

## ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО СПИДУ В УКРАИНЕ И ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Бережная А.В., Чумаченко Т. А.

Харьковский национальный медицинский университет,  
кафедра эпидемиологии, г. Харьков

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, заболеваемость, смертность, антиретровирусная терапия.

**Резюме:** работа посвящена анализу эпидемической ситуации по СПИДУ в Украине и Харьковской области. Изучены данные официальной статистики о заболеваемости, смертности больных СПИДом, обеспеченности их антиретровирусной терапией.

**Resume:** in the work the epidemic situations of AIDS in Ukraine and Kharkiv region are described. The official data about reported cases of morbidity, mortality, coverage of antiretroviral treatment are presented.

**Актуальность.** ВИЧ-инфекция представляет одну из наиболее глобальных проблем общественного здравоохранения. По статистике ВОЗ от ВИЧ в мире уже погибло более 34 миллионов лиц. В 2014 году в среднем умерло 1,2 миллиона человек от причин, связанных с ВИЧ. По оценкам ВОЗ только чуть больше половины лиц с ВИЧ знают о своем статусе [1]. Полностью вылечиться от ВИЧ-инфекции невозможно. При систематическом применении антиретровирусной терапии можно приостановить темпы течения ВИЧ-инфекции, путем подавления вируса на различных стадиях развития инфекции, и, тем самым, не допустить развития IV клинической стадии ВИЧ-инфекции – СПИДа, при которой организм инфицированного будет находиться в состоянии глубокого иммунодефицита, что приведет к смерти от оппортунистических инфекций или других состояний, обусловленных иммунодефицитом.

Для Украины проблема ВИЧ/СПИДа, как и прежде, остается актуальной. По официальным данным за период с 1987 года по август 2016 года в Украине было зарегистрировано 290606 случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Украины, в том числе 89352 случая заболевания СПИДом и 40311 смертей от заболеваний, обусловленных СПИДом [9].

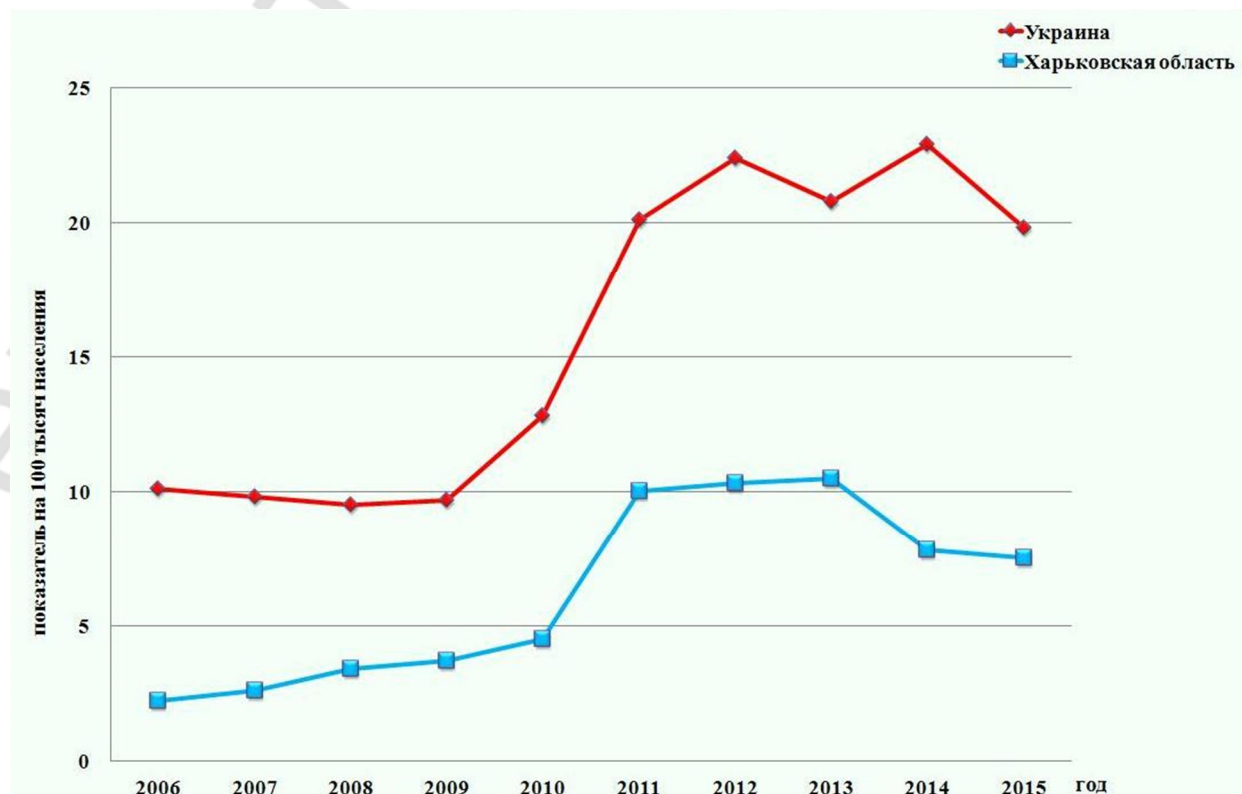
**Цель:** дать оценку эпидемической ситуации по СПИДУ в Украине и Харьковской области за период 2006-2015 гг.

**Задачи:** 1. Провести сравнительный анализ динамики заболеваемости СПИДом на территории Украины и Харьковской области за период с 2006 года по 2015 год. 2. Изучить динамику смертности среди больных СПИДом. 3. Проанализировать обеспеченность ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией (АРТ).

**Материал и методы.** При выполнении работы были проанализированы данные официальной статистики о заболеваемости СПИДом и смертности среди больных СПИДом лиц с 2006 по 2015 годы, изучен вопрос обеспеченности ВИЧ-положительных лиц антиретровирусными препаратами [2-8].

**Результаты и их обсуждение.** Анализ заболеваемости СПИДом среди населения Украины выявил рост показателя с 10,1 на 100 тысяч населения в 2006 году до 19,8 на 100 тысяч населения в 2015 году. Резкое увеличение количества больных СПИДом зарегистрировано в 2011 году, когда показатель достиг 20,1 на 100 тысяч населения. Наибольшее количество лиц, больных СПИДом, было зарегистрировано в Донецкой и Днепропетровской областях, наименьшее – в Закарпатской области. Удельный вес больных СПИДом в этих областях среди всех случаев по стране, составил 21 %, 19,4 % и 0,1 % соответственно. За анализируемый период максимальная заболеваемость отмечалась в 2014 году, когда показатель заболеваемости составил 22,9 на 100 тысяч населения.

Анализ заболеваемости СПИДом среди населения Харьковской области выявил рост показателя более, чем в 3 раза – с 2,2 на 100 тысяч населения в 2006 году до 7,5 на 100 тысяч населения в 2015 году. Резкое увеличение количества больных СПИДом в Харьковской области, так же, как и по Украине в целом, регистрировалось в 2011 году, когда показатель увеличился с 4,5 на 100 тысяч населения в 2010 году до 10,0 на 100 тысяч населения в 2011 году, а темп прироста составил +125,5 %. Максимальная заболеваемость в Харьковской области отмечалась в 2013 году (10,5 на 100 тысяч населения), после чего заболеваемость постепенно начала снижаться. Наглядно динамика заболеваемости СПИДом в Украине и Харьковской области за анализируемый период представлена на рисунке 1.

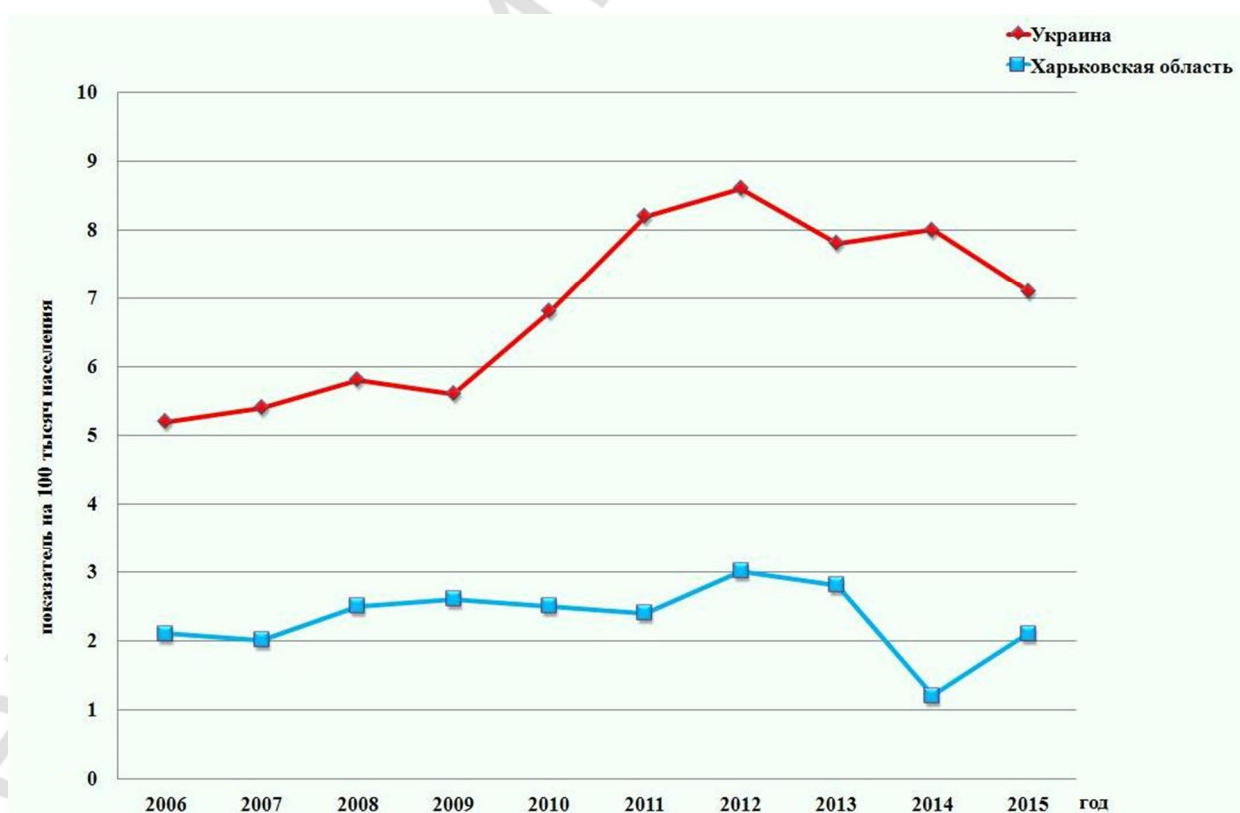


**Рис. 1** – Динамика заболеваемости СПИДом в Украине и Харьковской области за 2006-2015 гг.

Анализ смертности от СПИДа в Украине выявил рост показателя с 5,2 на 100 тысяч населения в 2006 году до 7,1 на 100 тысяч населения в 2015 году.

Максимальная смертность регистрировалась в 2012 году и составила 8,6 на 100 тысяч населения. Наибольшие показатели смертности от СПИДа регистрировались в Днепропетровской и Донецкой областях, значительно превысили средний показатель по стране и составили 28,7 на 100 тысяч населения и 19,4 на 100 тысяч населения соответственно.

Показатели смертности от СПИДа в Харьковской области не превышали средний показатель по Украине. Анализ динамики смертности от СПИДа в Харьковской области не выявил существенных изменений. Смертность от СПИДа в 2015 году составила 2,1 на 100 тысяч населения. За анализируемый период показатель колебался в пределах единицы. Наибольшая заболеваемость регистрировалась в 2012 году и составила 3,0 на 100 тысяч населения, наименьшая – в 2014 году и составила 1,2 на 100 тысяч населения. Наглядно сравнить динамику смертности от СПИДа в Украине и Харьковской области можно на рисунке 2.



*Рис. 2* – Динамика смертности от СПИДа в Украине и Харьковской области за 2006-2015 гг.

Таким образом, увеличение заболеваемости СПИДом и рост летальных случаев свидетельствует не только о стойкой циркуляции вируса иммунодефицита человека среди населения Украины и Харьковской области, но и о недостаточном уровне информированности населения и низком уровне медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам. Учитывая латентное течение заболевания, многие не подозревают о том, что уже инфицированы ВИЧ. Так как в Украине с 2008 года и по настоящее время ведущим путем передачи остается половой, а сам вирус стал циркулировать за пределами групп поведенческого риска, ВИЧ-инфицированные

лица, не знающие о своем положительном статусе, выступают в роли источников инфекции и представляют опасность для окружающих. Поздняя диагностика ВИЧ и отсутствие адекватной терапии способствуют прогрессированию заболевания с последующим развитием терминальной стадии ВИЧ-инфекции – СПИД. Любая непатогенная и условно-патогенная микрофлора, которая не причинит вреда любому здоровому человеку, у больных СПИДом лиц вызывает тяжелые поражения всех органов и систем, что впоследствии и ведет к смерти. Поэтому своевременно начатая терапия может значительно продлить и улучшить качество жизни ВИЧ-инфицированных лиц.

С каждым годом в Украине увеличивается число лиц, получающих АРТ, причем это осуществляется не столько за счет государственного бюджета, сколько за счет гуманитарной помощи Глобального фонда и различных благотворительных организаций. По данным на 01 января 2007 года АРТ получали 4777 человек, а по состоянию на 01 января 2016 года – 58758 человек. Несмотря на рост количества пациентов АРТ, потребность в ней из года в год также увеличивается. Сравнительный анализ данных о количестве лиц, нуждающихся в АРТ по состоянию на 01 июля 2015 и 01 июля 2016 годов на территории Украины выявил рост лиц, нуждающихся в АРТ, более чем на 4,5 тысячи человек. При этом снизился охват АРТ среди ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. По состоянию на 01.07.2015 года АРТ не получали 4,9 % лиц, по состоянию на 01.07.2016 года – 8,7 % лиц. За указанный период увеличился удельный вес ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом со статусом активный туберкулез, которые не получают АРТ с 13 % до 21,8 %, со статусом активный инъекционный наркоман – с 11,6 % до 14,6 %. Это свидетельствует о том, что в Украине до сих пор не урегулирован вопрос с обеспечением АРТ. Прежде всего проблема состоит в высокой цене препаратов, которую не всегда можно покрыть деньгами из госбюджета и фондов. Существенным препятствием для доступности АРТ стал гуманитарный и социально-политический кризис в стране [10]. Также следует принимать во внимание неблагополучные контингенты лиц из групп поведенческого риска, которые не заинтересованы в лечении, и тех, кто еще не знает о своем ВИЧ-положительном статусе и продолжает инфицировать остальное население.

**Выводы:** 1. Наблюдается рост заболеваемости СПИДом на территории Украины и в Харьковской области. 2. Отмечается рост смертности от СПИДа на территории Украины, в Харьковской области ситуация относительно стабильная и показатель смертности колеблется незначительно. 3. В Украине отмечается снижение охвата АРТ, что по-видимому связано с социально-экономическим кризисом в Украине, поведенческими особенностями лиц из групп риска инфицирования ВИЧ, неполной выявляемостью ВИЧ-инфицированных.

#### Литература

1. ВИЧ/СПИД Информационный бюллетень ВОЗ – № 360 Июль 2016 г.
2. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 27 – Киев, 2007. – 39 с.

3. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 29. – Киев, 2008. – 45 с.
4. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 31 – Киев, 2009. – 32 с.
5. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 37. – Киев, 2012. – 82 с.
6. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 43 – Киев, 2015. – 112 с.
7. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 45. – Киев, 2015. – 130 с.
8. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 46 – Киев, 2016 – 38 с.
9. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» Оперативна інформація про офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції, СНІДу та кількість смертей, зумовлених СНІДом за серпень 2016 року
10. Чумаченко Т.О., Ключник І.О. Особливості епідемічного процесу ВІЛ – інфекції/СНІДу на території Луганської області в сучасних умовах гуманітарної кризи та бойових дій // Профілактична медицина, 2015, №3-4 (25) (Додаток). – С.73-75.