

ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций»  
Роспотребнадзора

Сибирский федеральный окружной центр  
по профилактике и борьбе со СПИД

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ  
ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ  
В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ  
ЗА 2013 ГОД**

**Омск 2014**

## Содержание

1. Область применения.....	3
2. Введение.....	3
3. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в 2013 г. ....	5
3.1. Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекции в регионах Сибирского федерального округа.....	5
3.2. Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С среди диспансерных граждан региональных центров СПИД.....	8
3.3. Молекулярно-генетические особенности ВИЧ-инфицированных лиц в Сибирском федеральном округе	10
3.4. Данные серологического скрининга на ВИЧ-инфекцию в СФО.....	13
4. Заключение .....	14
5. Рекомендации.....	15
6. ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Информация об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе за 2013г.....	16
7. ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Структура ВИЧ-инфицированных в Сибирском федеральном округе в разрезе контингентов в 2012-2013 гг.....	17
8. ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Сведения о диспансеризации и лечении больных ВИЧ-инфекцией в Сибирском федеральном округе за 2013 г.....	18
9. ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Результаты обследования населения на антитела к ВИЧ за 2013 г. в Сибирском федеральном округе.....	23
10.ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Доля обследованных групп риска от общего числа обследованных на антитела к ВИЧ за 2013 год по территориям СФО.....	24
11. ПРИЛОЖЕНИЕ 6. Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ по контингентам (кодам) в 2013 г.....	25
12. ПРИЛОЖЕНИЕ 7. Обследование на ВИЧ-инфекцию населения СФО за 2013 год...	26
13. Литература.....	28

# ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ ЗА 2013 ГОД

Настоящий информационный бюллетень подготовлен сотрудниками ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора Сибирского федерального окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД Калачевой Г.А., Тюменцевым А.Т., Довгополок Е.С., Рубиной Ю.Л., Сергеевой И.В., Коломеец А.Н., Левахиной Л.И.

## 1. Область применения

Информационный бюллетень предназначен для врачей центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Сибирского федерального округа.

В настоящем информационном бюллетене изложена эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе 2013 году.

При составлении информационного бюллетеня были проанализированы поступившие в Сибирский федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД на 01.01.2014 года данные о выявленных ВИЧ-инфицированных на территориях СФО. В работе использованы сведения:

- ежемесячной отчетной формы по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»;
- статистической формы № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»;
- экспресс-информации «Об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в СФО»;
- данных программы «АСОДОС» (списки выявленных ВИЧ-инфицированных);
- статистической формы № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»;
- статистической формы № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными заболеваниями»;
- статистической формы № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией»;
- формы 311/у «Донесение о подтверждении диагноза у ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью»;
- формы 310/у «Донесение о снятии с диспансерного наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью»;
- формы 309/у «Извещение о новорожденном, рожденном ВИЧ-инфицированной матерью»;
- материалы специализированной НИ лаборатории по профилактике и борьбе со СПИД ФГУН Центрального НИИ эпидемиологии. (Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом).

## 2. Введение

Общее число россиян, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в Российской Федерации до 31 декабря 2013 г. составило **798 866** человек (по предварительным данным). Кумулятивное количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в РФ в 2013 году увеличилось на 10,8%. За весь период наблюдения в Федеральный центр по профилактике и борьбе со СПИДом было сообщено о 110 764 смертях ВИЧ-позитивных лиц, однако эти данные поступали с существенной задержкой. По данным формы мониторинга приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Роспотребнадзора в Российской Федерации к 31 декабря 2013 г. умер по разным причинам 153 221 ВИЧ-инфицированный, в т.ч. 22 387 только за 2013 год (20 511 – в 2012 г.).

За весь период наблюдения в РФ с 1985г. было выявлено 19 886 ВИЧ-инфицированных иностранных граждан, в том числе 2 028 за 2013 г.

За 2013 г. территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД было сообщено о **77 896** новых случаях ВИЧ-инфекции среди граждан РФ, исключая выявленных анонимно и иностранных граждан, что на 10,1% больше, чем за 2012 г. (70 748 новых случая). Показатель заболеваемости составил 54,3 на 100 тыс. населения. В 2012-2013 гг. из г. Москвы персонифицированные данные о выявлении новых случаев ВИЧ-инфекции в Федеральный центр СПИД не поступали, все остальные субъекты федерации эти данные предоставляли регулярно.

В 2013 г. по показателю заболеваемости в РФ лидировали: Кемеровская (зарегистрировано 212,2 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Томская (183,0), Свердловская (171,0), Новосибирская (138,0), Самарская (134,8), Иркутская (127,7), Омская (107,4) и Тюменская без АО (106,1) области, Ханты-Мансийский автономный округ (92,2), Красноярский край (88,9), Челябинская (88,3) область, Пермский край (84,3), Алтайский край (84,5), Оренбургская (83,5), Ленинградская (81,6), Ульяновская (69,5), Нижегородская (59,9), Ивановская (58,8), Новгородская (57,2) Курганская (56,8) области, Республика Башкортостан (56,4), Тверская (56,2), Магаданская (54,8), и Саратовская (54,7) области.

Пораженность ВИЧ-инфекцией в РФ на 31.12.2013 г. составила 479,0 на 100 тыс. населения. К наиболее пораженным субъектам РФ относятся: Иркутская (зарегистрировано 1565,9 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Самарская (1444,7), Свердловская (1308,3), Ленинградская (1127,6), Оренбургская (1120,8) и Кемеровская (1101,7) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1019,9), г. Санкт-Петербург (1017,5), Челябинская (827,2), Тюменская (826,4) и Ульяновская (805,7) области, Пермский край (683,5), Новосибирская область (673,0), Алтайский край (648,7), Тверская (621,5), Ивановская (615,3) и Калининградская (561,3) области, Красноярский край (546,5), Московская (540,9) и Мурманская (528,5) области. В этих регионах ранее сформировался большой резервуар инфекции среди потребителей наркотических препаратов.

В 2000 г. на долю подростков и молодежи в возрасте 15-20 лет приходилось 24,7% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в результате ежегодного уменьшения в 2013 году эта группа составила лишь 1,4%. В возрастной группе 20-30 лет доля случаев ВИЧ сократилась соответственно с 64% в 2001-2004 году до 31,8% в 2013 году. Увеличение доли новых выявленных случаев наблюдалось в возрасте 30-40 лет (с 9,9% в 2000 г. до 46,2% в 2013 г.) и 40-50 лет (с 2,4% в 2000 г. до 13,6% в 2013 г.), что может свидетельствовать о рискованном поведении среди этих групп населения. Кроме того, все большее число больных в стране выявляется на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, значит, эти люди были заражены ВИЧ в более молодом возрасте и продолжительное время являлись источниками инфекции для основного населения.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах РФ, однако распространенность этой инфекции неравномерна. В 20 субъекте РФ, где проживает 14% населения страны, зарегистрировано менее 0,1% ВИЧ-инфицированных среди всего населения. Пораженность более 0,5% зарегистрирована в 20 регионах страны, где проживает 35,6% населения.

В РФ к 31 декабря 2013 г. среди ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладали мужчины (63,3%). С 2002 года отмечается увеличение доли женщин. К концу 2013 г. в России было зарегистрировано более 290 тысяч инфицированных ВИЧ женщин (36,7% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции). У 57,0% ВИЧ-позитивных с установленными факторами риска заражения, обнаруженных в 2013 г., основным фактором риска было указано употребление наркотиков нестерильным инструментарием (2012 г.–56,3%, 2011 г.–55,8%, 2010 г.–56,0%, 2009 г. – 58,7%). За весь период наблюдения этот фактор риска заражения был указан у 296,6 тыс. ВИЧ-инфицированных.

Гетеросексуальные контакты как основной фактор риска заражения были указаны у 41% впервые выявленных ВИЧ-позитивных в 2013 г. среди лиц с известными причинами заражения (в 2012 г. – 41,7%, в 2011 г. – 41,6%, 2010 г. – 41,6%, 2009 г. – 38,1%). В абсолютных цифрах за весь период наблюдения гетеросексуальные контакты как основной фактор риска заражения были указаны у более 115 тыс. инфицированных ВИЧ, в последние годы отмечен рост абсолютного числа таких лиц.

В 2013 году доля ВИЧ-позитивных лиц, заражение которых было связано с половыми контактами между мужчинами, составила 1,0% (2012 г. - 0,9%, 2011 г. – 1,3%, 2010 г. – 1,2%, 2009 г. – 1,4%).

В 2013 году продолжали регистрироваться случаи заражения ВИЧ, связанные с оказанием медицинской помощи. Всего в 2013 г. зарегистрировано 6 случаев заражения во внутрибольничных очагах при использовании нестерильного инструментария, в том числе 1 случай среди взрослых и 5 среди детей. В 2013 г. был выявлен один реципиент, получивший гемотрансфузию от инфицированного ВИЧ донора, находившегося в периоде «серонегативного окна» на момент сдачи донорского материала.

В 2013 г. в России было протестировано на ВИЧ 26 818 557 образцов крови российских граждан и 1 498 711 образцов крови иностранных граждан. Общее количество протестированных образцов сывороток граждан России по сравнению с 2012 г. (26 037 319) увеличилось на 3,0%, преимущественно за счет обследованных при проведении эпидрасследования (на 11,2%), обследованных по клиническим показаниям (на 3,3%), прочих (на 6,2%).

Объемы тестирования уязвимых групп населения в 2013 года были ниже, чем за 2012 г., так количество протестированных на ВИЧ образцов крови потребителей наркотиков снизилось на 2,6%; лиц, находящихся в местах лишения свободы, на 4,1%; мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами, на 19,5%.

Таким образом, в стране в 2013 г. наблюдалось ухудшение эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции. Сохранялся высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией и не снижающиеся темпы прироста новых случаев заражения, увеличивалось общее число и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизировался выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. В стране наблюдалась тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи ВИЧ, как при гетеросексуальных, так и гомосексуальных контактах при отсутствии признаков стабилизации эпидемии среди наркопотребителей. Это означает, что организационные и профилактические мероприятия по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции не направлены на основные движущие силы эпидемии, осуществляются на недостаточном уровне и не позволяют добиться ощутимых результатов в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

### 3. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в 2013 году

#### 3.1. Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекции в регионах Сибирского федерального округа

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в 2013 г. остается напряженной. Общее число выявленных случаев ВИЧ на 01.01.2014 г. достигло 157 129 человек, показатель пораженности населения составил 816,1 против 696,9 в 2012 г. К настоящему времени выявлено более 0,8% инфицированного населения СФО. Наибольшая доля ВИЧ-инфицированных лиц – в Иркутской области 1,7%, в Кемеровской области – 1,3%, в Новосибирской области – 0,8%.

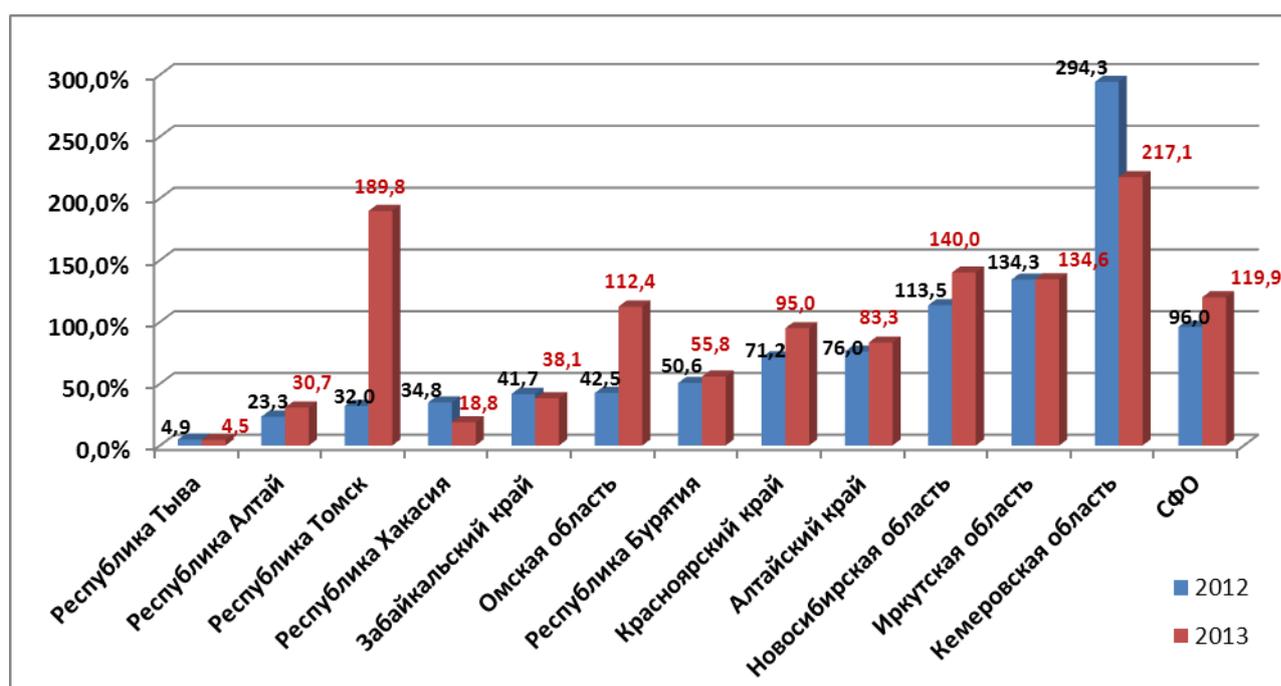


Рис. 1 Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в регионах Сибирского федерального округа за 2012-2013 гг. \*

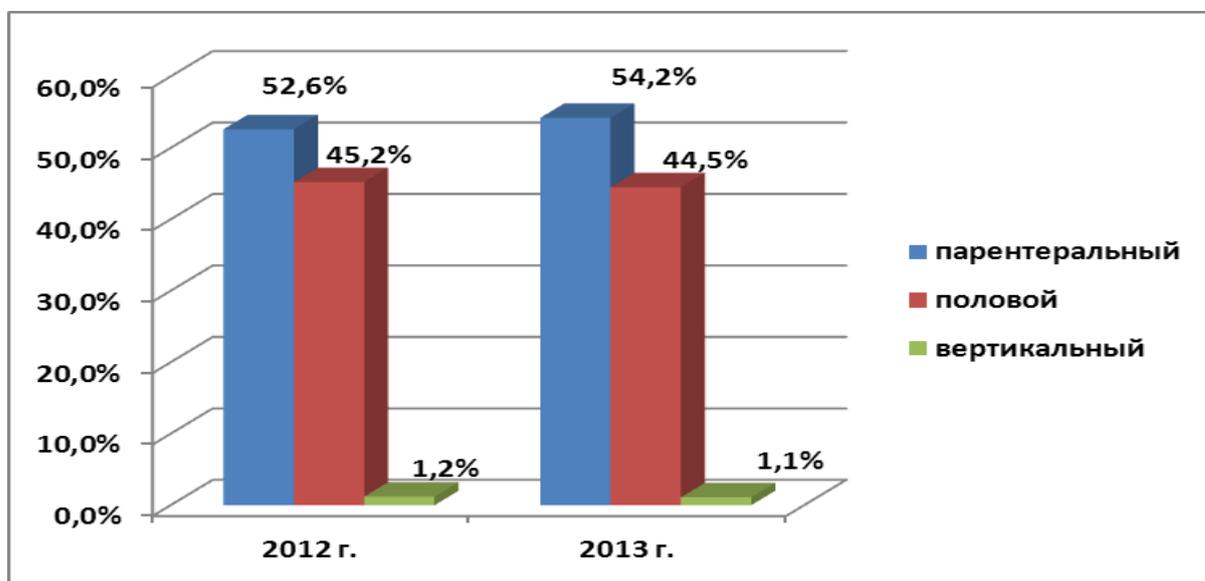
Число вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2013 г. составило 23 089 чел., что на 4 471 чел. больше, чем в прошлом году. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией превышает прошлогодний показатель в 1,3 раза и составляет 119,9 на 100 тысяч населения. Прирост числа ВИЧ-инфицированных с 2012 на 2013 г. в целом по СФО составил 24,0%. Отмечен рост ВИЧ-инфицированных как среди взрослого населения, так и детского. Среди зарегистрированных пациентов доля лиц, выявленных в стадии СПИД, составила 3,2% (выше, чем в 2012 г. в 1,2 раза), в т.ч. отмечено увеличение выявленных СПИД больных детей.

Наибольшую долю вновь выявленных ВИЧ-инфицированных составили лица, обследованные по клиническим показаниям в ЛПУ, – 23,7%, далее – освидетельствованные по коду 118 «прочие» – 2,0% и выявленные из группы потребителей инъекционных наркотиков – 16,2%. Перечень и ранжирование доминирующих контингентов с ВИЧ не изменились по сравнению с 2012 г, однако, отмечен их математический рост в 2013 году.

\*информация представлена по данным экспресс-информации из регионов СФО на 01.01.2014 г.

Кроме того, в отчетном году выражено снижение доли выявленных ВИЧ-инфицированных из группы риска с 39,2% в 2012 г. до 35,2%, что подтверждает продолжающийся переход ВИЧ в общую популяцию.

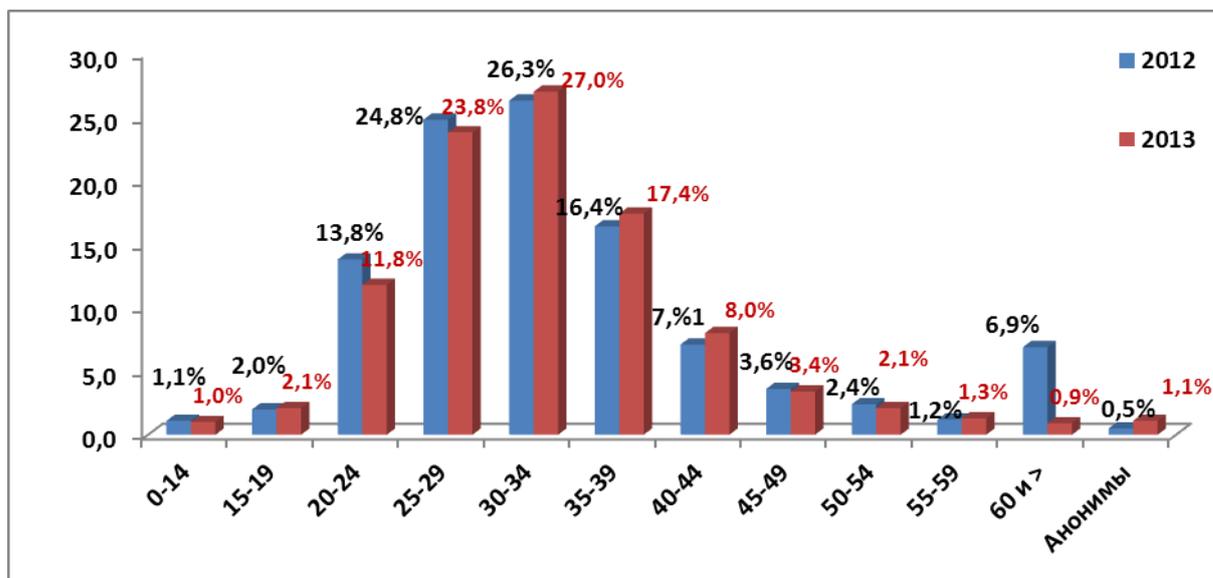
Среди выявленных ВИЧ-инфицированные лица мужского пола составляют 61,6% (женщины – 38,4%). В СФО соотношение ВИЧ-положительных мужчин и женщин 1,7 к 1 отражает и доминирование основного пути передачи в регионе. Так, если в СФО в 54,2% установлен парентеральный (инъекционный) при большем числе выявленных ВИЧ-положительных мужчин, то при соотношении 1:1 (Забайкальский край) – основным путем передачи ВИЧ-инфекции выявлен половой (88,6%). Тенденция к увеличению доли полового пути заражения, в текущем году сохраняется. Так, доля полового пути в 2012 г. составляла 45,2%, в 2013 г. она выросла до 44,5%. Доля лиц, заразившихся при гомосексуальных контактах, хотя и не высокая (0,2%), но стабильная на протяжении последних лет. В 2013 г. отмечено незначительное снижение заразившихся новорожденных детей от ВИЧ-инфицированных матерей с 1,2% до 1,1%.



**Рис. 2 Распределение путей передачи ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе 2012-2013 гг.\*\***

В возрастной структуре ВИЧ-инфицированных в 2013 году по сравнению с 2012 г. изменений не выявлено, по-прежнему, наибольшее число ВИЧ-положительных лиц составляют 30-34 летние – 27,0%, 25-29 летние – 23,8%, 35-39 летние – 17,4%, 20-24 летние – 11,8%.

\*\*информация представлена региональными центрами СПИД на 01.01.2014 г. – программа «АСОДОС» (списки ВИЧ-инфицированных)



**Рис. 3 Распределение по возрасту ВИЧ-инфицированных в Сибирском федеральном округе в 2012-2013 гг.\*\***

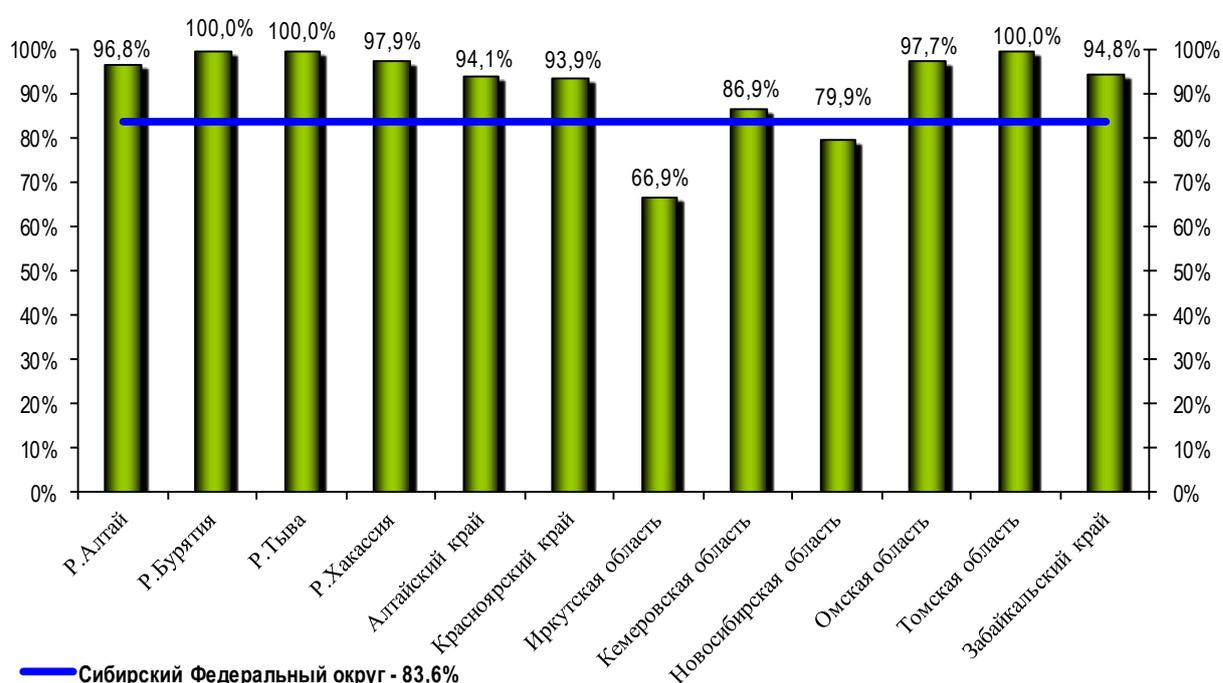
В 2013 году умерло 4 738 человек, что на 649 больше, чем в 2012 г. Показатель летальности ВИЧ-инфицированных составил 16,1%, против 15,2% в прошлом году. Общее число умерших с начала эпидемии составило 25 303 человек, в том числе детей от «0» до «14» лет – 100 человек.

При прогнозировании эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в СФО по многолетней заболеваемости (с 2009 по 2013 гг.) выявлена выраженная тенденция к росту заболеваемости (Т роста составляет 11,2%), уровень заболеваемости прогнозируется в доверительном интервале от 119,5 до 121,1 на 100 тысяч населения.

\*\*информация представлена региональными центрами СПИД на 01.01.2014 г. программа «АСОДОС» (списки ВИЧ-инфицированных)

### 3.2. Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С среди диспансерных граждан региональных центров СПИД

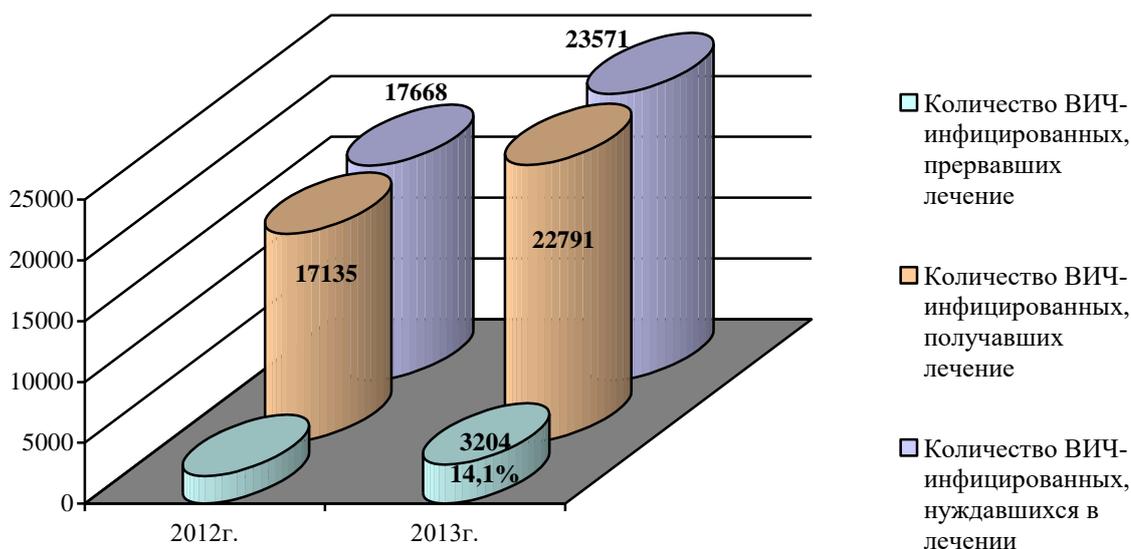
По данным отчетной формы ежемесячного наблюдения по реализации приоритетного национального проекта «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» количество ВИЧ-инфицированных российских граждан в СФО, состоящих на диспансерном учете, составило 104 183 человека. Охвачено диспансерным наблюдением 83,6% (2012 г. – 84,1%). Охват диспансерным обследованием ВИЧ-инфицированных пациентов увеличился на 2,6% по сравнению с прошлым годом и составил 90,9%. Из общего количества прошедших диспансерное обследование определение иммунного статуса (СД 4) было проведено 82 410 пациентам (87,0%) (2012 г. – 81,4%), а вирусная нагрузка соответственно 75 665 – 79,9% (2012 г. – 68,8%). В рамках диспансерного наблюдения обследовано на туберкулез 87,1% пациентов, а среди ВИЧ-инфицированных, подлежащих диспансерному наблюдению, лишь 66,3%.



**Рис. 4 Сведения об охвате диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных российских граждан на территории СФО (включая УФСИН) за 2013 год**

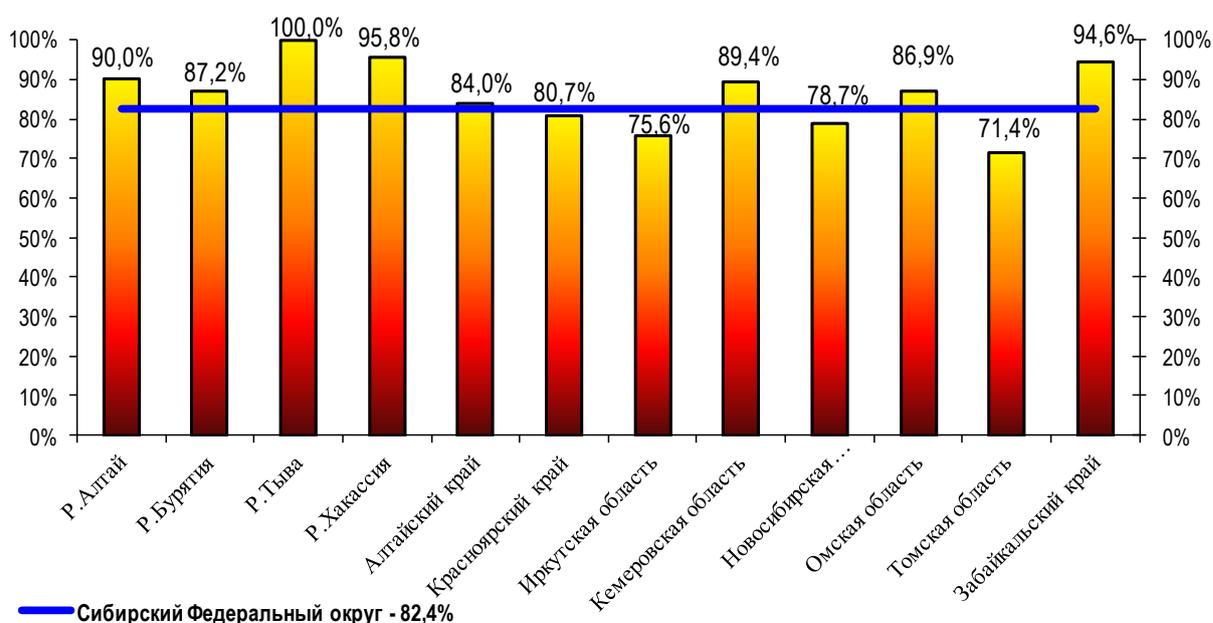
В проведении антиретровирусной терапии нуждались 23 571 пациент (включая ГУ ФСИН), из них получили лечение 22 791 или 96,7% (97,0% – 2012 г.). Из получавших лечение прервали его по различным причинам 3 204 пациента (14,1% от числа получавших, 13,2% – 2012 г.), из них умерло 1 217 человек – 38,0% от всех прервавших лечение, что на 4% больше, чем в 2012 г. В рамках диспансерного наблюдения с целью мониторинга эффективности лечения в 2013 г. доля пациентов, не прошедших исследование иммунного статуса, составила 1,6% (показатель на уровне предыдущего года), а вирусной нагрузки – 5,8%, что меньше на 2,7%, чем в 2012 году.

Из общего количества детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (1 545), в 2013г. подлежали лечению 1 142 (73,9%) против 67,6% в 2012 г. Антиретровирусную терапию получали 1 140 детей или 99,8%.



**Рис. 5 Сведения об антиретровирусной терапии больных ВИЧ-инфекцией в СФО**

В 2013 году в СФО зарегистрирована 4 381 ВИЧ-инфицированная женщина, имевшая беременность, беременность закончилась родами в 3 319 случаях, что составило 75,8% от числа зарегистрированных женщин с подтвержденным статусом (2012 г. – 77,7%). Получали высокоактивную антиретровирусную терапию или химиопрофилактику тремя и более препаратами 1 885 родивших женщин (59,3%). Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку проводилась в полном объеме (во время беременности, в родах и ребенку) 2 736 парам «мать и ребенок» (82,4%), а в 2012 г. – 81,5%. Количество новорожденных, получавших химиопрофилактику, составило 3 317 человек (99,3%), показатель сохранился на уровне прошлого года. Диагноз ВИЧ-инфекция за анализируемый период выставлен 75 детям, рожденным от ВИЧ позитивных матерей в 2013 году, риск реализации ВИЧ-инфекции у детей составил 2,2%.



**Рис. 6 Сведения о трехэтапной химиопрофилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в регионах СФО за 2013 год**

### 3.3 Молекулярно-генетические особенности ВИЧ у инфицированных лиц в Сибирском федеральном округе

Молекулярно-генетические особенности ВИЧ у инфицированных лиц в Сибирском федеральном округе для анализа распространенности основных мутаций резистентности ВИЧ проведено выделение РНК из всех доставленных на исследование проб, получить ПЦР-продукт удалось в 83,3%. Высокой оказалась доля нуклеотидных последовательностей, в которых не было выявлено интересующих мутаций ни к одному препарату из групп нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы (далее – НИОТ), нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы (далее – ННИОТ) и ингибиторов протеазы (далее – ИП), несмотря на ожидаемую резистентность.

Причиной отсутствия мутаций ВИЧ, ассоциированных с резистентностью у пациентов, получавших высокоактивную антиретровирусную терапию (далее – ВААРТ), может быть недостаточное селективное давление антиретровирусных (далее – АРВ) препаратов из-за низкой приверженности пациентов к лечению или по иным причинам прерывания или изменения схемы терапии. В результате в популяции вируса доминирует «дикий» штамм, не несущий мутаций резистентности, а устойчивые квазивиды ВИЧ находятся в минорном состоянии. Наличие таких квазивидов невозможно обнаружить с использованием секвенирования, если они составляют менее 20-30% всей вирусной популяции.

Таблица 1

**Структура различных вариантов резистентности ВИЧ к АРВ препаратам (%) в 2013 г.**

Варианты резистентности			Не удалось получить ПЦР-продукт
Выявлена высокая резистентность хотя бы к одному препарату какой-либо группы АРВ препаратов	Выявлена любая другая резистентность, кроме высокой	Не выявлено резистентности ни к одному препарату	
39,6	16,7	27,2	16,7

Анализ различной степени приверженности к лечению среди всех участвовавших в исследовании пациентов свидетельствовал о низких её показателях (табл. 2).

Таблица 2

**Показатели приверженности к лечению среди пациентов, у которых проведено исследование резистентности ВИЧ (%)**

Степень приверженности			Не указана
Высокая	Умеренная	Низкая	
12,5	55,0	32,5	2,5

Невозможность проанализировать некоторые образцы с использованием секвенирования из-за отсутствия ПЦР-продукта могла быть связана с порогом чувствительности используемой тест-системы и, закономерно, с вирусной нагрузкой (далее – ВН) у обследуемого пациента. Так, например, чувствительность тест-системы «HIV-1 Genotyping System» v 2.0 такова, что её рекомендовано применять при ВН не ниже 1000 копий в мл плазмы человека, а тест-систему «АмплиСенс® HIV-Resist-Seq» при вирусной нагрузке более 500 копий в мл плазмы. При анализе образцов, давших отрицательный результат в ОТ-ПЦР, было установлено, что 25,0% имели ВН при последнем обследовании менее 500 копий/мл, т.е. ниже порога чувствительности тест-системы. Что касается срока определения ВН до момента взятия крови у пациента на исследование резистентности, то 37,5% образцов были взяты с превышением рекомендуемого срока, т.е. более 2 недель, что также повлияло на результаты исследования.

Среди основных мутаций резистентности отмечена высокая частота встречаемости мутаций, влияющих на развитие резистентности ВИЧ к нуклеозидным и нуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы (табл.3).

Таблица 3

**Частота выявления основных мутаций к АРВ препаратам**

<b>Мутации к НИОТ и частота их выявления, %</b>					
<b>D67N</b>	<b>K70R</b>	<b>L74I</b>	<b>Y115F</b>	<b>M184V</b>	<b>T215F</b>
10,0	5,0	12,5	10,0	42,5	5,0
<b>Мутации к ННИОТ и частота их выявления, %</b>					
<b>K101E</b>	<b>K101N</b>	<b>K103N</b>	<b>E138A</b>	<b>Y181C</b>	<b>G190S</b>
7,5	2,5	2,5	10,0	7,5	17,5
<b>Мутации к ИП и частота их выявления, %</b>					
<b>V32I</b>		<b>M46I/L</b>		<b>I47A</b>	
2,5		2,5		2,5	

Особенно часто встречалась мутация M184V, ведущая к развитию резистентности высокого уровня к препаратам НИОТ (ламивудину и эмтрицитабину в 42,5% образцов). Что касается мутаций к препаратам группы ННИОТ, то здесь на первый план выступили следующие мутации: G190S, ведущая к развитию высокого уровня резистентности к невирапину и эфавирензу и E138A, снижающая чувствительность к этравирину и рилпивирину. Мутации Y181C и K101E, вызывающие высокую и среднюю резистентность к невирапину соответственно, выявлялись в 7,5% образцов каждая. К ингибиторам протеазы резистентность выявлялась значительно реже, что объясняется наличием высокого генетического барьера у препаратов данной группы.

По резистентности к конкретным АРВ препаратам данные представлены в таблицах 4,5,6.

Таблица 4

**Резистентность к нуклеозидным ингибиторам  
обратной транскриптазы (НИОТ) в СФО (%) в 2013 г.**

<b>Препараты</b>	<b>Высокая</b>	<b>Средняя</b>	<b>Низкая</b>	<b>Возможна низкого уровня</b>	<b>Отсутствует</b>
<b>Lamivudine (3TC)</b>	45,0	2,5	0,0	0,0	52,5
<b>Emtricitabine (FTC)</b>	45,0	2,5	0,0	0,0	52,5
<b>Zidovudine (AZT)</b>	10,0	5,0	0,0	0,0	85,0
<b>Didanosine (DDI)</b>	15,0	7,5	10,0	10,0	57,5
<b>Stavudine (D4T)</b>	5,0	10,0	2,5	2,5	80,0
<b>Abacavir (ABC)</b>	17,5	5,0	20,0	0,0	57,5
<b>Tenofovir (TDF)</b>	0,0	7,5	2,5	5,0	85,0

Таблица 5

**Резистентность к нуклеозидным ингибиторам  
обратной транскриптазы (ННИОТ) в СФО (%) в 2013 г.**

Препараты	Высокая	Средняя	Низкая	Возможна низкого уровня	Отсутствует
<b>Rilpivirine (RPV)</b>	5,0	7,5	7,5	10,0	70,0
<b>Efavirenz (EFV)</b>	22,5	5,0	0,0	2,5	70,0
<b>Nevirapine (NVP)</b>	25,0	2,5	0,0	2,5	70,0
<b>Etravirine (ETR)</b>	5,0	7,5	5,0	10,0	72,5

Таблица 6

**Резистентность к ингибиторам протеазы (ИП)  
в СФО (%) в 2013г.**

Препараты	Высокая	Средняя	Низкая	Возможна низкого уровня	Отсутствует
<b>Fosamprenavir/r (FPV/r)</b>	2,5	0,0	0,0	0,0	97,5
<b>Indinavir/r (IDV/r)</b>	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5
<b>Saquinavir/r (SQV/r)</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
<b>Lopinavir/r (LPV/r)</b>	2,5	0,0	0,0	0,0	97,5
<b>Nelfinavir (NFV)</b>	2,5	2,5	5,0	22,5	67,5
<b>Atazanavir/r (ATV/r)</b>	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5
<b>Darunavir/r (DRV/r)</b>	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5
<b>Tipranavir/r (TPV/r)</b>	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5

Таким образом, в группе НИОТ высокая резистентность в 45,0% исследованных последовательностей была выявлена к ламивудину и эмтрицитабину соответственно. Наибольшая доля высокой резистентности в группе ННИОТ принадлежала невирапину (25,0%) и ифавиренцу (22,5%). В группе ИП высокая резистентность обнаружена к фосампренавиру, нелфинавиру и лопинавиру по 2,5% к каждому.

Полученные результаты согласовываются с наиболее часто применяемыми режимами антиретровирусной терапии. Так, первое место по частоте назначения среди обследованных на наличие резистентности пациентов занимала схема ЗТС+АВС+ЕFV (12,5%); второе место принадлежало схеме ЗТС+АЗТ+LPV/r (10,0%), несколько меньше назначалась схема ЗТС+АЗТ+АТV/r (7,5%).

При генотипировании в большинстве случаев доминировал субтип А (80,0%). Доля циркулирующей рекомбинантной формы 02\_AG составила 20,0%, при этом основная часть таких образцов была получена из Новосибирской области.

### 3.4 Данные серологического скрининга на ВИЧ-инфекцию в СФО

При анализе серологического скрининга на ВИЧ-инфекцию по данным отчетно-статистической формы №4 (приложения 4-7) в СФО за 2013 г. установлено, что охват населения обследованием на ВИЧ в среднем по округу увеличился до 20,3%. В разрезе регионов этот показатель варьирует от 16,2% в Республике Хакасия до 26,9% в Забайкальском крае.

Высокий удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ отмечен в следующих группах: гомо-бисексуалисты – 64,3%; больные ИППП – 50,5%; больные наркоманией – 46,3%; лица, находящиеся в местах лишения свободы – 45,6%; обследованные по клиническим показаниям – 44,1%; доноры – 42,6%; прочие – 40,2%; лица, обследованные при эпидемиологическом расследовании – 38,3%.

В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») – 31,7%, далее код 109 («беременные») – 23,6%, код 113 («лица, обследованные по клиническим показаниям») – 16,5%, код 108 («доноры») – 12,6%. Охват обследованием на антитела к ВИЧ лиц из групп риска (сумма кодов 102+103+104+112) от общего числа обследованных в СФО несколько снизился и составил 9,7%. Наименьший показатель охвата в Томской области – 4,0% , наибольший – в Республике Тыва 23,8%.

## 4. Заключение

1. В Сибирском федеральном округе сохраняется тенденция к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Общее число зарегистрированных случаев ВИЧ составило 157 129. Доля выявленных с ВИЧ-инфекцией составляет 0,8% от населения СФО.

2. В 2013 году вновь выявлено 23 089 ВИЧ-инфицированных. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составил 119,9 на 100 тысяч населения.

3. Суммарная доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией лиц из контингентов по кодам 102+103+104+112 снизилась с 39,0% в 2012 г. до 35,2% в 2013 г.

4. Парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции остаётся основным – 54,2%, однако, в ряде регионов СФО отмечено доминирование доли полового пути инфицирования (Республика Бурятия – 88,7%, Забайкальский край – 88,6%, Республика Хакасия – 78,4%, Иркутская область – 74,9%, Республика Тыва – 71,4%, Республика Алтай – 66,7%).

5. В возрастной структуре ВИЧ-инфицированных в СФО продолжается увеличение доли ВИЧ-инфицированных в старших возрастных группах 35-39 лет – до 17,4%, 30-34 года – до 27,0%, 25-29 лет – до 23,8%.

6. Увеличился удельный вес пациентов в стадии СПИД в СФО до 3,2%.

7. Общее число умерших ВИЧ-инфицированных в СФО составило 25 303 (главным образом потребители инъекционных наркотиков). Кумулятивная летальность умерших от ВИЧ-инфекции в СФО составила 16,1%.

8. Охват населения обследованием на ВИЧ в СФО увеличился с 19,6 % в 2012 г. до 20,3% в 2013 г.

9. Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных на территории СФО в 2013 году от числа подлежащих (без учета иностранных граждан) составил 83,6% (2012 г. – 84,1%). Территориями с показателем ниже среднего по СФО являются Иркутская (66,9%) и Новосибирская области (79,9%).

10. В 2013 году доля ВИЧ-инфицированных больных, прошедших диспансерное обследование, составила 90,9 %, что на 2,6% больше, чем в 2012 году.

11. Согласно стандартам обследования в 2013 г. количество пациентов, прошедших обследование по определению иммунного статуса и вирусной нагрузки, увеличилось в 1,2 раза. Показатель охвата обследованием по определению иммунного статуса (СД 4) в 2013 году вырос на 5,6%, а вирусной нагрузки на 11,1%.

12. Количество пациентов, обследованных на туберкулез (из числа прошедших диспансерное обследование), в 2013 г. составило 87,1% (2012 г. – 85,0%). К территориям с показателем охвата ниже среднего по СФО относятся Иркутская область (73,7%) и Красноярский край (81,0), но необходимо отметить, что за прошедший год на этих территориях произошло увеличение данного показателя соответственно на 7,5% и 4,0%.

13. Количество ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете, имеющих диагноз активного туберкулеза в 2013 году, составило 12 789 пациентов (12,3%).

14. Из числа ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете, увеличилась доля нуждавшихся в ВААРТ с 18,9% до 22,6%. Соответственно количество больных ВИЧ-инфекцией, получавших ВААРТ (включая ГУФСИН), за один год увеличилось в 1,3 раза и составило 22 791 человек. Доля ВИЧ-инфицированных пациентов, получавших ВААРТ по СФО, в 2013 г. осталась на прежнем уровне и составила 96,7%. Доля пациентов, прошедших исследование иммунного статуса, для определения эффективности лечения, осталась на уровне предыдущего года (98,4%), а показатель вирусной нагрузки вырос на 2,7% и составил 94,2%.

15. Охват полной трехэтапной химиопрофилактикой для снижения риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в 2013 г. вырос незначительно и составил 82,4% (2012 г. – 81,5%). Территориями с показателями ниже среднего по СФО являются: Томская (71,4%), Новосибирская (78,7%) и Иркутская (75,6%) области. Несмотря на низкие показатели охвата трехэтапной химиопрофилактикой на территории Новосибирской области в 2013 г. произошло его увеличение на 4,7% по сравнению с предыдущим годом. Количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, не получивших химиопрофилактику, составило 0,7% (22 ребенка).

16. В 2014 г. среди ВИЧ-инфицированных пациентов, получающих ВААРТ, продолжает сохраняться тенденция распространения мутаций, ассоциированных с резистентностью ВИЧ к препаратам групп НИОТ и ННИОТ.

17. В регионах Сибирского федерального округа доминирует субтип А ВИЧ.

18. Показатель выявляемости ВИЧ-инфекции в среднем по СФО – 0,6% (в 2012 г. – 0,5%), варьирует от 0,02% в Республике Тыва до 1,0% в Новосибирской, и 1,2% в Кемеровской областях.

19. Высокий удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ отмечен в следующих группах: гомо-, бисексуалисты – 64,3% (2012 г. – 26,6%); больные ИППП – 50,5% (2012 г. – 46,4%); больные наркоманией – 46,3% (2012 г. – 41,1%); лица, находящиеся в местах лишения свободы – 45,6% (2012 г. – 52,2%).

20. В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») – 31,7% (в 2012 г. – 30,4%). Охват обследованием на антитела к ВИЧ групп риска (сумма кодов 102+103+104+112) от общего числа обследованных в СФО составил 9,7% (в 2012 г. – 10,3%).

21. Выявляемость ВИЧ-инфекции в группах риска в СФО – 2,3% (в 2012 г. – 1,9%).

22. В дальнейшем в СФО прогнозируется тенденция к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией (крайне неравномерному среди субъектов округа) и увеличению числа умерших.

## **5. Рекомендации.**

- 1.** Провести корректировку в целевых региональных программах противодействия ВИЧ-инфекции в части приоритетного финансирования программ профилактики.
- 2.** Совершенствовать систему эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией путем реализации эпиднадзора 2 поколения (дозорный эпиднадзор) среди различных групп населения.
- 3.** Для оптимизации практической деятельности по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции в системе ЛПУ организовать повсеместное обучение всех медицинских работников.
- 4.** При назначении лекарственных препаратов пациентам с ВИЧ-инфекцией использовать все данные по резистентности не только к часто назначаемым АРВ-препаратам, но и к рекомендуемым всеми схемами ВААРТ.

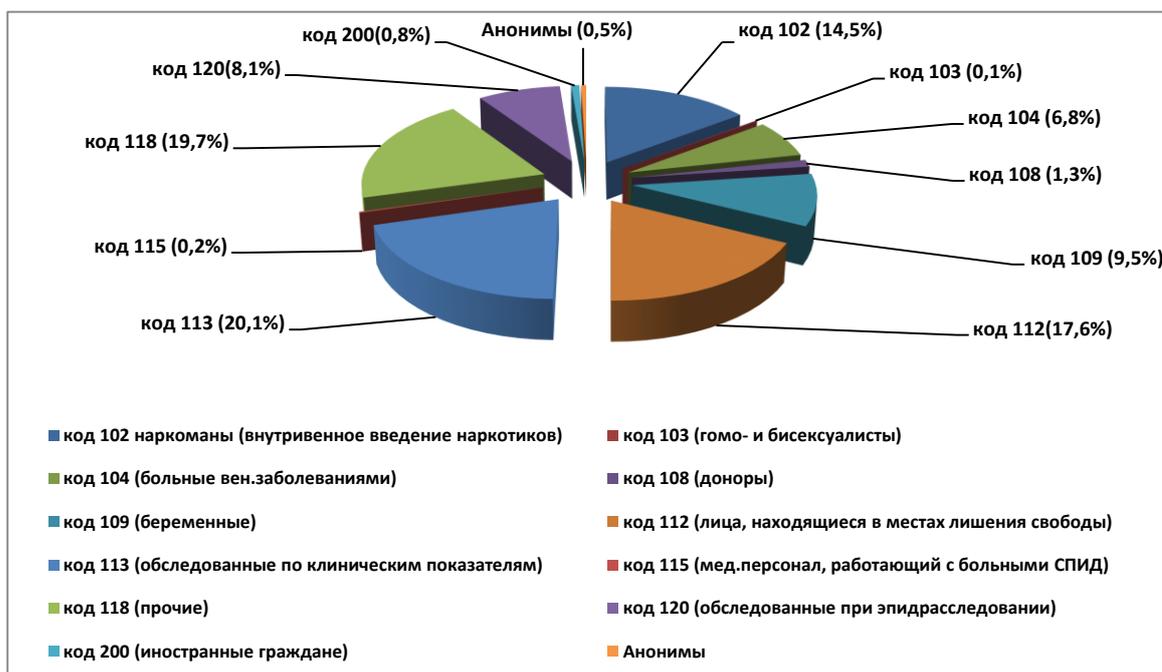
ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Информация об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе за 2012 -2013 гг.\*

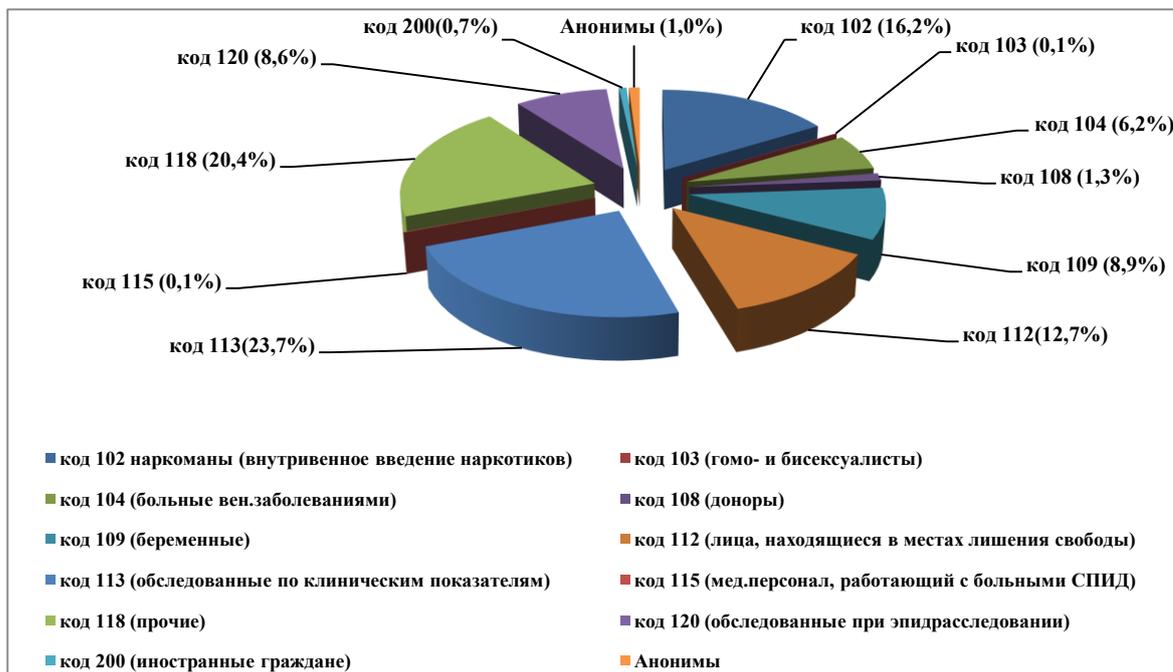
Регион	в 2013 г.		в 2012 г.		кумулятивное число на 01.01.2014г.		кумулятивное число на 01.01.2013г.		дети, рожденные ВИЧ-инф. матерями в 2013 г.			дети, рожденные ВИЧ-инф. матерями в 2012 г.			умерло всего в 2013 г.		умерло всего в 2012 г.	
	абс. число	показатель на 100 000 жителей региона	абс. число	показатель на 100 000 жителей региона	абс. число	показатель на 100 000 жителей региона	абс. число	показатель на 100 000 жителей региона	в 2013г.	кумулятивное число на 01.01.2014 г.	дети с подтвержденны м диагнозом ВИЧ-инфекция на 01.01.2014 г.	в 2012 г.	кумулятивное число на 01.01.2013 г.	дети с подтвержденны м диагнозом ВИЧ-инфекция на 01.01.2013 г.	в 2013 г.	кумулятивное число на 01.01.2014 г.	в 2012 г.	кумулятивное число на 01.01.2013г.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
<b>Сибирский округ</b>	<b>23089</b>	<b>119,9</b>	<b>18618</b>	<b>96,0</b>	<b>157129</b>	<b>816,1</b>	<b>130363</b>	<b>672,3</b>	<b>3352</b>	<b>21075</b>	<b>1479</b>	<b>2982</b>	<b>17780</b>	<b>1268</b>	<b>4738</b>	<b>25303</b>	<b>4089</b>	<b>20598</b>
<b>в том числе:</b>																		
Республика Алтай	64	30,7	49	23,3	359	172,2	277	131,5	10	69	4	15	59	0	7	36	1	29
Республика Бурятия	542	55,8	492	50,6	5585	574,7	4949	509,4	112	912	65	115	844	59	148	1369	164	1252
Республика Тыва	14	4,5	15	4,9	103	33,2	58	18,8	3	12	0	3	9	0	3	16	3	13
Республика Хакасия	100	18,8	185	34,8	643	120,7	543	102	25	123	6	16	98	6	11	94	12	83
Алтайский край	2005	83,3	1830	76,0	16573	688,5	14596	606,4	375	2185	157	320	1810	140	793	2857	377	2064
Красноярский край	2688	95,0	2059	71,2	19105	675,3	14987	517,9	371	5487	118	276	2115	115	509	2673	431	2166
Иркутская область	3260	134,6	3262	134,3	40635	1677,7	37125	1528,6	844	7373	522	774	6529	461	1136	8032	1371	6896
Кемеровская область	5954	217,1	6035	294,3	36510	1331,3	29702	1448,3	808	4369	334	796	3561	277	1114	6439	1032	5325
Новосибирская область	3795	140,0	3051	113,5	21110	779,1	16592	617,5	449	1943	168	423	1493	126	584	1827	411	1243
Омская область	2221	112,4	840	42,5	7657	387,4	5319	269,1	168	586	45	114	418	27	203	646	125	443
Томская область	2020	189,8	338	32,0	4002	376,0	1794	169,6	95	339	30	45	244	24	81	360	49	279
Забайкальский край	426	38,1	462	41,7	4847	442,6	4421	399,3	92	677	30	85	600	33	149	954	113	805

\* Информация представлена по данным экспресс-информаций из регионов СФО на 01.01.2014 г

Структура ВИЧ-инфицированных в Сибирском федеральном округе  
в разрезе контингентов в 2012-2013 гг.\*\*



2012 год



2013 год

\*\*информация представлена региональными центрами СПИД на 01.01.2014 г. программа «АСОДОС» (списки ВИЧ-инфицированных)

**СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ВИЧ – ИНФЕКЦИЕЙ В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ за 2013 год**

№ 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 2013г.	27000	160000	55900	83000	313000	532980	430000	445000	370000	450000	180000	200000	<b>3246880</b>
2	Количество российских граждан, обследованных на антитела к ВИЧ (включая ГУ ФСИН) за 9 мес. 2013г.	37879	169517	66553	84663	406737	645955	442737	470375	470003	485801	211774	283316	<b>3775310</b>
<b>Удельный вес обследованных российских граждан за 9 месяцев 2013 года (%)</b>		<b>140,3</b>	<b>105,9</b>	<b>119,1</b>	<b>102,0</b>	<b>129,9</b>	<b>121,2</b>	<b>103,0</b>	<b>105,7</b>	<b>127,0</b>	<b>108,0</b>	<b>117,7</b>	<b>141,7</b>	<b>116,3</b>
3	Количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан (включая ГУ ФСИН)	62	542	16	97	1972	2366	3200	5860	3712	2212	2010	417	<b>22466</b>
4	Количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных российских граждан на территории субъекта	52	542	14	78	1950	2332	2982	5860	3602	2184	1966	418	<b>21980</b>
5	Количество умерших ВИЧ-инфицированных российских граждан	7	156	3	11	793	510	1136	1114	584	203	80	149	<b>4746</b>
6	в том числе количество умерших ВИЧ-инфицированных российских граждан вследствие ВИЧ-инфекции (из строки 5)	2	96	2	0	414	159	522	230	411	23	16	64	<b>1939</b>
7	<b>Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, подлежащих диспансерному наблюдению в течение отчетного периода (включая ГУ ФСИН)</b>	<b>311</b>	<b>4177</b>	<b>74</b>	<b>660</b>	<b>11995</b>	<b>14895</b>	<b>33198</b>	<b>30070</b>	<b>17389</b>	<b>5500</b>	<b>2662</b>	<b>3643</b>	<b>124574</b>
8	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, состоящих на диспансерном наблюдении	301	4177	74	646	11288	13983	22202	26134	13888	5376	2662	3452	<b>104183</b>
<b>Охват диспансерным наблюдением (%)</b>		<b>96,8</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>97,9</b>	<b>94,1</b>	<b>93,9</b>	<b>66,9</b>	<b>86,9</b>	<b>79,9</b>	<b>97,7</b>	<b>100,0</b>	<b>94,8</b>	<b>83,6</b>
9	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, прошедших диспансерное обследование (из строки 8)	295	4010	74	579	10107	12716	16891	25768	13409	5348	2503	3053	<b>94753</b>
<b>Уд. вес прошедших диспансерное обследование (%)</b>		<b>98,0</b>	<b>96,0</b>	<b>100,0</b>	<b>89,6</b>	<b>89,5</b>	<b>90,9</b>	<b>76,1</b>	<b>98,6</b>	<b>96,6</b>	<b>99,5</b>	<b>94,0</b>	<b>88,4</b>	<b>90,9</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)	295	2999	74	579	10107	12406	13638	22805	9225	5135	2287	2860	<b>82410</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование по определению иммунного статуса (СД4)(%)</i>	<b>100,0</b>	<b>74,8</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>97,6</b>	<b>80,7</b>	<b>88,5</b>	<b>68,8</b>	<b>96,0</b>	<b>91,4</b>	<b>93,7</b>	<b>87,0</b>
11	Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование для определения вирусной нагрузки	295	3089	73	579	10107	9045	14352	19761	8401	4869	2238	2856	<b>75665</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование для определения вирусной нагрузки (%)</i>	<b>100,0</b>	<b>77,0</b>	<b>98,6</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>71,1</b>	<b>85,0</b>	<b>76,7</b>	<b>62,7</b>	<b>91,0</b>	<b>89,4</b>	<b>93,5</b>	<b>79,9</b>
12	Количество ВИЧ-инфицированных из прошедших диспансерное обследование, обследованных на туберкулез (из строки 9)	293	3677	69	579	8894	10305	12441	25171	11302	4798	2367	2657	<b>82553</b>
	<i>Уд. вес прошедших обследование на туберкулез (%)</i>	<b>99,3</b>	<b>91,7</b>	<b>93,2</b>	<b>100,0</b>	<b>88,0</b>	<b>81,0</b>	<b>73,7</b>	<b>97,7</b>	<b>84,3</b>	<b>89,7</b>	<b>94,6</b>	<b>87,0</b>	<b>87,1</b>
13	Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, нуждавшихся в антиретровирусной терапии - ВААРТ в течение отчетного периода (включая ГУ ФСИН)	72	830	15	225	2501	4061	5512	3805	4185	718	406	1241	<b>23571</b>
14	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (включая ГУ ФСИН)	72	830	15	225	2426	3736	5456	3805	3900	713	372	1241	<b>22791</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>97,0</b>	<b>92,0</b>	<b>99,0</b>	<b>100,0</b>	<b>93,2</b>	<b>99,3</b>	<b>91,6</b>	<b>100,0</b>	<b>96,7</b>
15	Количество ВИЧ-инфицированных, прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (из строки 14)	12	108	6	52	361	573	681	488	671	70	77	105	<b>3204</b>
	<i>Уд. вес ВИЧ-инфицированных, прервавших антиретровирусную терапию – ВААРТ (%)</i>	<b>16,7</b>	<b>13,0</b>	<b>40,0</b>	<b>23,1</b>	<b>14,9</b>	<b>15,3</b>	<b>12,5</b>	<b>12,8</b>	<b>17,2</b>	<b>9,8</b>	<b>20,7</b>	<b>8,5</b>	<b>14,1</b>
16	в том числе количество умерших ВИЧ-инфицированных лиц из прервавших антиретровирусную терапию - ВААРТ (из строки 15)	5	37	1	3	231	128	158	278	301	27	16	32	<b>1217</b>
	<i>Уд. вес умерших ВИЧ-инфицированных, из числа прервавших антиретровирусную терапию – ВААРТ (%)</i>	<b>41,7</b>	<b>34,3</b>	<b>16,7</b>	<b>5,8</b>	<b>64,0</b>	<b>22,3</b>	<b>23,2</b>	<b>57,0</b>	<b>44,9</b>	<b>38,6</b>	<b>20,8</b>	<b>30,5</b>	<b>38,0</b>
17	Количество ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, нуждавшихся в антиретровирусной терапии - ВААРТ (из строки 13)	2	46	1	8	109	90	442	234	130	29	17	34	<b>1142</b>

## ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРИЛОЖЕНИЯ 3

№ 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
18	Количество ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, получавших антивирусную терапию-ВААРТ (из строки 14)	2	46	1	8	108	90	442	234	129	29	17	34	<b>1140</b>
	<i>Удельный вес ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, получавших антивирусную терапию</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>99,1</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>99,2</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>99,8</b>
19	Количество ВИЧ-инфицированных, получавших лечение туберкулеза (включая ГУ ФСИН)	19	272	6	125	955	621	2069	2010	1723	1340	152	246	<b>9538</b>
20	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование иммунного статуса (CD4) в течение отчетного периода (из строки 14)	72	830	11	202	2404	3611	5313	3805	3900	712	329	1236	<b>22425</b>
	<i>Удельный вес получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование иммунного статуса (CD4)</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>73,3</b>	<b>89,8</b>	<b>99,1</b>	<b>96,7</b>	<b>97,4</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>99,9</b>	<b>88,4</b>	<b>99,6</b>	<b>98,4</b>
21	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ, прошедших исследование для определения вирусной нагрузки в течение отчетного периода (из строки 14)	72	830	11	202	2404	2700	5313	3805	3864	701	321	1236	<b>21459</b>
	<i>Уд. вес получавших антиретровирусную терапию, прошедших исследование для определения вирусной нагрузки</i>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>73,3</b>	<b>89,8</b>	<b>99,1</b>	<b>72,3</b>	<b>97,4</b>	<b>100,0</b>	<b>99,1</b>	<b>98,3</b>	<b>86,3</b>	<b>99,6</b>	<b>94,2</b>
22	Количество ВИЧ-инфицированных, имевших диагноз активного туберкулеза (из строки 8)	19	276	4	116	2372	648	4742	2059	1723	306	191	333	<b>12789</b>
23	<b>Количество ВИЧ-инфицированных женщин, имевших беременность, завершившуюся в отчетный период</b>	18	184	3	35	475	543	1135	911	514	266	139	158	<b>4381</b>
24	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами за отчетный период на территории субъектов РФ	10	117	3	24	374	363	835	795	447	168	91	92	<b>3319</b>
25	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку или антиретровирусная терапия - ВААРТ в отчетном периоде (из строки 24)	9	115	3	24	355	346	789	775	421	168	84	90	<b>3179</b>

## ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРИЛОЖЕНИЯ 3

№ 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
26	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами и получавших <b>антиретровирусную терапию</b> – ВААРТ или химиопрофилактику тремя и более препаратами (из строки 25)	9	89	3	23	14	302	213	703	379	3	57	90	<b>1885</b>
27	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку или ВААРТ: во время <b>беременности</b> (из строки 25)	9	104	3	23	330	302	628	775	352	148	69	90	<b>2833</b>
28	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку в <b>родах</b> (из строки 25)	9	113	3	23	341	338	787	770	417	166	80	87	<b>3134</b>
29	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку <b>только в родах</b> (из строки 25)	0	11	0	0	25	44	160	64	70	20	15	0	<b>409</b>
30	Количество <b>новорожденных</b> , которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (из строки 32)	9	116	3	25	375	362	841	793	445	167	89	92	<b>3317</b>
<i>Уд.вес детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, которым проводилась химиопрофилактика</i>		<b>90,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>98,4</b>	<b>99,5</b>	<b>99,4</b>	<b>99,1</b>	<b>99,4</b>	<b>98,9</b>	<b>100,0</b>	<b>99,3</b>
31	Количество пар мать-ребенок, которым проводилась <b>трехэтапная</b> химиопрофилактика (во время беременности, в родах и ребенку) (из строки 25)	9	102	3	23	314	293	631	711	352	146	65	87	<b>2736</b>
<i>Удельный вес пар мать-ребенок, которым проводилась трехэтапная химиопрофилактика</i>		<b>90,0</b>	<b>87,2</b>	<b>100,0</b>	<b>95,8</b>	<b>84,0</b>	<b>80,7</b>	<b>75,6</b>	<b>89,4</b>	<b>78,7</b>	<b>86,9</b>	<b>71,4</b>	<b>94,6</b>	<b>82,4</b>
32	Количество живых детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в течение отчетного периода на территории субъектов РФ	10	116	3	25	375	368	845	798	449	168	90	92	<b>3339</b>
33	Количество детей, имеющих неокончательный лабораторный результат на ВИЧ-инфекцию - R 75 (из строки 32)	10	113	3	25	370	356	833	783	429	162	87	91	<b>3262</b>
34	Количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, у которых подтверждена ВИЧ-инфекция (из строки 32)	1	6	0	0	5	10	9	15	16	8	4	1	<b>75</b>
35	Количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, у которых диагноз ВИЧ-инфекция впервые был поставлен на территории субъекта РФ	1	6	0	0	5	10	44	56	42	18	5	3	<b>190</b>

**ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРИЛОЖЕНИЯ 3**

№ 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
36	<b>Количество ВИЧ-инфицированных лиц, находившихся в учреждениях системы ГУ ФСИН РФ в течение отчетного периода</b>	101	323	11	200	1439	2195	2395	4061	4314	1442	560	285	<b>17326</b>
37	Количество ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН, нуждавшихся в ВААРТ в течение отчетного периода (из строки 13)	9	70	4	59	283	463	436	380	597	175	46	107	<b>2629</b>
38	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ в системе ГУ ФСИН (из строки 14)	9	70	4	59	210	423	432	380	524	171	37	107	<b>2426</b>
<b>Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся в учреждениях системы ГУФСИН РФ, получавших антиретровирусную терапию - ВААРТ</b>		<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>74,2</b>	<b>91,4</b>	<b>99,1</b>	<b>100,0</b>	<b>87,8</b>	<b>97,7</b>	<b>80,4</b>	<b>100,0</b>	<b>92,3</b>
39	Количество ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН, прервавших антиретровирусную терапию – ВААРТ (из строки 38)	4	9	2	25	63	70	31	193	196	8	15	16	<b>632</b>
40	в т.ч. количество умерших ВИЧ-инфицированных лиц в системе ГУ ФСИН из прервавших антиретровирусную терапию – ВААРТ (из строки 39)	1	4	1	1	0	9	6	7	116	8	1	3	<b>157</b>
41	Количество ВИЧ-инфицированных в ГУ ФСИН, прошедших исследование иммунного статуса (CD4) в течение отчетного периода (из строки 36)	9	323	4	174	1439	2195	109	2855	1958	340	252	285	<b>9943</b>
42	Количество ВИЧ-инфицированных в ГУ ФСИН, получавших лечение туберкулеза	4	36	2	109	273	144	762	603	697	306	44	23	<b>3003</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 01.01.2014 г.

**Результаты обследования населения на антитела к ВИЧ за 2013 год  
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	39101	18,8	65	0,2	64	0,2	98,5
Республика Бурятия	171966	17,7	2330	1,4	730	0,4	31,3
Республика Тыва	67191	21,7	117	0,2	14	0,02	12,0
Республика Хакасия	86319	16,2	120	0,13	100	0,1	83,3
Алтайский край	415877	17,3	5756	1,4	2005	0,5	34,8
Красноярский край	667647	23,6	12437	1,9	2518	0,4	20,2
Забайкальский край	295294	26,9	606	0,2	426	0,1	70,3
Иркутская область	467456	19,3	5953	1,3	3365	0,7	56,5
Кемеровская область	484727	17,6	11901	2,5	5954	1,2	50,0
Новосибирская область	500974	18,6	11266	2,2	5182	1,0	46,0
Омская область	499873	25,9	5453	1,1	2148	0,4	39,4
Томская область	219257	20,7	2337	1,1	2109	1,0	90,2
<b>СФО</b>	<b>3915682</b>	<b>20,3</b>	<b>57712</b>	<b>1,5</b>	<b>24387</b>	<b>0,6</b>	<b>42,3</b>

**Доля обследованных групп риска от общего числа обследованных  
на антитела к ВИЧ за 2013 год по территориям СФО  
(данные статистической отчетной формы № 4)**

<b>Территория</b>	<b>Всего обследовано</b>	<b>Обследовано по коду (102+103+104+112)</b>	<b>% охвата групп риска от общего числа обследованных</b>	<b>Доля «+» ИБ среди обследованных по коду (102+103+104+112)</b>	<b>Доля «+» ИБ от числа «+» ИФА среди обследованных по коду (102+103+104+112)</b>
Республика Алтай	39101	2160	5,5	1,0	100,0
Республика Бурятия	171966	17148	10,0	0,9	35,4
Республика Тыва	67191	16020	23,8	0,04	23,3
Республика Хакасия	86319	6320	7,3	0,4	86,7
Алтайский край	415877	21077	5,1	2,8	29,0
Красноярский край	667647	36426	5,5	2,0	22,1
Забайкальский край	295294	48535	16,4	0,2	66,7
Иркутская область	467456	30652	6,5	2,5	67,4
Кемеровская область	484727	60077	12,4	4,1	51,5
Новосибирская область	500974	59817	11,9	2,9	59,6
Омская область	499873	71524	14,3	1,6	45,4
Томская область	219257	8848	4,0	8,7	95,4
<b>СФО</b>	<b>3915682</b>	<b>378604</b>	<b>9,7</b>	<b>2,3</b>	<b>46,8</b>

**ПРИЛОЖЕНИЕ 6**

**Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ  
по контингентам (кодам) за 2013 год (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 «+»ИБ от числа «+»ИФА (%)</b>	<b>Доля «+» ИБ от числа обследованных (%)</b>
<b>102</b> больные наркоманией	69334	0,4	1,8	46,3	5,7
<b>103</b> гомо-, бисексуалисты	330	0,002	0,008	64,3	8,2
<b>104</b> больные с заболеваниями, передающимися половым путем	214277	1,1	5,5	50,5	0,7
<b>108</b> доноры крови, органов и тканей	493044	2,6	12,6	42,6	0,02
<b>109</b> беременные	923001	4,8	23,6	35,4	0,2
<b>112</b> лица, находящиеся в местах лишения свободы	94663	0,5	2,4	45,6	3,2
<b>113</b> обследованные по клиническим показаниям	647932	3,4	16,5	44,1	0,8
<b>115</b> медперсонал, работающий с ВИЧ-инфекцией	60876	0,3	1,6	14,6	0,01
<b>118</b> прочие	1239809	6,4	31,7	40,2	0,5
<b>120</b> Обследованные при эпидрасследовании	34366	0,2	0,9	38,3	7,3
<b>200</b> иностранцы граждане	138050	0,7	3,5	30,8	0,1
<b>ВСЕГО обследовано</b>	<b>3915682</b>	<b>20,3</b>			

**Обследование на ВИЧ-инфекцию населения СФО за 2013 год  
(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)			ИФА	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Граждане Российской Федерации всего (сумма строк 02+05+13)в том числе	01	100	3777632	78460	43087	11592	4348088	57177	24222
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03+04)	02	119	553920	x	x	x	631243	250	93
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	03	108	493044	x	x	x	564461	202	86
Медицинский персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	04	115	60876	x	x	x	66782	48	7
Обследованные добровольно (сумма строк 6-12)	05	126	3189346	64815	42938	11297	3660346	50379	21623
больные наркоманией	06	102	69334	92	594	579	98717	8554	3960
гомо-, бисексуалисты	07	103	330	0	9	22	912	42	27
больные с заболеваниями, передающимися половым путем	08	104	214277	591	2060	6611	249602	3047	1539
лица, находящиеся в местах лишения свободы	09	112	94663	29	1032	X	124271	6590	3002
обследованные по клиническим показаниям	10	113	647932	15908	7507	108	736342	11962	5271
беременные (доноры плацентарной и абортной крови)	11	109	923001	232	5564	4	1028226	6041	2140
прочие (в том числе)	12	118	1239809	47963	26172	3973	1422276	14143	5684
Обследованные при эпидемиологическом расследовании	13	120	34366	13645	149	295	56499	6548	2506
Иностранные граждане	14	200	138050	2612	537	4	151254	535	165
<b>ИТОГО (сумма строк 01+14)</b>	<b>15</b>		<b>3915682</b>	<b>81072</b>	<b>43624</b>	<b>11596</b>	<b>4499342</b>	<b>57712</b>	<b>24387</b>

## Литература

1. Мазус А.И. Перспективы борьбы с ВИЧ-инфекцией /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/ 2013: – Иркутск, 2013 – 37 с.
2. Кондрашова Т.В. Возможности молекулярных методов в диагностике и эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией/Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013 – 31 с.
3. Нарышкина С.Л. Ситуация по сочетанной патологии ВИЧ+туберкулез в регионах Сибирского федерального округа /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 39 с.
4. ВОЗ. Руководство по глобальному расширению масштаба профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. На пути к всеобщему доступу для женщин и детей и искоренению ВИЧ/СПИДа у детей», разработанного Межведомственной целевой группой по профилактике ВИЧ-инфекции у беременных женщин, матерей и их детей. – ВОЗ, 2007.
5. Воронин Е.Е. Диспансеризация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Наблюдение и лечение детей с ВИЧ-инфекцией: Рекомендации для педиатров амбулаторно-поликлинической сети, медицинских, социальных и образовательных учреждений, врачей общей практики / Е.Е. Воронин, Л.Ю. Афонина, Ю.А. Фомин, В.Н. Садовникова. – М., 2006. – 82 с.
6. Воронин Е.Е. Диспансерное наблюдение, уход и лечение детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, и детей с ВИЧ-инфекцией: Краткое руководство для специалистов центров по профилактике и борьбе со СПИДом / Е.Е. Воронин, Л.Ю. Афонина, А.Г. Рахманова, Ю.А. Фомин, В.Н. Садовникова. – М., 2006. – 108 с.
7. Тюменцев А.Т., Калачева Г.А., Левахина Л.И., Рубина Ю.Л. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции и тенденции ее развития в Сибирском федеральном округе /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 52 с.
8. Баянова Т.А., Ботвинкин А.Д., Сафьянникова А.А., Плотникова Ю.К. Изменение заболеваемости и смертности населения Иркутской области на фоне распространения ВИЧ (2007-2012 гг.) /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 60 с.
9. Довгополюк Е.С., Тюменцев А.Т., Рудаков Н.В. Эффективность специфической антиретровирусной терапии перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 63 с.
10. Сайтгарева Ф.Д. ВИЧ-инфекция. Эпидемиологические аспекты./Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 72 с.
11. Султанов Л.В., Демьяненко Э.Р., Попова В.В., Егорова М.А., Федина С.А. Исследование поведения взрослого населения и молодежи, связанных с риском инфицирования ВИЧ, с учетом гендерных аспектов. Алтайский край./Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Иркутск, 2013. – 74 с.
12. Татьяна Е.А., Шибанова Л.К., Ковалевская Г.М. Опыт реализации краевых программ профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в Красноярском крае./Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. –Омск, 2013. – 39 с.
13. Татьяна Е.А., Шибанова Л.К., Ковалевская Г.М. Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в Красноярском крае /Байкальская неделя противодействия ВИЧ-инфекции: Взгляд в будущее/. – Омск, 2013. – 40 с.
14. Сборник нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний. – Москва, 2007. – Т. 1-5.
15. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в России. Доклад на совещании Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИД, Ладная Н.Н. - Москва, 2012.
16. Материалы региональной конференции «Эпидемия ВИЧ-инфекции: в Центральной Азии: совершенствование эпидемиологического надзора». – Алматы, 2010.
17. Покровский В.В. «Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2013» /Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом/ – Москва, 2013.