

ВИЧ в цифрах

Статистические данные о распространении «чумы 21 века» на территории Среднего Урала

Свердловская область относится к регионам с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции. На начало ноября 2024 зарегистрировано более 62 тысяч лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, показатель пораженности населения составляет 1,4 %, что в 3 раза превышает средний российский уровень.

В 17 муниципалитетах пораженность населения ВИЧ-инфекцией превышает 2%, что свидетельствует о сложной эпидемической ситуации. Сысертского и Арамилского ГО среди них нет. Наряду с этим, с 2015 года отмечается устойчивая тенденция снижения новых случаев заболевания (кумулятивно на 48%), что является результатом эффективных профилактических, диагностических и лечебных мероприятий.

В 2023 году выявлено 3449 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости – 81,4 на 100 тысяч населения, что на 10% ниже уровня 2022 года. В 2024 году заболеваемость продолжает снижаться: за 10 месяцев выявлено 2635 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости – 62,4 на 100 тысяч населения, что на 11,2% ниже аналогичного периода прошлого года.

Тем не менее, рост новых случаев ВИЧ-инфекции наблюдается в 29 муниципалитетах (39,7%), в том числе более чем на 20% в 16 территориях. Арамилский городской округ есть в их числе.

В эpidпроцесс вовлечены все группы населения: 88,0% – лица старше 30 лет; средний возраст – 41,6 лет; основной вклад в заболеваемость «вносит» возраст 30-44 года (57,1%) и 45-59 лет (33,1%). Мужчины составляют 57,8%, женщины 42,2%, дети 0,8% (22). Женщины репродуктивного возраста – 91,1% в общей когорте женщин, живущих с ВИЧ.

В структуре путей передачи ВИЧ-инфекции среди вновь выявленных на долю полового пути приходится 81,8%, парентерального (при употреблении наркотиков

инъекционным путем) – 17,3%, вертикальный путь составил 0,9%.

Положительным моментом также является снижение смертности по причине ВИЧ-инфекции. С 2019 года смертность снизилась на 22,7%.

Наряду с этим наблюдается рост смертности среди ВИЧ-инфицированных от причин, не связанных с ВИЧ-инфекцией – на 111,2%, по сравнению с 2019 годом.

Ежегодно растет количество ВИЧ-инфицированных, умерших от сердечно-сосудистых заболеваний (16,8% в общей структуре смертности), болезней органов пищеварения (10,9%), онкологических заболеваний (5,6%). У пациентов с ВИЧ-инфекцией общий риск смерти от причин, не связанных с ВИЧ-инфекцией выше, чем у общего населения в 2,2 раза. С целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития среди пациентов с ВИЧ-инфекцией требуется их активное вовлечение в систему профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 №3468-р утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года; Правительством Свердловской области утверждено постановление от 28.10.2021 №720-ПП «О мерах противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области на 2021–2030 годы».

В соответствии с указанными документами наиболее важной задачей является раннее выявление ВИЧ-инфекции с целью своевременного начала антиретровирусной терапии, что позволяет снизить уровень первичной заболеваемости и смертности.

С целью раннего выявления ВИЧ-инфекции рекомендовано уведомительное обследование всех пациентов, обращающихся за медицинской помощью, независимо от возраста; обследование на ВИЧ-инфекцию в рамках региональных программ

БУДЬ В КУРСЕ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

НЕТ РИСКА

РУКОПОЖАТИЕ, ОБЪЯТИЯ,
ПРИКОСНОВЕНИЯ,
ПОЦЕЛУИ



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ
ПОСУДЫ



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩИХ
ПОЛОТЕНЦА, МЫЛА,
ОДЕЖДЫ



УКУСЫ НАСЕКОМЫХ



ВЫСОКИЙ РИСК

ПРИ НЕЗАЩИЩЕННЫХ
СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ



ТАТУАЖ, ПИРСИНГ,
МАНИКЮР, НЕСТЕРИЛЬНЫЕ
ИНСТРУМЕНТЫ



УПОТРЕБЛЕНИЕ
ИНЪЕКЦИОННЫХ
НАРКОТИКОВ



ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ,
ВО ВРЕМЯ ГРУДНОГО
ВСКАРМЛИВАНИЯ



Симптомы ВИЧ-инфекции очень неспецифичны, долгое время она может протекать бессимптомно, поэтому важно знать свой ВИЧ-статус.

Единственный способ узнать о заражении — сдать кровь на анализ.

Рекомендовано проходить тестирования на ВИЧ ежегодно. Позднее выявление инфекции затрудняет лечение болезни и сокращает длительность жизни пациента.



«Контроль здоровья», «Добро на предприятие, «Добро на село»; выездные мобильные формы обследования на ВИЧ-инфекцию с применением экспресс-тестов: на предприятиях, в учреждениях высшего и среднего профессионального образования, изоляторах временного содержания МВД, «уличных» акциях.

Несмотря на реализуемые мероприятия в 10 медицинских организациях за 10 месяцев 2024 года план обследования населения на ВИЧ-

инфекцию (скрининг ИФА и экспресс-тестирование) выполнен менее чем на 75% (норматив за 10 месяцев – 83%): ГАУЗ СО «Арамилская ГБ» – 74,9%.

Продолжается проблема позднего выявления ВИЧ-инфекции пациентов с тяжелым и выраженным иммунодефицитом. В целях ранней диагностики ВИЧ-инфекции необходимо обследование пациентов, обратившихся за медицинской помощью вне зависимости от цели визита при первичном

обращении в текущем году, а для привлечения к постановке на диспансерный учет – обязательное сообщение положительного результата с выдачей Уведомления и направления в центр СПИДа / кабинет по работе с больными ВИЧ-инфекцией по месту жительства пациента. Раннее взятие пациента под диспансерное наблюдение позволит оценить важнейшие показатели состояния здоровья, риски развития соматической патологии и вторичных заболеваний,

своевременно назначить химиопрофилактику туберкулеза и антиретровирусную терапию.

Охват антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией на начало ноября 2024 составил 85,7% (норматив – не менее 87% к концу 2024 года).

Также, большое значение в профилактике ВИЧ-инфекции, особенно среди молодежи, имеет первичная профилактика, направленная на информирование по вопросам защиты от ВИЧ-инфекции.