



Региональная научно-практическая конференция. Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ в практике среднего медицинского персонала

Особенности развития
эпидемического процесса ВИЧ-
инфекции
в различных группах населения

Александрова Елена Владимировна
врач-эпидемиолог ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»

г.Нижний Новгород
13.09.2023г.



Глобальная статистика по ВИЧ

- Общепризнанное число людей, живущих с ВИЧ, в 2022г. составило **39,0 млн** (33,1 - 45,7 млн) человек.
- Число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2022г. составило **1,3 млн** (1 - 1,7 млн) человек.
- Число людей, умерших от связанных со СПИДом болезней в 2022г. составило **630 000** (480 000 - 880 000) человек.
- **29,8 млн** человек получали антиретровирусную терапию в 2022г.
- **85,6 млн** (664,8 - 113 млн) человек инфицировались ВИЧ с начала эпидемии.
- **40,4 млн** (32,9 - 51,3 млн) человек умерло от связанных со СПИДом болезней с начала эпидемии.
(Информационный бюллетень/ЮНЭЙДС)



Новые случаи инфицирования ВИЧ

- Число новых случаев ВИЧ-инфекции составило **1,3 млн** (1 – 1,7 млн) человек, по сравнению с **3,2 млн** (2,5 – 4,3 млн) человек в 1995 году.
- Число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2022 году сократилось на **59%** по сравнению с 1995г., когда этот показатель достиг пикового значения.
- Женщины и девочки составляли **46%** новых случаев ВИЧ-инфекции в 2022 году.

(Информационный бюллетень/ЮНЭЙДС)



Ключевые группы риска ВИЧ

Во всем мире среди взрослых людей (в возрасте от 15 до 49 лет) медианная распространенность ВИЧ составила **0,7%**. Однако среди ключевых групп риска медианная распространенность была выше:

- **2,5%** среди секс-работников;
- **7,7%** среди мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами;
- **5,0%** среди людей, употребляющих ПАВ;
- **10,3%** среди трансгендерных людей;
- **1,4%** среди заключенных.

(Информационный бюллетень/ЮНЭЙДС)



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

Уровень заболеваемости за 2022г. составил **43,3 на 100 тысяч** населения (около 62 тысяч новых случаев)(в 2021г. он был равен **48,7 на 100 тысяч**) (71 тысяча случаев).

Показатель пораженности в стране на 31 декабря 2022 г. составил **794,7 на 100 тысяч населения** (около 1,1 млн человек) (в 2021г. – **782,0 на 100 тысяч**)

(доклад Роспотребнадзора о ситуации с ВИЧ-инфекцией в России в 2022г.)



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

Самыми пораженными регионами являются:
Кемеровская (2039,5), Иркутская (1977,9),
Свердловская (1910,3), Оренбургская (1663,2) и
Самарская (1482,2) области.

**В 2022 году 34 субъекта РФ превысили средний уровень
заболеваемости по стране.**

В 10 «лидеров» по уровню заболеваемости вошли:

1. Красноярский край(94,4);
2. Пермский край(89,2);
3. Оренбургская область(87,4);
4. Кемеровская область(79,8);
5. Иркутская область(79,3);
6. Томская область(73,7);
7. Челябинская область(72,0);
8. Новосибирская область(71,6);
9. Курганская область(69,0);
10. Тюменская область(67,9).

**(доклад Роспотребнадзора о ситуации с ВИЧ-инфекцией в России в
2022г.)**



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

- ВИЧ-инфекция вышла за пределы уязвимых групп населения и активно распространяется в общей популяции. Большинство больных, впервые выявленных за 2022г. заразились при гетеросексуальных контактах **72,0%**, доля инфицированных ВИЧ при употреблении наркотиков снизилась до **22,5%**, **4,1%** больных инфицировались при гомосексуальных контактах.
- Эксперты отмечают рост заболеваемости среди сельских жителей (на 4% выше, чем в 2021 году) – эта тенденция распространяется на протяжении нескольких лет. Также в последние годы ВИЧ-инфекция чаще диагностируется у людей активного трудоспособного возраста: **30-39 лет(38%), 40-49 лет(32%), 50-59 лет(12%), 20-29 лет (11%)**. Доля диагнозов среди пожилого населения возросла, а среди молодежи 15-20 лет, наоборот, снизилась.
- Среди живущих с ВИЧ россиян мужчины составляют **62,4%** (среди выявленных в 2022 году их доля равна **60,5%**).

(доклад Роспотребнадзора о ситуации с ВИЧ-инфекцией в России в 2022г.)



Сравнительные показатели эпид.ситуации по ВИЧ-инфекции в РФ и в Нижегородской области на 31.12.2022г.

	РФ	Нижегородская обл.
Пораженность (на 100 тыс населения, и %)	794,7	593,7
Заболеваемость ВИЧ- инфекцией на 100 тыс населения	43,3	51,4
Обследовано (% от населения)	30,6% 4 503 7376 человек	31,8% 1 011 146 человек
Гендерный состав	мужчины – 60,5%, женщины — 39,5%	мужчины – 58,2%, женщины — 41,8%
Возрастной состав	30-49 лет -70,0%	30-50 лет- 70,8%
Путь передачи	Половой: гетеро-72,0% гомосексуальный -4,1% парентеральный-22,5%	Половой: гетеро-75,6% гомосексуальный -2,0% парентеральный-21,9%



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области

Первые случаи ВИЧ-инфекции на территории Нижегородской области носили спорадический характер (с 1991г. по 1995г. было зарегистрировано 6 ВИЧ-позитивных). Все случаи инфицирования были среди мужчин, практикующих секс с мужчинами. С 1996г. распространение ВИЧ-инфекции приняло характер эпидемии в связи с вовлечением в эпид.процесс потребителей инъекционных наркотиков г.Н.Новгород.

К 2000г. сформировались очаги ВИЧ-инфекции и в районах области.

К этому же времени произошло накопление возбудителя в «рисковых» группах и создались условия для вовлечения в эпид.процесс общей популяции населения.



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области

В Нижегородской области за время эпидемии с 1991 года было выявлено **34273** больных ВИЧ-инфекцией. На **01.09.2023г.** в Нижегородской области проживает **19594** больных ВИЧ-инфекцией (без находящихся в учреждениях ФСИН России).

Пораженность ВИЧ-инфекции **623,2** на 100 тыс. (0,6% населения).

За 8 месяцев 2023г. число новых случаев ВИЧ составило **1042**, что на 3,9% меньше, чем в 2022г. (**1083**).

Показатель заболеваемости составил соответственно – **33,1** и **34,1** на 100 тыс. населения.



Территориальное распределение больных ВИЧ-инфекцией, выявленных в Нижегородской области за 8 месяцев 2022-2023г.г.(уд.вес,%)

	8 месяцев 2022г.	8 месяцев 2023г.
г.Н.Новгород	37,5	38,8
муниципальные образования области	53,5	52,6
БОМЖ	3,1	3,6
иностранцы	5,9	5,1



**Территории Нижегородской области с
превышенным средне областным показателем
пораженности за 8 месяцев 2023г.
(623,2 на 100 тысяч населения)**

	Территории	Пораженность (на 100 тысяч)
1	г.о.г.Бор	1027,3
2	Лысковский м.о.	944,7
3	г.о.г.Шахунья	914,8
4	Богородский м.о.	881,5
5	Балахнинский м.о.	852,0
6	г.Н.Новгород	763,8
7	Большемурашкинский м.р.	761,1
8	Дальнеконстантиновский м.р.	712,8
9	г.о.Семеновский	651,0
10	Кстовский м.р.	641,2

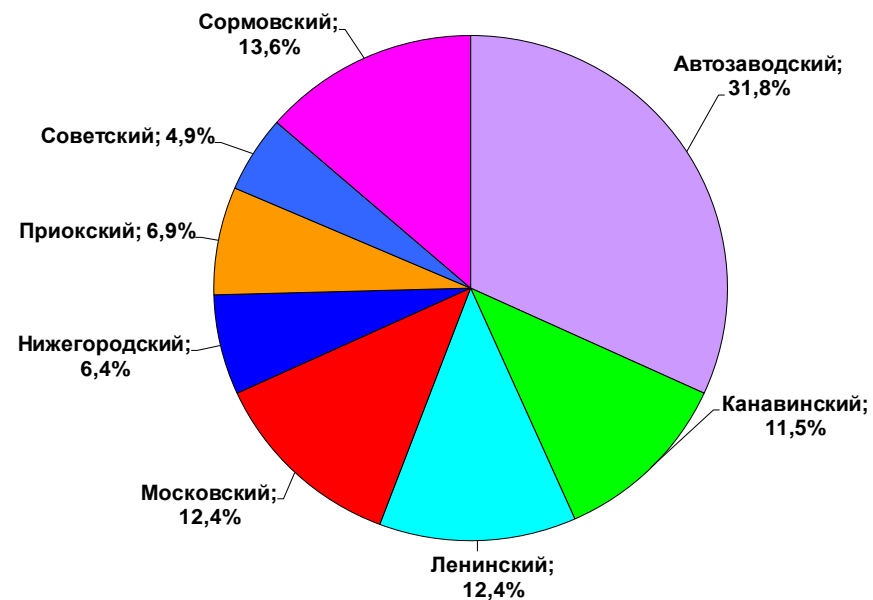


Соотношение вновь выявленных случаев в 2000г. и 2022г. по районам г.Н.Новгорода

2000



2022





Соотношение вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции по районам г.Н.Новгорода за 8 месяцев 2022-2023г.г.(уд.вес, %)

районы г.Н.Новгорода	8 месяцев 2022г.(406) (32,1 на 100 тысяч)	8 месяцев 2023г.(404) (32,2 на 100 тысяч)
Автозаводский	31,3	27,5
Канавинский	12,1	10,1
Ленинский	12,1	8,7
Московский	12,6	16,1
Нижегородский	5,9	6,9
Приокский	7,6	7,9
Советский	4,2	5,2
Сормовский	14,3	17,5



Территории Нижегородской области с превышенным средне-областным показателем заболеваемости за 8 месяцев 2022-2023г. г. (на 100 тысяч населения)

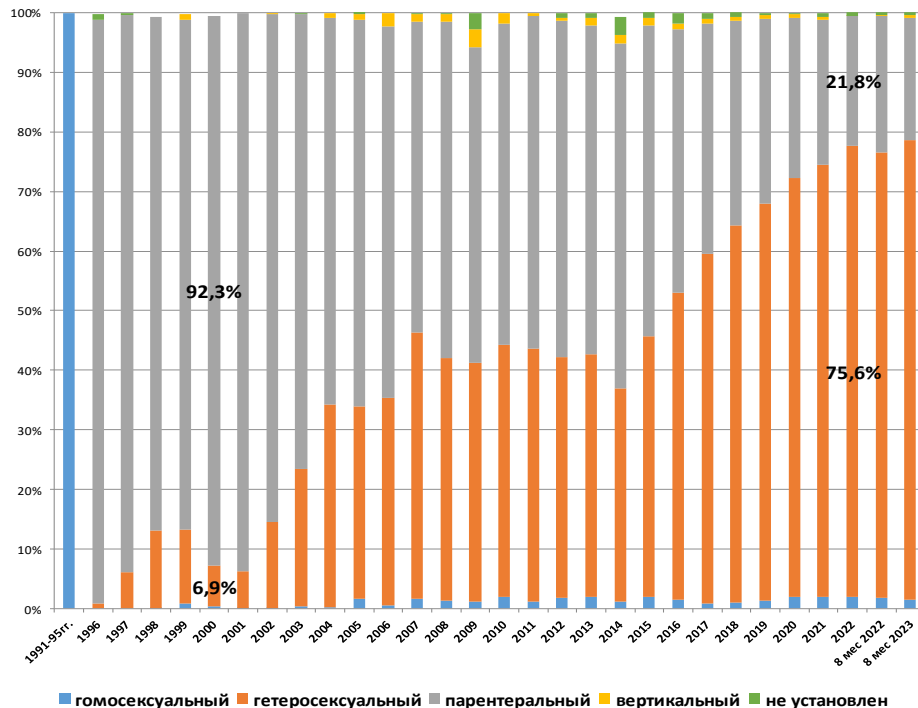
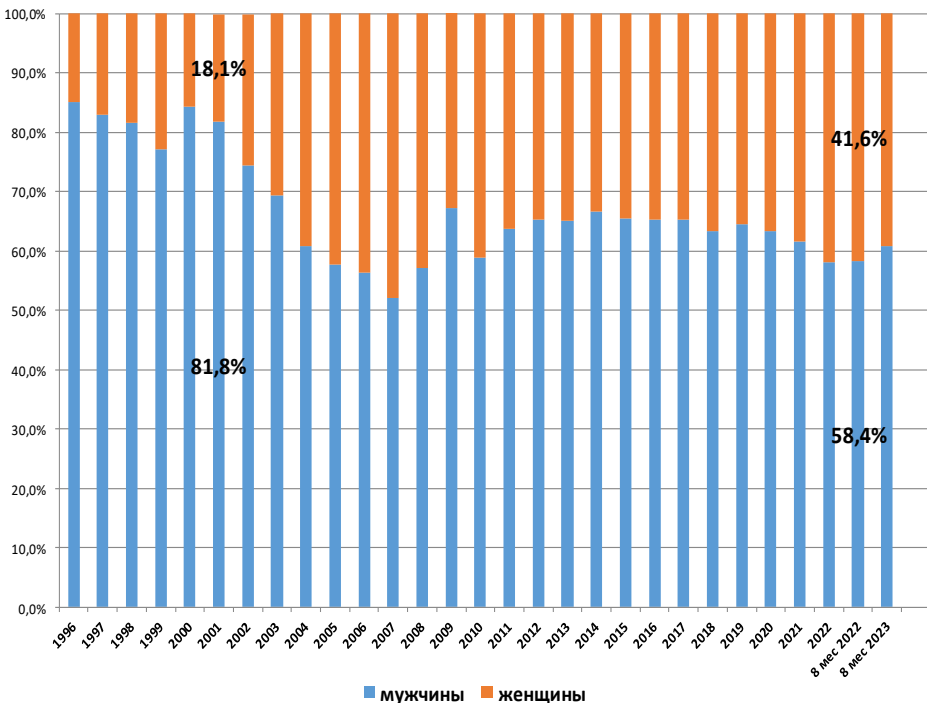
	Территории(7)	8 месяцев 2022г. (34,1 на 100 тысяч)(16)	8 месяцев 2023г. (33,1 на 100 тысяч)(20)
1	Балахнинский	40,0	55,4
2	Богородский	41,1	41,8
3	Б.Мурашкинский	65,1	44,1
4	г.о.г.Бор	52,8	43,9
5	Бутурлинский	30,5	46,7
6	Вадский	28,8	43,7
7	Варнавинский	17,1	61,1
8	Ветлужский	21,3	43,6
9	г.о.Воротынский	17,4	35,9
10	Воскресенский	10,5	48,0
11	Городецкий	39,0	26,3
12	Д.Константиновский	39,8	50,6
13	Кр.Октябрьский	33,4	34,4
14	Кр.Баковский	28,6	38,7
15	Кстовский	27,1	37,4
16	Княгининский	45,0	9,1
17	Лысковский	43,5	30,5
18	г.о.г.Навашинский	41,7	51,9
19	г.о.г. Первомайский	39,5	11,4
20	г.о.Перевозский	32,9	39,4
21	г.о.Семеновский	34,6	39,3
22	Спасский	34,3	11,8
23	г.о.Сокольский	7,9	40,0
24	Тоншаевский	44,2	28,1
25	Уренский	53,8	58,0
26	г.о.г.Шахунья	54,5	26,5
27	Шарангский	26,5	45,0
28	г.Дзержинск	35,4	28,1



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области

Динамика удельного веса мужчин и женщин в общем количестве ВИЧ-инфицированных по годам (1996-2022гг.)

Соотношение путей передачи ВИЧ-инфекции в Нижегородской области в 1991-2022гг.(в %).





Сравнительная динамика полового, при гетеросексуальных контактах, и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области за 8 месяцев 2022- 2023 г.г.(уд.вес,%)

путь передачи	8 месяцев 2022г.	8 месяцев 2023г.
Парентеральный при употреблении ПАВ	22,9	20,6
гетеросексуальный	74,7	76,9
гомосексуальный	1,8	1,5
вертикальный	0,2	0,4
нет данных	0,1	0,5



Половой путь передачи, при гетеросексуальных контактах

Начиная с 1996 года, основным путем распространения ВИЧ-инфекции в Нижегородской области является передача вируса через кровь при инъекционном употреблении наркотиков. Однако с 2002 года отмечается изменение в соотношении путей передачи, активизируется половой путь. Основным путем заражения является половой при гетеросексуальных контактах (76,9%)(в 2022г. – 74,7%). Инфицирование преимущественно этим путем зарегистрировано во всех муниципальных образованиях, в том числе в 100% случаев на 18 территориях

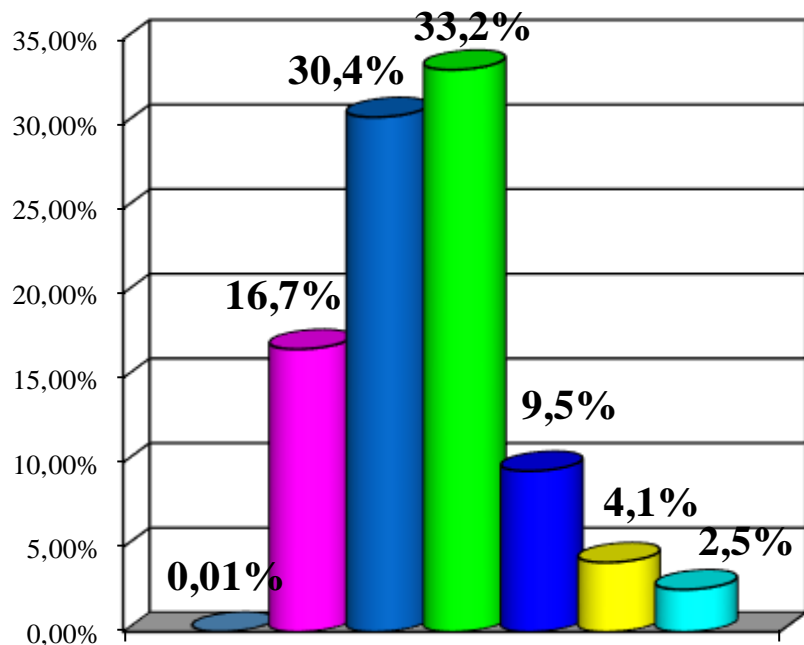


Территории Нижегородской области со 100% количеством случаев гетеросексуального пути заражения

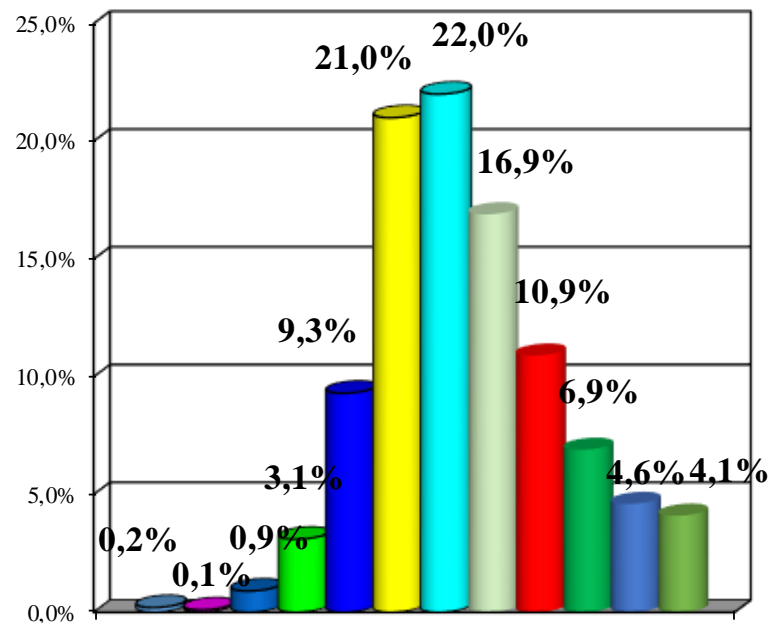
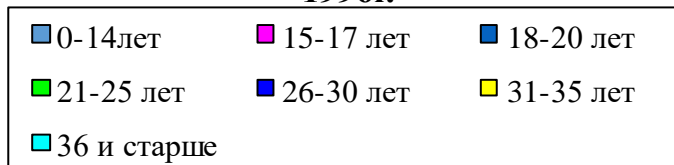
	Территории НО 8 месяцев 2022г.	Территории НО 8 месяцев 2023г.
1	Ардатовский	Б.Мурашкинский
2	Б.Болдинский	Б.Болдинский
3	Вачский	Вачский
4	Вадский	Ветлужский
5	Ветлужский	Варнавинский
6	Варнавинский	Вознесенский
7	Воротынский	Дивеевский
8	Гагинский	Д.Константиновский
9	Дивеевский	Княгининский
10	Д.Константиновский	Кр.Октябрьский
11	Княгининский	Ковернинский
12	Кр.Октябрьский	Лукояновский
13	Кр.Баковский	Перевозский
14	Починковский	Пильнинский
15	Спасский	Спасский
16	Сергачский	Сеченовский
17	Сеченовский	Тонкинский
18	Сосновский	Шатковский
19	Сокольский	
20	Тонкинский	
21	Шатковский	



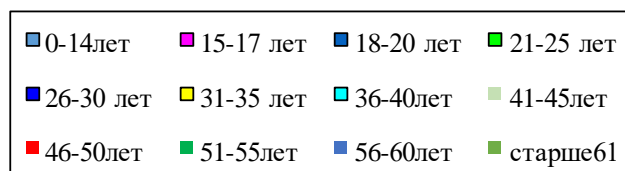
Возрастная структура ВИЧ-инфицированных, выявленных на территории Нижегородской области в 1996г. и 2022г.



1996г.

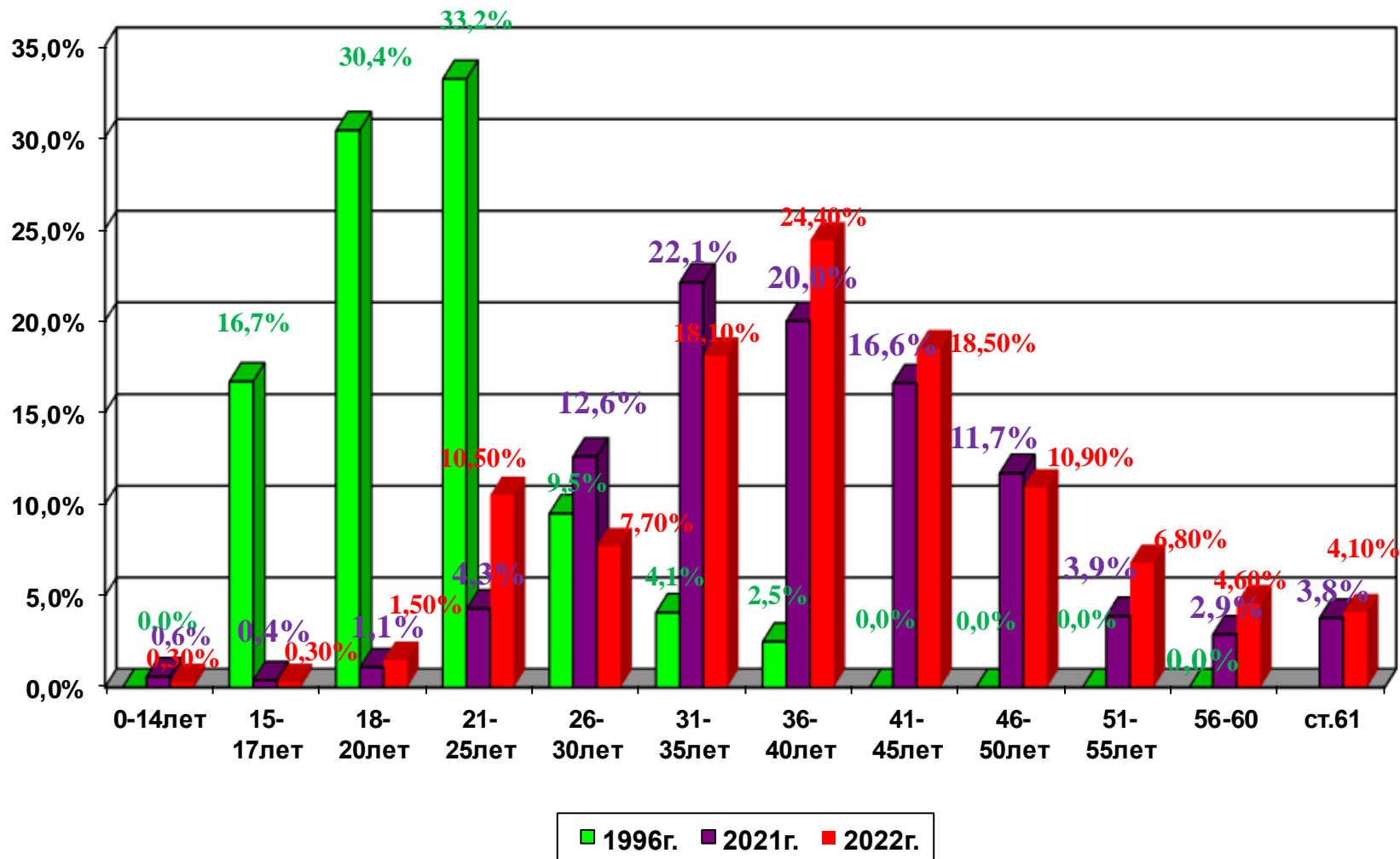


2022





Возрастная структура ВИЧ-инфицированных, выявленных на территории г.Н.Новгород 1996 , 2021 и 2022 гг.





Возрастная структура

Начиная с 2001г. отмечается увеличение числа случаев выявления ВИЧ-инфекции в более старших возрастных группах на фоне снижения выявляемости среди подростков и лиц в возрасте 18-20 лет.

Отмечается «постарение» популяции новых больных: средний возраст в 2018г. – **36,6 лет, в 2022 году – **40,3** лет, в 2023 году – **40,4** лет**

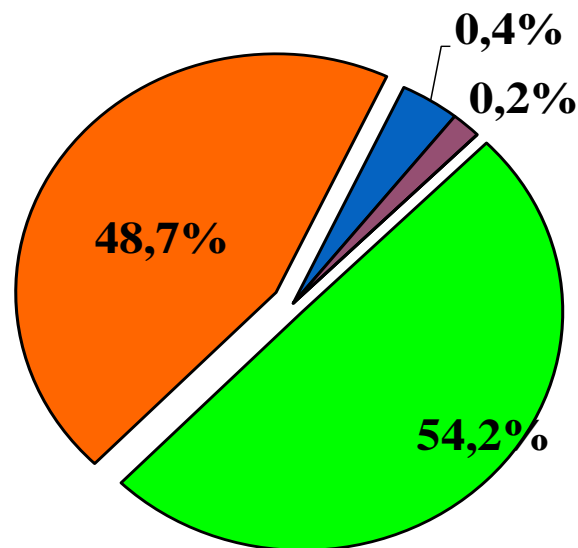
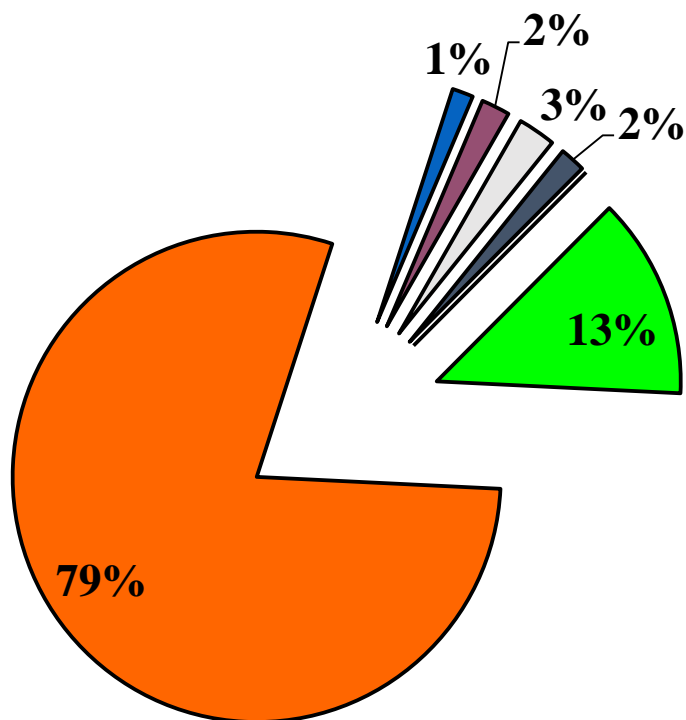


Возрастная структура больных ВИЧ-инфекцией, выявленных в Нижегородской области за 8 месяцев 2022-2023г.г.(уд.вес,%)

возраст	8 месяцев 2022г.	8 месяцев 2023г.
0-14	0,3	0,6
15-20	1,02	0,8
21-30	12,7	12,9
31-40	42,6	41,1
41-50	27,1	29,1
51-60	11,8	10,9
61 и старше	4,6	4,6



Социальная структура ВИЧ-позитивных на территории Нижегородской области в 2001 и 2022 гг.



- работающие
- не работающие
- студенты ВУЗов
- уч-ся школ
- уч-ся техникумов, ПТУ
- военнослуж.



Социальная структура

В целом среди общего числа ВИЧ-инфицированных сохраняется удельный вес лиц без определенных занятий на высоком уровне, но с 2020г. отмечается тенденция к росту выявляемости в социально-сохранных группах общества. Если в 1996 году доля неработающего населения составляла 79,4% (соответственно работающего -13,3%), то за 8 месяцев 2022 года доля работающего населения составила 52,8%; за 8 месяцев 2023г. – 52,3%



Социальная структура больных ВИЧ-инфекцией, выявленных в Нижегородской области за 8 месяцев 2022-2023г.г.(уд.вес,%)

	8 месяцев 2022г.	8 месяцев 2023г.
работают	52,8	52,3
не работают	46,8	45,9
военнослужащий	-	1,4
ВУЗ	0,2	0,1
школа, д/р	0,2	0,2



Современный портрет больного ВИЧ-инфекцией



мужчина

- находится в трудоспособном возрасте
- имеет работу
- сохраняет свою социальную функцию
- участвует в демографическом процессе
- живет в крупном городе
- имеет образование и/или находится в процессе его получения
- не имеет клинических симптомов
- находится на лечении
- не отличается от граждан РФ, не имеющих ВИЧ-инфекции



Современный портрет женщины больной ВИЧ-инфекцией



- находится в трудоспособном возрасте (2000г. – 21-30лет, 2021г.-31-45лет, 2022 -31-45лет)
- может иметь или не иметь работу (2000г.-53,6% - не работ, 2021г.-50%, 2022г. - 46,3%)
- сохраняет свою социальную функцию: чаще не замужем (2000г.- 50,1%, 2021г.- 54,8%, 2022г. -54,5%)
- участвует в демографическом процессе (2000г. – 18,5% выявлены беременными, 2021г. – 11,7%; 2022г. -11,8%)
- живет в районе области (в 2000г.-57%, 2021г.-62,5%, 2022г. -55,6%)
- имеет образование и/или находится в процессе его получения(6%,1%,0,9%)
- чаще не имеет клинических симптомов
- находится на лечении
- не отличается от женщин, не имеющих ВИЧ-инфекции



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области. Заключение.

- **Сохранение высокого уровня пораженности населения области (623 на 100 тысяч).**
- **Отмечается увеличение количества впервые выявленных случаев и уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией, связанное с существенным увеличением охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию.**
- **Рост числа новых случаев заболевания с преимущественной концентрацией в возрастных группах наиболее трудоспособного и активного в репродуктивном плане населения. В 2023г. - увеличение доли возрастной группы старше 30 лет до 85,7%; рост доли работающего населения до 52,3%.**
- **В структуре путей передачи преобладает половой (рост с 0,9% в 1996г. до 76,9% в 2023г.)**
- **Более активно вовлекается в эпидемиологический процесс женское население. Увеличение доли женщин с 15,0% в 1996г до 39,2% в 2023г.)**



БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!