

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОБУЗ «НОВГОРОДСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И
ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ «ХЕЛПЕР»

ВИЧ-инфекция в Новгородской области
в 2014 году

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Великий Новгород
2015

Главный врач ГОБУЗ «Новгородский Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями «Хелпер» **Асадуллаев Магомед Рабаданович.**

Авторский коллектив:

Пуговкин А. И.-заместитель главного врача Центра по организационно-методической работе.

Ткаченко Т.Н.- заместитель главного врача Центра по медицинской части.

Трофимова Т.С.-заведующая лечебно-консультативным отделом Центра.

Жандармова Т.А.- и.о. зав. эпидемиологическим отделом Центра.

Горошко А.М.-заведующая отделом профилактики Центра.

173000.В Новгород ,ул.Посольская,д.2

Телефон: 636637 ,676604,

E-mail:helper_org@mail.ru

Количество выявленных случаев ВИЧ-инфицированных за 1990 -2014 годы

Таблица 1.

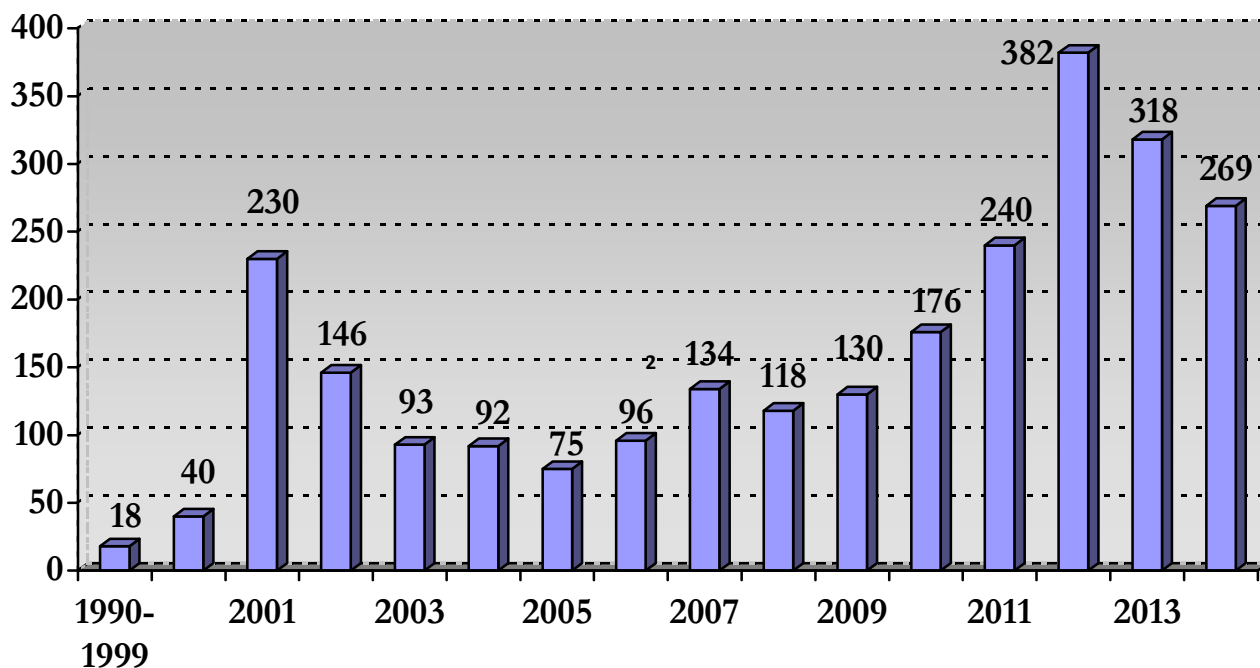


Рисунок 1

За все время регистрации ВИЧ-инфицированных с 1990 года на 31.12.2014 г. в Новгородской области зарегистрировано 2 556 случаев ВИЧ-инфицированных. За это же время умерло 489 ВИЧ-инфицированных в том числе в стадии СПИД- 171.

Эпидситуация по ВИЧ – инфекции по административным территориям Новгородской области на 31.12.2014 г. (в абсолютных цифрах)

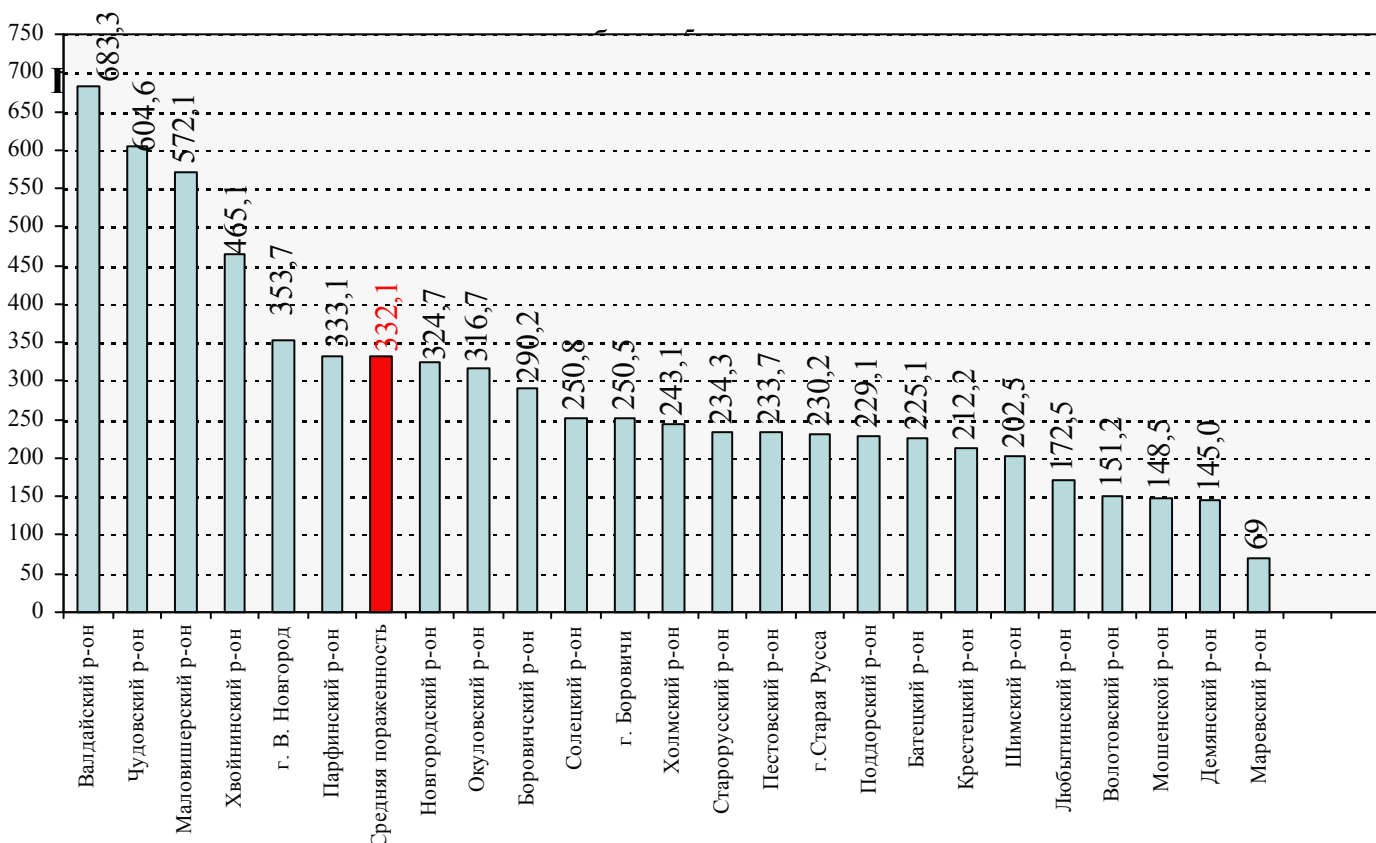
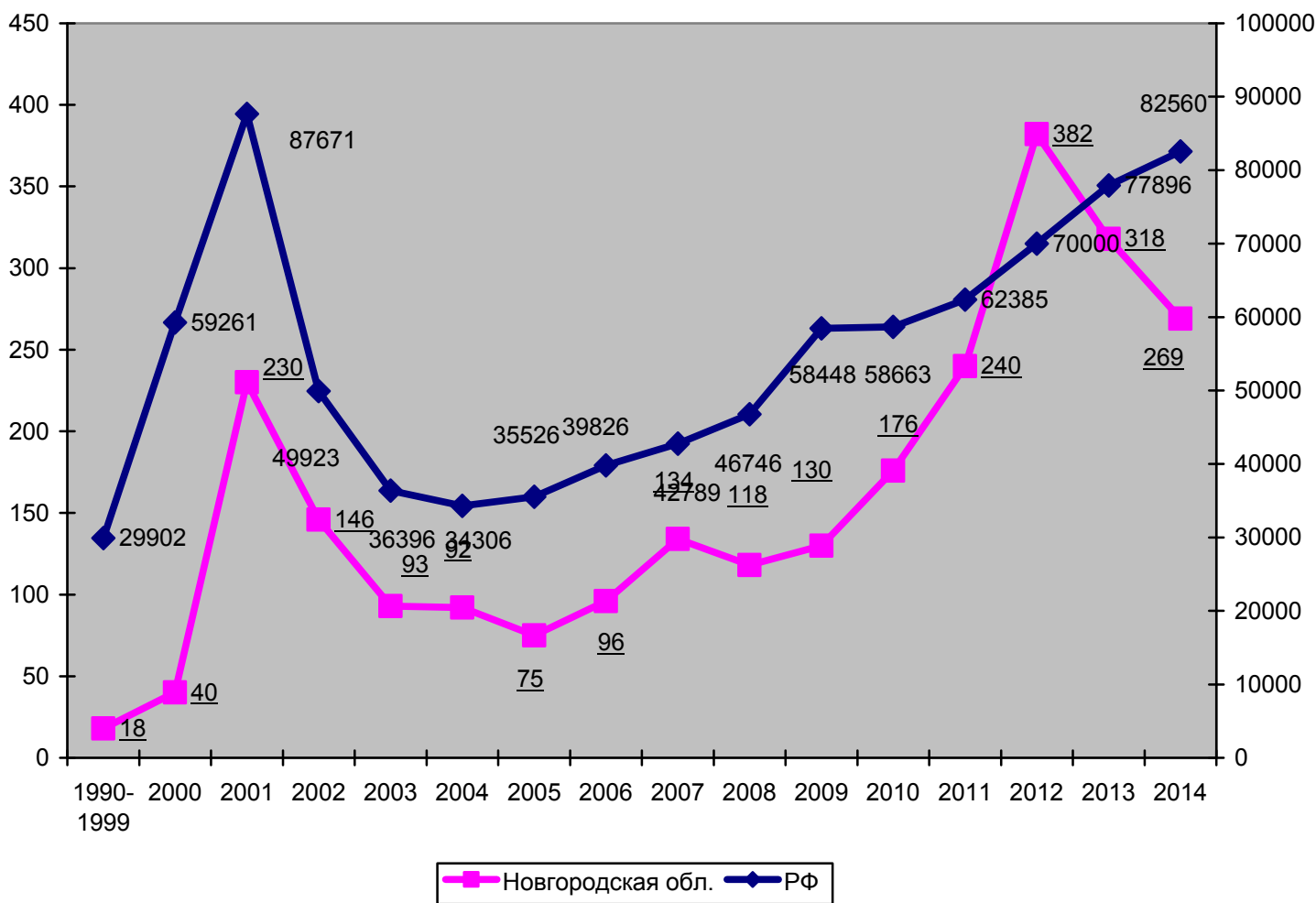
Таблица 2.



	Числен-ть населения 2014 год	1990 - 2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Всего
г. Боровичи	52687	7	37	8	9	11	6	7	7	15	10	12	11	15	15	17	187
Великий Новгород	219971	16	92	82	41	32	23	27	34	30	41	55	96	155	108	84	916
г. Старая Русса	29979	4	2	2	2	6	7	4	7	5	8	2	6	14	8	11	88
Батецкий р-он	5775	1	1						2	2	1	3	1	3	3		17
Боровичский р-н	14475		3	4	2	1			2	2	5	2	7	5	9	5	47
Валдайский р-н	24585		3	3	5	3	3	2	7	3	11	35	27	36	27	25	190
Волотовский р-он	5292		1	1		2	1		2	1	2	2	1	3		2	18
Демянский р-он	11726				1		2	1	1	2		5	4	2	3	1	22
Крестецкий р-он	12723			1		2		1	3	2	1	1	5	3	5	8	32
Любытинск. р-он	9276				2		2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	21
Маловишерс. р-н	16432		3		2	3	5	5	4	5	8	13	10	24	19	12	113
Маревский р-он	4350										1		1	2			4
Мошенской р-н	6734		1			1							6	1	1	4	14
Новгородский р-н	61293		9	15	7	6	7	13	18	9	9	11	20	31	45	32	232
Окуловский р-н	23682	3	2	5	3	4	1	1	3	4	5	8	11	15	11	15	91
Парфинский р-он	13811		2	3		2	2	3	5	7	3	1	6	7	11	8	60
Пестовский р-н	21393		5		5	1		5	2	3	1	3	4	8	11	7	55
Поддорский р-он	4365								2	2	2	2		4	1	2	15
Солецкий р-н	14352	2	2	4	4	2	1	1	4	4		2	6	7	5	4	48
Старорусский р-н	15365	2	2	1		3	2	1	3	1	3	5		7	7	5	42
Хвойнинский р-н	15051	8	19	6	4	5	6	7	5	3	5	5	6	7	9	7	102
Холмский р-н	5759	2	3	1			3	3	2		2		1	1		1	19
Чудовский р-н	21502	12	42	10	5	8	4	8	16	15	7	3	9	22	12	16	189
Шимский р-н	11852	1	1		1			5	3		3	5	1	7	5	2	34
Всего:	622430	58	230	146	93	92	75	96	134	118	129	176	240	382	318	269	2556

Число регистрируемых ежегодно случаев ВИЧ - инфекций в Новгородской области и Российской Федерации в период 1990-2014 гг.

таблица 4.

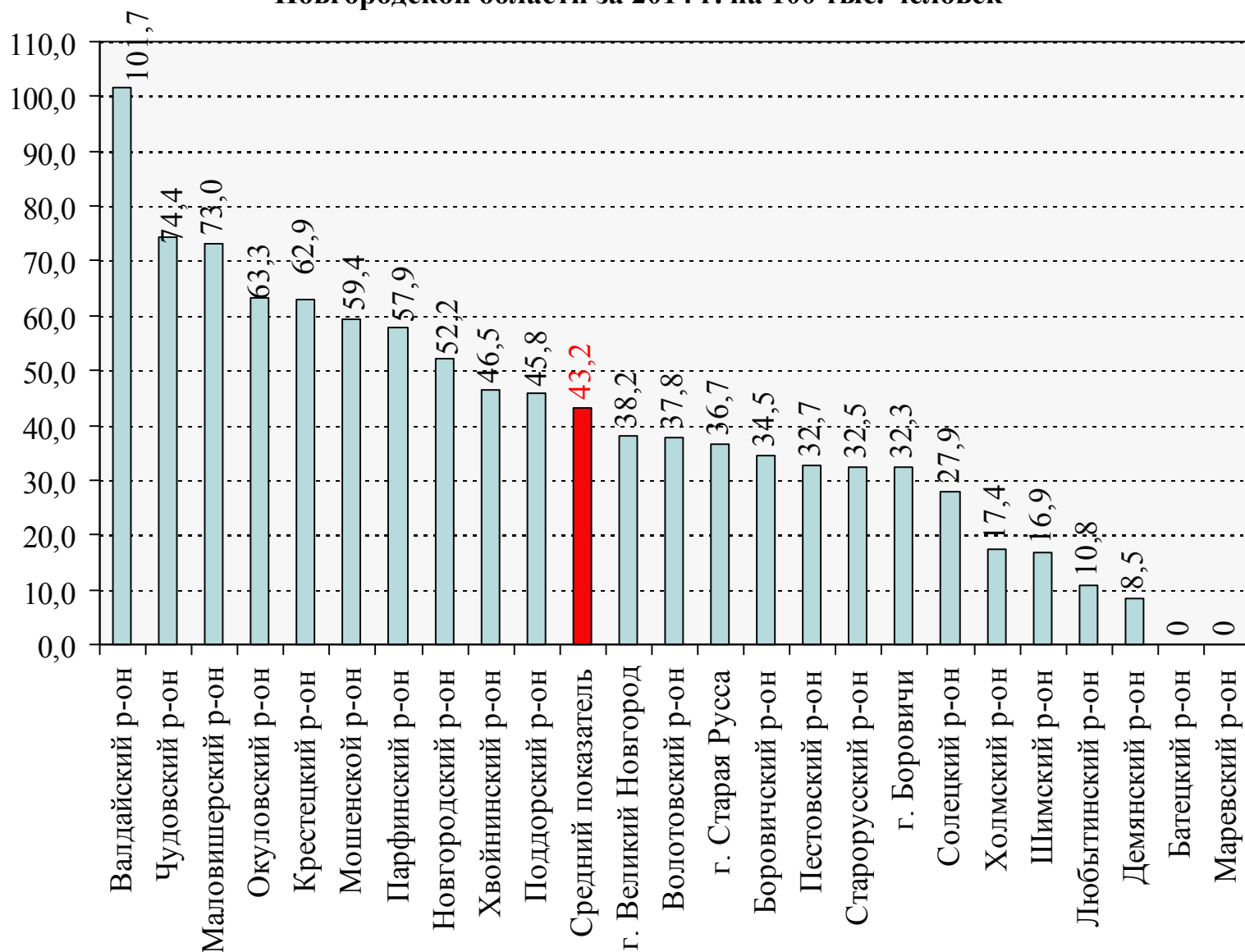


Пораженность ВИЧ-инфекцией на 100 тысяч населения области на 31.12 2014 года составляет-332,1. Наиболее высокие цифры пораженности на 100 тысяч населения ВИЧ-инфекцией отмечается в Валдайском ,Чудовском, Маловишерском и Хвойнинском районах.

Наиболее низкая пораженность населения ВИЧ-инфекцией населения Мошенском , Маревском, Волотовском и Демянском районах.

Таблицаб.

Заболееваемость ВИЧ-инфекцией по административным территориям Новгородской области за 2014 г. на 100 тыс. человек

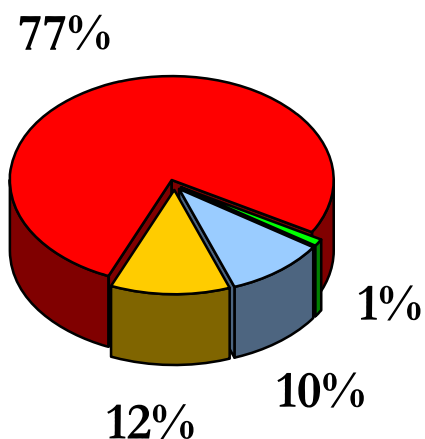


В 2014 году в двух районах: Маревском и Батецком не выявлено случаев ВИЧ-инфицированных. Показатель заболеваемости по области составил 43,2 на 100 тыс.

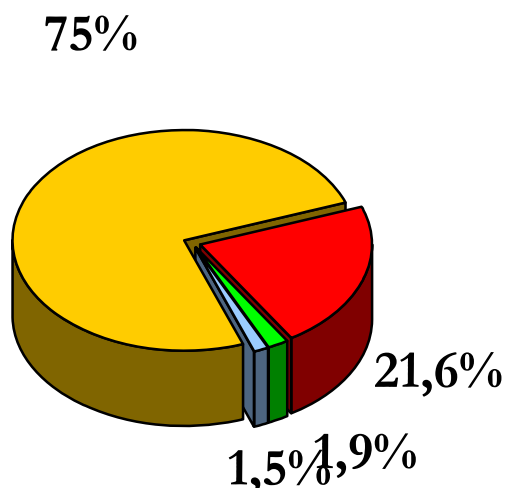
Таблица 7.

Распределение случаев ВИЧ-инфекции по путям заражения

в 2001 г. (в %)



2014 г. (в %)



- Половые контакты
- В/в употребление наркотиков
- Вертикальный путь
- Не установлен

За весь период наблюдения (с 1990 г.) анализ причин заражения ВИЧ-инфекцией показал, что 39,3% инфицированных заразились парентеральным путем, 54,1% - половым. Половой путь передачи ВИЧ становится преобладающим.

По сравнению с показателями 2001 года произошло значительное снижение доли ВИЧ-инфицированных от внутривенного потребления наркотиков (с 77 до 21,6% в 2014 году) и увеличение числа инфицированных при половых контактах (с 12 до 75 % в 2014 году).

Распределение первичных ВИЧ-инфицированных по возрасту за весь период наблюдения

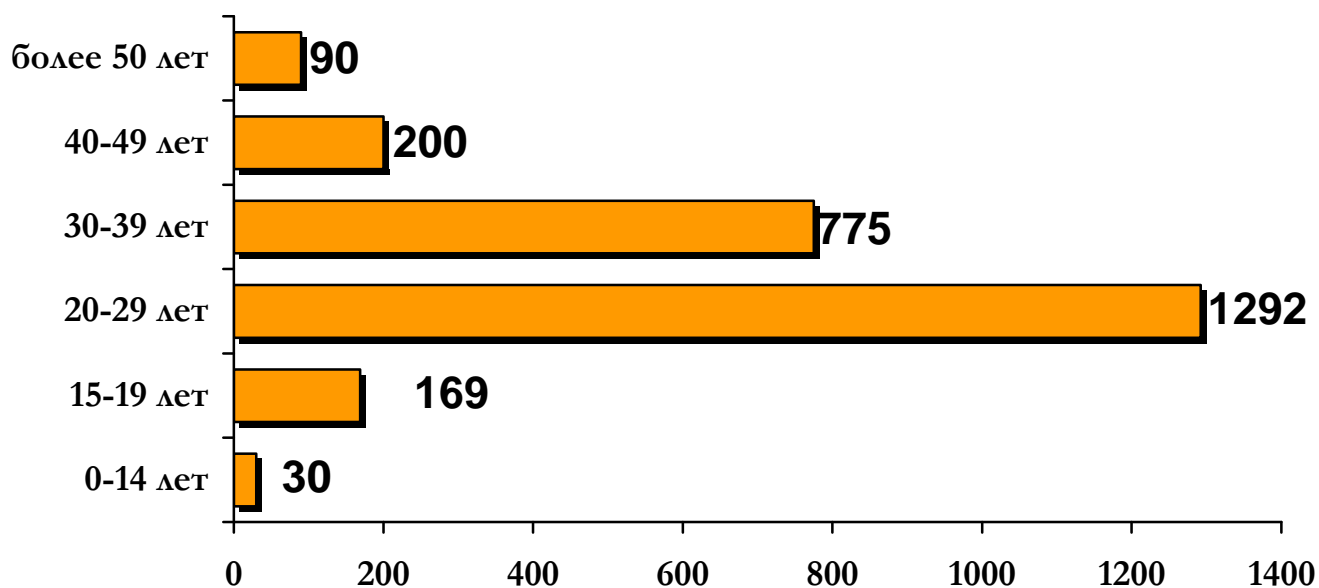
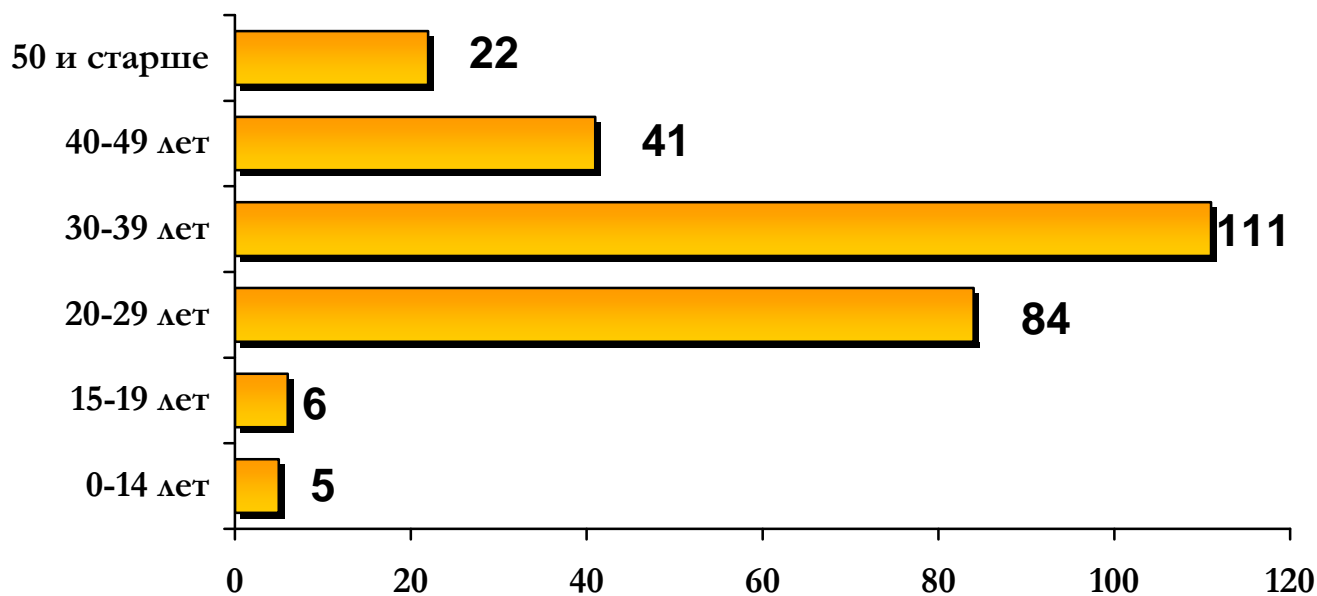


Таблица 9.

Распределение выявленных ВИЧ-инфицированных в 2014 г. по возрасту



В структуре выявленных с ВИЧ-инфекцией за 2014 год отмечается увеличение доли вовлеченных в эпидпроцесс лиц старших возрастов: 31-39 лет- 111 случаев(41,3 %), 41-49 лет-41 случай(15,2%) и старше 50 лет-22 случая(8,2%).

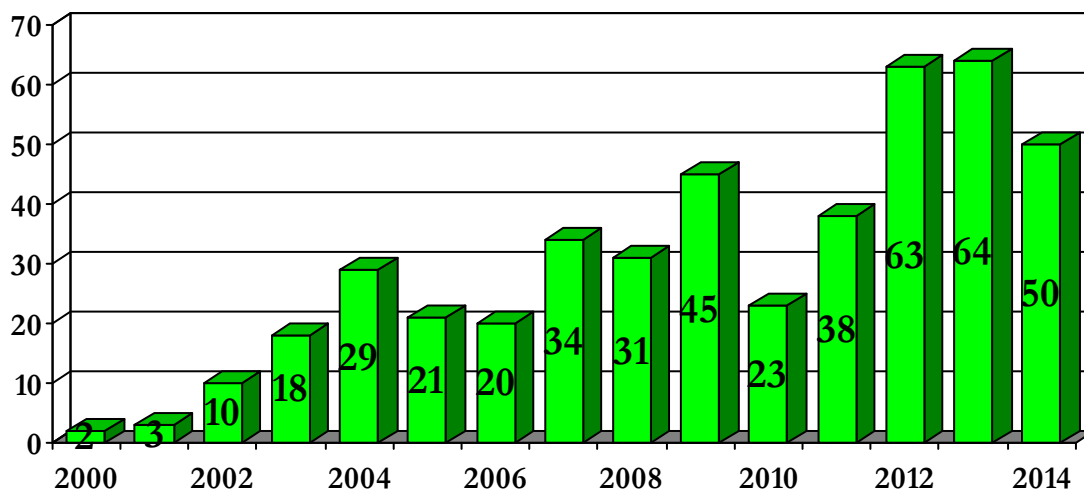
Таблица 10.

Удельный вес выявленных ВИЧ-инфицированных по причине обследования (%)

Причина обследования	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Наркоманы	16,6	10,5	10,2	13,8	20,5	12,5	9,1	8,5	6,7
Больные вензаболеваниями	4,2	4,5	7,6	3,8	1,7	2,1	1,0	2,2	2,6
Доноры	3,1	3,7	4,2	3,0	1,7	0,8	1,3	1,2	1,1
Беременные	21,9	21,6	17,0	17,0	10,2	16,3	10,7	7,2	10,4
По клиническим показаниям	26,0	30,6	33,9	30,8	39,2	34,2	35,9	36,8	37,5
Контактные	16,7	14,9	14,4	15,4	11,9	10,8	11,4	10,7	14,5
Лица, находящиеся в МЛС							21,5	16,4	11,2
Прочие	11,4	14,2	12,7	16,2	14,8	23,3	9,1	17,0	16,0

В структуре впервые выявленных ВИЧ-инфицированных по причинам обследования преобладают обследованные по клиническим показаниям, лица находящиеся в местах лишения свободы, контактные.

Таблица 11.

Динамика числа рождений детей от ВИЧ-инфицированных женщин (абс).

Примечание: диагноз ВИЧ-инфекция подтвержден у 32 детей.

За 12 месяцев 2014 года родилось 50 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Профилактика вертикального пути передачи проведена в 92,2% случаев (трехэтапная – в 42 случаях, в родах + ребенку – 3 случая, беременная + ребенок - 2 случая, только ребенку – 1 случай, не проводилась совсем – 2 случая.). Трехэтапная профилактика проведена в 84% случаев (в 2013 году этот показатель составил 72%).

Из 452 детей, рожденных за весь период наблюдения, 40 детей являются отказными, из них 7 с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Из 51 ребенка, рожденных в 2014 году – 3 отказных, 1 из них ВИЧ-инфицированный.

С диагнозом ВИЧ-инфекция в 2014 году зарегистрировано 9 детей (из них 4 ребенка с установленным диагнозом прибыли в область (за весь период наблюдения 32 ребенка, включая 4 прибывших), на диспансерном наблюдении находятся 23 ВИЧ-инфицированных ребенка (7 выбыли, 2 умерли), специфическое лечение получают 21 ребенок (все нуждающиеся).

Всего умерло 489 человек, из них 171 в стадии СПИДа. За 12 месяцев 2014 года умерло 69 человек, в стадии СПИДа - 32.

За 12 месяцев 2014 года диспансерное обследование прошли 94,1%, из них на туберкулез обследовано 96,3%.

Всего на 2014 год запланировано лечение 360 человек.

В 2014 году специфическую терапию получали 409 человек.

Продолжается лечение парентеральных гепатитов у ВИЧ-инфицированных: 8 человек с гепатитом С и 5 человек с гепатитом В.

В 2014 году на ВИЧ в области обследовано 129714 человек, включая иностранных граждан, (за 12 мес. 2013 г. – 113648 человек), проведено 2965 исследований для определения иммунного статуса и 3541 исследование для определения вирусной нагрузки. На гепатиты В и С обследовано 163218 человек (за 12 мес. 2013 г. – 148624 человека).

В настоящее время имеется запас диагностических тест-систем и антиретровирусных препаратов до апреля 2015 г.

За 2014 год получены субсидии на иные цели в общей сумме 37 342 100 руб.:

- субсидия на закупку антиретровирусных препаратов составила 27 430 800 руб. Средства израсходованы в полном объеме. По результатам проведенных аукционов заключено 14 контрактов на поставку препаратов, 1 контракт заключен с един. поставщиком до 100 тыс. руб. Препараты получены в полном объеме (12371 упаковка);

- субсидия на закупку диагностических препаратов за счет средств федерального бюджета составила 5 211 000 руб. Средства израсходованы в полном объеме. По результатам проведенных аукционов и запросов котировок заключено 5 контрактов, 1 контракт заключен с един. поставщиком до 100 тыс. руб. Препараты получены в полном объеме;

- субсидия на закупку диагностических препаратов из средств областного бюджета составила 4 044 800 руб. Средства израсходованы в полном объеме. По результатам проведенных аукционов заключено 4 контракта, 1 контракт заключен с един. поставщиком до 100 тыс. руб. Препараты получены в полном объеме;

- субсидия на проведение профилактических мероприятий из средств федерального бюджета составила 655 500 руб. По результатам проведенных аукционов заключено 2 контракта, 4 контракта заключено с един. поставщиком до 100 тыс. руб.

Методическая и профилактическая работа:

Проведены:

- семинар на тему: «Лечение ВИЧ-инфекции» для ответственных по ВИЧ и медицинских работников учреждений здравоохранения;

- семинар на тему: «Программа внешней оценки качества диагностики гепатитов В и С»;

конференция на тему: «Органные поражения при ВИЧ-инфекции. Современные подходы к диагностике и лечению».

Подведены итоги проекта «Повышение эффективности первичной профилактики ВИЧ-инфекции на предприятиях Новгородской области».

В 2014 году в работе задействованы 134 предприятия и учреждения области.

Обучено 514 волонтеров – работников предприятий и учреждений.

Распространено более 17000 различных информационных материалов.

Разработано 24 вида плакатов, буклетов, листовок в количестве более 180000 штук. В городе в 2-х местах установлены билборды с информацией по профилактике СПИДа, осуществляется звукореклама на остановках и видеореклама в общественном транспорте

За истекший период обучено медицинских работников 464 человека, немедицинских работников – 1761 человек - волонтеров из 134 учреждений и организаций.

Проконсультировано по вопросам профилактики ВИЧ 7400 человек.

Проведено акций 14 с охватом более 13 тыс. человек.

Телевизионные репортажи – 16, статьи в газету– 4, интернет – сообщение – 1.

С целью оказания консультативно-методической помощи осуществлены 12 выездов в учреждения ФСИН. Осмотрено 273 ВИЧ-инфицированных, ВААРТ рекомендована 72. Ежеженедельно проводятся консультации больных, находящихся в НОПТД с диагнозом: туберкулез + ВИЧ.

Для предупреждения массового распространения ВИЧ-инфекции необходимо принять следующие меры:

1. Продолжить профилактическую работу среди населения, обращая внимание на основные пути передачи ВИЧ, для чего в бюджетах учреждений предусмотреть средства на издание информационных материалов (буклеты, памятки, листовки, видеоматериалы и др.).
2. Обеспечить контроль за соблюдением медработниками мер предосторожности от заражения ВИЧ с использованием, при необходимости, постконтактной профилактики. Постоянно проводить учебные занятия с медперсоналом по вопросам ВИЧ-инфекции.
3. Улучшить наблюдение за ВИЧ-инфицированными и контактными с соблюдением сроков обследования (количество лиц, состоящих на диспансерном учете должен быть не менее 95%).
4. Проводить подбор больных для своевременного назначения специфической терапии и формирования у них приверженности лечению, обеспечить ВААРТ всем нуждающимся.
5. Улучшить наблюдение за ВИЧ-инфицированными беременными с целью своевременного назначения АРВТ для снижения риска передачи ВИЧ ребенку не менее чем в 95% случаев.
6. Обеспечить качественное оформление отчетной документации и своевременное ее предоставление в центр «Хелпер».

Информация для ответственных по ВИЧ-инфекции и педиатров.

(рекомендации педиатра центра «Хелпер»)

1. По существующей на сегодняшний день схеме наблюдения за детьми, рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей, первое обследование в центре «Хелпер» проводится в возрасте ребенка 2 месяца.

Однако, согласно последним научным данным, с целью более ранней диагностики ВИЧ-инфекции у таких детей, целесообразно проводить подобное обследование в возрасте 1 месяц.

2. По результатам обследования педиатр центра «Хелпер» дает рекомендации по вакцинации БЦЖ-М. Если ребенку разрешена данная вакцинация, то ему в последующем также не противопоказана вакцинация против кори, краснухи и паротита.

3. ***Возврат неиспользованных препаратов, полученных для профилактики профессионального заражения ВИЧ, необходимо осуществлять за 3-6 месяцев до окончания срока годности.***