

УДК 616.9-085
ББК 55.145-5

В.А. ТАБАКОВ, Ф.В. ОРЛОВ
**МОНИТОРИНГ СЛУЧАЕВ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, заболеваемость, динамика показателей, Чувашия.

В настоящее время в регионах России происходит ухудшение эпидемиологической ситуации по заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Цель исследования – изучение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Чувашии в динамике. Осуществлен анализ официальных данных республиканской статистики (информационные бюллетени БУ ЧР «Чувашский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» и Федерального центра СПИДа) с помощью стандартных математических расчетов с использованием программы Microsoft Office. Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в республике продолжает устойчиво развиваться. Значительно интенсифицировался половой путь передачи ВИЧ. Увеличивается количество родов у ВИЧ-позитивных женщин, продолжается активная передача ВИЧ среди инъекционных потребителей наркотиков и гомосексуалистов. Необходимо активизировать профилактическую работу работников медицинских организаций и специалистов средств массовой информации по снижению риска заражения среди населения, особенно среди лиц групп повышенного риска инфицирования ВИЧ.

V. TABAKOV, F. ORLOV
**MONITORING OF HIV INFECTION CASES
AT THE REGIONAL LEVEL**

Key words: HIV infection, morbidity, dynamics of indicators, Chuvashia.

Currently in the regions of Russia deterioration of epidemiological situation in HIV infection morbidity occurs. The aim of the study is studying incidence of HIV infection among population of Chuvashia in dynamics. The analysis of official data of the Republic's statistics (newsletters of Budgetary Institution of the Chuvash Republic «Chuvash Center for Prophylaxis and Fight Against AIDS and Infectious Diseases» and the AIDS Federal center) using standard mathematical calculations with the use of Microsoft Office program is carried out. Epidemic process of HIV infection in the Republic is developing steadily. Sexual way of HIV transmission has considerably intensified. The number of labors in HIV-positive women grows, active HIV transmission among injection drug users and homosexuals continues. It is necessary to enhance preventive maintenance of medical professionals and specialists of mass media, especially among groups of increased risk of HIV infection.

Эксперты ВОЗ считают, что ВИЧ-инфекция во всем мире стала важнейшей медико-социальной проблемой. Кроме социального значения этой болезни и смерти миллионов людей СПИД наносит также экономический и политический ущерб. Зараженные лица длительно являются бессимптомными источниками инфекции из-за временного отсутствия антител в их крови, что создает реальную угрозу заражения населения, включая медицинских работников при выполнении профессиональной деятельности [2, 3, 6, 7].

В связи с этим оценивать эпидемиологическую ситуацию ВИЧ-инфекции необходимо врачам через призму эпидемиологического надзора (мониторинга), требования которого изложены в Федеральном законе «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ, в редакции от 31.12.2005 г.». В ст. 1 указанного закона определены организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию. Но ряд ответствен-

ных исполнителей данного закона проявляют нередко самоустраненность и не организуют комплекс необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий [2, 5].

В связи с этим в настоящее время в Российской Федерации (РФ) происходит быстрое ухудшение эпидемиологической ситуации по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения. Общее число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных на 02.12.2014 г. достигло 864 394 человек. По данному показателю Приволжский федеральный округ (ПФО) занимает третье место в стране. Среди лидеров по заболеваемости – Кемеровская, Иркутская области, а также г. Санкт-Петербург, Ленинградская область, г. Москва, Московская область и ряд других регионов [3].

Целью исследования являются анализ параметров эпидемиологической диагностики для изучения уровней заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения республики и оценка современного состояния развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Чувашии (ЧР).

Материалы и методы исследования. Осуществлен эпидемиологический анализ информационных бюллетеней БУ ЧР «Чувашский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» и Федерального центра СПИДа [3, 5]. Проведены стандартные математические и аналитические расчеты с использованием программы Microsoft Office [1]. Проанализированы статистические данные параметров распространенности ВИЧ в динамике среди различных групп населения региона и выявлена преимущественная распространенность ВИЧ среди лиц групп риска заражения (инъекционных наркоманов и лиц, ведущих беспорядочные половые контакты, безработных и др.) [4].

Результаты исследования и их обсуждение. Эпидемиологический анализ данных БУ ЧР «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в 1987–2015 гг. показал, что эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в ЧР с каждым годом ухудшается [5]. Так, темпы роста заболеваемости этой инфекцией в 2014 г. в РФ выросли на 10%, в Чувашии – на 22%. На начало 2016 г. в нашем регионе зарегистрировано 1995 ВИЧ-инфицированных, а с учетом феномена «айсберга» (1 : 4) истинное их число может составлять 7980 человек. Причем многие из них могут обращаться с различными жалобами в лечебные учреждения и представлять угрозу заражения окружающих людей.

В связи с этим врачам и медицинским работникам необходимо быть готовыми к раннему выявлению, соблюдению личной инфекционной безопасности и защите других пациентов. Кроме того, иностранных граждан с данной инфекцией за весь период наблюдения в Чувашии выявлено 58 человек, что также может влиять на ухудшение эпидемической ситуации в регионе.

По определению экспертов ВОЗ, эпидемиологическая диагностика – это распознавание заболеваемости и состояния здоровья населения, т.е. развернутый анализ заболеваемости населения по ряду ее параметров (по территории, возрастным группам, половому признаку, профессиям, социальному статусу и др.). Постановка эпидемиологического диагноза позволяет врачам лечебного профиля своевременно определить в сложившейся ситуации адекватный объем профилактических и противоэпидемических мероприятий [2].

Динамические тенденции течения эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Чувашии на современном этапе характеризуются следующими наблюдениями: показатель распространенности ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населе-

ния в ЧР к началу 2016 г. составил 161,4; в среднем по РФ – 620,5, а показатель первичной заболеваемости в 2015 г. достиг 16,5 (2014 г. – 13,7) на 100 тыс. населения. Таким образом, сохраняется тенденция к его прогрессивному росту (рис. 1).

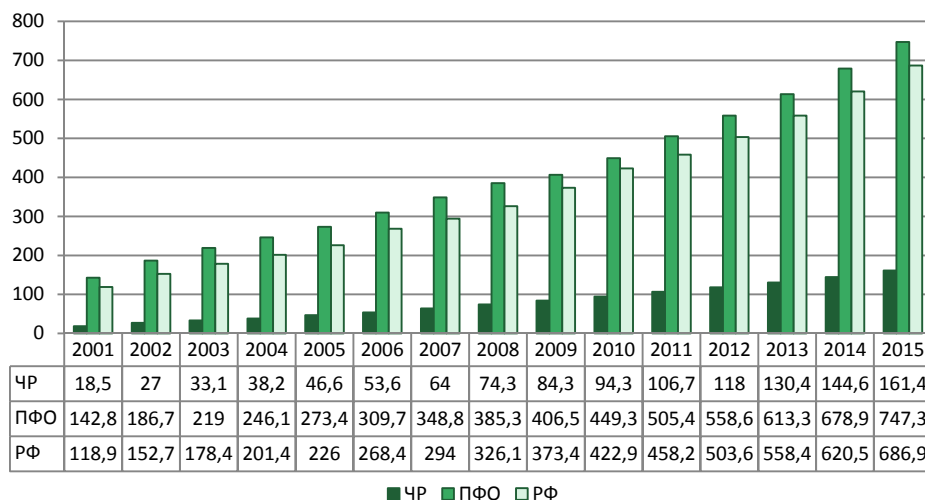


Рис. 1. Распространенность ВИЧ-инфекции в ЧР, ПФО и РФ в 2001–2015 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией среди населения Чувашии (исключая умерших) составляет 114,4 на 100 тыс. населения (среднероссийский показатель – 686,9).

Возрастной состав ВИЧ-инфицированных в республике свидетельствует о том, что ВИЧ-инфекция в регионе – это болезнь преимущественно молодых людей (в возрастной группе от 20 до 29 лет – ВИЧ-инфицированных 46,9%), среди них преобладают потребители инъекционных наркотиков (рис. 2).

Динамика изменения соотношения по половому признаку ВИЧ-инфицированных также свидетельствует о формировании устойчивой тенденции к росту. За все годы регистрации 40,3% зараженных ВИЧ составляют женщины (с 19,2% в 2000 г. до 71,0% – в 2015 г., или 781 человек). За все годы регистрации 66,6% жителей региона инфицировались на территории Чувашии – 1327 человек, остальные – за ее пределами, значительная их часть, по данным эпидемиологического анамнеза, – при выездах на сезонные работы в Московскую область и г. Москва (табл. 1).

Как видно из табл. 2, тенденция роста доли гетеросексуального полового пути заражения ВИЧ характерна и для России. Однако в Чувашии эта тенденция проявилась более отчетливо. По сравнению с 2000 г. в 2015 г. доля инфицированных гетеросексуальным половым путем возросла в 7,8 раза (с 7,7 до 57,9%, соответственно), в основном это наблюдается в женской популяции. Доля гомосексуального пути заражения в 2015 г. в Чувашии составила 2,2% (РФ – 1,1%), что свидетельствует о циркуляции вируса в данной труднодоступной для тестирования популяции населения.

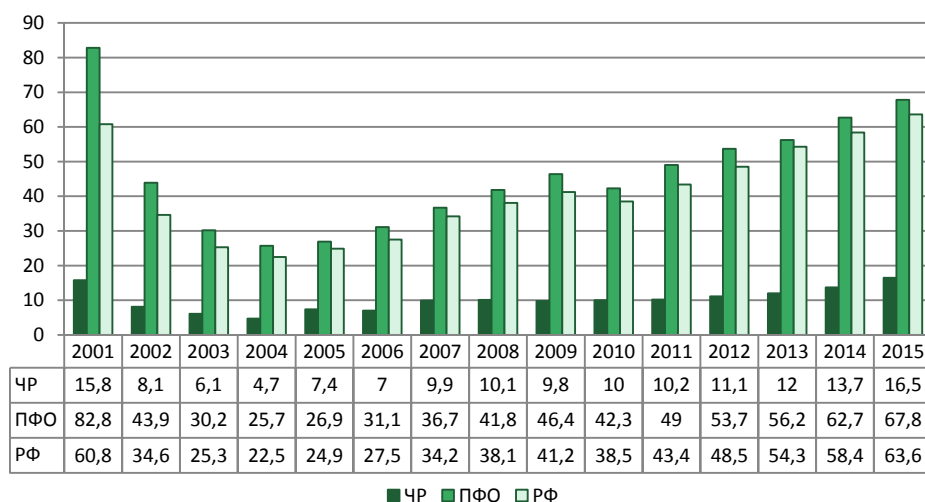


Рис. 2. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекции в ЧР, ПФО и РФ в 2001–2015 гг. (на 100 тыс. населения)

Таблица 1

Распределение ВИЧ-инфицированных по административным территориям Чувашии на 31.12.2015 г.

Административные территории (район/город)	Всего зарегистрировано	Пораженность на 100 тыс. населения	Число детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных беременных	
			всего	с ВИЧ дети
г. Канаш	308	356,4	31	2
Марпосадский	80	250,9	12	-
Козловский	66	238,0	20	2
Канашский	102	218,0	15	-
г. Шумерля	66	201,0	22	2
г. Новочебоксарск	146	117,4	23	1
Вурнарский	40	106,8	6	1
Яльчикский	29	105,5	6	-
г. Чебоксары	694	128,0	109	6
Порецкий	17	108,6	2	-
Шемуршинский	18	132,0	2	-
Красночетайский	21	113,4	2	-
Ядринский	33	107,8	9	1
Цивильский	46	85,4	3	-
Алатырский	21	92,1	5	-
Шумерлинский	14	148,8	1	-
г. Алатырь	35	87,0	8	2
Комсомольский	26	101,5	6	-
Урмарский	20	84,8	7	1
Янтиковский	18	112,0	9	2
Ибресинский	21	75,2	7	-
Красноармейский	12	61,2	2	-
Моргаушский	27	77,6	5	-
Чебоксарский	54	60,8	5	-
Батыревский	18	39,8	2	-
Аликовский	8	49,0	2	-
Итого	1995	126,3	313	18

Таблица 2

Распределение ВИЧ-инфицированных по возрасту и полу

Возраст	Количество случаев (абс.)						Удельный вес возрастных групп, %	
	мужчины		женщины		всего	в т.ч. 2015 г.	всего	в т.ч. 2015 г.
	всего	в т.ч. 2015 г.	всего	в т.ч. 2015 г.				
До 15 лет	12	2	12	1	24	3	1,2	1,5
15-19	68	2	60	3	128	5	6,5	2,5
20-29	502	27	434	23	936	50	46,9	24,5
30-39	337	58	231	37	568	95	28,5	46,6
40-49	134	8	87	16	221	24	11,1	11,8
50-59	51	8	43	17	94	25	4,7	12,3
60-69	11	1	8	0	19	1	1,0	0,5
70-99	2	1	3	0	5	1	0,3	0,5
Итого	1117	107	878	97	1995	204	100,0	100,0

Прогрессивный рост рожденных от ВИЧ-инфицированных беременных женщин достиг 313, из них 18 случаев ВИЧ-инфицированных детей, заразившихся вертикальным путем.

Наблюдается рост ВИЧ-инфицированных среди сельского населения (от 14,0% в 2005 г. до 44,7% в 2014 г.).

По социальному составу среди ВИЧ-инфицированных преобладают безработные, в основном инъекционные наркоманы, доля которых в общем количестве инфицированных кумулятивно составляет 36,1%.

Из 23 медработников с ВИЧ-инфекцией случаев профессионального заражения зарегистрировано не было, все инфицированы половым путем.

По территориальному признаку эпидемический процесс ВИЧ-инфекции протекает неравномерно. Превышение среднереспубликанского показателя пораженности на 100 тыс. населения – (126,3) наблюдается среди жителей г. Канаш и г. Шумерля, Марпосадского, Козловского, Канашского и Шемуршинского районов (табл. 1).

Тревожным фактом является выход циркуляции вируса из группы людей повышенного риска в общую популяцию региона с преимущественным половым путем инфицирования при низком охвате тестированием лиц группы риска.

Таким образом, анализ данных мониторинга эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в регионе позволяет сделать следующие выводы:

1. Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в регионе на современном этапе продолжает устойчиво развиваться, хотя заболеваемость среди населения остается намного ниже, чем в среднем по ПФО и России.

2. Значительно интенсифицировался половой путь передачи ВИЧ, особенно среди женщин.

3. Неуклонно растет число родов у ВИЧ-позитивных женщин.

4. Продолжается активная передача ВИЧ среди инъекционных потребителей наркотиков и гомосексуалистов.

Таким образом, комплекс организационных и профилактических мер по предупреждению распространения ВИЧ среди населения на современном этапе развития эпидемического процесса недостаточен для того, чтобы стабилизировать ситуацию и снизить темпы ее распространения. Необходимо значительно активизировать профилактическую направленность работы медицинских работников лечебно-профилактических учреждений и специалистов средств массовой информации.

Во исполнение Государственной программы ЧР «Развитие здравоохранения» на 2013–2020 гг., утвержденной Кабинетом министров Чувашии от

16.05.2013 г. № 185, следует незамедлительно проводить комплексные сбалансированные меры для эффективного противодействия распространению ВИЧ-инфекции всеми ответственными исполнителями. При этом особое внимание необходимо уделить информационной работе среди населения по снижению риска заражения и изменить поведенческий фактор, особенно среди лиц групп повышенного риска инфицирования вирусом.

Литература

1. Гартфельдер Д.В., Голенков А.В. Методы статистического анализа в психологии и медицине. Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2007. 154 с.
2. Голенков А.В., Щербаков А.А. Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных (по результатам опроса медицинских работников) // Вестник Чувашского университета. 2011. № 3. С. 327–334.
3. Покровский В.В., Ладная Н.Н., Соколова Е.В., Буравцева Е.В. ВИЧ-инфекция. Информационный бюллетень № 38 / ФНМЦ ПБ СПИД. М., 2013. 52 с.
4. Табаков В.А., Никитин В.В., Голенков А.В. Эпидемиологические и прогностические аспекты заболеваемости наркоманией и ВИЧ-инфекцией на региональном уровне // Наркология. 2007. Т. 6. № 8. С. 28–33.
5. Щербаков А.А., Семенов О.П., Миронова Э.И., Кочерова И.В., Туктанов Н.В. Информационный бюллетень БУ ЧР «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Чебоксары, 2015. 29 с.
6. Balachova T.N., Batluk J.V., Bryant K.J., Shaboltas A.V. International collaboration in HIV prevention research: evidence from a research seminar in Russia. *AIDS Res. Hum. Retroviruses.*, 2015, vol. 31, no. 2, pp. 163–172. doi: 10.1089/AID.2014.0078.
7. Wirtz A.L., Peryshkina A., Mogilniy V., Beyrer C., Decker M.R. Current and recent drug use intensifies sexual and structural HIV risk outcomes among female sex workers in the Russian Federation. *Int. J. Drug Policy*, 2015, vol. 26, no. 8, pp. 755–63. doi: 10.1016/j.drugpo.2015.04.017.

References

1. Gartfel'der D.V., Golenkov A.V. *Metody statisticheskogo analiza v psikhologii i meditsine* [Methods of the statistical analysis in psychology and medicine: guide]. Cheboksary, Chuvash State University Publ., 2007, 154 p.
2. Golenkov A.V., Shcherbakov A.A. *Sfery diskriminatsii VICH-infitsirovannykh (po rezul'tatam oprosa meditsinskikh rabotnikov)* [Spheres of discrimination of HIV-positive people (by results of poll of health workers)]. *Vestnik Chuvashskogo universiteta*, 2011, no. 3, pp. 327–334.
3. Pokrovskii V.V., Ladnaya N.N., Sokolova E.V., Buravtseva E.V. *VICH-infektsia. Informatsionnyi byulleten' № 38* [HIV infection. Newsletter No. 38]. Moscow, 2013, 52 p.
4. Tabakov V.A., Nikitin V.V., Golenkov A.V. *Epidemiologicheskie i prognosticheskie aspekty zaboлеваemosti narkomaniei i VICH-infektsiei na regional'nom urovne* [Epidemiological and prognostic aspects of a case rate a narcomania and HIV infection at the regional level]. *Narkologiya* [Narcology], 2007, vol. 6, no. 8, pp. 28–33.
5. Shcherbakov A.A., Semenov O.P., Mironova E.I., Kocherova I.V., Tuktanov N.V. *Informatsionnyi byulleten' BU ChR «Respublikanskii tsentr po profilaktike i bor'be so SPID i infektsionnymi zabolevaniyami*» [The newsletter BU CHR «The republican center for prophylaxis and fight about AIDS and infectious diseases»]. Cheboksary, 2015, 29 p.
6. Balachova T.N., Batluk J.V., Bryant K.J., Shaboltas A.V. International collaboration in HIV prevention research: evidence from a research seminar in Russia. *AIDS Res. Hum. Retroviruses.*, 2015, vol. 31, no. 2, pp. 163–172. doi: 10.1089/AID.2014.0078.
7. Wirtz A.L., Peryshkina A., Mogilniy V., Beyrer C., Decker M.R. Current and recent drug use intensifies sexual and structural HIV risk outcomes among female sex workers in the Russian Federation. *Int. J. Drug Policy*, 2015, vol. 26, no. 8, pp. 755–63. doi: 10.1016/j.drugpo.2015.04.017.

ТАБАКОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСЕЕВИЧ – кандидат медицинских наук, доцент кафедры педиатрии, Чувашский государственный университет, Россия, Чебоксары (tva0148@rambler.ru).

TABAKOV VLADIMIR – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Childhood Illness Department, Chuvash State University, Russia, Cheboksary.

ОРЛОВ ФЕДОР ВИТАЛЬЕВИЧ – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии, Чувашский государственный университет, Россия, Чебоксары (orlovf@yandex.ru).

ORLOV FEDOR – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Psychiatry, Medical Psychology and Neurology Department, Chuvash State University, Russia, Cheboksary.
