

Роговая Е.В., Бузук В.И.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МИНСКЕ: РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗА 38 ЛЕТ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Бандацкая М.И.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. ВИЧ-инфекция сохраняет статус глубокой медико-социальной проблемы во всем мире. Требуется детальный анализ многолетней динамики заболеваемости для выявления современных тенденций и групп риска в Минске, как крупнейшем городе Республики Беларусь.

Цель: оценить основные проявления и динамику эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в г. Минске с 1987 по 2025 год.

Материалы и методы. Использованы данные Республиканского регистра ВИЧ-инфекции о всех впервые зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции среди жителей Минска за период с 1987 по 2025 год. Показатели заболеваемости рассчитаны на 100 тыс. населения. Для оценки многолетних тенденций использован метод наименьших квадратов с расчетом линии тренда и среднего темпа прироста. Статистическая обработка выполнена в Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Минске выделены три периода. Первый (1987–1996) характеризовался низкой спорадической заболеваемостью ($0,12-1,09$ на 100 тыс., среднемноголетний показатель $0,56 \pm 0,19$) и умеренной тенденцией к росту (средний темп прироста $-4,08$, $p > 0,05$). Инфекция передавалась преимущественно половым путем. Второй период (1997–2013) ознаменовался активизацией эпидемического процесса: число случаев выросло до $41-222$ в год, средний показатель увеличился в 13 раз ($7,23 \pm 0,77$ на 100 тыс.) с выраженным ростом (темп прироста $+5,14\%$, $p < 0,05$) за счет парентерального пути среди потребителей инъекционных наркотиков. Третий период (2014–2025) характеризовался высокими, но снижающимися показателями: среднемноголетний показатель $23,34 \pm 1,08$ на 100 тыс., темп прироста $-7,71\%$ ($p < 0,05$). Анализируя отрезок времени с 2007 по 2025 годы, было выделено два периода. Период с 2007 по 2013 гг. характеризовался выраженным темпом прироста $+9,53\%$ ($p < 0,05$), среднемноголетний показатель $8,91 \pm 0,82$. Среднемноголетний показатель за период с 2014 по 2025 вырос в 2,6 раза ($23,34 \pm 1,08$), средний темп прироста $-7,71\%$ в год ($p < 0,05$). В структуре путей передачи за период 2007-2013 доминировали гетеросексуальные контакты (59%) и инъекционное употребление наркотиков (32%). За период 2014-2025 доля гетеросексуальных контактов составила 47%, употребления инъекционных наркотиков 41%. В 2025 г. доля полового пути возросла до 71%, парентерального пути передачи до 14,4%, доля мужчин, имеющих секс с мужчинами, – до 11%. В возрастной структуре преобладали лица 40 лет и старше (57%). Установлены территориальные различия: в Заводском районе распространенность ВИЧ-инфекции в 1,4 раза превышала среднегородской уровень.

Выводы:

1. Выделены три периода в развитии эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в г. Минске (1987–1996; 1997–2013 и 2014–2025), отличавшиеся друг от друга уровнем, динамикой, структурой заболеваемости.

2. Пациенты заражались преимущественно при гетеросексуальных половых контактах (59% с 2007 по 2013 и 47% с 2014 по 2025) и употреблении инъекционных наркотиков (32% с 2007 по 2013 и 41% с 2014 по 2025). В 2025 г. снизилась значимость парентерального пути передачи до 14,4%, возросла доля MSM до 11%, посредством полового пути передачи заразились 71% пациента.

3. Распространённость ВИЧ-инфекции в Заводском районе в 1,4 раза превышала среднегородской уровень. Не было статистически значимых различий между уровнями распространенности в других районах города.