



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«УДМУРТСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
И БОРЬБЕ СО СПИДОМ И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

**Эпидемиологическая ситуация
по ВИЧ-инфекции
в Удмуртской Республике**

**Горбунов Олег Борисович
главный врач
30 октября 2014 года**



ДЕБЮТ ЭПИДЕМИИ ВИЧ В УР

1993г. – 1й случай (из СПб)

1997г. – 2й случай – Сарапул (аноним)

1998г. – 4 новых случая среди гомосексуалистов

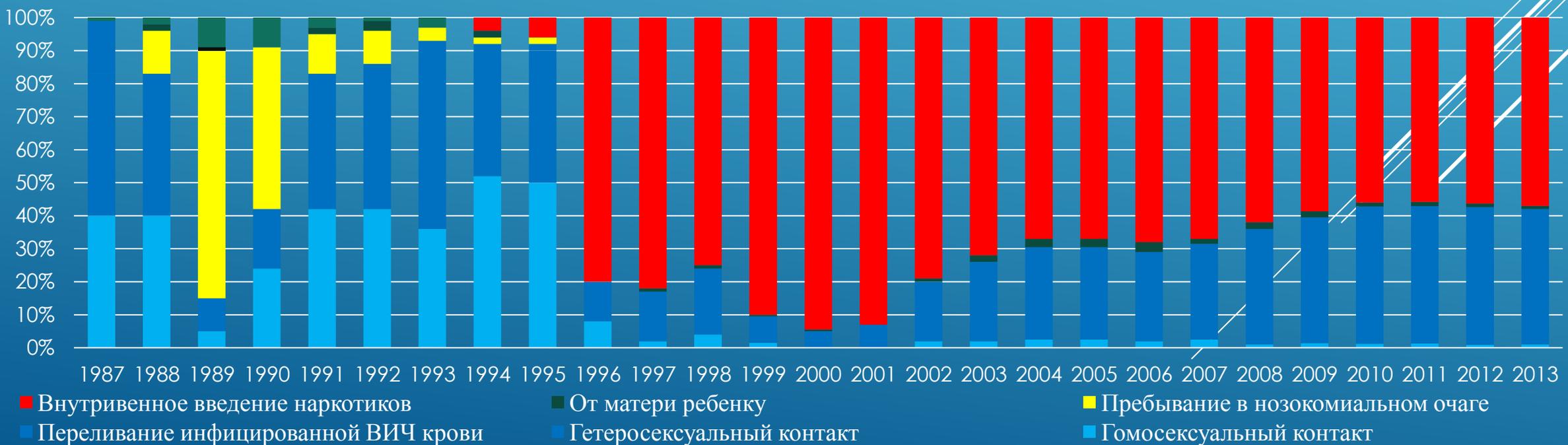
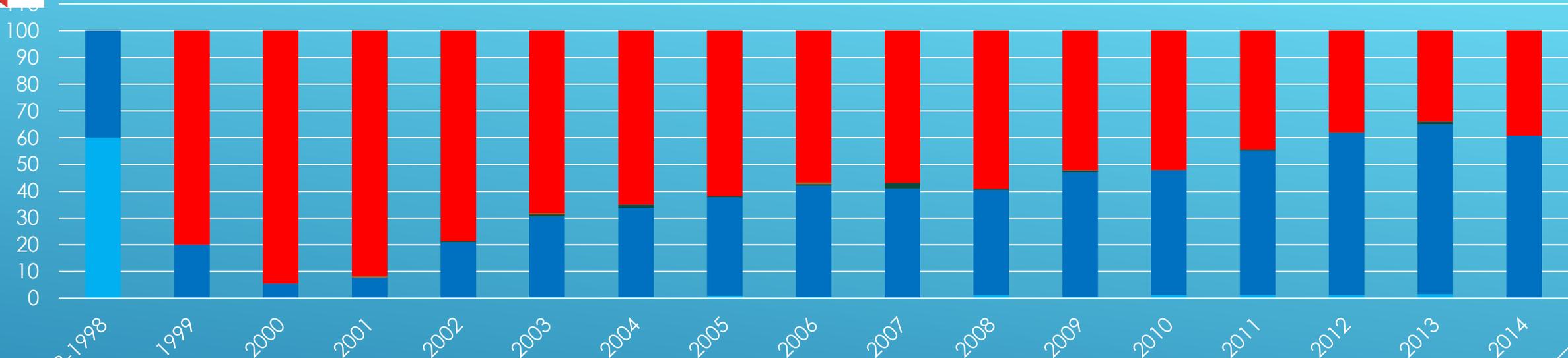
3 – г. Воткинск

1 – п. Ува

1999г. – 10 случаев в г. Ижевске среди ПИН

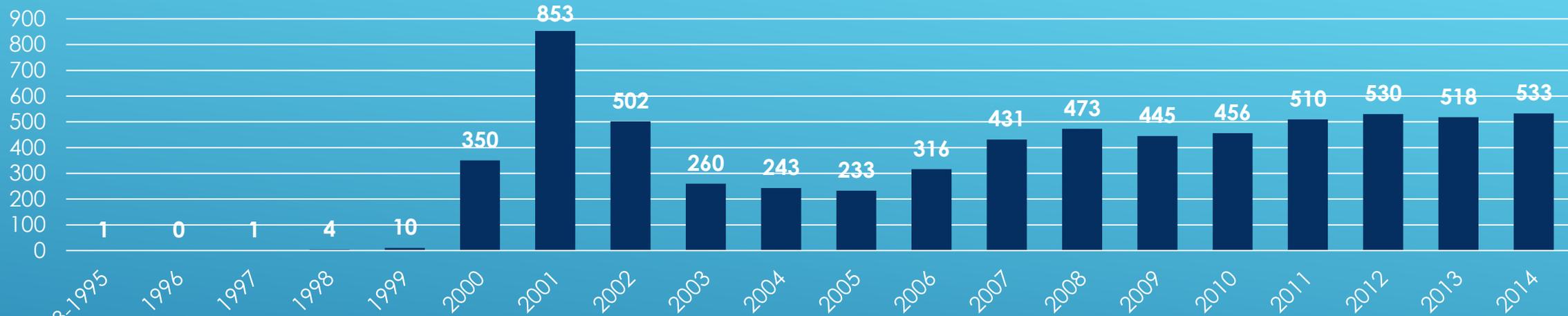


ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ В УР и РФ

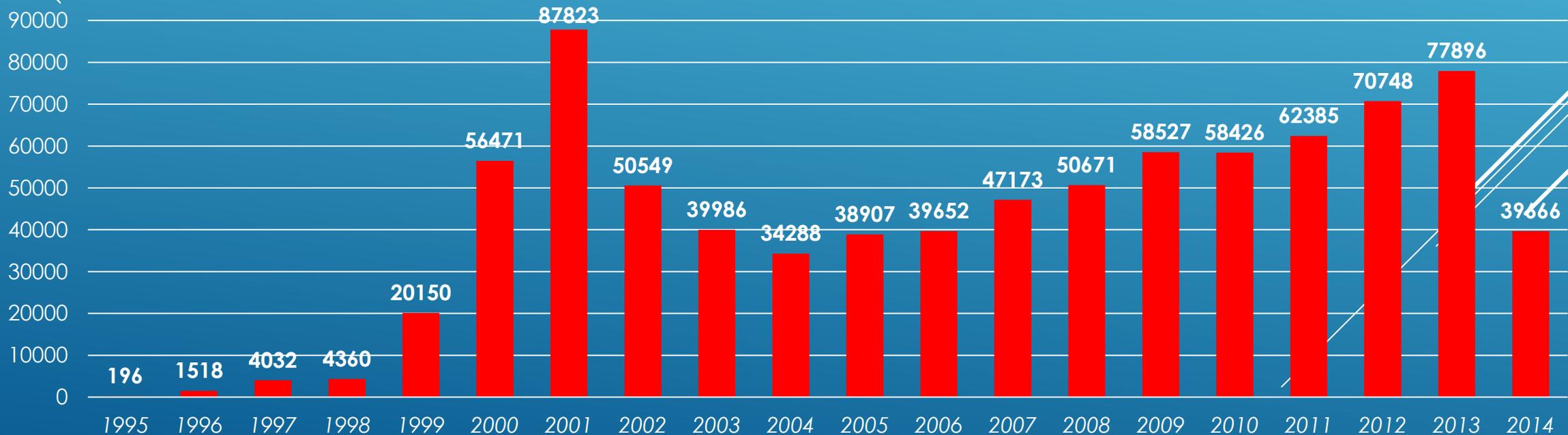




ПИК ЭПИДЕМИИ В 2000-2002 ГГ.



УР

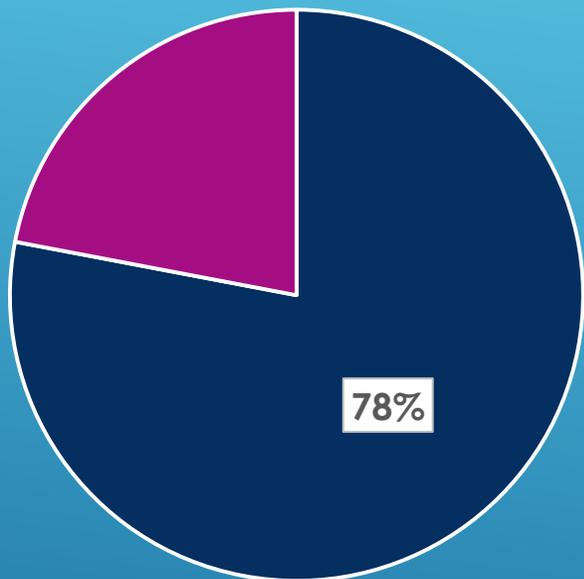


РФ



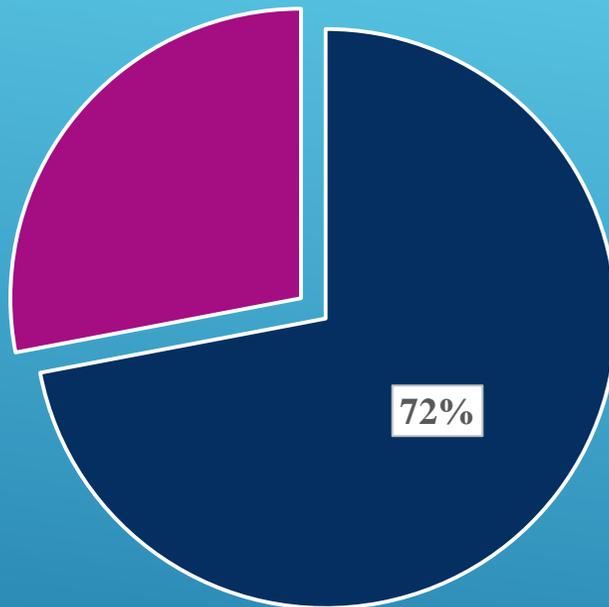
ПИК ЭПИДЕМИИ В 2000-2002 ГГ.

2000г. – 350 случаев



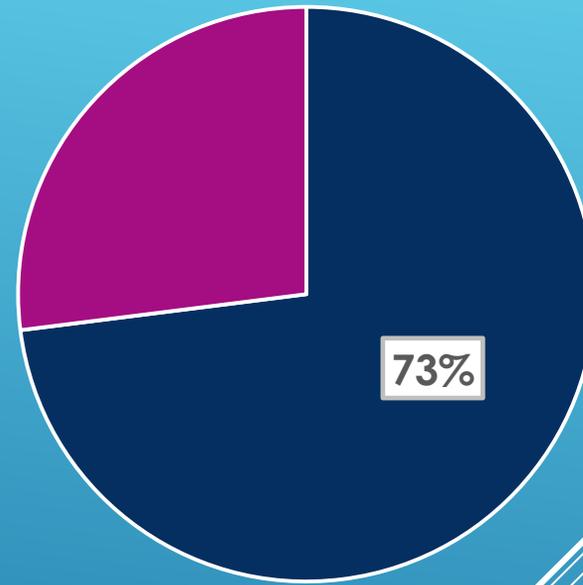
Глазов
Яр
Балезино

2001г. – 853 случая



Ижевск
Сарапул
Воткинск
Камбарка

2002г. – 502 случая

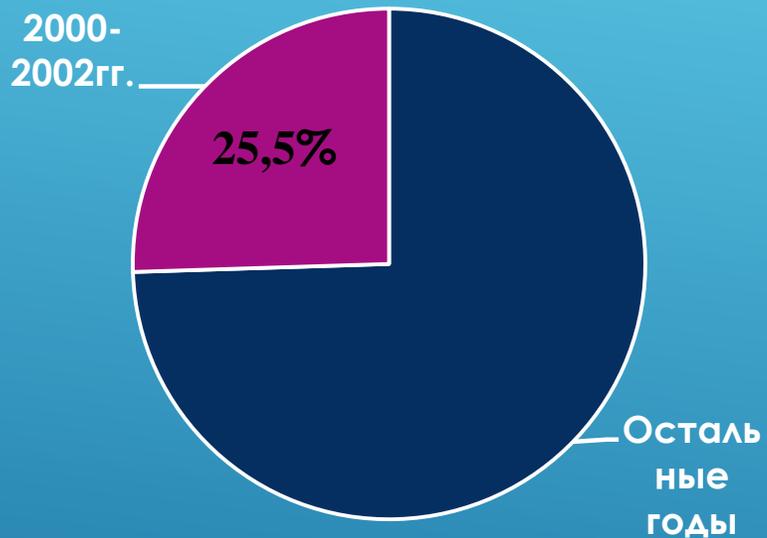


Ижевск
Сарапул
Воткинск
Камбарка

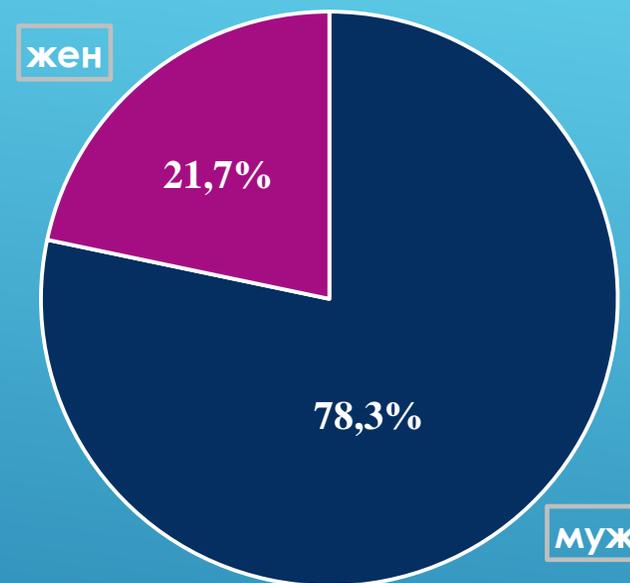


ПИК ЭПИДЕМИИ В 2000-2002 ГГ.

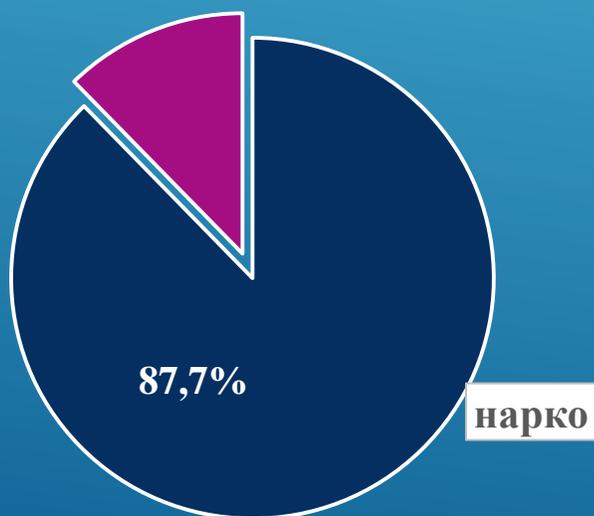
Доля во всех годах
эпидемии



Гендерный состав



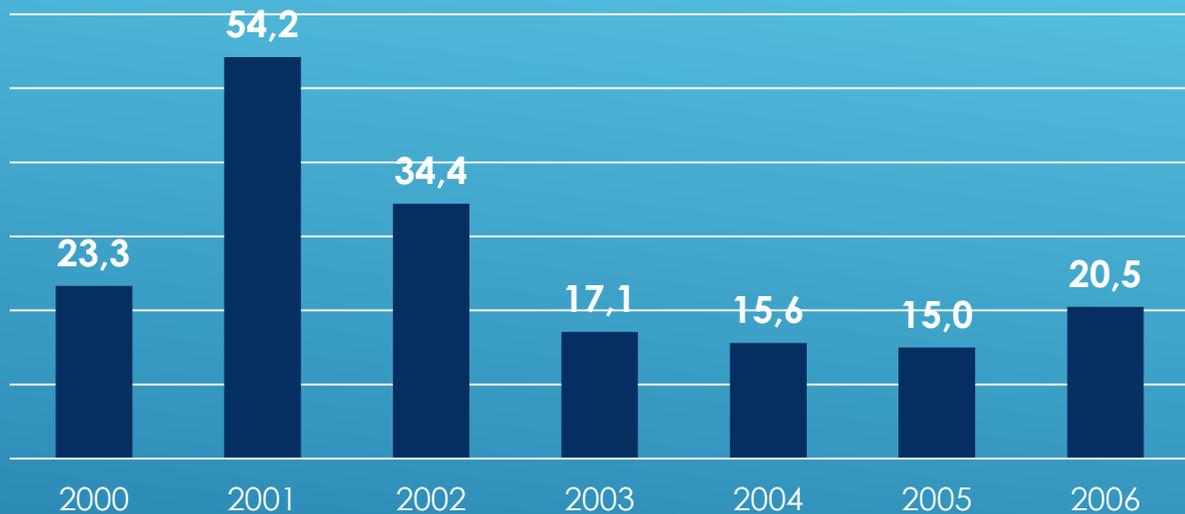
Пути передачи





ПЕРИОД НИЗКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ 2003-2006 ГГ.

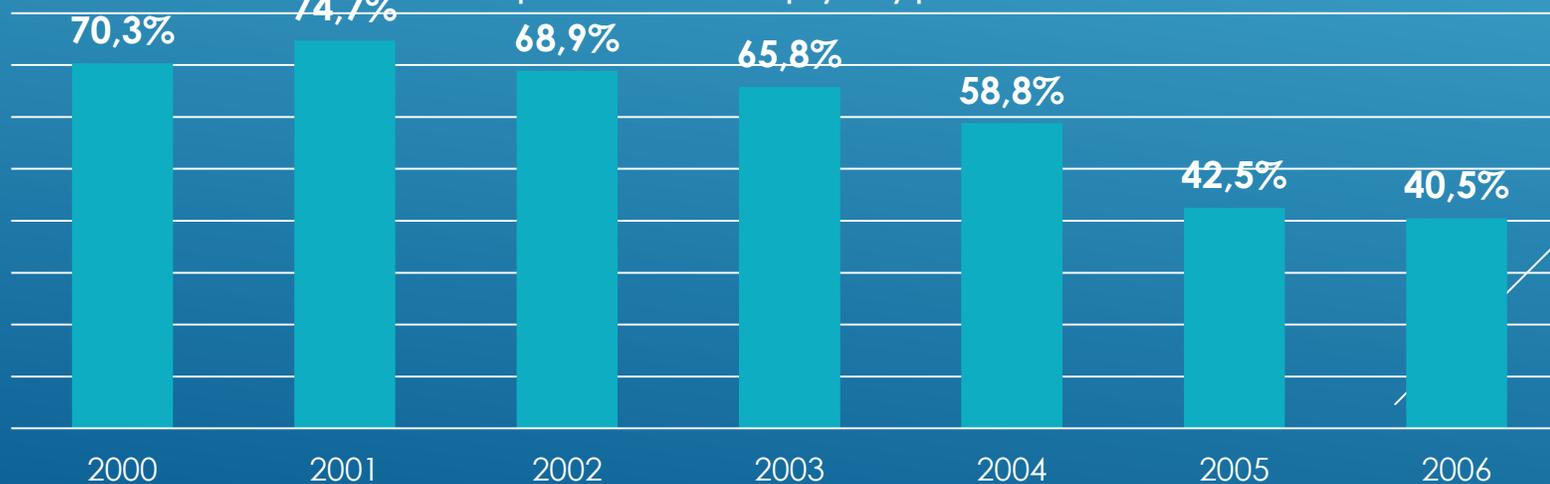
Заболеваемость



Наркотический путь передачи

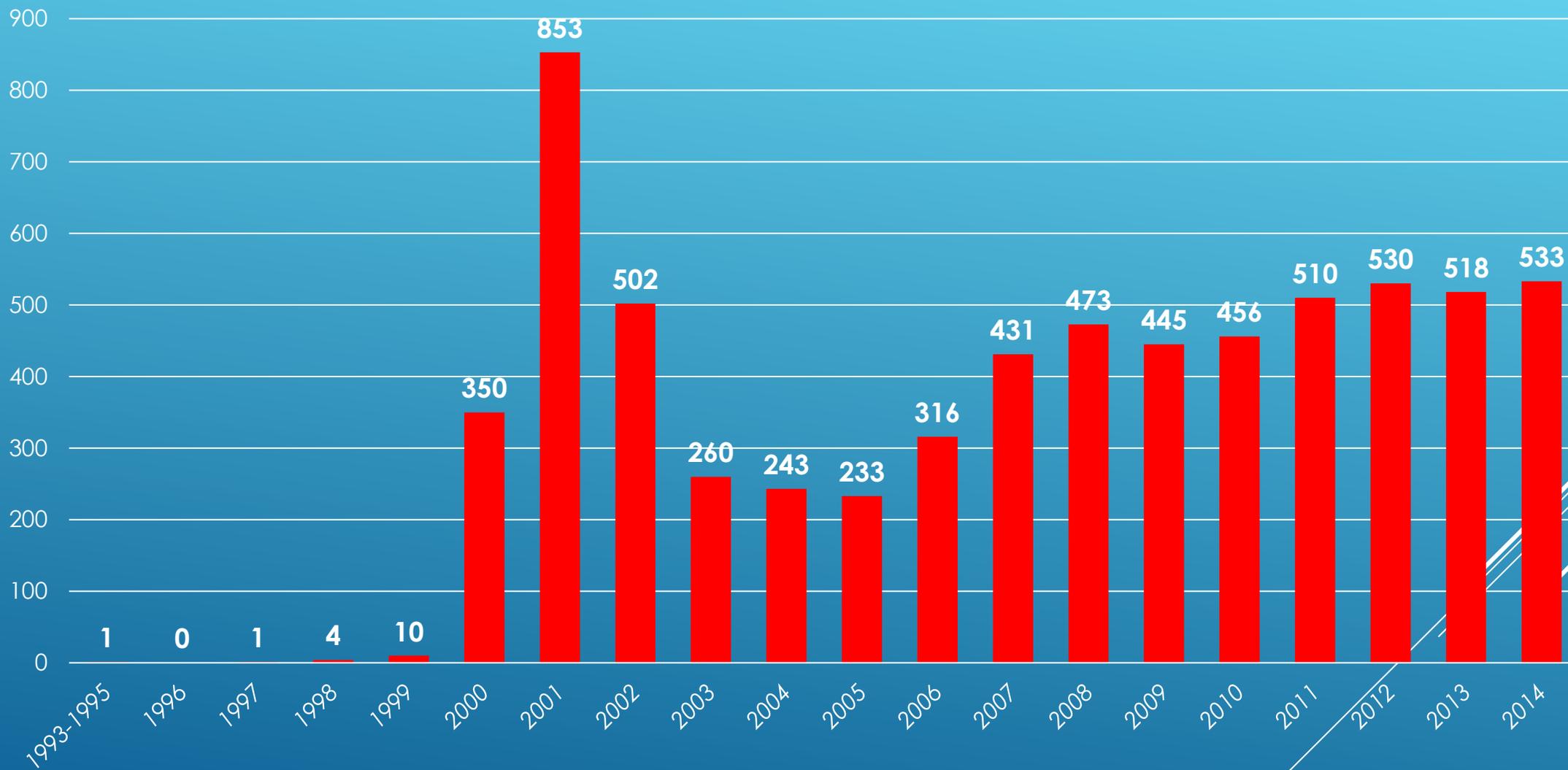


Возрастная структура, лица до 25 лет





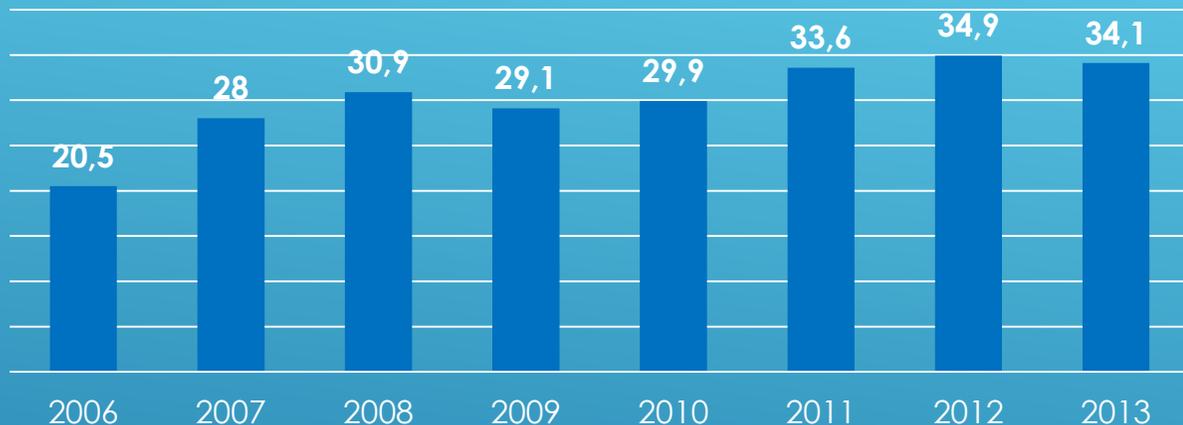
НОВЫЕ СЛУЧАИ ВИЧ В УР





ПЕРИОД «ПЛАТО» 2007-2013 гг.

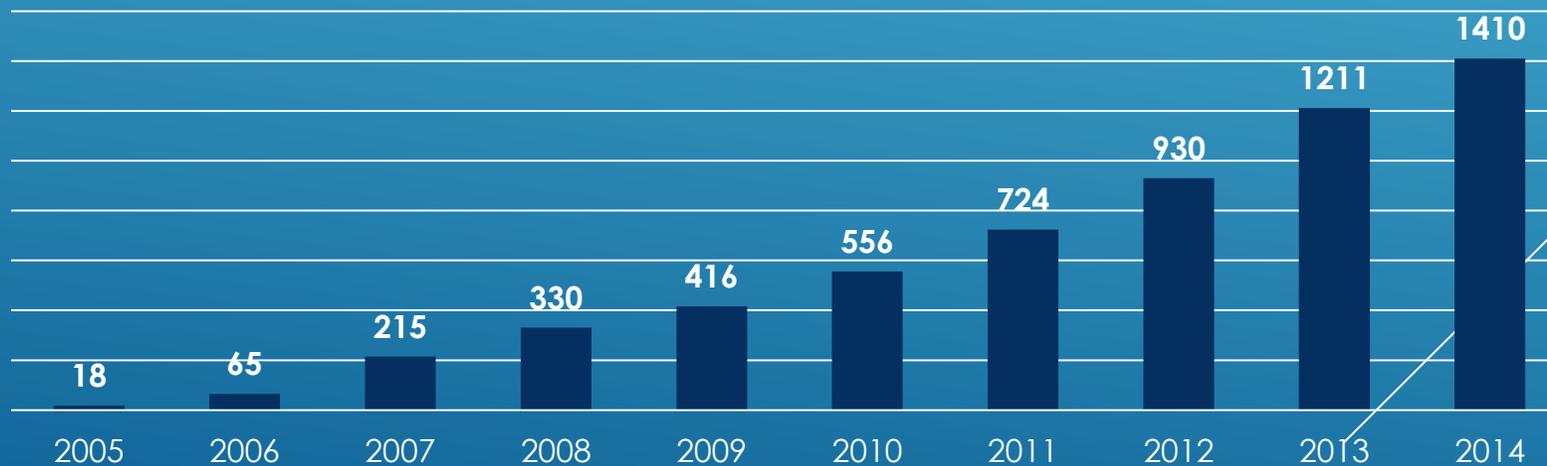
Заболееваемость



Половой путь передачи

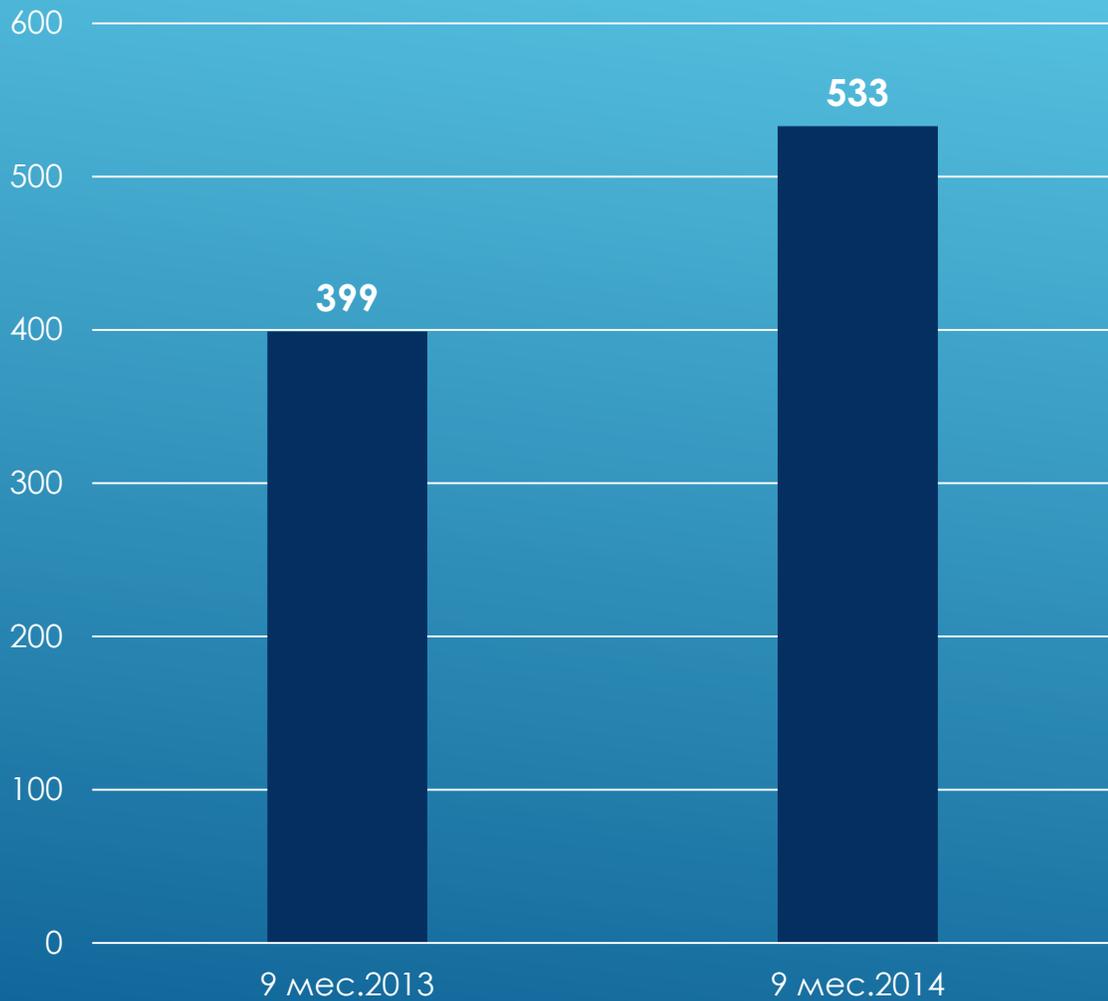


АРВТ





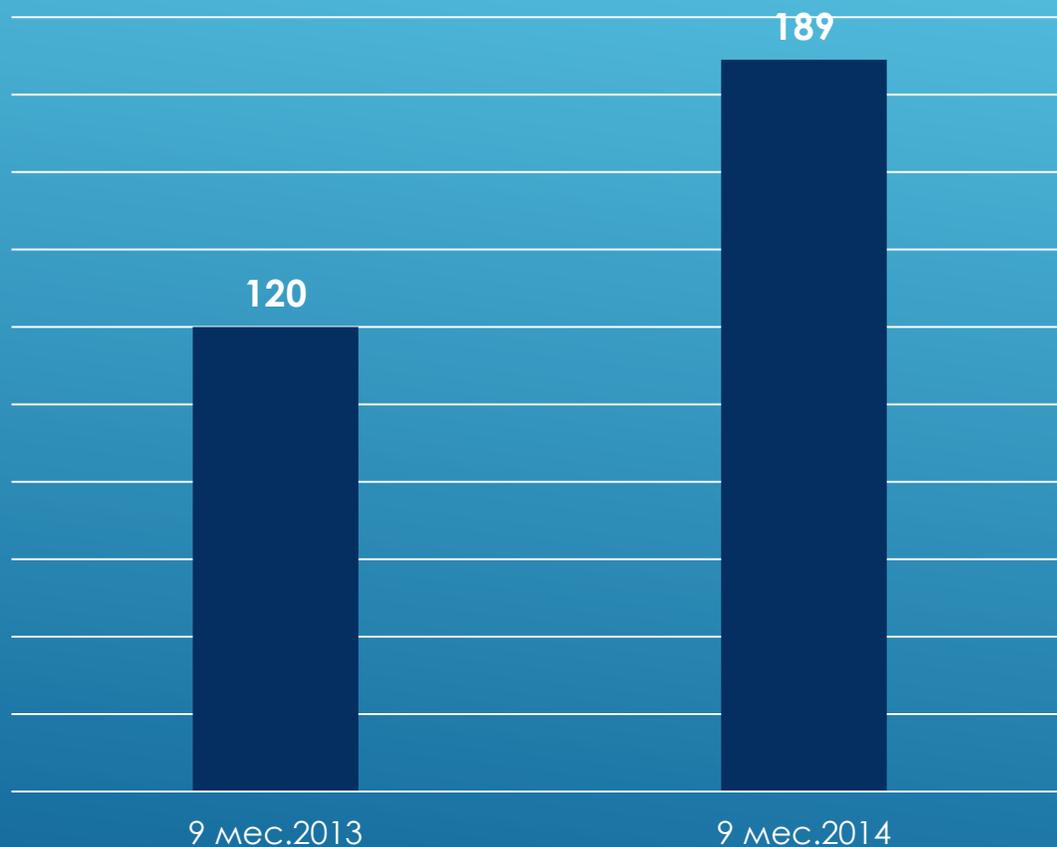
РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В УР В 2014Г.





РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ в 2014г.

Наркотический путь



1. Вовлечение новых ПИН (26,2% - стаж до 1 года)
2. Переход на «соли» (38,3%)



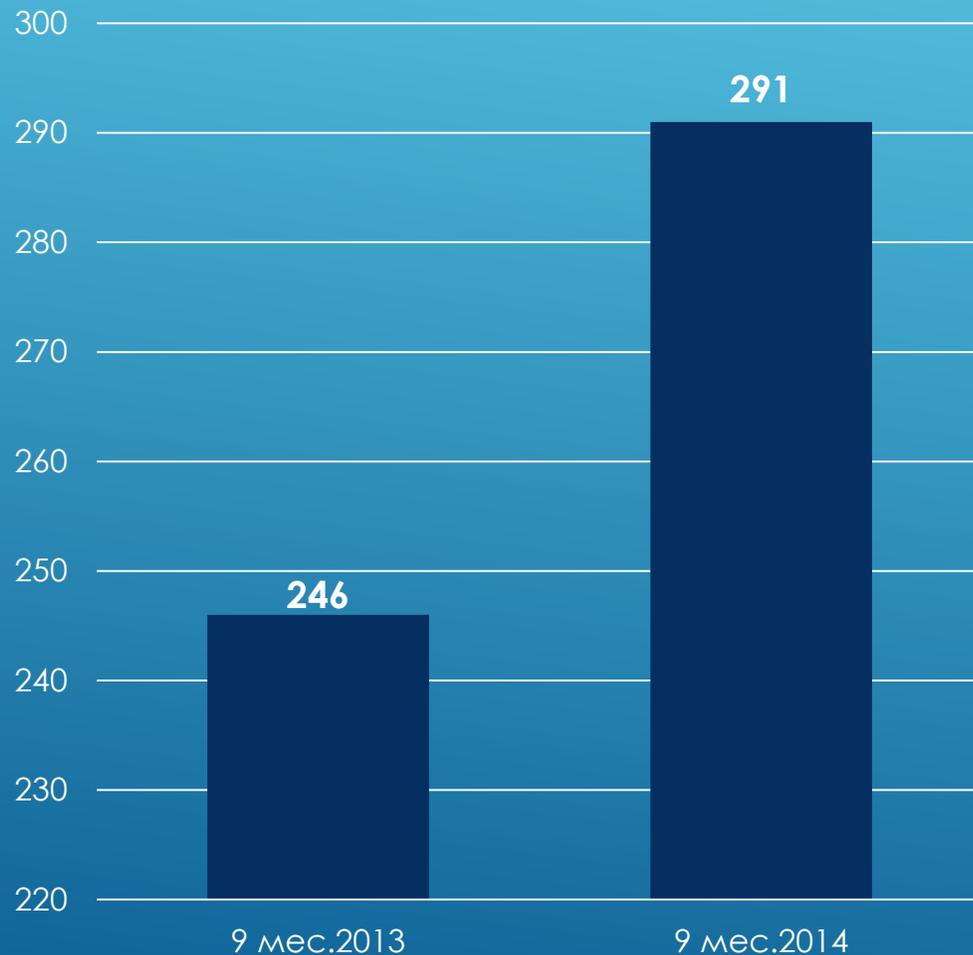
ОСОБЕННОСТИ СИНТЕТИЧЕСКОЙ НАРКОМАНИИ («СОЛИ»)

- легкая доступность, относительная дешевизна, диверсификация путей распространения
- вовлечение в процесс молодежи, легкий переход на прием синтетики действующих героиновых наркоманов с многолетним стажем
- сильнейшая психическая зависимость, развивающаяся практически сразу же после первого употребления
- повышение сексуальной активности и усиление сексуальных ощущений, приводящие к беспорядочным половым связям
- синтетические наркотики практически не метаболизируются в организме и очень медленно выводятся, отсюда быстрый поражающий эффект: деградация личности, снижение иммунитета, грубые нарушения в репродуктивной системе
- в результате даже кратковременного употребления нарушаются функции внимания, мышления, памяти (особенно кратковременной), уже через несколько месяцев употребления снижается уровень интеллекта
- гораздо более низкий токсический порог в отличие от опиатов, поэтому частота введения возрастает до 20-25 раз в сутки, случаи передозировки случаются реже
- более сложное лечение по сравнению с героиновой зависимостью



РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ в 2014г.

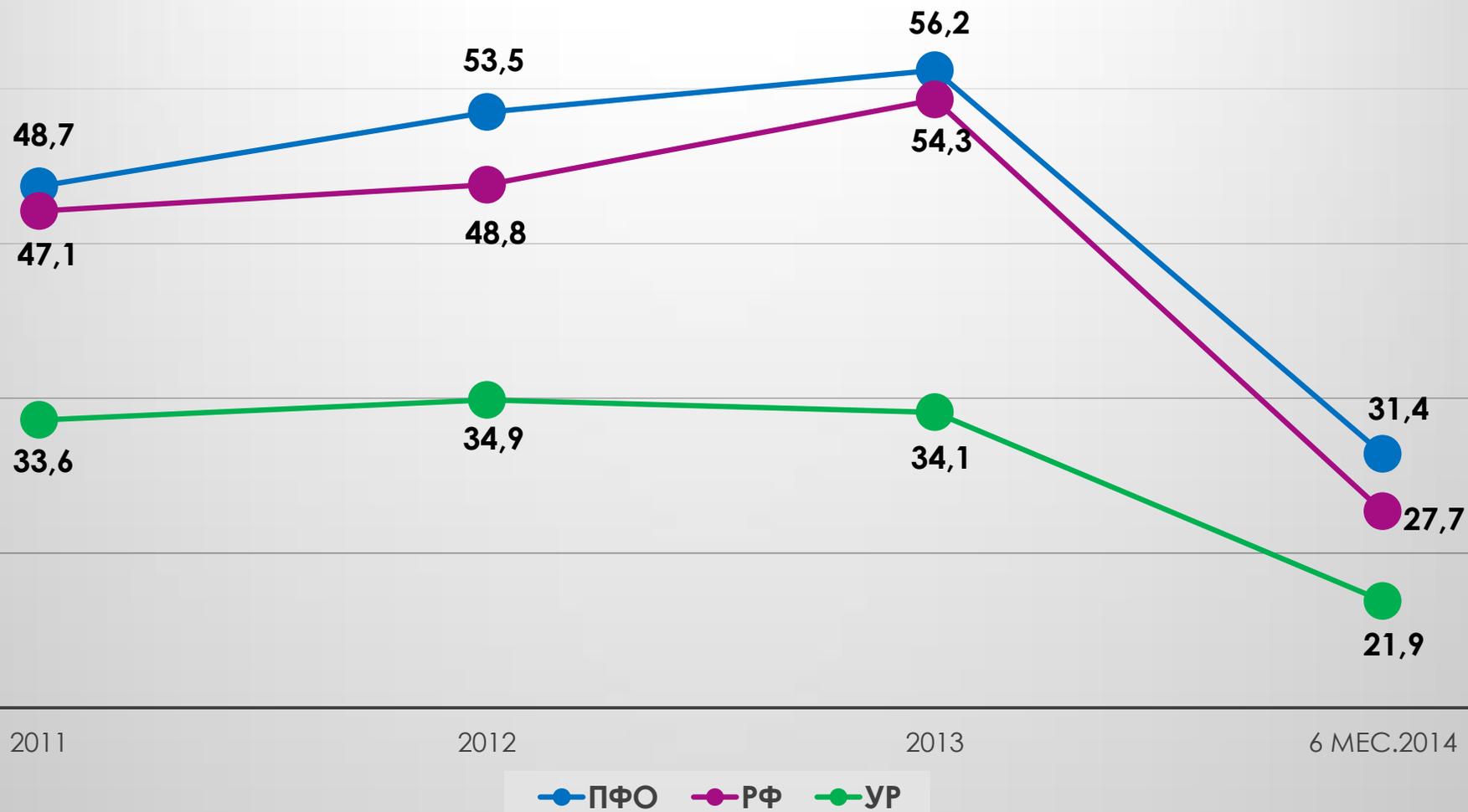
Половой путь



1. Более 1/3 заразились от ПИН
2. Вовлечение КСР (51,2% инфицированных половым путем в г.Ижевске – связь с КСР)
3. Рискованное поведение населения, «затертость» темы ВИЧ
4. Особенности ВИЧ на современном этапе

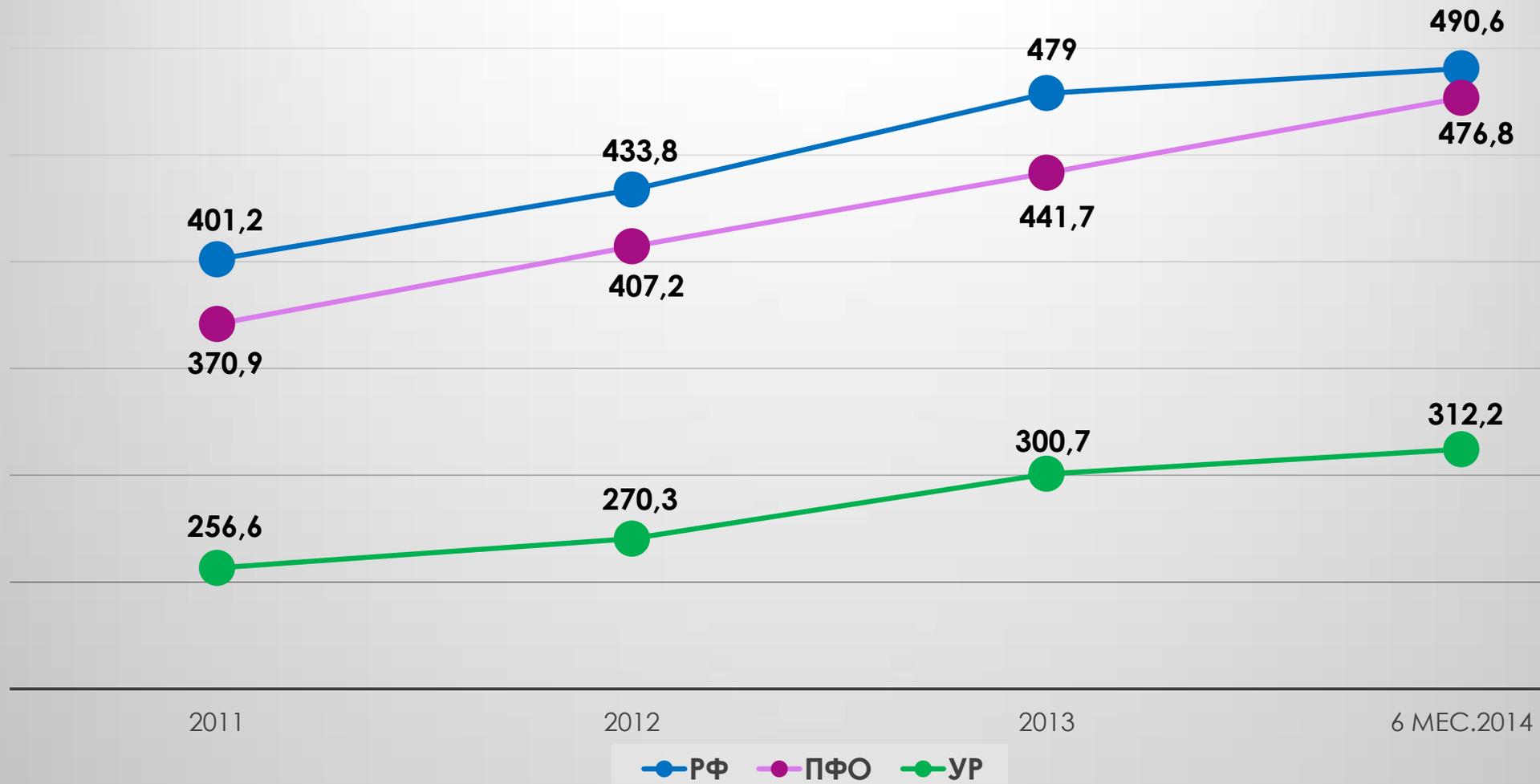


ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИЧ В РФ, ПФО, УР



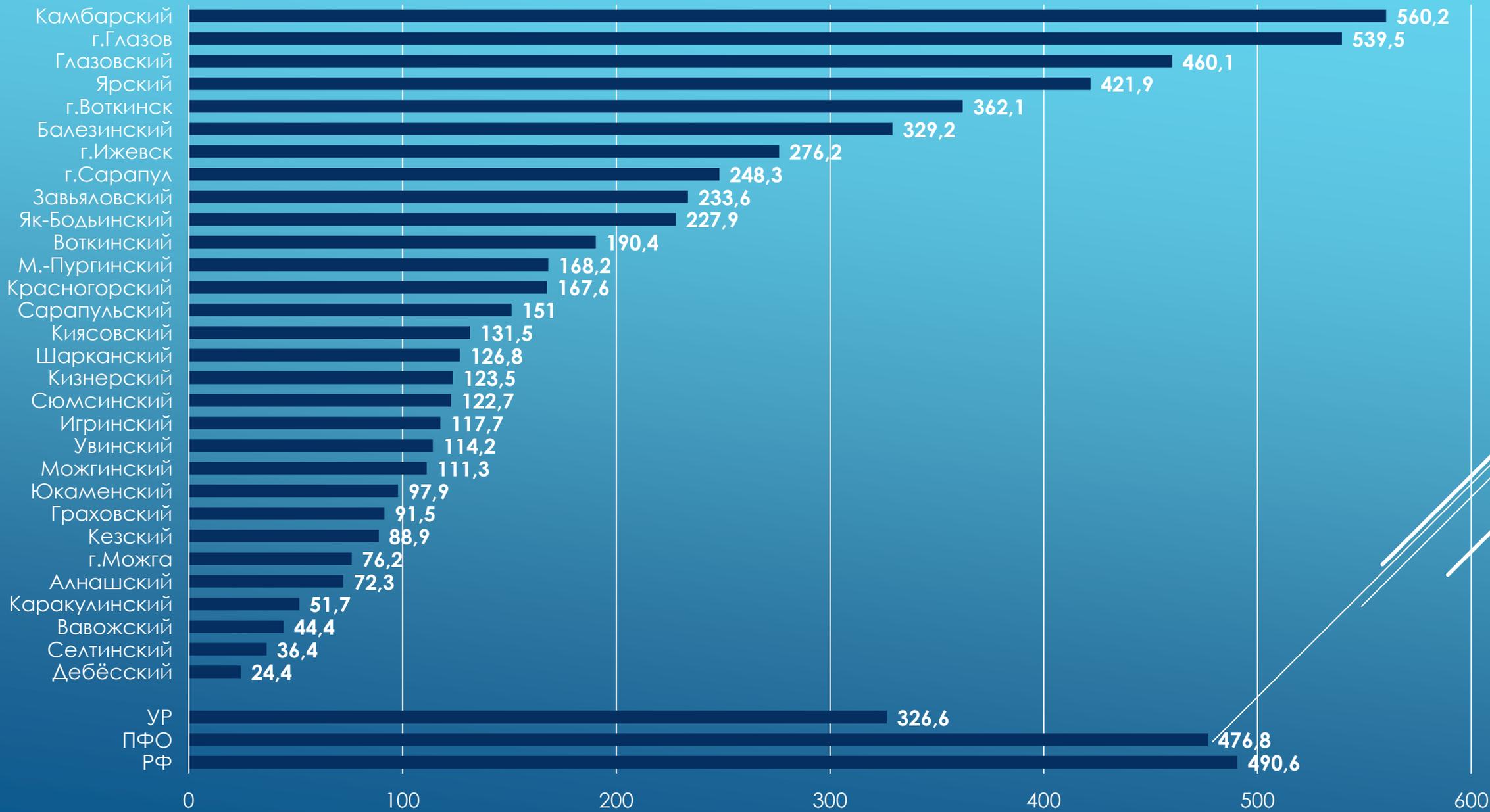


ПОРАЖЕННОСТЬ ВИЧ В РФ, ПФО, УР



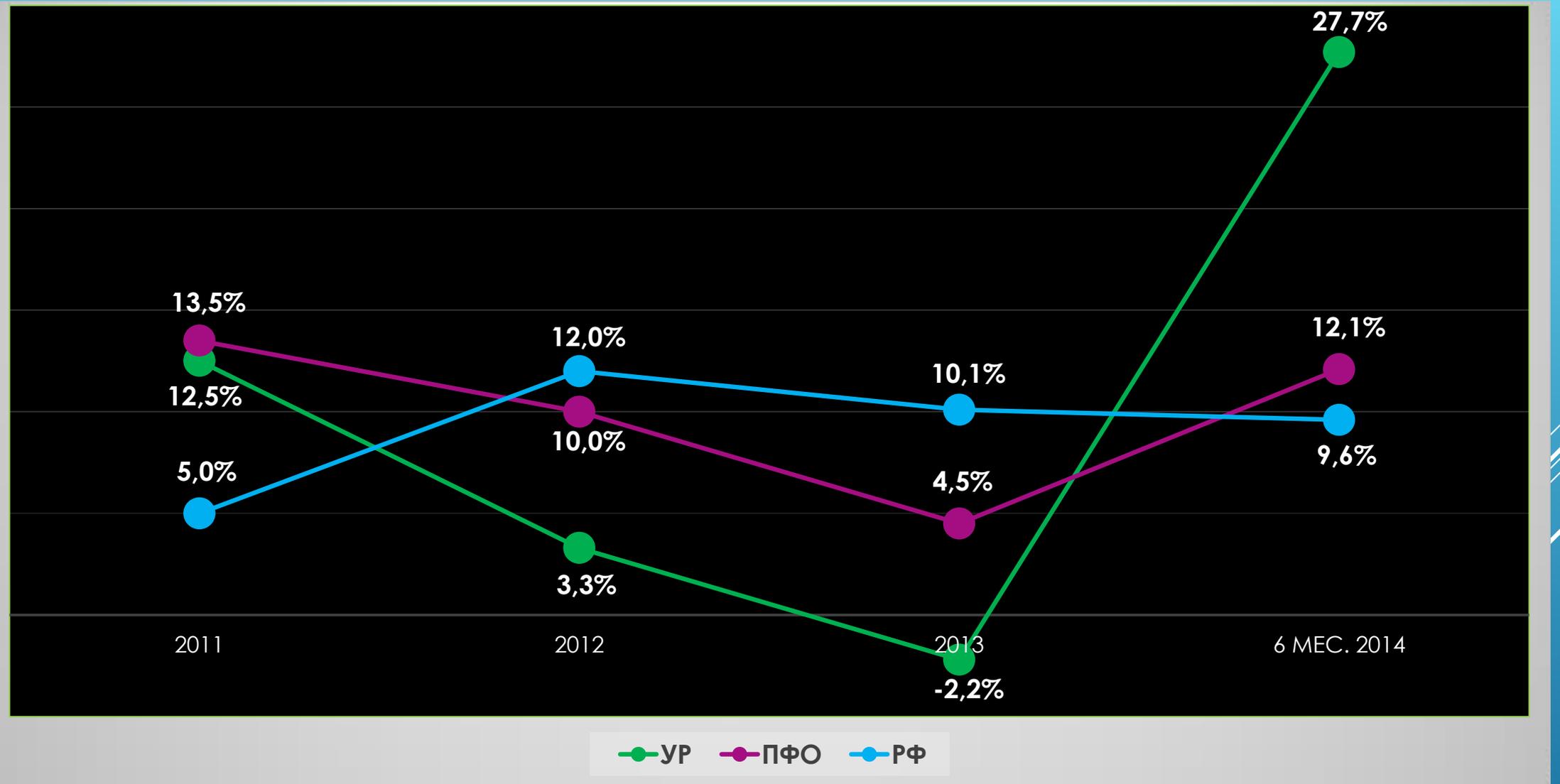


ПОРАЖЕННОСТЬ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ УР





РОСТ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ВИЧ В РФ, ПФО, УР В 2011-2014 гг.





СТАДИЯ И ТЯЖЕСТЬ ЭПИДЕМИИ ВИЧ В УР

Стадия (UNAIDS/WHO)

1 критерий - выявляемость ВИЧ среди групп риска

ПИН (код 102) – 8,2%

Больные ИППП (код 104) – 0,5%

Стадия – концентрированная-начальная

2 критерий – выявляемость ВИЧ среди беременных

УР – 0,1%

Стадия эпидемии – начальная

3 критерий – пораженность ВИЧ-инфекцией

УР – 0,44% населения

Стадия эпидемии – концентрированная

Тяжесть (Working Group of the Global Fund)

Extreme (крайняя, экстремальная) – пораженность населения более 10% (Замбия, Мозамбик, ЮАР)

Severe (суровая, труднопреодолимая) – пораженность 2-10% (Бурунди, Уганда, Ангола)

High (высокая) – пораженность 1-2%, среди групп риска более 5% (Буркина-Фасо, Гаити, Узбекистан, Украина)

Moderate (умеренная) – пораженность 0,5-1%, среди групп риска 2,5-5% (Никарагуа, Казахстан, Грузия, Колумбия, Россия)

Low (низкая) – пораженность ниже 0,5%, среди групп риска ниже 2,5% (Мадагаскар, Молдова, Армения, Куба, Марокко)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

21-09-56, 21-35-94
INFO@SPID18.RU
HTTP://SPID18.RU

