

Тюков Ю. А., Семченко Л. Н.

Динамика и социально-эпидемиологические особенности распространения ВИЧ-инфекции в Челябинской области

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Tyukov Yu.A., Semchenko L. N.

Dynamics and social and epidemiological features spread HIV - infection in the Chelyabinsk region

Резюме

Представлены результаты исследования распространенности и динамики инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в Челябинской области. Анализ эпидситуации показал, что уровни заболеваемости и пораженности населения Челябинской области ВИЧ – инфекцией значительно выше, чем в среднем по Российской Федерации, а в ряде территорий наблюдается генерализация эпидемии. В последние годы отмечена тенденция к увеличению регистрации случаев ВИЧ – инфицирования в возрастной группе старше 30 лет, рост числа ВИЧ – инфицированных с бессимптомной и латентной стадией заболевания и лиц, у которых ВИЧ – инфекция впервые выявляется на стадиях вторичных заболеваний. **Ключевые слова:** ВИЧ – инфекция, эпидситуация, заболеваемость ВИЧ – инфекцией, пораженность ВИЧ инфекцией

Summary

The results of the study the prevalence and dynamics of infections caused by the human immunodeficiency virus (HIV), in the Chelyabinsk region. Analysis of the epidemic situation showed that the incidence and prevalence rates of the population of the Chelyabinsk region of HIV - infection is significantly higher than the average for the Russian Federation, and is not likely territories observed a generalization of the epidemic. In recent years, there was a trend to an increase in registered cases of HIV - infection in the age group older than 30 years, growth in the number of HIV - infected patients with asymptomatic and latent stage of the disease and those who have HIV - the infection is detected for the first time on the stage of secondary diseases.

Key words: HIV - infection, the epidemiological situation, the incidence of HIV - infection, prevalence of HIV infection

Введение

По своей социально-экономической и медицинской значимости ВИЧ-инфекция занимает одно из ведущих мест в инфекционной патологии, как в России, так и во всем мире. Из всех инфекционных заболеваний ВИЧ-инфекция обладает наиболее выраженным социально-психологическим неблагоприятием [3].

Главная опасность ВИЧ – инфекции, определяющая ее социальное значение, – практически неизбежная гибель инфицированных в среднем через 10-11 лет после заражения ВИЧ.

Распространение ВИЧ – инфекции является одной из наиболее острых проблем современности, вследствие которой растет смертность, снижаются численность трудоспособного населения и его жизненный уровень, замедляются темпы экономического роста.

В сентябре 2015 г. в ходе 70-ой сессии Генеральной ассамблеи ООН приняты новые Цели устойчивого развития до 2030 года, в числе которых определена цель

- «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Одним из показателей достижения этой цели является остановка к 2030 году эпидемии ВИЧ-инфекции.

Вместе с тем эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации продолжает ухудшаться.

По состоянию на 31 декабря 2015 г. общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции (по данным персонализированного учета) достигло 1008 675, из них умерло по разным причинам 212 579 ВИЧ-инфицированных, в т. ч. 27 564 в 2015 г. (на 12,9% больше, чем в 2014 г.).

В 2015 г. территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД сообщено о 95475 новых случаев ВИЧ-инфекции (исключая выявленных анонимно и иностранных граждан), что на 9,8 % больше, чем в 2014 г.

Цель исследования - изучить динамику и основные закономерности распространения ВИЧ – инфекции на территории Челябинской области.

Материалы и методы

Социально-гигиеническим методом была изучена распространенность ВИЧ-инфекции в Челябинской области за 2011-2015 годы. Информация собиралась путем выкопировки из Государственных Докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Челябинской области в 2014 - 2015 г.г.» и отчетной документации Министерства здравоохранения Челябинской области.

Результаты и обсуждение

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Челябинской области, как и в Российской Федерации, характеризуется негативными тенденциями [4]. Челябинская область относится к субъектам Российской Федерации с наиболее высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекцией. По итогам 2015 года по общему количеству выявленных ВИЧ – инфицированных Челябинская область занимала 7 - е место в Российской Федерации, и 4 - е – по Уральскому федеральному округу [2]. В области зарегистрировано 8,4% от всех выявленных ВИЧ – инфекций в Российской Федерации.

При первичном лабораторном обследовании жителей Челябинской области в реакции иммуноблота в 2013 году было выявлено 3007 ВИЧ-инфицированных (91,4 на 100 тысяч населения), что на 10,5% выше, чем в 2012 году (82,7 на 100 тысяч жителей) и на 24,4% выше, чем в 2011 году (66,49 на 100 тысяч населения).

В 2014 г. было выявлено 4141 новых случаев ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 118,7, что в 1,8 раза выше, чем в Российской Федерации (65,2 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2013 г. рост заболеваемости на 35,0% (по РФ – на 12%).

В 2015 г. в Челябинской области зарегистрировано 140 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения, что выше в 2,2 раза по сравнению с Российской Федерацией. По степени развития эпидемии ВИЧ-инфекции Челябинская область относится к группе с очень высоким уровнем распространенности и находится на 7 - ом месте в Российской Федерации.

Как показал анализ, пораженность жителей Челябинской области ВИЧ – инфекцией на 31.12.2015 года составляла 1033,1 случая на 100 тысяч населения, что в 1,9 раза выше, чем по Российской Федерации в целом (543,0 на 100 тысяч населения).

К наиболее пораженным территориальным и муниципальным образованиям Челябинской области относятся: Верхне-Уфалейский ГО (2193,9), Коркинский МР (1727,6), Кыштымский ГО (1245,2), Магнитогорский ГО (1369,3), Челябинский ГО (1365,4), Озерский ГО и п. Новогорный (1074,8) [5]. Данный факт свидетельствует о генерализации эпидемии и необходимости отнесения этих территорий к группе эпидемиологического риска, где необходим контроль над всем комплексом межведомственных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ инфекции и организации специализированной медицинской помощи

Следует отметить и такой факт, что, если в 2013 году

среди вновь выявленных ВИЧ – инфицированных лица с бессимптомной и латентной стадией заболевания составляли 69,9%, то в 2014 году этот показатель увеличился, и составил 72,7%. Кроме того, с каждым годом увеличивается количество ВИЧ – инфицированных, выявленных впервые на стадиях вторичных заболеваний.

Сохраняется устойчивая тенденция снижения доли молодежи среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных: так, если в 2012 году на долю лиц в возрасте 20-29 лет приходилось 41,2%, в 2013 году – 37,5%, то в 2014 году показатель составлял 34,6%. В то же время отмечена тенденция к увеличению (с 18,5% до 46,7%) числа новых выявленных случаев в старшей возрастной группе (30 - 40 лет). В социальной структуре ВИЧ – инфицированных с установленным путем передачи наибольший удельный вес приходится на неработающих лиц старше 18 лет (более 50,0%).

ВИЧ-инфекцией в Челябинской области заражаются в равной степени и мужчины (49,6%) и женщины (50,4%). Однако сегодня происходит «феминизация процесса». При внутривенном употреблении наркотиков заражаются ВИЧ – инфекцией в основном мужчины - до 54,0%, и лишь 25,0% заразившихся женщины являются внутривенными потребителями наркотиков. На первое место выходит половой путь передачи инфекции с активным вовлечением в эпидемиологический процесс молодых женщин. Именно среди женщин регистрируется половой путь передачи ВИЧ - инфекции - 72% от всего количества заболевших женщин.

Из 7000 женщин, проживающих в Челябинской области с диагнозом ВИЧ – инфекция, 75,0% заразились половым путем от своих партнеров. Те, в свою очередь, заразились при инъекционном употреблении наркотиков [1].

В 85,8% случаев инфицируются женщины репродуктивного возраста, что обуславливает высокий риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку и поддерживает напряженную эпидемиологическую ситуацию. За весь период эпидемии до конца 2013 года от ВИЧ-инфицированных женщин родилось 4704 живых ребенка. Кумулятивное число детей до 14 лет с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции вследствие перинатальной передачи составило 192. В 2013 году на учет по беременности взяты 659 ВИЧ-инфицированных женщин, 562 беременности закончились родами, от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 565 живых детей.

Заключение

Характеризуя эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ - инфекции в Челябинской области можно констатировать, что область относится к группе с очень высоким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции.

Свидетельством напряженной эпидемиологической ситуации являются:

- тенденция к росту заболеваемости ВИЧ – инфекцией,
- сохраняющийся и не потерявший своего значения вертикальный путь передачи,

• генерализация ВИЧ – инфекции на ряде территорий муниципальных образований,

• нарастание гетеросексуального пути передачи ВИЧ – инфекции.

Особенностями эпидемии ВИЧ-инфекции в Челябинской области являются регистрация случаев среди трудоспособного населения в возрастной группе 30–40 лет, (до 46,7% в 2015 г.), рост числа ВИЧ – инфицированных с бессимптомной и латентной стадиями заболевания и увеличение лиц, у которых ВИЧ – инфекция впервые выявляется на стадиях вторичных заболеваний.

В десяти территориях Челябинской области наблюдается генерализация эпидемии.

На первое место выходит половой путь передачи инфекции с активным вовлечением в эпидемиологический процесс молодых женщин.

В социальной структуре ВИЧ – инфицированных преобладают неработающие молодые граждане.

Полученные данные позволили выявить региональные особенности эпидемиологической ситуации, обосно-

ванно выделить эпидемиологически значимые группы населения и территории эпидемиологического риска, которые в основном и определяют уровень средних показателей заболеваемости населения Челябинской области в целом и требуют организационных мероприятий, направленных на улучшение медицинской помощи больным, и предупреждение распространения ВИЧ – инфекции. ■

Тюков Ю. А., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава РФ», г. Челябинск; Семченко Л. Н. кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава РФ», г. Челябинск; Автор, ответственный за переписку - Семченко Любовь Николаевна, 454010, г. Челябинск, ул. Агалакова 39-3, Тел. (сот) 8-912-401-18-58

Литература:

1. Выгузов, А. П. «Я очень надеюсь, что скоро найдут лекарство...» / А. П. Выгузов // <http://www.Med74.ru/interview/17.html>
2. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2015 году: Государственный доклад. — М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2016. — 200 с.
3. Покровский В. В., Ладная Н. Н., Соколова Е. В., Буравцова Е. В. Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом: Информационный бюллетень « ВИЧ-инфекция» - № 38, М., 2014.
4. Семченко Л. Н., Алимова М. М., Зарипова Р. Р. Основные социально-эпидемиологические закономерности распространения ВИЧ – инфекции в Челябинской области на современном этапе // Вестник Челябинской обл. клинич. больницы - 2014.-№4 (27).- С. 7 - 8.
5. Тюков Ю. А. Семченко Л. Н. Ванин Е. Ю., Тарасова И. С. Заболеваемость и организация медицинской помощи ВИЧ – инфицированным и больным СПИДом: учебное пособие для слушателей системы доп. проф. образования врачей // Челябинск, 2016. - 83 с.