

**Оказание специализированной медицинской помощи
по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа
за 2015 год и 5 месяцев 2016 года**

Несмотря на то, что за последние десятилетия заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека, превратилось из смертельно опасного в хроническое, развитием которого можно управлять, в 2015 г. эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации продолжала ухудшаться: сохранялся высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличивалось общее число больных и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизировался выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию.

Республика Крым не является исключением.

Уровень инфицированности населения республики составил в 2015 году - 0,15%, что на 0,06% больше, чем в 2014 году.

За период эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией с 1987 года в Республике Крым зарегистрировано 21346 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе 3569 случаев СПИД. Умерло от СПИДа 2247 человек.

ВИЧ-инфекция является социально-значимым заболеванием, в связи с этим существующие в регионе меры и подходы направлены на прекращение эпидемии ВИЧ-инфекции к 2030 году.

Консолидированный бюджет ГБУЗ РК «Центр профилактики и борьбы со СПИДом» на 2015 год составил 52 565 520,00 руб. (из них заработная плата с начислениями составила 39 651 050,02 руб. - 75%).

Субвенции из Федерального бюджета составили 413 566 600 руб., что на 276,5% больше чем в 2014 году (150 109 500 руб.), из них:

- на лекарственное обеспечение антиретровирусной терапией (АРВТ) – 318 472 300 руб., что на 313,3% больше, чем в 2014 году (2014г. – 122 109 500 руб.),
- на профилактику и лабораторную диагностику – 32 094 300 руб., что на 115,5% больше, чем в 2014 году (2014 - 28 000 000 руб.),

Из регионального бюджета в 2015г. на данные цели были выделены 4 101 900 руб., что в 12 раз больше, чем в 2014 году (2014 - 340 300 руб.).

В республике обеспечен доступ населения к консультированию и обследованию на ВИЧ. Получить консультацию и сдать анализ на ВИЧ возможно в любой медицинской организации республики.

В соответствии с законодательством Российской Федерации освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно, за исключением случаев, когда такое освидетельствование является обязательным.

Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат определенные контингенты граждан: доноры, врачи, средний и младший медицинский персонал, имеющие непосредственный контакт с ВИЧ-инфицированными, медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год; лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения; иностранные граждане и лица без гражданства.

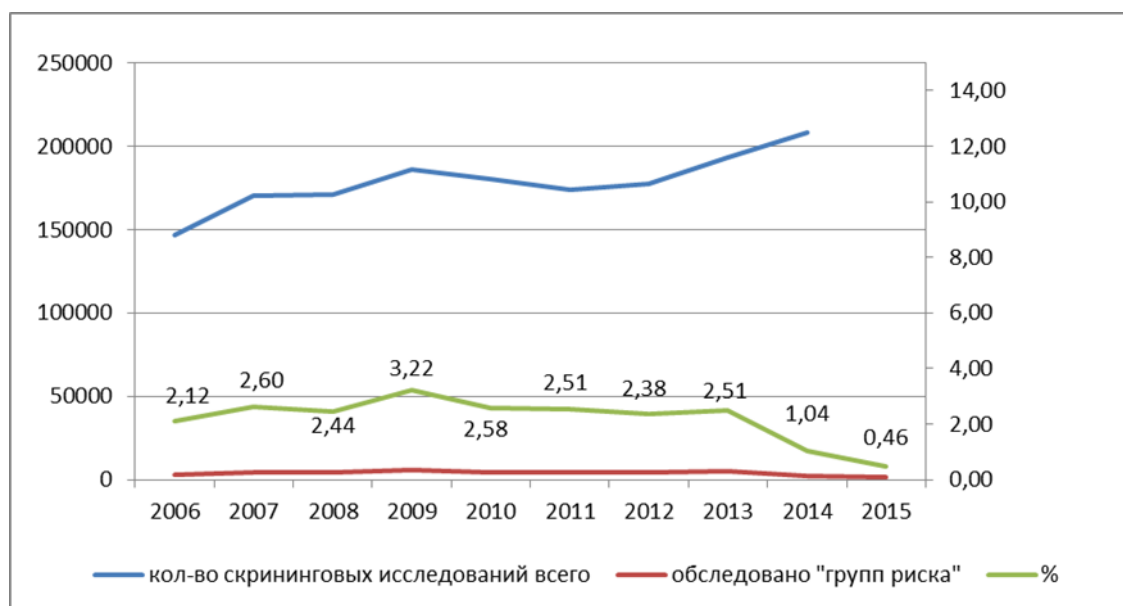
Медицинские работники проводят разъяснительную работу по разъяснению лицам, относящимся к контингентам повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, необходимости регулярно проходить освидетельствование на ВИЧ,

консультирования по вопросам ВИЧ и своевременного начала лечения в случае заражения.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется в медицинских учреждениях всех форм собственности с информированного согласия пациента в условиях строгой конфиденциальности.

В течении 2015 года обследовано 211995 лиц или 11,2 % от всего населения республики (2014 год – 208112 лиц или 10,6 %), однако, охват обследованием недостаточен и не достиг целевых показателей – минимум 18% населения.

Рис. 1. Обследования на ВИЧ-инфекцию населения Республики Крым (абс.ч.)



В 2015 году доля обследований на ВИЧ среди представителей групп повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией снизилась до 0,5% от общего количества проведенных обследований (2014-1,11%).

В 2015 году всего обследовано 1119 чел. из групп повышенного риска заболевания ВИЧ-инфекцией (2014-2166 чел.):

охват тестированием на ВИЧ в среде потребителей инъекционных наркотиков, гомо- и бисексуалистов, больных с заболеваниями, передающимися половым путем, лиц, находящихся в местах лишения свободы в 2015 году снизился в 2 раза.

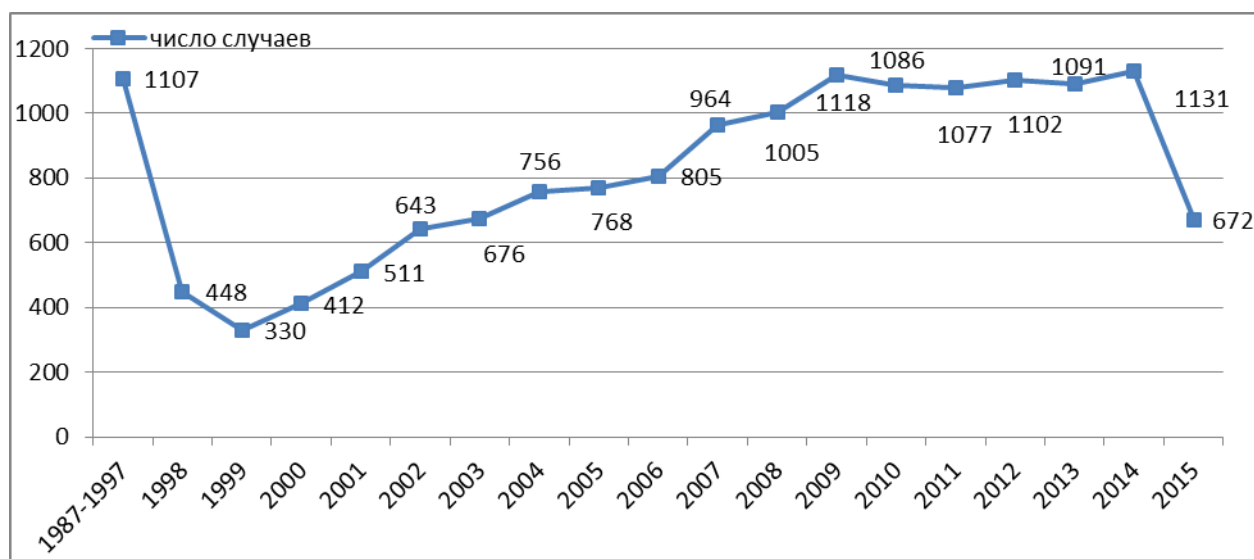
Обследование «групп риска». Таблица №1

Контингент обследуемых	Код	Всего обследовано	Положит. результат	Инфицированность (%)
больные команией	102	266	10	3,8
гомо- и бисексуалисты	103	5	0	0
больные заболеваниями, передающимися половым путем	104	528	4	0,76
лица, находящиеся в местах лишения свободы	112	320	4	1,25
Всего группы риска		1119	18	1,12

На базе амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций Республики Крым с целью приближения населения к консультированию и обследованию на ВИЧ, повышения охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией в городах Ялте, Евпатории, Джанкое, Керчи, Армянске, Феодосии, пгт. Красногвардейское и Кировское функционируют отделения профилактики и борьбы со СПИДом, где пациенты могут пройти обследование на ВИЧ, обследование на уровень CD4+-лимфоцитов и вирусной нагрузки ВИЧ, а также получить антиретровирусную терапию и химиопрофилактику туберкулеза.

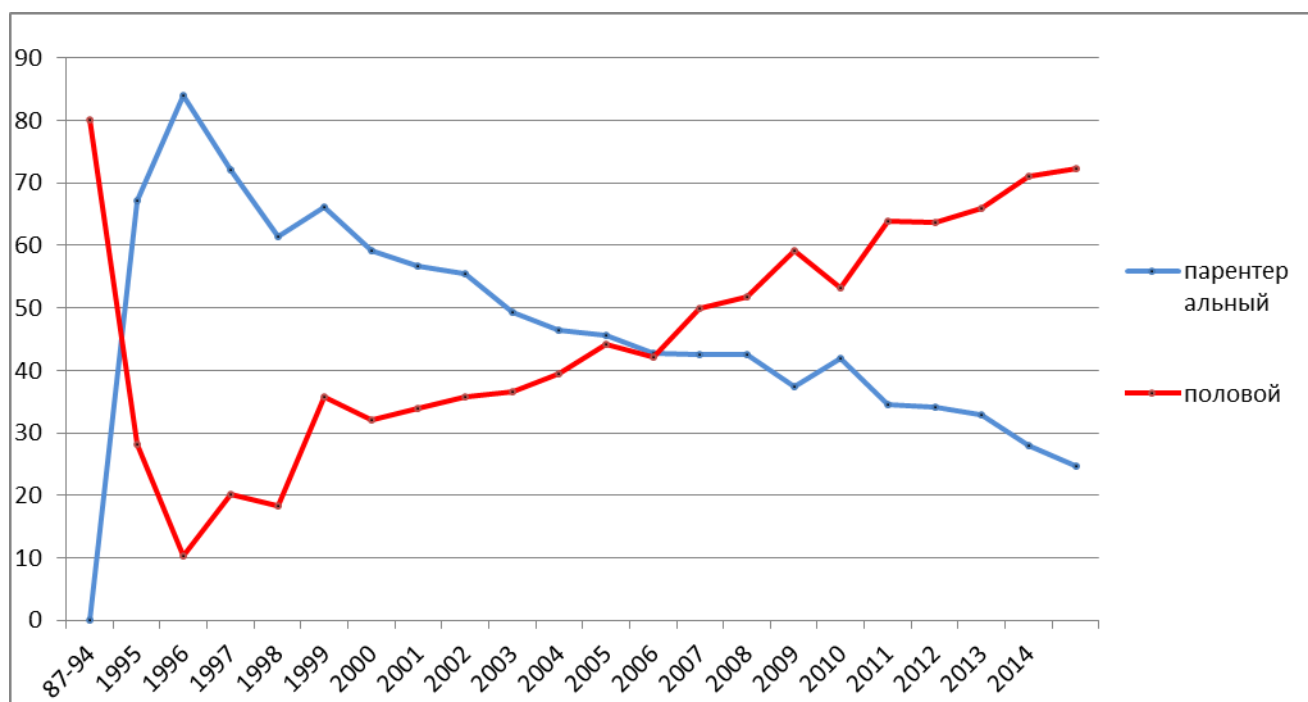
Эпидемическая ситуация в республике остается напряженной. За период эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (с момента регистрации первого случая ВИЧ-инфекции до 2015 года включительно) в Республике Крым официально зарегистрировано 21346 случая ВИЧ-инфекции, в том числе 3569 случаев СПИД. Умерло от СПИДа 2247 человек.

Рис.2. Официально зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекции среди жителей Республики Крым (абс.ч.)



Продолжает снижаться роль парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции, в 2015 он составил 24,55%, что ниже, чем за весь период регистрации эпидемии; возрастает роль полового пути передачи, который равен 72,2%, не установленный путь передачи составил 1,3%, вертикальный путь - 2,1 %. Случаев инфицирования при переливании препаратов крови, проведении медицинских манипуляций у пациентов и медицинского персонала не зарегистрировано. С 2007 года половой путь передачи преобладает над парентеральным (так называемый «эффект ножниц»), таким образом эпидемия вышла из уязвимых групп населения в общую популяцию.

Рис.3 Распределение ВИЧ-инфицированных по путям передачи (%).



Пути инфицирования ВИЧ среди лиц, зарегистрированных в 2015 году:

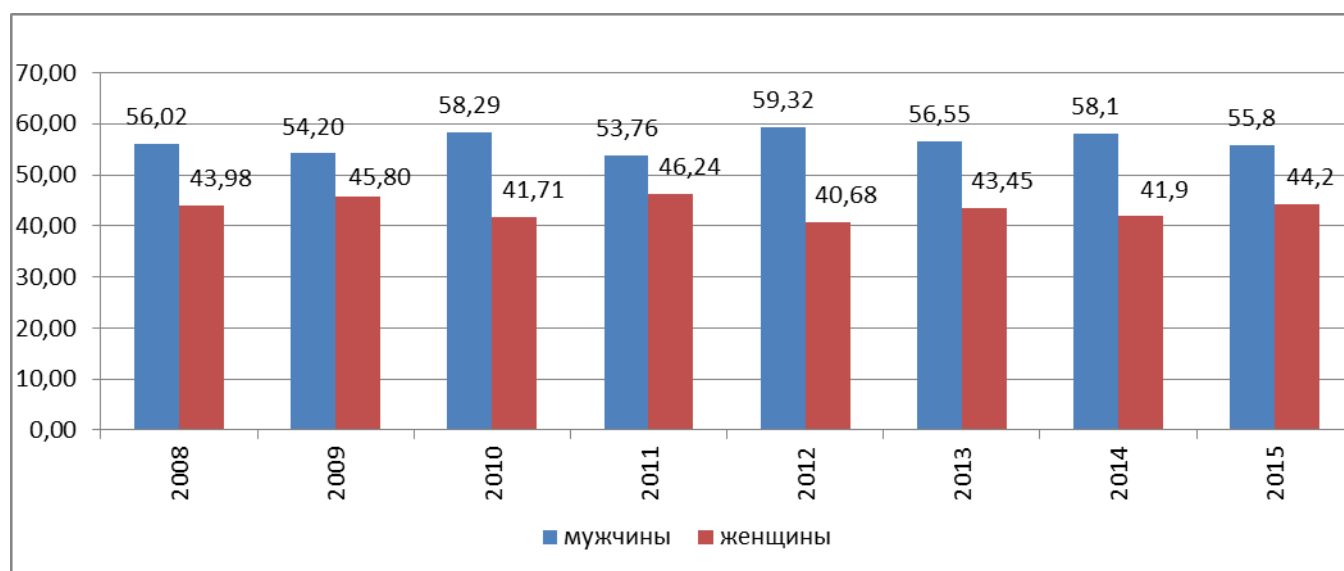
- Половой путь – 72,2 %,
- Внутривенное употребление наркотиков – 24,6 %,
- Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 1,9%,
- Не уточненный путь инфицирования – 1,3 %.

Среди мужчин, инфицированных ВИЧ, преобладает парентеральный путь передачи (56%), среди женщин – половой путь (81 %).

Особенностью распространения ВИЧ-инфекции среди жителей Республики Крым является увеличение доли случаев передачи ВИЧ-инфекции половым путем за счет половых партнеров - потребителей инъекционных наркотиков.

Таким образом, два основных пути передачи ВИЧ-инфекции дополняют и активизируют один другого.

Рис.4. Распределение ВИЧ-инфицированных по полу (%).

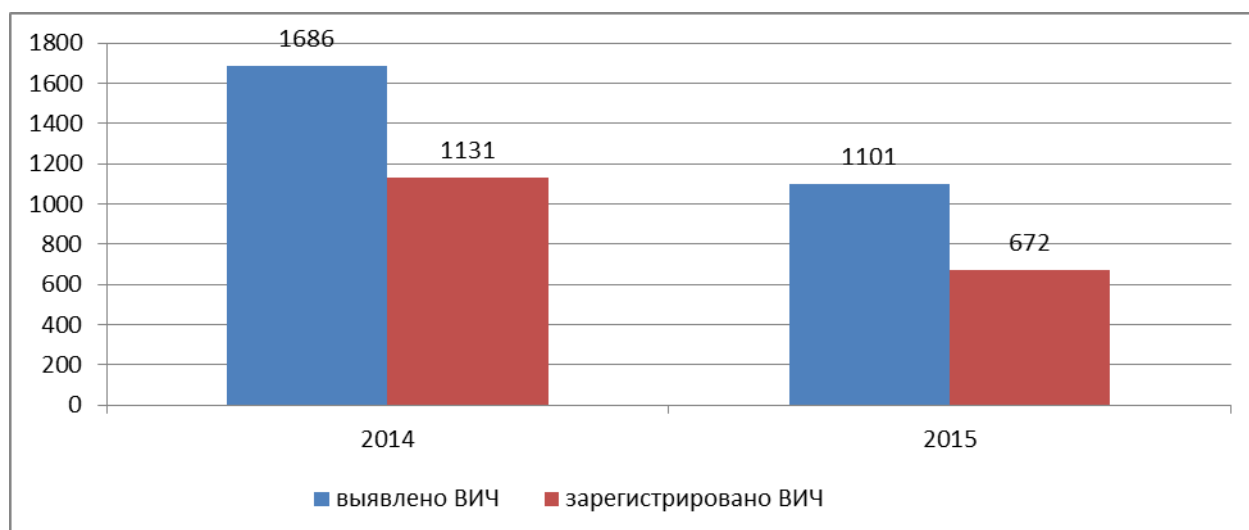


В 2015 году зарегистрировано 746 (вместе с приезжими) случаев ВИЧ-инфекции, уровень заболеваемости составил 38,1 на 100 тыс. населения (по Российской Федерации - 50,4 на 100 тыс. населения).

В 2015 году отмечается снижение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 39,3 %.

Снизился уровень взятия вновь выявленных ВИЧ-инфицированных под диспансерное наблюдение на 6%.

Рис.5. Количество положительных результатов сероэпидемиологического мониторинга и зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции (абс.ч.)

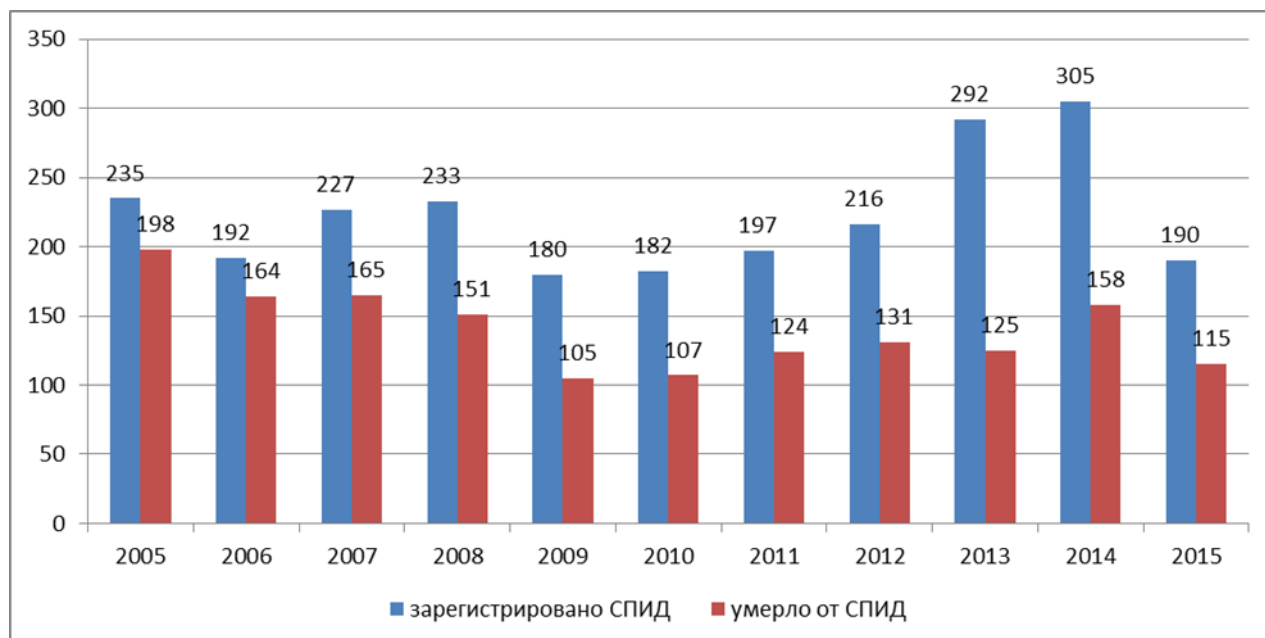


Из числа ВИЧ-инфицированных лиц, которые состоят на учете на 31.12.2015 года, 52,6 % составили мужчины, 47,4% женщины.

Количество случаев СПИДа увеличивается ежегодно. В течение 2015 года диагноз СПИД установлен у 190 больных.

Показатель смертности от СПИД в течении 2015 года уменьшился в сравнении с 2014 годом на 25,9 %.

Рис. 6. Количество зарегистрированных больных СПИД и умерших от СПИД (абс.ч.)



Антиретровирусная терапия (далее - АРВТ) является неотъемлемым компонентом программы оказания комплексной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Основными целями АРВТ являются сохранение работоспособности, повышение качества и продолжительности жизни

больных ВИЧ-инфекцией. Эффективная АРВТ имеет целью и профилактическое значение, так как значительно снижается риск передачи вируса от одного человека другому.

Проводится большая работа по внедрению антиретровирусной терапии, по состоянию на 01.01.2016 4087 больных ВИЧ/СПИДом получают лечение. В течение 2015 года подготовлено и взято на АРВТ 657 человек. Охват антиретровирусной терапией составил 45%.

Одной из приоритетных целей является увеличение охвата АРВ-терапией до 60% в 2016 году. (проект программы «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом, гепатитами В и С, ВИЧ-инфицированным в Республике Крым»).

Проблема позднего назначения антиретровирусной терапии связана, в первую очередь, с нерегулярным несвоевременным обследованием пациентов (иммунограмма, уровень вирусной нагрузки ВИЧ).

Часто пациенты, не имея проблем со здоровьем, не осознают важности своевременного обследования и лечения, являясь в Центр СПИДа для осмотра специалистами, мониторинга иммунного статуса и пр. только при наличии проявлений заболевания.

В целом, отсутствует восприятие антиретровирусной терапии как меры профилактики вторичных заболеваний, связанных с ВИЧ.

Актуальной описанная проблема среди женщин становится в послеродовой период: ежедневная забота о ребенке, бытовые проблемы становятся доминантными, обеспокоенность собственным здоровьем отходит на второй план.

В настоящее время в Республике Крым наблюдается феминизация эпидемии ВИЧ-инфекции: около половины вновь выявленных случаев ВИЧ регистрируются именно у женщин, заражение которых происходит преимущественно половым путем.

Доля женщин среди вновь выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией в Крыму регистрируется выше, чем в среднем по России на 5%.

Диспансерная группа представлена ВИЧ+мужчинами (4830 больных) ВИЧ+женщинами (4352 больных) в соотношении 1:1.

В Республике Крым на протяжении последних 3-х лет регистрируется стабильно высокое количество родов у ВИЧ-инфицированных женщин.

Риск вертикальной трансмиссии в республике снижен до 1-2%.

В течение 2015 года зарегистрировано 219 детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, которые состоят на учете до уточнения ВИЧ-статуса (до 18 месяцев), из них 3 детям установлен диагноз ВИЧ. Всего в течение 2015 года установлен диагноз «ВИЧ-инфекция» - 15 детям, из них - 3 установлен «СПИД».

В 2015 году профилактикой вертикальной трансмиссии (далее - ПВТ) ВИЧ-инфекции охвачено 95,3% беременных и 97,3 % новорожденных. Не получили ПВТ 5 женщин: 3 – отказ, 1 - скрыла ВИЧ-инфекцию, 1- случай, выявлена после родов.

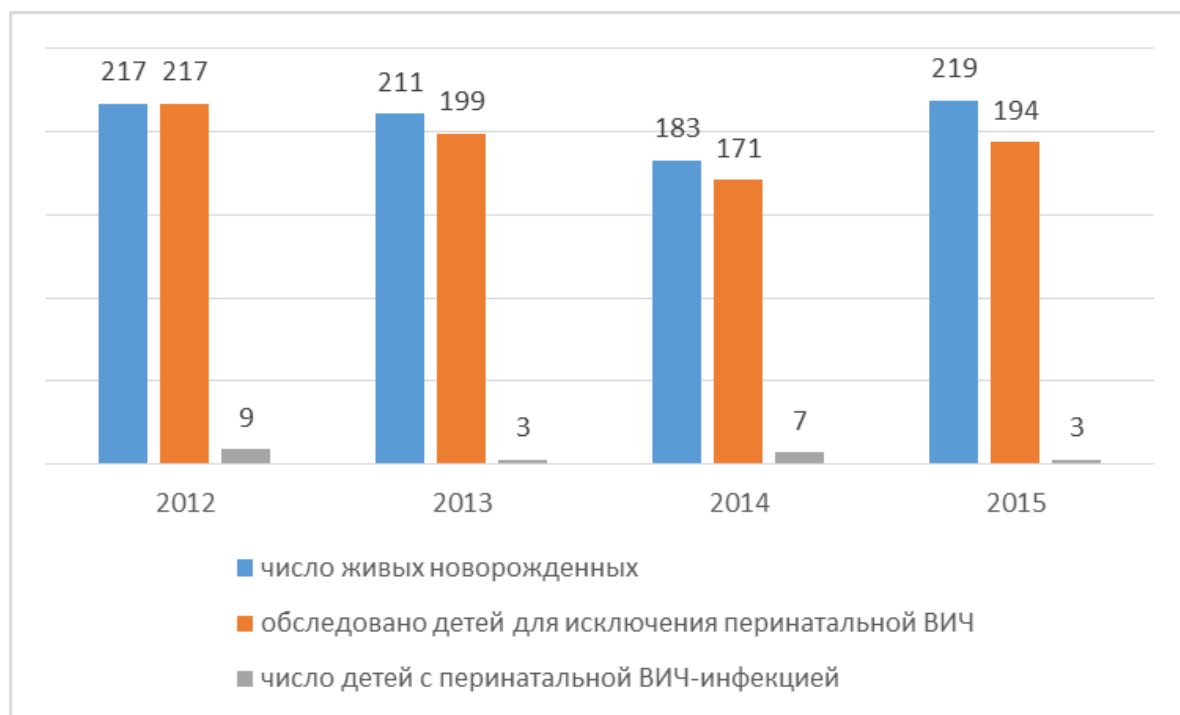
Антиретровирусную терапию получают 180 детей (охват лечением составил 90 %). В течение 2015 года на АРВТ взято 24 ребенка.

Ранняя диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных проводится на базе ГБУЗ РК «Центр профилактики и борьбы со СПИДом». За 2015 год проведено исследований по выявлению провирусной ДНК ВИЧ у 170 детей однократно и у 34 детей - двукратно. Получено 4 позитивных результата ПЦР ДНК ВИЧ.

Иммунологическим мониторингом охвачено 93% детей. За 2015 год проведено 186 обследований для определения количества CD4+-лимфоцитов и 135 обследований определения вирусной нагрузки ВИЧ у детей.

Количество детей, обследованных для исключения перинатальной ВИЧ не всегда составляет 100%.

Рис.7 - Графическое изображение данных о количестве родов ВИЧ+ женщин, новорожденных



Обследование всех детей с перинатальным контактом:

- в 1-2мес., 4-6 мес. – ПЦР-диагностика наличия провирусной ДНК ВИЧ,
- в 12-18 мес. – иммуноферментное исследование на наличие антител к ВИЧ.

Согласно действующим нормативным документам, диагноз «ВИЧ-инфекции» ребенку, рожденному ВИЧ-инфицированной матерью, окончательно устанавливается или снимается в возрасте 18 месяцев по результатам повторных иммуноферментных анализов.

Продолжительное диспансерное наблюдение необходимо с целью своевременного выявления единичных случаев заражения ребенка после рождения, которые наблюдаются при несоблюдении матерью рекомендации полностью исключить грудное вскармливание, которое является фактором риска передачи ВИЧ от матери к ребенку.

Динамика снижения вертикальной трансмиссии в Республике Крым представлена на рисунке 8.



АНАЛИЗ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Крым за 5 месяцев 2016 года

За период 1987-5 мес. 2016 в Республике Крым (далее - РК) зарегистрирован 23798 ВИЧ-инфицированный житель РК (показатель на 100 тыс. населения - 1247,9). Умерло по различным причинам – 5719 (показатель на 100 тыс. населения - 299,9), в том числе вследствие СПИД – 2329 (показатель на 100 тыс. населения - 122,1).

Всего зарегистрировано ВИЧ-инфицированных 25246 чел. (включая обследованных анонимно, детей, рожденных ВИЧ-позитивными женщинами, прибывших, иностранцев).

Пораженность ВИЧ-инфекцией на 31 декабря 2015 года в РК составила – 765,1 на 100 тыс. населения (по РФ - 543,3 на 100 тыс. населения).

За 5 месяцев 2016 года по Республике Крым проведено обследование на ВИЧ-инфекцию у 98333 человек, что составило 69,2 % от плановых показателей.

В 2016 году отмечается низкий охват тестированием в районах РК и тестирование «групп риска».

За 2016 года проведено обследование на ВИЧ у 1440 человек - потребителей инъекционных наркотиков (выявлено 36 ВИЧ-инфицированных), у 123 человек - больных заболеваниями передающимися половым путем (выявлено 4 ВИЧ-инфицированных).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в РК в 2015 году составила 38,1 на 100 тыс. населения (в РФ – 65,2 на 100 тыс. населения).

Диагноз «ВИЧ-инфекция» за период 1987 - 5 месяцев 2016 года установлен 16050 гражданам РК (показатель на 100 тыс. населения - 841,6), «СПИД» - 3669 (показатель на 100 тыс. населения – 192,4), из них 66 детей. Умерли от заболеваний, обусловленных СПИДом 2314, в том числе 14 детей.

Заболеваемость регистрируется во всех регионах Крыма. Наиболее поражены г.г. Феодосия - 2572 сл. (показатель – 2549,0), Симферополь - 7681 сл. (показатель – 2155,2), Ялта – 2249 сл. (показатель – 1642,1).

Среди сельских районов лидируют Джанкойский – 1843 сл. (показатель - 1725,8), Красногвардейский – 1054 сл. (показатель – 1246,9), Симферопольский - 1674 (показатель – 1072,8).

Начиная с 1999 г. увеличивается число лиц, заразившихся половым путём, и уже на 01.05.2016 г. достигает 48,0 % от общего числа ВИЧ-инфицированных (в

2016 году половой путь передачи инфекции составил - 71,9 %).

В 2016 года запланировано открытие филиалов ГБУЗ РК «Центра профилактики и борьбы со СПИДом» в г.г. Ялта, Феодосия, Евпатория, Джанкой, Керчь, Красногвардейск.

В 2016 году предусмотрено расширение площадей Центра, для чего выделены дополнительные помещения общей площадью 2500 кв. метров, в которых запланировано проведение капитального ремонта.