

Эпидемиологическая ситуация за 1 квартал 2016 года

В Свердловской области эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной:

- на **31.03.2016 года зарегистрировано всего 82325 случаев** (показатель распространенности составил 1902,4 на 100 тысяч населения);

- за **1 квартал 2016 года зарегистрировано 1660 случаев** ВИЧ-инфекции, показатель составил 38,4 на 100 тыс. населения, среди граждан РФ – 1643 случая, показатель 38,0 на 100 тыс. населения, что на 18,1% ниже аналогичного периода 2015 года (46,4) (таблица 1);

- случаи ВИЧ-инфекции регистрируются на всей территории Свердловской области. Превышение среднеобластного показателя распространенности ВИЧ-инфекции наблюдается в 22 муниципальных образованиях. Чрезвычайно высокий уровень пораженности населения ВИЧ-инфекцией (более 2%) отмечается в 19 муниципалитетах: ГО Первоуральск – 2959,6, ГО В-Тагил – 2819,9, ГО Среднеуральск – 2819,1, ГО С-Лог – 2692,4, Туринский ГО – 2514,3, ГО Карпинск – 2508,4, ГО Богданович – 2450,8, ГО В-Пышма – 2450,4, Малышевский ГО – 2443,1, ГО В-Дуброво – 2247,6, Арамилский ГО – 2241,3, Сысертский ГО – 2223,5, ГО Рефтинский – 2209,2, ГО Красноуральск – 2181,5, Белоярский ГО – 2180,5, ГО Краснотурьинск – 2171,2, ГО Дегтярск – 2139,6, ГО Заречный – 2092,8, Качканарский ГО – 2010,7; а на 3-х территориях пораженность населения достигла 3 и более процентов: Североуральский ГО – 3671,1, Кировградский ГО – 3560,0, Полевской ГО – 3147,9;

- прирост уровня заболеваемости (от 20,0% до 200,0%) за 1 квартал 2016 года в сравнении с аналогичным периодом 2015 года отмечен на 14 территориях. Наибольший прирост уровня заболеваемости наблюдался на 5 территориях: ГО Верх-Нейвинский – 200,0%, Талицкий ГО – 177,4%, Ирбитское МО – 134,6%, ГО Красноуральск – 123,6%, Слободотуринский МР – 103,9%. Снижение уровня заболеваемости в 2015 году отмечено на 45 территориях муниципальных образований Свердловской области, стабилизация на 10 территориях (таблица 1);

- в эпидемиологический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения: 75,7% ВИЧ-инфицированных, выявленных за 1 квартал 2016 года, это люди в возрасте 18-39 лет; обращает на себя внимание снижение (в сравнении с 2006 годом) удельного веса среди вновь выявленных в группах 15-17 лет (с 2,2% до 0,2% в 2016 году), 20-29 лет (с 60,2% до 25,4% в 2016 году) и увеличение выявления случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 30-39 лет (с 23,1% до 49,1% в 2016 году);

- особую тревогу вызывает факт увеличения случаев ВИЧ-инфекции среди социально-адаптированных контингентов – рабочих (23,6%), служащих (4,9%); наибольший удельный вес составили безработные (27,1%) и заключенные (40,5%);

- за 1 квартал 2016 года наркотический путь передачи составил 51,1% (в 2015 году – 52,5%), среди мужчин – 62,6%. Наряду с этим не теряет своей актуальности половой путь передачи ВИЧ-инфекции (44,7%), особенно среди женщин (65,9%);

- за 1 квартал 2016 года выявлено 608 случаев ВИЧ-инфекции среди женщин (36,6% от всех зарегистрированных случаев), причем 77,5% из них (471 чел.) – женщины детородного возраста от 18 до 39 лет;

- по состоянию на 31.03.2016 года кумулятивно зарегистрировано 10014 случаев сочетанной патологии «ВИЧ+туберкулез», что составило 19,7% от числа ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном учете. За 1 квартал 2016 год зарегистрировано 215 случаев сочетанной патологией.

- за период регистрации по состоянию на 31.03.2016 года (по программе «Летальность») по разным причинам умерло 15658 ВИЧ-инфицированных граждан РФ, в том числе от СПИДа – 6214 человека (39,7%), от туберкулеза – 999 человек (6,4%) и других причин – 8445 человек (53,9%). За 1 квартал 2016 года, в соответствии с МКБ, умер 121 человек, в т.ч. от ВИЧ-инфекции – 71 человек (58,7%), от других заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией – 50 человек (41,3%). Основной причиной умерших ВИЧ-инфицированных, находящихся на стадии СПИДа, продолжает оставаться туберкулез, кумулятивно удельный вес составил 53,4% (3324 человека), за 1 квартал 2016 года – 47,8% (34 человека). В связи с этим, актуальной проблемой остается проведение химиопрофилактики против туберкулеза ВИЧ-инфицированным пациентам, а также обследование на туберкулез ВИЧ-инфицированных пациентов методом флюорографии и туберкулинодиагностики.

Прошли обследование на туберкулез за текущий период 2016 года 11185 пациентов, что составило 44,4% от числа прошедших диспансерное обследование за этот период.

По состоянию на 31.03.2016 года **подлежало проведению химиопрофилактики** против туберкулеза 6497 чел., получили (получают) химиопрофилактику 3211 чел. (49,4%). Ниже среднеобластного показателя химиопрофилактика проведена на 16 территориях муниципальных образований (приложение 1).

Низкий процент получающих химиопрофилактику против туберкулеза может быть связан: с недостаточным учетом лиц, получающих химиопрофилактику, несвоевременным оформлением данных о химиопрофилактике в медицинской документации, длительным дообследованием в противотуберкулезных учреждениях и отсутствием сверки между инфекционистами и фтизиатрами по случаям туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией.