

УДК: 616.98:578.828HIV-036.22:008.1(571.6)"2025"
DOI: 10.62963/2073-2899-2026-53-58-64

СОВРЕМЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ (КРАТКИЙ АНАЛИЗ ЗА 2025 г.)

Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А.

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

Ответственный за взаимодействие с редакцией: Таенкова Ирина Олеговна – научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, e-mail: aids_27dv@mail.ru

АННОТАЦИЯ

Введение. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе, как и в России, остается актуальной медико-социальной проблемой, представляющей серьезную угрозу жизни человека и несущую серьезные социально-экономические последствия.

Цель исследования – выявление особенностей эпидемического процесса и обоснование необходимых мер по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные, полученные по запросу Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИДом, из 11 территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, входящих в состав Дальневосточного федерального округа. Использовался метод описательной и аналитической эпидемиологии. Статистический анализ осуществлялся стандартными методами.

Результаты и обсуждение. К январю 2026 г. кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в округе составило 62 477 чел. Охват тестированием населения на ВИЧ-инфекцию достиг 36,1%. Показатель заболеваемости в 2025 году составил 26,9, а пораженности – 420,2 на 100 тыс. населения. Среди вновь выявленных случаев заболевания сохраняется высокая доля мужчин, подавляющее большинство новых случаев заражения отмечается в возрастной группе 40 лет и старше. Превалирует половой гетеросексуальный путь заражения (79,0%). На диспансерном учете состоит 92,8% от всех живущих с ВИЧ. Из числа ВИЧ-инфицированных, проживающих в 2025 году в ДФО, 81,5% получали антиретровирусную терапию. Смертность составила 16,4 на 100 тыс. населения, а летальность 0,82%. Активно проводилась профилактическая работа с населением.

Заключение. Эпидемия ВИЧ-инфекции в округе имеет концентрированный характер (инфицировано ВИЧ 0,42% от общей численности населения округа; на 15,7% уменьшилось количество впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией). С целью мониторинга ситуации будет продолжено изучение как основных эпидемиологических показателей, так и анализ уровня осведомленности различных групп населения о ВИЧ-инфекции, оценка профилактической работы.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, Дальневосточный федеральный округ, пораженность, заболеваемость, смертность, пути передачи, антиретровирусная терапия, профилактика

Информация о вкладе авторов: Таенкова И.О. – планирование научной работы, сбор, анализ и интерпретация представленных данных, статистическая обработка, составление черновика рукописи. Балахонцева Л.А. – планирование работы, сбор данных об эпидемиологической ситуации в регионе. Троценко О.Е. – редактирование с внесением ценного интеллектуального содержания и утверждение окончательной версии рукописи.

Конфликт интересов: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Исследование одобрено этическим комитетом ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, протокол №4 от 15.01.2026 г.

CURRENT EPIDEMIOLOGICAL SITUATION WITH THE SPREAD OF HIV INFECTION IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT (BRIEF REVIEW OF YEAR 2025)

Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A.

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

SUMMARY

Introduction. The development of the HIV epidemic in the Far Eastern Federal District, as well as in Russia, remains an urgent medical and social problem that poses a serious threat to human life and has serious socioeconomic consequences.

The purpose of the study is to identify the features of the epidemic process and to justify the necessary measures to counter the spread of HIV infection in the Far Eastern Federal District.

Materials and methods. The study was based on data obtained from 11 territorial AIDS prevention and control centers in the Far Eastern Federal District at the request of the Far Eastern District AIDS Prevention and Control Center. The study used descriptive and analytical epidemiology methods. Statistical analysis was performed using standard methods.

Results and discussion. By January 2026, the cumulative number of HIV-infected people in the district was 62,477. The coverage of the population by HIV testing reached 36.1%. The incidence rate in 2025 was 26.9, and the prevalence rate was 420.2 per 100,000 population. Among newly diagnosed cases, there is still a high proportion of men, and the vast majority of new infections occur in people aged 40 and older. The predominant mode of transmission is through heterosexual contact (79.0%). 92.8% of all people living with HIV are registered with a healthcare provider. In 2025, 81.5% of HIV-infected individuals in the Far Eastern Federal District were receiving antiretroviral therapy. The mortality rate was 16.4 per 100,000 population, and the lethality rate was 0.82%. Preventive work with the population was actively carried out.

Conclusion. The HIV epidemic in the district is concentrated (0.42% of the district's total population is infected with HIV; the number of newly diagnosed HIV-infected individuals has decreased by 15.7%). In order to monitor the situation, the study of both the main epidemiological indicators and the level of awareness of various population groups about HIV infection will continue, as well as the assessment of preventive measures.

Key words: HIV-infection, Far Eastern Federal district, prevalence, morbidity, mortality, transmission routes, antiretroviral therapy, prevention

Information about the authors' contributions: Taenkova I.O. – planning scientific work, collecting, analyzing, and interpreting the presented data, statistical processing, and drafting the manuscript. Balakhontseva L.A. – planning work and collecting data on the epidemiological situation in the region. Trotsenko O.E. – editing with valuable intellectual content and approving the final version of the manuscript.

Conflict of interest: The authors declare that they have no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

The study was approved by the Ethics Committee of the Khabarovsk Research Institute of Epidemiology and Microbiology of Rospotrebnadzor, Protocol No. 4 dated January 15, 2026.

Введение

Эпидемия распространения ВИЧ-инфекции представляет серьезную угрозу жизни человека, поэтому как в России, так и в Дальневосточном федеральном округе (ДФО), актуальность этой

медико-социальной проблемы не снижается. Она охватывает все слои населения, так как преобладающий путь передачи этих инфекций – незащищенный половой гетеросексуальный контакт.

Высокая социальная значимость хронических инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты В и С, определяется их значительной распространенностью среди населения и серьезными социально-экономическими последствиями, к которым относятся увеличение смертности и инвалидизации среди населения трудоспособного возраста, а также снижение рождаемости, численности трудоспособного населения, ожидаемой продолжительности жизни граждан. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в последние годы имеет тенденцию к снижению. Однако суммарно экономическое бремя ВИЧ-инфекции, например, в 2024 г. в Российской Федерации оценивалась в 276,1 млрд руб. [1].

Территориальными центрами профилактики и борьбы со СПИДом (далее – центры) проводится комплексная диагностическая и лечебно-профилактическая работа по снижению распространения ВИЧ-инфекции. Ежегодно с целью выявления особенностей эпидемического процесса и обоснования необходимых мер по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в ДФО проводится оценка эпидемиологической ситуации, проведения профилактической работы [2, 3].

Цель исследования – выявление особенностей эпидемического процесса и обоснование необходимых мер по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе.

Материалы и методы

Материалом для настоящего исследования послужили данные, полученные за 2025 год по запросу Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора из 11 территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, входящих в состав ДФО.

Для анализа использовался метод описательной и аналитической эпидемиологии. Обработка данных и последующий статистический анализ осуществлялся стандартными методами. Полученные данные проанализированы с использованием Excel 2013, с расчетом среднеарифметических показателей и их средней ошибки.

Результаты и обсуждение

За все время динамического наблюдения с начала эпидемии ВИЧ-инфекции в ДФО общее количество случаев, подтвержденных в иммунном блотинге, по состоянию на 01.01.2026 г. достигло 62 497 чел., из них в 2025 году выявлено 2 111 новых случаев, что на $15,7 \pm 0,5\%$ меньше предыдущего года (2024 г. – 2 503 случая).

Охват населения ДФО медицинским освидетельствованием на ВИЧ составил $36,1 \pm 1,04\%$ (2024 г. – $35,0\%$). Все территории округа превысили целевой показатель в $34,0\%$, обозначенный на 2025 г. в Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года [4]. Кроме того, на профилактических мероприятиях (акции, беседы в трудовых коллективах) прошли экспресс-тестирование 20 360 человек.

Средне-дальневосточный окружной показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2025 г. составил 26,9 (2024 г. – 31,9), а пораженности – 420,2 случаев на 100 тыс. населения ДФО (2024 г. – 411,6). Пораженность продолжает увеличиваться в связи с пожизненным характером заболевания ВИЧ-инфекцией. Наибольшая пораженность ВИЧ-инфекцией, как и в предыдущие годы, отмечалась в Республике Бурятия, Чукотском автономном округе (ЧАО), Приморском и Забайкальском краях (рис. 1).

Среди ВИЧ-инфицированных с впервые выявленным диагнозом сохраняется высокая доля мужчин – $59,2 \pm 1,07\%$ (2024 г. – $61,7 \pm 0,97\%$). Наибольший процент мужского населения, вовлеченного в эпидемический процесс, зафиксирован в Амурской области (69, 7%), Приморском крае (66,8%) и ЧАО (64,9%).

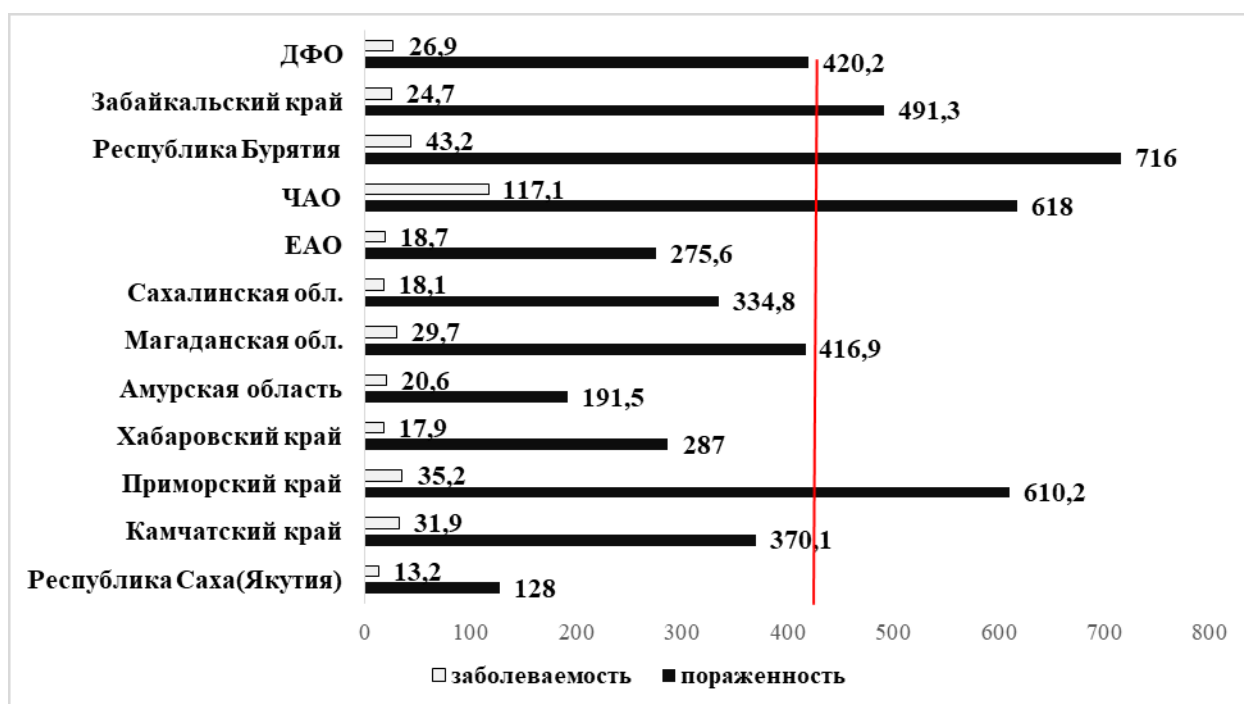


Рис. 1. Распределение показателей пораженности и заболеваемости ВИЧ-инфекцией по территориям ДФО в 2025 г. (на 100 тыс. населения)

Подавляющее большинство новых случаев заражения в округе отмечается в возрастной группе 40 лет и старше (табл. 1).

Таблица 1

Распределение ВИЧ-инфицированных лиц по возрастным группам в ДФО в 2025 г.

Возрастная группа	Абс. число	Доля, %
0 – 1год	11	0,5±0,2
2 – 9 лет	2	0,1±0,1
10 – 19 лет	19	0,9±0,2
20 – 39 лет	788	37,3±1,1
40 лет и старше	1291	61,2±1,1

В 3-х территориях ДФО (Хабаровский край, Сахалинская обл. и Магаданский край) этот показатель превышает средне-окружной (61,2%). В 2025 г. среди зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции доля детей и подростков сохранилась на уровне 2024 г. – 1,5±0,26%.

В целом по ДФО в 2025 году, как и в РФ [2], преобладал половой гетеросексуальный путь передачи ВИЧ-инфекции (рис. 2).

Наибольший процент данного пути заражения зафиксирован в Республике Саха (Якутия) – 97,9%, Республике Бурятия и ЧАО по 95,7%, в Забайкальском и Хабаровском краях (95,5% и 86,8% соответственно).

Удельный вес парентерального пути инфицирования выше средне окружного показателя в ЕАО (37,0%) и в Сахалинской области (32,5%) Доля неустановленного пути заражения, связанная, по-видимому, со сложностями эпидемиологического расследования, в 2025 году практически в два раза меньше предыдущего года (2024 г. – 6,2±0,5%), а на перинатальный путь заражения пришлось всего 0,6±0,2%.

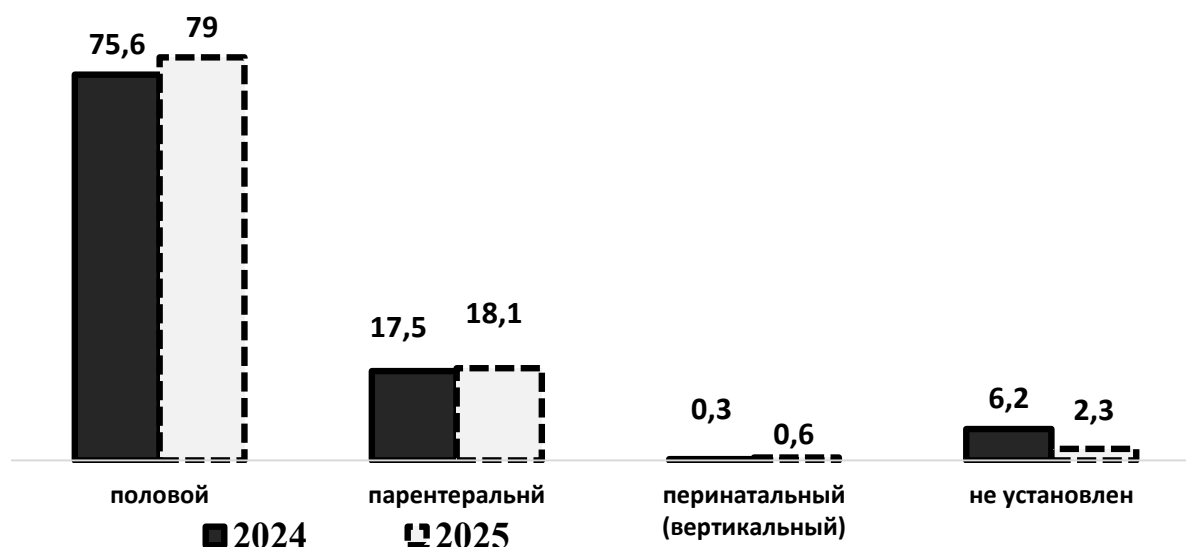


Рис. 2. Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в ДФО в 2024-2025 гг. (%)

За весь период наблюдения в ДФО от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 8 578 детей, из них в 2025 г. – 351 ребенок, что на $9,3 \pm 1,0\%$ меньше предыдущего года. Наибольшее количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, как и в 2024 г., зафиксировано в Приморском крае (81 чел.), Республике Бурятия (72 чел.) и в Забайкальском крае (62 чел.). Однако надо отметить, что в Приморском крае количество таких детей снизилось на 22,1%.

Охват химиопрофилактикой новорожденных детей в 2025 г. в 10 территориях ДФО, кроме Хабаровского края (90,5%), составил 100,0% при целевом показателе в РФ на 2025 г. в 99,5% [4]. В таблице 2 представлен охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции на этапах беременности, родов и новорожденным.

Таблица 2

Охват химиопрофилактикой беременных женщин и их новорожденных детей в ДФО в 2025 г.

Химиопрофилактика:	Абсолют. число	Доля, %
Во время беременности	343	$97,67 \pm 0,8$
В родах	342	$97,32 \pm 0,9$
Новорожденным детям	347	$99,1 \pm 0,5$

Подтверждена ВИЧ-инфекция в 2025 г. только у 5 детей: в Камчатском, Приморском и Забайкальском краях, республике Саха (Якутия).

На диспансерном учете в 11 территориальных центрах по борьбе со СПИДом ДФО по состоянию на 01.01.2026 г. состояло 30 653 чел. или $92,8 \pm 0,1\%$ от всех живущих с ВИЧ-инфекцией (2024 г. – 29 037 чел. или $89,93 \pm 0,2\%$ от всех живущих с ВИЧ-инфекцией).

АРВ-терапию получали 29 223 чел. или $81,5 \pm 0,2\%$ от всех живущих с ВИЧ в ДФО ВИЧ-инфицированных лиц (2024 г. – 26 342 чел. или $81,6 \pm 0,2\%$ от всех лиц, живущих с ВИЧ). Наибольший охват лечением лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, отмечен в Республике Саха (Якутия) – 95,4%, в Приморском крае – 92,4%, в Магаданской области и в Хабаровском крае – 91,7% и 91,0% соответственно.

Среди лиц, состоящих на диспансерном учете, АРВ-терапию получали $92,0 \pm 0,2\%$ (2024 г. – $92,8 \pm 0,2\%$). Наибольшая доля таких ВИЧ-инфицированных зафиксирована в Магаданской области (99,8%), Приморском крае (98,7), Камчатском крае – 96,8%; ЕАО – 95,2%; Хабаровском крае – 94,4%.

В таблице 3 представлены данные о состоящих на диспансерном учете и получающих АРВ-терапию из числа ВИЧ-инфицированных лиц по территориям округа.

Таблица 3

**Распределение ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на Д-учете
и получающих АРВТ, по территориям ДФО в 2025 году**

Территории	Кол-во лиц, состоящих на диспансер- ном учете (абс. число)	Доля лиц, состоящих на учете, от всех живущих с ВИЧ (%)	Доля лиц, получавших АРВТ, от всех живущих с ВИЧ (%)	Доля, получавших АРВТ, от состоящих на Д-учете (%)
Республика Саха (Якутия)	1 285	100,0±0,4	95,4,7±0,1	95,4±0,6
Камчатский край	954	89,6±0,9	87,6±1,0	96,8±0,6
Приморский край	9 656	92,4±0,3	92,4,6±0,3	98,7±0,1
Хабаровский край	3 665	99,4±0,1	91,0±0,5	91,6±0,5
Амурская область	1 197	91,5±0,7	83,9±1,0	91,6±0,8
Магаданская область	555	98,9±0,4	91,7±1,2	99,8±0,2
Сахалинская область	1 532	98,4±0,3	89,9±0,8	90,4±0,8
Еврейская автономная область	366	92,0±1,4	88,4±1,6	96,2±1,0
Чукотский автономный округ	270	86,0±2,0	86,0±2,0	96,0±1,1
Республика Бурятия	6 542	94,1±0,3	88,0±0,4	93,4±0,3
Забайкальский край	4 631	92,3±0,4	90,0±0,4	91,3±0,4
ДФО	30 653	89,9±0,2	81,6±0,2	92,0±0,2

За весь период наблюдения к концу 2025 года в ДФО умерли 22 377 чел. или 35,8±0,3% от числа всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции (2024 г. – 20 727 чел. или 34,8% от числа всех случаев).

Из них в 2025 г. умерли 1 290 чел., в т. ч. непосредственно от причин, связанных с ВИЧ – 290 чел. или 22,5±1,16% от всех умерших с ВИЧ в 2025 г. (2024 г. умерли 1 340 чел., в т. ч. 310 чел. непосредственно от причин, связанных с ВИЧ или 23,13%).

Смертность в 2025 г. среди ВИЧ-инфицированных составила 16,4 на 100 тыс. населения ДФО (2024 г. – 17,1 на 100 тыс. населения), а летальность – 0,82±0,5% (2024 г. – 0,96%). Сравнительные данные об умерших по территориям округа представлены в таблице 4.

Таблица 4

**Сравнительные данные об умерших среди ВИЧ-инфицированных
по территориям ДФО**

Территории	Умершие за весь период наблюдения	в т. ч. умершие в 2025 г.	из них от причин, непосредств. связанных с ВИЧ	
			(абс. число)	в процентах от умерших в 2025 г.
Республика Саха (Якутия)	631	40	8	20,0±6,3
Камчатский край	254	17	1	5,9±5,2
Приморский край	11 390	570	77	13,5±1,4
Хабаровский край	1 236	52	33	63,5±6,7
Амурская область	657	74	38	51,4±5,8
Магаданская область	197	17	5	29,4±11,0
Сахалинская область	617	61	8	13,1±4,3
4,32ЕАО	136	12	1	8,3±7,9
ЧАО	135	12	2	16,7±10,8
Республика Бурятия	4 100	275	94	34,2±2,9
Забайкальский край	3024	160	23	14,4±2,8
ДФО	22 377	1 290	290	22,5±1,2

Наибольшее абсолютное число умерших в 2025 г. – в Приморском крае, в Республике Бурятия и Забайкальском крае. При этом доля умерших, непосредственно от причин, связанных с ВИЧ, в

Приморском и Забайкальском крае не превышает среднеокружной показатель в $22,5 \pm 1,2\%$. Уже не первый год обращает на себя внимание высокая доля таких умерших в Хабаровском крае, Амурской области и в республике Бурятия.

Территориальными центрами в течение 2025 г. года осуществлена большая профилактическая работа. Так, для населения ДФО проведено 12 633 лекций и бесед с участием 782 957 чел., что в 2,7 раза больше предыдущего года (2024 г. - 290 798 чел.). Издано 110 наименований печатной продукции общим тиражом более 182 тыс. экз. За год для населения организовано 413 акций с участием 53 525 чел., на которых проведено 25 082 экспресс-тестирования.

Указанные мероприятия способствовали сохранению достаточно высокого уровня информированности населения в возрасте 14-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции, который в 2025 г. составил в ДФО 93,4% (2024 г. – 92,6%).

С целью изучения развития эпидемического процесса в ДФО, а также уровня информированности населения, в т. ч. медицинских и социальных работников, было проведено более 518 социологических исследований, по результатам которых были подготовлены научные публикации и информационные справки.

Заключение

Таким образом, отмечено нарастание процента охвата граждан медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Среди населения ДФО в 2025 году пораженность ВИЧ-инфекцией составила 420,2, а заболеваемость – 26,9 на 100 тыс. человек. Для снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции по территориям ДФО активно продолжались профилактические мероприятия, в связи с чем уровень осведомленности населения о ВИЧ-инфекции достаточно высок. Увеличилась доля ВИЧ-инфицированных лиц, находящихся под диспансерным наблюдением и получающих АРВ-терапию. Сохраняются стабильные показатели смертности и летальности среди ВИЧ-инфицированных граждан.

На основании данных, представленных в публикации, можно сделать вывод о том, что в настоящее время эпидемия ВИЧ-инфекции в ДФО имеет концентрированный характер (инфицировано ВИЧ 0,42% от общей численности населения округа; на 15,7% уменьшилось количество впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией).

С целью мониторинга ситуации с распространением ВИЧ-инфекции в ДФО будет продолжено изучение как основных эпидемиологических показателей, так и анализ уровня осведомленности различных групп населения о ВИЧ-инфекции, оценка профилактической работы.

Благодарности. Авторы выражают благодарность сотрудникам территориальных центров профилактики и борьбы со СПИДом Дальневосточного федерального округа за предоставленные сведения.

Литература

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2024 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2025. С. Электронный доступ: https://www.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/b8a/u6lsxjabw032jkdf837nlaezxu3ue09m/GD_SEB.pdf (дата обращения: 20.03.2026 г.).

2. Таенкова И.О., Балахонцева Л.А., Котова В.О., Базыкина Е.А., Троценко О.Е. Эпидемиологическая ситуация с распространением ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе (краткий обзор за 2023 год) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2024; 46: 50-55. DOI: 10.62963/2073-2899-2024-46-50-55.

3. Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Котова В.О., Базыкина Е.А. Распространенность ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе (краткий анализ за 2024 г.). Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2025; 49: 42-47. DOI: 10.62963/2073-2899-2025-49-42-47.

4. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (Приложение): Распоряжение Правительства РФ «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года» от 21.12.2020 N 3468-р. Электронный доступ: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400033496/>