

УДК 616.98:578.828 HIV(470.34)

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ В ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**Н.Н. Зайцева, Е.Е. Альтова, Н.Н. Носов, Е.И. Ефимов**, ФГУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. акад. И.Н. Блохиной Роспотребнадзора»*Зайцева Наталья Николаевна – раб. тел.: (831) 437-32-56.*

Представлены результаты эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией на четырнадцать административных территориях Приволжского федерального округа России в 2008 году и в сравнении с предыдущими годами. Даны количественные и качественные характеристики эпидемического процесса в округе, показаны различия в уровнях заболеваемости и пораженности ВИЧ-инфекцией регионов Приволжья.

Ключевые слова: эпидемический процесс ВИЧ-инфекции, ВИЧ-инфекция, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией, перинатальный контакт.

The article represents the results of epidemiological surveillance regarding HIV infection in 14 administrative territories of the RF Volga Federal District in 2008 and compares them with the results of the previous years. Quantitative and qualitative characteristics of the epidemiological process in the District are given. Differences in infection rate and HIV infection affection in the Volga regions are shown.

Key words: epidemiological process of HIV infection, HIV infection, HIV infection rate, perinatal contact

Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в каждом отдельном регионе России имеет характерные черты развития, отличающиеся пораженностью населения ВИЧ и степенью интенсивности эпидемии. Приволжским окружным центром по профилактике и борьбе со СПИДом проводится изучение особенностей развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Приволжском федеральном округе (ПФО), одном из экономически развитых федеральных округов России, для дальнейшего совершенствования эпидемиологического надзора, повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

В ПФО в 2008 году выявлено 12 609 новых случаев ВИЧ-инфекции, в том числе 180 – у детей. На большинстве территорий округа зарегистрирован положительный темп прироста числа новых случаев инфицирования ВИЧ. Наибольшее значение темпа прироста в отчетном году наблюдалось в Пермском крае (+39,6%), Нижегородской (+26,8%), Самарской (+21,7%), Ульяновской (+17,6%) областях. В республиках Удмуртия, Татарстан, Башкортостан данный показатель составил +9,9%; +4,5% и +3,5% соответственно. В республиках Мордовия и Чувашия, Саратовской области прирост новых случаев инфицирования не превысил 3%, а в Пензенской и

Оренбургской областях – имел отрицательное значение (-13,3% и -1,7% соответственно). Число зарегистрированных случаев инфицирования ВИЧ в Марий Эл и Кировской области в 2008 году находилось на уровне 2007 года. Темп прироста в отчетном году в среднем по ПФО составил +12,9%, что несколько ниже показателя 2007 года (+17,1%).

По состоянию на 01.01.09 г. в ПФО зарегистрировано 111 810 ВИЧ-инфицированных, показатель распространенности ВИЧ-инфекции составил 370,6; пораженность населения округа – 320,5, в трех регионах Приволжья (Самарская, Оренбургская и Ульяновская области) данный показатель значительно превышает среднее окружное.

Необходимо отметить, что наибольшая интенсивность эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в 2008 году наблюдалась на территориях с очень высоким и высоким уровнем пораженности населения ВИЧ (рис. 1), тогда как в 2007 году значительные показатели темпа прироста регистрировались среди малопораженных территорий округа. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в среднем по ПФО в 2008 году составил 41,8 на 100 000 населения, что выше уровня прошлого года (31,1). На четырех территориях округа в отчетном году показатель инцидентности превышал среднее окружное значение.

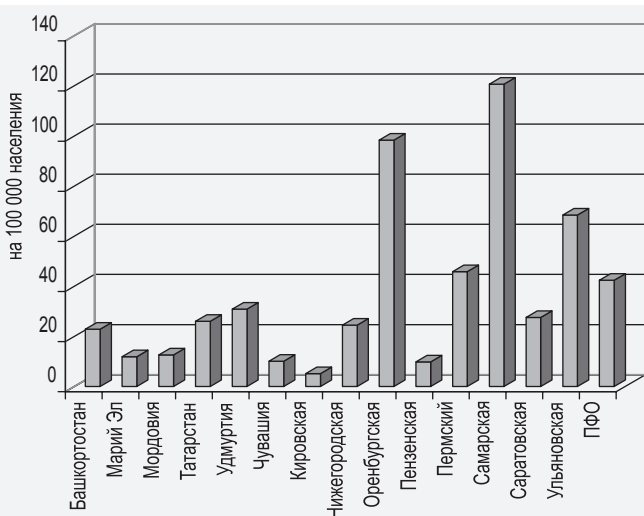


РИС. 1.
Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией на административных территориях ПФО в 2008 г.
По оси абсцисс – регионы ПФО; по оси ординат – показатели заболеваемости на 100 000 населения.

Среди лиц с установленными путями передачи ВИЧ в ПФО (рис. 2) в 2008 году впервые за несколько лет отмечается рост доли инфицированных при инъекционном употреблении психоактивных веществ до 49,9% и снижение процента зараженных при гетеросексуальных половых контактах (47,8%), что наблюдалось в округе в 2005 году.

Подобная ситуация может рассматриваться как продолжающийся рост числа клинически выраженных случаев заболевания у потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), инфицированных в начале эпидемии, и, как следствие, увели-

чением обращаемости лиц данной группы в ЛПУ округа в настоящее время. Однако, необходимо отметить, что в ряде территорий округа специалисты службы профилактики ВИЧ/СПИД регистрируют вовлечение в эпидемический процесс нового «поколения» ПИН и, как следствие, значительный прирост числа инфицированных в отчетном году. В 2008 году интенсивность эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в ПФО была наиболее выражена среди группы ПИН, поскольку именно на территориях с наибольшими значениями темпа прироста инфицированных доля зараженных потребителей психоактивных веществ превышает среднее окружное значение (49,9%): Пермский край – 92,2%; Самарская область – 57,8%; Нижегородская область – 56,5%; Республика Удмуртия – 59,5%.

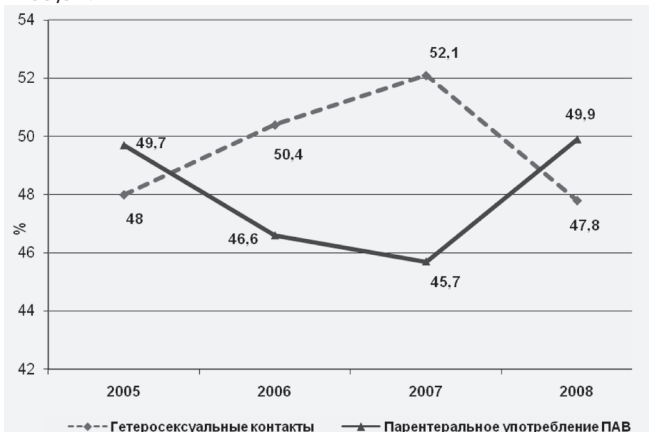


РИС. 2.
Основные факторы риска заражения ВИЧ в ПФО в 2005-2008 гг.
По оси абсцисс – годы наблюдения; по оси ординат – доля лиц, инфицированных ВИЧ при гетеросексуальных контактах (штрих) и при парентеральном употреблении наркотика (сплошная линия).

В 2008 году в округе зарегистрировано 38 случаев инфицирования ВИЧ в группе мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), причем значительную долю (57,9%) выявленных МСМ составляют представители данной группы двух территорий ПФО: Нижегородская область и Республика Татарстан (по 11 случаев). Необходимо отметить, что на протяжении последних лет именно на этих территориях наблюдается постоянная и значительная выявляемость случаев инфицирования ВИЧ группы МСМ. Данный факт может свидетельствовать, с одной стороны, о значительной интенсивности эпидпроцесса ВИЧ-инфекции в данной группе в вышеуказанных регионах и, с другой стороны, о должном «внимании» специалистов службы профилактики ВИЧ/СПИД к этой категории населения.

Доля детей, инфицированных ВИЧ перинатально в отчетном году, по сравнению с 2007 годом, не изменилась и составила 1,8% (170 детей).

В 2008 году в Приволжском федеральном округе не зарегистрированы случаи заражения ВИЧ реципиентов донорской крови, органов и тканей.

Половая структура ВИЧ-инфицированных практически не изменилась, на 0,5% в 2008 году выросла доля мужчин.

Число детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, продолжало увеличиваться и в отчетном году составило 2275. Всего в ПФО от ВИЧ-позитивных матерей на 01.01.09 г. родилось 12 481 ребенок, из них 8081 человек сняты с диспансерного учета. Инфицировано при перинатальном контакте с ВИЧ 786 детей, основное количество которых приходится на территории с очень высоким и высоким уровнем пораженности ВИЧ (Самарская – 214 детей; Оренбургская – 148; Ульяновская – 84; Саратовская области – 74).

Частота перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку в ПФО на 01.01.09 г. составила, в среднем, 9,2%, имея достаточно значительный размах на различных территориях округа. Превышение среднеокружного показателя перинатальной передачи ВИЧ зарегистрировано в Нижегородской области (16,5%); Чувашии (12,8%); Саратовской (11,6%); Оренбургской (11,4%); Ульяновской (10,4%); Пензенской (9,6%) областях.

Значения данного показателя в пределах от 8,9 до 7,1% регистрировались в Самарской области и республиках Башкортостан, Мордовия, Татарстан; от 7,0 до 5,4% – в республиках Удмуртия и Марий Эл, Кировской области и Пермском крае.

Число детей, оставшихся без попечения родителей, в ПФО на 01.01.08 г. составило 697 человек, из них наибольшее число «отказных» детей зарегистрировано в Самарской (36,2%), Оренбургской (14,5%) областях, Республике Татарстан и Пермском крае (10,3% и 11,3% соответственно).

В 2008 году общее число умерших ВИЧ-инфицированных, по сравнению с 2007 годом, практически не изменилось (рис. 3), вместе с тем, наблюдается дальнейший рост смертей от вторичных заболеваний. Доля умерших от СПИДа, в среднем по округу, в отчетном году (21,3%) превысила прошлогодний уровень (15,8%) в 1,3 раза, а уровень 2006 года (11,1%) – в 2 раза. На трех территориях округа показатель числа смертей от СПИДа от общего числа умерших превысил среднеокружной (Ульяновская область – 42,2%; Республика Башкортостан – 27,7%; Оренбургская область – 26,0%).

Наибольшее число умерших ВИЧ-инфицированных проживали в Самарской, Оренбургской, Ульяновской областях и республиках Татарстан и Башкортостан (35,2%; 17,2%; 9,7%; 8,7% и 8,5% соответственно). В целом, в ПФО кумулятивное число смертей среди ВИЧ-позитивных составило 15 104 человека, в том числе от СПИДа – 2145.

В возрастной структуре инфицированных, как в среднем по округу, так и на всех территориях ПФО, в 2008 году основную массу ВИЧ-позитивных составили лица, выявленные в возрасте 21-30 лет (51,8%), при этом данный показатель, так же, как и

регистрация 15-20-летних позитивных, имеет тенденцию к снижению на протяжении последних лет. Чаше, чем в 2006-2007 гг., регистрировались лица в возрасте 31-40 лет, доля лиц старше 41 года в 2008 году несколько снизилась. За анализируемый период наблюдается рост числа детей – 180 человек (1,6%) против 153 человек (1,5%) в 2007 году, основной причиной заражения которых остается перинатальная трансмиссия ВИЧ. В отчетном году доля детей, инфицированных перинатально (94,4%), была чуть выше прошлогодней (92,8%).

Анализ социальной структуры инфицированных показал, что в 2008 году основная масса ВИЧ-позитивных – это неработающие люди, причем наблюдается тенденция к росту числа зараженных, относящихся к этой социальной группе за последние три года. Отмечается стабильное уменьшение числа учащихся и студентов, численность остальных социальных групп менялась незначительно.

Таким образом, эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Приволжском федеральном округе в 2008 году характеризовался увеличением показателя заболеваемости; положительным темпом прироста числа новых случаев заражения, достигающим на отдельных территориях округа значительных цифр; ростом доли выявленных ПИН, инфицированных ВИЧ; смертей от СПИД-ассоциированных заболеваний; увеличением числа детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, а также значительными показателями частоты перинатальной передачи ВИЧ в некоторых регионах ПФО.

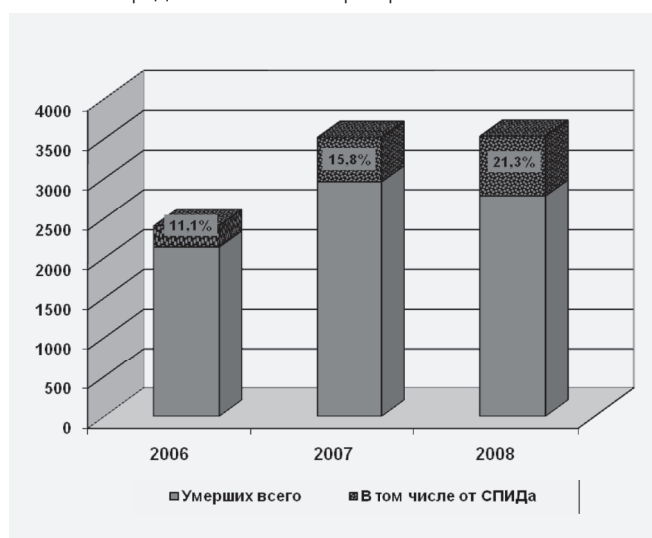


РИС. 3.
Доля летальных исходов от СПИД-ассоциированных заболеваний от общего числа умерших ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2006-2008 гг. По оси абсцисс – годы наблюдения; по оси ординат – абсолютное число умерших, заштрихованная часть столбика – в том числе от СПИДа (в %).