

## **Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире, России и Свердловской области.**

ВИЧ-инфекция - длительно текущая инфекционная болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующаяся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), сопровождающегося развитием оппортунистических инфекций.

Впервые ВИЧ-инфекция была описана в 1981 г. в своей финальной стадии, получившей название "Синдром приобретенного иммунного дефицита" (СПИД, AIDS в английской транскрипции). В США у молодых мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), была обнаружена необычная клиническая картина заболевания: редко встречающаяся пневмоцистная пневмония и саркома Капоши.

Предположения об инфекционной природе данного заболевания было выдвинуто уже в 1982 г. на том основании, что большая часть больных СПИД МСМ в течение предшествовавших 5 лет имели половую связь с кем-либо из других известных больных тем же заболеванием. Некоторое время существовало мнение, что это болезнь МСМ.

Однако вскоре многочисленные случаи СПИДа были обнаружены среди других групп населения США: у лиц, страдающих гемофилией и получающих заместительную терапию препаратами крови, наркопотребителей, пользующихся одним шприцем, новорожденных, рожденных женщинами с синдромом СПИДа. Таким образом, уже к 1982 году инфекционная природа СПИДа была очевидна, хотя возбудитель еще не был установлен.

Выявление «больных СПИДом» в Европе (Франция, ФРГ, Англия, Бельгия) относится к 1983 году - времени открытия вируса ВИЧ и создания первых диагностических тест-систем, при этом в странах Восточной Европы на тот момент не было выявлено ни одного случая СПИДа. Важным эпидемиологическим наблюдением явилось то, что во всех случаях прослеживалась связь с Африкой (либо имелся половой контакт с африканцами, либо какое-то время жили в Африке). Таким образом, наблюдения в Европе показали, что Центральная Африка также один из районов распространения ВИЧ/СПИДа.

Почти 5 лет ушло у национальных и международных групп исследователей, прежде чем удалось установить приблизительную картину распространения ВИЧ-инфекции на планете. Среди лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, на заре открытия возбудителя явно доминировали три группы: МСМ, инъекционные наркопотребители и больные гемофилией. Однако были и пациенты, не вписывавшиеся в эту "триаду". Высокий уровень пораженности жителей Африки вирусом иммунодефицита человека дал основание высказать предположение об африканском происхождении заболевания.

В 1983 году двумя группами ученых - профессором вирусологии из института Пастера во Франции Люком Монтанье (Montagnier L.) и

руководителем лаборатории клеточной биологии опухолей в Национальном Институте рака в США Робертом Галло (Gallo R.C.) был выделен вирус из клеток лимфатического узла пациента с синдромом лимфаденопатии, позднее получивший название ВИЧ-1 (human immunodeficiency virus, HIV). Второй вирус, вызывающий тот же спектр синдромов (ВИЧ-2), был выделен в 1985 году в Западной Африке.

Открытие вируса, предположительно вызывающего СПИД, а затем разработка серологических методов диагностики, позволяющих выявить людей, инфицированных этим вирусом, дали возможность приступить к широкому изучению эпидемиологии заболевания, его распространенности и клинических проявлений.

За первые 10 лет изучения этой новой болезни был проведен беспрецедентный объем исследований, были затрачены огромные средства, и предстала реальная картина распространения ВИЧ/СПИДа, которая была охарактеризована, как пандемия. Во всех странах мира были выявлены случаи ВИЧ-инфекции. Ни одно из инфекционных заболеваний ранее (чума, холера, оспа) никогда не охватывали сразу всю планету.

К концу 2017 г. по оценкам ВОЗ и программы ООН по СПИДу всего в мире жили с ВИЧ 37 млн человек, при этом в 2017 г. заразилось 1,8 млн человек (ЮНЭЙДС, 2018). К этому времени уже умерли от СПИДа более 30 млн человек, ранее зараженных ВИЧ. Три наиболее пораженными ВИЧ регионами в мире являются Африка к югу от Сахары (4,8% населения в возрасте 15-49 лет живут с ВИЧ), страны Карибского бассейна (1,0%) и регион Восточной Европы и Центральной Азии (1,0%).



Первые случаи ВИЧ среди граждан России были зарегистрированы в 1987 г. В развитии эпидемии в России можно выделить несколько этапов.

В 1988-1989 гг. имели место внутрибольничные вспышки среди детей при парентеральном медикаментозном вмешательстве в южных городах России (Элиста, Волгоград, Ростов, Астрахань). Быстрое начало распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации началось во второй половине 1996 г., когда ВИЧ проник в среду потребителей

инъекционных наркотиков (ПИН). В 2000 - 2001 гг. произошел резкий подъем регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции. По темпам прироста новых случаев ВИЧ-инфекции Российская Федерация заняла первое место в мире. Начиная с 2002 г., число вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции начало снижаться. В это время стал активизироваться половой путь передачи с выходом ВИЧ из среды ПИН через половые контакты в общую популяцию населения. В настоящее время в молодежной среде используются новые синтетические наркотики психостимулирующего действия, снимающие морально-этические ограничения и стимулирующие половую активность. Это приводит к увеличению частоты половых контактов и активизации распространения ВИЧ-инфекции половым путем.

На сегодняшний день распространение ВИЧ-инфекции в некоторых регионах России, в том числе в Свердловской области, приняло генерализованный характер, ВИЧ прочно укрепился в общей популяции. Однако субпопуляции «высокого риска» продолжают вносить значимый вклад в распространение ВИЧ-инфекции.

В России на 01.01.2019 г. выявлено и зарегистрировано более 1 миллиона 300 тысяч ВИЧ-инфицированных. К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся промышленно развитые регионы: Кемеровская, Иркутская, Свердловская, Самарская области.

### Ситуация по ВИЧ-инфекции в России

(по данным федерального центра СПИД)

**На 01.07.2019 г.**

**Живет с ВИЧ 1 041 040 тысяч человек,  
пораженность 0,7%**

**За 6 мес. 2019 г. выявлено 47 971 случаев ВИЧ –  
на 7,3% меньше 2018 г.**

**Показатель заболеваемости 32,7 на 100 тыс. населения**

#### Наиболее пораженные субъекты, %

1	Иркутская	1,8%
2	Свердловская	1,7%
3	Кемеровская	1,5%
4	Самарская	1,5%
5	Тюменская	1,2%

В Свердловской области первые случаи ВИЧ-инфекции были зарегистрированы в 1990 г. среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ) в двух крупных городах области: Екатеринбурге и Нижнем Тагиле. На начало 1996 г. в области было зарегистрировано всего 19 случаев, но к этому времени в области серьезно осложнилась ситуация по заболеваемости наркоманией. Вершиной эпидемии ВИЧ-инфекции становится 2001 год, когда

было выявлено 9 тысяч новых случаев ВИЧ-инфекции, преимущественно среди ПИН.

### ВИЧ-инфекция в Свердловской области

Общее число живущих с ВИЧ – 73 858 человек,  
66 574 - жители области

Пораженность населения области – 1,8% (РФ – 0,6%)

Динамика **первичной** заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Свердловской области и РФ (на 100 тысяч населения)



В конце 90-х годов и начале 2000-х годов случаи ВИЧ-инфекции в основном наблюдаются у лиц с поведением высокого риска: ПИН, коммерческих секс-работниц (КСР) и МСМ. Движущей силой эпидемии становятся ПИН.

Начиная с 2001 г., началось снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией, как в России, так и в Свердловской области. Снижение заболеваемости было связано с изменением структуры наркорынка и началом работы профилактических программ по «снижению вреда» в среде ПИН. В последующие 4 года ежегодное количество новых регистрируемых случаев ВИЧ-инфекции в области, как и в России, стало уменьшаться и составляло ежегодно около 3000 случаев. Стала уменьшаться доля парентерального пути передачи и увеличиваться доля лиц, инфицированных половым путем.

Однако с 2005 г. начинается новый плавный подъем заболеваемости ВИЧ-инфекцией, достигнув максимума в 2014 г. - 7000 новых случаев. Только с 2015 г. началось ежегодное стабильное снижение выявления новых случаев ВИЧ-инфекции (на 5-6%) при увеличении количества обследованных на ВИЧ граждан.

На сегодняшний день в Свердловской области ситуация по распространению ВИЧ-инфекции, по-прежнему, расценивается как чрезвычайная. Область занимает 1 место по абсолютному числу ВИЧ-инфицированных среди 89 регионов РФ.

Наиболее поражены лица трудоспособного возраста 18-40 лет.

В последнее время происходит изменение возрастной структуры в сторону увеличения выявления числа новых случаев среди лиц 30-40 лет и уменьшения доли молодежи.

**ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**  
**Снижение первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией**  
**среди молодежи, на 100 тыс. нас.**



Происходит изменение путей передачи ВИЧ-инфекции. Если в конце 90-х годов преобладал парентеральный путь передачи (через кровь), то начиная с 2004 г., происходит увеличение полового пути передачи ВИЧ. В 2018 г. доля инфицированных половым путем составила 55%.

**Увеличение доли полового пути передачи**



В общем объеме ВИЧ-инфицированных женщины составляют 38%, из них 80% находятся в молодом детородном возрасте.

Увеличение женщин среди ВИЧ-инфицированных приводит к реализации вертикального пути передачи ВИЧ (от матери к ребенку). На 01.01.2019 года в Свердловской области родилось 18 320 детей от ВИЧ-положительных женщин, ВИЧ-инфекция подтверждена у 1000 детей. Умерли с диагнозом «ВИЧ-инфекция» 39 детей, из них 7 - по вине диссидентов – родителей.

Таким образом, до настоящего времени эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Свердловской области, как и во всей России остается крайне напряженной. Развитию эпидемического распространения ВИЧ-инфекции способствовала резко обострившаяся проблема наркомании. В настоящее время сохраняется тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи ВИЧ при отсутствии признаков стабилизации эпидемии среди наркопотребителей.

Прогноз остается неблагоприятный. Интенсивность эпидемии в целом будет нарастать не только за счет «групп риска», но и за счет основного населения. В связи с увеличением женщин в общей доле ВИЧ-инфицированных нарастает проблема детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

*(Статистические данные по ВИЧ-инфекции в Свердловской области на текущий период можно получить на сайте ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» - [www.livehiv.ru](http://www.livehiv.ru)).*