Эпидемиологическая характеристика ВИЧ-инфекции в Архангельской области

05 декабря 2022 года

Т.А. Сорокина,
заведующая отделением
профилактической
и противоэпидемической работы
Центра СПИД
ГАУЗ АО «АККВД»

ВИЧ-инфекция в мире (информационный бюллетень ЮНЭЙДС за 2020 год)

- В 2020 году число людей, живущих с ВИЧ, составляло 37,7 млн человек: 36,0 млн взрослых и 1,7 млн детей в возрасте до 14 лет.
- Число новых случаев инфицирования ВИЧ сократилось на 52% по сравнению с 1997 годом, когда этот показатель достиг пикового значения.
- Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией сообщил, что, согласно данным, собранным в 32 странах Африки и Азии, тестирование на ВИЧ снизилось на 41% во время первого локдауна в связи с COVID- 19 в 2020 году по сравнению с аналогичным периодом 2019 года.
- Число людей, умерших вследствие связанных со СПИДом болезней, снизилось на 64% относительно пикового показателя 2004 года и на 47% относительно показателя 2010 года.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

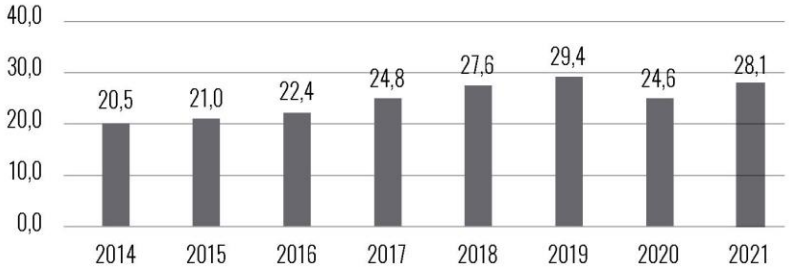
ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2016 - 2021 ГГ. (ДАННЫЕ ФГСН №61)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
• Зарегистрировано с ВИЧ впервые	• 86 855	• 85 802	• 85 995	• 80 124	• 60 287	• 58 788
• Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	• 59,2	• 58,4	• 58,6	• 54,6	• 41,0	• 40,2

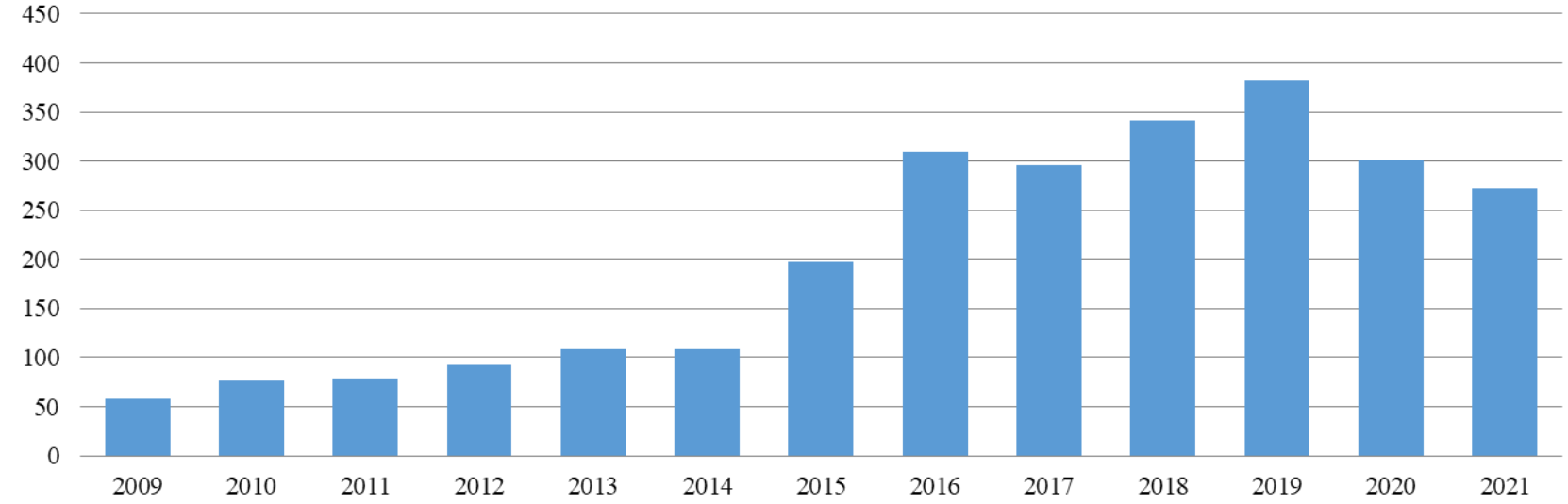
Распоряжение Правительства РФ от 21 декабря 2020 г. № 3468-р О Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.

ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СКРИНИНГОМ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ

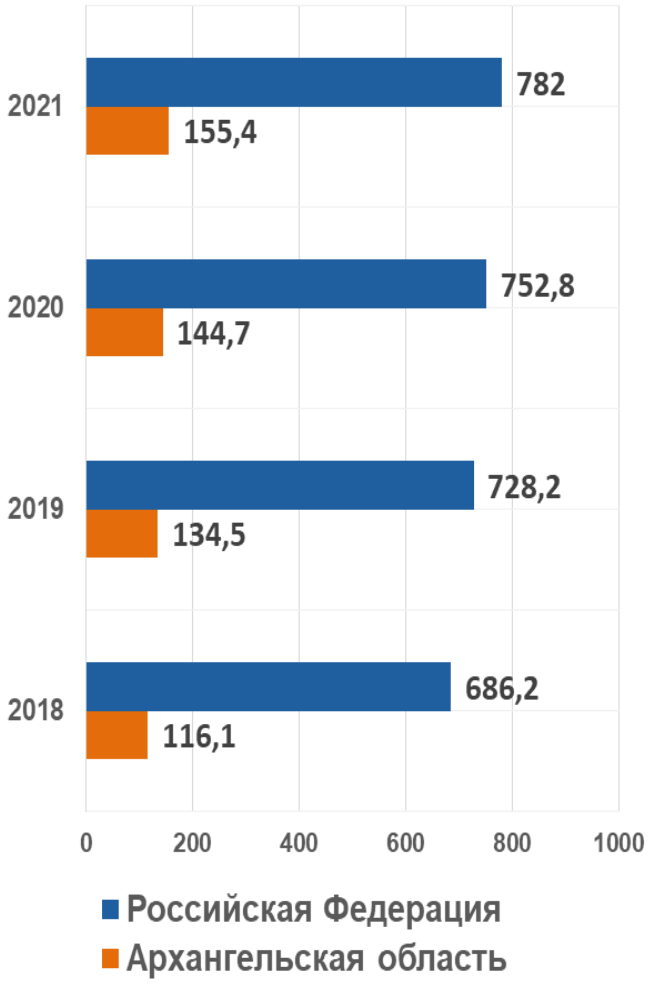


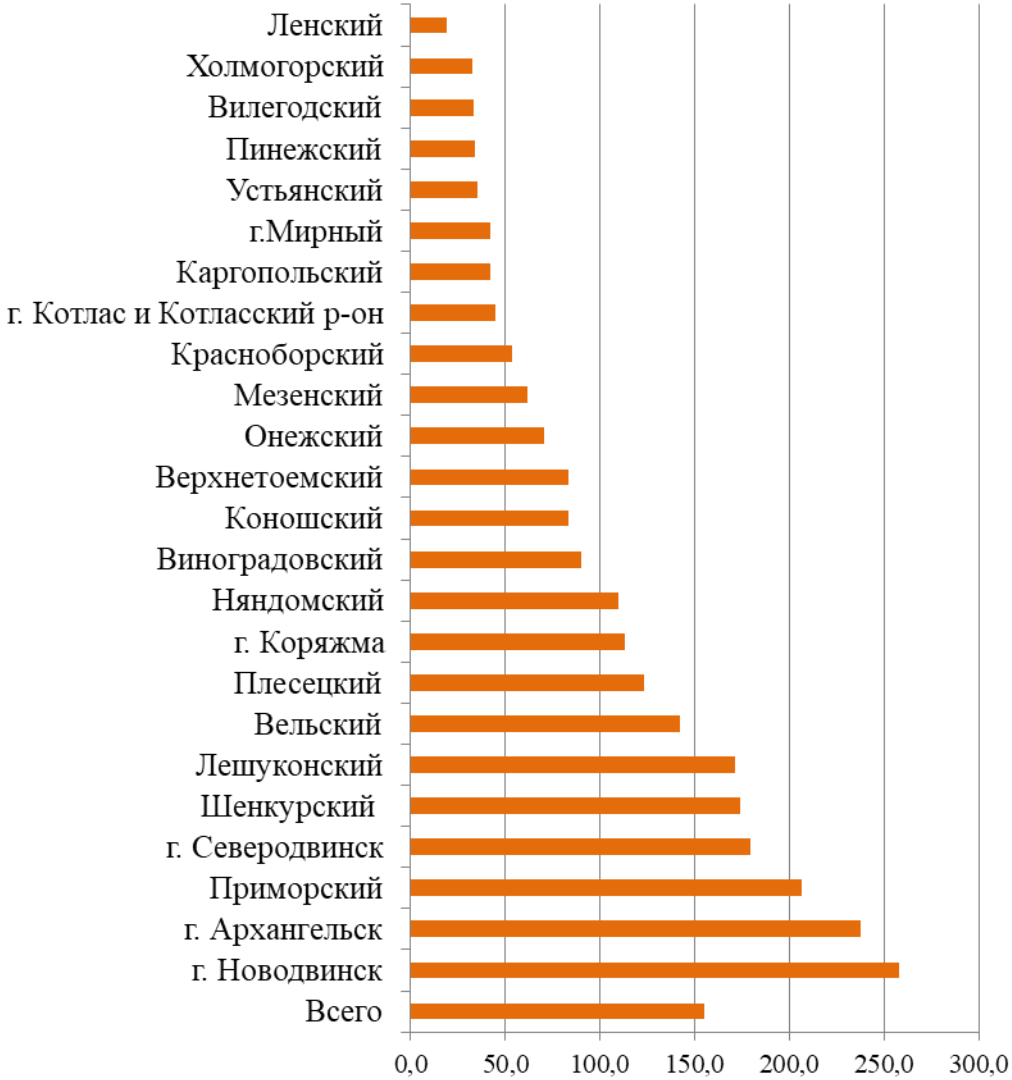
УРОВЕНЬ ПОРАЖЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГАХ РФ, 2021 (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ, БЕЗ УЧЕТА ФСИН)

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации и Архангельской области в 2010 - 2021 гг. (на 100 тыс. населения)

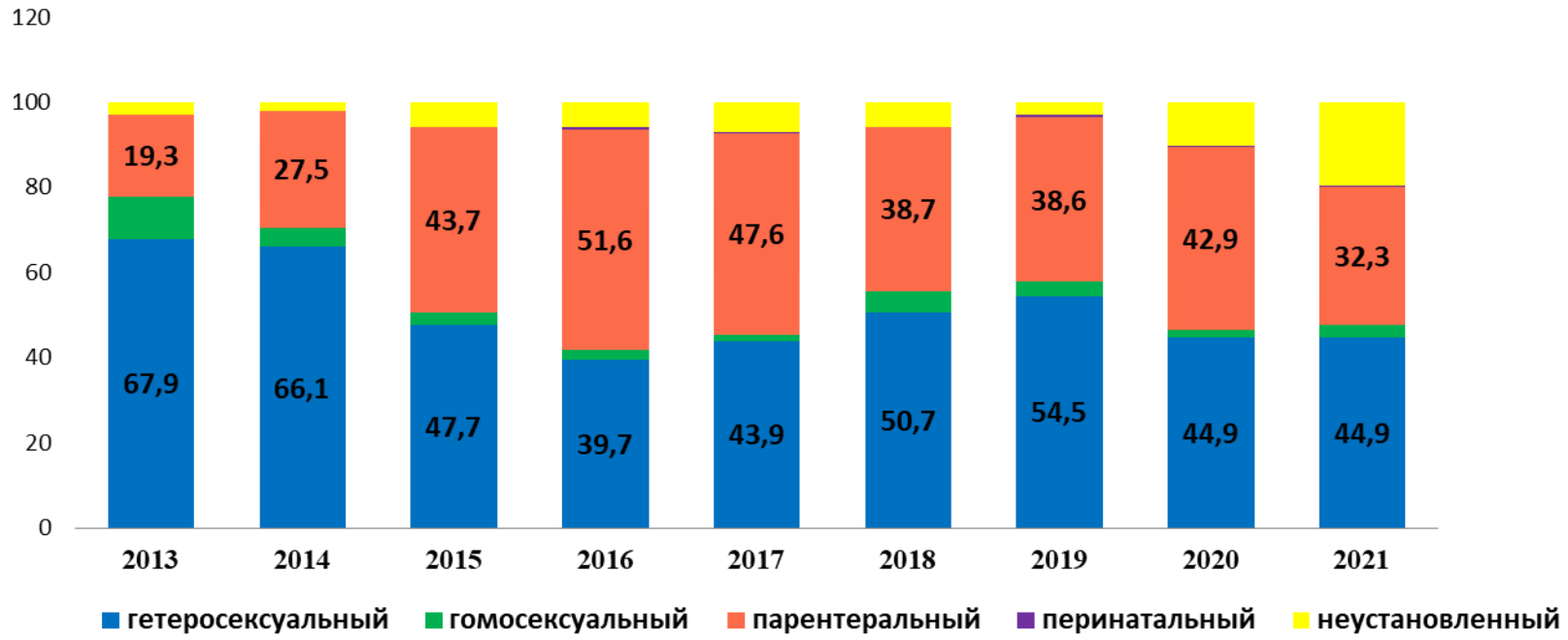


Пораженность ВИЧ-инфекцией на территории Архангельской области (на 100 тыс. населения)





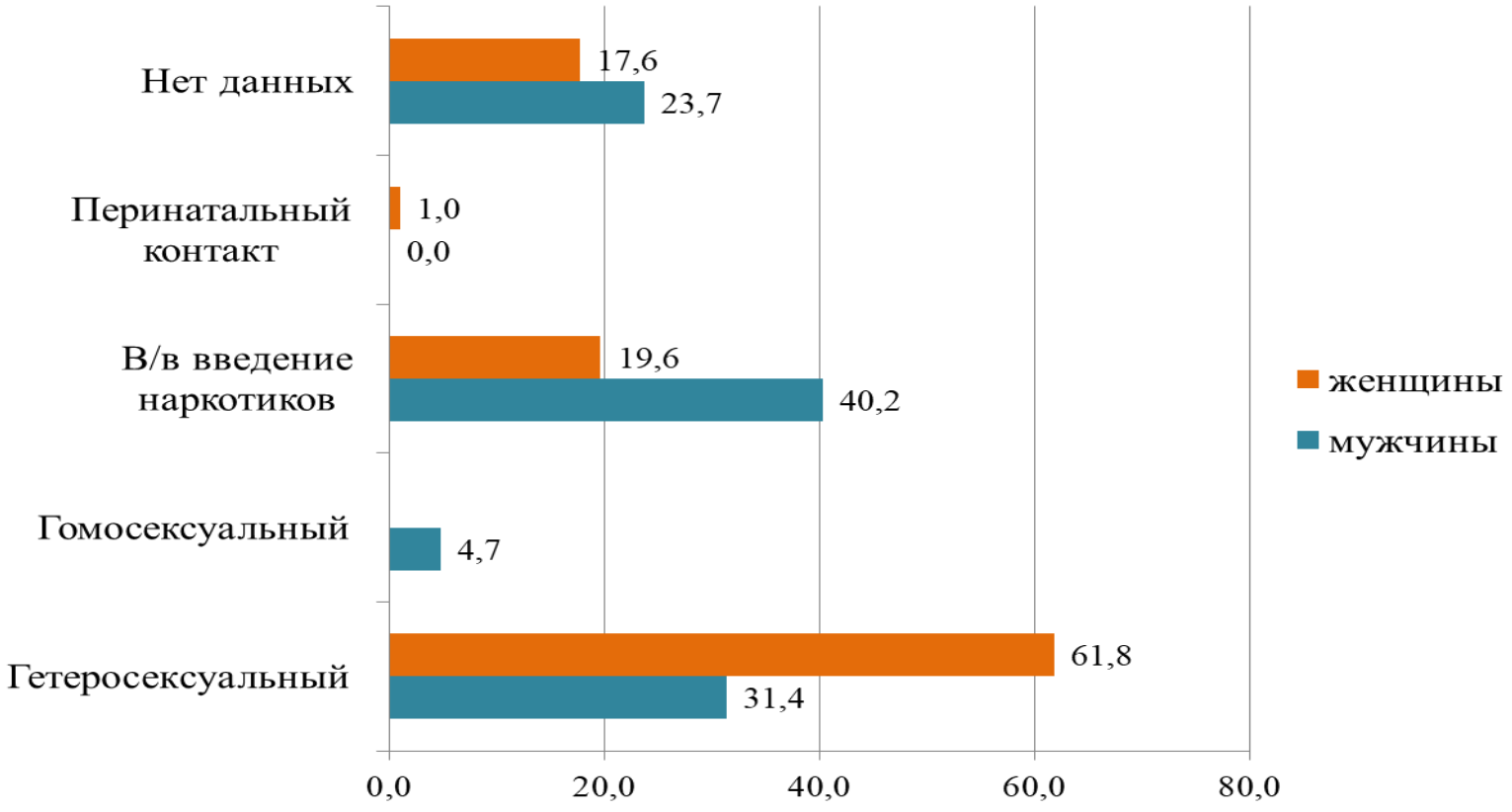
Распределение больных ВИЧ-инфекцией по путям заражения в 2013 – 2021 г.г.



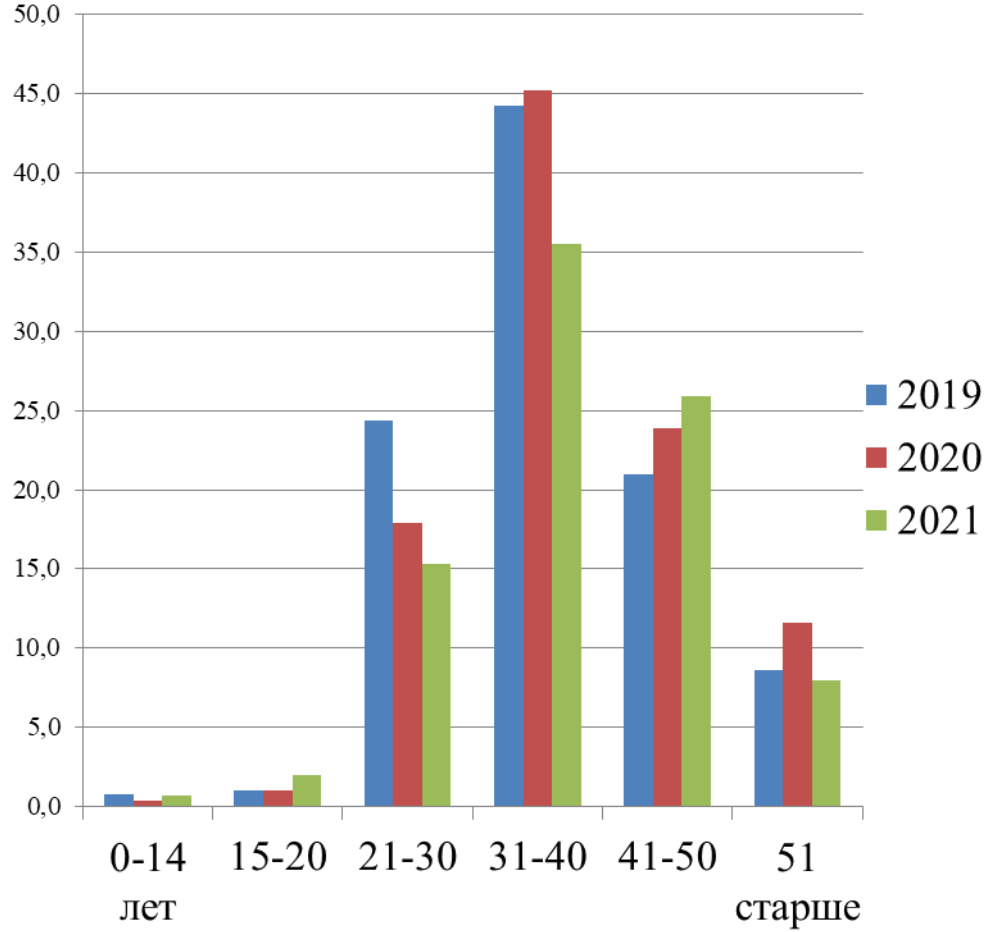
Факторы повышенного риска заражения ВИЧ

- наличие большого количества половых партнеров
- гомо - и бисексуальные половые контакты
- половые контакты с людьми, потребляющими наркотики внутривенно
- половые контакты с людьми, инфицированными ВИЧ
- половые контакты с партнерами, имеющими в анамнезе ИППП
- внутривенное введение наркотических веществ

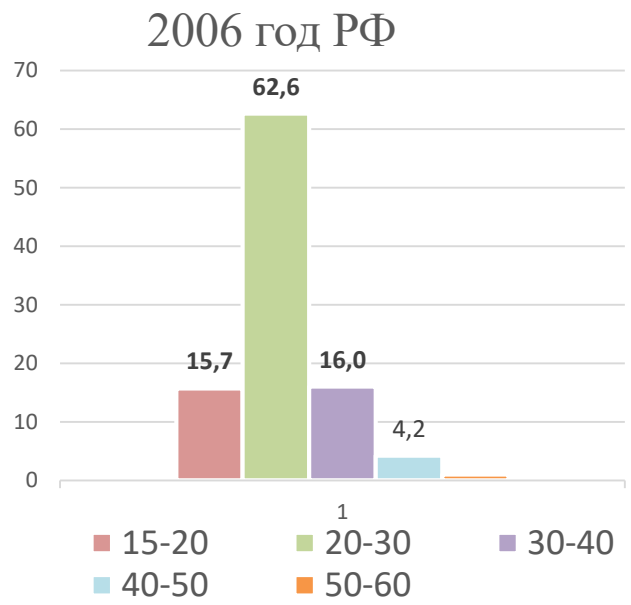
Распределение лиц с ВИЧ-инфекцией в Архангельской области в 2021 году по полу и пути инфицирования (в %)



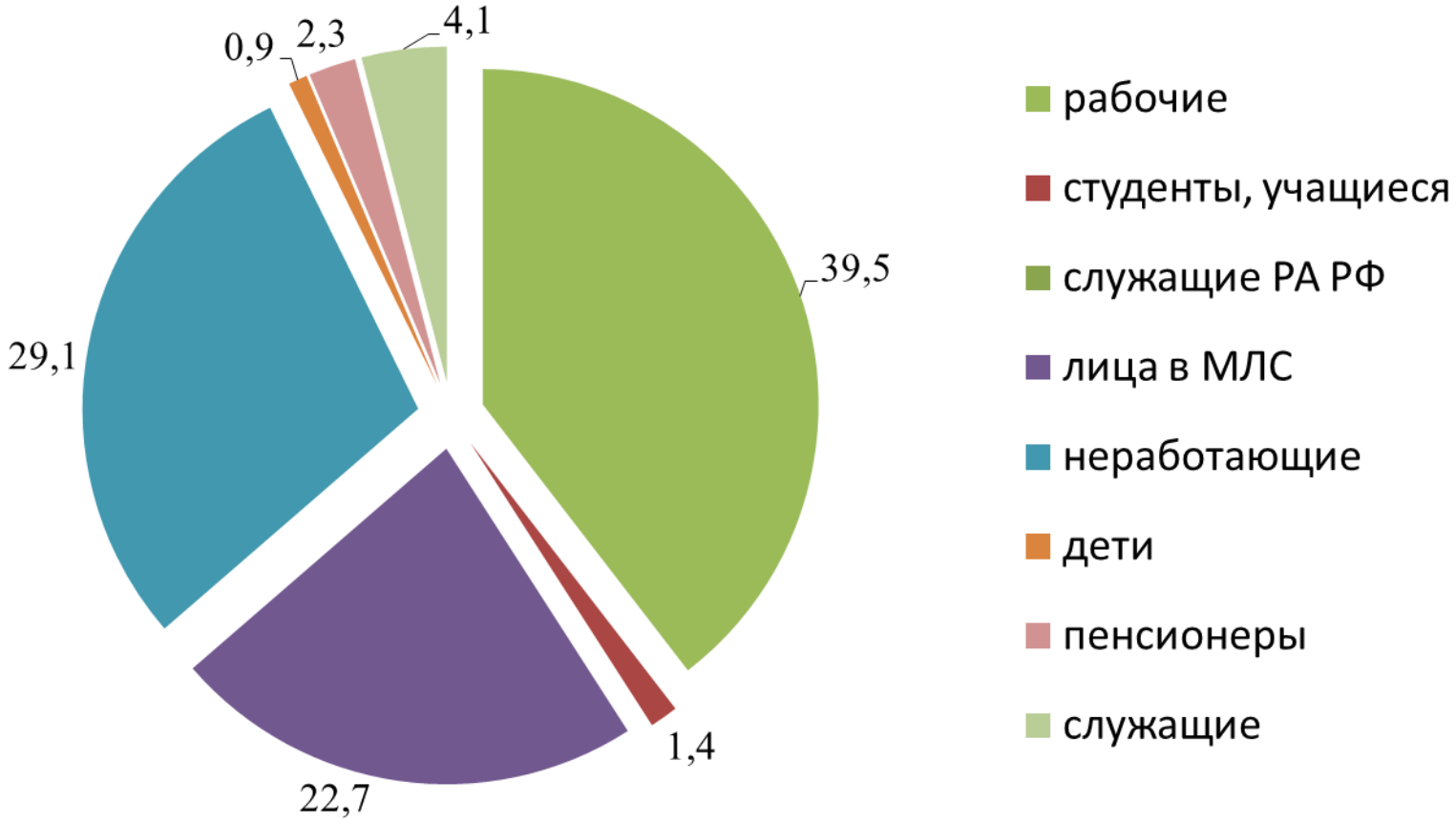
Возрастная структура лиц с ВИЧ-инфекцией в Архангельской области среди новых случаев на момент выявления в 2019 – 2021 г.г. (в %)



В 2021 году в Российской Федерации 86,0% больных были впервые выявлены в возрасте старше 30 лет (в Архангельской области - 80,6 %), из них в возрасте 30 - 50 лет – 71,3%



Социальный статус вновь выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией в Архангельской области в 2021 году (в %)



Профиль пациента с ВИЧ-инфекцией в Архангельской области в 2021 году

пол

38,8%

61,2%

Место жительства

85,2%

14,8%

Коды обследования на ВИЧ – инфекцию в соответствии с формой №4 федерального статистического наблюдения (приказ Росстата 14.02.2020 г.)

- **101** – добровольное при инициативе пациента
- **102** – потребители наркотиков
- **103** – гомо – и бисексуалы
- **104** – больные с ИППП
- **108** – доноры
- **109** – беременные
- **110** – половые партнеры женщин, поставленных на учёт по беременности
- **111** - лица при призыве на военную службу, поступающие в военно-учебные заведения
- Клинические показания:

  В направлении 113 код не ставить!!!!

  Вместо него:

  116 – обследование при обращении за медицинской помощью

  117 – лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С

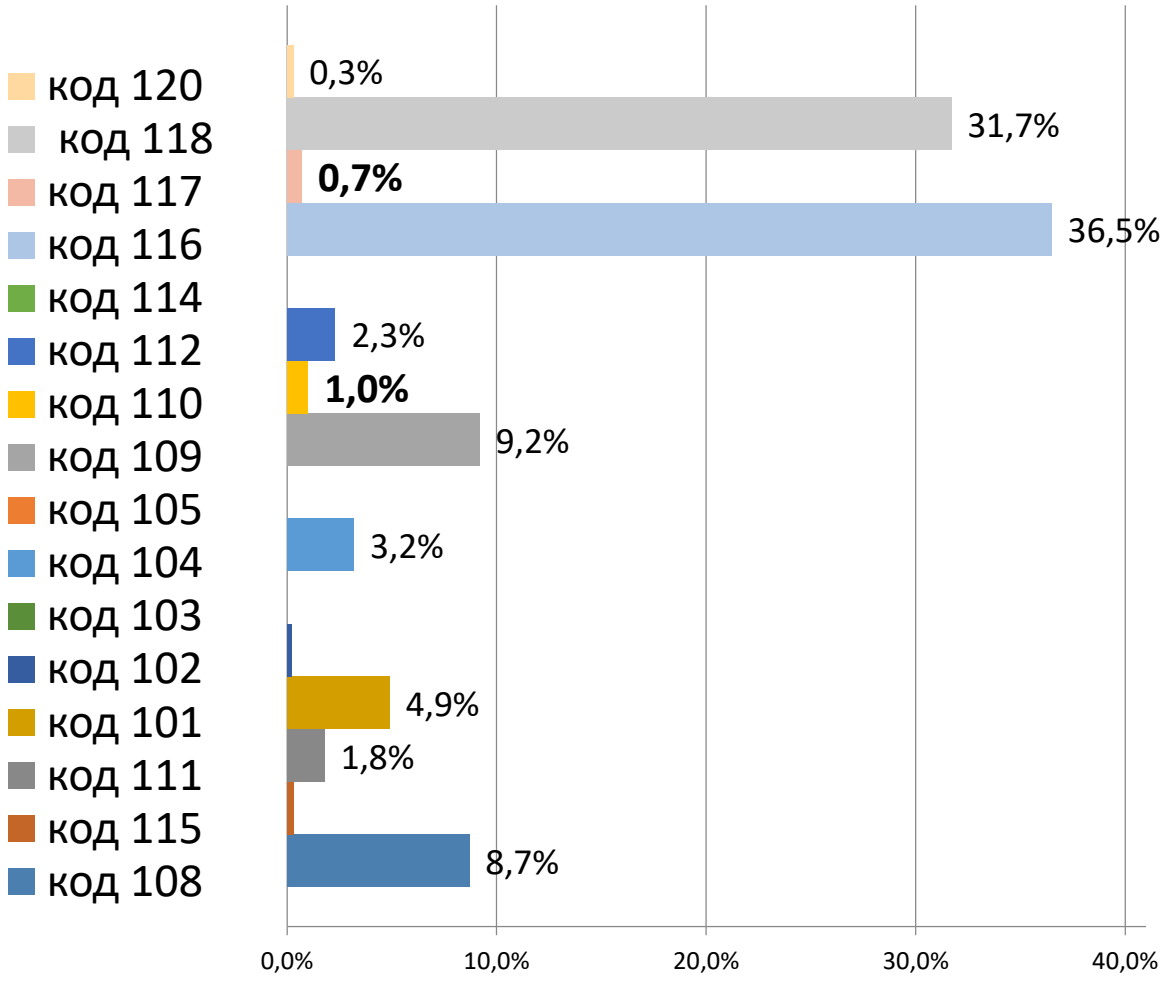
- **118** – прочие – ставить при диспансеризации, проф.осмотры

- 120 – контактные:
- **121** – контактные лица, выявленные при проведении эпид.расследования

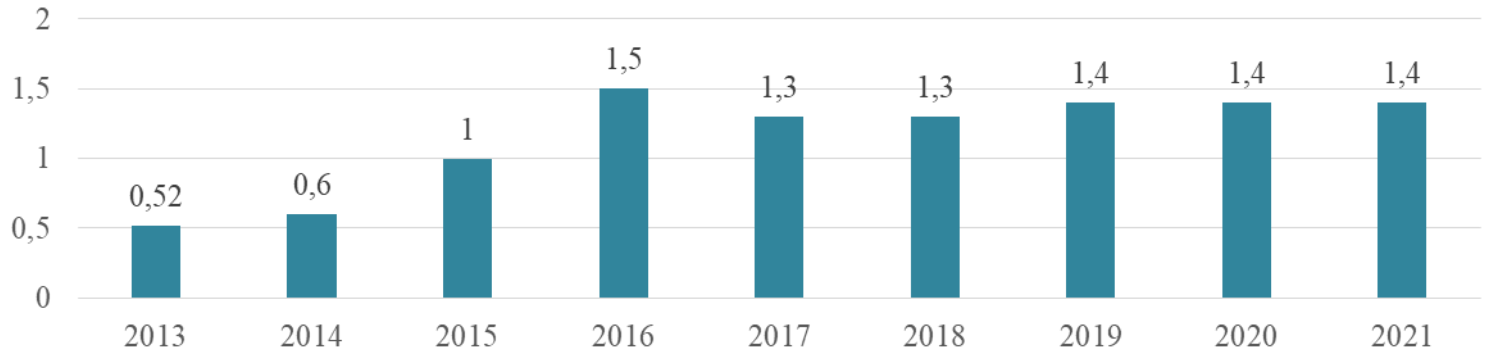
- **124** – дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями

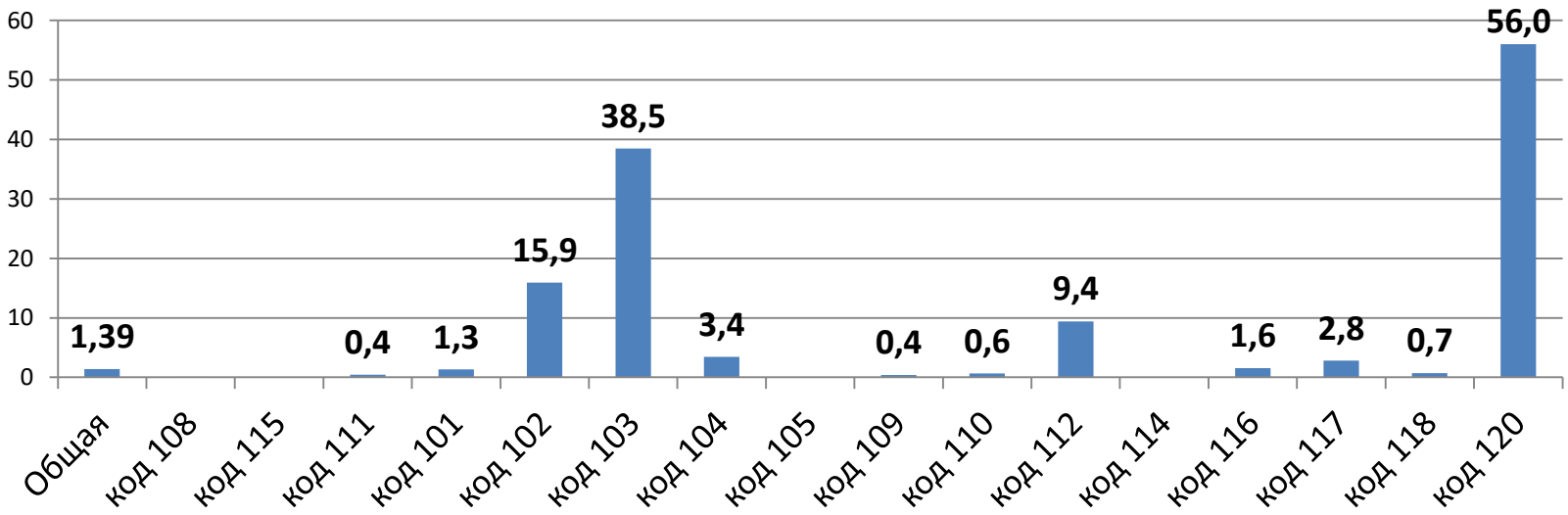
- **125** – участники аварийной ситуации с попаданием крови
- 200 – иностранные граждане

Структура скрининга населения на ВИЧ-инфекцию и его эффективность в 2021 году.



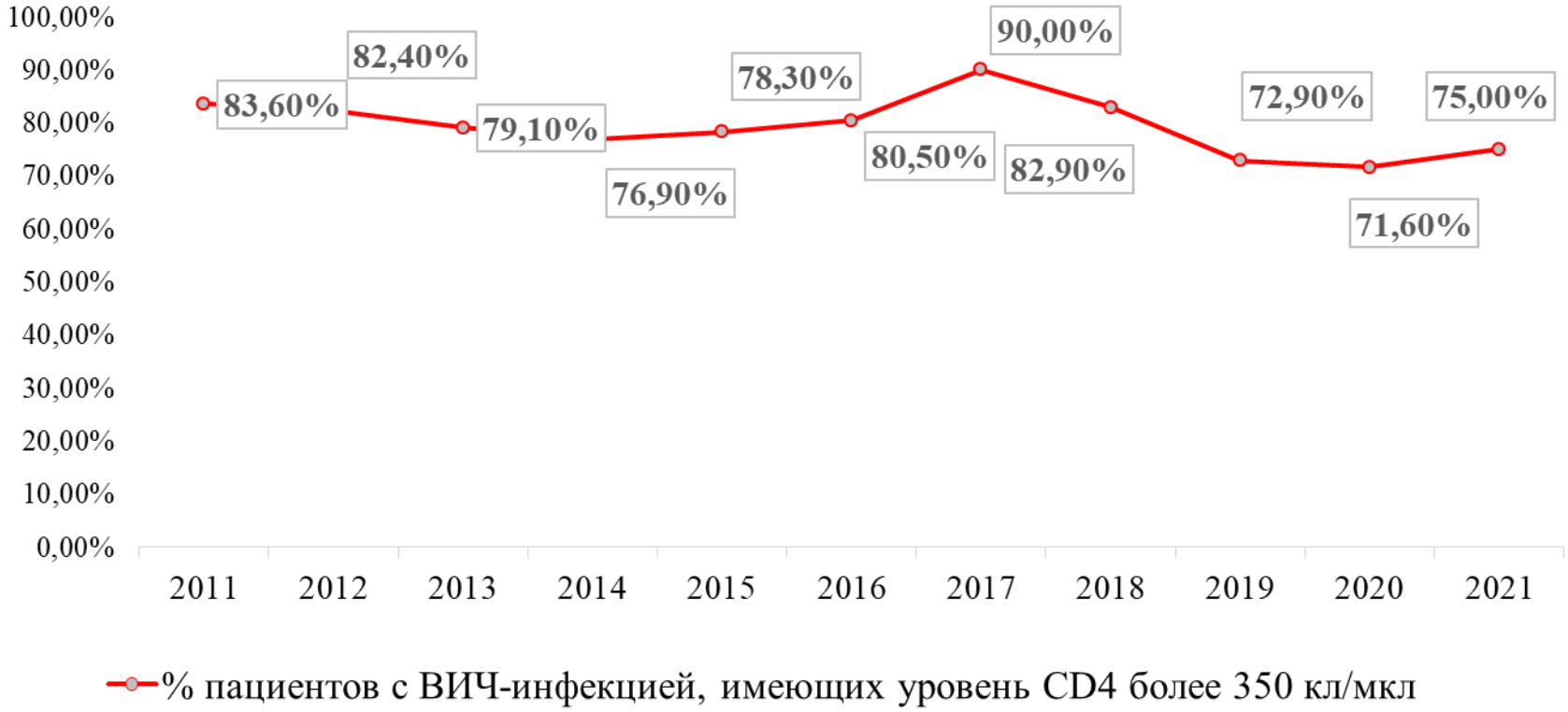
Выявляемость ВИЧ-инфекции (на 1000 обследованных) в Архангельской области в 2021 г.





Уровень ранней диагностики ВИЧ-инфекции

- доля пациентов с ВИЧ-инфекцией, имеющих уровень CD4 более 350 кл/мкл, из числа пациентов с выявленной ВИЧ-инфекцией (в % с 2011-2021 гг.)



Резюме

Рекомендовано:

- Провести анализ обоснованности подходов к скринингу
- Спланировать и усилить работу с целевыми группами по привлечению к тестированию:

• Особое внимание обратить на

1. Трудоспособный фертильный возраст (20 - 50 лет)
2. Половых партнеров беременных женщин
3. Ключевые группы (потребители ПАВ, МСМ, лица с ИППП, вирусными гепатитами)

Результатом усиления мер должно стать:

Своевременное начало АРВТ ⇒ снизить число источников

⇓ ⇓

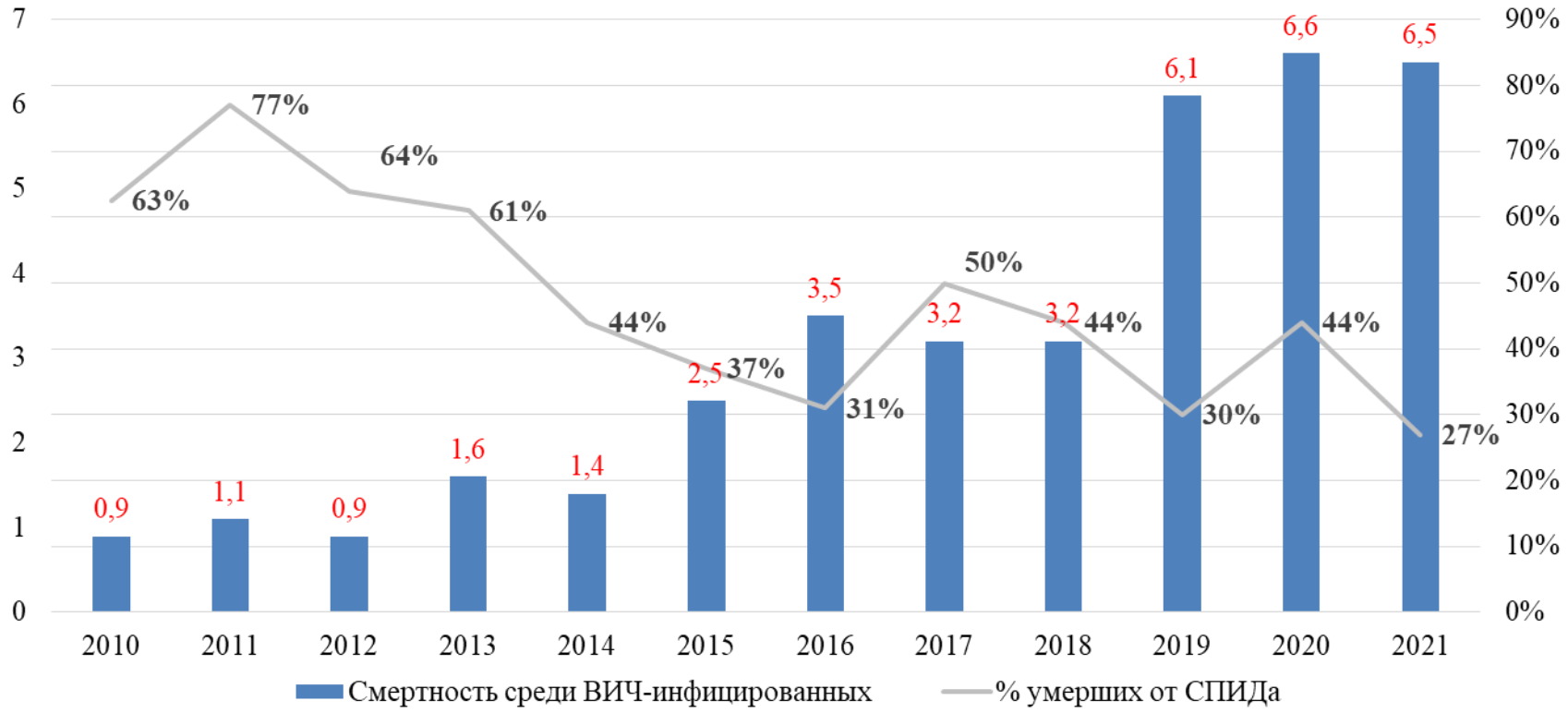
Снизить смертность

Снизить количество новых случаев

⇓

Меньше новых случаев – меньше работы!

Смертность населения от ВИЧ-инфекции (на 100 тыс. населения) включая долю умерших от СПИДа (в % от числа летальных случаев среди ВИЧ-инфицированных) за период 2010-2021 гг.



- Показатель летальности в 2021 году составил 0,9%
- Основные причины смерти, не связанные с ВИЧ: COVID 19 – 35,3%, болезни системы кровообращения 19,6%, травмы – 17,6%

Конфиденциально

- **Информация, полученная от пациента при дотестовом и послетестовом консультировании**
- **Информация о результатах обследования (тестирования) на ВИЧ**
- **Информация о контактных лицах**

Конфиденциально

Работа выездного «анонимного кабинета» – 24 выезда, во время которых получили консультацию и прошли тестирование на ВИЧ-инфекцию 623 человека, в т.ч. по слюне.

Выводы

- Эпидемия ВИЧ-инфекции к началу 2022 года в Архангельской области находится в концентрированной стадии
- В эпидемию вовлечены все муниципальные образования региона при более высокой заболеваемости городского населения.
- В распространении ВИЧ-инфекции среди женщин наибольшее значение имеет половой путь инфицирования, а среди мужчин парентеральный.
- Отсутствие мотивации к обследованию со стороны населения, а так же недостаточное внимание к диагностике ВИЧ-инфекции со стороны медицинского персонала приводит к дальнейшему распространению заболевания и позднему началу лечения, а значит к новым случаям, в том числе и вертикальной передачи ВИЧ.

Бесплатное и анонимное консультирование

по вопросам ВИЧ-инфекции

«Горячая линия – СПИД»

45-45-88

8962-665-66-21

ГАУЗ АО «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер»

г. Архангельск, проезд Сибиряковцев д.2 корп.1

www.29spid.ru