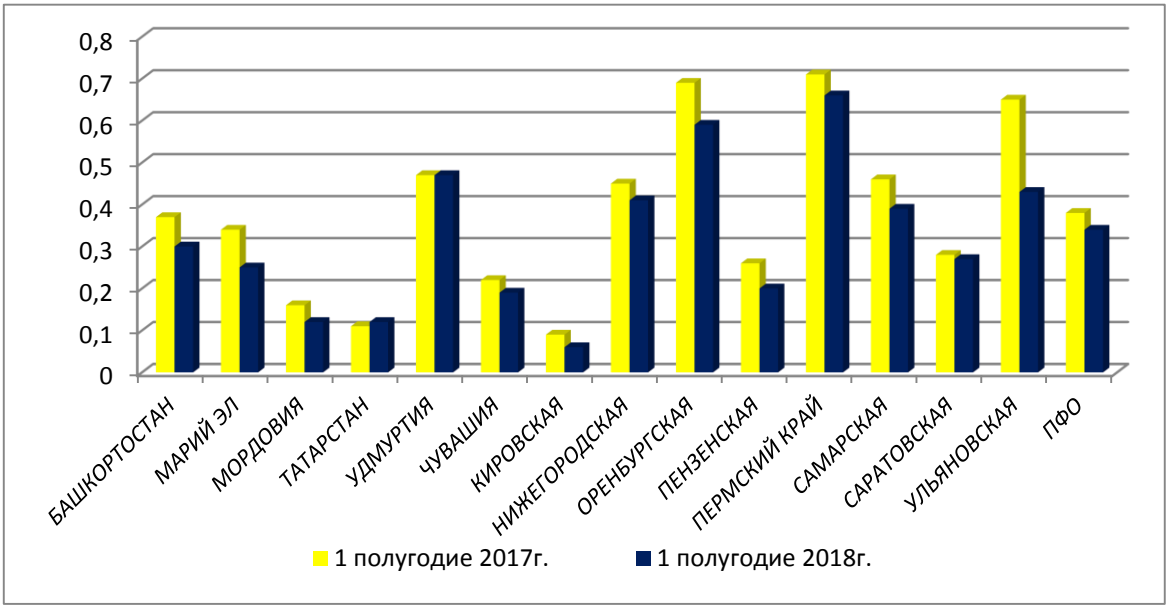
Среди обследуемых, 3461132 человек (96,0%) являлись гражданами РФ, иностранные граждане составили 4,0% (143108 человек). Среди иностранных граждан жителями Украины были 1047 человек, среди которых выявлено четверо серопозитивных лиц (0,38%).

Доля детей среди обследованных составила 1,9%, что несколько ниже показателя прошлого года (2,2%). Доля подростков и лиц, обследованных анонимно, в общей структуре населения, прошедшего тестирование на ВИЧ, составила 0,9% и 0,43% соответственно.

Процент выявления ВИЧ-инфицированных в среднем по округу практически не изменился, по сравнению с аналогичным периодом 2017г. – 0,34% и 0,38% соответственно. На шести территориях округа (Удмуртская Республика, Нижегородская, Оренбургская, Самарская и Ульяновская области, Пермский край) процент положительных находок превысил значение среднеокружного показателя выявляемости ВИЧ-инфекции (диаграмма 6).

Диаграмма 6

Выявляемость ВИЧ-инфекции среди протестированного населения округа в 2017-2018гг., %



Наибольшие показатели выявляемости ВИЧ-инфекции отмечены в Пермском крае (0,66%) и Оренбургской (0,59%) области. В Самарской области, где многие годы регистрировался один из самых высоких показателей выявления ВИЧ-инфицированных, наблюдается некоторая динамика его снижения: первое полугодие 2015г. - 0,75%; 2016г – 0,56%;

2017г. – 0,46%.; 2018г. – 0,39%. Минимальные значения данного показателя продолжают регистрироваться в Кировской области – 0,06%.

Продолжается снижение доли тестированных лиц из групп особого риска (наркопотребители; больные заболеваниями, передающимися половым путем; лица, находящиеся в местах лишения свободы; лица, обследованные при эпидемиологическом расследовании эпидемических очагов). Так, в 2016г. суммарная доля данного контингента населения составляла 6,5%, в 2017г. - 6,1%, в 2018г. - 5,3%.

Доля обследованных потребителей психоактивных веществ в субъектах округа составила 0,7%, что несколько ниже показателя прошлого года (0,8%). Одновременно с этим, наблюдается и снижение выявляемости ВИЧ-инфекции среди них (5,1% в 2016г., 4,1% в 2017г. и 3,0% в 2018г.). Снижение данного показателя было отмечено на одиннадцати территориях округа и, особенно выраженным, оно было в Ульяновской и Кировской областях (в 3,8 и 3,5 раз соответственно). Увеличение показателя выявляемости, по сравнению с аналогичным периодом 2017г., регистрировалось в трех регионах округа: Марий Эл (с 0,6% до 2,8%), Татарстане (с 1,0% до 1,4%) и Самарской области (с 4,2% до 4,5%). Наиболее высоким показатель серопозитивных потребителей инъекционных наркотиков отмечался в Удмуртской Республике (6,1%), Пермском крае (5,9%), Самарской и Нижегородской областях (4,5% и 4,4% соответственно). Минимальным - в республиках Мордовия, Татарстан и Чувашской Республике (1,3%, 1,4% и 1,7% соответственно).

В текущем году продолжается тенденция снижения охвата тестированием доли лиц с заболеваниями, передающимися половым путем (3,0% в 2016г., 2,8% в 2017г. и 2,6% в 2018г.). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них также несколько снизилась (0,8% в 2017г. и 0,7% в 2018г.). Территориальные различия данного показателя представлены наиболее высокими его значениями в Оренбургской, Ульяновской областях и Пермском крае (1,4%, 1,1% и 3,0% соответственно) и низкими - в Республике

Марий Эл (0,08%). В Кировской области ВИЧ-инфицированных среди лиц, имеющих заболевания, передающиеся половым путем, в 2018г. выявлено не было (таблица 2).

Доля протестированных лиц, находящихся в местах лишения свободы, в целом по ПФО снизилась с 1,9% в 2017г. до 1,4% в 2018г. Данная ситуация регистрировалась во всех субъектах ПФО, за исключением Республики Татарстан, Нижегородской и Саратовской областей, где показатель остался на прежнем уровне (таблица 2). Частота выявления ВИЧ-инфекции среди данного контингента в среднем по округу незначительно снизилась с 2,6% в 2017г. до 2,4% в 2018г. Территориальное снижение зарегистрировано в восьми субъектах, наиболее выраженным оно отмечено в Ульяновской области (с 4,4% в 2017г. до 2,8% в 2018г.).

В отчетном году, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, возросло количество обследованных мужчин с гомосексуальной идентичностью (с 191 чел. до 258 чел), наибольшее число которых протестировано в Пермском крае (95 чел.) и Республике Мордовия (64 чел.). Среднеокружной показатель выявляемости среди МСМ снизился с 5,2% до 3,5%.

Продолжает регистрироваться рост доли лиц, имеющих клинические показания для обследования на ВИЧ-инфекцию (21,4% в 2016г., 22,7% в 2017г. и 23,4% в 2018г.), увеличение данного показателя отмечено на девяти территориях округа (таблица 2). Вместе с тем, выявляемость ВИЧ-инфицированных, тестированных по коду 113, имеет тенденцию к снижению как на окружном уровне в целом (0,6% в 2016г., 0,5% в 2017г. и 0,4% в 2018г.), так и на большинстве территорий округа. Незначительное увеличение выявляемости по коду 113 было отмечено в республиках Марий Эл, Татарстан и Саратовской области.

Доля лиц, обследованных при эпидемиологическом расследовании, в текущем году оставалась на уровне прошлого года (0,6%). Процент серопозитивных, в целом по ПФО, снизился с 7,6% в 2017г. до 6,7% в 2018г.

Снижение, или равное его значение, по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года, наблюдалось на 10 территориях округа, а увеличение отмечено в республиках Башкортостан (с 3,8% до 4,1%), Марий Эл (с 9,6% до 12,2%), Удмуртской Республике (с 3,7% до 4,4%) и Кировской области (с 3,8% до 5,1%). Самый высокий показатель выявляемости, превышающий среднеокружной почти в два раза, отмечен в Республике Марий Эл (12,2%) и Нижегородской области (13,0%).

Доля доноров среди обследованного контингента в текущем году, по сравнению с I полугодием 2017г. снизилась с 10,6% до 9,6%. Снижение наблюдалось на всех территориях округа, кроме Кировской области, где доля обследованных по коду 108 возросла с 24,7% до 25,2%. Наиболее выраженным снижение наблюдалось в Республике Марий Эл (с 11,2% до 5,9%). Процент серопозитивных лиц по коду 108 в целом по округу также снизился (с 0,04% до 0,03%). В Республике Марий Эл и Кировской области среди доноров в I полугодии отчетного года ВИЧ-инфицированных выявлено не было.

Во всех субъектах ПФО в 2018г. наблюдалось снижение доли беременных, обследованных на ВИЧ, составив в среднем по округу 11,7% (против 14,1% в 2017г.). Выявляемость ВИЧ-позитивных беременных женщин сохранялась на уровне прошлого года (0,1%) (таблица 2).

Сохранилась и тенденция снижения доли обследованного медицинского персонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом (3,1% в 2016г., 2,7% в 2017г. и 2,3% в 2018г.). Вместе с тем, процент выявления составил 0,04%, что несколько выше уровня прошлого года (0,01%) (таблица 2).

Доля иностранных граждан в общей структуре, обследованных на маркеры ВИЧ-инфекции, была ниже прошлогодней (3,4% против 4,2%), также как и выявляемость среди них (0,06% против 0,07%).

В текущем году вновь имеет место продолжение роста доли обследованных лиц, отнесенных к категории «недифференцированное

население» – 34,9% в 2016г., 39,6% в 2017г. и 44,3% в 2018г. Как и прежде, высокий показатель обследования по коду 118 отмечен в Татарстане (63,4%), Кировской, Пензенской и Саратовской областях (51,5%, 54,0% и 53,5% соответственно). В 2018г. самый высокий показатель доли лиц, обследованных по коду 118, зарегистрирован в Республике Марий Эл - 70,0% (таблица 2). Среднеокружной показатель серопозитивности среди этой группы лиц несколько снизился, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года – с 0,3% до 0,2%, и наибольшим он отмечен в Пермском крае (0,5%). С учетом продолжающего снижения охвата тестированием лиц из групп высокого риска инфицирования в масштабе Приволжского округа в целом, следует обратить внимание на дифференцировку структуры тестирования населения на маркеры ВИЧ-инфекции в вышеперечисленных субъектах округа.

Таблица 2

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ
за I полугодие 2018г.

Территория	% обслед. от насел.	% позит. от обслед.	Доля от обследованных														% положительных результатов от обследованных										
			детей	подрост-ков	анонимно	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200
Башкортостан	10,7	0,3	1,8	0,8	0,3	0,8	9чел	5,4	10,7	12,0	1,8	34,2	1,4	28,6	0,9	4,1	2,6	1чел	0,4	0,03	0,15	1,7	0,32	0	0,18	4,1	0,07
Марий Эл	9,7	0,25	2,4	1,0	0,2	0,5	—	1,5	5,9	8,3	1,5	8,3	2,8	70,0	0,4	0,8	2,8	—	0,4	0	0,2	2,0	0,8	0	0,1	12,2	0
Мордовия	12,7	0,12	1,1	1,0	0,1	1,7	64чел	2,3	10,6	8,1	3,2	27,3	6,0	38,2	0,1	2,5	1,3	0	0,08	0,03	0,08	0,5	0,1	0	0,05	10,9	0,08
Татарстан	14,7	0,12	2,0	1,1	0,3	0,8	—	2,2	5,9	13,1	1,0	9,6	73чел	63,4	0,2	3,7	1,4	—	0,2	0,02	0,04	0,7	0,2	0	0,1	4,6	0,04
Удмуртия	10,8	0,47	3,3	1,3	1,5	0,5	5чел	4,7	9,4	12,1	1,6	25,3	2,1	41,7	1,1	2,8	6,1	0	0,4	0,04	0,2	3,8	0,5	0,06	0,4	4,4	0,05
Чувашия	11,9	0,19	2,4	0,8	0,2	0,4	23чел	2,4	6,8	17,3	1,4	27,6	0,2	42,7	0,4	0,7	1,7	1чел	0,4	0,02	0,08	2,0	0,2	0,3	0,1	4,0	0
Кировская обл.	13,8	0,06	1,1	1,0	0,04	0,8	6чел	1,5	25,2	6,3	1,8	11,8	10чел	51,5	0,2	0,9	0,6	1чел	0	0	0,03	0,6	0,2	0	0,02	5,1	0
Нижегородская	12.9	0,41	1,4	0,6	0,9	1,0	27чел	1,9	10,1	9,5	0,6	39,3	1,7	30,1	0,5	5,2	4,4	3чел	0,8	0,04	0,2	3,1	0,4	0,06	0,3	13,0	0,06
Оренбургская	10,5	0,59	1,8	0,9	0,3	0,4	7чел	8,4	7,9	17,6	1,9	12,0	7,5	37,3	0,9	6,1	3,9	1чел	1,4	0,02	0,2	4,4	1,1	0,05	0,4	4,7	0,1
Пензенская обл.	14,2	0,2	1,1	0,9	0,2	0,3	—	1,2	6,9	9,4	1,4	22,3	1,3	54,0	0,4	2,8	3,0	—	0,3	0,02	0,05	1,8	0,2	0	0,1	9,2	0
Пермский край	11,7	0,66	3,0	1,2	0,2	1,4	95чел	0,7	8,3	10,9	0,8	34,9	0,5	38,1	1,1	3,3	5,9	1чел	3,0	0,08	0,3	5,1	0.6	0	0,5	6,1	0,1
Самарская обл.	12,3	0.39	1,4	0,7	0,5	0,9	8чел	1,9	9,1	13,1	1,0	36,0	1,7	28,8	0,7	6,8	4,5	1чел	0,7	0,02	0,1	3,0	0,4	0,05	0,4	2,2	0,2
Саратовская обл.	11,6	0,27	2,5	1,0	0,3	0.4	14чел	1,4	7,9	10,9	0,9	20,5	0,1	53,5	0,6	3,9	2,5	0	0,4	0,03	0,1	2,6	0,4	0	0,2	3,2	0,06
Ульяновская обл.	11,7	0,43	1,9	0,8	1,0	0,5	—	0,7	9,7	15,0	1,2	18,8	6,9	41,8	1,0	4,4	1,8	—	1,1	0,04	0,1	2,8	0,7	0	0,3	10,7	0,1
Ср. показатель	11,7	0,34	1,9	0,9	0,43	0,7	258	2,6	9,6	11,7	1,4	23,4	2,3	44,3	0,6	3,4	3,0	3,5	0,7	0,03	0,1	2,4	0,4	0,04	0,2	6,7	0,06

3. АНАЛИЗ ФОРМЫ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ГЕПАТИТОВ В и С, ВЫЯВЛЕНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ВИЧ» ЗА 1 ПОЛУГОДИЕ 2018г.

По данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ субъектов ПФО в первом полугодии 2018г. под наблюдением находились 171 996 ВИЧ-позитивных лиц (прирост по сравнению с первым полугодием 2017г. +6,1%), в т.ч. впервые взяты под диспансерное наблюдение 7958 человек (4,6%). Обследование за первые шесть месяцев текущего года прошли 62,4% состоявших под наблюдением пациентов. Из числа прошедших обследование 39,6% пациентов имели вирусную нагрузку менее 500 копий/мл. Вместе с тем, среди обследованных отмечается значительная доля пациентов, имеющих выраженный иммунодефицит (менее 350 кл/мкл) – 25,9%.

Из общего числа обследованных в первом полугодии 2018г. 77,9% пациентов было обследовано на туберкулез (что ниже показателя аналогичного периода 2017г. - 86,5%), из них было выявлено 2,2% больных туберкулезом. Стопроцентный охват обследованием на туберкулез пациентов, прошедших диспансеризацию в течение первого полугодия 2018г., обеспечен в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, в Оренбургской области. Показатели выше среднеокружных были зарегистрированы в Чувашской республике, Кировской, Нижегородской, Саратовской областях, Пермском крае (86,1%; 96,0%; 86,6%; 94,9% и 94,1% соответственно).

В первом полугодии 2018г. 8325 человек получали противотуберкулезную терапию, что составило 4,8% от числа находившихся под наблюдением (включая учреждения ГУ ФСИН РФ).

Согласно данным, представленным в отчетной форме мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-

инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» антиретровирусную терапию в округе в первом полугодии 2018г. получали 91 852 ВИЧ-инфицированных пациента, включая учреждения ГУ ФСИН (53,4% от числа состоявших под наблюдением). Из получавших АРВТ 43,2% получали терапию по неотложным показаниям (количество CD4 менее 350 кл/мкл, наличие вторичных заболеваний, беременность). Охват АРВТ, по сравнению с аналогичным периодом 2017г., увеличился почти на 8%. В большинстве субъектов округа охват АРВТ, состоявших под наблюдением за 6 месяцев текущего года, превысил 50%. Показатели охвата ниже 50% зарегистрированы в Удмуртской Республике, Ульяновской области и Пермском крае (48,8%, 49,4% и 42,1%, соответственно).

Из числа получающих АРВТ в округе, 13,6% были впервые взяты на лечение в первые шесть месяцев 2018г.

Под наблюдением в первом полугодии 2018г. состояло 2397 ВИЧ-позитивных детей. Охват АРВТ в этой группе пациентов составил 94,8%.

Приверженность терапии является важным условием ее эффективности. В отчетном периоде 3877 пациентов - 4,2% (в соответствующем периоде 2017г. – 5,2%) прерывали лечение, доля умерших среди них составила 51,8%. Доля пациентов, прервавших АРВТ, была ниже среднеокружных значений в Чувашской Республике (2,6%), Татарстане (2,1%), Нижегородской (4,1%), Пензенской (2,1%), Самарской (3,6%), Ульяновской областях (2,8%) и Пермском крае (4,1%).

Из числа состоявших под наблюдением в округе ВИЧ-позитивных лиц, согласно отчетной форме ПНП, 3,1% ко-инфицированы вирусом гепатита В, из них 20,6% получали противовирусную терапию нуклеозидными аналогами, в т.ч. тенофовиром или интерфероном. Вирусом гепатита С ко-инфицированы 39,4% ВИЧ-позитивных пациентов, состоявших под наблюдением. Из них терапию препаратами прямого противовирусного действия для лечения ХГС, в т.ч. в сочетании с интерферонами, получали лишь 0,7% пациентов.

Количество ВИЧ-позитивных лиц, находившихся в учреждениях системы ГУ ФСИН РФ, в течение отчетного периода составило 20 974 человек, терапию из них получало 45,9% (охват данной категории пациентов увеличился на 10%, по сравнению с первым полугодием 2017г.). За анализируемый период обследование на вирусную нагрузку прошли 62,2% ВИЧ-инфицированных лиц, находившихся в учреждениях системы ГУ ФСИН, из них 41,2% пациентов имели показатели уровня РНК ВИЧ менее 500 копий/мл.

В отчетном периоде 918 пациентов, находившихся в учреждениях системы ГУ ФСИН (9,5%) прерывали лечение, из них лишь 6% - по причине смерти. Данная ситуация имеет значительную разницу, по сравнению с положением дел по лечению «гражданских» ВИЧ-позитивных пациентов, что свидетельствует о некоторой «заинтересованности» ЛЖВ, находящихся в учреждениях пенитенциарной системы округа, в низкой приверженности лечению.

В I полугодии 2018г. 97,6% всех беременных, завершивших беременность родами, получали химиопрофилактику (ХП) перинатальной передачи ВИЧ или АРВТ. Показатели охвата ХП выше 99% достигнуты в республиках Марий-Эл, Мордовия, Татарстан, Кировской, Ульяновской областях. В Удмуртской Республике ХП было охвачено 84 из 85 женщин. Охват первым этапом ХП был несколько ниже — 95,2% ВИЧ-позитивных женщин, получавших ХП, получали ее на этапе беременности (что, вместе с тем, превышает аналогичные показатели 2017г. – 93,6%). Процент охвата ХП на этапе родов возрастает: в отчетном периоде ХП получили 95,2% ВИЧ-позитивных рожениц, а охват новорожденных составил 99,4% (за тот же период 2017г. – 99,3%).

В первые шесть месяцев 2018г. показатели охвата ниже среднеокружных зарегистрированы:

по первому этапу: в Самарской, Саратовской, Ульяновской областях, Пермском крае;

по охвату в родах: в Республике Марий Эл, Удмуртской республике, Кировской, Нижегородской, Самарской, Ульяновской областях;

по показателю охвата новорожденных: охват менее 99% в Удмуртской Республике (81 из 82 новорожденных), Самарской области. Стопроцентные показатели охвата ХП новорожденных зарегистрированы в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Чувашия, Кировской, Нижегородской, Пензенской, Саратовской, Ульяновской областях, Пермском крае.

Полным курсом ХП в первом полугодии 2018г. в округе было охвачено 92,7% из числа получавших какие-либо варианты ХП или АРВТ, или 90,4% от общего количества пар мать-дитя, что выше показателей аналогичного периода прошлого года (92% и 89,9%, соответственно). В республиках Марий Эл и Мордовия все пациенты, получавшие перинатальную ХП, получили полный ее курс.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Учитывая вышеизложенное, современными особенностями эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО являются: сохраняющийся высокий уровень инцидентности ВИЧ-инфекции с очень высокими показателями пораженности ВИЧ-инфекцией населения округа (более 301 на 100 000 населения) в 9 субъектах ПФО; продолжающийся рост (с сохранением доминирующих позиций) полового пути передачи ВИЧ; активное применение АРВТ; низкая приверженность лечению у значительной части пациентов, особенно в учреждениях пенитенциарной системы округа; выраженная тенденция роста показателя смертности среди ВИЧ-позитивных ПФО со значительным приростом числа смертей вследствие ВИЧ-инфекции; продолжающаяся тенденция роста выявленных инфицированных в возрастной категории старше 40 лет; рост числа детей, затронутых ВИЧ-инфекцией.

Следует сказать, что наряду с обеспечением доступности населения к проводимым тестам на ВИЧ, как одного из целевых показателей Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, важным моментом в организации тестирования населения округа на ВИЧ-инфекцию является сохранение принципа дифференцированного подхода и структуризация обследования с учетом групп высокого риска инфицирования, полное и корректное проведение до-тестового и послетестового консультирования на ВИЧ-инфекцию.

С учетом высокого уровня пораженности населения ПФО в целом, актуальным направлением работы учреждений службы профилактики ВИЧ-инфекции/СПИД ПФО следует считать профилактические мероприятия по предотвращению передачи ВИЧ в МО субъектов ПФО.