

Информация об эпидемической ситуации и выполнении мероприятий по ограничению распространения ВИЧ-инфекции Свердловской области

В Свердловской области на 01.10.2016 года зарегистрировано 85 799 ВИЧ-инфицированных, показатель пораженности ВИЧ-инфекцией составил 1480,1 на 100 тысяч населения. По данным Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом по состоянию на 01.07.2016 Свердловская область находится на первом месте среди субъектов Российской Федерации по пораженности и абсолютному числу выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

С 2015 года в Свердловской области наблюдается снижение числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных: в 2015 году на 2,0% (7 350 случаев), за 9 месяцев 2016 года на 7,1% (5 116 случаев).

В городе Екатеринбурге в 2016 году также отмечается снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 10,6 %.

По данным Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом по состоянию на 01.07.2016 по уровню заболеваемости Свердловская область занимает третье место среди субъектов Российской Федерации (после Кемеровской и Иркутской областей).

За 9 месяцев 2016 года парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции составил 44,8% (в 2015 году – 48,2%), среди мужчин – 58,4%. Наряду с этим не теряет своей актуальности половой путь передачи ВИЧ-инфекции (51,1%), особенно среди женщин (73,9%). Наблюдается тенденция смещения выявления новых случаев заболевания в более старшие возрастные группы (в 2016 году – 72,3% лиц в возрасте старше 30 лет). В общей структуре ВИЧ-инфицированных преобладают мужчины (63,1%), однако удельный вес новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин неуклонно возрастает (за 9 месяцев 2016 года на долю женщин пришлось 37,9%).

Феминизация эпидемии ВИЧ/СПИДа ведет к росту числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами. Свердловская область в течение ряда лет является лидирующим регионом по числу родов у ВИЧ-инфицированных женщин. По состоянию на 01.10.2016 родилось 15 866 детей от ВИЧ-инфицированных женщин. Пораженность ВИЧ-инфекцией беременных в 2016 году составляет 2,8% (в 2013 году – 3,3%).

Несмотря на большое число родов у ВИЧ-инфицированных женщин, благодаря реализации мер по своевременному назначению полного трехэтапного курса химиопрофилактики, уровень передачи ВИЧ от матери ребенку в Свердловской области составляет 2,8%.

За 13 лет охват химиопрофилактической ВИЧ-инфицированных женщин в период беременности увеличился в 45 раз, и в 2016 году составляет 90,0%.

По состоянию на 01.10.2016 в Свердловской области умерло по разным причинам 16 417 ВИЧ-инфицированных, в том числе

от ВИЧ-инфекции – 6 677 человек (7,8% от всех выявленных больных). Основной причиной смерти умерших от ВИЧ-инфекции продолжает оставаться туберкулез (49,0% в 2014 году, 50,0% в 2015 году); 20,0% приходится на множественные инфекции (вирусные, бактериальные инфекции). В последние годы, благодаря увеличению числа больных, выявленных на ранних стадиях ВИЧ-инфекции и получающих антиретровирусную терапию, удалось стабилизировать летальность от ВИЧ-инфекции на уровне 3,0%.

Для обеспечения комплексных мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции при Правительстве Свердловской области создана координационная комиссия по ограничению распространения ВИЧ-инфекции.

Разработана нормативно-методическая база для межведомственного обеспечения мер по ограничению распространения ВИЧ-инфекции на региональном и муниципальном уровнях (распоряжение Правительства Свердловской области от 19.09.2016 № 860-РП «О дополнительных мерах по ограничению распространения ВИЧ-инфекции, на территории Свердловской области на 2016-2020 годы», Концепция информирования населения Свердловской области по профилактике ВИЧ-инфекции на период до 2020 года, межведомственные приказы и соглашения). В соответствии с разработанными документами во всех муниципальных образованиях Свердловской области сформированы межведомственные комиссии, приняты комплексные профилактические программы по профилактике ВИЧ-инфекции.

Основные полномочия и функции в обеспечении комплексных мер профилактики ВИЧ-инфекции возложены на Министерство здравоохранения Свердловской области, ежегодно проводится оценка деятельности муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в соответствии с утвержденными критериями.

Комплекс мер по ограничению распространения ВИЧ-инфекции в Свердловской области включает профилактические мероприятия, как для всего населения, так и дифференцированные меры для целевых групп: первичная профилактика среди обучающихся, работающего населения, массовая информационная кампания, направленные на раннее выявление и лечение ВИЧ-инфекции.

В качестве дополнительных мер по обеспечению своевременного выявления ВИЧ-инфекции среди ключевых групп и групп высокого риска в Свердловской области с 2012 года проводится тестирование на ВИЧ лиц, проходящих освидетельствование на алкогольное и наркотическое опьянение. С 2013 года организовано обследование на ВИЧ лиц, находящихся в изоляторах временного содержания системы Министерства внутренних дел Российской Федерации.

С 2014 года обследование на ВИЧ организовано среди отдельных групп взрослого населения при прохождении диспансеризации. Для оптимизации результатов перинатальной профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку с 2014 года введено обследование половых партнеров беременных женщин для исключения влияния периода серонегативного окна на результаты диагностики. В 2016-2017 годах планируется увеличить объем тестирования населения на

30,0% к объему 2014 года с применением низкопороговой технологии экспресс тестирования, что позволяет вовлечь в систему медицинской помощи труднодоступные контингенты ВИЧ-инфицированных.

Для оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Свердловской области реализована трехуровневая система, позволяющая максимально приблизить наблюдение и лечение к каждому пациенту.

По состоянию на 01.10.2016 на диспансерном учете состоит 52 200 ВИЧ-инфицированных граждан, что составляет 83,9% от числа подлежащих (индикаторный показатель – 73,4%). Получают антиретровирусную терапию 23 437 человек, что составляет 43,9 % от числа подлежащих (индикаторный показатель – 29,5 %).

Для обеспечения оказания комплексной медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным, в Свердловской области с 2011 года реализуется взаимодействие учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания населения. С целью повышения приверженности к наблюдению и лечению, организована совместная работа с социально ориентированными некоммерческими организациями.

В результате организации комплексной медико-социальной помощи наблюдается рост больных, поставленных на учет в первый год выявления (в 2 раза по сравнению с 2006 годом), качество лечения подтверждается неопределяемым уровнем вирусной нагрузки у 83,1% пациентов, принимающих антиретровирусную терапию. Уменьшились неблагоприятные социальные последствия – удельный вес отказных детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин, снизился в 2,6 раза (с 8,6% до 3,1%), число получивших опеку/усыновление возросло (в 2010 году – 14 детей, в 2015 году – 69 детей).

Неблагоприятная динамика развития эпидемической ситуации требует внесения корректив в федеральную нормативную базу, а также совершенствования организации лечебных и профилактических мероприятий, особенно в регионах с высоким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции.

Распоряжением Правительства Российской Федерации 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» регламентирована организация деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, государственных и социально ориентированных некоммерческих организаций по противодействию распространению ВИЧ-инфекции. Важнейшим элементом в комплексе мер, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией, является работа в уязвимых группах населения, поскольку она обеспечивает возможность проведения диагностики, постановки на учет, формирования приверженности к лечению среди потребителей наркотиков и лиц с рискованным поведением.