Приложение 2. Статистические данные

Актуальность. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире, Российской Федерации, Удмуртской Республике.

Начавшаяся в 80-х годах эпидемия ВИЧ-инфекции, по оценочным данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), уже унесла жизни более 35 миллионов человек. В настоящее время в мире более 36 миллионов человек живут с ВИЧ-инфекцией. Ежегодно в выявляют до 2,5 миллионов новых случаев ВИЧ-инфекции (данные Unaids 2015 г.).

В России ВИЧ-инфекция регистрируется с 1987 года. Стремительный рост эпидемии начался в 1996 году после того, как вирус проник в среду потребителей инъекционных наркотиков.

Современной особенностью ВИЧ-инфекции является вовлечение в эпидемический процесс всех социальных и возрастных групп населения. В последнее время меняется характер эпидемии ВИЧ-инфекции. Все больше и больше в эпидемический процесс вовлекается социально адаптированное население. Наиболее часто ВИЧ-инфекция выявляется среди лиц молодого трудоспособного возраста.

В связи с изменением характера эпидемии меняются и пути передачи ВИЧ-инфекции. Если раньше ВИЧ-инфекцию в основном регистрировали у молодых людей, употребляющих наркотики, и преобладал наркотический (через кровь) путь передачи ВИЧ, то в настоящее время на первое место выходит половой путь передачи, особенно среди женщин молодого детородного возраста, что приводит к реализации еще одного пути передачи вируса - от ВИЧ-инфицированной матери ребенку.

В Российской Федерации на 30 сентября 2016 года зарегистрировано 1 087 339 ВИЧ-инфицированных, выявлено за 2016 г. 75 962 новых случаев ВИЧ-инфекции. За весь период наблюдения умерло 233 152 ВИЧ-инфицированных лиц, в том числе 19 979 за 2016 год (на 9,2% больше, чем аналогичный период 2015г.).

Показатель заболеваемости на 30.09.2016 года в РФ составил 51,8 на 100 тыс. населения. Показатель темпа прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции имеет положительное значение (+ 1,9%).Показатель пораженности составил 582,9 на 100 тысяч населения. Наиболее пораженные субъекты-Свердловская (зарегистрировано 1583,9 живущих с ВИЧ на 100 тыс.), Иркутская (1618,6), Самарская (1396,9), Ленинградская (849,9), Оренбургская (1198,2), Кемеровская (1553,0) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1251,6), Тюменская (1308,0), Челябинская (1068,5), области, г. Санкт-Петербург (852,6), Алтайский(819,0), Красноярский (761,3) края, Тверская (723,8), Курганская(722,4), Томская (719,7), Ивановская(661,9), Московская(652,9) области.

В Приволжском федеральном округе на 01.10.2016г. кумулятивное количество выявленных ВИЧ-позитивных возросло до 227585 случаев. Показатели распространенности и пораженности ВИЧ-инфекцией составили соответственно 767,0 и 557,6 на 100 000 населения округа. За 9 месяцев текущего года выявлено 15459 новых случаев ВИЧ-инфекции, в том числе детей до 14 лет - 150. На 9 территориях округа отмечен рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции по сравнению с прошлым годом. В целом, среднеокружной показатель темпа прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции имеет положительное значение (+0,2%). Показатель заболеваемости на 01.10.2016 года в ПФО составил 52,1 на 100 000 населения.

На 01.01.2017 года в Удмуртской Республике (УР) зарегистрировано 9636 ВИЧ-инфицированных, из них: 9011 случаев ВИЧ-инфекции среди жителей УР и 625 человек прибывших с других территорий (535 человек с других территорий РФ и 90 иностранных граждан), в том числе 87детей в возрасте до 15 лет.

ВИЧ-инфекция зарегистрирована во всех муниципальных образованиях республики.

Значительно превосходят среднереспубликанский показатель пораженности ВИЧ-инфекцией районы: Глазовский (760,6), Камбарский (477,7), Ярский (565,5), города Глазов (687,3), Воткинск (553,3).

За 2016 год было зарегистрировано 1103 новых случая ВИЧ-инфекции среди жителей Удмуртский Республики (в том числе среди детей – 13 случаев; подростков -4), что на 8,7% больше, чем за аналогичный период предыдущего года (1015).

Показатель заболеваемости составил 72,7 на 100 тысяч населения против 67,2 в 2015 году. Ежемесячно в 2015-2016 гг. в среднем выявляется по 84 -91 новых случая ВИЧ-инфекции (в 2014 г.- 63, в 2012 г.- 40).

В 2016 году новые случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех районах и городах республики. Положительный темп прироста числа новых случаев инфицирования ВИЧ в отчетном году зарегистрирован на 17 территориях республики, отрицательное значение данный показатель имел на 11 территориях. Наибольшее значение темпа прироста в отчетном году наблюдалось в следующих районах: Завьяловском (в 1,4 раза), Игринском (в 1,7 раза). По городам наиболее неблагополучное положение по темпу прироста в гг. Сарапуле (в 1,5 раза), в Глазове (на 26,7%), Ижевске (на 5,8%). В то же время, на уровне прошлого года сохранилась заболеваемость на трех территориях: в Дебесском и Сюмсинском районах.

Основной причиной заражения ВИЧ-инфекцией за все годы наблюдения ВИЧ продолжает оставаться внутривенное введение наркотиков нестерильным инструментарием – 54,0%, гетеросексуальные контакты послужили причиной заражения у 40,5%. За 2016 год наркотический путь заражения зарегистрирован в 377случаях (в 2015г. 454 человека).

Среди всех лиц, зарегистрированных с диагнозом «ВИЧ-инфекция» на территории Удмуртской Республики, за все годы регистрации, доля ВИЧ-инфицированных мужчин составила 62,8%, женщин – 37,2%.

В целом эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Удмуртской Республике характеризуется:

1. продолжением распространения «солевой» наркомании.

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

воз-растает до 20-25 раз в сутки, случаи передозировки случаются реже

- более сложное лечение по сравнению с героиновой зависимостью

- активное вовлечение в эпидемический процесс новых потребителей наркотиков (у 23,3% вновь выявленных ВИЧ-инфицированных стаж потребления - менее года);

- переход большой части внутривенных наркопотребителей на «соли», что в свою очередь привело к резкому росту факторов риска заражения.

- 28,2% инфицированных половым путем заразились от внутривенных наркопотребителей;

- распространение солевой наркомании преимущественно в крупных населенных пунктах (с этим связано то, что в 2016 году около 56,8 % прироста (214 чел. из 377) дали Ижевск и близлежащие районы - Як-Бодьинский, Завьяловский и Мало-Пургинский).

2. Особенностью течения эпидемии ВИЧ на современном этапе (накопление за годы развития эпидемии большого числа живых носителей ВИЧ, которые с разной степенью интенсивности ведут половую жизнь и инфицируют социально-адаптированное население, подверженное рискованному поведению).

3. Активным вовлечением в эпидемический процесс коммерческих секс-работниц (в г. Ижевске из 320 выявленных инфицированных мужчин 108 (33,8%) имели связь с коммерческими секс-работницами).

4.Рискованным поведением населения, которое в свою очередь провоцируется СМИ (телевидение, интернет и т.д.), в которых наблюдается эффект «затертости» темы ВИЧ-инфекции (снижение интереса к публикации профилактических материалов).