

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

О.А. Кауфман, С.И. Сергеева

Государственное учреждение «Курганский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», г. Курган

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территории Курганской области — 273,6 на 100 тыс. населения, что в 2,6 раза ниже, чем в целом по УрФО. Наибольшая заболеваемость регистрируется в возрастной группе 20—39 лет, где удельный вес ВИЧ-инфицированных составляет 80,7 %, в 2 раза ниже заболеваемость среди детей и подростков. С 2004 г. стал преобладать половой путь передачи ВИЧ-инфекции, и в 2008 г. он составил 66,6 %. Женщины были инфицированы ВИЧ половым путем в 81,3 % случаев. Отмечено, что начиная с 1996 г. случаи ВИЧ-инфекции регистрируются на всех административных территориях Курганской области.

In Kurgan Oblast, HIV incidence rate is 273.6 per 100,000, which is 2.6-fold less than the districtwide average. The highest morbidity rate is recorded in the 20—39 group with the share of HIV-infected individuals of 80.7 % and the morbidity rate in the youth and teenage group half that high. From 2004, the sexual HIV transmission route has been predominant, having reached 66.6 % by 2008. Females were HIV-infected through sexual intercourse in 81.3 % cases. It was noted that from the year of 1996 HIV cases have been recorded in all the administrative areas of the oblast.

В Курганской области на 01.01.09 зарегистрировано 2 627 случаев ВИЧ-инфицированных.

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции — 273,6 на 100 тыс. населения, что в 2,6 раза ниже, чем по УрФО.

В 2008 г. диагностированы 228 новых случаев заболеваемости, в 2007 г. — 236 случаев.

Начиная с 1996 г. на всех 26 административных территориях области зарегистрированы случаи ВИЧ-инфекции.

Наиболее высокий уровень, выше среднего областного, регистрируется на четырех территориях области: г. Шадринск — показатель распространенности — 553,7, г. Курган — 425,8,

Таблица 1. Распространение ВИЧ-инфекции на территории Курганской области с 1996—2008 гг.

Годы	1996— —1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Выявлено за год	13	170	862	352	202	176	197	191	236	228
Заболеваемость (на 100 тыс. населения)		15,5	78,4	35,2	18,4	17,5	19,7	19,2	24,3	23,8

Шумихинский — 402,5, Катайский — 344,2 районы.

Наибольшая заболеваемость регистрируется в возрасте 20—39 лет, удельный вес инфицированных в этой возрастной группе остался на уровне прошлого года и составил 80,7 %. В два раза ниже заболеваемость среди детей и подростков. На уровне прошлого года регистрировалась заболеваемость среди лиц старше 40 лет.

Анализируя заболеваемость по социально-профессиональному составу ВИЧ-инфицированных необходимо отметить, что в 2008 г. несколько увеличилось число случаев среди неработающих.

Из общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных 2 627 чел. — 64,9 % заразились при

употреблении инъекционных наркотиков, но с 2004 г. стал преобладать половой путь передачи ВИЧ-инфекции и в 2008 г. он составил 66,6 %. У женщин половой путь передачи составляет 81,3 %.

Основной группой риска по ВИЧ-инфекции являются лица, употребляющие наркотики, больные венерическими заболеваниями, мужчины, имеющие связь с мужчинами, лица находящиеся в местах лишения свободы. Весьма значимой группой риска являются лица, контактные с ВИЧ-инфицированными.

Выявляемость по общему скринингу за 2008 г. — 0,13 %, из них выявляемость среди обследованных при эпидемиологическом расследовании составила 3,1 %, среди больных нар-

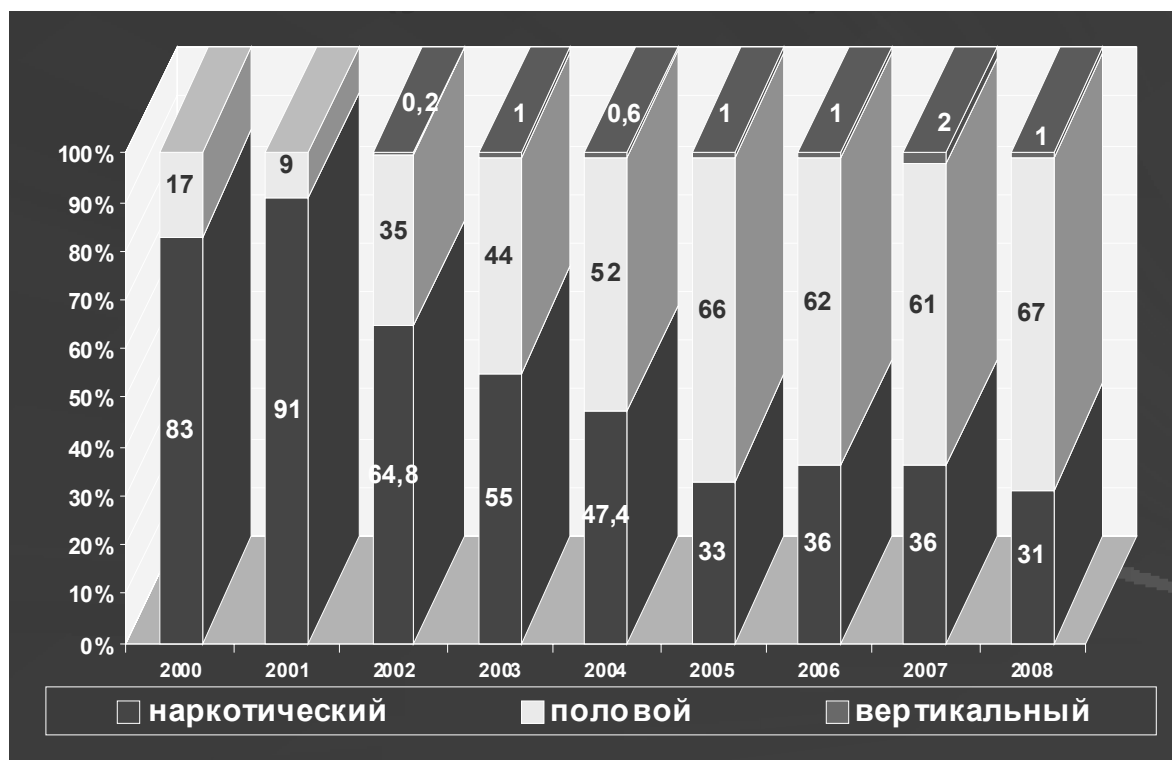


Рис. 1. Пути заражения ВИЧ-инфекцией (удельный вес)

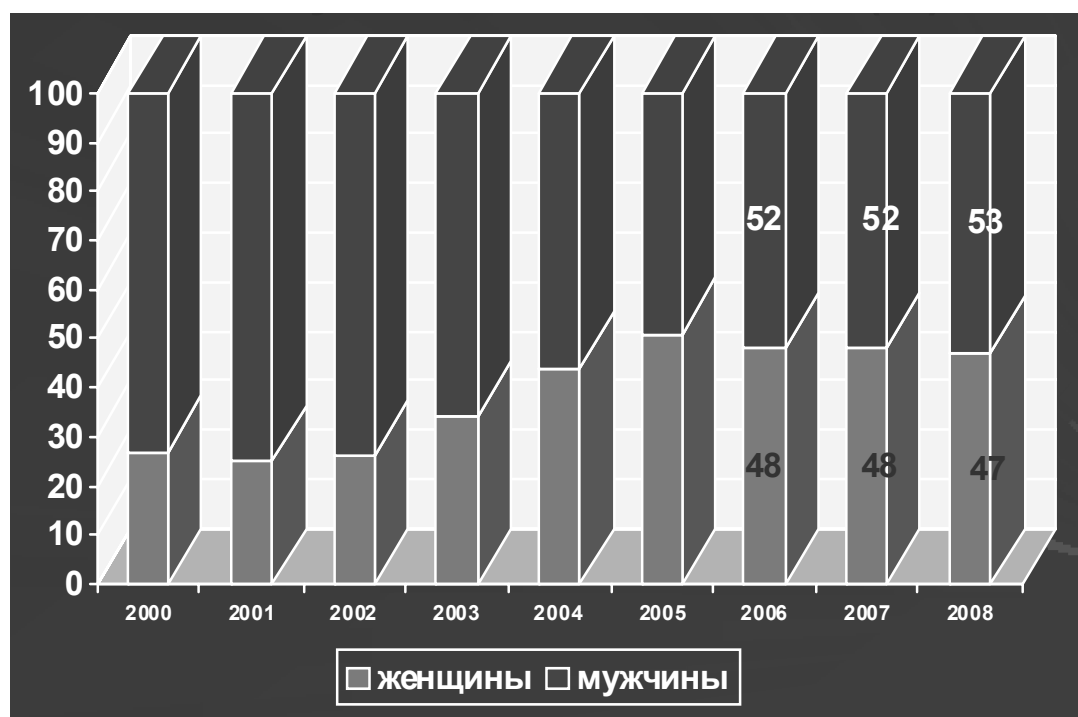


Рис. 2. Распределение ВИЧ-инфицированных по полу и годам выявления, %

команий — 1,3 %, среди больных вензаболеваниями — 0,2 %. Таким образом, подтверждается положение о том, что контактные с ВИЧ-инфицированными являются одной из групп с высоким риском заражения.

Удельный вес выявленных случаев ВИЧ-инфекции при обследовании по эпидемиологическому расследованию занимает 20,2 %, 20,0 % — обследованные по клиническим показаниям, 14,6 % приходится на долю больных

наркоманий, 13,0 % составляют беременные, 9,0 % — больные заболеваниями, передающимися половым путем.

Выводы

1. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в области стабилизировалась. Однако возможен рост заболеваемости в основном за счет полового пути передачи инфекции и вынужденного обращения за медицинской помощью не выяв-

Таблица 2. Структура возрастной заболеваемости

Возрастные группы	2004		2005		2006		2007		2008	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
0—14	1	0,6	2	0,5	2	1,0	5	2,1	2	0,9
15—17	3	1,7	8	1,7	4	2,1	5	2,1	3	1,3
18—19	11	6,3	11	6,3	8	4,2	10	4,2	11	4,8
20—24	53	30,1	62	30,2	43	22,5	60	25,4	41	18,0
25—29	54	30,7	46	30,7	54	28,3	69	29,3	63	27,6
30—39	42	23,8	47	23,3	56	29,3	60	25,4	80	35,1
40—49	12	6,8	18	6,8	17	8,9	20	8,5	20	8,8
50 и старше	—	—	3	0,5	7	3,7	7	3,0	8	3,5
Всего	176	100	197	100	191	100	236	100	228	100

Таблица 3. Социально-профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Контингент	2004		2005		2006		2007		2008	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Дети дошк. организ.	—	—	—	—	—	—	1	0,4	—	—
Дети дошк. неорганиз.	1	0,5	2	1,1	2	1,1	4	1,7	2	0,9
Школьники	—	—	—	—	—	—	2	0,8	—	—
Подростки до 18 лет, нераб. неучащиеся	2	1,3	3	1,5	2	1,1	—	—	1	0,4
Учащиеся сред. уч. заведений	5	2,8	8	4,0	5	2,6	5	2,1	5	2,2
Студенты вузов	4	2,3	2	1,0	2	1,1	1	0,4	3	1,3
Работающие	47	26,7	66	33,5	49	25,5	77	32,6	70	30,7
Неработающие	96	54,5	90	45,6	115	60,2	97	41,2	101	44,3
УИН	20	11,4	25	12,9	14	7,3	49	20,8	45	20,0
Ведомства	1	0,5	1	0,5	2	1,1	—	—	1	0,4
Итого	176	100	197	100	191	100	236	100	228	100

ленных ВИЧ-инфицированных прошлых лет с развившейся симптоматикой заболевания.

2. Сохраняется высокий удельный вес полового пути передачи инфекции с возможным его ростом, но в любом случае он будет превышать наркотический, тем не менее наркотический путь передачи будет поддерживать неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию в области.

3. Высоким сохранится удельный вес ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных ими детей. Причем вполне возможен рост этого показателя.

4. Сохранится доминирующий удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 20—39 лет.