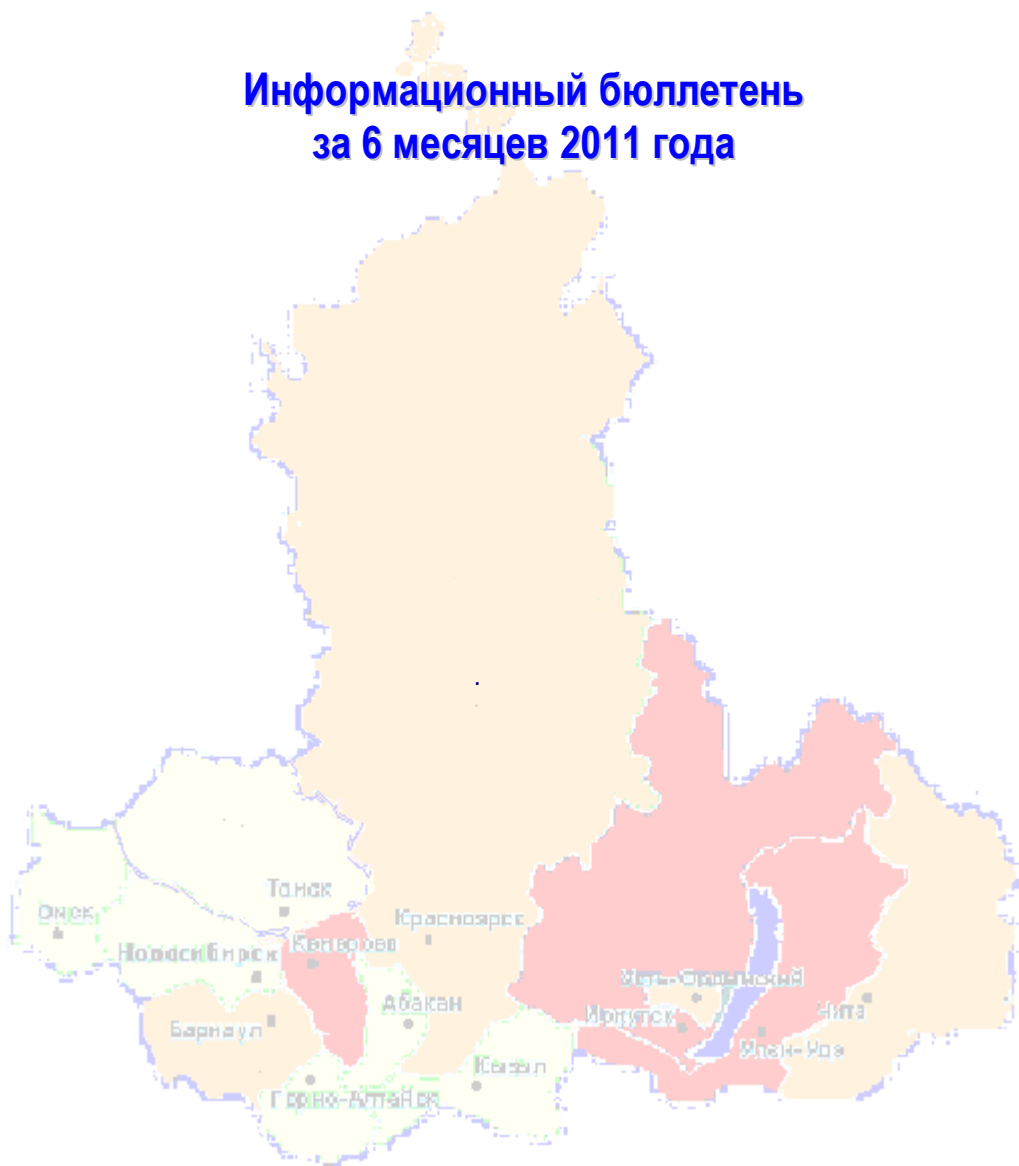


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ  
«ОМСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ»

СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУЖНОЙ ЦЕНТР  
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД

## Информационный бюллетень за 6 месяцев 2011 года



Омск  
2011 год

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

Гнатко Ю.В. – руководитель центра  
Калачева Г.А. – зам. руководителя центра  
Довгополок Е.С. – зав. консультативным отделом  
Сергеева И.В. – зав. лабораторным отделом

Контактный тел/факс (3812) 65-00-60  
тел (3812) 65-13-77  
E-mail: [sibfoaids@gmail.com](mailto:sibfoaids@gmail.com)

Бюллетень составлен на основании данных, представленных региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Сибирского федерального округа за 6 месяцев 2011 года:

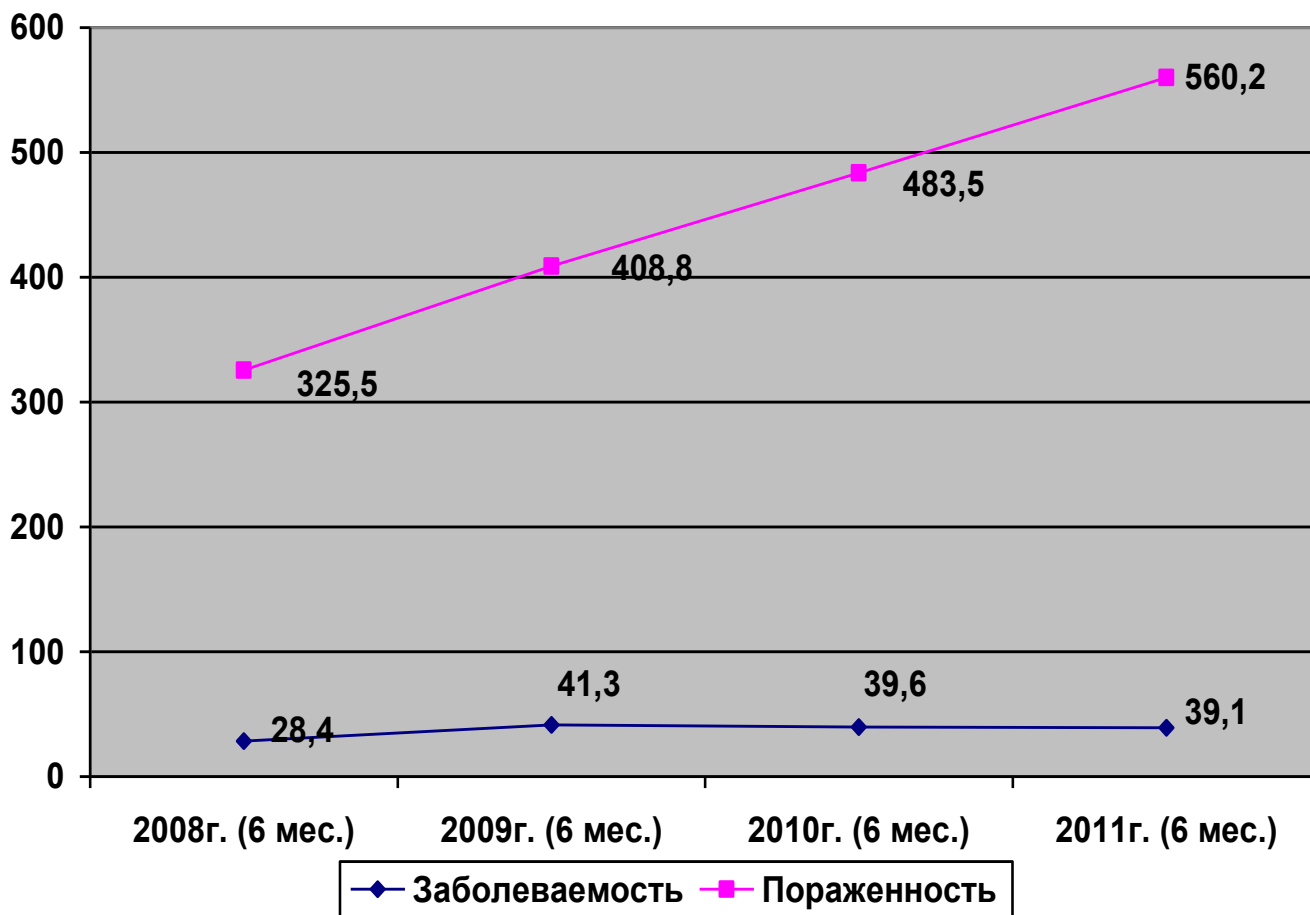
- ежемесячная отчетная форма по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»
- статистическая форма № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»
- извещения - ф. № 309/у, 310/у, 311/у
- экспресс-информация, представленная территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Сибирского федерального округа на 01.07.2011 года
- данные программы «АСОДОС», присланные региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (списки выявленных ВИЧ-инфицированных).

Разрешено использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов.

## 1. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в I полугодии 2011 года.

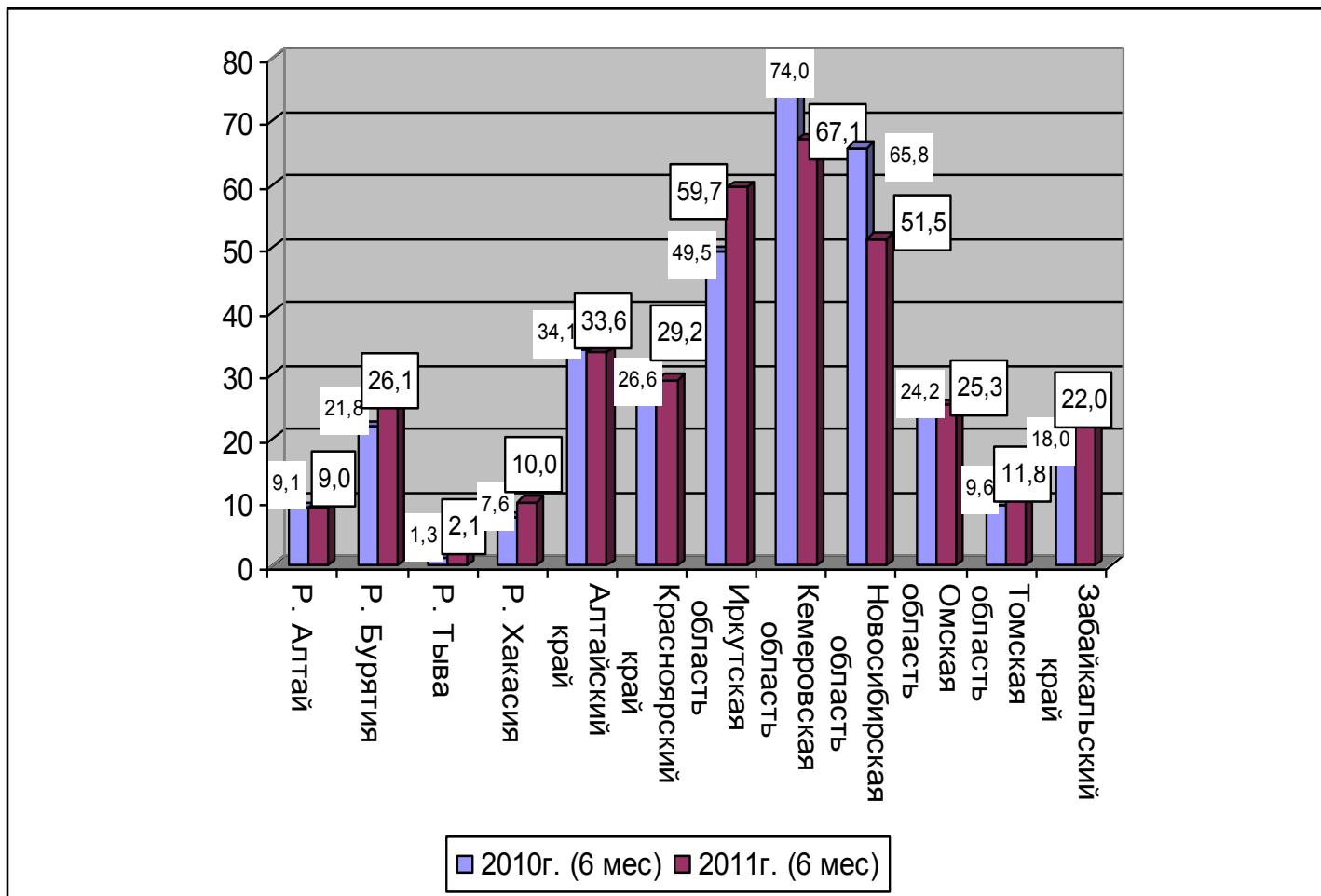
За 6 месяцев 2011 года вновь выявлено 7643 случая ВИЧ-инфекции против 7751 случая за этот же период 2010 года.

Показатель заболеваемости ВИЧ на 100 тысяч населения составил 39,1 (39,6 – 2010г.). Уменьшение числа вновь выявленных на 108 человек явно незначительное, поэтому эпидемическую ситуацию в Сибирском федеральном округе можно назвать стабильной.



**Рис. 1.1** Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Сибирском федеральном округе в I полугодии 2008-2011гг.

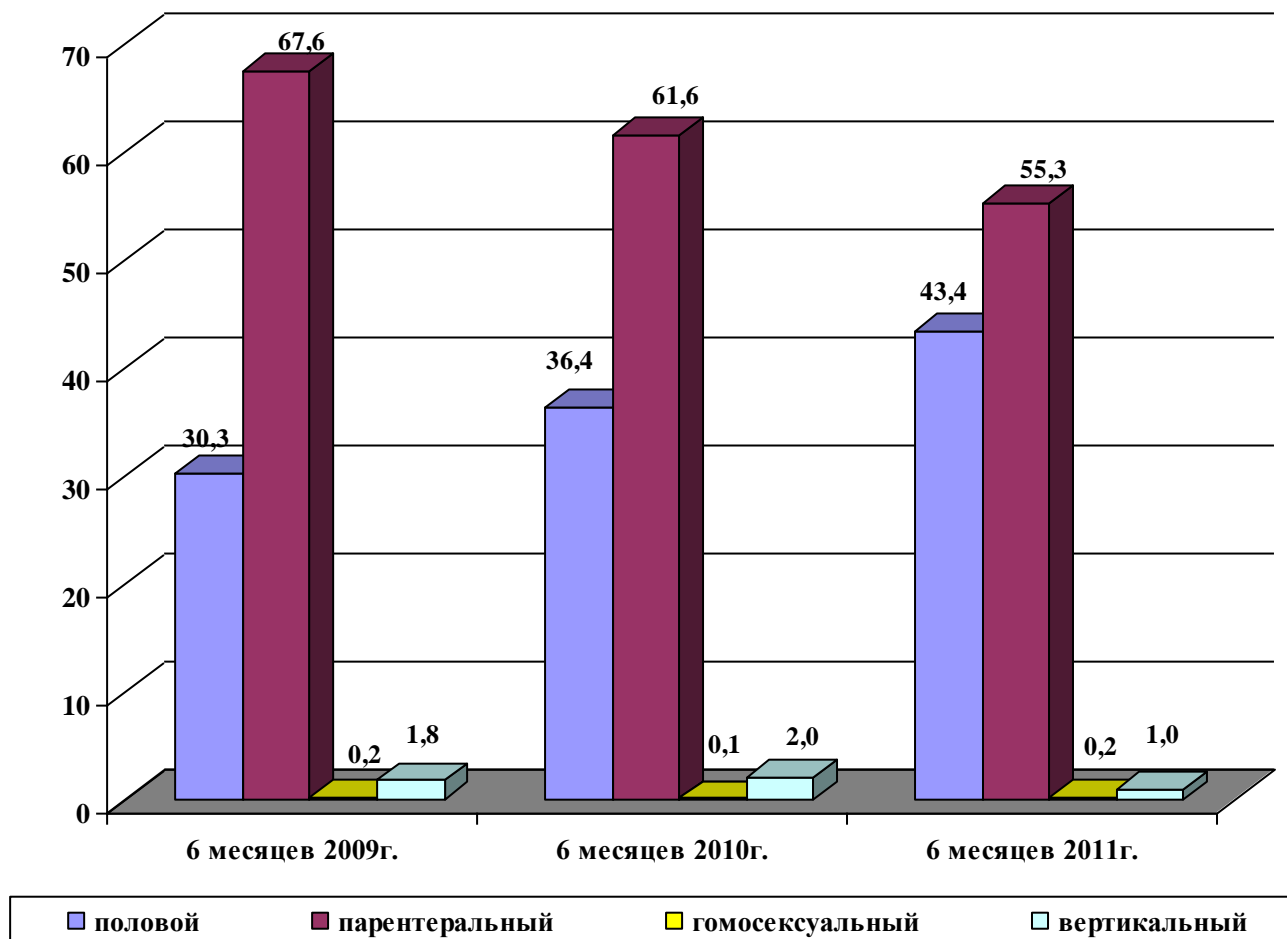
Однако, в разрезе регионов – в 8 из них – отмечен рост показателя заболеваемости (Республики Бурятия, Тыва и Хакасия, Красноярский и Забайкальский края, Иркутская, Омская и Томская области), в 2-х регионах – ситуация практически не изменилась по сравнению с аналогичным периодом 2010г. и характеризуется как стабильная (Республика Алтай, Алтайский край); в Иркутской и Кемеровской областях отмечено снижение показателей заболеваемости (в 2010г. – снижение отмечено в 5 регионах). При ранжировании мест по показателю заболеваемости 1-е место занимает Кемеровская область – 67,1; 2-е место – Иркутская область – 59,7; 3-е место – Новосибирская область – 51,5; 4-е место – Алтайский край; 5-е место – Красноярский край.



**Рис. 1.2 Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в регионах Сибирского федерального округа за 6 месяцев 2010-2011гг.**

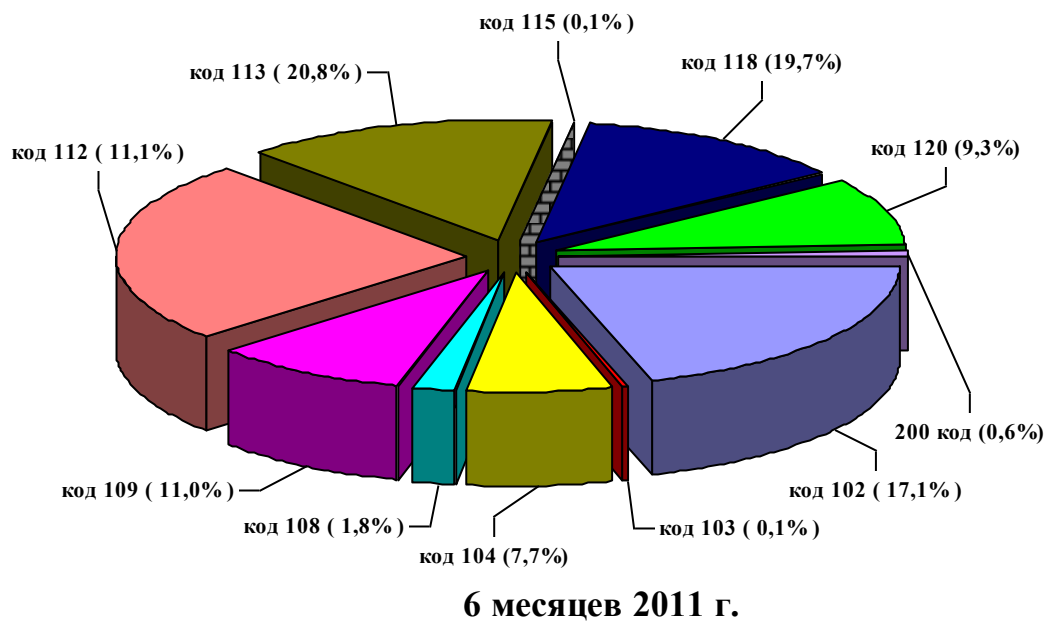
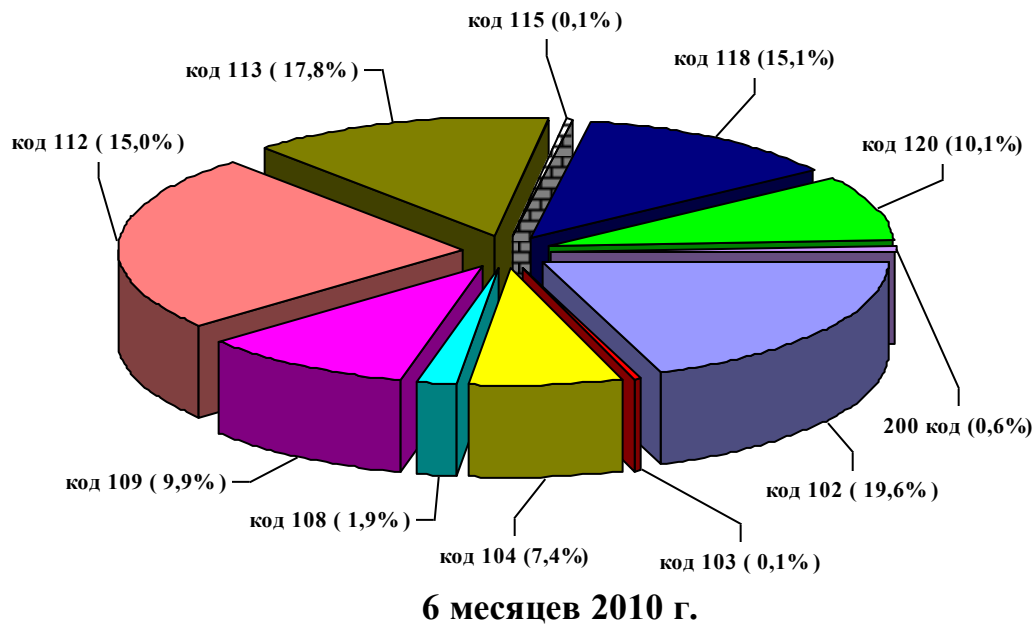
Кумулятивное число выявленных ВИЧ-инфицированных на 01.07.2011г. (с учётом прибывших) в Сибирском федеральном округе составило 109 551, показатель на 100 тысяч населения составил 560,2, который в разрезе регионов резко варьирует и составляет от 22,6 в Республике Тыва до 1339,2 в Иркутской области.

Доминирующим путём передачи ВИЧ-инфекции остаётся парентеральный – 55,3%, однако, по сравнению с 6 месяцами 2010г. его доля снизилась (61,6%), одновременно, удельный вес полового пути передачи вырос в 1,2 раза и составил 43,4% против 36,4% в 2010г. Отмечен рост в 2 раза и удельного веса пути заражения при гомосексуальных контактах, снижение удельного веса вертикального пути заражения с 2,0% до 1,0% можно связать как с эффективностью перинатальной профилактики, так и «положительным» социальным статусом беременных среди которых все меньше выявляется лиц из групп риска. Динамика соотношения парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции к половому пути в первом полугодии 2009г. 2,2 : 1, в 2010г. – 1,7 : 1, в 2011г. – 1,3 : 1) указывает на продолжающийся «выход» эпидемии в общую популяцию округа.



**Рис. 1.3 Доля установленных путей передачи ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в первом полугодии 2009-2011гг.\***

В первом полугодии 2011г. в Сибирском федеральном округе кардинально изменилось ранжирование ВИЧ-инфицированных контингентов, а именно: 1 место заняли лица, выявленные по клиническим показаниям (код 113) – 20,8% (2010г. – 102 код – 19,6%); 2 место – «прочие» (код 118) – 19,7% (2010г. – 113 код – 17,8%); 3 место – (102 код) – потребители инъекционных наркотиков – 17,1% (2010г. – 118 код – 15,1%); 4 место (коды 109 и 112) – по 11,1% (2010г. – (код 120) – 10,1%); позиции по кодам 103, 104, 108, 115, 200 не изменились. Данная картина подтверждает достоверный продолжающийся «переход» эпидемии из групп риска в общее население (снижение доли выявленных среди потребителей инъекционных наркотиков, заключенных и лиц, выявленных при эпидемиологическом расследовании – контактных по ВИЧ).



■ ПИН (102)
■ гомо и бисексуалы (103)
■ лица с ИППП (104)
■ доноры (108)
■ беременные
■ лица, находящиеся в заключении (112)
■ лица, выявленные по клиническим показаниям (113)
■ мед.персонал, работающий с больными ВИЧ (115)
■ прочие (118)
■ обследованные при проведении эпидемиологического расследования (120)
■ иностранные граждане (200)

**Рис. 1.4 Структура ВИЧ-инфицированных в Сибирском федеральном округе в разрезе контингентов за 6 месяцев 2010-2011гг.**

Кроме того, вызывает настороженность постоянство выявления ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, несмотря на то, что выявляемость ВИЧ из числа мигрантов не совпадает с показателями заболеваемости в регионе. Так, наибольшее число ВИЧ(+) мигрантов зарегистрировано в Республике Алтай – 5,3%, Томской области – 3,3%, Красноярском и Забайкальском краях – по 1,4%, Омской области – 0,8%. Ежегодно в Сибирском федеральном округе регистрируется 135 – 142 мигранта с ВИЧ-инфекцией. В будущем, можно предположить, данный контингент будет занимать важное место в распространении ВИЧ, так как уровень образованности (в том числе по проблемам ВИЧ-инфекции) очень низкий (по данным социологических исследований в 3 регионах Сибирского федерального округа).

В Сибирском федеральном округе продолжает увеличиваться число выявленных ВИЧ-инфицированных, обращающихся в лечебно-профилактические учреждения, и число умерших с 966 в 2009г.(6 мес.) , 1155 – в 2010г. (6 мес.), до 1415\*\* в 2011г. (6 мес).

Наибольшее число умерших пациентов в I полугодии 2011г. зарегистрировано в Иркутской области – 413 человек, Кемеровской области – 336 человек, Красноярском крае – 216 человек, Новосибирской области – 116 человек. Кроме того, в Иркутской и Кемеровской областях умерло 5 детей (от 0 до 14 лет). В ближайшее время тенденция к росту смертности ВИЧ-инфицированных сохранится, что косвенно подтверждается и увеличением числа пациентов в стадии СПИД – 299 человек (в 2010г. за 6 месяцев – 220 человек). Кумулятивное число умерших ВИЧ-инфицированных в Сибирском федеральном округе на 01.07.2011г. достигло 14 313, в т. ч. детей от 0 до 14 лет – 66.

### **Выводы:**

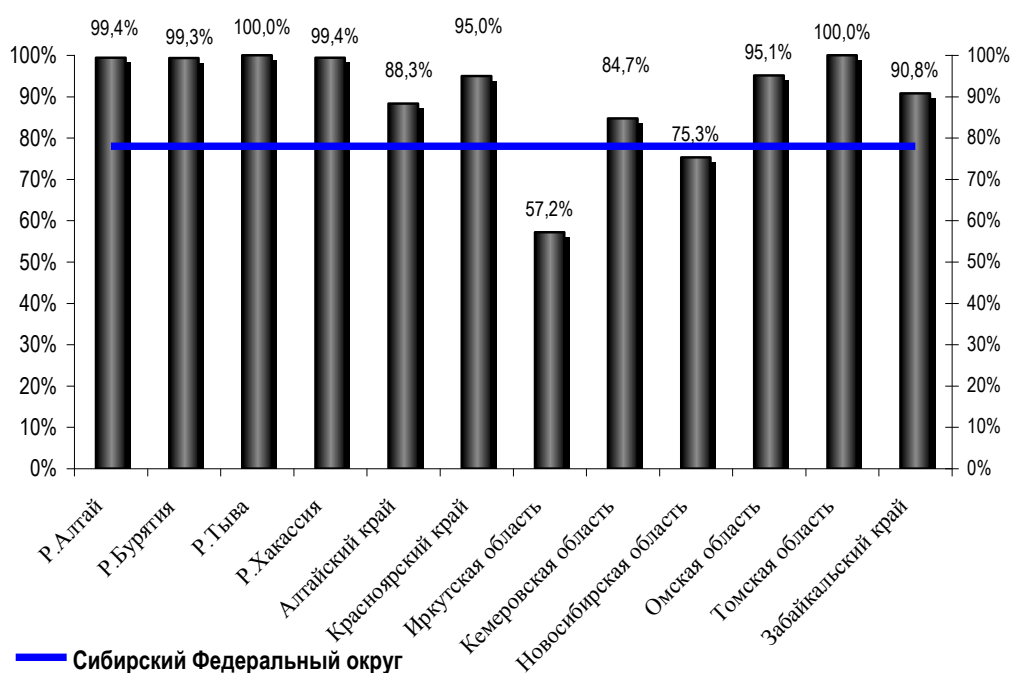
1. Показатель заболеваемости в Сибирском федеральном округе за 6 месяцев 2011 года составил 39,1 против 39,6 за аналогичный период 2010г., отмечена тенденция к стабилизации заболеваемости.
2. Наибольший уровень заболеваемости в первом полугодии 2011г. зарегистрирован в Кемеровской области – 67,1, Иркутской области – 59,7, Новосибирской области – 51,5.
3. Основным путём передачи ВИЧ-инфекции остался парентеральный – 55,3%, одновременно отмечается ежегодное снижение его доли. Наибольший удельный вес этого пути передачи ВИЧ в Алтайском крае – 73,9%, Новосибирской области – 69,6%, Омской области – 65,4%.
4. В структуре ВИЧ-инфицированных произошли кардинальные изменения: первое ранговое место занимают лица, выявленные по клиническим показаниям (код 113) – 20,8% (6 мес. 2010 г. потребители инъекционных наркотиков – 19,6% 2 место – «прочие» (код 118) – 19,7% (6 мес. 2010г. – 113 код – 17,8%); 3 место – 102 код (потребители инъекционных наркотиков) – 17,1% (6 мес. 2010г. – 109 код – 9,9%), наблюдается дальнейшее распространение эпидемии во все слои населения из групп высокого риска.
5. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных фактически не изменилась: 25-39 лет – основная категория инфицированных.
6. Настораживает состояние заболеваемости в группе мигрантов, число которых (до 150 человек) ежегодно выявляется с ВИЧ. По данным миграционной службы лишь в 53,0% случаев их «ставят» на учёт, много нелегальных мигрантов, не имеющих сертификатов (по результатам обследования на ВИЧ).
7. Продолжается рост числа умерших ВИЧ-инфицированных – 1415\*\* (за 6 мес. 2010г. – 1155, а за 6 мес. 2009г. - 966). Общее число умерших достигло 14 313, в т. ч. детей (0-14 лет) – 66.

\* Данные программы «АСОДОС», присланные региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (списки выявленных ВИЧ-инфицированных) на 01.07.2011 г.

\*\* Данные экспресс-информации из территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями на 01.07.2011г.

## 2. Сведения о диспансеризации и лечении ВИЧ-инфицированных больных в Сибирском федеральном округе за 6 месяцев 2011 года

По данным отчетной формы ежемесячного наблюдения по реализации приоритетного национального проекта «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» количество ВИЧ-инфицированных Российских граждан в СФО, состоящих на диспансерном учете, составило 70 219 человек. Охвачено диспансерным наблюдением 78,0% (6 мес. 2010г. – 77,0%). Прошли диспансерное обследование 34 302 пациента или 48,9% из состоящих на учете (6 мес. 2010г. – 50,9%). Из общего количества прошедших диспансерное обследование определение иммунного статуса (СД 4) было проведено 29 923 пациентам (87,2%) (6 мес. 2010г. – 84,8%), а вирусная нагрузка соответственно 17 261 – 50,3% (6 мес. 2010г. – 56,7%), на туберкулез прошли обследование 25 735 (75,0%) пациентов (6 мес. 2010г. – 73,4%).



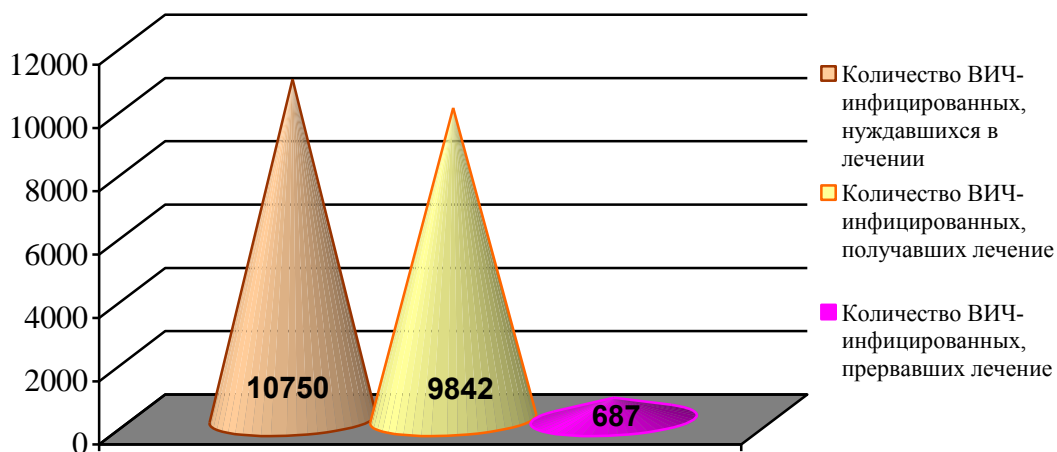
**Рис.2.1 Сведения об охвате диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных Российских граждан на территории СФО (включая УФСИН) за 6 месяцев 2011 года**

В проведении антиретровирусной терапии (ВААРТ) нуждались 10 750 пациентов (включая ГУ ФСИН), из них получили лечение 9 842 или 91,6% против 87,4% в прошлом году за 6 мес. Из получавших лечение прервали его по различным причинам 687 пациентов (7,0% от числа получавших), из них умерли 174 человек – 25,3% от всех прервавших лечение ( 25,8% - 6 мес.2010г.).

В системе ГУ ФСИН за 6 месяцев 2011 года нуждались в ВААРТ 1 608 ВИЧ-инфицированных пациентов, из них 1 327 (82,5%) получили лечение (6 мес. 2010г. – 62,3%).

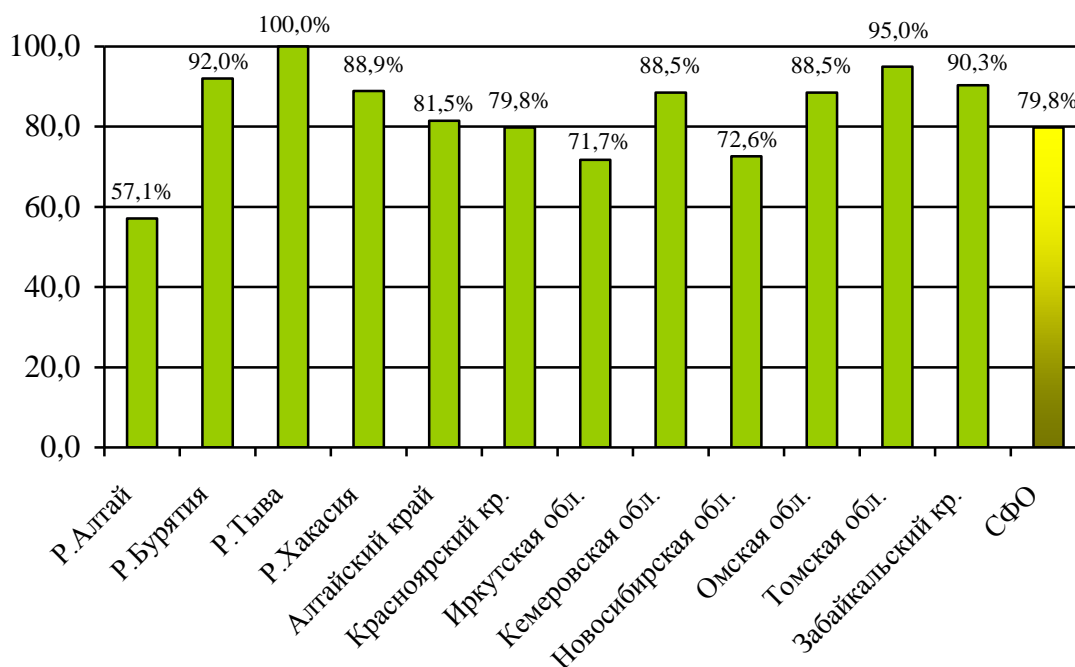
Из 1013 детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, подлежали лечению 662 (65,4%), за 6 мес. 2010г. – 70,3%. Антиретровирусную терапию получали 685 детей (98,7%) против 95,0% за 6 мес. 2010г. (табл. 2.1).





**Рис.2.2** Сведения об антиретровирусной терапии больных ВИЧ-инфекцией в СФО за 6 месяцев 2011 года

За 6 месяцев 2011 года в СФО зарегистрировано на 150 ВИЧ-инфицированных беременных женщин больше, чем за 6 мес. 2010г., а именно, 1 598 женщин, них беременность закончилась родами в 1 168 случаях. Получали антиретровирусную терапию (ВААРТ) 255 родивших женщин (19,3%) против 11,7% в 2010г. (6 мес.). Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку проводилась в полном объеме (во время беременности, в родах и ребенку) 930 парам «мать и ребенок» (79,8%) – (6 мес. 2010г. – 76,1%). Количество новорожденных, получавших химиопрофилактику, составило 1 145 (97,6%), что несколько ниже, чем в 1 полугодии 2010г. – 98,4% (табл.2.1).



**Рис.2.3** Сведения о трехэтапной (во время беременности, в родах и ребенку) химиопрофилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в регионах СФО за 6 месяцев 2011 года

**СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ВИЧ – ИНФЕКЦИЕЙ В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ за 6 месяцев 2011 года**

№ п/п	МЕРОПРИЯТИЯ	Республика Алтай	Республика Бурятия	Республика Тыва	Республика Хакасия	Алтайский край	Красноярский край	Иркутская область	Кемеровская область	Новосибирская область	Омская область	Томская область	Забайкальский край	Сибирский Федеральный округ
1.	Количество российских граждан, запланированных к обследованию на антитела к ВИЧ (включая ГУ ФСИН) в 2011г.	40000	160000	58010	84700	324600	615515	450000	430000	370000	350000	180000	210000	<b>3272825</b>
2.	Количество российских граждан, обследованных на антитела к ВИЧ (включая ГУ ФСИН)	23418	85449	31311	43826	201411	346058	182528	232252	174944	214118	90824	139564	<b>1765703</b>
<i>Удельный вес обследованных за 6 месяцев 2011 года (%)</i>		<b>58,5</b>	<b>53,4</b>	<b>54,0</b>	<b>51,7</b>	<b>62,0</b>	<b>56,2</b>	<b>40,6</b>	<b>54,0</b>	<b>47,3</b>	<b>61,2</b>	<b>50,5</b>	<b>66,5</b>	<b>54,0</b>
3.	Количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан (включая ГУ ФСИН)	19	270	10	34	829	744	1495	1852	1320	504	119	242	<b>7438</b>
4.	Количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан среди жителей субъекта Российской Федерации (включая ГУ ФСИН)	16	248	7	29	817	741	1462	1852	1294	504	115	213	<b>7298</b>
5.	Количество умерших ВИЧ-инфицированных российских граждан (включая ГУ ФСИН)	2	75	2	5	114	213	413	336	116	50	14	64	<b>1404</b>
6.	в том числе количество умерших ВИЧ-инфицированных российских граждан вследствие ВИЧ-инфекции (включая ГУ ФСИН) (из строки 5)	0	32	2	1	73	64	29	35	24	1	6	22	<b>289</b>
7.	<b>Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, подлежащих диспансерному наблюдению в течение отчетного периода (включая ГУ ФСИН)</b>	166	3194	54	335	10208	10987	28340	18245	10931	3509	1071	3004	<b>90044</b>
8.	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, состоящих на диспансерном наблюдении	165	3172	54	333	9017	10437	16213	15460	8232	3338	1071	2727	<b>70219</b>
<i>Охват диспансерным наблюдением (%)</i>		<b>99,4</b>	<b>99,3</b>	<b>100,0</b>	<b>99,4</b>	<b>88,3</b>	<b>95,0</b>	<b>57,2</b>	<b>84,7</b>	<b>75,3</b>	<b>95,1</b>	<b>100,0</b>	<b>90,8</b>	<b>78,0</b>
9.	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, прошедших диспансерное обследование (из строки 8)	156	1777	48	207	4120	7219	7180	6816	2309	2314	952	1204	<b>34302</b>
<i>Уд. вес прошедших диспансерное обследование (%)</i>		<b>94,5</b>	<b>56,0</b>	<b>88,9</b>	<b>62,2</b>	<b>45,7</b>	<b>69,2</b>	<b>44,3</b>	<b>44,1</b>	<b>28,0</b>	<b>69,3</b>	<b>88,9</b>	<b>44,2</b>	<b>48,9</b>

№ п/п	МЕРОПРИЯТИЯ	Республика Алтай	Республика Бурятия	Республика Тыва	Республика Хакасия	Алтайский край	Красноярский край	Иркутская область	Кемеровская область	Новосибирская область	Омская область	Томская область	Забайкальский край	Сибирский Федеральный округ
10.	Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению иммунного статуса (СД4)	156	1682	40	189	4120	6989	7180	5087	922	1710	801	1047	<b>29923</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование по определению иммунного статуса (СД4)( %)</i>	<b>100,0</b>	<b>94,7</b>	<b>83,3</b>	<b>91,3</b>	<b>100,0</b>	<b>96,8</b>	<b>100,0</b>	<b>74,6</b>	<b>39,9</b>	<b>73,9</b>	<b>84,1</b>	<b>87,0</b>	<b>87,2</b>
11.	Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование для определения вирусной нагрузки	70	1487	40	189	1138	1317	6399	1789	1616	1348	764	1104	<b>17261</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование для определения вирусной нагрузки (%)</i>	<b>44,9</b>	<b>83,7</b>	<b>83,3</b>	<b>91,3</b>	<b>27,6</b>	<b>18,2</b>	<b>89,1</b>	<b>26,2</b>	<b>70,0</b>	<b>58,3</b>	<b>80,3</b>	<b>91,7</b>	<b>50,3</b>
12.	Количество ВИЧ-инфицированных из прошедших диспансерное обследование, обследованных на туберкулез	88	1745	39	169	3090	5020	4432	6032	1824	2047	502	747	<b>25735</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование на туберкулез (%)</i>	<b>56,4</b>	<b>98,2</b>	<b>81,3</b>	<b>81,6</b>	<b>75,0</b>	<b>69,5</b>	<b>61,7</b>	<b>88,5</b>	<b>79,0</b>	<b>88,5</b>	<b>52,7</b>	<b>62,0</b>	<b>75,0</b>
13.	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, нуждавшихся в антиретровирусной терапии - ВААРТ в течение отчетного периода (включая ГУ ФСИН)	28	473	15	86	996	1883	3200	1677	1312	269	201	610	<b>10750</b>
14.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (включая ГУ ФСИН)	28	473	15	86	977	1798	2619	1676	1127	257	196	590	<b>9842</b>
	<i>Уд. вес ВИЧ-инфицированных, получавших антиретровирусную терапию – ВААРТ (%)</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>98,1</b>	<b>95,5</b>	<b>81,8</b>	<b>99,9</b>	<b>85,9</b>	<b>95,5</b>	<b>97,5</b>	<b>96,7</b>	<b>91,6</b>
15.	Количество ВИЧ-инфицированных, прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (из строки 14)	4	38	5	4	33	120	297	34	71	22	23	36	<b>687</b>
16.	в том числе количество умерших ВИЧ-инфицированных лиц из прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (из строки 15)	0	8	1	0	29	26	33	33	21	1	7	15	<b>174</b>
17.	Количество ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, нуждавшихся в антиретровирусной терапии - ВААРТ (из строки 13)	1	34	1	4	39	56	323	129	60	8	8	22	<b>662</b>
18.	Количество ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, получавших антиретровирусную терапию-ВААРТ (из строки 14)	1	34	1	4	39	56	317	129	57	8	8	22	<b>685</b>
	<i>Удельный вес ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, получавших антиретровирусную терапию</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>98,1</b>	<b>100,0</b>	<b>95,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>98,7</b>

№ п/п	МЕРОПРИЯТИЯ	Республика Алтай	Республика Бурятия	Республика Тыва	Республика Хакасия	Алтайский край	Красноярский край	Иркутская область	Кемеровская область	Новосибирская область	Омская область	Томская область	Забайкальский край	Сибирский Федеральный округ
19.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование иммунного статуса (CD4) в течение отчетного периода (из строки 14)	28	473	15	83	977	1441	1773	1031	202	233	124	117	<b>6497</b>
	<b>Удельный вес получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование иммунного статуса (CD4)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>96,5</b>	<b>100,0</b>	<b>80,1</b>	<b>67,7</b>	<b>61,5</b>	<b>17,9</b>	<b>90,7</b>	<b>63,3</b>	<b>19,8</b>	<b>66,0</b>
20.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование для определения вирусной нагрузки в течение отчетного периода (из строки 14)	24	473	15	83	316	1142	1630	562	304	196	133	117	<b>4995</b>
	<b>Уд. вес получавших антиретровирусную терапию, прошедших исследование для определения вирусной нагрузки</b>	<b>85,7</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>96,5</b>	<b>32,3</b>	<b>63,5</b>	<b>62,2</b>	<b>33,5</b>	<b>27,0</b>	<b>76,3</b>	<b>67,9</b>	<b>19,8</b>	<b>50,8</b>
21	<b>Количество ВИЧ-инфицированных женщин, имевших беременность, завершившуюся в отчетный период</b>	7	81	1	16	169	189	409	373	163	88	43	59	<b>1598</b>
22.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами за отчетный период	7	50	1	9	130	119	346	243	157	52	20	31	<b>1165</b>
23.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку или антиретровирусная терапия - ВААРТ в отчетном периоде (из строки 22)	5	48	1	9	128	112	320	233	141	52	19	29	<b>1097</b>
24.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами и получавших <b>антиретровирусную терапию - ВААРТ</b> (из строки 22)	0	6	1	2	1	16	168	30	1	0	2	28	<b>255</b>
25.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку или ВААРТ: во время <b>беременности</b> (из строки 23)	5	46	1	8	107	97	250	232	115	46	19	28	<b>954</b>
26.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку <b>в родах</b> (из строки 23)	4	48	1	9	120	110	318	233	140	49	19	29	<b>1080</b>
27.	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку <b>только в родах</b> (из строки 26)	0	1	0	0	14	15	70	20	26	3	0	1	<b>150</b>
28.	Количество <b>новорожденных</b> , которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (из строки 23)	6	50	1	9	132	115	345	243	141	52	20	31	<b>1145</b>
	<b>Уд.вес детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, которым проводилась химиопрофилактика</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>98,5</b>	<b>97,5</b>	<b>99,4</b>	<b>99,2</b>	<b>88,7</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>96,9</b>	<b>97,6</b>

№ п/п	МЕРОПРИЯТИЯ	Республика Алтай	Республика Бурятия	Республика Тыва	Республика Хакасия	Алтайский край	Красноярский край	Иркутская область	Кемеровская область	Новосибирская область	Омская область	Томская область	Забайкальский край	Сибирский Федеральный округ
29.	Количество пар мать-ребенок, которым проводилась <b>трехэтапная</b> химиопрофилактика (во время беременности, в родах и ребенку) (из строки 23)	4	46	1	8	106	95	248	215	114	46	19	28	<b>930</b>
	<i>Удельный вес пар мать-ребенок, которым проводилась трехэтапная химиопрофилактика</i>	<b>57,1</b>	<b>92,0</b>	<b>100,0</b>	<b>88,9</b>	<b>81,5</b>	<b>79,8</b>	<b>71,7</b>	<b>88,5</b>	<b>72,6</b>	<b>88,5</b>	<b>95,0</b>	<b>90,3</b>	<b>79,8</b>
30.	Количество живых детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в течение отчетного периода	6	50	1	9	134	118	347	245	159	52	20	32	<b>1173</b>
31.	Количество детей, имеющих неокончательный лабораторный результат на ВИЧ-инфекцию - R 75 (из строки 30)	5	48	1	9	134	111	345	242	155	52	20	32	<b>1154</b>
32.	Количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, у которых подтверждена ВИЧ-инфекция (из строки 30)	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	0	<b>5</b>
33.	<b>Количество ВИЧ-инфицированных лиц, находившихся в учреждениях системы ГУ ФСИН РФ в течение отчетного периода</b>	32	249	11	49	1792	1772	2549	2426	3961	816	217	290	<b>14164</b>
34.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН, нуждавшихся в ВААРТ в течение отчетного периода	6	22	3	7	214	365	200	210	424	77	28	52	<b>1608</b>
35.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ в системе ГУ ФСИН	6	22	3	7	140	221	164	210	400	77	28	49	<b>1327</b>
	<i>Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся в учреждениях системы ГУФСИН РФ, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>65,4</b>	<b>60,5</b>	<b>82,0</b>	<b>100,0</b>	<b>94,3</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>94,2</b>	<b>82,5</b>
36.	Количество ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН, прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ	1	4	1	1	2	30	45	3	40	0	4	10	<b>141</b>
37.	в т.ч. количество умерших ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН из прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ	0	2	0	0	0	2	1	1	4	0	1	1	<b>12</b>

Таблица составлена на основании данных отчетной формы ежемесячного наблюдения по реализации приоритетного национального проекта "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", предоставленных регионами Сибирского федерального округа на 01.07.2011 года

## **Выводы:**

1. В первом полугодии 2011г. выросла доля лиц, охваченных диспансерным наблюдением с 77,0% в 2010г. до 78,0% в 2011г.
2. Отмечено дальнейшее снижение числа ВИЧ-инфицированных лиц, прошедших диспансерное обследование с 50,9 в 2010г. до 48,9% в 2011г.
3. Продолжается постепенное увеличение числа ВИЧ-инфицированных, обследованных на туберкулёз с 56,7% в 2010г. до 75,0%.
4. В первом полугодии текущего года доля лиц, получивших АРВТ увеличилась с 87,4% до 91,6%, в т. ч. в учреждениях ГУ ФСИН с 62,3% до 82,5%.
5. Увеличилось число детей, получающих антиретровирусную терапию с 537 в 2010г. до 685 в 2011г.

### 3. Лабораторная диагностика

Таблица 3.1

**Результаты обследования населения на антитела к ВИЧ  
за 6 месяцев 2011 года в регионах Сибирского федерального округа  
(данные статистической отчетной формы № 4)**

Территория	Обследовано лиц	Доля обследованных от всего населения региона	«+» результат в ИФА	Доля «+»ИФА от общего числа обследованных	«+»результат в ИБ	Доля «+»ИБ от общего числа обследованных	Доля «+»ИБ от числа «+»ИФА
Республика Алтай	24144	11,5	21	0,1	19	0,1	90,5
Республика Бурятия	87043	9,03	1046	1,2	331	0,4	31,6
Республика Тыва	31670	10,1	37	0,1	7	0,02	18,9
Республика Хакасия	44490	8,2	72	0,2	35	0,1	48,6
Алтайский край	203459	8,2	2690	1,3	823	0,4	30,6
Красноярский край	360262	12,4	4664	1,3	781	0,2	16,7
Забайкальский край	146862	13,1	889	0,6	217	0,1	24,4
Иркутская область	210353	8,4	3018	1,4	1740	0,8	57,7
Кемеровская область	238537	8,5	5381	2,3	1892	0,7	35,2
Новосибирская область	186512	7,03	3723	1,9	1772	0,9	47,6
Омская область	218374	10,9	1964	0,9	510	0,2	25,9
Томская область	93043	8,9	150	0,2	137	0,1	91,3
<b>СФО</b>	<b>1844749</b>	<b>9,5</b>	<b>23655</b>	<b>1,3</b>	<b>8264</b>	<b>0,4</b>	<b>35,3</b>

Таблица 3.2

**Доля обследованных групп риска от общего числа обследованных  
на антитела к ВИЧ за 6 месяцев 2011 года по территориям СФО  
(данные статистической отчетной формы № 4)**

Территория	Всего обследовано	Обследовано по коду (102+103+104+112)	% охвата групп риска от общего числа обследованных	Доля «+» ИБ среди обследованных по коду (102+103+104+112)	Доля «+» ИБ от числа «+» ИФА среди обследованных по коду (102+103+104+112)
Республика Алтай	24144	1575	6,5	0,3	100
Республика Бурятия	87043	9411	10,8	0,8	30,6
Республика Тыва	31670	9389	29,6	0,04	28,5
Республика Хакасия	44490	4195	9,4	0,2	66,7
Алтайский край	203459	12174	5,9	2,2	32,6
Красноярский край	360262	19706	5,5	1,03	19,2
Забайкальский край	146862	26762	18,2	0,3	30,7
Иркутская область	210353	18290	8,9	2,4	63,8
Кемеровская область	238537	33577	14,1	1,9	24,6
Новосибирская область	186512	27342	14,7	2,6	65,6
Омская область	218374	30384	14,1	0,9	29
Томская область	93043	5784	6,2	0,9	91,9
<b>СФО</b>	<b>1844749</b>	<b>198589</b>	<b>10,8</b>	<b>1,4</b>	<b>35,4</b>

Таблица 3.3



**Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ  
по контингентам (кодам) за 6 месяцев 2011 года  
(данные статистической отчетной формы №4)**

<b>Код контингентов обследованных</b>	<b>Всего обследовано</b>	<b>Доля Обследованных от всего населения СФО</b>	<b>Долевое участие контингентов от общего числа обследованных</b>	<b>Доля «+» ИФА от числа обследованных</b>	<b>Доля «+» ИБ от числа обследованных</b>	<b>Доля «+» ИБ от числа «+» ИФА</b>
<b>102</b> больные наркоманией	32762	0,2	1,8	8,9	3,9	34,9
<b>103</b> гомо-, бисексуалисты	231	0,001	0,01	10,4	3,9	37,5
<b>104</b> больные с заболеваниями, передающимися половым путем	114833	0,6	6,2	1,1	0,5	47,3
<b>108</b> доноры крови, органов и тканей	264106	1,4	14,3	0,2	0,05	23,9
<b>109</b> беременные	423868	2,2	23,0	0,6	0,2	34,1
<b>112</b> лица, находящиеся в местах лишения свободы	50763	0,3	2,8	6,9	1,6	23,7
<b>113</b> обследованные по клиническим показаниям	306708	1,6	16,6	1,5	0,5	35,1
<b>115</b> медперсонал, работающий с ВИЧ-инфекцией	24429	0,1	1,3	0,2	0,1	25,0
<b>118</b> прочие	548648	2,8	29,7	0,9	0,3	32,7
<b>120</b> обследованные при эпид. расследовании	13231	0,1	0,7	21,9	9,2	41,9
<b>200</b> иностранцы граждане	65170	0,3	3,5	0,5	0,1	20,8

**Обследование на ВИЧ-инфекцию населения СФО за 6 месяцев 2011 года  
(по данным статистической отчетной формы № 4)**

Контингент обследованных	№ строки	Код контингентов обследованных	Всего обследовано	В том числе		Обследовано анонимно (из гр.4)	Проведено анализов обследованным (из гр.4)	Выявлено положительных результатов у обследованных (из гр.4)	
				Дети (0-14)	Подростки (15-17)			в ИФА	в ИБ
Граждане Российской Федерации всего (сумма строк 02+05+13) в том числе	01	100	1779579	32739	24779	6767	2068285	23333	8197
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03+04)	02	119	288535	x	x	x	349038	596	143
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	03	108	264106	x	x	x	322944	544	130
Медицинский персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	04	115	24429	x	x	x	26094	52	13
Обследованные добровольно (сумма строк 6-12)	05	126	1477813	27816	24733	6580	1695249	19843	6842
больные наркоманией	06	102	32762	61	349	266	45345	2940	1292
гомо-, бисексуалисты	07	103	231	x	1	8	312	24	9
больные с заболеваниями, передающимися половым путем	08	104	114833	419	1400	4348	131449	1305	617
лица, находящиеся в местах лишения свободы	09	112	50763	10	559	x	63203	3478	826
обследованные по клиническим показаниям	10	113	306708	8826	4272	59	344943	4504	1580
беременные (доноры плацентарной и абортной крови)	11	109	423868	57	2639	2	475396	2533	864
прочие (в том числе)	12	118	548648	18443	15513	1897	634601	5059	1654
Обследованные при эпидемиологическом расследовании	13	120	13231	4923	46	187	23998	2894	1212
Иностранные граждане	14	200	651706	561	178	5	69486	322	67
<b>ИТОГО (сумма строк 01+14)</b>	15	x	<b>1844749</b>	<b>33300</b>	<b>24957</b>	<b>6772</b>	<b>2137771</b>	<b>23655</b>	<b>8264</b>

При анализе серологического скрининга на ВИЧ-инфекцию (отчетно-статистическая форма №4; таб. 3.1-3.4) в СФО за 6 месяцев 2011 года установлено:

1. Охват населения обследованием на ВИЧ в среднем по округу несколько снизился и составил 9,5% (за 6 месяцев 2010 г. - 9,6%). Снижение охвата населения обследованием на ВИЧ отмечено в большинстве территорий в среднем на 0,6%, заметное снижение в Республике Алтай на 2,2%, в Томской области на 1,0%, напротив в Красноярском крае и Иркутской области доля обследованных выросла на 0,6 и 1,0% соответственно. В разрезе территорий охват обследованием варьирует от 7,03% в Новосибирской области до 12,4% и 13,1% в Красноярском и Забайкальском краях соответственно.
2. Доля «+» ИФА от общего числа обследованных в среднем по СФО составляет 1,3 % (за 6 месяцев 2010 г. - 1,1%). Наибольший показатель в Новосибирской и Кемеровской областях - 1,9 и 2,3% соответственно, наименьший - в Республиках Тыва и Алтай 0,1%.
3. Процент подтверждений ИФА «+» в реакции ИБ в СФО составляет 35,3%, это несколько ниже, чем за 6 месяцев 2010 года (41,6%). По территориям варьирует от 16,7% и 18,9% в Красноярском крае и Республике Тыва (за 6 месяцев 2010 г. - 18,7 и 12,9% соответственно) и до 90,5% и 91,3% в Республике Алтай и Томской области (за 6 месяцев 2010 г. - 100,0 и 93,4% соответственно). Обращает на себя внимание тот факт, что низкий процент подтверждения ИФА в реакции ИБ в Республике Тыва и Красноярском крае отмечается на протяжении ряда лет. Это свидетельствует о неправильном подборе контингентов для обследования, низком качестве лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию в подведомственных региональным центрам скрининговых лабораториях, а также слабом контроле их деятельности со стороны региональных центров.
4. Уровень выявляемости ВИЧ-инфекции в среднем по СФО - 0,4% (за 6 мес. 2010г. - 0,5%). Этот показатель варьирует от 0,02% в Республике Тыва до 0,9% в Новосибирской области. Снижение уровня выявляемости по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечено в следующих группах обследованных: 120 код - на 1,3%; 112 код - на 0,5%; 102 код - на 0,2%, на 2,0% данный показатель вырос в группе обследованных по 103 коду.
5. Высокий удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ отмечен в следующих группах: больные ИППП - 47,3% (6мес. 2010г. - 48,5%); лица, обследованные при эпидемиологическом расследовании - 41,9% (6мес. 2010г. - 53,8%); гомо-бисексуалисты - 37,5% (6 мес. 2010г. - 31,3%); обследованные по клиническим показаниям - 35,1% (6 мес. 2010г. - 38,5%); больные наркоманией - 34,9% (6мес. 2010г. - 51,6%).
6. В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») - 2,8% (6 мес. 2010г. - 2,7%), далее код 109 - 2,2% (6 мес. 2010г. - 2,1%), код 113 - 1,6% (6 мес. 2010г. - 1,7%), код 108 - 1,4% (6 мес. 2010г. - 1,5%).
7. Охват обследованием на антитела к ВИЧ групп риска (сумма кодов 102+103+104+112) от общего числа обследованных в СФО составил 10,8 (6 мес. 2010г. - 11,4%). Наименьший показатель в Красноярском и Алтайском краях - 5,8% и 6,3% соответственно, наибольший в Республике Тыва и Забайкальском крае - 30,5% и 17,8%. Тенденция к снижению охвата обследованием на антитела к ВИЧ групп риска отмечена в большинстве территорий СФО, за исключением Забайкальского края и Омской области, в которых процент охвата вырос на 0,4 и 2,9% соответственно. Однако, следует отметить, что выявляемость в обследованных группах риска, так же как и показатель подтверждаемости в реакции ИБ на данных территориях, ниже средних аналогичных показателей по СФО. Выявляемость ВИЧ-инфекции в группах риска в СФО - 1,4% (6 мес. 2010г. - 1,5%), подтверждаемость ИФА «+» в реакции ИБ среди этого контингента снизилась до 35,4% (6 мес. 2010г. - 45,4%).

Лабораторией СФОЦ СПИД в 2011г. с целью выявления резистентности к АРВП исследовано методом секвенирования 73 образца плазмы пациентов, получающих ВААРТ, из различных регионов СФО (табл.3.5).

Таблица 3.5

**Образцы плазмы пациентов регионов СФО,  
направленные на исследование резистентности,  
за I—II кв. 2011 года**

Регион	Получено образцов	Не подлежало секвенированию	Проведен анализ методом секвенирования	
			Кол-во образцов	%
Республика Бурятия	14	1	13	92,8
Республика Тыва	10	5	5	50,0
Республика Хакасия	3	1	2	66,7
Забайкальский край	9 (+10 в работе)	1	8	88,9
Иркутская область	15	1	14	93,3
Новосибирская область	25	4	21	84,0
Омская область	9 (+ 1 в работе)	2	7	77,8
Томская область	3	0	3	100,0
<b>Всего</b>	<b>88</b> <b>(+ 11 в работе)</b>	<b>15</b>	<b>73</b>	<b>83,0</b>

**Таким образом,** непригодными для секвенирования оказалось 15 образцов. Причинами отбраковки образцов была недостаточная концентрация кДНК или отсутствие успешной амплификации в ПЦР.

Выявленная резистентность и её уровни в регионах СФО представлены в таблице 3.6

Таблица 3.6

**Удельный вес резистентности к АРВП в регионах СФО за I – II кв. 2011года  
(по результатам обработки хроматограмм ViroSeq 2.8)**

Регион	Уровни резистентности	НИОТ (%)	ННИОТ (%)	ИП (%)
Республика Бурятия	Высокая	17,6	25,0	0,0
	Возможна	6,6	13,5	0,0
	Отсутствует	75,8	61,5	100,0
Забайкальский край	Высокая	14,3	37,5	0,0
	Возможна	0,0	9,4	0,0
	Отсутствует	85,7	53,1	100,0
Иркутская область	Высокая	21,4	26,8	0,8
	Возможна	4,1	0,0	3,2
	Отсутствует	74,5	73,2	96,0
Новосибирская область	Высокая	6,9	11,9	1,1
	Возможна	2,0	6,0	2,2
	Отсутствует	91,1	82,1	96,7
Омская область	Высокая	12,2	10,7	1,6
	Возможна	8,2	0,0	1,6
	Отсутствует	79,6	89,3	96,8
Томская область	Высокая	9,5	0,0	0,0
	Возможна	0,0	0,0	0,0
	Отсутствует	90,5	100,0	100,0
Республика Тыва	Высокая	11,4	15,0	0,0
	Возможна	5,7	0,0	0,0
	Отсутствует	82,9	85,0	100,0
Республика Хакасия	Высокая	0,0	0,0	0,0
	Возможна	0,0	0,0	0,0
	Отсутствует	100,0	100,0	100,0

**Наибольшая доля «высокой» резистентности** в группе НИОТ во всех регионах СФО принадлежала Lamivudine (ЗТС) и Emtricitabine (FTC).

**Наибольшая доля «высокой» резистентности** в группе ННИОТ принадлежала Efavirenz (EFV) и Nevirapine (NVP).

В группе ИП «высокая» резистентность обнаружена в 1,6% образцов к Atazanavir (ATV) в Омской области, в 0,8% - к Nelfinavir (NFV) в Иркутской области и в 1,1% - также к Nelfinavir (NFV) в Новосибирской области. Таблица 3.7 демонстрирует сводные данные по СФО.

## Удельный вес резистентности в группах АРВП по СФО

Уровни резистентности	НИОТ (%)	ННИОТ (%)	ИП (%)
Высокая	13,1	19,2	0,35
Возможна	3,7	5,1	1,25
Отсутствует	83,2	75,7	98,4

Таким образом, наибольшая доля «высокой» резистентности выявлена к ненуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы, она составила 19,2%.

Резистентность «высокого» уровня к нуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы составила 13,1%.

Наименьшая доля «высокой» резистентности выявлена к ингибиторам протеазы (0,35%).

При субтипировании полученных нуклеотидных последовательностей с использованием программ «Comet HIV-1» (<http://comet.retrovirology.lu/>) и «HIV BLAST» ([http://www.hiv.lanl.gov/content/sequence/BASIC\\_BLAST/basic\\_blast.html](http://www.hiv.lanl.gov/content/sequence/BASIC_BLAST/basic_blast.html)) были получены следующие результаты (таблица 3.8):

Таблица 3.8

Субтип (подсубтип)	Comet HIV-1		HIV BLAST	
	Кол-во образцов	%	Кол-во образцов	%
A1	39	53,4	59	80,8
CRF02_AG	9	12,3	12	16,4
CRF03_AB	1	1,4	0	0
B	1	1,4	2	2,8
Не определен	23	31,5	0	0

С использованием программы «HIV BLAST» удалось генотипировать все образцы нуклеотидных последовательностей. В подавляющем большинстве случаев выявлен подсубтип A1 (80,8%); также выявлены циркулирующие рекомбинантные формы - CRF02\_AG (16,4%) и субтип B (2,8%).

Эти данные очень близки с данными, полученными «Comet HIV-1», с помощью которой удалось генотипировать 68,5% нуклеотидных последовательностей: **в 53,4% образцов определен подсубтип ВИЧ A1. Также выявлены CRF02\_AG (12,3%) и CRF03\_AB (1,4%) и субтип B (1,4%).**