

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ТЕНДЕНЦИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**Абдулина Дана Мадиевна***студент лечебного факультета, Оренбургский государственный медицинский университет
РФ, г. Оренбург***Петрова Ирина Алексеевна***студент лечебного факультета, Оренбургский государственный медицинский университет
РФ, г. Оренбург***Вяльцин Сергей Валентинович***канд. мед. наук, доцент, Оренбургский государственный медицинский университет,
РФ, г. Оренбург***HIV INFECTION: PROBLEMS AND TRENDS IN THE ORENBURG REGION****Dana Abdulina***medical student, Orenburg State Medical University,
Russia, Orenburg***Irina Petrova***medical student, Orenburg State Medical University,
Russia, Orenburg***Sergey Vyaltsin***Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Orenburg State Medical University,
Russia, Orenburg***АННОТАЦИЯ**

Сложившаяся в современном мире ситуация в отношении распространения, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции весьма неблагоприятна, ее можно назвать критической, так как неизбежны значительные экономические и людские потери. В данной статье рассматриваются эпидемиологическая ситуация, сложившаяся в Оренбургской области на настоящее время.

ABSTRACT

The current situation in the modern world regarding the spread, treatment and prevention of HIV infection is very unfavorable, it can be called critical, since considerable economic and human losses are unavoidable. This article discusses the epidemiological situation that has developed in the Orenburg region at the present time.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция; Оренбургская область; заболеваемость; антиретровирусная терапия; эпидемиологическая ситуация; пути передачи.

Keywords: HIV infection; Orenburg region; morbidity; antiretroviral therapy; epidemiological situation; transmission paths.

Эпидемиологическая ситуация с ВИЧ-инфекцией в России представляет собой важную социальную, медицинскую, психологическую и экономическую проблему. [3-15]

Эпидемиологический процесс по ВИЧ-инфекции в стране достиг критического уровня, когда с одной стороны, вполне возможен переход в генерализованную стадию, а с другой - еще не упущена возможность стабилизации ситуации. [1-5]

В настоящее время в Российской Федерации осуществляется модернизация здравоохранения, одним из приоритетных направлений которой должно стать

развитие медико-социальной помощи пациентам, страдающим социально значимыми заболеваниями. [4-25]

Согласно Постановлению Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 в перечень социально значимых заболеваний входят ВИЧ-инфекция/СПИД.

Немногочисленные публикации, в которых рассматриваются проблемы организации медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, свидетельствуют о необходимости ее совершенствования.

Медико-социальная помощь больным с ВИЧ-инфекцией в стране осуществляется в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами, Федеральным законом № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита» от 18 июля 2011, Федеральным законом № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан от 21 ноября 2011 г.» и т.д., которые реализуются во многих субъектах РФ.

С 2006 года в связи с реализацией Приоритетного национального проекта «Здоровье» существенно улучшилось финансирование, что позволило увеличить объемы диагностики ВИЧ-инфекции и охват пациентов антиретровирусной терапией.

Впервые проблема ВИЧ-инфекции затронула СССР в 1987 году. Наибольшее свое распространение ВИЧ-инфекция получила в конце XX - начале XXI века. Этому способствовала неустойчивая экономическая обстановка в стране, пропаганда свободных отношений, распространение наркомании среди молодых людей.

Главным путем передачи ВИЧ-инфекции в России на 2017 год является естественный половой путь, что составляет 52,2 %. Остальные случаи заражения приходится на употребление психоактивных веществ – 42,5%, неестественный половой путь – 2,4%, вертикальный путь – 1,3%. Необходимо отметить, что за последние годы значительно увеличилась доля заражений в результате гомосексуальных контактов.

В возрастно-половой структуре преобладают мужчины, что составляет - 63,1%, основной пик заболеваемости среди них приходится на 30-39 лет, а среди женской части населения – 29-34 года.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации продолжает ухудшаться. По данным Министерства здравоохранения, заболеваемость населения ВИЧ-инфекцией на 2017 год составляла 693,1 тыс. человек, что в расчете на 100000 человек – 472,0. Динамика распространенности ВИЧ-инфекцией среди населения отображена на рисунке.



Рисунок 1. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией

В период с 2005 по 2017 год отмечается значительный рост количества зараженных ВИЧ-инфекцией. Основной подъем приходится с 2014 по 2017 год.

Наиболее высокие показатели пораженности ВИЧ-инфекцией на 2017 год отмечаются в следующих регионах: Иркутская область – 2285,2 на 100 тыс. населения; Свердловская область – 1742,2 на 100 тыс. населения; Кемеровская область – 1700,8 на 100 тыс. населения; Самарская область – 1467,9 на 100 тыс. населения, Оренбургская область – 1290,0 на 100 тыс. населения.

Эпидемический процесс в Оренбургской области в целом повторяет картину распространения ВИЧ по Российской Федерации. Впервые ВИЧ-инфекция в области была диагностирована в 1996 году. Наивысшие показатели были зарегистрированы в 2001, когда количество положительных диагностических тестов составило 740 случаев.

Структура путей передачи на 2018 год в Оренбургской области выглядит следующим образом: 80,7 % - половой путь, 16,9 % - парентеральный путь (при внутривенном употреблении наркотических средств), 0,9% - вертикальный путь, 0% - ятрогенный путь.

На данный момент увеличивается доля передачи инфекции от инфицированной матери к ребенку. С 2009 по 2017 год общее количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей составило 3487. До 2015 года отмечалась тенденция роста рождения детей с перинатальным риском ВИЧ-инфекции. Начиная с 2015 года (500 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей) этот показатель снижается и в 2016 и 2017 году составил соответственно 462 и 414. Из них число женщин и новорожденных, получивших химиопрофилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в 2016 году составило

459, а в 2017 году 412. Эффективность данного метода профилактики подтверждается количеством новорожденных детей с подтверждением ВИЧ-инфекции: 9 детей в 2016 года и 5 детей в 2017 году.

На 2017 год всего зарегистрировано 15292 пациента, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ, что на 63 человека больше по сравнению с 2016 годом. Из них в отчетном году в 2017 году впервые выявлена ВИЧ-инфекция у 1600 человек, что на 453 случая больше, чем в 2016 году. За 2018 год зарегистрировано 2166 новых случаев ВИЧ-инфекции.

Под диспансерным наблюдением на 2018 год находится 16436 больных ВИЧ-инфекцией, из них получают антиретровирусную терапию на 01.01.2019 – 10923 человек, охват АРВТ составляет 66,4%. За 2018 год впервые взято на АРВТ – 4416 человек. Доля пациентов с неопределяемой вирусной нагрузкой – 66,6% от числа ВИЧ-инфицированных, получающих АРВТ. Прервали АРВТ – 979 человек: по причине смерти – 410, вернулись к приему АРВТ – 437 человек.

Первичная заболеваемость ВИЧ-инфекцией за 2018 год составила 109,5 на 100 тыс. населения. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в субъекте на 88,1% выше, чем в среднем по Российской Федерации (58,2 на 100 тыс. населения) и на 114,7 % выше, чем в среднем по федеральному округу (51,0 на 100 тыс. населения).

Распространенность ВИЧ-инфекцией по итогам 2018 года увеличилась на 6,9% и составила 1201,0 на 100 тыс. населения, что на 76,7 % выше значений среднероссийского показателя (679,5 на 100 тыс. населения).

Из числа инфицированных по Оренбургской области на 2018 год, большую часть составляют мужчины. Возрастная же структура заболевших ВИЧ-инфекцией представлена следующим образом: 0-14 лет – 0,6%; 15-19 лет – 1,6 %; 20-29 лет – 23%; 30-39 лет – 43,2 %; 40-49 лет – 20,7; 50-59 лет – 8,4 %; старше 60 лет – 2,5%.

Количество умерших от СПИДа в 2016 году от числа подлежащих диспансерному наблюдению равно 920, что составляет 6 % от всех подлежащих

диспансерному наблюдению. А в 2017 количество умерших – 802, что составляет 5,2% от всех наблюдаемых. За 2018 год в регионе умерло 821 человек (5% от всех диспансеризуемых) от ВИЧ-инфекции, показатель смертности составил 41,5 случаев на 100 тыс. населения, что на 2,9 % больше, чем за 2017 год. Доля умерших от состояний, связанных со СПИДом – 38,9%.

Средний возраст смерти от ВИЧ/СПИДа в России составляет 35–40 лет, в то время как средний возраст смерти от онкологических заболеваний — 60–70 лет, от сердечно-сосудистых заболеваний — 70–80 лет.

Структура в Оренбургской области на 2017 год по причинам смерти следующая: 59% — туберкулез, 5% — туберкулез в сочетании с пневмониями, 15% — гнойно-септические заболевания (бактериальные пневмонии, гнойные менингоэнцефалиты, сепсис, абсцедирующий панкреатит), 6% — криптококковая инфекция, 4% — злокачественные новообразования, по 2% — токсоплазмоз головного мозга, ЦМВ-инфекция, ПЦП, генерализованный кандидоз, ПМЛ, декомпенсированный цирроз печени, 1% — другие причины. Ведущей причиной смерти при ВИЧ-инфекции является туберкулез, в 2016 году скончалось от данной причины 58 человек, а 93% из них умерло в молодом возрасте, 25-44 лет. В 2017 году количество смертей от микобактериальной инфекции снизилось на 74%.

Проведя анализ статистических данных можно говорить, об определенных тенденциях ВИЧ-инфекции. Можно сделать вывод, что с каждым годом увеличивается количество ВИЧ-инфицированных граждан, как по России, так и по Оренбургской области, это можно связать с социально-экономическими характеристиками и национальными традициями. Кроме того отмечается снижение уровня рождения ВИЧ-инфицированных детей от ВИЧ – положительных матерей. Благодаря развитию медицины и инновационным технологиям увеличилась доля ВИЧ-инфицированных получающих антиретровирусную терапию, что привело к снижению смертности и увеличению сроков продолжительности жизни.

Список литературы:

1. Покровский В.В. Эпидемия ВИЧ-инфекции в России — куда идешь?// Эпидемиология и инфекционные болезни. — 2004. — № 4. — С. 4-6.
2. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция в России: прогноз.// Вопросы вирусологии. —2004. — №3. — С. 31-35.
3. Покровский В.В. Число ВИЧ-инфицированных в нашей стране может приблизиться к миллиону. //Шаги профессионала. №1, 2008. — С.14-16.
4. Рахманова А.Г., Виноградова Е.Н., Воронов Е.Е., Яковлев А.А. ВИЧ-инфекция. — СПб.: ООО «Двадцать первый век», 2004. — 696 с.