Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции и реализация Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Саха (Якутия)

Министерство здравоохранения Республики Саха(Якутия)
Департамента организации медицинской помощи населению
и.о.Главного специалиста
Андреева Алена Ивановна

Целевые индикаторы ГБУ РС(Я) Якутский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД.

Наименование целевых индикаторов и показателей	Единица измерения	План 2017	Фактически 2017	План 2018	Фактически 2018	Динамика 2017-2018
Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	**83,6**	73,7	**79,5**	61,8	Ниже плана
Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете	%	**33,0**	40,7	**52,0**	58,4	Выше плана
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта РФ	%	**21,0**	22,5	**24,0**	25,5	Выше плана
Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	**84,0**	84,0	**87,0**	88,5	Выше плана
Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами	%	**100,0**	94,4	**100,0**	100,0	**100%**

Заболеваемость ВИЧ в субъектах ДФО в 2018 году

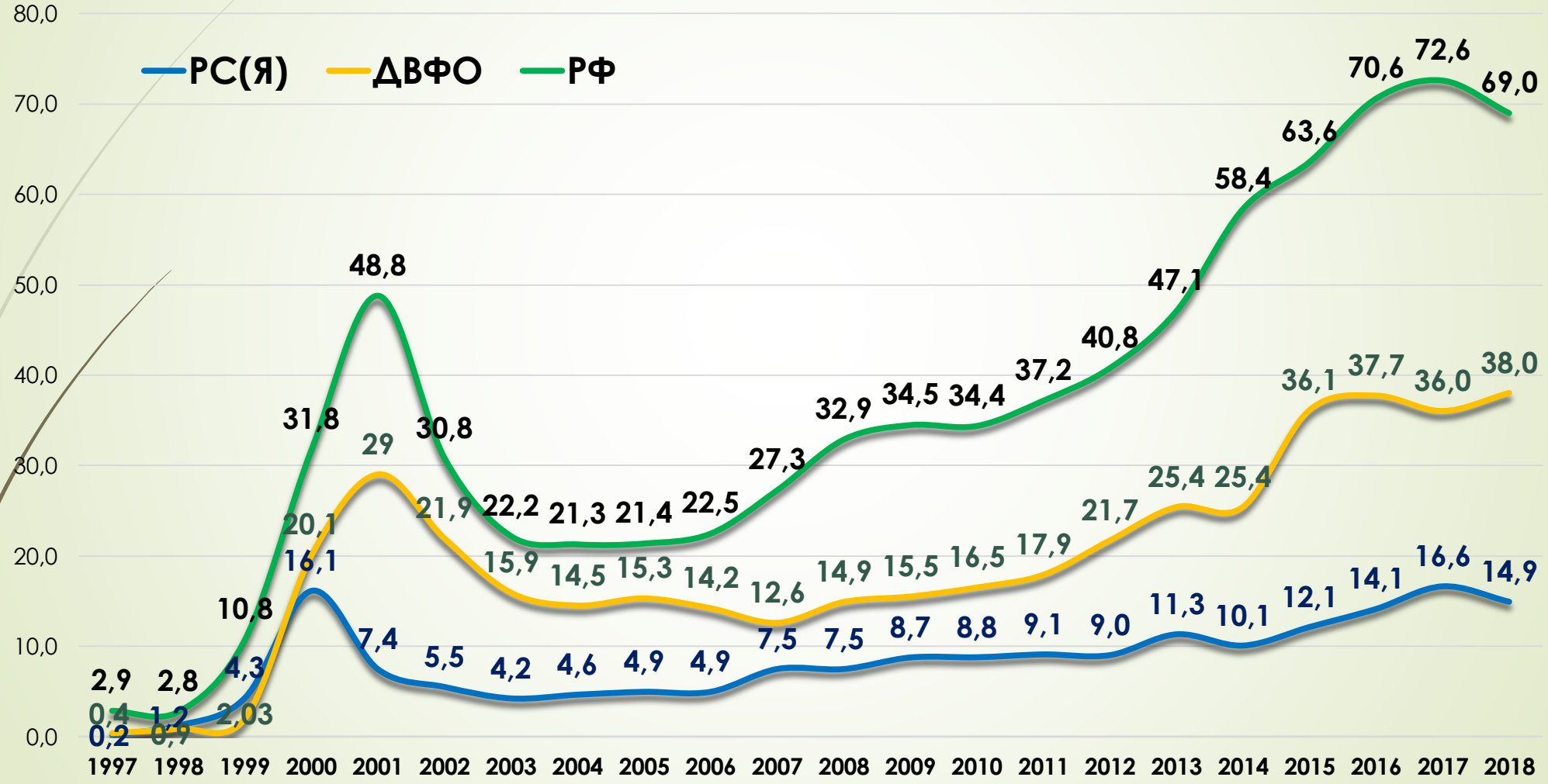
Кумулятивное число зарегистрированных случаев ВИЧ–инфекции в РС(Я), с 1996 по 2018 годы (абс.ч.)

Количество зарегистрированных ВИЧ по административным территориям в РС(Я) за 1996-2018 годы

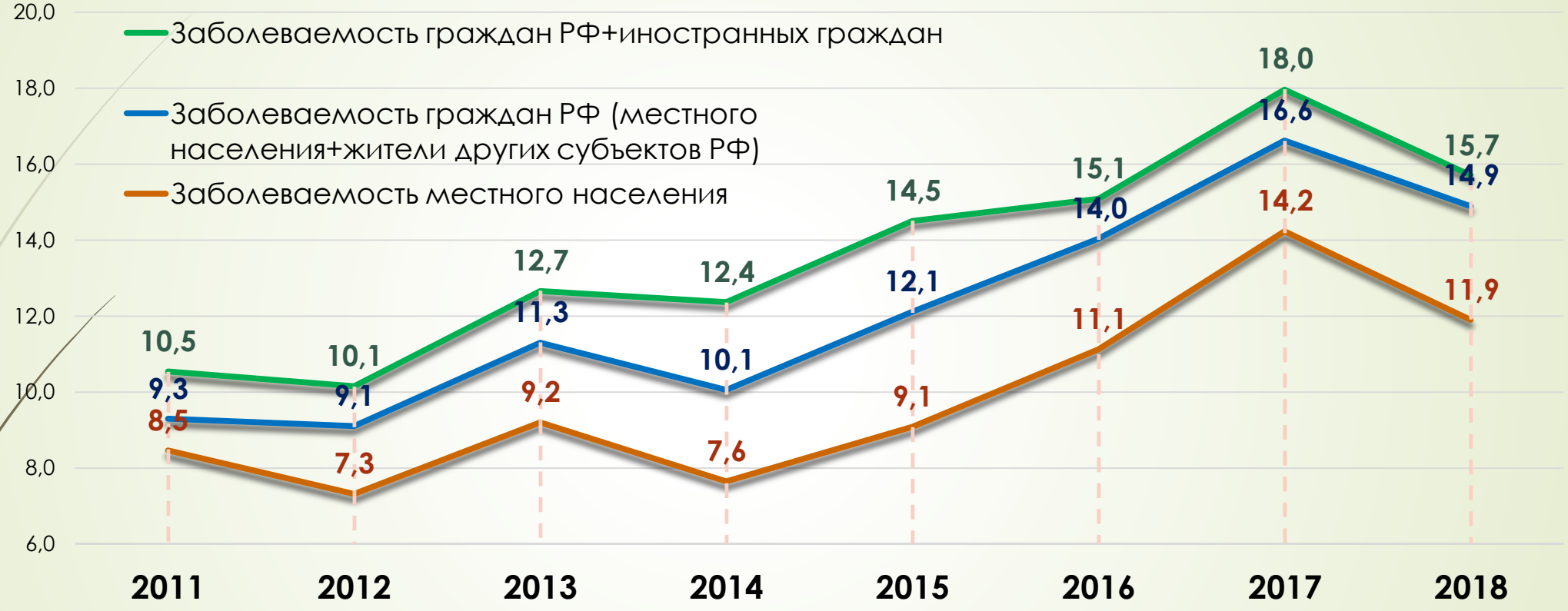
- ВИЧ-инфекция отмечается на территории **30** из 36 административных делений республики.

- На 01.01.2019 г., количество ВИЧ-инфицированных лиц составило **2304**, из них граждан РФ **1746**, иностранных граждан **240** и прибывших граждан РФ для проживания с ранее установленным диагнозом ВИЧ из других субъектов Российской Федерации **318**.

Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в РС(Я), ДФО и РФ (на 100 т.н.)

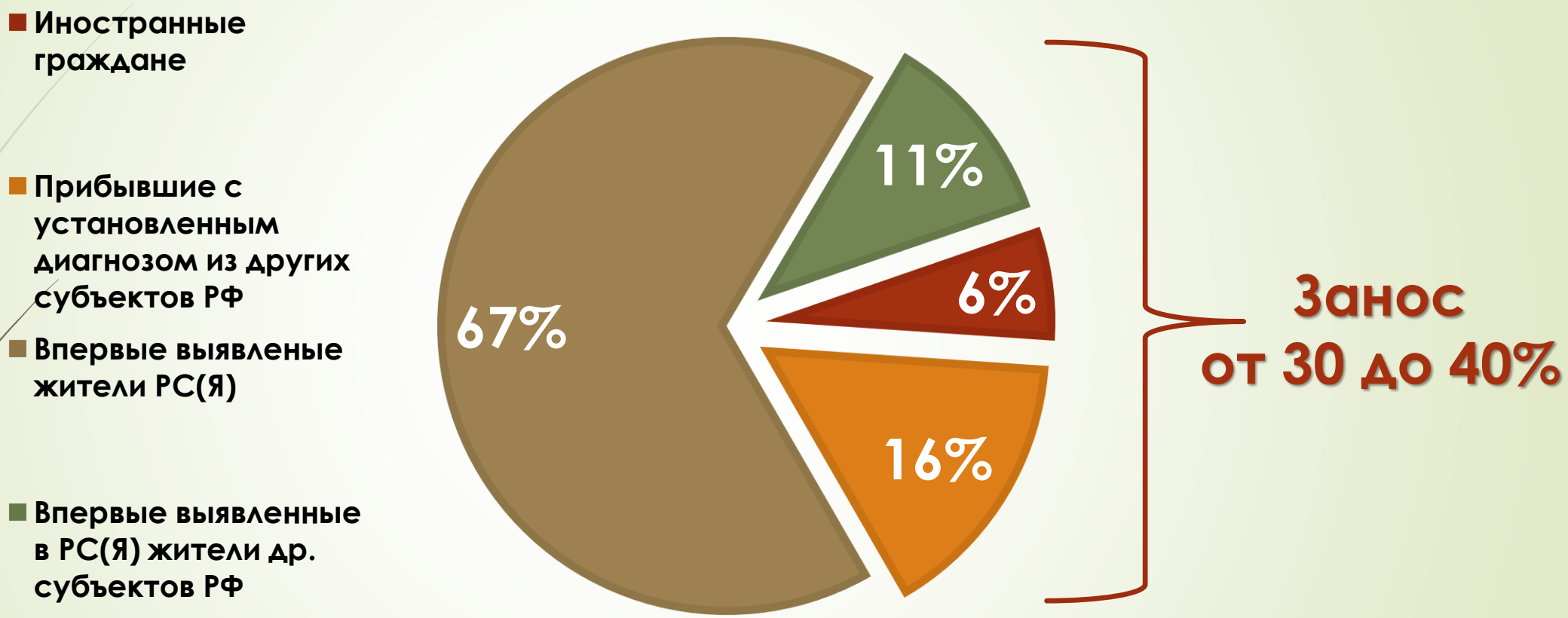


Структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией в РС (Я), 2011-2018 гг. (на 100 т.н.)



С 2015 года ускоряются темпы вовлечения в эпидемический процесс жителей республики в среднем ежегодно на 10,4%.

Роль миграционных процессов на эпидемиологическую ситуацию в РС(Я)

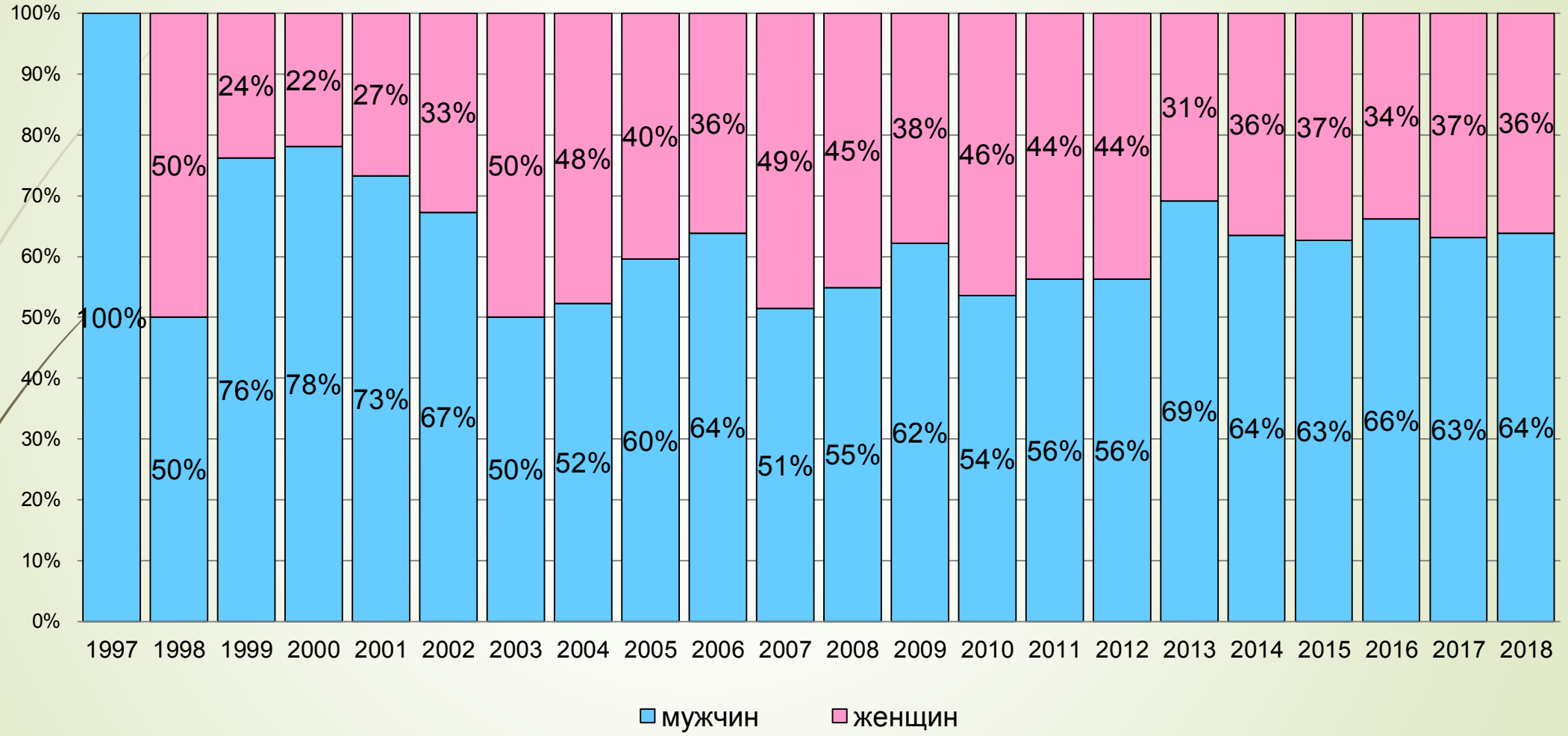


Ежегодно на заболеваемость ВИЧ-инфекцией в РС(Я), существенную роль вносит интенсивный «занос» инфекции (миграция) гражданами России приезжающих с других субъектов Российской Федерации и иностранными гражданами, как для проживания, так и на работу.

Многолетняя динамика распространенности ВИЧ-инфекции среди населения РС(Я) с 1996 по 2018 гг. (на 100 т.н.)

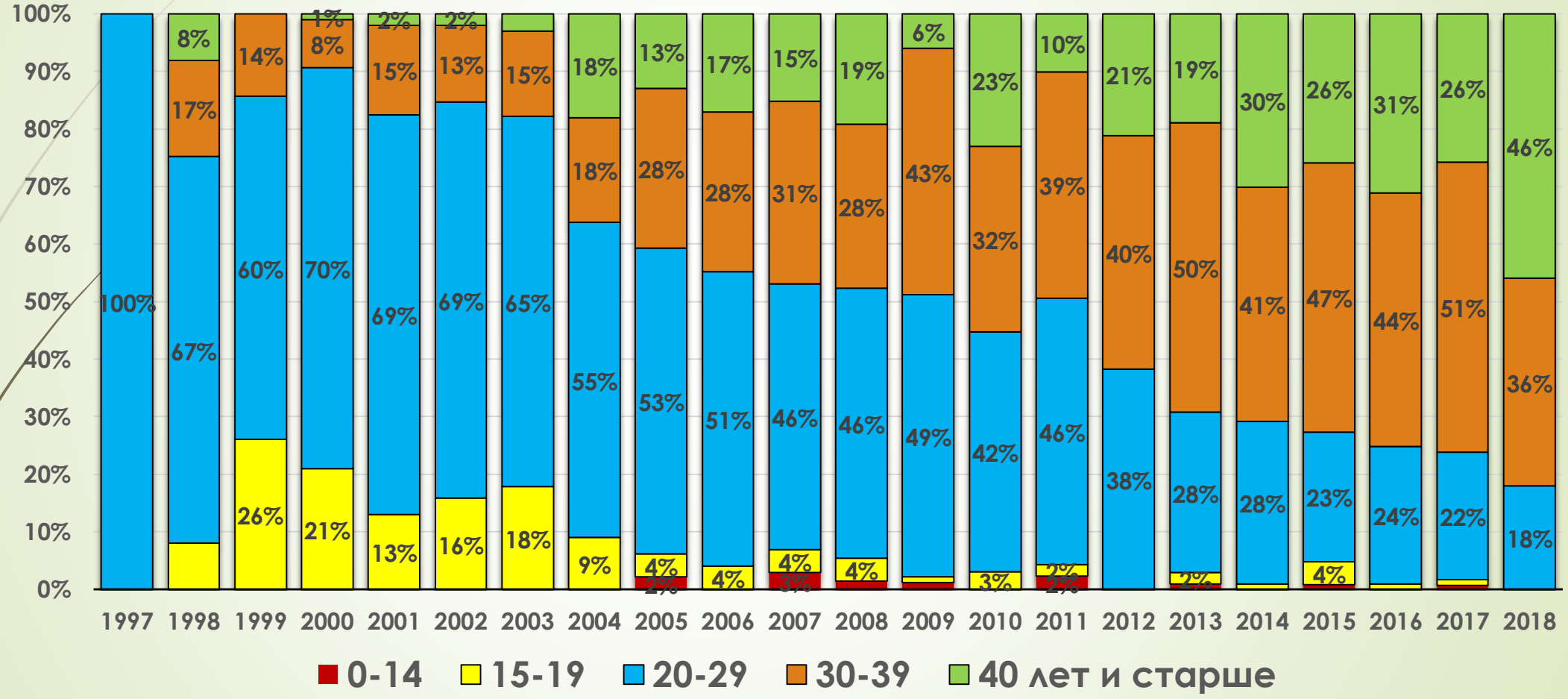
Число лиц, живущих с ВИЧ, к концу 2018 года составил 1003 человека.
Показатель пораженности населения - 104,2 на 100 тыс. нас., превысив на 8% показатель 2017 года

Соотношение доли мужчин и женщин в структуре ВИЧ-инфицированных в РС(Я)



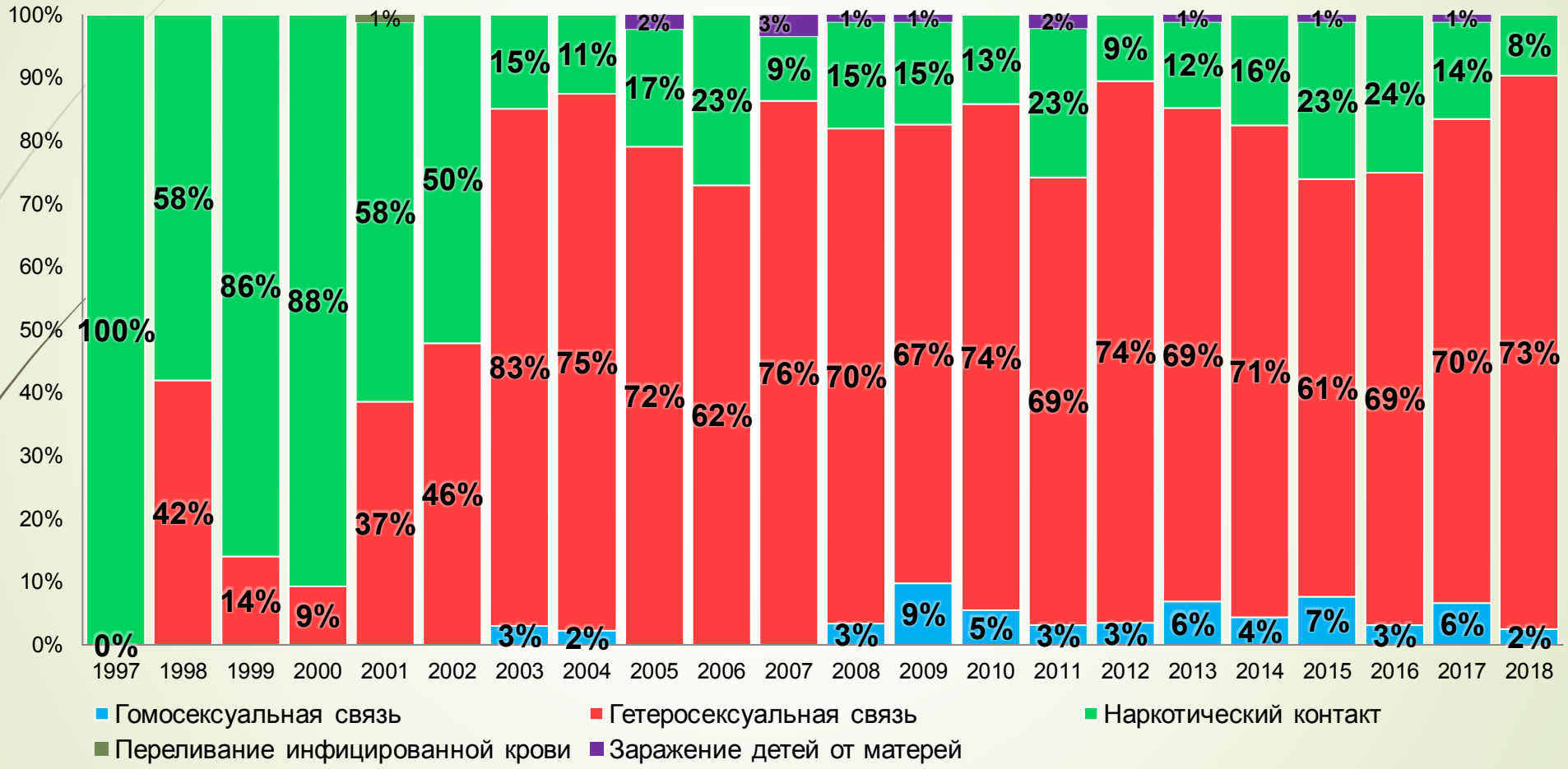
Мужчины преобладают как в общей структуре ВИЧ-инфицированных, так и среди лиц с первые установленным диагнозом ВИЧ – 64%.

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных на момент выявления (уд.вес, в %)



Процент молодежи среди заболевших снижается, а процент заболевших граждан в возрасте старше 30 лет, наоборот, увеличивается

Распределение ВИЧ–инфицированных в РС(Я) по путям заражения, в %



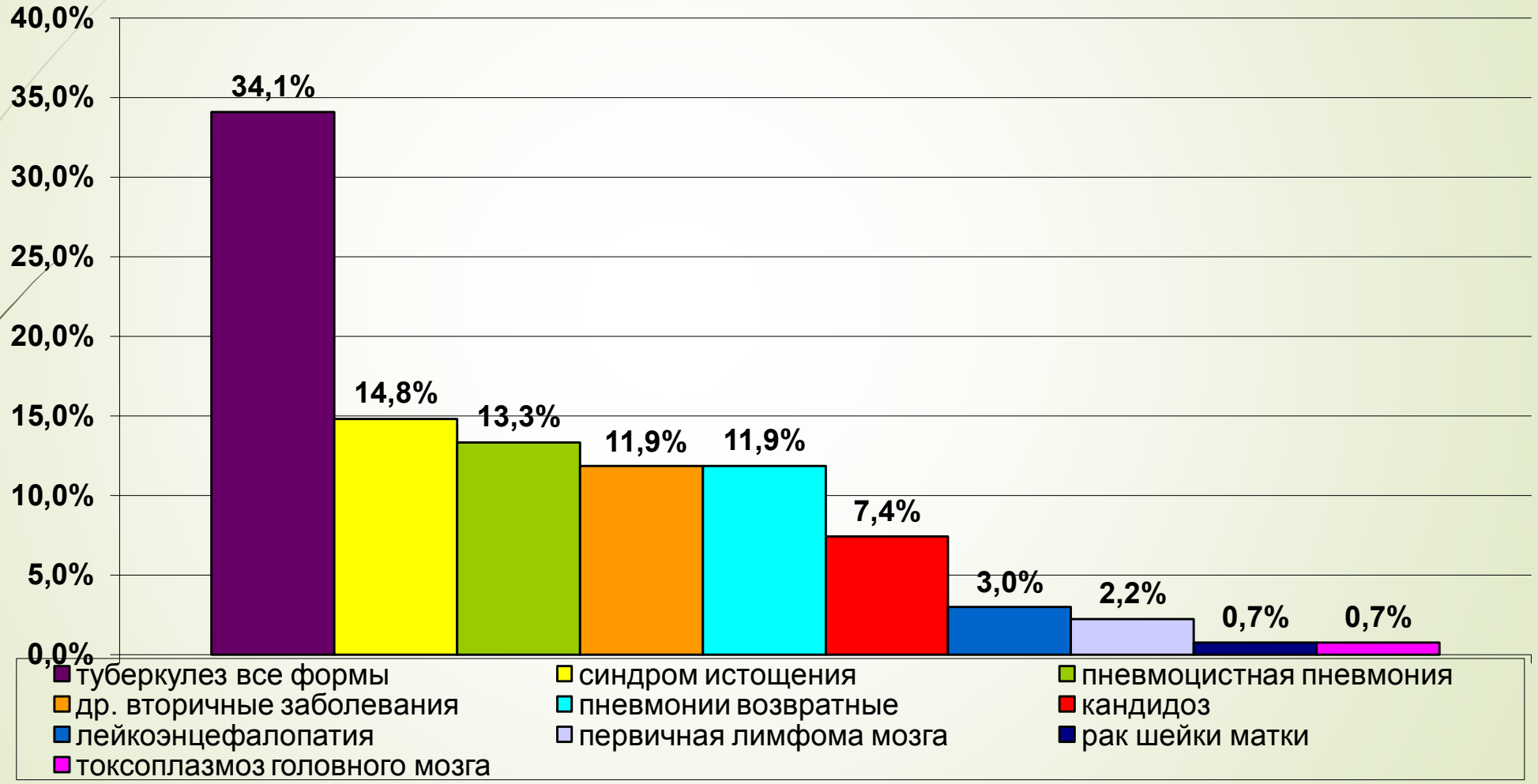
Половой путь передачи является преобладающим, в то же время остается актуальным инфицирование при употреблении наркотиков.

На 01.01.2019 г. от ВИЧ-позитивных матерей родилось 193 ребенка

За все время наблюдения в Республике Саха (Якутия) от матерей зараженных вирусом иммунодефицита родилось 193 детей, у 3% (6 детей) из них была подтверждена ВИЧ-инфекция.

По состоянию на 01.01.2019 г. на диспансерном учете состояло – 89 детей, в том числе с диагнозом ВИЧ-инфекция – 11 детей.

Распределение причин смерти умерших непосредственно от проявлений ВИЧ-инфекции, 1996 – 2018 гг.



Основные тенденции и особенности эпидпроцесса ВИЧ в РС(Я) на современном этапе:

ВИЧ - инфекция зарегистрирована на 30 административных территориях республики, из них 88% от ВИЧ-инфицированных зафиксированы в 6 районах

- Мирнинском, Нерюнгринском, Ленском, Алданском, Оймяконском районах и г.Якутске.

Отмечается увеличение уровней заболеваемости, в среднем на 10% ежегодно

- ускоряются темпы вовлечения в эпидемический процесс жителей республики.

Актуальной остается проблема «заноса» инфекции (миграция) гражданами России приезжающих с других субъектов Российской Федерации и иностранными гражданами, как для проживания, так и на работу

- Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – 30-40% среди вновь выявленных случаев.
- В основном прибывали для работы вахтовым методом и ПМЖ из регионов Сибирского ФО, который лидирует в РФ по показателям заболеваемости (133,4) и пораженности (1078,8) населения. В основном прибывают из областей: Кемеровской, Иркутской, Новосибирской, Алтайский край и.т.д., где показатели заболеваемости и пораженности превышают среднерегиональные в 2-3 раза.

Смещение показателей пораженности ВИЧ-инфекции в более старшие возрастные группы (30-49 лет), как у мужчин , так и у женщин (рискованное поведение)

Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным. В то же время не снижается роль наркотического пути передачи

- В период с 1999 по 2006 годы накопился значительный резервуар ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков, от которых реализуется половой путь передачи, и вносит значительную роль в течении эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в республике

Основные тенденции и особенности эпидпроцесса ВИЧ в РС(Я) на современном этапе:

Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования

- Увеличивается число родов и рождения детей от ВИЧ-позитивных женщин
- Увеличивается риск нозокомиальной передачи ВИЧ-инфекции

Увеличивается количество ВИЧ-инфицированных больных с клинически развернутыми заболеваниями, наблюдается рост числа обращений за медицинской помощью в медицинские учреждения (стационары);

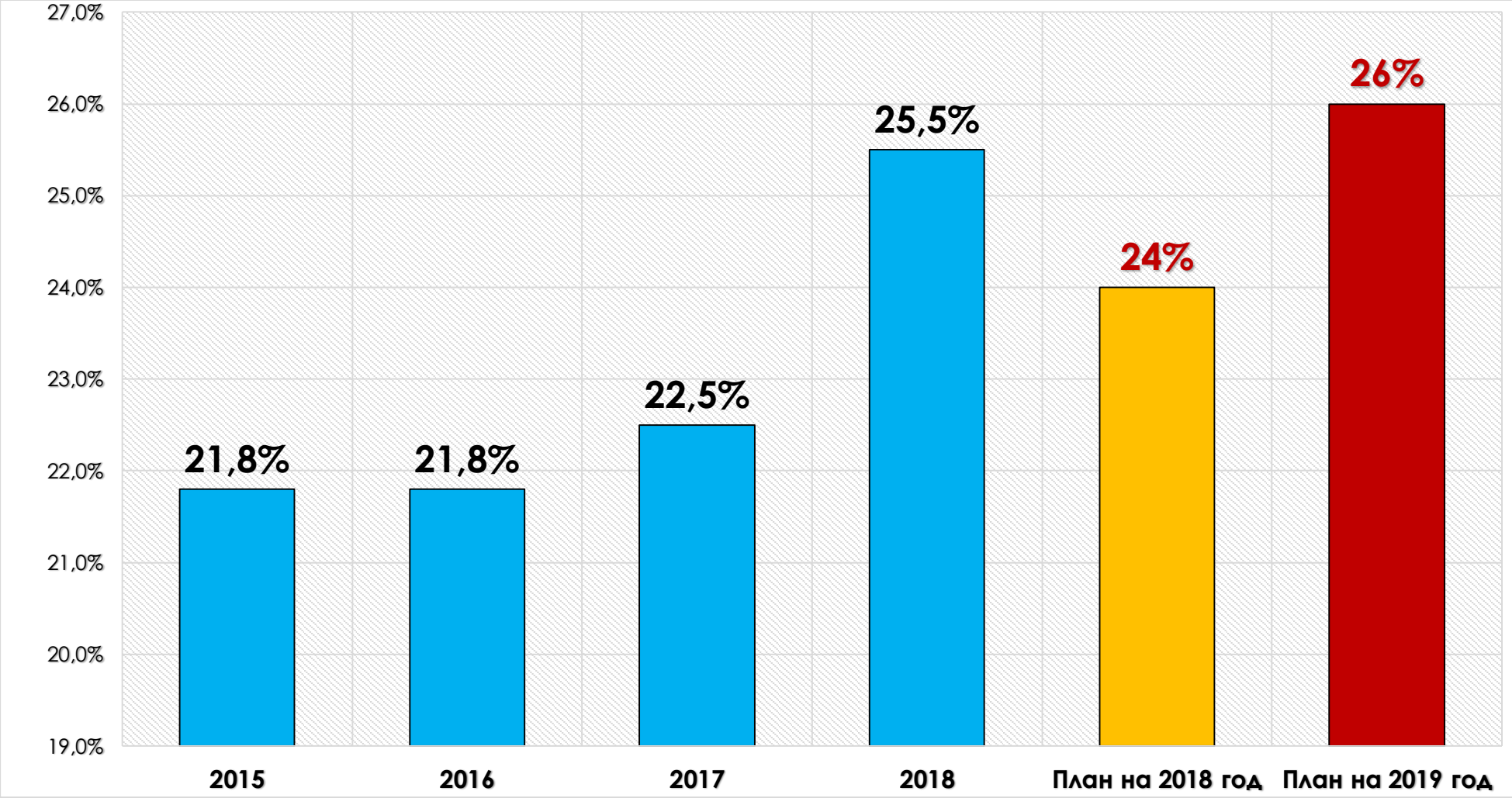
- Увеличение числа лиц с сочетанными заболеваниями, в том числе ВИЧ и туберкулез
- Увеличение риска профессионального инфицирования при оказании медицинской помощи

Активизировался выход эпидемии из уязвимых групп населения и групп повышенного риска (ПИН, КСР, МСМ) в общую популяцию

- увеличение профилактических мероприятий не только в группах риска, но и среди «благополучного» населения

Эпидемическая ситуация по ВИЧ – инфекции в Республике Саха (Якутия) остается напряженной продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения

Динамика охвата скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию жителей РФ в РС(Я)

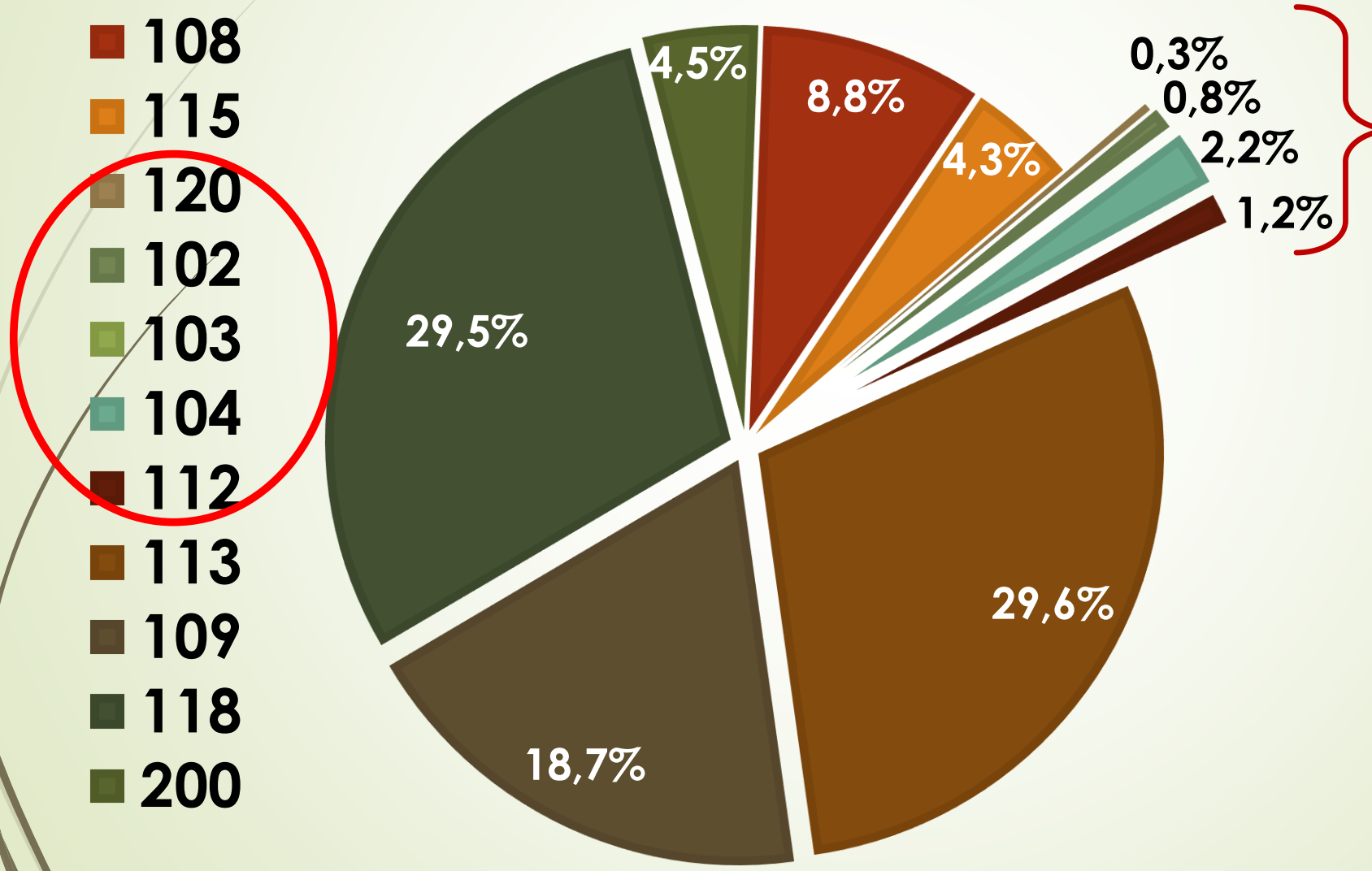


Охват скрининговым обследованием населения республики по административным территориям за 2018 год (в %)

За 2018 год обследовано на ВИЧ – 245 932 российских граждан охват составил 25,5% от населения. В сравнении с 2017 годом число обследованных выросло на 13%.

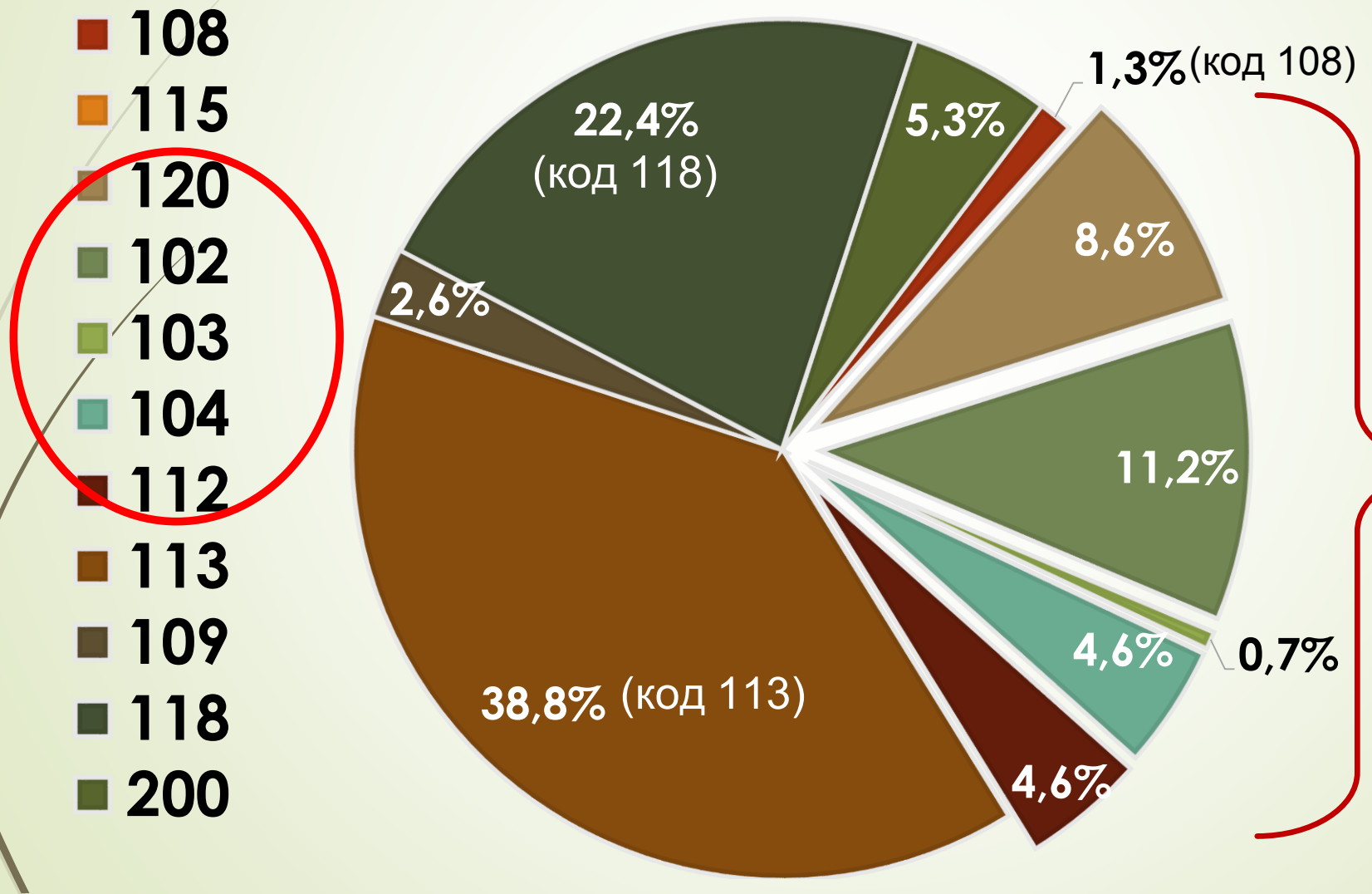
Обследование населения на ВИЧ-инфекцию организовано на всех территориях республики, но охват весьма неравномерен и в 22 территориях обследование остается ниже целевых плановых значений.

Структура скринингового обследования в РС(Я) в 2018 году по кодам обследования



Уязвимые группы и повышенного риска (120, 102,103,104,112) только **4,5%**

Удельный вес положительных результатов по кодам обследования, 2018 г. (в %)



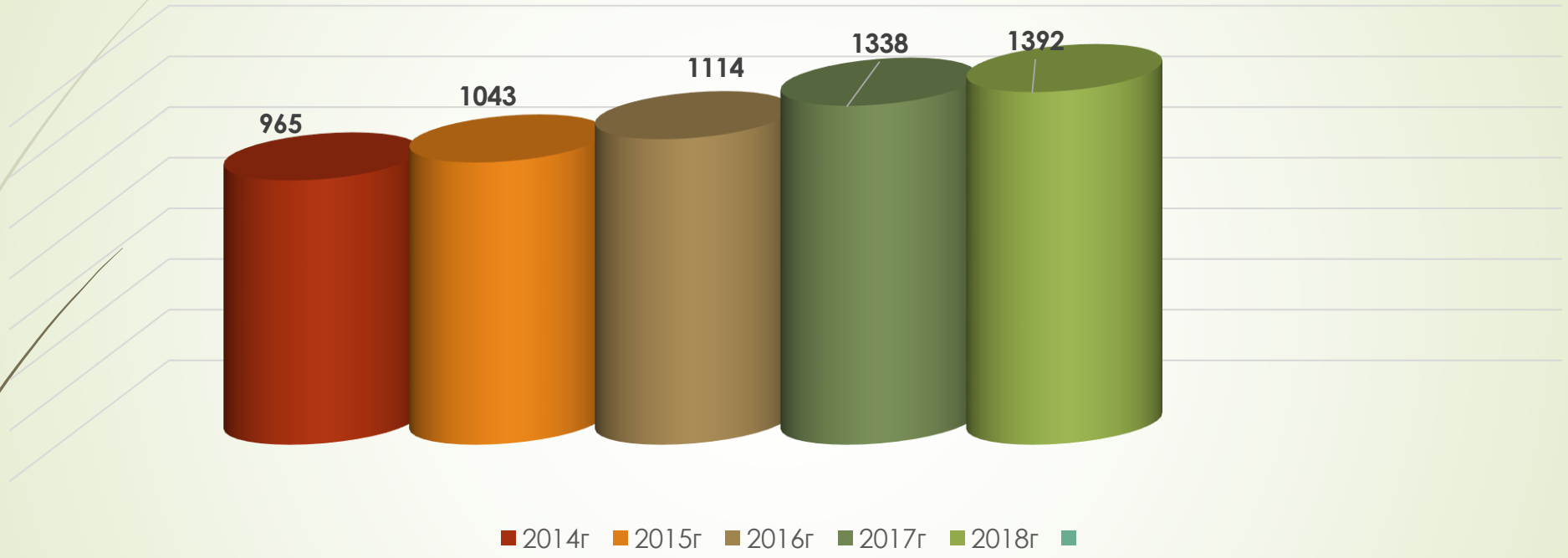
Уязвимые группы и повышенного риска (120, 102,103,104,112)

30%

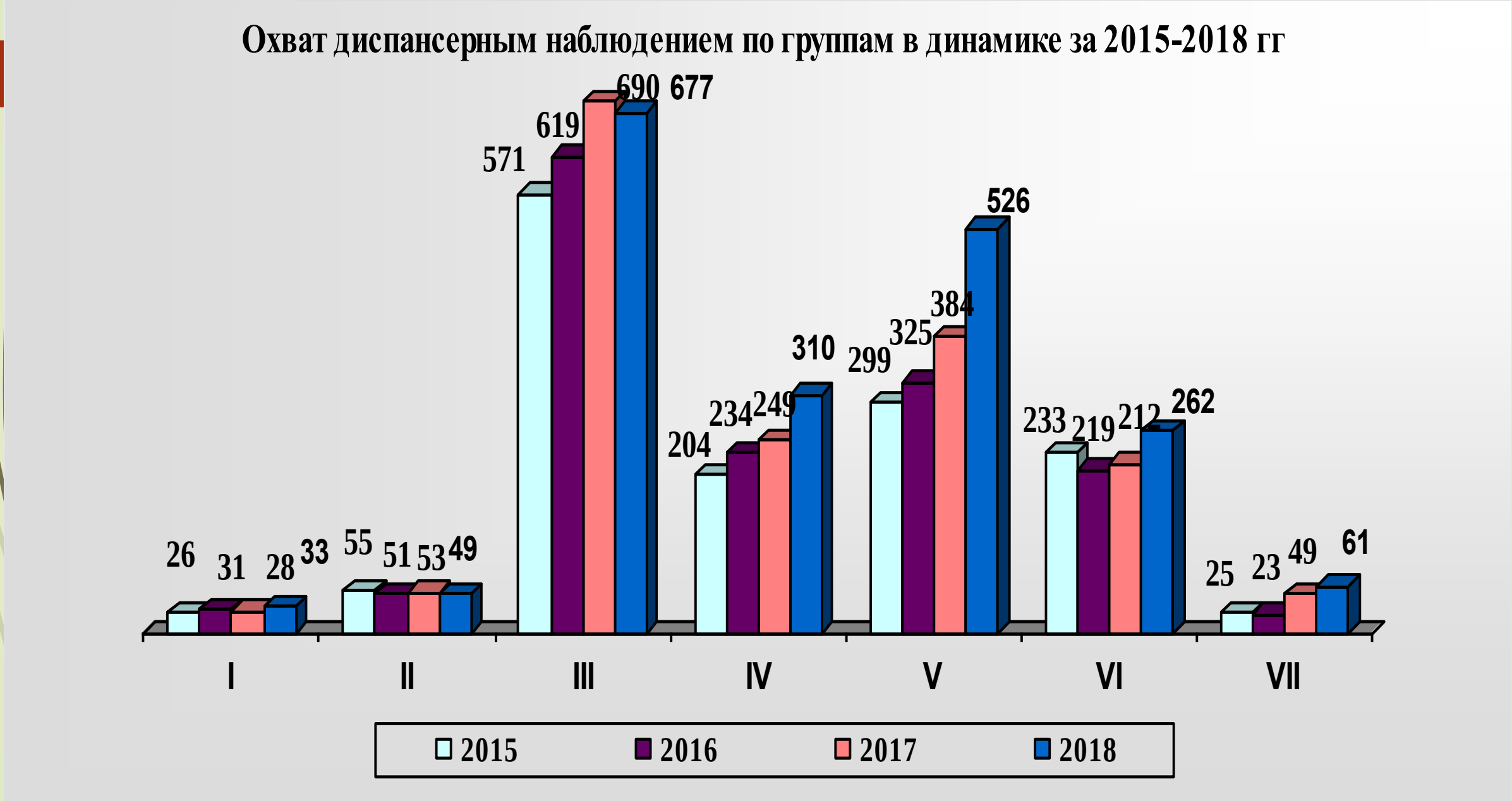
Проведенные мероприятия по исполнению целевых показателей .

- Рассмотрены вопросы исполнения Государственной программы на Межведомственной комиссии при Правительстве РС(Я), на коллегии, аппаратных совещаниях МЗ РС(Я) и видеоселекторном совещании с городскими и районными МО.
- Разработана и утверждена Межведомственная программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Республики Саха (Якутия) (утв. заместителем председателя правительства РС(Я) от 07.12.18 г.).
- Разработан и утвержден План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Саха(Якутия) на 2018-2019г.г.
- Подготовлены нормативно регламентирующие документы по вопросам профилактике, диагностике и лечению ВИЧ инфекции.
- Увеличение информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции до 88,5% внедрены региональные волонтерские программы, осуществляется деятельность с НКО (АНО МДЦ «Белая Роза-Саха», ЯБОО «Наш дом», ЯРООО «Российский Красный Крест»).
- Увеличен охват обследования населения республики до 26% в 2018г. (245 932 чел.). Увеличение на 13,3% в сравнении с 2017г. (новая редакция Приказа МЗ РС(Я) и Управление Роспотребнадзора по РС(Я) «О контрольных цифрах серологического скрининга контингентов, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С на 2019 год»).
- Увеличен удельный вес обследования на ВИЧ представителей ключевых групп населения (потребители ПАВ, КСР, МСМ).
- Широкое применения метода экспресс тестирования на ВИЧ среди ключевых групп и трудовых коллективах.
- Увеличен охват АРВТ.

Охват диспансерным наблюдением (2014-2018гг)



За последние 5 лет количество охваченных диспансерным наблюдением по всем 7 группам учета выросло на 427 человек.


Охват диспансерным наблюдением по группам в динамике за 2015-2018 гг
26
31
28
33
55
51
53
49
571
619
690
677
204
234
249
310
299
325
384
526
233
219
212
262
25
23
49
61
I
II
III
IV
V
VI
VII
2015
2016
2017
2018

I группа диспансерного учета

- В течение 2018 года в I ГДУ состояли 33 человека, что составило 3% от всех лиц охваченных диспансеризацией (в 2017г этот показатель составил 2,1%). Взято в 2018 году – 14 человек, снято – 7 чел., из них с подтвержденной ВИЧ-инфекцией 6 человек (по 1 случаю в УФ СИН, Ленском, Мирнинском, Нерюнгринском районам, 2 случая в г.Якутске), что составило 6% от числа впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией (в 2012г - 2,5%, 2013г – 3,6%, в 2014г – 2,0%, 2015г-3,5%, 2016г –4,7%, 2017г -3,6%).
- На конец года состоят 27 человек.
- Обследование данной категории лиц, составило 55%, что на 5 % лучше предыдущего года.
- Не обследованы пациенты в Томпонском, Хангаласском и Эвено-Бытантайском районах. Неудовлетворительное обследование в Оймяконском, Нерюнгринском и Мирнинском районах.

II группа диспансерного учета

- В 2019 году в республике родилось 12 детей.
- Трехэтапная химиопрофилактика проведена всем 12 парам мать и дитя.
- В течение года на учете состояли 51 детей.
- Сняты с учета 18 детей, из них с Д3: 3доров – 15,

3 детей выехали за пределы РС(Я).

- В трех районах не достигнуто 100% обследования детей. Это Оймяконский район – 50% (1 ребенок из 2-х), Мирнинский район – 69%, г. Якутск – 88%.

VI –VII группы диспансерного учета

- В течение 2018 года в VI ГДУ состояли 315 человек., что составило 23 % от всех лиц охваченных диспансеризацией (в 2017г этот показатель составил 24%). Взято в 2018 году – 56 человек, снято – 34 чел., из них с подтвержденной ВИЧ-инфекцией 2 человек (по 1 случаю в Олекминском районе и г. Якутске)
- На конец года состоят 275 человек.
- Обследование данной категории лиц, составило 38 %, что на 11 % хуже предыдущего года.
- Половые партнеры обследованы в 36%, мед.работники– 52%, дети в семьях ВИЧ – 41%.
- В Алданском районе – половые партнеры – 62%, дети – 50%. В Мирнинском районе – половые контакты – 27%, мед.работники – 20% и из 8 детей – 0%. В Нерюнгри – половые контакты – 3%. Мед.работники и дети не обследованы. В г. Якутске – половые контакты – 41%, мед.работники – 77%, дети – 58%

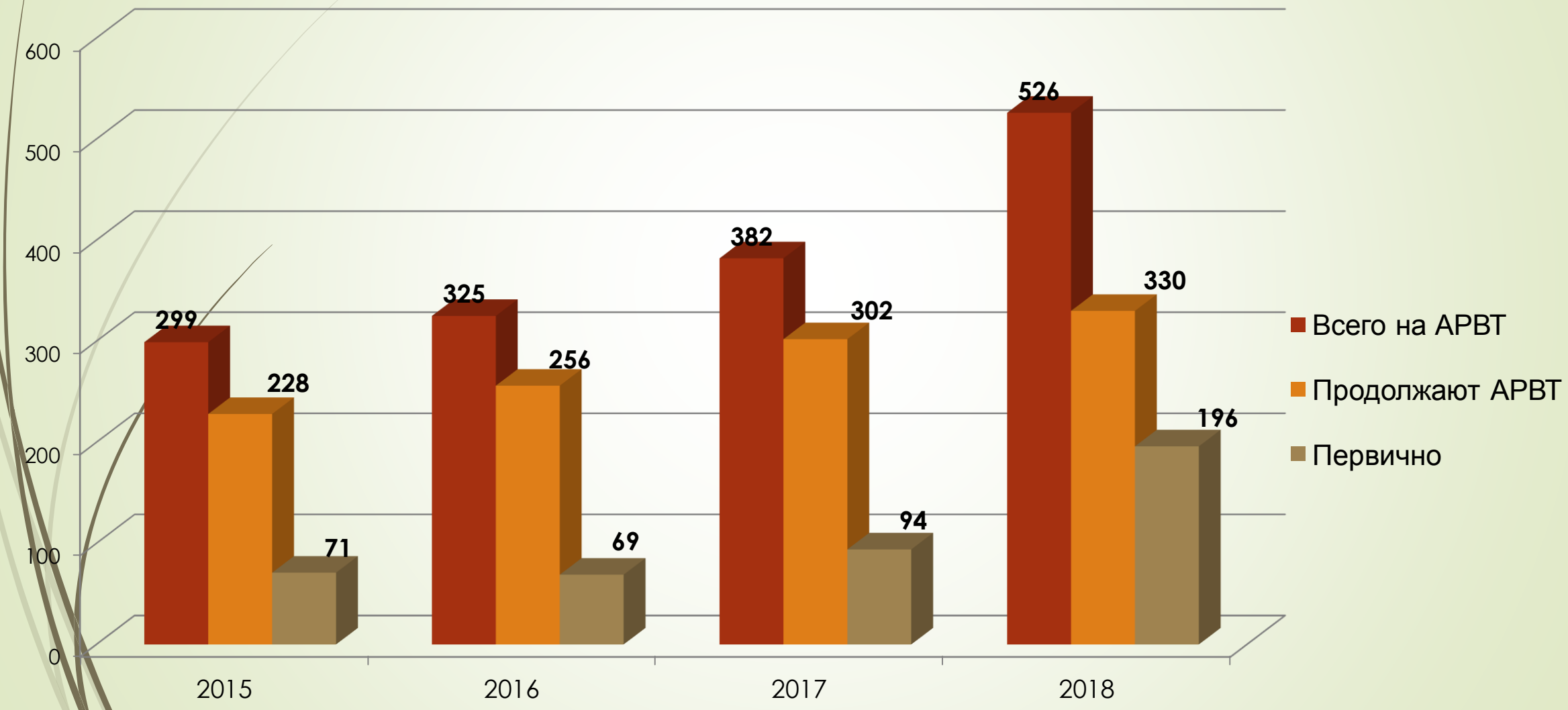
Обследование 6 и 7 групп

Наименование улусов	код	Состояло в течение 2018 г	Всего обследовано	% обследования
Алданский	123			
	121	13	8	62
	115	0		0
	120	2	1	50
Ленский	123			
	121	27	19	70
	115	0	0	0
	120	9	8	89
Мирнинский	123			
	121	30	8	27
	115	5	1	20
	120	8		0
Нерюнгринский	123			
	121	30	1	3
	115	2		0
	120	3		0
Якутск	123			
	121	94	39	41
	115	13	10	77
	120	24	14	58

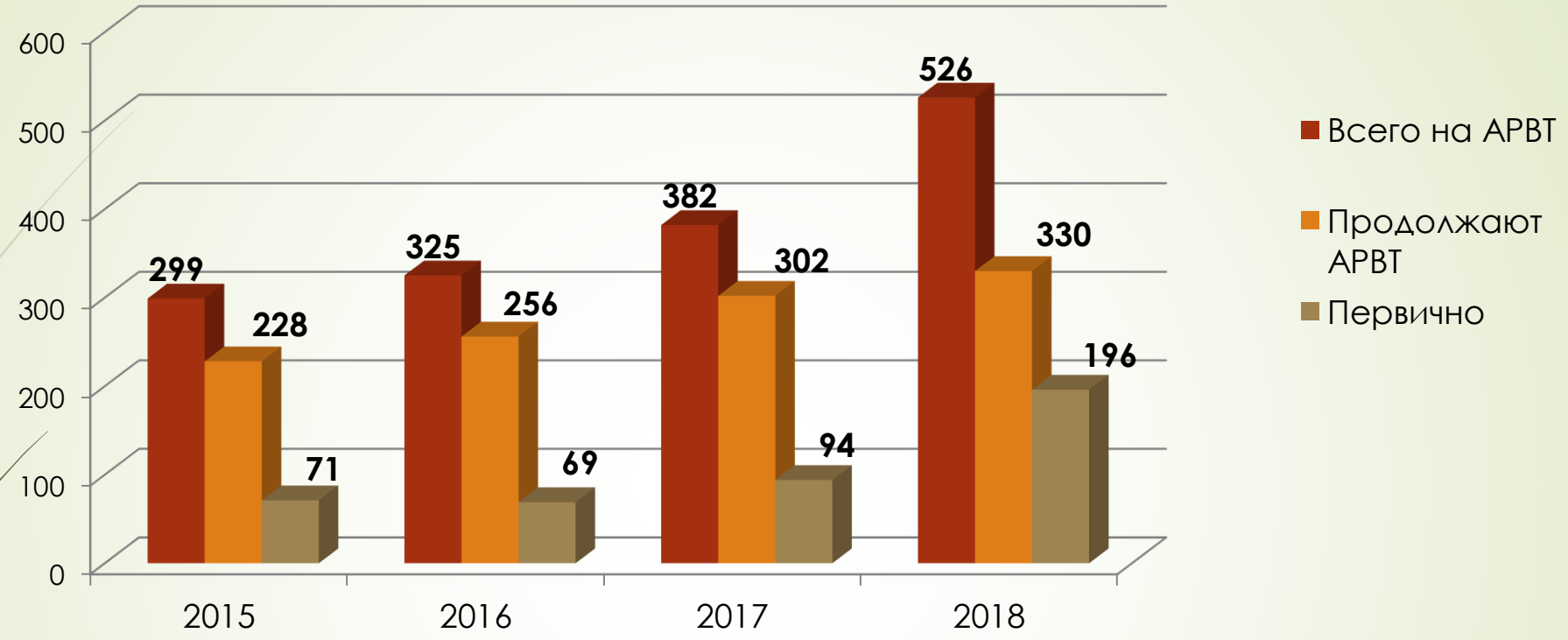
	2013г	2014г	2015г	2016г	2017г	2018г
Количество ВИЧ-инфицированных, состоявших на ДУ (в теч. года), из них:	665	723	778	853	939	**982**
III ГДУ (2А-2В, 3 ст)	500 (75%)	530 (73%)	573 (74%)	619 (72%)	690 (73%)	**673(68,5 %)**
IV ГДУ (4А-4В ст)	162 (25%)	193 (27%)	205 (26%)	234 (28%)	249 (27%)	**309 (31,5%)**

За последние 5 лет число наблюдаемых пациентов с ВИЧ возросло на 260 человек. Из 982 человек, более 30% пациентов с продвинутой стадией ВИЧ. Все они нуждаются в АРВТ.

Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных (III и IV ГДУ) абс.



АРВТ (абс.)



- АРВТ охвачены 526 человек (в 2016 г – 325, в 2017г – 382), что составляет 54% от состоящих на ДУ. Охват лиц с 4 стадией ВИЧ-инфекции – 86%. Детей – 100%.
- В течение года АРВТ начали 196 пациентов, из них впервые – 167, возобновили – 19, прибыли на фоне АРВТ – 10 человек, 5 человек переведены из УФ СИН.
- В Мирнинском районе терапия назначена 35 пациентам, охват АРВТ составил – 45% (101 чел.), в Алданском районе начали АРВТ 10 чел., охват – 56% (28 чел.), в г. Якутске – начали АРВТ – 79 чел. Охват 62% (193 чел.)

- Прекратили АРВТ 45 человек, из них отказались от лечения - 4 (в 2015г - 26), умерли – 8, выехали за пределы РС(Я) – 28 и 5 человек перешли в УФ СИН.
- Произведена замена схемы терапии вследствие вирусологической неудачи 3 пациентам.
- На конец года терапию продолжают получать 491 человек, из них 11 детей.

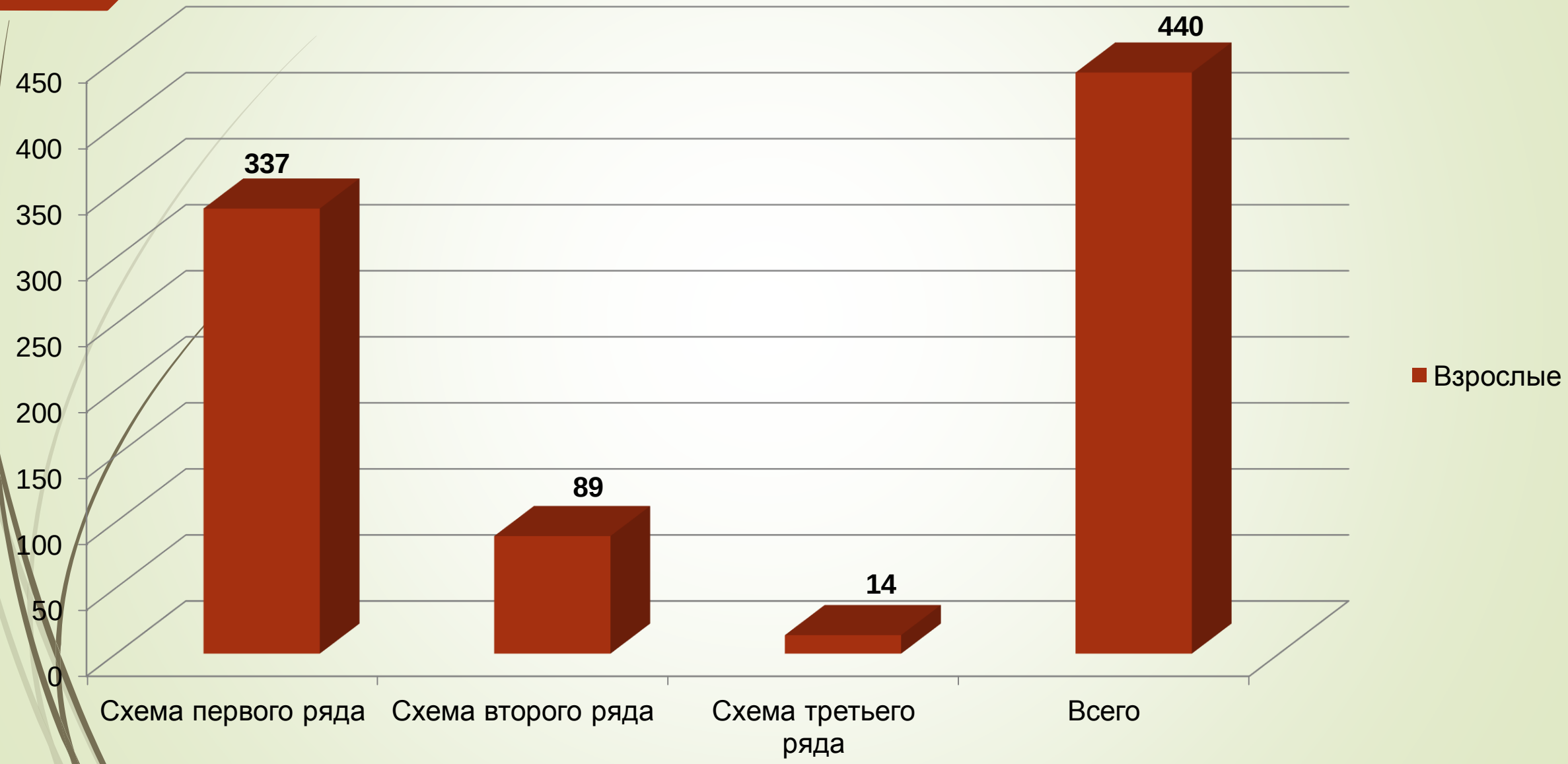
- Умерло 27 человек.
  - Из них от причин связанных с ВИЧ-инфекцией – 11 чел. (41%).
    - Из них 8 человек имели СД4+ менее 200 кл (73%).
  - На момент смерти получали АРВТ – 8 человек (30%),
    - из них 6 человек менее 6 месяцев (75%).

- В поликлинике Центра СПИД внедрен современный интерактивный метод общения с пациентами – мобильное приложение Life4me+. Проект объединяет пациента и врача, улучшает качество жизни людей, живущих с ВИЧ при помощи постоянного мониторинга собственного здоровья.
- Проконсультированы и зарегистрированы 119 пациентов.
- Все пользователи приложения анонимны, конфиденциальность контактов с врачом строго защищается. В личные кабинеты пациентов регулярно вводятся результаты основных анализов: вирусная нагрузка, иммунограмма, общий анализ крови и биохимия. Также вводятся назначения лечащего врача, приглашения на прием и в Школу пациента.
- В результате пациенты начинают лучше разбираться в динамике показателей исследований крови. Пациенты, которые только начали принимать АРВТ, наглядно через приложение видят изменения показателей: снижение вирусной нагрузки и увеличение количества CD4 клеток.

Схемы лечения ВИЧ-инфицированных.

	Общее число ВИЧ-инфицированных (взрослых).
Схема первого ряда	337 **(Эфавиренз, Ламивудин/Зидовудин- 110, Эфавиренз, Ламивудин, Тенофовир – 93, Лопинавир/Ритонавир, Ламивудин/Зидовудин – 45**
Схема второго ряда	89 **(Лопинавир/Ритонавир, Ламивудин/Зидовудин-25, Лопинавир/Ритонавир, Ламивудин, Тенофовир – 15, Лопинавир/Ритонавир, Абакавир, Ламивудин – 13)**
Схема третьего ряда	14 **(Абакавир, Ламивудин, Ралтегравир -3, Этравирин, Тенофовир, Ламивудин – 2, Ламивудин/Зидовудин, Атазанавир, Ритонавир, Ралтегравир - 2)**
ВСЕГО	**440**

Схемы лечения ВИЧ-инфицированных (взрослых) за 2018г.(абс.)



	Общее число ВИЧ-инфицированных детей (<10 лет)
Схема первого ряда	**2** (Лопинавир/Ритонавир, Ламивудин, Абакавир)
Схема второго ряда	**1** (Абакавир, Ламивудин, Дарунавир, Ритонавир)
Схема третьего ряда	**3** (Лопинавир/Ритонавир, Ламивудин, Абакавир)
ВСЕГО	**6**

Назначение АРВТ по жизненным показаниям (абс.)

Если в 2016 и 2017 году терапию получали 60% и 48% пациентов с уровнем CD<350, то в 2018 году данный показатель составил 87%.

Выводы.

- Увеличение доли ВИЧ-инфицированных, получающих АРВТ в 2018году в 1,3 раза по сравнению с 2017г.
- Увеличение количества пациентов начавших АРВТ впервые в 2018г в 1,7 раза по сравнению с 2017г.
- Увеличение охвата АРВТ по жизненным показаниям (CD4<350) в 1,7 раза по сравнению с 2017г.
- Несмотря на отдаленность и труднодоступность населенных пунктов, где проживают ВИЧ-инфицированные, получающие АРВТ, обеспечение антиретровирусными препаратами осуществляется своевременно и в полном объеме.
- Дальнейшая деятельность Центра СПИД будет направлена не только на увеличение количества пациентов с АРВТ, но и на повышение качества проводимой терапии.

СПАСИБО за внимание!