

Глинская И. Н., Светогор Т. Н., Бабуркина О. С.

**ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ
ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАСЕЛЕНИЯ Г. МИНСКА.
ПРИОРИТЕТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ
И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Минский городской центр гигиены и эпидемиологии, Республика Беларусь

ВИЧ-инфекция является глобальной медико-социальной проблемой общественного здравоохранения. По данным информационного бюллетеня «Глобальная статистика 2016» в мире число людей, живущих с ВИЧ, по итогам за 2015 г. составило 36,7 миллионов человек. По оценочным данным в 2015 г. впервые инфицировалось ВИЧ 2,1 миллиона человек, от болезней, связанных со СПИДом, умерли 1,1 миллиона человек [2]. Эпидемия ВИЧ-инфекции в Европе сконцентрирована в ключевых группах населения и ещё не стала генерализованной среди населения в целом. К ключевым группам, подвергающимся повышенному риску инфицирования ВИЧ, относятся лица, употребляющие инъекционные

наркотики (далее – ЛУИН) и их половые партнеры; мужчины, практикующие секс с мужчинами (далее – МСМ), работники секс-бизнеса (в т. ч. женщины секс-бизнеса – ЖСБ), заключенные и мигранты

Официальный статистический учёт случаев ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь начался с 01.01.1987. За анализируемый 28-летний временной интервал можно выделить 3 периода хода эпидемического процесса заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Минске: 1987-1996 гг.; 1997-2013 гг.; с 2014 г. и по настоящее время (рис. 1).

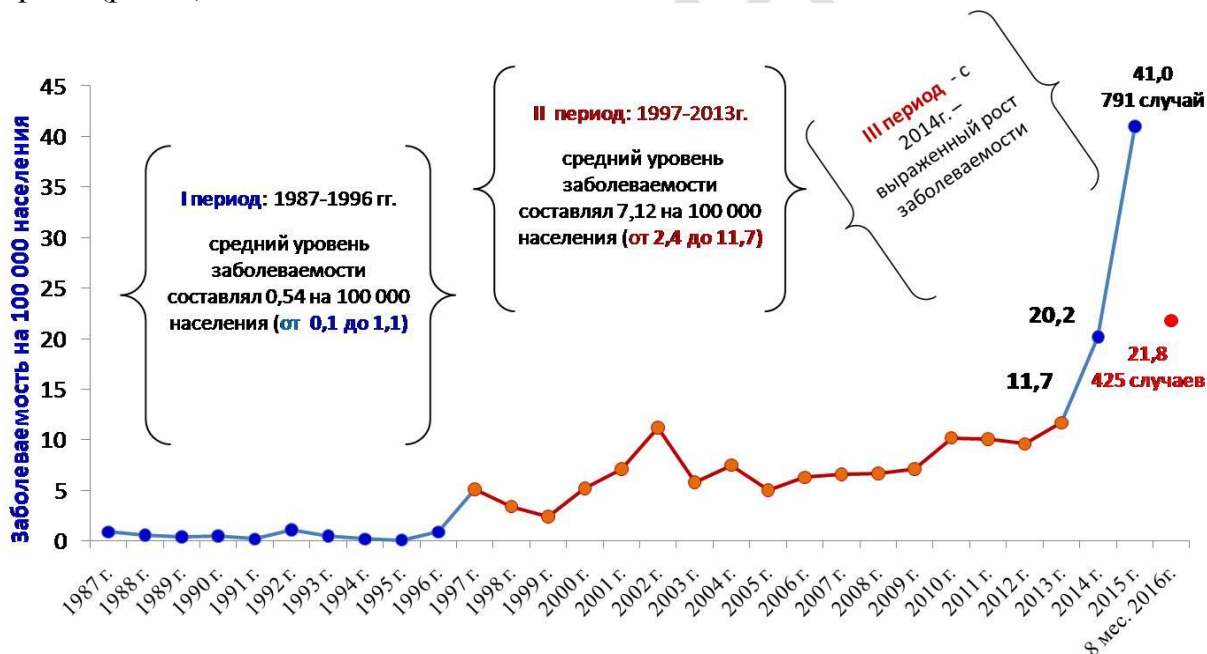


Рис. 1. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения г. Минска за 1987 г. – 8 мес. 2016 г.

За весь период статистического наблюдения с 01.01.1987 по 01.09.2016 в г. Минске было зарегистрировано 3858 случаев ВИЧ-инфекции, из них 1312 случаев у женщин (34%) и 2546 случаев у мужчин (66%). За указанный период по разным причинам связанным и несвязанным с ВИЧ-инфекцией умерло 505 ВИЧ-инфицированных пациентов. Было зарегистрировано 420 случаев СПИДа (10,9 на 100 выявленных пациентов), в т. ч. от СПИДа умерло 204 человека (5,3 на 100 выявленных пациентов), летальность от СПИДа составила 48,6 на 100 выявленных случаев СПИДа. По состоянию на 01.09.2016 в г. Минске проживает 3353 человека с диагнозом «ВИЧ-инфекция», показатель распространённости данной инфекционной патологии среди населения города составляет 172 на 100 000 населения.

В течение 28-летнего периода происходила смена доминирующих путей передачи: до 1996 г. лидировал половой путь передачи, с 1997 г. по 2006 г. – парентеральный немедицинский путь через инъекционное введение наркотических веществ, с 2007 г. по 2013 г. вновь лидирующие позиции занял половой путь, с мая 2014 г. и по настоящее время лидирует парентеральный немедицинский путь передачи (рис. 2).

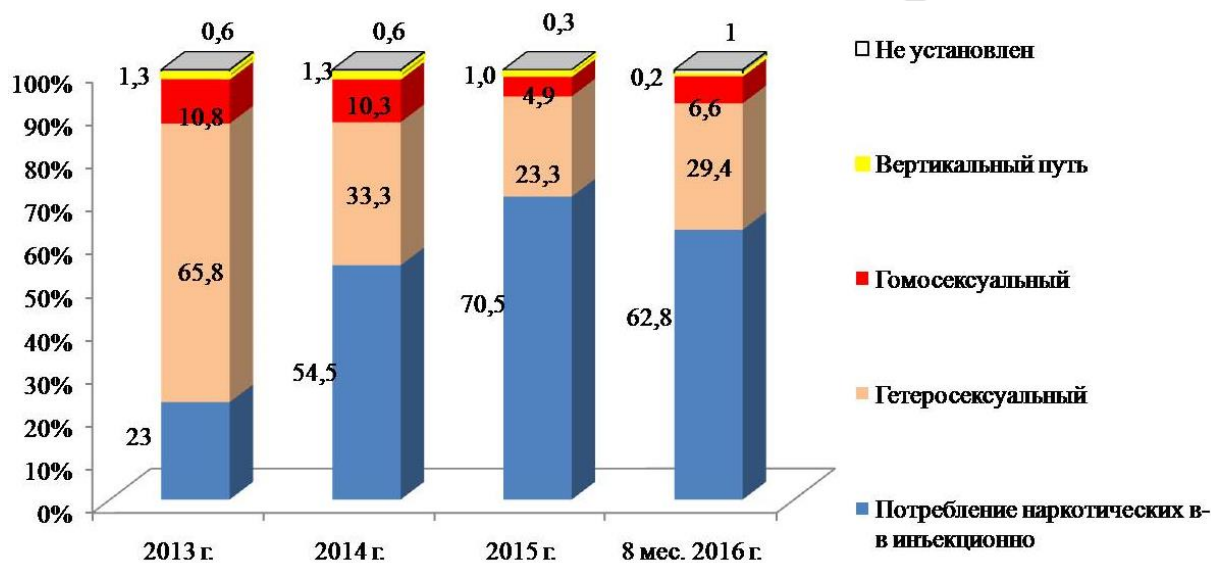


Рис. 2. Динамика структуры путей передачи ВИЧ-инфекции населения г. Минска за 2013 г. – 8 мес. 2016 г.

Многолетняя эпидемическая тенденция за 1997-2015 гг. имеет выраженную тенденцию к росту (средний ежегодный темп прироста составляет +10,1%).

Основной причиной ухудшения ситуации по ВИЧ-инфекции в городе явилась активизация немедицинского парентерального (инъекционного) пути передачи ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. Пусковым механизмом для интенсивного распространения ВИЧ-инфекции среди ЛУИН явилось изменение структуры потребляемых наркотических веществ и переход на использование синтетических психостимуляторов. Особенностью использования синтетических психостимуляторов является высокая кратность их инъекционного введения в течение суток от 8 до 20 раз (что значительно повышает риск передачи ВИЧ-инфекции инъекционным путём). С медицинских позиций применение синтетических психостимуляторов приводит к развитию различных расстройств психики, слуховых и зрительных галлюцинаций, искажению чувства времени, панических и бредовых состояний, и, как следствие, к неконтролируемому поведению (в т. ч. половому) [1].

По данным дозорного эпидемиологического надзора (далее – ДЭН), проведённого в 2015 г., уровень инфицированности ЛУИН составил 33,3%, ЖСБ – 7,3%, МСМ – 5,7%. По сравнению с результатами ДЭН по итогам за 2013 г. отмечается увеличение уровня инфицированности ВИЧ группы ЛУИН в 3 раза [3]. Анализ результатов скринингового обследования на ВИЧ населения г. Минска методом ИФА за 1-е полугодия 2016 г. выявил, что уровень первичной серопозитивности ЛУИН составляет 25,7%, что в 38 раз превышает общую первичную серопозитивность населения г. Минска, равную 0,67%.

Изменение в структуре путей передачи существенно повлияли на социально-профессиональную структуру выявленных пациентов. Если в 2013 г. около 58% случаев было зарегистрировано среди работающего населения, то по итогам за 8 месяцев 2016 г. каждый третий пациент (34,1%) выявлен при поступлении в учреждения уголовно-исполнительной системы, ещё треть пациентов (32,2%)

относились к группе лиц без определённого рода деятельности. За 8 месяцев 2016 г. среди рабочих и служащих было зарегистрировано 24,4% случаев, среди студентов ВУЗов выявлено 3 случая ВИЧ-инфекции. Возрастной группой риска являются лица 25-39 лет (70% всех случаев).

В настоящее время определены методы эффективной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку, снижающие риск инфицирования ребёнка до 2% и менее. К ним относятся: обследование беременных женщин на ВИЧ при постановке на учёт по беременности и повторно в сроке 28-30 недель, комбинированное назначение антиретровирусных препаратов во время беременности, в родах и ребёнку после рождения; мониторинг эффективности терапии (вирусной нагрузки, числа лимфоцитов), родоразрешение путём кесарева сечения, исключение грудного вскармливания и предоставление на бесплатной основе заместительного вскармливания на первом году жизни [4].

В результате проводимых мероприятий показатель вертикальной трансмиссии за 28-летний период значительно снизился, и в 2005, 2007, 2010, 2011 и 2013 гг. случаи вертикальной трансмиссии не регистрировались. В 2014 г. на фоне изменения эпидемиологической ситуации произошло увеличение числа регистрации случаев вертикальной трансмиссии ВИЧ от матери ребёнку до 5, в 2015 г. выявлено 8 случаев, за 8 месяцев 2016 г. – 1 случай. Среди беременных женщин проблемой явилось наличие социально-негативного фактора риска – употребления инъекционных наркотических веществ (7 из 8 женщин), 4 женщины на учете по беременности в женских консультациях не состояли. По итогам за 2015 г. из 58 родивших ВИЧ-инфицированных женщин полную схему профилактических мероприятий получили 81% женщин, неполную – 15,5%, не получили – 3,4%. С 01.01.1987 по 01.09.2016 от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 513 детей, диагноз «ВИЧ-инфекция» подтверждён 36 детям (0-14 лет), из них у 5 диагностирована стадия СПИД, 1 ребёнок умер.

В связи со сложившейся ситуацией в 2014-2015 гг. были организованы и реализованы следующие мероприятия.

В городе утверждён региональный «План мероприятий, направленных на принятия эффективных мер по противодействию незаконному обороту наркотиков, профилактике их потребления, в том числе среди детей и молодежи, социальной реабилитации лиц, больных наркоманией, в г. Минске (Решение Минского горисполкома от 30.06.2015 № 1779). Среди наиболее значимых мероприятий следует отметить формирование антинаркотического мировоззрения среди детей и молодежи (акции, тренинги, конкурсы); организация постоянно-действующих семинаров с педагогами; внедрение профилактических проектов в учреждения образования, летние оздоровительные лагеря; правовое просвещение обучающихся по вопросам ответственности за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков; организация досуга и занятости детей и молодежи; предоставление рабочих мест для трудоустройства лицам, вернувшимся из мест лишения свободы и другие.

В городе усилен контроль за полнотой и целенаправленностью обследования на ВИЧ подлежащих пациентов, а также за полнотой дообследования пациентов с первично-положительным результатом скринингового исследования.

В городе проводится информационная работа по профилактике ВИЧ-инфекции с учетом складывающейся эпидемиологической обстановки. Наружная социальная реклама «Без наркотиков жизнь ярче» находится в ротации на рекламных щитовых конструкциях города (в виде биллбордов), а в виде плакатов размещена в стационарных навесных конструкциях на остановочных пунктах городского коммунального транспорта. В 2014 г. в рамках городского пилотного профилактического проекта «Ваш выбор!» в 3 оздоровительных загородных лагерях проведены профилактические занятия по теме: «ВИЧ-инфекция: актуальность, профилактика», в 2015 г. и 2016 г. реализация проекта «Ваш выбор!» по формированию негативного отношения к употреблению психоактивных веществ была продолжена во всех оздоровительных загородных лагерях.

Представленные данные свидетельствуют, что при проведении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, особое внимание должно быть уделено организации профилактической работы в наиболее уязвимых группах инфицирования ВИЧ на основе межведомственного взаимодействия.

Перспективные направления деятельности по предупреждению ВИЧ-инфекции в городе:

- организация и проведение мероприятий, обеспечивающих привлечение населения города к тестированию на ВИЧ-инфекцию (в т. ч. внедрение экспресс-тестирования);

- обеспечение проведения разъяснительной работы по формированию высокого уровня приверженности к лечению и медицинскому наблюдению ВИЧ-инфицированных пациентов;

- обеспечение полного охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию населения по клиническим показаниям, контактных лиц из очагов по эпидемическим показаниям;

- продолжение реализации профилактических проектов по обучению навыкам здорового образа жизни и профилактики зависимостей в учреждениях образования г. Минска;

- проведение мероприятий, обеспечивающих высокий информационно-образовательный уровень населения города по проблеме ВИЧ/СПИД, в т. ч. совместных мероприятий с органами власти и общественными объединениями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шилейко, И. Д. «Дизайнерские» наркотики – проблема современного общества / И. Д. Шилейко // Мед. знания. 2014. № 4. С. 24-26.

2. Информационный бюллетень ЮНЕЙДС: глобальная статистика за 2016 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.unaids.org/ru/resources/fact-sheet>. Дата доступа: 26.08.2016.

3. Кечина, Е. А. Поведенческие особенности и уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИД среди потребителей инъекционных наркотиков; женщин секс-бизнеса; мужчин, имеющих сексуальные отношения с другими мужчинами. Отчет об исследовании / Е. А. Кечина. Минск, 2013. 178 с.

4. Садовникова, В. Н. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции у беременных женщин и рожденных ими детей / В. Н. Садовникова // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2010. № 1. С. 8-13.