



Итоги работы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку в 2022 году Цели и задачи на 2023 год

*ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ ДЕТСКИЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ПРОБЛЕМАМ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ, К.М.Н.*

Минаева С.В.

16 Февраля 2023 год



Поручения Президента РФ ПР-2742 от 30.12.2019 по вопросу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

1. Правительству РФ :

Разработка и внедрение Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года

2. Органам исполнительной власти совместно с Минздравом:

Проведение обследования граждан на ВИЧ-инфекцию в рамках диспансеризации

3. Минздраву:

Охват лечением не менее 90% больных ВИЧ-инфекцией.



Нормативные документы

- **Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года и дальнейшую перспективу (утверждена распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р)**
- **План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в 2022 году (согласован главным внештатным специалистом министерства здравоохранения РФ по ВИЧ-инфекции А.И.Мазусом, утвержден заместителем Губернатора, министром Д.В.Мелик-Гусейновым)**
- **Распоряжение Правительства Нижегородской области от 10.02.2022 № 92-р «О внесении изменений в Программу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года, утвержденную распоряжением Правительства Нижегородской области от 02.03.2021 № 171р**

Нормативные документы



- **Приказ МЗ НО от 23.12.2021 № 315-1085/21П/од «О медицинском освидетельствовании населения Нижегородской области на ВИЧ-инфекцию в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО от 23.12.2021 № 315-1089/21П/од «Об утверждении Плана первоочередных мероприятий по повышению приверженности диспансерному наблюдению и расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО от 29.12.2021 № 315-1119/21П/од «О распределении тест-систем на ВИЧ-инфекцию»**
- **Приказ МЗНО от 01.03.2022 № 315-232/22П/од «Об организации обследования населения Нижегородской области на ВИЧ-инфекцию в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО от 22.03.2022 № 315-126/21П/од «Об оказании методической помощи по организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на 2022 год»**
- **Приказ МЗНО от 19.05.2022 № 315-473/22П/од «Об оказании организационно-методической помощи по профилактике ВИЧ-инфекции в медицинских организациях Нижегородской области в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО от 07.02.2022 № 315-157/22П/од «Об оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в условиях распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО от 07.02.2022 № 315-156/22П/од «О вакцинации больных ВИЧ-инфекцией против COVID-19 в 2022 году»**
- **Приказ МЗНО и РПН от 08.02.2022 № 315-178/22П/од /17-0 «О совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи»**
- **Приказ МЗ НО и РПН от 08.02.2022 № 315-177/22П/од/18-о «Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией («дорожная карта») в 2022 году»**
- **Приказ МЗ НО от 10.03.2021 № 315-199/21П/од «Об организации профилактики перинатального инфицирования ВИЧ и диспансерного наблюдения детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области»**



Исполнение целевых показателей Стратегии

Целевой показатель (%)	2022 план	2022 факт
1. Охват населения обследованием на ВИЧ-инфекцию	31	31,8
2. Охват диспансерным наблюдением от числа подлежащих	90,0	92,1
3. Охват антиретровирусной терапией		
От числа состоящих на диспансерном наблюдении	90,0	92,1
4. Охват ППМР		
Охват беременных химиопрофилактикой	95,2	93,7
Охват химиопрофилактикой в родах	95,3	96,3
Охват химиопрофилактикой новорожденных	99,1	99,3



Выполнили целевой показатель 21 МО (в 2021 – 5 МО)

«ГБ №33» (49,7%),
«Большемурашкинская ЦРБ»
(45,3%),
«Гагинская ЦРБ» (43,6%),
«Первомайская ЦРБ» (40,9%),
«ГП №4 г. Н. Новгорода» (38,8%),
«Сосновская ЦРБ» (38,5%),
«Арзамасская ГБ №1» (38,0%),
«Пильнинская ЦРБ» (36,0%),
«Павловская ЦРБ» (35,9%),
«Навашинская ЦРБ» (34,8%),
«Шарангская ЦРБ» (34,7%),

«Шахунская ЦРБ» (34,0%),
«ГКБ №38» (33,9%),
«Вознесенская ЦРБ» (33,4%),
«Дальнеконстантиновская ЦРБ»
(32,5%),
«Варнавинская ЦРБ» (32,2%),
«Воротынская ЦРБ» (32,0%),
«Бутурлинская ЦРБ» (31,9%),
«Перевозская ЦРБ» (31,5%),
«Княгининская ЦРБ» (31,4%),
«Спасская ЦРБ» (31,4%).

**55 организаций не выполнили Целевой
показатель**



Риск вертикальной трансмиссии ВИЧ

15–30% приходится на трансплацентарный путь передачи вируса (т. е. внутриутробное заражение),

50–75% случаев заражения имеют место во время родов

10–20% — при грудном вскармливании.



Этапы профилактики перинатального инфицирования ВИЧ

1. Обследование на ВИЧ всех беременных, планирующих роды, при взятии на Д наблюдение, и в 30 недель беременности*

*СП 3.1.5.2826-10, п.8.5.1.2. Беременных, имеющих высокий риск заражения ВИЧ (половых партнеров, инфицированных ВИЧ, употребляющих ПАВ и т.п.), следует тестировать при постановке на учет по беременности, затем через каждые 3 месяца и экспресс-методом при поступлении на роды с параллельным исследованием классическими методами ИФА или ИХЛА.

2. Обследование на ВИЧ всех половых партнеров беременных, планирующих роды, не менее одного раза.

3. Взятие на диспансерное наблюдение (совместно с ЦСПИД)

4. Химиопрофилактика с 14 недели беременности, если не получала АРВТ

5. Дородовая госпитализация

6. Химиопрофилактика в родах

7. Кесарево сечение

8. Химиопрофилактика новорожденному

9. Исключение грудного вскармливания



Динамика обследования и выявления ВИЧ+ у половых партнеров беременных

- Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», п.672. Приложение 13 (контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ)
- В 2018 году – 70 ВИЧ+ (0,5% = при обследовании ИППП)
- В 2019 - 68 ВИЧ+ (0,5% = при обследовании ИППП)
- В 2020 – 35 ВИЧ+ (0,2%)
- В 2021 – 42 ВИЧ+ (0,18%)
- В 2022 – 20 ВИЧ+ (0,1%)



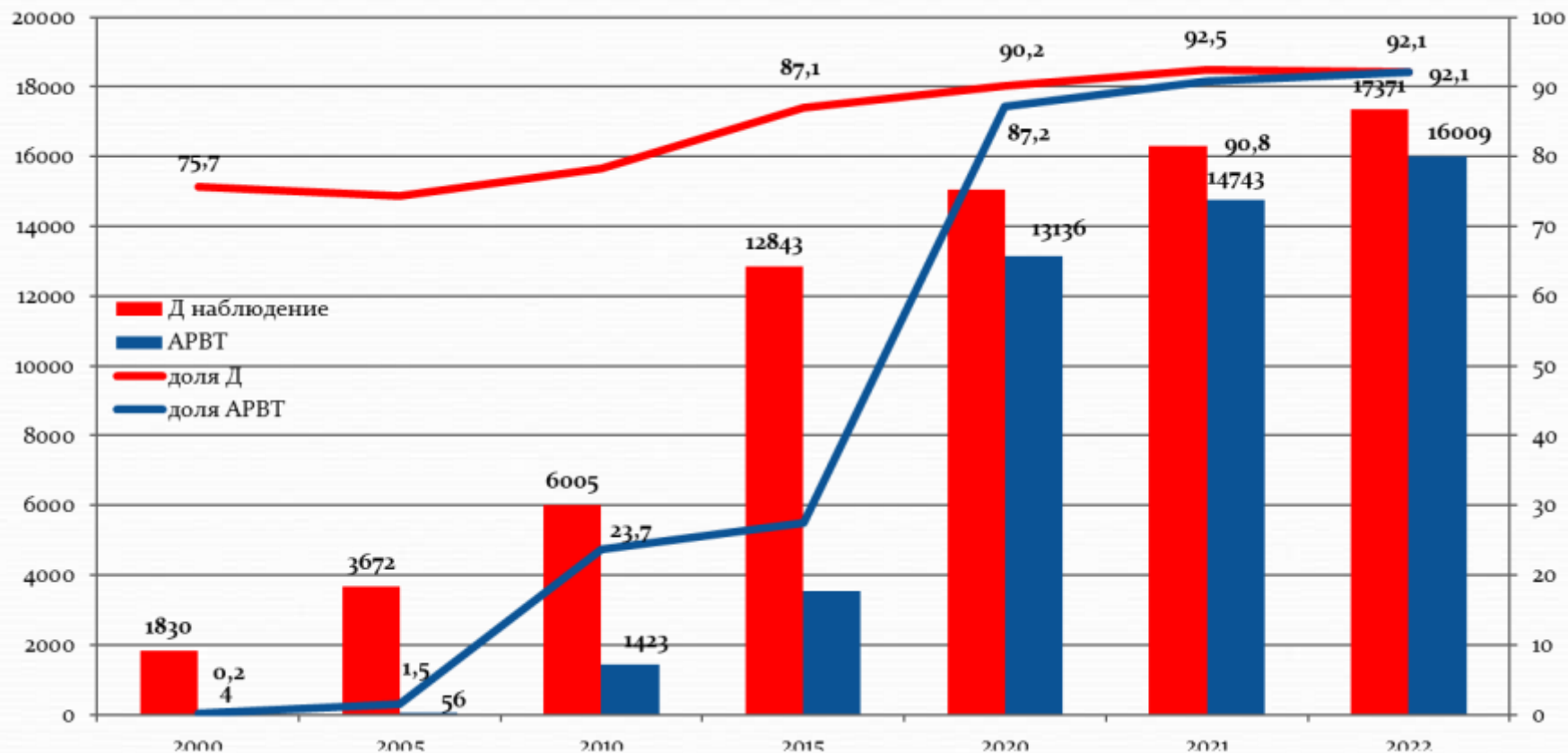
**Не достигли среднеобластного показателя охвата тестированием
половых партнеров беременных -94,5% (в 2021 - 90,7%),
выявляемость на 100 тыс обследованных – 96,6 (в 2021 - 209,8)**

«Ардатовская ЦРБ» (94,0%),
«Балахнинская ЦРБ» (81,5%),
«Богородская ЦРБ» (90,7%),
«Большеболдинская ЦРБ» (78,0%),
«Борская ЦРБ» (76,0%),
«Вадская ЦРБ» (90,5%),
«Варнавинская ЦРБ» (68,1%),
«Вачская ЦРБ» (74,2%),
«Ветлужская ЦРБ» (72,2%),
«Воскресенская ЦРБ» (92,9%),
«Выксунская ЦРБ» (86,4%),
«Гагинская ЦРБ» (88,2%),
«Городецкая ЦРБ» (80,9%),
«Дальнеконстантиновская ЦРБ» (73,2%),
«Дивеевская ЦРБ» (60,2%),
«Княгининская ЦРБ» (73,7%),
«Краснобаковская ЦРБ» (84,9%),

«Кулебакская ЦРБ» (79,3%),
«Лысковская ЦРБ» (80,5%),
«Навашинская ЦРБ» (81,3%),
«Починковская ЦРБ» (69,3%),
«Семеновская ЦРБ» (82,0%),
«Сергачская ЦРБ» (71,8%),
«Сеченовская ЦРБ» (81,2%),
«Уразовская ЦРБ» (87,5%),
«Уренская ЦРБ» (78,6%),
«Чкаловская ЦРБ» (77,5%),
«Шарангская ЦРБ» (79,7%),
«Шахунская ЦРБ» (56,3%)
ФГБУЗ «КБ № 50 ФМБА» (69,8%),
ЖК ГБУЗНО «ГБ №33» (89,4%).
«ЧЛПУ ЦМП ГАЗ» (58,0%)



Динамика охвата АРВТ в Нижегородской области в 2020 – 2022гг

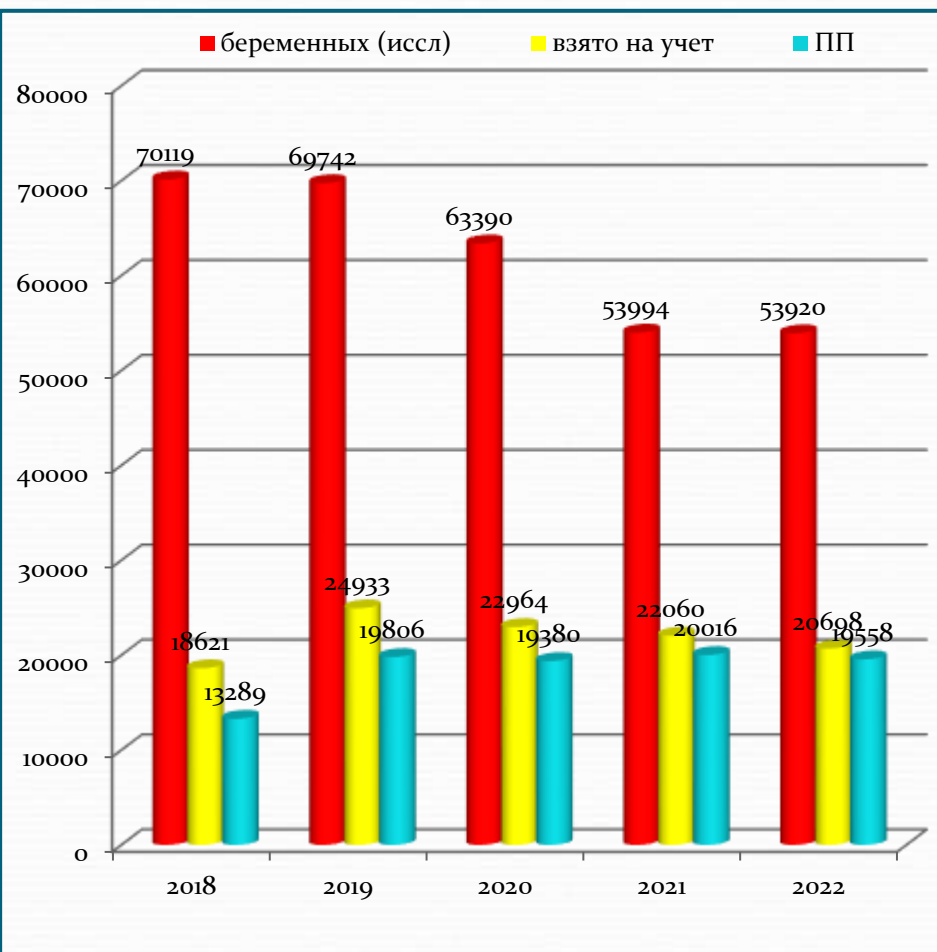


Число больных, состоящих под наблюдением увеличилось в 9 раз
Число больных, получающих АРВТ, увеличилось в 4 000 раз
Охват АРВТ увеличился в 460 раз

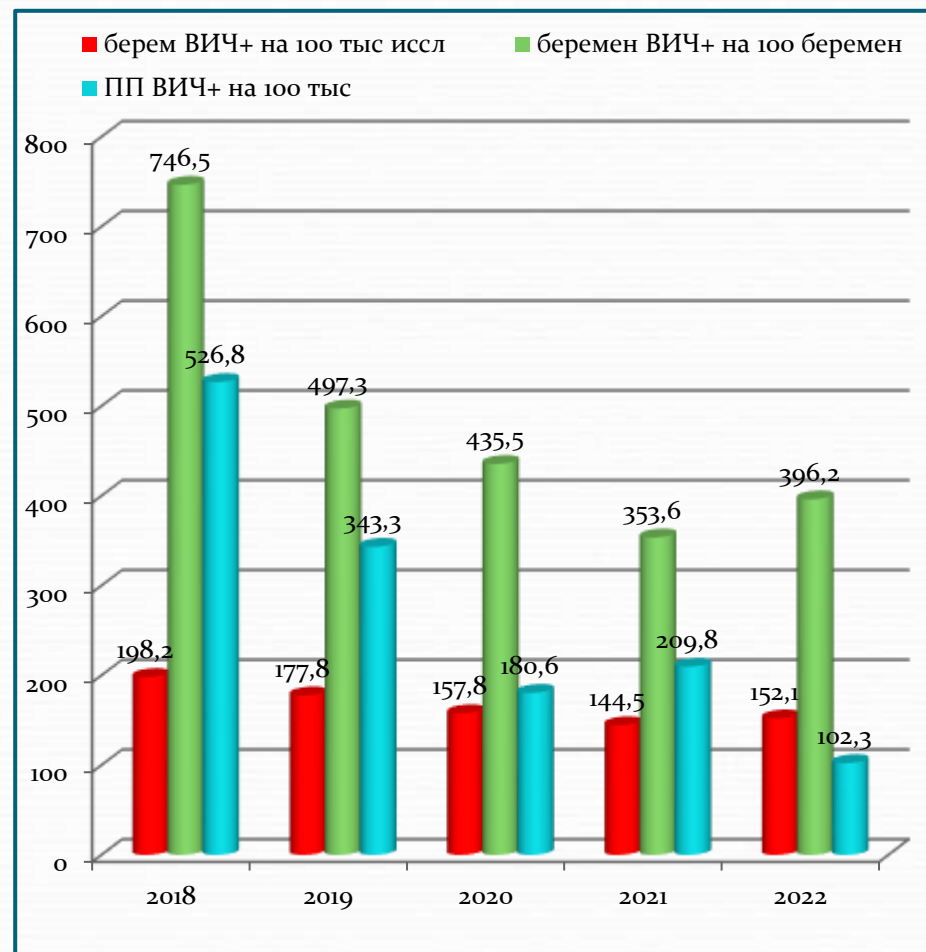


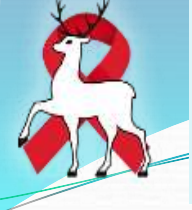
Динамика обследований на ВИЧ и выявляемости ВИЧ-инфекции у беременных и их половых партнеров в 2018 – 2022 г.г.

Динамика обследований на ВИЧ беременных и их половых партнеров (абс)

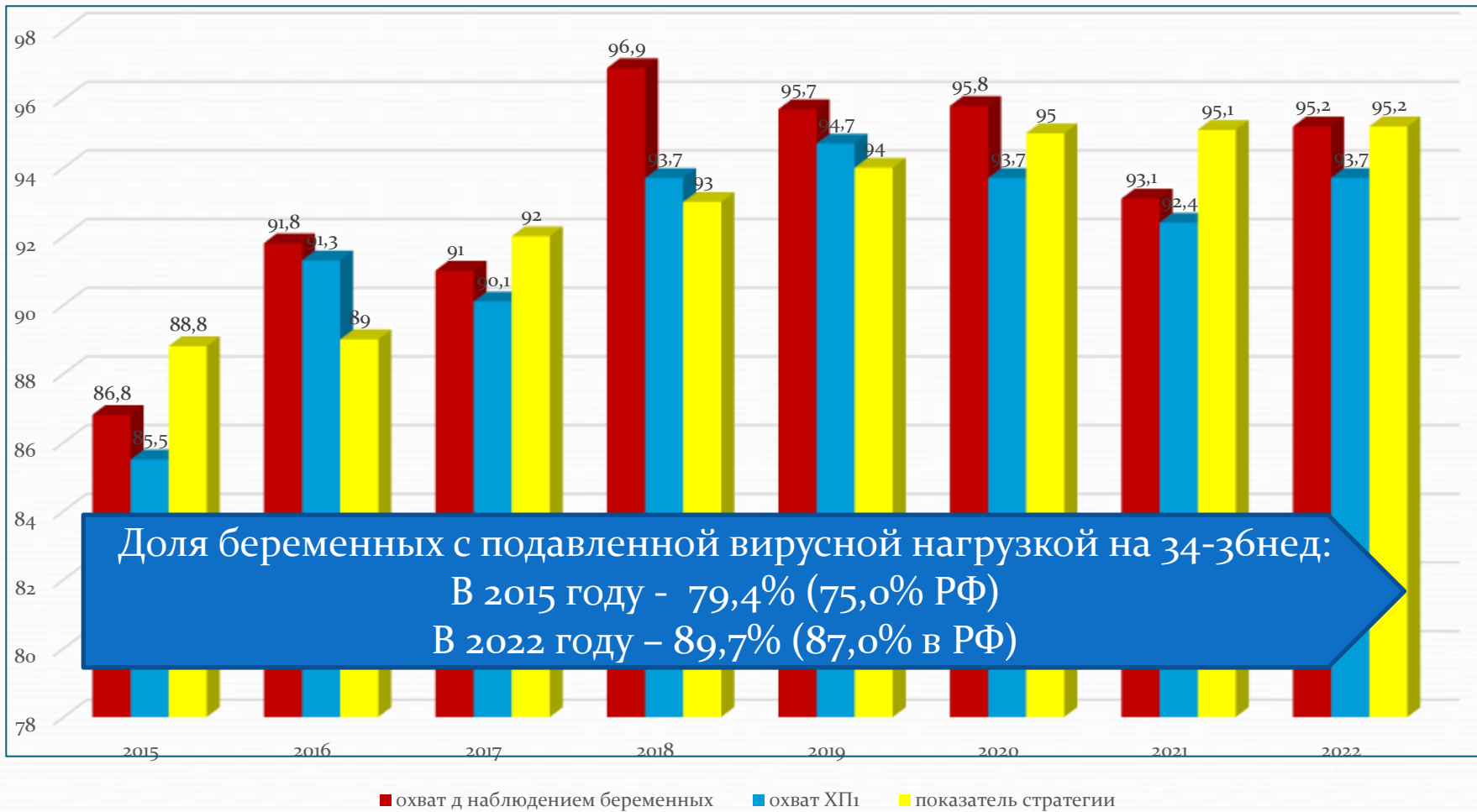


Динамика выявляемости ВИЧ у беременных и их половых партнеров





Динамика охвата ВИЧ+беременных Д наблюдением и ХП1 (2015-2022) в 2022 не получили профилактику - 17 беременных (в том числе 5 из числа наблюдавшихся в ЖК) из 270 родивших



Не организована ХП1- в ГБУЗНО «Родильный дом №1» (2), «Володарская ЦРБ» (1), медицинском центре «Здоровье» (г.Н.Новгород), «Кстовская ЦРБ»



Риск вертикальной передачи ВИЧ

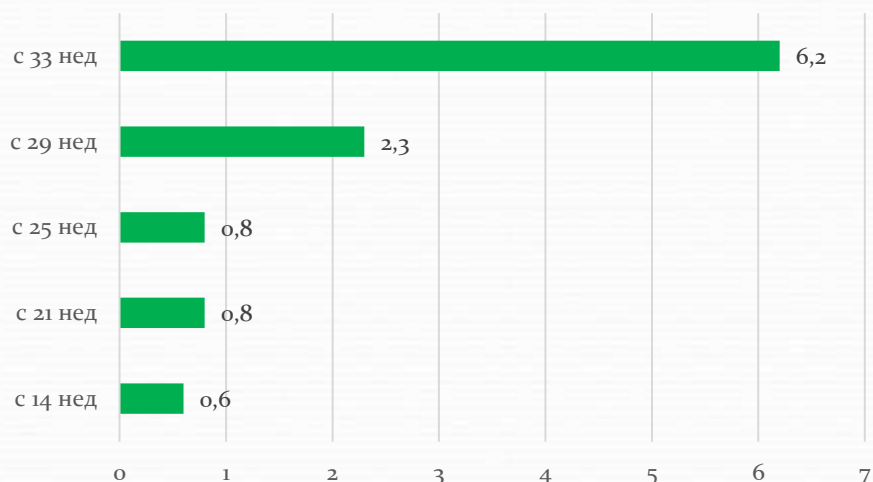
Доля ВИЧ+женщин, знавших о своем статусе до беременности (РФ)

2011 год - 52%

2021 год - 75%

Выявление ВИЧ до беременности позволяет полностью предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку

Частота передачи ВИЧ в зависимости от срока начала ХПТ (РФ, 2018 г)



- **Французская когорта (Oxford Academic):** 14 630 женщин, живущих с ВИЧ (2000 - 2017): АРВТ с момента зачатия, неопределяемая вирусная нагрузка (ВН) при родах и профилактика ВИЧ у младенцев. Риск снижался с 1,1% до 0,2% и зависел от того, когда мать начала принимать АРВ-терапию и когда она достигла неопределяемой вирусной нагрузки:

1. АРВТ при зачатии + подавленная ВН незадолго до родов: 0% (случаев передачи ВИЧ от матери к ребёнку не было)
2. АРВТ во время беременности + неопределяемая ВН непосредственно перед родами: 0,6%
3. АРВТ при зачатии + определяемая ВН незадолго до родов: 1,1%
4. Независимо от времени начала АРВ-терапии частота передачи была выше при тяжёлых преждевременных родах (2,1%) по сравнению с умеренно недоношенными детьми (1,3%) и доношенными (0,5%).

- исследование, проведённое **шведскими учёными в Танзании:** риск вертикальной передачи ВИЧ снизился с 11% до 2%.



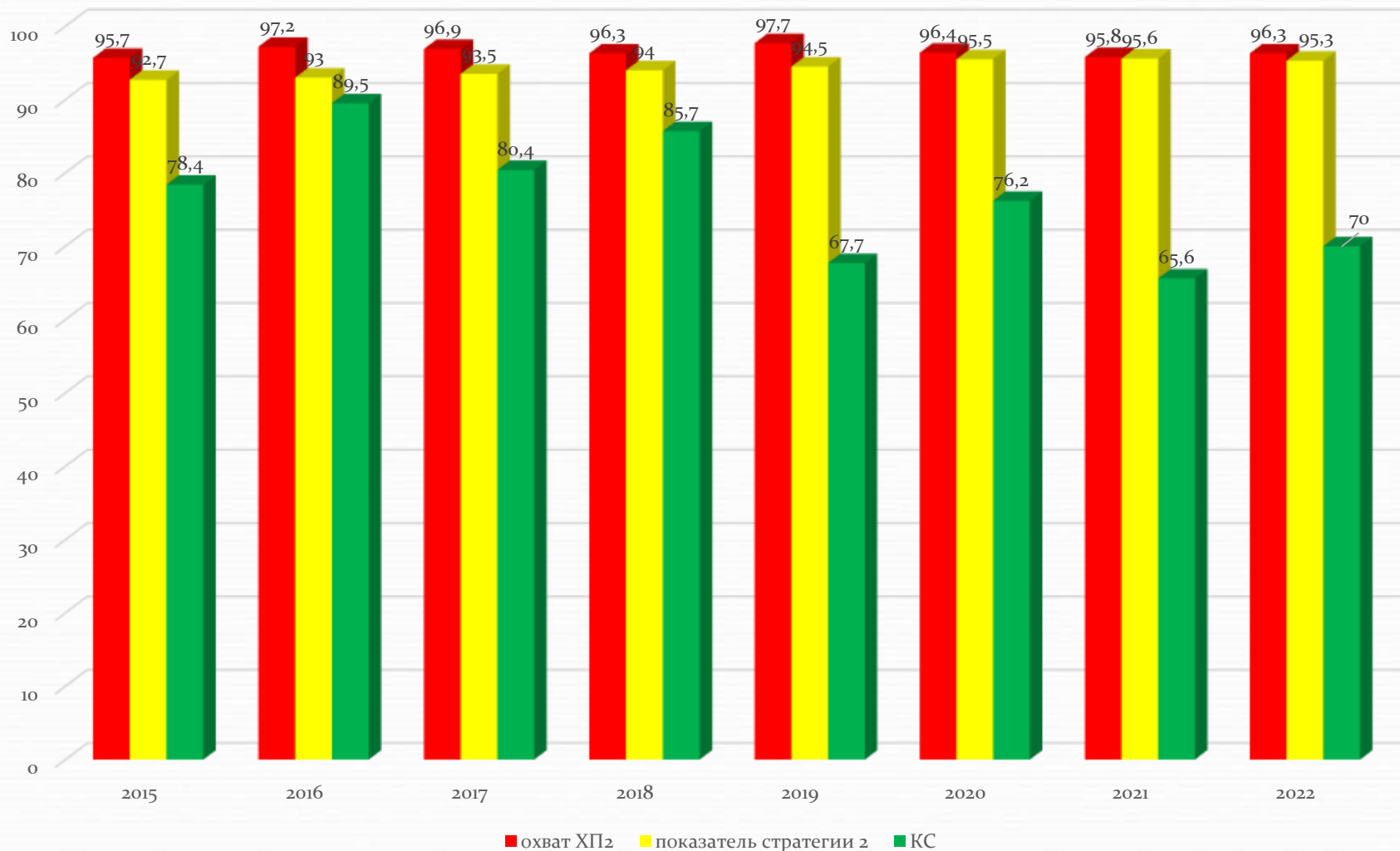
Основной драйвер, обуславливающий вертикальную передачу ВИЧ, – позднее начало АРВТ



Раннее выявление ВИЧ (до беременности), начало АРВТ и вступление в беременность на фоне эффективной АРВТ (2021 г- 44,0%, 2022 – 58,0%)



Динамика охвата ВИЧ+беременных ХП2 и КС (2015-2022)



Дородовая госпитализация в 38 недель

**50–75%
случаев
заражения
имеют место во
время родов**

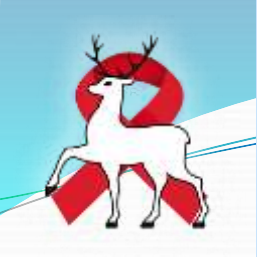
Риск инфицирования ребенка в зависимости от вирусной нагрузки матери на момент родов



**При вирусной
нагрузки ниже
50 копий/мл
передача ВИЧ
от матери
ребенку
не происходит!**

Blattner W et al. WITS study, 1990–1999. XIII AIDS Conf, July 2000, Durban S Africa (LBO4)

**АРВТ при зачатии + подавленная ВН незадолго до родов:
0% (случаев передачи ВИЧ от матери к ребёнку не было)**



Клинические рекомендации МЗ РФ «ВИЧ-инфекция у детей» КР 459/1 (2020)

Риск ПМР считается высоким в следующих случаях:

— у ВИЧ-инфицированной матери перед родами (на сроке 34 нед и более) уровень ВН ВИЧ более 50 коп/мл или неизвестен;

— мать не принимала АРТ во время беременности;

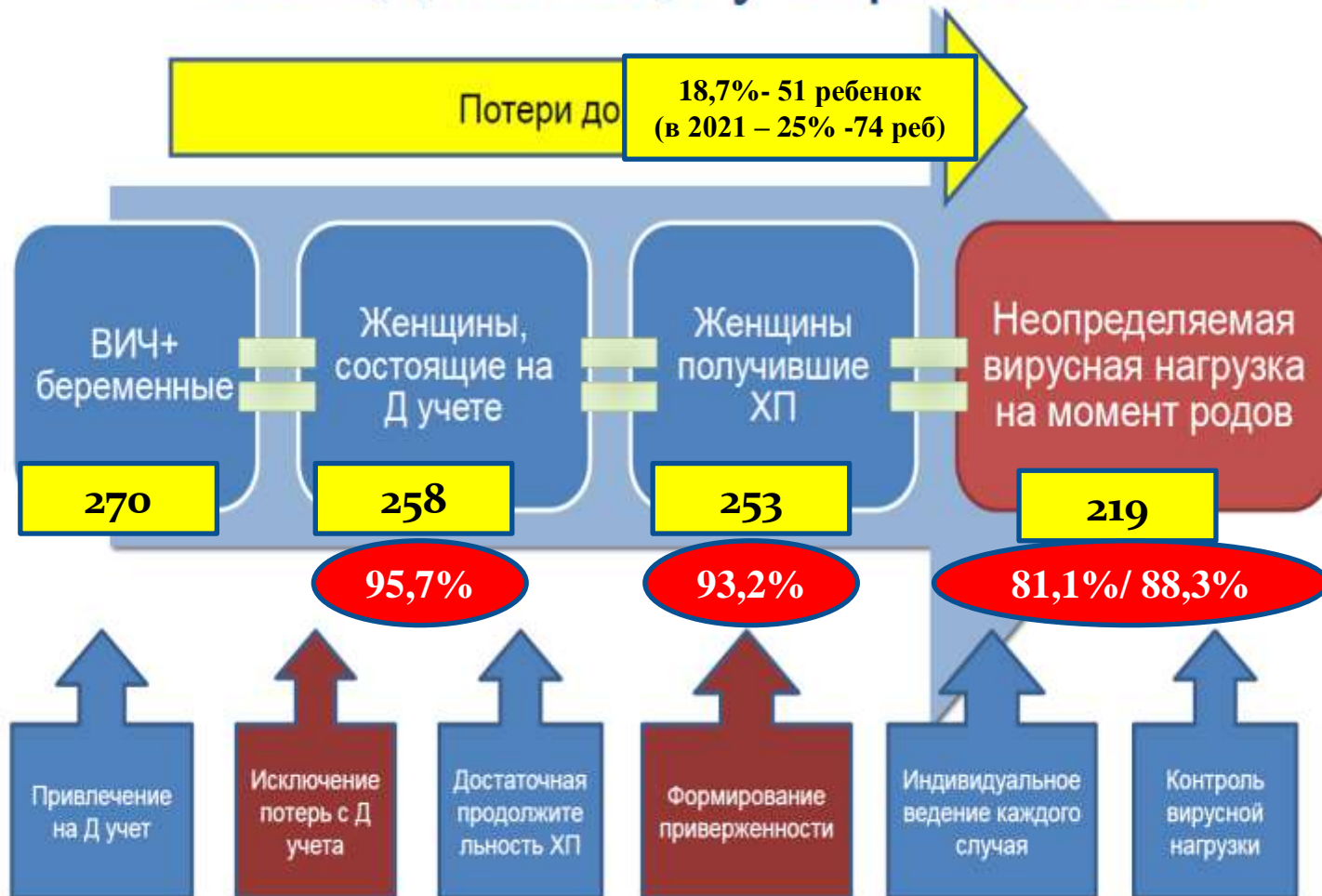
— выявлен положительный экспресс-тест у матери во время родов;

— мать инфицирована ВИЧ во время беременности или грудного вскармливания

- Suksomboon N., Poolsup N., Ket-Aim S. Systematic review of the efficacy of antiretroviral therapies for reducing the risk of mother-to-child transmission of HIV infection //Journal of clinical pharmacy and therapeutics. – 2007. – Т. 32. – №. 3. – С. 293-3.
- Siegfried N. et al. Antiretrovirals for reducing the risk of mother-to-child transmission of HIV infection //Cochrane database of systematic reviews. – 2011. – №. 7.
- Адамян Л.В., Афолина Л.Ю., Баранов И.И., Воронин Е.Е., Кан Н.Е., Кузьмин В.Н., Козырина Н.В., Покровский В.В., Садовникова В.Н., Тютюнник В.Л., Юрин О.Г. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку, 2015
- Panel on Treatment of Pregnant Women with HIV Infection and Prevention of Perinatal Transmission. Recommendations for Use of Antiretroviral Drugs in Transmission in the United States, 2019



Каскад помощи у беременных



Динамика риска перинатальной передачи (2015-2022)



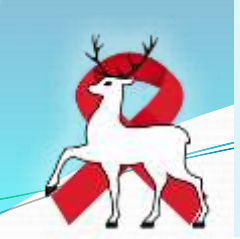
Элиминация
вертикальной
передачи –
< 2%

В РФ в 2021 году –
1,5%



За 8 лет риск перинатальной передачи снизился в 4,3 раза
(13 детей – 3 ребенка): Автозаводский (2 ребенка) и Советский
районы г.Н.Новгорода





Экономические потери

**Стоимость ППМР при идеальном
соблюдении всех этапов
одной пары мать-ребенок
30 000 ₹**

**Стоимость лечения ВИЧ+ребенка в
течение 1-го года жизни
100 000 ₹**



Новые нормативные документы

- Клинические рекомендации МЗ РФ «ВИЧ-инфекция у взрослых» КР 79 (2022).
- Клинические рекомендации МЗ РФ «ВИЧ-инфекция у детей» КР 459/1 (2022).
- Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ (2022)

Постановление Правительства РФ от 17 ноября 2021 г. № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



Целевые показатели Стратегии на 2023 год

Целевой показатель (%)	2022 факт	2023 план
1. Охват населения обследованием на ВИЧ-инфекцию	31,8	32
2. Охват диспансерным наблюдением от числа подлежащих	92,1	Не менее 90,0
3. Охват антиретровирусной терапией от числа состоящих на диспансерном наблюдении	92,1	Не менее 90,0
4. Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения РФ (тыс.чел)	68,7	65,3
5. Охват ППМР		
Охват беременных химиопрофилактикой	93,7	95,4
Охват химиопрофилактикой в родах	96,3	95,6
Охват химиопрофилактикой новорожденных	99,3	99,2