

УДК: 614.4:616.98:578.828HIV-036.2:001.8(571.6)"2015/2017"

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

И.О. Таенкова, Т.В. Корита, Л.А. Балахонцева, В.О. Котова, Е.А. Базыкина, О.Е. Троценко

ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Российская Федерация

Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции остается актуальной проблемой здравоохранения в России. В Дальневосточном федеральном округе кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в 2017 году достигло 24 921 чел. Однако в последние три года отмечено снижение темпов роста показателя пораженности данной инфекцией. На диспансерном учете в 2017 году состояло 80,92% от всех живущих с ВИЧ. Охват тестированием на ВИЧ-инфекцию населения округа составил 24,05%. Представлены результаты эпидемиологического анализа, выполненного для оценки развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, эпидемия, пораженность, заболеваемость, профилактика

SPECIFICS OF THE HIV EPIDEMIC EVOLUTION IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT AT THE PRESENT STAGE

I.O Taenkova, T.V. Korita, L.A. Balakhontseva, V.O. Kotova, E.A.Bazykina, O.E.Trotsenko

Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of Federal service for surveillance on customer rights protection and human wellbeing (Rospotrebnadzor), Khabarovsk, Russian Federation

Evolution of the HIV-infection epidemic remains a crucial healthcare issue in Russian Federation. The cumulative number of HIV-positive people in the Far Eastern Federal District reached 24 921 in 2017. Should be noted that HIV-prevalence rates were slightly declining during the last three years of surveillance (2015-2017). The percent of HIV-positive people registered for outpatient treatment out of total number of people living with HIV totaled up to 80.92% in 2017. Coverage of the population with HIV screening tests reached 24.05%. The results of the epidemiologic analysis of HIV epidemic course in the Far Eastern Federal District are presented in the article.

Key words: HIV-infection, epidemiology, prevalence, incidence, prophylaxis

Введение

На протяжении ряда лет ВИЧ-инфекция является актуальной проблемой здравоохранения. В Российской Федерации сохраняется тревожная ситуация с развитием эпидемии данной инфекционной патологии: растет количество новых случаев, сохраняется высокий уровень заболеваемости, в некоторых регионах страны эпидемия приближается к генерализованной стадии, высокая пораженность ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от всей популяции) зарегистрирована в 32 крупных, преимущественно экономически успешных, регионах, в которых проживает около половины (49,5%) населения страны. В эпидемию вовлекается население старше 30 лет, увеличивается доля полового пути передачи ВИЧ [2,3].

В Дальневосточном федеральном округе (ДФО) общее число ВИЧ-инфицированных лиц по состоянию на 01.01.2018 г. достигло 24 921 человек. ВИЧ-инфекция вышла за пределы уязвимых групп населения и распространяется в общей популяции. В последние годы новые случаи заражения все чаще связаны с половым гетеросексуальным путем передачи, поражая возрастные группы трудоспособного и репродуктивного возраста [1].

Цель исследования – проанализировать эпидемиологическую ситуацию в ДФО, изучив особенности развития эпидемии ВИЧ-инфекции в 2017 году. Провести сравнительный анализ основных

показателей 2015-2017 гг. и целевых показателей реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу [1, 4].

Материалы и методы

Объектом исследования явились данные, поступившие по запросу Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИДом, а также зарегистрированные в отчетных формах Федерального государственного статистического наблюдения:

- форма № 4 "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ";
- форма № 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией".

Проанализированы данные о развитии эпидемического процесса ВИЧ-инфекции за 2015-2017 гг.: абсолютное количество ВИЧ-инфицированных по территориям округа, показатели пораженности и заболеваемости, охвата диспансеризацией и возможности получения антиретровирусной терапии (АРВТ). Проведено изучение возрастного, полового состава ВИЧ-инфицированных и путей передачи ВИЧ-инфекции, дана оценка уровня информированности населения о ВИЧ-инфекции.

Результаты и обсуждение

За весь период наблюдения, по состоянию на 01.01.2018 года, в ДФО (среди граждан РФ) зарегистрировано 24 921 человек с ВИЧ-инфекцией, из них в 2017 году диагноз ВИЧ впервые установлен у 2 229 человек, что на 4,4% меньше предыдущего года. Динамика основных показателей в ДФО за последние три года представлена в таблице 1.

Таблица 1.

Основные показатели развития эпидемии в ДФО (2015-2017 гг.)

Годы	Кумулятивное число	Умершие (абс. число)	Живущие с ВИЧ-инфекцией	Пораженность на 100 тыс. населения
2015	20 565	5 596	14 969	241,0
2016	22 873	6 299	16 574	267,6
2017	24 921	6 392	18 529	299,6

В 2017 году пораженность в ДФО составила $299,6 \pm 1,09$, а заболеваемость достигла $36,17 \pm 1,26$ на 100 тыс. населения (расчет произведен на население ДФО 6 184 081 чел.). Динамика заболеваемости по территориям округа за 2015-2017 гг. отражена на рисунке 1.

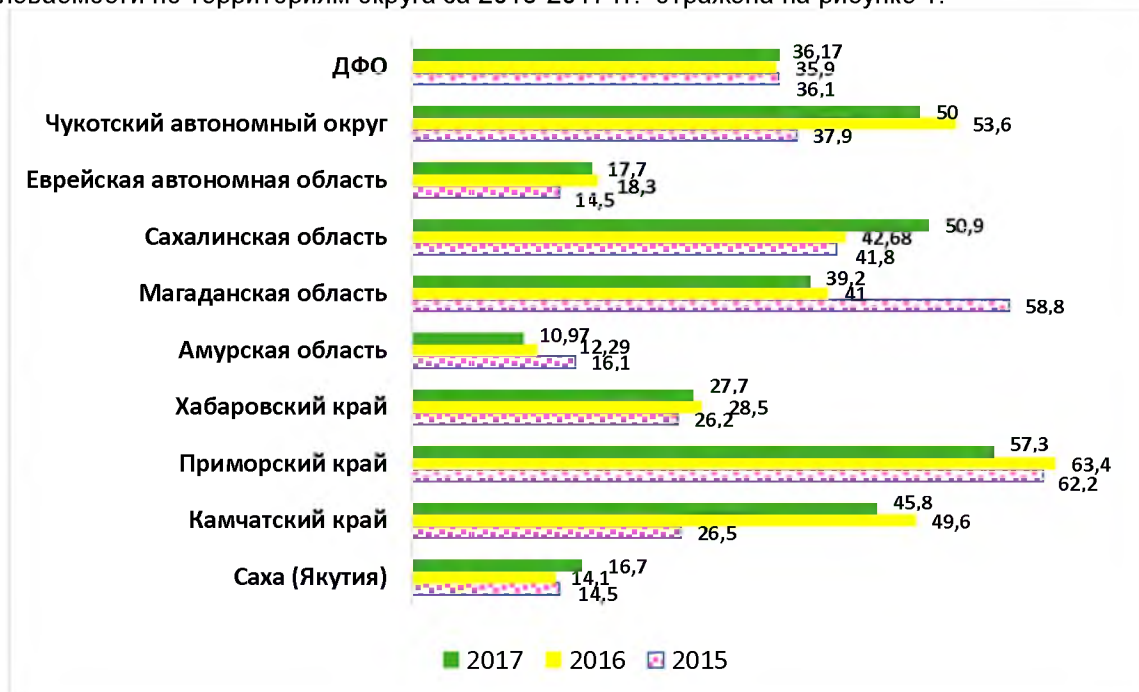


Рис. 1. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по территориям ДФО в 2015-2017 годы (на 100 тыс. населения)

Несмотря на то, что уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в целом по ДФО в 2017 году практически не изменился, наблюдался рост в Сахалинской области и незначительный рост данного показателя в Республике Саха (Якутия).

Как и в РФ (62,9%), в ДФО среди ВИЧ-инфицированных сохраняется высокая доля мужчин (в 2017 она составила $64,33 \pm 1,26\%$; в 2016 году – $62,33 \pm 1,20\%$, в 2015 году – $64,3 \pm 1,1\%$). В таблице 2

представлено распределение по полу впервые выявленных ВИЧ-инфицированных по территориям округа за 2015-2017 гг.

Основная группа ВИЧ-инфицированных – это люди в возрасте 20-39 лет – $63,16 \pm 1,01\%$, находящиеся в активном трудовом и репродуктивном возрасте. Доля ВИЧ-инфицированных лиц 40 лет и старше составила $33,35 \pm 0,99\%$, а детей и подростков до 19 лет – $1,47 \pm 0,25\%$.

Таблица 2.

Распределение впервые выявленных в 2015-2017 гг.
ВИЧ-инфицированных в ДФО по полу (в процентах)

Территория	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен
Республика Саха (Якутия)	66,2	36,1	65,2	34,8	63,8	36,2
Камчатский край	67,9	32,1	61,7	38,3	70,1	29,9
Сахалинская область	66,7	39,3	67,8	32,2	70,9	29,1
Амурская обл.	60,8	39,2	59,6	40,4	54,7	45,3
Магаданская обл.	71,3	28,7	65,0	35,0	63,9	36,1
Чукотский авт. округ	68,4	31,6	51,8	48,1	28,0	72,00
Приморский край	64,9	35,1	68,9	31,1	66,4	33,6
Хабаровский край	58,4	41,6	63,7	36,3	57,6	42,4
ЕАО	68,0	32,0	56,6	43,4	55,2	44,8
ДФО	64,3	35,7	62,3	37,7	64,3	35,7

При анализе путей передачи ВИЧ-инфекции необходимо отметить, что удельный вес парентерального и полового путей в ДФО практически остался неизменным, а доля перинатального пути по сравнению с предыдущим годом снизилась почти в два раза – $0,49\%$ (2016 г. – $0,82\%$). Парентеральный путь заражения ВИЧ-инфекцией сохранил ведущие позиции в трех территориях округа: Приморский край ($56,04\%$), Сахалинская область ($50,81\%$) и Камчатский край ($50,69\%$). Доля ВИЧ-инфицированных с неустановленными путями распространения ВИЧ (находящихся в стадии эпидемиологического расследования) в 2017 году составила $7,96 \pm 0,57\%$ (рисунок 2).

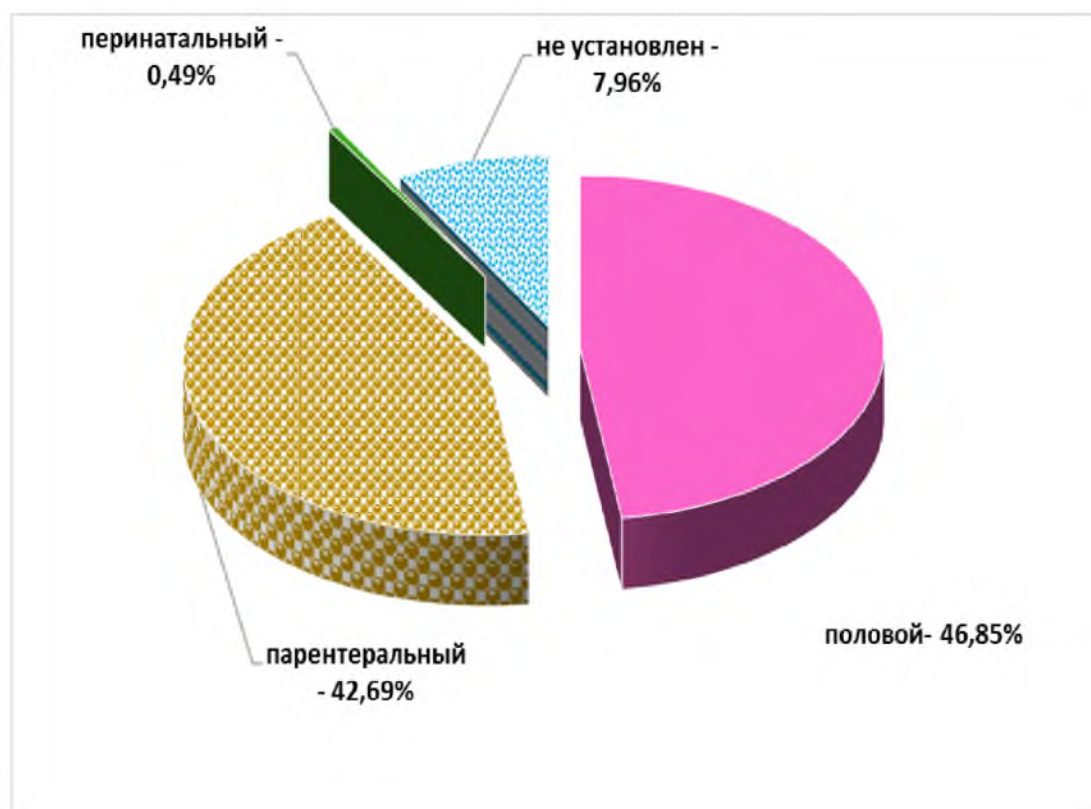


Рис. 2. Пути передачи ВИЧ-инфекции в ДФО в 2017 году

Активное вовлечение в последние годы в эпидемический процесс женщин способствует росту числа инфицированных беременных и рождаемости детей, имеющих перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, что также может повлечь за собой прямые демографические потери [6].

В 2017 году родилось 258 детей от ВИЧ-инфицированных матерей (2015 г. – 260 детей, 2016 г. – 250 детей). В отчетном году, как и в 2016 году, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден у 6 детей (2015 г. – у 9 детей). Профилактику передачи ВИЧ-инфекции во время беременности (целевой показатель 92%) не в полном объеме провели в Приморском крае (83,3%), Сахалинской области (83,3%) и Камчатском крае (73,7%). При целевом индикаторе охвата профилактикой ВИЧ-инфекции среди новорожденных в 99,6%, не достигла этого показателя Сахалинская область (91,7%).

На Д-учете с диагнозом ВИЧ-инфекция в ДФО в 2017 году состояло 14 995 человек или $80,92 \pm 0,34\%$ от числа всех живущих лиц с данной инфекцией (целевой показатель на 2017 год – 74,2%). Получали АРВТ в 2017 году – 6628 человек или $44,20 \pm 0,41\%$ от состоящих на диспансерном учете, что соответствует целевому показателю 2017 года (табл. 3). Не достигли этого показателя Камчатский край (39,58%) и Амурская область (37,5%).

Таблица 3.

Данные о диспансеризации и получении АРВТ в 2017 году по территориям ДФО

Территории	Состоят на Д-учете лица с ВИЧ-инфекцией на 01.01.2018	%% от всех ВИЧ-инф.	Получают АРВТ (абс. число)	%% от состоящих на Д-учете
Республика Саха (Якутия)	938	88,32	383	40,8
Камчатский край	485	67,26	192	39,58
Приморский край	8991	57,1	3910	43,48
Хабаровский край	2411	64,96	1130	46,8
Амурская область	500	59,64	220	44
Магаданская обл.	377	98,78	184	45,2
Сахалинская область	888	67,01	505	56,86
ЕАО	173	67,31	77	44,5
Чукотский АО	146	66,66	74	50,68
ДФО	14995	60,17%	6628	44,20%

В 2017 году умерло 834 ВИЧ-инфицированных, в т. ч. от причин, непосредственно связанных с ВИЧ-инфекцией, 242 человека или 29,0% (2015 г. – 538 чел. или 32,6%, 2016 г. – 256 чел. или 36,62%). За весь период наблюдения умерло 6392 человека. Несмотря на увеличение количества умерших по годам (рис. 3), отмечается рост числа лиц, живущих в ВИЧ-инфекцией. Это свидетельствует о том, что «лечение как профилактика» дает свои позитивные результаты.

Детей с ВИЧ-инфекцией, умерших в 2017 году, не было (2016 г. – 1 ребенок).

Процент охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию в ДФО в 2017 году составил $24,05 \pm 0,03\%$ (2015 г. – $21,2 \pm 0,01\%$, 2016 г. – $22,7 \pm 0,04\%$). Во всех территориях он соответствовал или превышал целевой показатель (21% и выше), за исключением ЕАО (19,6%). В таблице 4 представлены данные охвата тестированием по территориям округа.

В 2017 году протестировано на ВИЧ 1 588 375 образцов крови, в иммуноблоте выявлено 2570 положительных результатов, выявляемость составила 0,17% (в 2005 и 2016 г. – 0,18%).

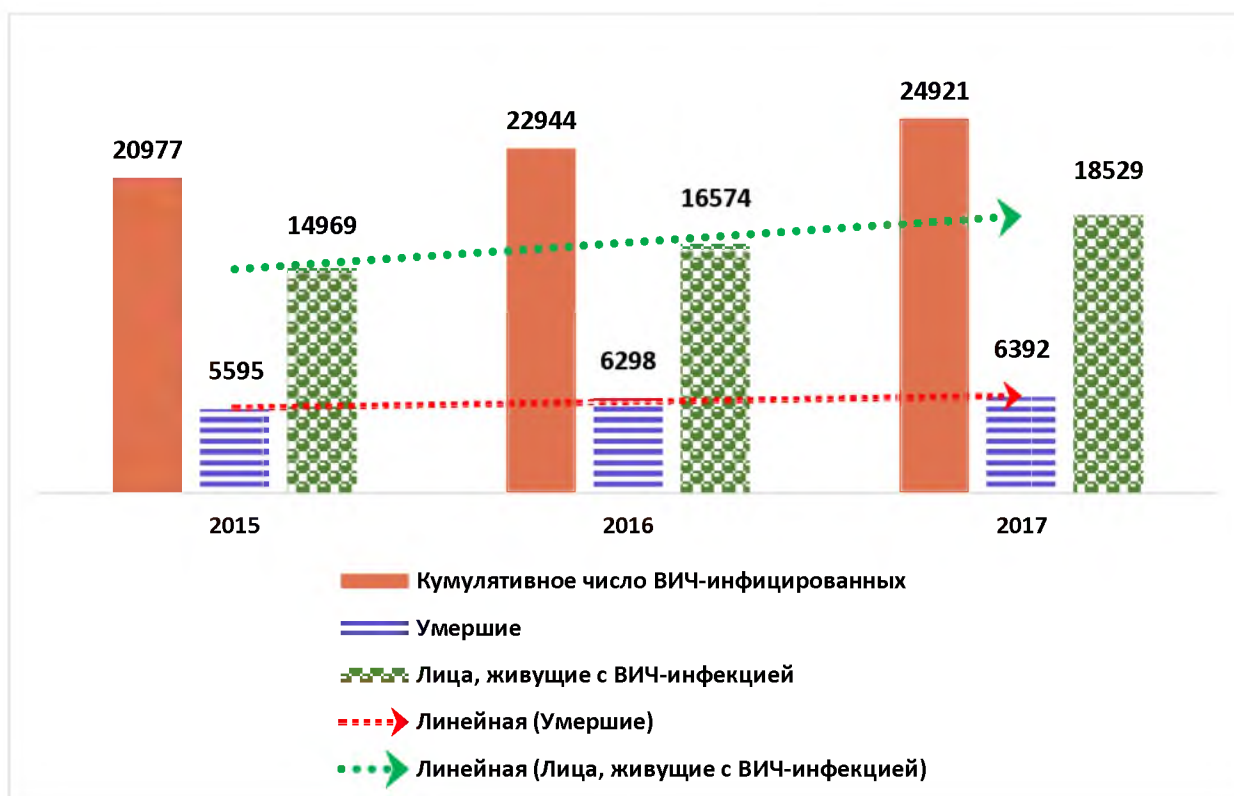


Рис. 3. Динамика роста числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, на фоне кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных и умерших за 2015-2017 годы в ДФО

Таблица 4.

Охват тестированием на ВИЧ-инфекцию по территориям ДФО

Территория	Охват тестированием населения (в процентах)
Республика Саха (Якутия)	22,5
Камчатский край	24,7
Приморский край	20,5
Хабаровский край	21,0
Амурская область	24,1
Магаданская область	32,9
Сахалинская область	28,2
Еврейская автономная область	19,6
Чукотский автономный округ	29,0
ДФО	24,05

Специализированные учреждения ДФО постоянно осуществляют работу по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, что позволяет формировать у населения навыки грамотного отношения к своему здоровью, безопасного поведения в отношении заражения ВИЧ-инфекцией, а также снижать дискриминацию лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека [5,6].

Свидетельством этому является то, что уровень информированности населения территорий ДФО в возрасте 18—49 лет, правильно ответивших на вопросы о путях передачи ВИЧ-инфекции, соответствует общероссийскому целевому показателю - 84% (исключение составляет Чукотский автономный округ – 50%).

Заключение

Таким образом, ситуация с распространением ВИЧ-инфекции в ДФО относительно стабильная. Показатель заболеваемости в 2017 году по округу практически не изменился и составил 36,04 на 100 тыс. населения. Доля полового пути передачи ВИЧ-инфекции в 2017 году незначительно выше парентерального ($46,85 \pm 1,52\%$ и $42,69 \pm 1,04\%$ соответственно). Большая часть новых случаев заражения приходится на лиц старше 30 лет. Доля умерших в 2017 году от причин, непосредственно связанных с ВИЧ-инфекцией, уменьшилась на 7,61%. Прирост детей, рожденных от ВИЧ-

инфицированных матерей, составил 3,2%. Диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден у 6 детей. Активно ведется профилактика перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции.

В ДФО осуществляется большая профилактическая работа с использованием новых методов и технологий подачи информации, увеличивается использование экспресс-тестирования населения на ВИЧ при проведении массовых просветительских мероприятий и среди работающего населения. Процент охвата населения тестированием соответствует планируемому общероссийскому индикатору.

Литература

1. Вестник Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД. – Хабаровск, 2016. – № 28. – 29 с.
2. Ладная Н.Н., Покровский В.В., Дементьева Л.А., Липина Е.С. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2016 году // Материалы международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Женщины и ВИЧ». СПб.: Изд-во «Человек и его здоровье», 2017. – С.3-9.
3. Покровский В.В., Ладная Н.Н., Симашев Т.И., Буравцова Е.В., Сирица А.В. ВИЧ-инфекция. Информационный бюллетень, 2016. – № 41. – 55 с.
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. N 2203-Р «Государственная Стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». Электронный ресурс <http://government.ru/docs/24983/> [дата обращения 29.01.2018]
5. Справка Федерального информационно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центральный НИИЭ Роспотребнадзора «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 30 июня 2017 года». – 2 с.
6. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией: Методические указания.- М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2016. – С. 32-34.

Сведения об авторах:

Ответственный автор: *Таенкова Ирина Олеговна* - научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов и СПИД ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, тел. 8(4212) 46-18-54, e-mail: dvaid@mail.ru