



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)214-30-03, факс: (831)214-0-214 доб.6  
<http://www.antispidnn.ru>  
e-mail: noc\_spid\_nn@mail.52gov.ru

Главным врачам  
медицинских организаций  
Нижегородской области

## Информационный бюллетень по ВИЧ-инфекции за 1 квартал 2023г.

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, Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации до 2030 года и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р), Распоряжением правительства Нижегородской области №92-р от 10.02.2022 «О внесении изменений в Программу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года, утвержденную распоряжением Правительства Нижегородской области от 2 марта 2021 г. № 171-р», Межведомственной программой Нижегородской области по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на 2022–2024 годы (утверждена постановлением Правительства Нижегородской области № 490 от 01.07.2022), Планом первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на 2023 год (утвержден заместителем Губернатора, заместителем Председателя Правительства Нижегородской области).

С начала развития эпидемии (1991 год) в Нижегородской области выявлено 34 662 больных ВИЧ-инфекцией, проживает 19 480 больных ВИЧ-инфекцией (без находящихся в учреждениях ФСИН России), из них – 43,9% женщины.

Умерло от всех причин 9 639 больных (27,8%), из них на стадии СПИД – 1 758 (18,2%).

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность (без находящихся в учреждениях ФСИН России) – 619,5 на 100 тыс. населения, или 0,6%.

Пораженность выше среднеобластной зарегистрирована на территориях 10 муниципальных образований: **г.о.г. Бор (1027,3 на 100 тысяч населения) - самый высокий показатель** в Нижегородской области, в Лысковском м.о. (942,0), г.о.г. Шахунья (923,7), Богородском м.о. (888,4), Балахнинском м.о. (845,2), Большемурашкинском м.р. (739,0), г.Н.Новгород (744,4), Дальнеконстантиновском м.р. (687,5), г.о.Семеновском (655,3), Кстовском м.р. (639,6).

В 1 квартале 2023 года выявлено 431 больной ВИЧ-инфекцией (13,7 на 100 тыс. нас.), что на 2,4% (68 случаев) выше уровня 1 квартала 2022 года – 375 (11,8 на 100 тыс.нас.).

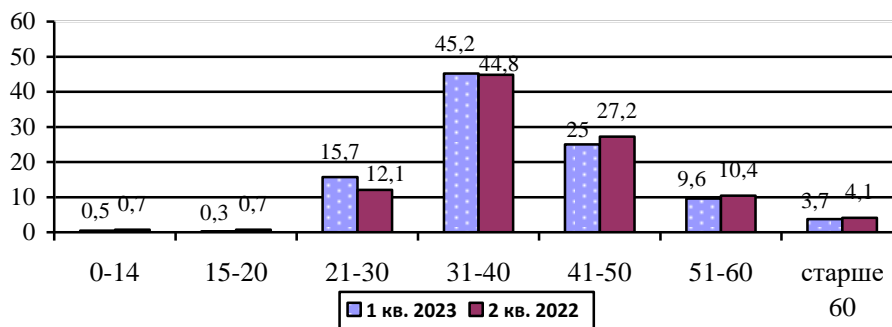
Превышен среднеобластной показатель в 18 территориях: **Уренский – 29,0 - самый высокий показатель** в Нижегородской области; Шарангский м.р. – 27,0; Воскресенский – 26,7; Краснобаковский м.р.– 24,2; г.о.Семеновский – 24,0; Краснооктябрьский – 23,0; Богородский м.о.- 22,6; Большемурашкинский м.р. 22,1; Балахнинский м.р. – 21,6; Дальнеконстантиновский м.р. – 20,2; Гагинский – 20,0; г.о.Навашинский – 18,9; г.о.г. Шахунья 17,6; Кстовский 17,5; Бутурлинский – 15,6; Ветлужский – 14,5; Вадский – 14,6; г.о.г. Бор – 13,8.

Среди ВИЧ-инфицированных, по-прежнему, преобладают мужчины (61,3%), большая часть из них инфицировалась при половых контактах - соотношение мужчин и женщин составило 1,1:1 (177 мужчин и 156 женщин).

Из общего числа зарегистрированных больных более 96,0% находятся в трудоспособном (мужчины 16-65 лет, женщины 16-60 лет) возрасте (рис.1. Средний возраст заболевших в 2023 г. составил 41,5 лет.

Рис 1.

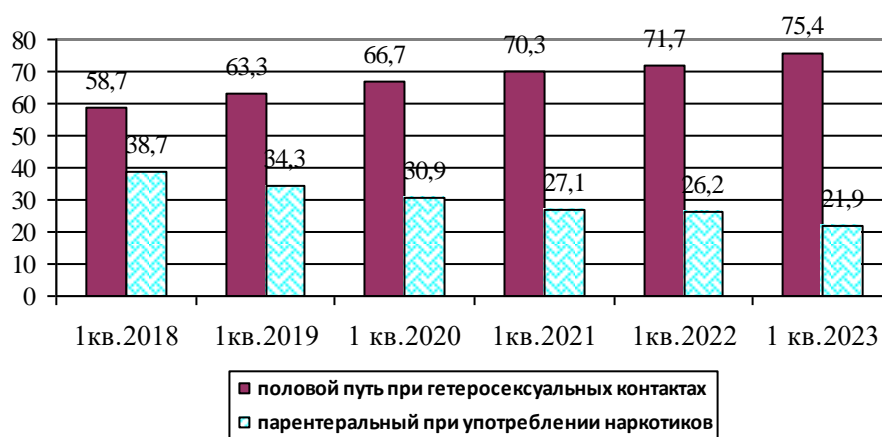
**Возрастная структура больных ВИЧ - инфекцией, выявленных в Нижегородской области в 1 квартале 2022 – 2023 гг.**



Распространение заболевания продолжается преимущественно при половых контактах (76,8%). Доля лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составила 75,4%, при гомосексуальных контактах – 1,4%. Гетеросексуальный путь заражения зарегистрирован во всех районах Нижегородской области, в том числе в 100% случаев на 18 территориях (Большемурашкинский м.р., Ветлужский м.р., Володарский м.р., Вознесенский м.р., г.о.Воротынский, Городецкий м.р., Дальнеконстантиновский м.р., Ковернинский м.р., Краснооктябрьский м.р., Лукояновский м.р., Павловский м.р., г.о.г.Первомайский, г.о.Перевозский, Починковский м.о., Сеченовский м.р., Сосновский м.р., Шатковский м.р., г.о.Чкаловск) (рис 2).

Рис.2

**Сравнительная динамика полового при гетеросексуальных контактах и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области в 1 квартале 2018 - 2023гг.**



В 1 квартале 2023г. уменьшилась доля инфицировавшихся ВИЧ при гомосексуальных контактах в структуре путей заражения – 1,4% (в 1 квартале 2022г. - 2,9%). Этот путь заражения зарегистрирован в 4 муниципальных образованиях.

Под наблюдением состоит 251 ребенок, больной ВИЧ-инфекцией, из них 225 - инфицированных от матери (181 рождены в Нижегородской области).

С начала 2023 года ВИЧ-инфекция выявлена у 6 детей:

2 ребенка инфицированы при перинатальном контакте: 2022 г.р. (Вадский рн) и 2010 г.р. (Сормовский рн г.Н.Новгорода);

2 ребенка – половой путь заражения при гетеросексуальных контактах, оба 2005 г.р. (Канавинский рн г.Н.Новгорода)

2 ребенка – парентеральный путь при бытовых контактах в семье (2008 г.р. – Балахнинский рн, 2020 г.р. – Московский рн г.Н.Новгорода).

Случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

В 1 квартале 2023 года на ВИЧ-инфекцию обследовано 310 514 человек, что составляет 9,87 % от населения (целевой показатель Стратегии на 2023 год – 32,0%).

Целевой показатель Стратегии по охвату населения тестированием 31 медицинская организация (далее – МО) не выполнили план по охвату прикрепленного населения тестированием на ВИЧ за 1 квартал 2023 года: ГБУЗ НО «Арзамасская городская больница №1» (7,0%), «Арзамасская районная больница» (5,4%), «Балахнинская ЦРБ» (6,3%), «Богородская ЦРБ» (7,2%), «Володарская ЦРБ» (4,8%), «Городская больница №2 г.Дзержинска» (6,1%), «Дивеевская ЦРБ» (6,5%), «Краснобаковская ЦРБ» (7,8%), «Ковернинская ЦРБ» (4,9%), «Кстовская ЦРБ» (7,4%), «Починковская ЦРБ» (6,4%), «Сергачская ЦРБ» (5,9%), «Сеченовская ЦРБ» (5,1%), «Сокольская ЦРБ» (4,5%), «Тоншаевская ЦРБ» (5,9%), «Чкаловская ЦРБ» (5,9%), «Шарангская ЦРБ» (7,4%); медицинские организации г.Н.Новгорода – «Городская поликлиника №1» (7,7%), «Городская поликлиника №7» (4,8%), «Городская клиническая больница №7» (4,0%), «Городская клиническая больница №12» (5,4%), «Городская поликлиника №21» (6,7%), «Городская больница №24» (7,1%), «Городская больница №28» (7,8%), «Городская клиническая больница №34» (6,9%), «Городская больница №37» (4,0%), «Городская клиническая больница №38» (7,7%), «Городская клиническая больница №39» (6,2%), «Городская больница №47» (5,9%), «Городская поликлиника №50» (6,0%), «Городская поликлиника №51» (5,5%).

***Недостаточный охват тестированием на ВИЧ препятствует своевременному выявлению и лечению больных ВИЧ-инфекцией и способствует распространению эпидемии.***

Учитывая наибольшую долю выявленных больных ВИЧ-инфекцией в возрастной категории 21-50 – 84,0%, необходимо обратить внимание на дифференцированный подход к отбору возрастных групп для тестирования на ВИЧ.

Для своевременной и ранней диагностики ВИЧ-инфекции необходимо тестировать обратившихся не только за медицинской помощью, но и для медицинских осмотров и диспансеризации.

В I квартале 2023 года, в сравнении с I кварталом 2022 года, доля больных, выявленных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, снизилась до 7,2%.

В I квартале 2023 года умерло 206 больных ВИЧ-инфекцией, в том числе 94 – от причин, связанных с ВИЧ. Смертность составила 2,1 на 100 тыс.

населения (в I квартале 2022 года – так же 2,1). Доля умерших больных на стадии СПИД – 14,1%.

Превышен среднеобластной показатель смертности от причин, связанных с ВИЧ (2,1 на 100 тыс. населения), в 14 территориях - Арзамасском (7,7), Балахнинском (2,7), Воротынском (6,0), Городецком (3,6), Дальнеконстантиновском (5,1), Краснобаковском (4,8), Кстовском (3,2), Лысковском (2,8), Павловском (2,2), Шахунском (11,8) районах и Автозаводском (3,1), Ленинском (3,6), Московском (2,5), Приокском (4,2), Сормовском (3,1) районах г. Нижнего Новгорода.

Под диспансерным наблюдением состоят 17 639 больных ВИЧ-инфекцией, или 92,1% от числа 19 154 подлежащих (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 90,0%).

Целевой показатель не достигнут в 10 районах: г.о.г. Арзамас (88,7%), Балахнинский м.о. (89,0%), **г.о.г. Выкса (83,3%) - самый низкий охват**, г.о.г. Дзержинск (88,3%), го. Навашинский (87,8%), Пильненский м.р. (87,5%), г.о.г. Семеновский (87,0%), Сергачский м.о. (88,6%), Тоншаевский м.о. (84,5%), Уренский м.о. (89,5%).

3 182 больных откреплены для наблюдения по месту жительства по желанию пациентов. Однако, лишь в 1 муниципальном образовании наблюдение за этими больными ведется с соблюдением сроков (Большемурашкинский): на более чем 70% больных представлены динамические эпикризы.

Продолжается увеличение охвата больных антиретровирусной терапией: 16 130 больных получают лечение, что составляет 91,4% от числа внесенных в федеральный регистр ВИЧ (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 90,0%).

Не достигнут целевой показатель в 18 муниципальных образованиях: г.о.г. Арзамас (85,1%), Арзамасский м.р. (87,9%), Ардатовский (89,4%), Богородский (84,7%), Большемурашкинский (89,1%), г.о.г. Бор (89,0%), Дальнеконстантиновский (88,1%), г. Дзержинск (88,1%), Дивеевский (88,4%), Краснобаковский (87,7%), **Краснооктябрьский (71,4%) - самый низкий показатель** в Нижегородской области, гог. Первомайский (88,2%), го Семеновский (88,9%), г.о. Сокольский (87,2%), Сосновский (88,9%), Тоншаевский (82,9%), Уренский (88,2%), Шарангский (88,9%).

Таким образом в 1 квартале 2023 г в 3 муниципальных образованиях не исполнен ни один целевой показатель Стратегии: г.о.г. Арзамас, г. Дзержинск (ГБУЗНО «Городская больница №2»), Тоншаевский район.

В 1 квартале 2023 года родами завершилась беременность у 56 ВИЧ-положительной женщины, родилось 56 живых детей.

55 беременных (98,2%) состояли под наблюдением гинеколога (в 1 квартале 2022 – 95,8%). Одна беременная (1,8%) (зарегистрирована в Кстовском р-не) не обращалась до родоразрешения ни в одну МО (в 2022 – 3 беременные, 4,2%).

Все состоявшие под наблюдением 55 женщин в период беременности получили химиопрофилактику, или 98,2% от числа родивших (в 1 квартале 2022 – 93,0%).

В родах профилактику получили 54 роженицы, или 96,4% (в 1 квартале 2022 – 97,2%).

Химиопрофилактику противовирусными препаратами получили все 56 новорожденных, или в 100,0% случаев (в 1 квартале 2022 – 98,6%).

Всего проведено 23 мероприятия с охватом 187916 чел- в возрасте от 18 до 49 лет, или 13,3 % от возрастной группы.

Главный внештатный  
специалист по ВИЧ-инфекции  
министерства здравоохранения, к.м.н.

С.В. Минаева

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

Н.Н. Чуркина