

Деятельность службы диагностики и лечения ВИЧ- инфекции в РМ

Ласеева М.Г.

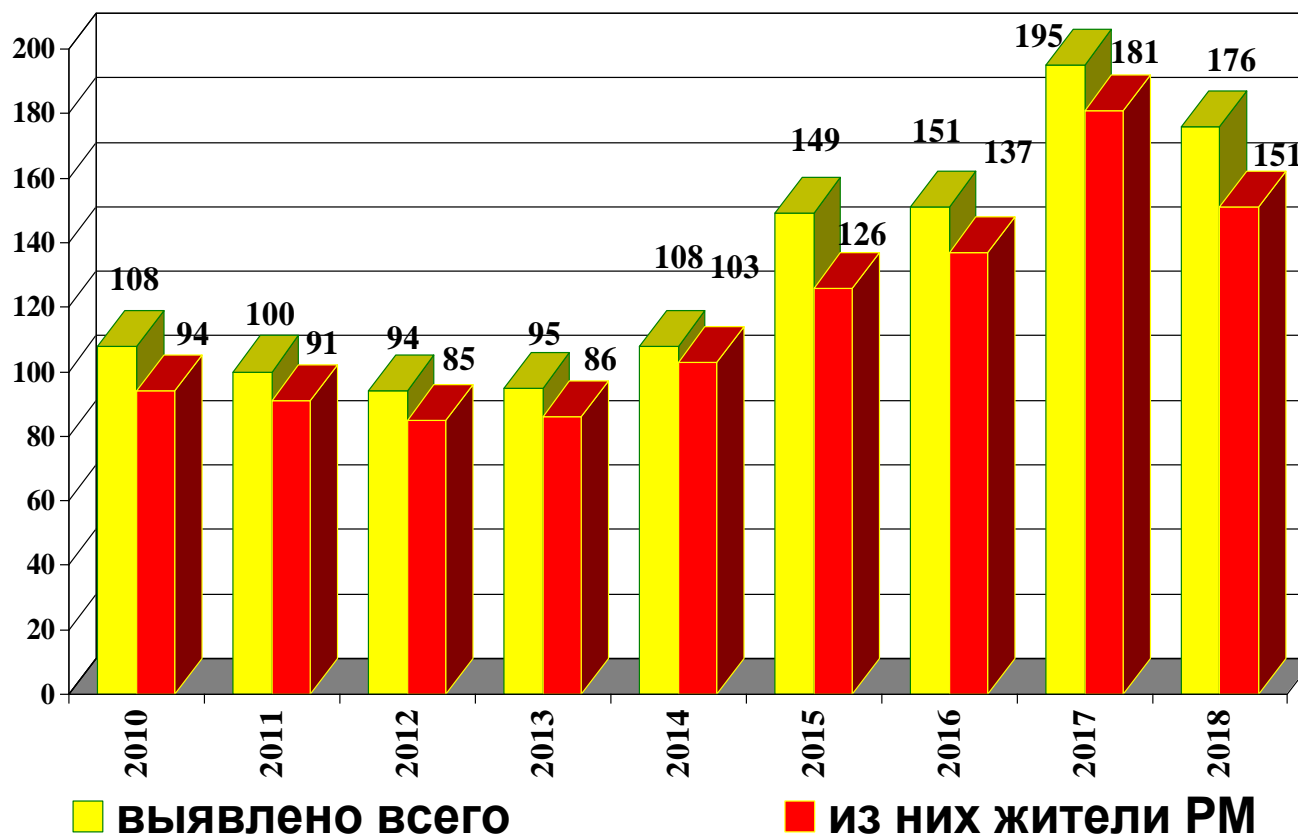
Кандидат медицинских наук

Зам. главного врача ГБУЗ РМ «МРЦПБ СПИД»

Главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции МЗ РМ

Саранск 2019 год

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В Республике Мордовия с 2001г. по 2018г.¹



ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ ЗА 2018 ГОД¹

- В 2018 г. вновь выявлено 176 случаев ВИЧ - инфекции, из них 151 – среди жителей республики. Показатель заболеваемости составил 21,9 на 100 тыс. населения, среди жителей РМ - 18,8 на 100 тыс. населения (в РФ – 71,1 на 100 тыс. населения).
- За аналогичный период 2017 г. зарегистрировано 196 случаев ВИЧ - инфекции, из них 181 являются жителями республики. Показатель заболеваемости составил 24,3 на 100 тысяч населения.
- Показатель заболеваемости снизился на 8,9 %.
- Показатель **пораженности населения** составляет 155,0 на 100 тыс. населения (в 2017 году – **143,8** на 100 тыс. населения).
- Показатель **распространенности ВИЧ-инфекции** в РМ составляет 252,6 на 100 тыс. населения (**в 2017 году - 229,8** на 100 тыс. населения)

Районы РМ с заболеваемостью ВИЧ-инфекцией выше среднереспубликанской (21,9 на 100 тысяч населения):

- Ардатовский район – 39,7 на 100 тысяч населения
- Атюрьевский район – 62,2 на 100 тысяч населения
- Атяшевский район – 29,1 на 100 тысяч населения
- Б. Игнатовский район – 43,2 на 100 тысяч населения
- Рузаевский район – 28,4 на 100 тысяч населения
- Чамзинский район – 33,2 на 100 тысяч населения

Основные тенденции развития эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия

**Возрастная
категория
30-50 лет**

**Преобладание
полового пути
передачи**

**Рост числа
инфицированных
женщин**

**Рост инфицирования
среди социально-
адаптированных лиц**



**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ
противодействия распространению ВИЧ-инфекции
в Российской Федерации на период до 2020 года
и дальнейшую перспективу**

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 20 октября 2016 г. № 2203-р

ЦЕЛЬ:

- снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией
- снижения смертности от СПИДа

**Главный внештатный специалист
по проблемам диагностики и лечения
ВИЧ-инфекции Минздрава России
Воронин Е.Е.**

**«На ВИЧ-инфекцию врач может не
обследовать пациента лишь в том случае,
когда может достоверно ИСКЛЮЧИТЬ ее. А
исключить ВИЧ-инфекцию возможно только
при наличии документа о
прохождении тестирования».**

ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ТЕСТИРОВАНИЕМ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ ¹

Целевой показатель Стратегии:

в 2016 г. – не менее 20%

в 2017 г. - не менее 21%

в 2018 г. – не менее 25%

В Республике Мордовия:

в 2016 г. – 20,3%

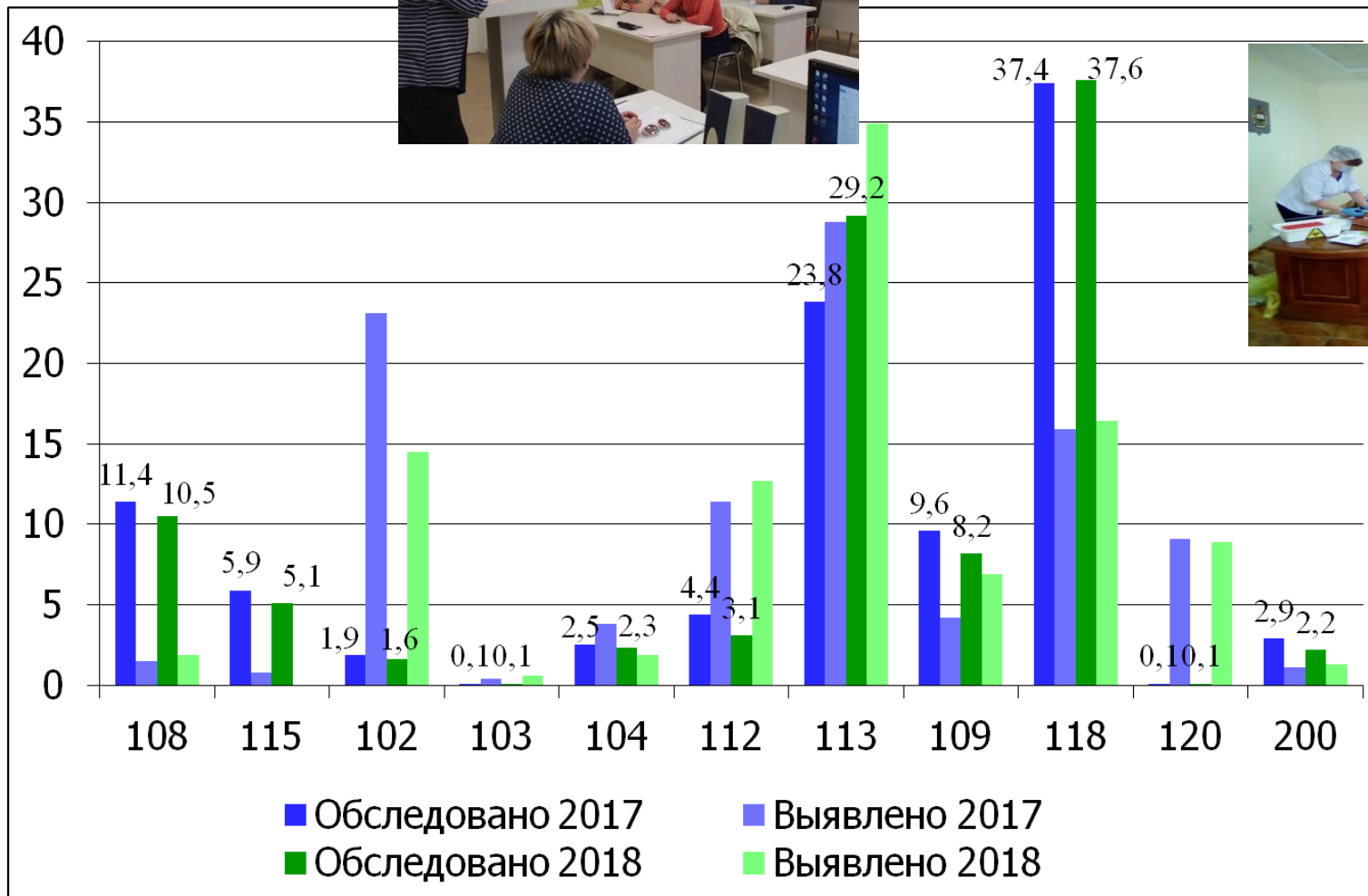
в 2017 г. – 22,8%

В 2018 г. – 25,5%





СТРУКТУРА СКРИНИНГА ¹



ОХВАТ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ¹



На диспансерном учете в центре-СПИД на 01.01.2019 г. состояло **1242 человека** (79,5% от числа ЛЖВ), в том числе **13 детей**



В 2018 года взято на учет **166 пациентов** (151 – впервые выявленные)



За **2017** год взято на диспансерный учет **197** пациентов (за **2016** год – **138** пациентов)

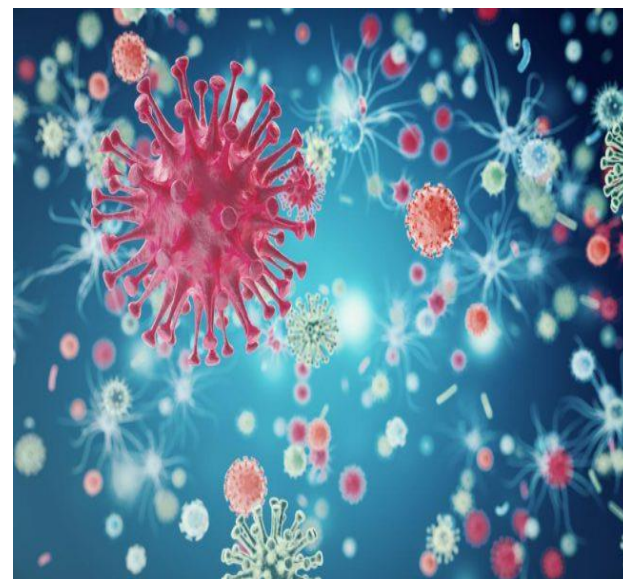
Уровень CD4 у впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов:

2017 г.:

- менее 150 кл/мкл – 35 человек
- 150 – 350 кл/мкл – 45 человек
- 350 – 500 кл/мкл – 53 человека
- более 500 кл/мкл – 64 человека

2018 г.:

- менее 150 кл/мкл – 21 человек
- 150 – 350 кл/мкл – 36 человек
- 350 – 500 кл/мкл – 23 человека
- более 500 кл/мкл – 86 человека



Клиническое течение ВИЧ-инфекции

2018 год ¹

- Из впервые выявленных больных **31,1%** пациентов выявлены во 2-й стадии !!!
- На 1.01.2019 года **15,7%** пациентов имели **4Б** или **4В** стадии ВИЧ-инфекции.
- У **33,1%** (411 человек) больных, наблюдавшихся в течение года, зарегистрированы **оппортунистические заболевания:**
 - 16,3% - Микобактериальная инфекция (6,8% - впервые выявленный туберкулез),**
 - 19,7% - кандидоз**
 - 3,6% - ИППП**
 - 1,7% - ЦМВИ**
 - 1,9% - Пневмоцистоз**
 - 0,4% - Токсоплазмоз**
 - 11,1%— множественные инфекции,**
 - 0,3% - новообразования**
- У **46,7%** пациентов ВИЧ-инфекция протекала с проявлениями персистентной генерализованной лимфаденопатии (ПГЛ), гематологических и иммунологических нарушений
- Ко-инфицированы хроническим вирусным гепатитом В - 13 ВИЧ-инфицированных
- Ко-инфицированы хроническим вирусным гепатитом С - 293 ВИЧ-инфицированных

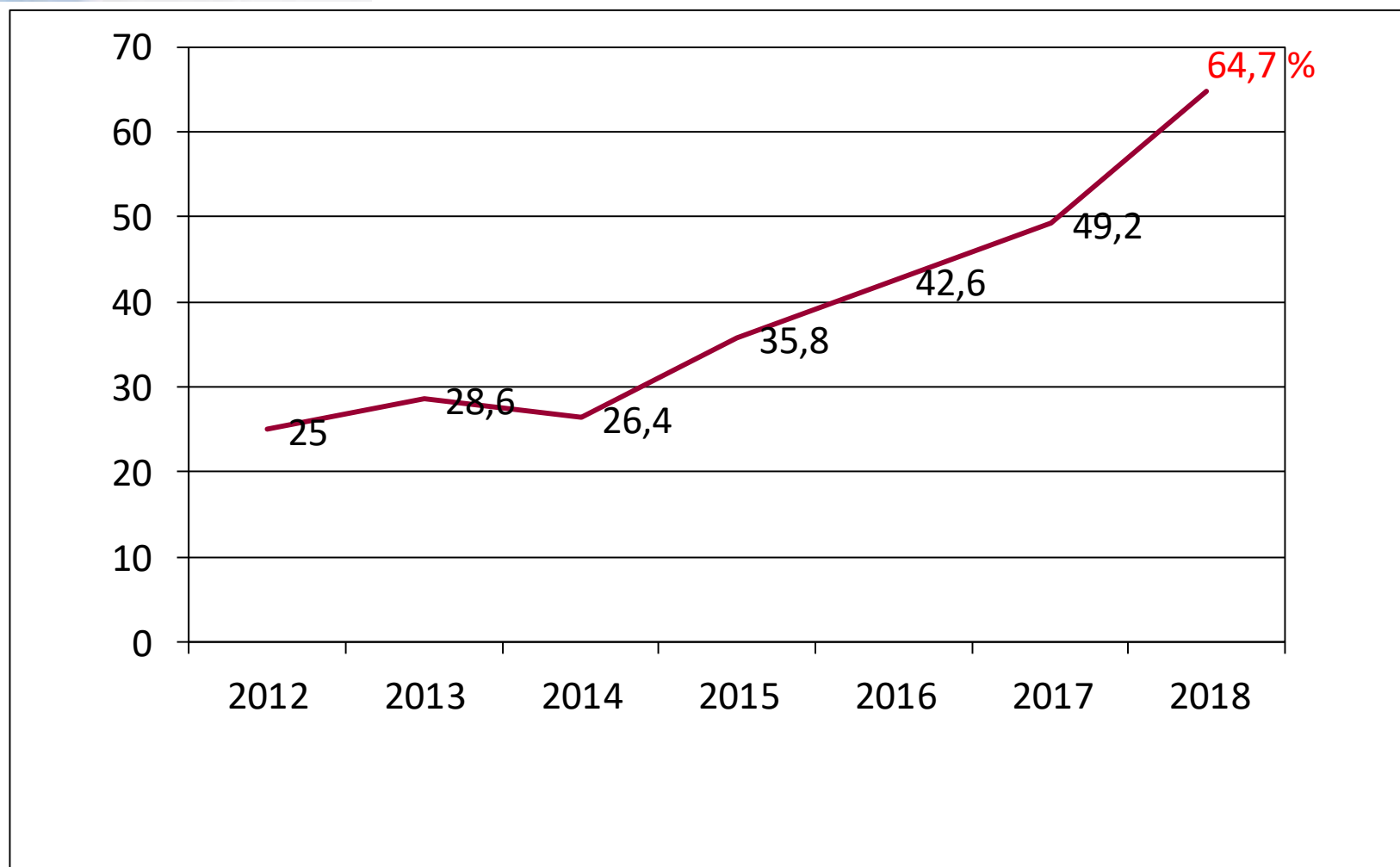
Анализ поздно выявленных случаев ВИЧ-инфекции в РМ:

- В 2018 году на **4Б – 4В** стадии ВИЧ-инфекции выявлено **29 человек – 18,7%**.
- Из них: **26 человек** выявлены в ЛПУ (**89,6%**)

По данным анамнеза 79,3% пациентов (23 человека) в течение предыдущих пяти!!! лет обращались в ЛПУ с жалобами и имели клинические показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию (увеличенные лимфоузлы, изменения в гемограмме, частые подъемы температуры, снижение массы тела, изменения на коже и др).



ОХВАТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ АРВТ ¹



Сходы с терапии ¹

- В 2017 г. прервали АРВТ 78 человек:
 - по причине смерти - 14 человек,
 - непереносимости препаратов – 36 человек,
 - отказ или неприверженность пациентов – 16 человек,
 - выбытия из региона – 12 человек.

Из них 7 человек вернулись к приему АРВТ.

- В 2018 г. прервали АРВТ 128 человек:
 - по причине смерти - 22 человек,
 - непереносимости препаратов – 55 человека,
 - отказ или неприверженность пациентов – 24 человека,
 - выбытия из региона – 27 человек.

Из них 68 человек вернулись к приему АРВТ.



Летальность от ВИЧ в Республике Мордовия ¹



В 2016 году умерло 49 ВИЧ-инфицированных жителей республики, из них 10 – в стадии СПИД, 9 – выявлены посмертно.

Общая смертность составила - 4,7 на 100 тыс. населения

В 2017 году умерло 42 ВИЧ-инфицированных пациента, из них в стадии СПИД – 7 человек, 3 – выявлены посмертно.

Общая смертность составила - 5,2 на 100 тыс. населения

В 2018 году в регионе умерло 45 ВИЧ-инфицированных, из них в стадии СПИД – 7 человек, 1 – выявлен посмертно.

Показатель общей смертности составил 5,58 на 100 тыс. населения.

Беременность и ВИЧ ¹



- **В 2017 году** зарегистрировано **43 случая беременности** у ВИЧ-инфицированных женщин. Беременность завершилась прерыванием у 21 женщины. У 22 женщин беременность завершилась родами (две женщины прибыли в регион на сроке беременности 36-38 недель), из них у 20 женщин (90,9%) родоразрешение произошло путем кесарева сечения (в 2016 году – 92,3%).
- **В 2018 году** также зарегистрировано **43 случая беременности** у ВИЧ-инфицированных женщин. Беременность завершилась прерыванием у 10 женщин. У 33 женщин беременность завершилась родами, из них у 25 женщин (75,7%) родоразрешение произошло путем кесарева сечения.

Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку

2017 год:

- Во время беременности: 19 женщин (**86,4%**);
неопределяемая вирусная нагрузка в 34-36 недель у 16 женщин (**низкая приверженность!!!**)
- Во время родов: 21 женщина (**95,5%**);
- Новорожденному: 23 ребенка (**100%**). Из них 13 детей получили химиопрофилактику тремя препаратами.

2018 год:

*Во время беременности: 32 женщины (**96,9%**); неопределяемая вирусная нагрузка в 34-36 недель у 31 женщины

ПРОБЛЕМА: низкая приверженность!!!

*Во время родов: 32 женщины (**96,9%**);

*Новорожденному: 34 ребенка (**100%**). Из них 9 детей получили химиопрофилактику тремя препаратами.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

П Р И К А З

24.12.2006

№ 460

Саранск

Об утверждении реестра уполномоченных
врачей по лечению ВИЧ-инфицированных
лиц и больных СПИДом

В целях обеспечения контролируемого лечения ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом в соответствии со стандартами медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, в том числе с использованием медикаментов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый реестр уполномоченных врачей по лечению ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом.
2. Главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения обеспечить проведение патронажа на дому ВИЧ-инфицированных в целях контроля за проводимым лечением.
3. Главному внештатному специалисту по СПИД (Стрелкова Л.М.) провести в I квартале 2007 г. совещание с врачами-инфекционистами муниципальных учреждений здравоохранения республики по организации контролируемого лечения ВИЧ-инфицированных.
4. Контроль за ходом выполнения данного приказа оставляю за собой.

Первый заместитель Министра

В.Н.Каргаев



ВАЖНО!!!

Согласно требованиям пункта 4.13 Комплексного плана мероприятий по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции среди населения Республики Мордовия, в том числе за счет ключевых групп населения, и повышению его эффективности на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, включая меры по повышению эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по выявлению ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия, утвержденного распоряжением Правительства Республики Мордовия от 2 июля 2018 г. № 387-р и пункта 7.4.5 Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утвержденных постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1 **медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия, при выявлении ВИЧ-инфекции или смерти ВИЧ-инфицированного ОБЯЗАНЫ предоставлялись сведения в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», в том числе в случае выявления и/или смерти ВИЧ-инфицированного.**

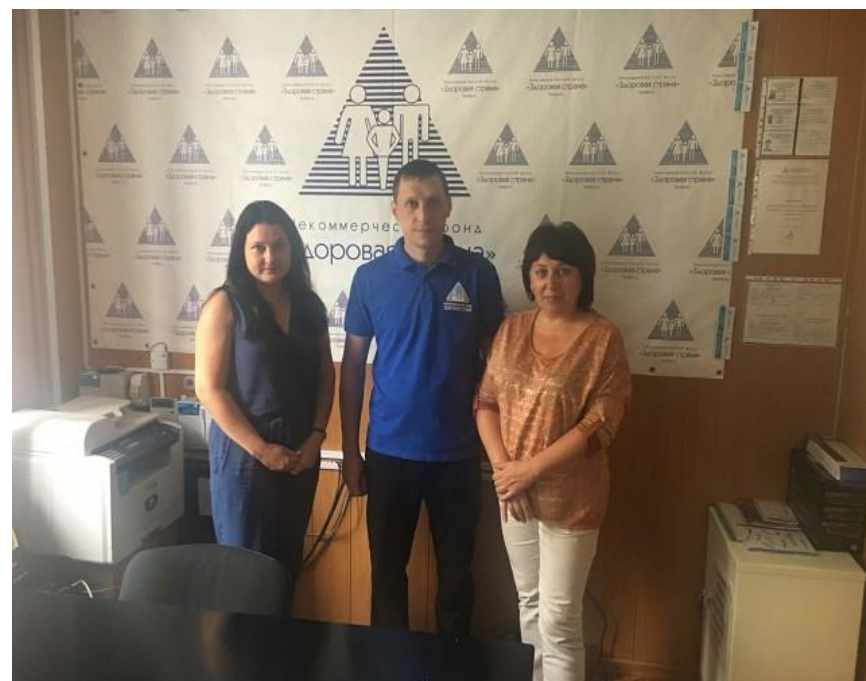


87 % - УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 18-49 ЛЕТ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- СМИ: телевидение, радио, печатные издания
- Работа официального сайта: www.spidrm.ru
- Работа официальных групп в социальных сетях: «ВКонтакте», «Одноклассники», «Фейсбук», «Инстаграм»
- Выходы в трудовые коллективы с сообщениями и проведением забора крови на тестирование;
- Организация точек тестирования и информирования при проведении массовых мероприятий (торговые центры, Парки культуры и отдыха)











Межрегиональная научно-практическая конференция «ВИЧ-инфекция и хронические вирусные гепатиты как мультидисциплинарные проблемы. Современные подходы к лечению»

A photograph of a woman in a brown jacket speaking at a podium. Behind her is a large screen displaying a table with numerical data. The table has 8 columns and 8 rows of data.

1 040,5	8 308	1	21,2	49,0
950,5	2 939	2	21,2	44,8
2 083,5	6 123	5	37,4	55,8
1 757,6	2 819	3	28,8	61,0
1 771,9	9 206	4	31,3	56,6
1 781,4	4 480	6	36,6	48,6
2 620,6	10 595	7	55,3	47,4
2 050,6	4 333	8	70,4	28,1

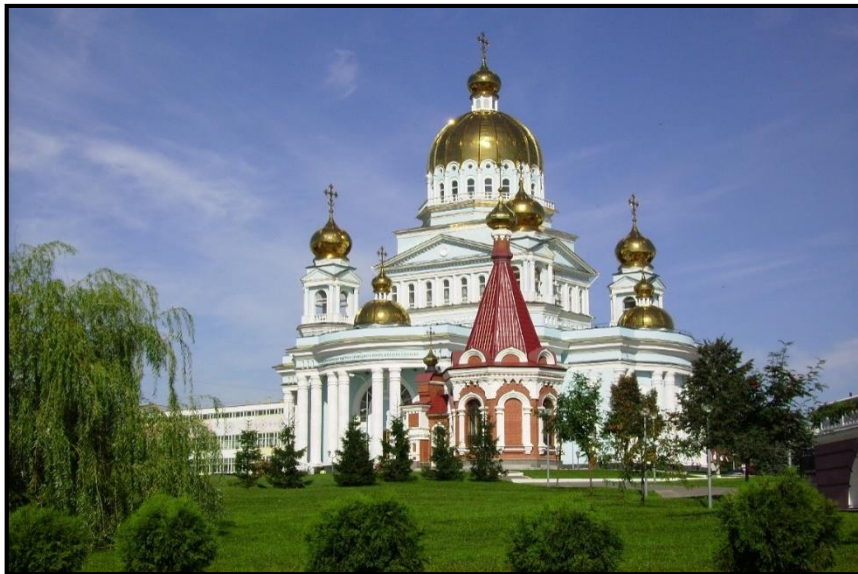


Задачи на 2019 год:

- **Обеспечение охвата населения тестированием на ВИЧ на уровне не менее 25%;**
- **Обеспечение приверженности диспансерному наблюдению и лечению:**
 - организация доставки пациентов в ГБУЗ РМ «МРЦПБ СПИД»;
 - организация непрерывного обеспечения АРВТ;
 - **Организация химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции во время беременности и родов!!!**
 - **Раннее выявление ВИЧ-инфекции**



Благодарю за внимание!



laseevamaria@yandex.ru

8(8342)356344

89061625044