

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

¹И.Н.Коляда, ²А.М.Островский, ³С.Р.Бирич, ³М.П.Лукашевич

¹Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

²Гомельский государственный медицинский университет, ул. Ланге, 5, 246050, г. Гомель, Республика Беларусь

³Гомельская областная инфекционная клиническая больница, ул. Федюнинского, 18, 246007, г. Гомель, Республика Беларусь

Введение. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов определяется общностью эпидемиологических и социально-экономических показателей и требует эффективной работы инфекционной службы по снижению заболеваемости и смертности от этих инфекций.

Цель: провести оценку работы Гомельской областной клинической инфекционной больницы по оказанию медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах.

Материалы и методы. Исследованы материалы Гомельской областной инфекционной клинической больницы, рассмотрен порядок организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, а также при парентеральных вирусных гепатитах.

Результаты. При оценке деятельности Гомельской областной клинической инфекционной больницы по оказанию медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах отмечена высокая эффективность работы консультативно-диспансерного кабинета ВИЧ/СПИД по формированию нормативной базы, организации получения, хранения и выдачи антиретровирусных препаратов. Налажены контакты со смежными специалистами (акушеры-гинекологи, фтизиатры, онкологи), организована работа с исправительными учреждениями и наркологической службой Гомельской области. В то же время, лечение ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита С, несмотря на высокую эффективность, сопряжено с определенными проблемами. Нежелание пациентов обследоваться и, в некоторых случаях, низкая приверженность к лечению, самостоятельное прерывание курса лечения создают определенные трудности при назначении и проведении лечения.

Заключение. Для снижения заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов необходимо расширить охват диспансеризацией пациентов, усилить мероприятия по профилактике, ранней диагностике, своевременному и адекватному лечению оппортунистических заболеваний, повысить приверженность пациентов к антиретровирусной терапии и противовирусной терапии препаратами прямого действия.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция; парентеральные вирусные гепатиты; инфекционная служба;

Введение. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов в значительной степени обусловлена общностью эпидемиологических и социально-экономических показателей. Всевозрастающую значимость парентеральных вирусных гепатитов связывают с их широким распространением, многообразием

клинических форм, значительной частотой неблагоприятных исходов (включая циррозы и первичный рак печени), большим экономическим ущербом [1].

ВИЧ-инфекция и парентеральные вирусные гепатиты относятся к наиболее распространенным хроническим инфекциям, пораженность которыми составляет около 7–8%

населения мира [2]. Значительный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом С в странах СНГ во многом определила эпидемия инъекционной наркомании, начавшаяся в 90-х гг. XX века [3; 4].

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции и парентеральным вирусным гепатитам в Беларуси и, в частности, в Гомельской области продолжает оставаться сложной, так как имеется общность путей и факторов передачи вирусов, вызывающих эти болезни, в эпидемический процесс интенсивно вовлекаются подростки и люди молодого (трудоспособного) возраста, что отражается в продолжающемся росте показателя распространенности этих инфекций среди населения [5; 6].

Цель исследования – провести оценку работы Гомельской областной клинической инфекционной больницы по оказанию медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах.

Материалы и методы. Для исследования мы воспользовались материалами Гомельской областной инфекционной клинической больницы и рассмотрели порядок организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, а также при парентеральных вирусных гепатитах.

Результаты и их обсуждение. Медицинская помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией и парентеральными вирусными гепатитами в Гомельской области оказывается по уровням:

первый уровень (районный): врачами-инфекционистами кабинетов инфекционных заболеваний (далее – КИЗ) осуществляется оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, в инфекционных отделениях центральных районных больниц (далее – ЦРБ) – оказание медицинской помощи в стационарных условиях;

второй уровень – межрайонный центр (городской): в соответствии с приказом главного управления по здравоохранению Гомельского облисполкома от 19.06.2024 №973 «О межрайонных специализированных центрах (отделениях)», Ельский, Житковичский, Лельчицкий, Наровлянский, Петриковский районы закреплены за Мозырской центральной городской поликлиникой (Мозырской городской больницей);

третий уровень (областной) – учреждение «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» (далее – У «ГОИКБ»).

Основной задачей в работе с ВИЧ-инфицированными лицами является сдерживание распространения инфекции путем обеспечения

всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке, в том числе, обеспечению всех нуждающихся ВИЧ-инфицированных лиц комбинированной антиретровирусной терапией (далее – АРТ), лечением и профилактикой оппортунистических инфекций, лабораторным мониторингом развития заболевания с использованием новых методов лечения и лекарственных препаратов.

Для улучшения организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам Гомельской области созданы консультативно-диспансерные кабинеты (далее – КДК) ВИЧ/СПИД в У «ГОИКБ» и на базах крупных межрайонных центров: УЗ «Светлогорская ЦРБ», УЗ «Жлобинская ЦРБ», УЗ «Речицкая ЦРБ». Силами врачей-инфекционистов КИЗ и КДК У «ГОИКБ» созданы и функционируют клиническая база и модуль «Лекарственный менеджмент» Республиканского регистра ВИЧ-инфицированных.

В целях улучшения выявления ВИЧ-инфицированных в Гомельской области проводится дополнительный скрининг населения для определенных возрастных групп на ВИЧ-инфекцию. Обследование осуществляется добровольно, бесплатно, конфиденциально. При первичном осмотре и при профилактических медицинских осмотрах пациентам предлагается обследование на ВИЧ-инфекцию. Любой человек (гражданин Республики Беларусь или лицо, имеющее вид на жительство, или иностранный гражданин) может обратиться в организацию здравоохранения и обследоваться на ВИЧ-инфекцию анонимно. Проведение данных мероприятий дало положительные результаты. Так, если в 2014 г. удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных из общего числа составлял 16,9%, то уже в 2019 г. он снизился до 8,0%, в 2021 г. – 4,8%, в 2024 г. – 4,5%. Благодаря скрининговому исследованию за последние 10 лет удалось дополнительно выявить 21,0% инфицированных от всех выявленных, что предотвратило распространение инфекции данными лицами.

В Гомельской области осуществлялась и осуществляется активная работа по проведению информационных кампаний по самотестированию в городах с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции. Территориально-производственным республиканским унитарным предприятием «Фармация» производится закупка слюновых тестов для экспресс-тестирования на ВИЧ, которые реализуются в аптеках города Гомеля и районных центров.

Основным механизмом, сдерживающим процесс распространения ВИЧ-инфекции, является охват АРТ всех ВИЧ-инфицированных, профилактика оппортунистических инфекций и достижение подавленной вирусной нагрузки (менее 1000 клеток).

В соответствии с клиническим протоколом «Оказание медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.07.2022 №73 [7], схема первой линии назначается незамедлительно врачами-инфекционистами на местах. В случае отсутствия эффекта проводится смена терапии в КДК У «ГОИКБ». Пациенты, у которых выявлена иммунологическая и вирусологическая неэффективность предыдущих схем, направляются в Научно-исследовательский институт гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии (г. Минск) для определения чувствительности вируса к антиретровирусным лекарственным средствам.

Все пациенты, получающие АРТ, находятся на диспансерном наблюдении. Для оценки эффективности лечения проводится иммунологический и вирусологический мониторинг.

На государственном уровне вопрос профилактики ВИЧ-инфекции за последние 10 лет отражен в государственной программе профилактики ВИЧ-инфекции на 2011–2015 гг., подпрограмме 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 гг., подпрограмме 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг., целях устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, целях 95–95–95 Стратегии ЮНЭЙДС.

В соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. [8], целевым показателем является охват АРТ лиц, живущих с ВИЧ (в 2025 г. – 92,0%). Так, если в 2014 г. охват АРТ ВИЧ-инфицированных составлял 27,4%, то в 2019 г. – 80,2%, 2021 г. – 82,8%, 2024 г. – 94,3%, что свидетельствует о результативности проводимых мероприятий.

Врачами-инфекционистами осуществляется значительная работа по привлечению ВИЧ-инфицированных к лечению, постоянно проводится работа по поиску пациентов с ВИЧ, зарегистрированных в районах Гомельской области, но не проживающих на данной

территории. Направляются запросы в районные отделы внутренних дел по уточнению мест проживания пациентов, в дальнейшем информация передается в территориальную поликлинику по месту жительства для назначения лечения и контроля за его эффективностью.

КИЗ организаций здравоохранения Гомельской области продолжают активное сотрудничество с негосударственными общественными организациями («Люди+», Белорусское общественное объединение «Позитивное движение», Республиканское общественное объединение «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» и др.).

Врачами-инфекционистами КДК ВИЧ/СПИД совместно с общественными организациями продолжается активная работа по сопровождению освободившихся из мест лишения свободы пациентов с ВИЧ-инфекцией до медицинских работников амбулаторного звена с целью исключения отрыва от лечения или экстренного назначения АРТ.

В период сложной эпидемиологической обстановки по COVID-19 с апреля 2020 г. общественные организации Гомельской области оказывали помощь в получении и доставке до пациентов с ВИЧ-инфекцией антиретровирусных лекарственных средств.

В Светлогорском, Жлобинском, Калинковичском, Рогачевском районах и городе Гомеле в соответствии с Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 №1031 [9], заключен договор на оказание услуги анонимно-консультативных и профилактических мероприятий, экспресс-тестирования на ВИЧ. В настоящее время данный проект успешно реализуется Белорусским общественным объединением «Позитивное движение». Гомельская область является единственным регионом, где в рамках государственного социального заказа осуществляется проект, направленный на проведение профилактических мероприятий среди лиц, относящихся к группам населения с высоким риском заражения ВИЧ-инфекцией.

Врачами-инфекционистами территориальных организаций здравоохранения и врачами КДК ВИЧ/СПИД У «ГОИКБ» ежемесячно проводится непрерывная работа по назначению

терапии и мониторингу приверженности к ней в учреждениях Департамента исполнения наказаний Министерства внутренних дел Республики Беларусь. КДК ВИЧ/СПИД У «ГОИКБ» взаимодействует с наркологической службой в проведении заместительной терапии метадон у пациентов с ВИЧ-инфекцией и наркотической зависимостью.

Еще одним диагнозом, который заслуживает внимания, является вирусный гепатит. Среди пациентов Гомельской области, состоящих на диспансерном учете с диагнозом вирусного гепатита, 75,8% приходится на хронический вирусный гепатит С, 22,0% – хронический вирусный гепатит В, 1,1% – на другие хронические вирусные гепатиты, и лишь 1,1% приходится на острые формы гепатитов. Стоит отметить, что за последние 10 лет регистрируются единичные случаи острого вирусного гепатита В, что является закономерным на фоне проводимой вакцинопрофилактики.

В Республике Беларусь лица в возрасте до 34 лет (граждане Республики Беларусь и лица к ним приравненные) достаточно надежно защищены с помощью вакцинации против вирусного гепатита В. Они получили прививки или при рождении, или в возрасте 13 лет. Также в настоящее время по национальному календарю вакцинация против вирусного гепатита В предусмотрена для детей в возрасте до 1 года, начиная с первых 12 часов с момента рождения.

На протяжении нескольких десятилетий в Беларуси охват вакцинацией против вирусного гепатита В составляет более 97,0%. Эти данные свидетельствуют о том, что система иммунизации выстроена достаточно хорошо и дает положительные результаты.

Вакцинация проводится и среди взрослого населения, в основном среди тех, кто имеет более высокие риски заражения вирусным гепатитом В по сравнению с остальным населением. Это медицинские работники, а также граждане, которые проживают в очагах, где есть лица с вирусным гепатитом В, и у них выше риск контактно-бытовой передачи.

Работа по снижению распространенности и заболеваемости вирусным гепатитом С проводится в соответствии с Планом мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020–2028 гг. [10], утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2020 №204, разработанным в соответствии с Глобальной стратегией сектора здравоохранения по вирусному гепати-

ту на 2016–2021 гг. и Планом действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе Всемирной организации здравоохранения. Противовирусная терапия препаратами прямого действия пациентам с вирусным гепатитом С назначается в соответствии с требованиями клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с хроническими вирусными гепатитами В и С», утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.03.2019 №19 [11]. Лекарственное обеспечение осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

Первичная заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Гомельской области за 10 лет выросла с 10,8 на 100 тысяч населения в 2014 г. до 33,0 на 100 тысяч населения в 2024 г. Рост заболеваемости может быть связан с улучшением выявляемости, благодаря расширению скрининга на маркеры вирусного гепатита С, и увеличением количества клинико-диагностических лабораторий, выполняющих диагностические исследования.

С 2015 г. в Гомельской области препаратами прямого противовирусного действия пролечено 5207 пациентов с вирусным гепатитом С. Работа по охвату противовирусной терапией пациентов в условиях пандемии COVID-19 не прекращалась.

Выводы. Таким образом, оценивая деятельность У «ГОИКБ» по оказанию медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах, следует отметить высокую эффективность работы КДК ВИЧ/СПИД по формированию нормативной базы, организации получения, хранения и выдачи антиретровирусных препаратов. Налажены контакты с такими смежными специалистами, как врачи-акушеры-гинекологи, врачи-фтизиатры, врачи-онкологи. Организована работа с исправительными учреждениями и наркологической службой Гомельской области.

В то же время, лечение ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита С, несмотря на высокую эффективность, сопряжено с определенными проблемами. Так, нежелание пациентов обследоваться и, в некоторых случаях, низкая приверженность к лечению, самостоятельное прерывание курса лечения создают определенные трудности при назначении и проведении лечения.

Для снижения заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов необходимо расширить охват

диспансеризацией пациентов, усилить мероприятия по профилактике, ранней диагностике, своевременному и адекватному лечению оппортунистических заболеваний, повысить приверженность пациентов к АРТ и противовирусной терапии препаратами прямого действия.

Литература

1. Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов В и С у ВИЧ-инфицированных пациентов: метод. письмо Минздравсоцразвития России: утв. зам. Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Р.А.Хальфиным 20 янв. 2006 г., №163-РХ. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902390554?section=text> (дата обращения: 25.11.2025).
2. Юрко, Е.В. Особенности течения хронических вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных лиц / Е.В.Юрко, А.О.Соломенник, О.Н.Винокурова // Актуальна інфектологія. – 2019. – Т.7, №5–6. – URL: <https://www.mif-ua.com/archive/article/48472> (дата обращения: 25.11.2025).
3. Беляков, Н.А. Противодействие ВИЧ-инфекции и рост заболеваемости в России / Н.А.Беляков, В.В.Рассохин, А.С.Бобрешова // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2017. – Т.9, №2. – С.82–90. – URL: <https://hiv.bmos-spb.ru/jour/article/view/263/255> (дата обращения: 25.11.2025).
4. Хронический гепатит С и ВИЧ-инфекция / Г.М.Жэналиева, А.К.Канатбекова, М.М.Абдикеримова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2021. – №6. – С.57–62. – DOI: 10.17513/mjpf.13231.
5. Кармазин, В.В. Организация медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным в Гомельской области / В.В.Кармазин, Е.И.Козорез // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф., посвящ. 20-летию Гомел. гос. мед. ун-та, Гомель, 24–25 февр. 2011 г.: в 4 т. / Гомел. гос. мед. ун-т; редкол.: А.Н.Лызык [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2011. – Т.2. – С.58–61. – URL: <https://elib.gsmu.by/xmlui/bitstream/handle/GomSMU/12637/58%e2%80%9361.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (дата обращения: 25.11.2025).
6. Демчило, А.П. Проблемы лечения хронической HCV-инфекции препаратами прямого противовирусного действия / А.П.Демчило, Д.В.Терешков // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 10 нояб. 2022 г.: в 3 т. / Гомел. гос. мед. ун-т; редкол.: И.О.Стома [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2022. – Т.2. – С.113–115. – URL: <https://elib.gsmu.by/xmlui/bitstream/handle/GomSMU/13661/113%e2%80%93115.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (дата обращения: 25.11.2025).
7. Об утверждении клинического протокола: постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25 июля 2022 г. №73 // ЭТАЛОН: информ.-поисковая система (дата обращения: 25.11.2025).
8. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы: постановление Совета Министров Респ. Беларусь от 19 янв. 2021 г. №28: в ред. от 27 нояб. 2025 г. №684 // ЭТАЛОН: информ.-поисковая система (дата обращения: 04.12.2025).
9. О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека: постановление Совета Министров Респ. Беларусь от 28 дек. 2017 г. №1031: в ред. от 23 мая 2024 г. №363 // ЭТАЛОН: информ.-поисковая система (дата обращения: 25.11.2025).
10. Об утверждении Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С: приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25 февр. 2020 г. №204 // Coalition for Global Hepatitis Elimination. The Task Force for Global Health. – URL: <https://www.globalhep.org/sites/default/files/content/resource/files/2020-03/Belarus-План%20по%20элиминации%20вирусного%20гепатита%20С%202020-2028.pdf> (дата обращения: 25.11.2025).
11. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с хроническими вирусными гепатитами В и С»: постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 19 марта 2019 г. №19 // ЭТАЛОН: информ.-поисковая система (дата обращения: 25.11.2025).

Organization of Medical Care Provision in HIV-Infection and Parenteral Viral Hepatitis in Gomel Region

¹I.N.Kolyada, ²A.M.Ostrovsky, ³S.R.Birich, ³M.P.Lukashewich

Institute for Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of the Educational Institution “Belarusian State Medical University”, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

²Gomel State Medical University, 5, Lange Str., 246050, Gomel, Republic of Belarus

³Gomel Regional Infectious Diseases Clinical Hospital, 18, Fedyuninskogo Str., 246007, Gomel, Republic of Belarus

Introduction. Relevance of HIV infection and parenteral viral hepatitis problem is determined by epidemiological and socio-economic indicators commonality and requires effective work of infectious disease service to reduce morbidity and mortality from these infections.

Objective: to evaluate the work of the Gomel Regional Infectious Diseases Clinical Hospital in medical care provision for patients with HIV infection and parenteral viral hepatitis.

Materials and methods. The data from the Gomel Regional Infectious Diseases Clinical Hospital have been analyzed, medical care organization for HIV-infected patients, as well as for those with parenteral viral hepatitis, has been studied.

Results. High efficiency of HIV/AIDS consultative and dispensary office in regulatory framework developing, receipt, storage and distribution of antiretroviral drugs organizing should be noted in activity assessment of the Gomel Regional Infectious Diseases Clinical Hospital in medical care provision for patients with HIV infection and parenteral viral hepatitis. Contacts have been established with related specialists such as obstetrician-gynecologists, phthisiatricians, and oncologists. Work has been also organized with correctional facilities and drug addiction service of Gomel Region. At the same time, treatment for HIV infection and hepatitis C, despite its high effectiveness, is associated with certain challenges. Patient's reluctance to medical examination undergo and, in some cases, poor adherence to treatment, including spontaneous discontinuation of treatment, create certain difficulties in treatment prescribing

and administering.

Conclusions. There is a need to expand patient screening coverage, strengthen prevention, early diagnosis, and timely and adequate treatment of opportunistic infections, improve patient adherence to antiretroviral therapy and direct-acting antiviral therapy to reduce morbidity and mortality from HIV infection and parenteral viral hepatitis.

Keywords: HIV infection; parenteral viral hepatitis; infectious disease service; Gomel Region.

Сведения об авторах:

Коляда Инна Николаевна, канд. мед. наук, доцент; УО «Белорусский государственный медицинский университет», Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения, факультет дополнительного образования работников здравоохранения, зам. декана, кафедра организации здравоохранения, доцент; тел.: (+37529) 3064638; e-mail: innakolyada.gomel@inbox.ru.

Островский Артём Михайлович, магистр мед. наук; УО «Гомельский государственный медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП, старший преподаватель; тел.: (+37529) 8303320; e-mail: Arti301989@mail.ru.

Бирич Сергей Ростиславович; У «Гомельская областная инфекционная клиническая больница», главный врач; тел.: (+375232) 357902; e-mail: ugoik@mail.gomel.by.

Лукашевич Мария Павловна; У «Гомельская областная инфекционная клиническая больница»; врач-методист (заведующий) организационно-методическим отделом; тел.: (+375232) 509639; e-mail: ugoik@mail.gomel.by.

Поступила 05.12.2025 г.