

Федеральное бюджетное учреждение науки
«Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций»
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека

**ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ
И СОСТОЯНИЕ ЛЕЧЕБНО-
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В ОБЛАСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ
В 2018–2019 ГОДАХ**

Информационное письмо



ООО «Издательский центр «Омский научный вестник»
Омск 2020

УДК 619.98:578.828.6
ББК 55.145
Э71

*Рекомендовано к изданию решением ученого
совета ФБУН «Омский НИИ природно-
очаговых инфекций» Роспотребнадзора
(протокол № 5 от 10.06.2020 г.)*

Э71 **Эпидемическая ситуация и состояние лечебно-диагностической работы в области ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в 2018–2019 годах** : информационное письмо [Текст] / А.Т. Тюменцев, Л.И. Левахина, Е.С. Довгополок, И.В. Сергеева ; ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора. — Омск : ООО ИЦ «Омский научный вестник», 2020. — 24 с.

ISBN 978-5-91306-103-4

В информационном письме проанализирована эпидемическая ситуация и состояние лечебно-диагностической работы по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе (СФО), обобщены результаты эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в СФО в 2018-2019 гг. Представлены результаты анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией, организации диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных в субъектах СФО в 2018-2019 гг.

Документ предназначен для специалистов центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями СФО, а также для врачей эпидемиологов и инфекционистов лечебно-профилактических организаций, территориальных органов и учреждений здравоохранения, органов и организаций Роспотребнадзора.

УДК 619.98:578.828.6
ББК 55.145

ISBN 978-5-91306-103-4

© ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых
инфекций» Роспотребнадзора, 2020
© Коллектив авторов, 2020

Содержание

Введение.....	5
1. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2019 году.....	6
2. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в 2018–2019 годах	10
3. Диспансерное наблюдение, организация лечения больных и химиопрофилактика ВИЧ среди новорожденных.....	12
Заключение.....	15
Рекомендации.....	16
Список литературы	18
<i>Приложение А</i>	
Результаты обследования населения на антитела к ВИЧ за 2019 год в регионах Сибирского федерального округа (по данным отчетной формы № 4)	19
<i>Приложение Б</i>	
Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ по контингентам (кодам) за 2019 год (данные статистической отчетной формы № 4)	20
<i>Приложение В</i>	
Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ по контингентам (кодам) за 2019 год (данные статистической отчетной формы № 4)	21
<i>Приложение Г</i>	
Обследование на ВИЧ-инфекцию населения СФО за 2019 год (по данным статистической отчетной формы № 4)	22

Перечень сокращений и обозначений

АРТ — антиретровирусная терапия

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

ВН — вирусная нагрузка

ИППП — инфекции, передаваемые половым путем

ИФА — иммуноферментный анализ

НИИ — научно-исследовательский институт

РНК — рибонуклеиновая кислота

РФ — Российская Федерация

СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита

СФО — Сибирский федеральный округ

ФБУН — Федеральное бюджетное учреждение науки

CD4⁺ (CD4⁺) — вид лимфоцитов

Введение

ВИЧ-инфекция-заболевание, развивающееся в результате заражения вирусом иммунодефицита человека, в настоящее время из смертельных заболеваний перешла в разряд медленно текущих, управляемых инфекций. Эпидемия ВИЧ-инфекции уже в течение первых лет серьезно насторожила человечество, поскольку число живущих с ВИЧ жителей планеты неуклонно возрастает, что потенциально угрожает обществу и его дальнейшему развитию. Актуальность проблемы ВИЧ/СПИД заключается в том, что эпидемия не является только медицинской проблемой. Её распространение затрагивает все сферы жизни общества и касается каждого из нас. Взгляды на эпидемию как на проблему асоциальных людей (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы) отошли в прошлое. В настоящее время ВИЧ-инфекция проникла во все слои населения, включая благополучные, не причисленные к «группам риска», но практикующие рискованное поведение.

Опыт борьбы с эпидемией ВИЧ в России и других странах уже позволил накопить реальную информацию об эффективных подходах к профилактике ВИЧ, а также об условиях, в которых возможно их применение. Выводы об успешности профилактики позволяют сделать данные, полученные в ходе эпидемиологического надзора за ВИЧ, а также поведенческих и эпидемиологических исследований, данных мониторинга и оценки. В этой ситуации важной проблемой является ответственность самих людей за свое поведение и здоровье окружающих.

Цель работы — изучение развития эпидемии ВИЧ-инфекции в СФО с использованием данных за 2018–2019 гг., поступивших в Сибирский федеральный округ по профилактике и борьбе со СПИД об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции, а также данные о выявлении ВИЧ-инфицированных в регионах СФО и состоянии лечебно-диагностической работы в области ВИЧ-инфекции.

Материалом для эпидемиологического анализа послужили: ежемесячные отчетные 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»; экспресс-информация «Об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции»; форма № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»; справки по эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации специализированной научно-исследовательской лаборатории эпидемиологии и профилактики СПИД Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом.

1. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2019 году

По состоянию на 31 декабря 2019 г. кумулятивное количество зарегистрированных случаев выявления ВИЧ-инфекции в иммунном блоте среди граждан Российской Федерации составило 1 423 999 человек (по предварительным данным). К концу 2019 г. в стране проживало 1 068 839 россиян с лабораторно выявленным диагнозом ВИЧ-инфекция, исключая 355 160 больных, умерших за весь период наблюдения.

В 2019 г. в Российской Федерации было сообщено, по предварительным данным, о 94 668 случаях выявления ВИЧ-инфекции в иммунном блоте, исключая выявленных анонимно и иностранных граждан, что на 9,0 % меньше, чем в 2018 г. Показатель заболеваемости в 2019 г. составил 64,5 на 100 тыс. населения. В 2019 г. показатель заболеваемости, превышающий среднероссийское значение, имели 24 субъекта федерации: в том числе 8 из них являются регионами Сибирского федерального округа. В числе «неблагополучных» регионов: Кемеровская область (зарегистрировано 179,5 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Иркутская (130,1) и Новосибирская (124,9) области, Красноярский (116,6) край, Томская область (112,1),

Алтайский край (93,7), Омская область (88,0), Республика Хакасия (69,6).

В их число вошли также Челябинская (130,1), Свердловская (125,6), Пермский (118,1), Оренбургская (111,3), Тюменская (103,4), Курганская (96,8) области, Самарская (91,3), Ульяновская (83,2) области, Республика Крым (82,1), Ханты-Мансийский автономный округ (76,9), г. Севастополь (75,6), Удмуртская Республика (74,9), Тверская область (74,0), Нижегородская область (67,6), г. Москва (66,5), Республика Башкортостан (65,8). В вышеперечисленных регионах проживало 42,5 % всего населения страны и было зарегистрировано 64 % всех новых случаев ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2019 г.

Пораженность ВИЧ-инфекцией на 31 декабря 2019 г. составила 728,2 на 100 тыс. населения России. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации. Регистрировался рост числа регионов с высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией (более 0,5 % от численности населения): с 22 в 2014 г. до 36 в 2019 г. В этих неблагополучных регионах проживало более половины всего населения страны — 60,1 % в 2019 г. и 82,8 % инфицированных ВИЧ. К наиболее пораженным ВИЧ-инфекцией относятся 22 субъекта Российской Федерации: Кемеровская (зарегистрировано 1934,9 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Иркутская (1906,2), Свердловская (1828,1), Самарская (1486,8), Оренбургская (1462,6), Челябинская (1324,0) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1317,1), Ленинградская (1298,7), Новосибирская (1281,0), Тюменская (1263,8) области, Пермский край (1188,1), Республика Крым (1142,5), Красноярский край (1088,5), Ульяновская (1062,5), Курганская (1029,6), Томская (1010,6) области, Алтайский (1009,1) край, г. Санкт-Петербург (967,4), Ивановская (895,4), Тверская (890,1), Омская (877,8), Мурманская (775,1) области.

ВИЧ-инфекция в последние годы в Российской Федерации диагностируется в более старших возрастных группах. Если в 2001 г. 87 % ВИЧ-инфицированных получали диагноз в возрасте 15–29 лет, то в 2019 г. 84 % были впервые выявлены в возрасте старше 30 лет.

Преимущественно в 2019 г. ВИЧ-инфекция диагностировалась в возрасте 30–50 лет (71 % больных). Наиболее высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией среди населения наблюдается в возрастной группе 30–44 года. Среди мужчин в возрасте 35–39 лет 3,3 % жили с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Среди населения в возрасте 15–49 лет 1,4 % были инфицированы ВИЧ. ВИЧ-инфекция вышла за пределы уязвимых групп населения и активно распространяется в общей популяции, более половины больных, впервые выявленных в 2019 г., заразились при гетеросексуальных контактах (62,7 %), доля инфицированных ВИЧ при употреблении наркотиков снизилась до 33,6 %. 2,5 % больных инфицировались при гомосексуальных контактах.

Согласно полученным оперативным донесениям о случаях ВИЧ-инфекции, количество зараженных при гомосексуальных контактах ежегодно растет. Среди всех инфицированных ВИЧ россиян с известной причиной заражения (выявленных в 1987–2019 гг.) 60 % были заражены при употреблении наркотиков. Умерли к 31 декабря 2019 г. 24,9 % от числа всех зарегистрированных инфицированных ВИЧ россиян, при этом постоянно растет количество больных, умерших вследствие ВИЧ-инфекции.

В 2018 г. в Российской Федерации умерло 36 868 инфицированных ВИЧ, из них 56 % умерли вследствие ВИЧ-инфекции. По данным Росстата, в 2018 г. ВИЧ-инфекция была причиной более половины от всех смертей от инфекционных болезней (59,5 % – 20 597). Умирают инфицированные ВИЧ в молодом возрасте (в среднем 38 лет в 2018 г.). В 2019 г. в Российской Федерации умерло от всех причин 33 577 больных ВИЧ-инфекцией, что на 8,9 % меньше, чем в 2018 г.

Ведущей причиной летальных исходов среди инфицированных ВИЧ остается туберкулез. В 2019 г. в России по предварительным данным было протестировано на ВИЧ 40 574 261 образцов крови российских граждан и 2 550 422 образцов крови иностранных граждан (всего обследовано 43 124 683 человек). Общее количество обследованных среди граждан России увеличилось в 2019 г. на 6,9 % по срав-

нению с предыдущим годом и соответствовало 27,6 тестов на каждые 100 человек населения. В 2019 г. количество выявленных положительных результатов в иммуноблоте среди россиян снизилось на 5,7 % по сравнению с уровнем предыдущего года и составило 119 341 (включая выявленных анонимно, и новорожденных).

За весь период наблюдения к концу 2019 г. в Российской Федерации родилось 205 675 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, у 11 322 из них была подтверждена ВИЧ-инфекция. В 2019 г. в России родилось 13 747 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них у 165 детей (1,2 %) в том же году была подтверждена ВИЧ-инфекция. При этом всего за 2019 г. диагноз ВИЧ-инфекции впервые был поставлен значительно большему количеству детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей (502), что связано с выявлением инфекции у детей, рожденных до 2019 г. 63 ребенка, впервые выявленных в 2019 г., были инфицированы от матерей при грудном вскармливании. На диспансерном учете в 2019 г. состояло 776 868 инфицированных ВИЧ россиян, что составило 70,5 % от числа живущих с диагнозом ВИЧ-инфекция в этот период.

В 2019 г. в России получали антиретровирусную терапию 534 990 пациентов (включая 55 273 больных, находившихся в местах лишения свободы), из них 36 703 больных в 2019 г. прервали АРТ. Охват лечением в 2019 г. в Российской Федерации составил 48,5 % от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция и 68,9 % от числа состоявших на диспансерном наблюдении. К концу декабря 2019 г. у 408 088 пациентов была подавлена вирусная нагрузка (РНК ВИЧ менее 500 коп./мл), что составляет 76,3 % от числа получавших АРТ в 2019 г. За 2019 г. 116 510 инфицированных ВИЧ были впервые взяты на антиретровирусную терапию, 81 058 пациентов были впервые взяты на диспансерное наблюдение.

2. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Сибирском федеральном округе в 2018–2019 годах

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», план обследований российских граждан, на антитела к ВИЧ в 2019 году, выполнен на 104,9 %. Охват медицинским освидетельствованием населения СФО на ВИЧ-инфекцию составил 29,0 %, что на 5,4 % больше чем 2018 г.

Вновь зарегистрировано 20 384 случаев ВИЧ-инфекции, что на 1 999 меньше предыдущего года.

Показатель заболеваемости снизился на 12,0 %. Снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ отмечено на всех территориях СФО, за исключением Красноярского края.

Выявляемость ВИЧ-инфекции в 2019°г. составила 0,4 % от общего числа обследованных жителей СФО. Умерли в отчетном году 7°834 пациента, что на 3 005 (27,7 %) меньше, чем в предыдущем. Вместе с тем увеличилась доля умерших вследствие ВИЧ-инфекции до 39,4 % (2018° г. – 35,6 %), в том числе в Алтайском крае – 64,0 %, Республике Алтай – 67,0 %, Омской области – 86,0 %, а в Кемеровской – всего 13,0 %. В Омской, Кемеровской, Новосибирской, Томской областях от 36,0 до 40,0 % умерших составили лица, прервавшие антиретровирусную терапию (СФО – 31,5 %).

В отчетном году на 3 122 человека увеличилось количество ВИЧ-инфицированных в системе ГУФСИН РФ, возрос охват антиретровирусной терапией и обследованием на вирусную нагрузку этого контингента, снизилось количество случаев активного туберкулеза среди них.

При анализе серологического скрининга на ВИЧ-инфекцию по данным отчетно-статистической формы № 4 в СФО за 2019 г. установлено, что охват населения обследованием на ВИЧ, в среднем по округу, увеличился до 29,0 (2018 г. — 27,4 %). В разрезе регионов

этот показатель варьирует от 24,4 % в Алтайском крае до 37,3 % в Новосибирской области.

Высокий удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ отмечен в следующих группах: гомо-бисексуалисты — 49,4 %; больные ИППП — 41,4 %; больные наркоманией — 37,1 %; находящиеся в местах лишения свободы лица — 33,3 %; обследованные по клиническим показаниям — 28,6 %; обследованные при эпидемиологическом расследовании — 28,1 %; «прочие» — 27,7 %; беременные — 26,2 %; доноры — 25,6 %;

В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») — 36,5 %, далее код 113 («лица, обследованные по клиническим показаниям») — 30,5 %, код 109 («беременные») — 10,9 %, код 108 («доноры») — 7,5 %. Охват обследованием на антитела к ВИЧ лиц из групп риска (сумма кодов 102 + 103 + 104 + 112) от общего числа обследованных в СФО вырос с 8,4 % в 2018 году до 8,8 % в 2019 г. Наименьший показатель охвата в Алтайском крае — 2,3 % (2018 г. — 2,7 %) , наибольший — в Новосибирской области 19,6 % (2018 г. — 16,0 %).

1. Показатель выявляемости ВИЧ-инфекции в среднем по СФО остался на прежнем уровне и составил 0,4 % (2018 г. — 0,5 %), по территориям варьирует от 0,04 в Республике Тыва до 0,7 % в Кемеровской области.

2. Высокий удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ отмечен в следующих группах: гомо-бисексуалисты — 49,4 % (2018 г. — 42,9 %); больные ИППП — 41,4 % (2018 г. — 55,3 %); больные наркоманией — 37,1 % (2018 г. — 46,3 %); находящиеся в местах лишения свободы лица — 33,3 % (2018 г. — 39,4 %); обследованные по клиническим показаниям — 28,6 % (2018 г. — 40,0 %); обследованные при эпидемиологическом расследовании — 28,1 % (2018 г. — 30,0 %); «прочие» — 27,7 % (2018 г. — 34,2 %); беременные — 26,2 % (2018 г. — 31,1 %); доноры — 25,6 % (2018 г. — 32,6 %).

3. В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») — 36,5 % (в 2018 г. — 34,7 %). Охват обследованием на антитела к ВИЧ групп риска (сумма кодов 102 + 103 + 104 + 112) от общего числа обследованных в СФО составил 8,8 % (в 2018 г. — 8,4 %).

4. Выявляемость ВИЧ-инфекции в группах риска в СФО — 1,7 % (в 2018 г. — 1,5 %).

3. Диспансерное наблюдение, организация лечения больных и химиопрофилактика ВИЧ среди новорожденных

Количество ВИЧ-инфицированных российских граждан в Сибирском федеральном округе (далее СФО), состоящих на диспансерном учете, составило 155 570 человек, из них 19 001 (12,2%) взяты на учет впервые. Дети от 0 до 18 лет составили 1,8 % (2 774 человека). Доля ВИЧ-инфицированных российских граждан, состоящих на диспансерном наблюдении от числа подлежащих диспансерному наблюдению достигла 82,9 % (2018 г. — 80,4 %). Наиболее низкие показатели охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов отмечены в Кемеровской (75,2 %), Иркутской (76,6 %) и Новосибирской (78,2 %) областях. При этом в Новосибирской области охват диспансерным наблюдением в 2019 г. вырос на 9,5 %.

Охват обследованием диспансерных пациентов вырос на 3,1 % по сравнению с прошлым годом и составил 92,3 %. Среди пациентов, прошедших обследование, показатель охвата по определению иммунного статуса (СД 4) в 2019 г. составил 97,7 % (+4,4), а вирусной нагрузки 90,7 %, на уровне 2018 г. Определение иммунного статуса СД 4 и вирусной нагрузки (ВН) в разрезе территорий варьирует от показателей ниже среднего по СФО в Алтайском крае (ВН — 52,1 %) и Томской области (ВН — 85,1 %) до 100,0 % в Республиках Алтай, Тыва, Хакасия, Иркутской области (по СД 4 и ВН), в Кемеровской области и Красноярском крае (по СД 4).

Среди пациентов, прошедших обследование по определению иммунного статуса в 2019 г. уровень СД 4 менее 350 кл/мкл, выявлен у 50 146 человек и составил 35,7 % (2018 г. – 38,5 %), при этом в Алтайском крае, Иркутской и Кемеровской областях, данный показатель выше средне окружного. Доля пациентов с подавленной вирусной нагрузкой — РНК ВИЧ менее 500 копий в мл в 2019 г. по СФО составила 56,8 % (показатель за год вырос на 13,0 %).

Количество ВИЧ-инфицированных пациентов, имеющих диагноз активного туберкулеза, снизилось в 1,1 раза с 13 420 в 2018 г. до 12 622 в 2019 г., доля таких пациентов составляет 8,1% (2018 г. — 8,9 %). Доля пациентов, обследованных на туберкулез, из числа прошедших диспансерное обследование в 2019 г. увеличилась на 1,2 %, составив 91,6 % (2018 г. — 90,4 %). К территориям с показателем охвата ниже среднего по СФО относятся: Томская область (70,0 %), Р. Хакасия (76,9 %), Алтайский (79,6 %) и Красноярский (85,3 %) края.

В 2019 г. количество ВИЧ-инфицированных пациентов, получавших антиретровирусную терапию (АРВТ) (включая ГУФСИН) достигло 114 304 человек, что на 23 492 пациента или 20,6 % больше, чем в 2018 г. При этом впервые взятых на АРВТ 25 840 человек или 22,6 % от всех получающих лечение, в 2018 г. доля пациентов, взятых на лечение, составляла 36,9 %. Доля пациентов, получающих АРВТ, в 2019 г. от общего числа ВИЧ-инфицированных составила 60,9 %, а от состоящих под наблюдением 73,5 % (2018 г. — 48,4 % и 60,2 % соответственно). Половина (56,0 %) ВИЧ-инфицированных состоящих на диспансерном наблюдении в 2019 г. нуждались в АРВТ по неотложным показаниям (СД4 менее 350 кл/мкл, наличие вторичных заболеваний, беременность). Наибольшая доля таких пациентов в Кемеровской области (82,9 %), в Красноярском крае (73,5 %) и Р. Тыва (69,7 %).

В 2019 г. из числа ВИЧ-инфицированных получавших лечение прервали его по различным причинам 9 958 пациента (8,7 %) против

8 966 или 9,9 % — в 2018 г. Из всех прервавших лечение в 2019 г. доля умерших составила 31,5 % (2018 г. — 38,6 %).

В 2019 году в СФО 4 301 ВИЧ-инфицированная женщина имела беременность, которая закончилась родами в 3 220 случаях, что составило 74,9 % от числа зарегистрированных женщин с подтвержденным статусом (2018 г. — 74,4 %). Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку проводилась в полном объеме (во время беременности, в родах и новорожденному) 3 010 парам «мать и ребенок» — 93,5 %, против 92,4 % в 2018 г. Доля беременных женщин, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ или ВААРТ во время беременности составила 95,6 % (2018 г. — 95,0 %). Доля беременных женщин, получивших химиопрофилактику в родах, составила 99,4 %. Количество новорожденных, получивших химиопрофилактику, — 3 239 ребенка (99,8 %), показатель сохранился на уровне прошлого года. Диагноз ВИЧ-инфекция выставлен 55 детям, рожденным от ВИЧ позитивных матерей в 2019 г., риск реализации ВИЧ-инфекции среди детей, обследованных в 2019 г. двукратно методами, направленными на выявление нуклеиновых кислот ВИЧ, составил 1,7 %. Всего же за 2019 г. на территории субъектов РФ в СФО диагноз ВИЧ-инфекция выставлен 174 детям, а за весь период регистрации эпидемии ВИЧ-инфекции он подтвержден 2 371 ребенку. Риск реализации ВИЧ-инфекции от матери ребенку на 01.01.2020 г. составил 5,9 %.

В СФО в 2019 г. было обследовано на гепатит В и С 3 158 900 человек, из них 4 548 человек (0,1 % от всех обследованных) оказались инфицированными гепатитом В, а гепатитом С инфицированы 17 586 обследованных или 0,6 %. Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, состоящих на диспансерном наблюдении, составило 116 470, а количество лиц с вирусными гепатитами В и С, нуждавшихся в противовирусной терапии, составляло 7 572 человека (6,5 %) (2018 г. — 4,6 %). Количество ВИЧ-инфицированных лиц с вирусным гепатитом В, находящихся на диспансерном наблюдении в 2019 г. составило 2 658 человека, их доля от всех состоящих на учете составила 2,3 %, а пациентов с гепатитом С в 18 раз больше (48 038 человека —

41,2 %). При этом лечение против гепатита В (нуклеозидными аналогами, в т. ч. тенофовиром или интерферонами) получали 87,1 % от всех состоящих на лечение, а лечение гепатита С (препаратами прямого противовирусного действия для лечения ХГС, в т. ч. в сочетании с интерферонами) 1,0 %.

Количество ВИЧ-инфицированных лиц, находившихся в ГУ ФСИН в СФО в течение 2019 г., составило 22 597 человек — это 12,0 % от всех ВИЧ-инфицированных пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению. Получали антиретровирусную терапию 13 235 осужденных, составляя 11,6 % от всех лечатыхся ВИЧ-инфицированных пациентов в СФО и 58,6 % от количества ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся в ГУ ФСИН СФО. Доля пациентов с подавленной вирусной нагрузкой — РНК ВИЧ менее 500 копий в мл в 2019 г. — в ГУ ФСИН СФО составила 34,8 % (2018 г. — 40,8 %).

Заключение

1. В Сибирском федеральном округе ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной. Общее число зарегистрированных случаев ВИЧ составило 281 607

2. В 2019 г. вновь выявлено 20 384 ВИЧ-инфицированных, что на 1999 случаев меньше чем в 2018 г.

3. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составил 114,0 на 100 тысяч населения, что выше среднего по РФ — 64,5 ‰.

4. Умерли в 2019 г. 7 834 пациента, что на 3 005 (27,7 %) меньше, чем в предыдущем.

5. Охват медицинским освидетельствованием населения СФО на ВИЧ-инфекцию составил 29,0 %, что на 5,4 % больше чем 2018 г.

6. Показатель выявляемости ВИЧ-инфекции в среднем по СФО практически остался на прежнем уровне и составил 0,4 % (2018 г. — 0,5 %), по территориям варьируется от 0,04 в Республике Тыва до 0,7 % в Кемеровской области.

7. Несколько снизился удельный вес подтвержденных ИФА в реакции ИБ среди больных ИППП — 41,4 % (2018г. — 55,3 %); больных наркоманией — 37,1 % (2018 г. — 46,3 %); находящихся в местах лишения свободы лица — 33,3 % (2018 г. — 39,4); обследованных по клиническим показаниям — 28,6 % (2018 г. — 40,0 %); обследованных при эпидемиологическом расследовании — 28,1 % (2018 г. — 30,0 %); «прочих» — 27,7 % (2018 г. — 34,2 %); беременных — 26,2 % (2018 г. — 31,1 %); доноров — 25,6 % (2018 г. — 32,6 %); и повысился среди гомо-бисексуалистов — 49,4 % (2018 г. — 42,9 %).

8. В структуре всего обследованного населения округа наибольший объем приходится на код 118 («прочие») — 36,5 % (в 2018 г. — 34,7 %).

9. Охват обследованием на антитела к ВИЧ контингентов из «групп риска» (сумма кодов 102 + 103 + 104 + 112) от общего числа обследованных в СФО составил 8,8 % (в 2018 г. — 8,4 %).

10. Выявляемость ВИЧ-инфекции в группах риска в СФО — 1,7 % (в 2018 г. — 1,5 %).

11. На диспансерном учёте в 2019^ог. находились 82,9 % ВИЧ-инфицированных, из них 92,3 % прошли диспансерное обследование.

12. Доля лиц, зараженных ВИЧ, получающих ВААРТ, от общего числа зараженных ВИЧ — 60,9 %, а из числа состоявших на диспансерном наблюдении — 73,6 %.

13. На 3 122 человека увеличилось количество ВИЧ-инфицированных в системе ГУФСИН РФ.

14. В большинстве регионов СФО достигнуто выполнение показателей, определенных государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

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 второго поколения (дозорный эпиднадзор) среди различных групп населения.

3. Для оптимизации практической деятельности по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции в системе медицинских организаций организовать повсеместное и постоянное обучение всех медицинских работников.

4. Активизировать реализацию адекватных системных мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции.

Список литературы

1. Вирус иммунодефицита человека — медицина / под ред. Н.А. Белякова и А.Г. Рахмановой. — СПб. : Балтийский медицинский образовательный центр, 2010. — 752 с.
2. 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. — Всемирная организация здравоохранения, ЮНИСЭФ, 2007. — 40 с. [Электронный ресурс]. — URL : https://www.who.int/hiv/pub/mtct/pmtct_scaleup2007/ru/.
3. МУ 3.1.3342-16. Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией. — М. : ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2016. — 75 с. [Электронный ресурс]. — URL : <http://docs.cntd.ru/document/456009089> (дата обращения: 16.06.2020).
4. СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (с изм. на 21 июля 2016 г.). [Электронный ресурс]. — URL : <http://docs.cntd.ru/document/902256311> (дата обращения: 16.06.2020).
5. Национальные рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией / В.В. Покровский, О.Г. Юрин, А.В. Кравченко [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. — 2016. — № 6S. — С. 1–72.
6. Ладная Н.Н. Пути передачи ВИЧ-инфекции и анализ распространенности инфекции среди ключевых групп населения Российской Федерации. Доклад на V Всероссийском форуме для специалистов по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа (25–26 ноября 2019 г., Москва [Электронный ресурс]). — URL : <http://o-spide.ru/uploads/images/687689e4c9af30c56ecd597206b5d20a.pdf>.
7. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2018 г. / Н.Н. Ладная, В.В. Покровский, Л.А. Дементьева [и др.] // Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Охрана здоровья детей с ВИЧ-инфекцией : материалы Междунар. науч.-практ. конф. — СПб., 2018. — С. 3–9.
8. Атлас по ВИЧ-инфекции и СПИДу ; пер. с англ. / под ред. Д. Миллван. — М., 2010. — 800 с.
9. Справка. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2019. — М. : Федер. науч.-метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом, 2019 [Электронный ресурс]. — URL : <http://www.hivrussia.info/wp-content/uploads/2020/02/VICH-infektsiya-v-Rossijskoj-Federatsii-na-31.12.2019.pdf>.
10. Распоряжение Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» // Собр. законодательства РФ. 31.10.2016. № 44. Ст. 6159 [Электронный ресурс]. — URL : <http://www.szrf.ru/szrf/doc.phtml?nb=100&issid=1002016044000&docid=79> (дата обращения: 16.06.2020).

**Результаты обследования населения на антитела к ВИЧ за 2019 год в регионах Сибирского федерального округа
(данные статистической отчетной формы № 4)**

<i>Территория</i>	<i>Обследовано лиц</i>	<i>Доля обследованных от всего населения региона (%)</i>	<i>«+» результат в ИФА</i>	<i>Доля «+» ИФА от общего числа обследованных (%)</i>	<i>«+» результат в ИБ</i>	<i>Доля «+» ИБ от общего числа обследованных (%)</i>	<i>Доля «+» ИБ от числа «+» ИФА (%)</i>
Республика Алтай	65376 71568	30,1	156 151	0,2 0.2	112 113	0,2 0.2	71,8 74.8
Республика Тыва	88978 86445	27,1	133 81	0,1 0.1	36 33	0,04 0.04	27,1 40.7
Республика Хакасия	134079 144192	25,0	498 463	0,4 0.3	410 373	0,3 0.3	82,3 80.6
Алтайский край	580438 578241	24,5	7265 7878	1,3 1.4	2501 2247	0,4 0.4	34,4 28.5
Красноярский край	680374 768544	23,7	15963 19049	2,3 2.5	3415 3421	0,5 0.4	21,4 18.0
Иркутская область	803551 842553	33,4	8715 6988	1,1 0.8	3971 3502	0,5 0.4	45,5 50.1
Кемеровская область	653176 749779	24,1	13845 16418	2,1 2.2	5264 4882	0,8 0.7	38,0 30.0
Новосибирская область	880026 1035449	31,7	13896 14276	1,6 1.4	5660 3488	0,6 0.3	40,7 24.4
Омская область	570915 612350	29,0	4842 5010	0,8 0.8	1935 1718	0,3 0.3	40,0 34.3
Томская область	284521 289396	26,4	1762 1515	0,6 0.5	1568 1368	0,5 0.5	89,0 90.3
СФО	4741434 5178517	27,4	66346 71832	1.4 1.4	24649 21145	0,5 0.4	37,2 29.4

*Красным цветом выделены показатели 2018 года, полужирным шрифтом — показатели 2019 года.

**Доля обследованных групп риска от общего числа обследованных на антитела к ВИЧ за 2019 год по территориям СФО
(данные статистической отчетной формы № 4)**

<i>Территория</i>	<i>Всего обследовано</i>	<i>Обследовано по коду (102+103+104+112)</i>	<i>% охвата групп риска от общего числа обследованных</i>	<i>Доля «+» ИБ среди обследованных по коду (102+103+104+112)</i>	<i>Доля «+» ИБ от числа «+» ИФА среди обследованных по коду (102+103+104+112)</i>
Республика Алтай	65376* 71568	3557 3058	5,4 4,3	0,5 1,0	53,0 76,5
Республика Тыва	88978 86445	9612 8657	10,8 10,0	0,1 0,03	43,5 75,0
Республика Хакасия	134079 144192	5967 5637	4,5 3,9	2,3 1,9	93,2 92,0
Алтайский край	580438 578241	15560 13266	2,7 2,3	3,1 3,1	32,2 27,0
Красноярский край	680374 768544	27857 24348	4,1 3,2	2,5 2,1	34,0 28,0
Иркутская область	803551 842553	31502 32826	3,9 3,9	2,1 1,6	63,2 71,4
Кемеровская область	653176 749779	43360 39780	6,6 5,3	2,2 1,9	31,4 20,6
Новосибирская область	880026	140366	16,0	0,9	46,7
Омская область	527392 570915	85675 95128	16,2 16,7	1,4 1,3	56,8 67,1
Томская область	274559 284521	28016 23344	10,2 8,2	1,4 1,6	96,3 97,2
СФО	4741434 5178517	396253 455563	8,4 8,8	1,5 1,7	45,8 62,3

**Результаты обследования населения СФО на антитела к ВИЧ по контингентам (кодам) за 2019 год
(данные статистической отчетной формы № 4)**

<i>Код контингентов обследованных</i>	<i>Всего обследовано</i>	<i>Доля обследованных от всего населения СФО (%)</i>	<i>Долевое участие контингентов от общего числа обследованных (%)</i>	<i>Доля «+» ИБ от числа «+»ИФА (%)</i>	<i>Доля «+» ИБ от числа обследованных (%)</i>
102 больные наркоманией	108587 136294	0,6 0,8	2,3 2,6	46,3 37,1	2,2 1,3
103 гомо-,бисексуалисты	319 406	0,002 0,002	0,01 0,01	42,9 49,4	11,3 10,3
104 больные с заболеваниями, передающимися половым путем	221672 258404	1,3 1,5	4,7 5,0	55,3 41,4	0,7 0,5
108 доноры крови, органов и тканей	404061 390624	2,3 2,3	8,5 7,5	32,6 25,6	0,05 0,04
109 беременные	582729 563506	3,4 3,3	12,3 10,9	31,1 26,2	0,3 0,2
112 лица, находящиеся в местах лишения свободы	65675 60459	0,4 0,4	1,4 1,2	39,4 33,3	2,9 2,5
113 обследованные по клиническим показаниям	1387290 1580236	8,0 9,1	29,3 30,5	40,0 28,6	0,6 0,5
115 медперсонал, работающий с ВИЧ-инфекцией	50532 56027	0,3 0,3	1,1 1,1	17,2 4,2	0,05 0,03
118 прочие	1646003 1891325	9,5 11,0	34,7 36,5	34,2 27,7	0,4 0,3
120 Обследованные при эпидрасследовании	44555 46716	0,3 0,3	1,0 1,0	30,0 28,1	5,8 5,0
200 иностранные граждане	194111 194520	1,1 1,1	4,1 3,8	18,0 22,0	0,1 0,1
ВСЕГО обследовано	4741434 5178517	27,4 30,0			

Обследование на ВИЧ-инфекцию населения СФО за 2019 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
Граждане Российской Федерации всего (сумма строк 02+05+13) в том числе	01	100	4983997	107575	60601	23311	5581583	70923	20945
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03+04)	02	119	446651	х	х	х	495925	1028	182
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	03	108	390624	х	х	х	435316	648	166
Медицинский персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	04	115	56027	х	х	х	60609	380	16
Обследованные добровольно (сумма строк 6–12):	05	126	4490630	90818	60057	22876	5008534	61500	18402
больные наркоманией	06	102	136294	476	552	195	158720	4924	1829
гомо-, бисексуалисты	07	103	406	1	6	7	617	85	42
больные с заболеваниями, передающимися половым путем	08	104	258404	2315	3092	3054	289575	3266	1351
лица, находящиеся в местах лишения свободы	09	112	60459	3	535	Х	83405	4458	1486
обследованные по клиническим показаниям	10	113	1580236	35405	18509	3125	1741355	27149	7764
беременные (доноры плацентарной и абортной крови)	11	109	563506	56	4589	1133	633836	4224	1106
прочие (в том числе)	12	118	1891325	52562	32774	15362	2101026	17394	4824
Обследованные при эпидемиологическом расследовании	13	120	46716	16757	544	435	77124	8395	2361
Иностранные граждане	14	200	194520	3050	815	80	209062	909	200
ИТОГО (сумма строк 01+14)	16		5178517	110625	61416	23391	5790645	71832	21145

Информационное издание

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ И СОСТОЯНИЕ
ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В ОБЛАСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ
В 2018-2019 ГОДАХ :

Александр Тимофеевич Тюменцев,
Лидия Игоревна Левахина,
Елена Сергеевна Довгополок,
Ирина Валентиновна Сергеева

Печатается в авторской редакции

Подписано к печати 24.12.2020. Формат 60x84/16.
Бумага офсетная. Гарнитура Times New Roman. Печать оперативная.
Усл.-печ. л.1,40. Уч.-изд. л. 1,47. Тираж 300. Заказ № 594
Издательский центр «Омский научный вестник»
Тел.: 8-905-921-98-22. E-mail: evga-18@mail.ru

Отпечатано в РПФ «СМУКАРТ», ИП Гусев С.В.
Г. Омск, пр. Мира,7, тел.: 65-16-27
Тел. 8-904-323-38-43