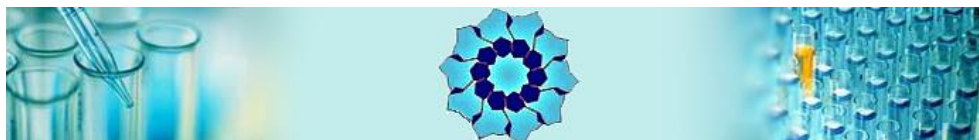




Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия **человека**



**ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский
институт эпидемиологии и микробиологии им.
академика И.Н. Блохиной»**

Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД

Информационный бюллетень № 78

ВИЧ-инфекция в Приволжском федеральном округе в 2019 году

Нижний Новгород, 2020г.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД

Н.Н. Зайцева – руководитель центра, д.м.н.

Е.Е. Альтова – врач-эпидемиолог, к.м.н.

Е.Е. Кузоватова – врач-инфекционист, к.м.н.

Тел. (831) 469-79-08, 469-79-06

E-mail: prokaids@mail.ru

Бюллетень составлен на основании данных, представленных территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД Приволжского федерального округа

Разрешается использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в 2019 году	4
II. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию в 2019 году	15
III. Диспансерное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО в 2019 году	23
1. Ко-инфекция ВИЧ/туберкулез	24
2. Охват антиретровирусной терапией	25
3. Медикаментозная профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку	28
IV. Заключение	31

I. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в 2019 году

В 2019г. в ПФО по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ округа выявлено 18834 новых случаев ВИЧ-инфекции (таблица 1), в том числе 131 - у детей. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных мужчины составили 60,9%,; 69,1% являлись городскими жителями.

Таблица 1

Количество ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в субъектах Приволжского федерального округа в 2016-2019гг.

Территория	Выявлено в 2016г.	Выявлено в 2017г.	Выявлено в 2018г.	Выявлено в 2019г.
Башкортостан	2796	2736	2782	2705
Марий-Эл	165	275	263	226
Мордовия	151	195	176	170
Татарстан	1405	1266	1330	1085
Удмуртия	1103	1293	1162	1103
Чувашия	277	331	327	315
Кировская	222	274	236	232
Нижегородская	2401	2348	2343	2234
Оренбургская	2345	2273	2166	2185
Пензенская	408	426	413	405
Пермский край	3218	3576	3397	2996
Самарская	3339	3277	3016	2907
Саратовская	1331	1449	1459	1331
Ульяновская	1229	1181	1082	952
ПФО	20390	20900	20152	18834

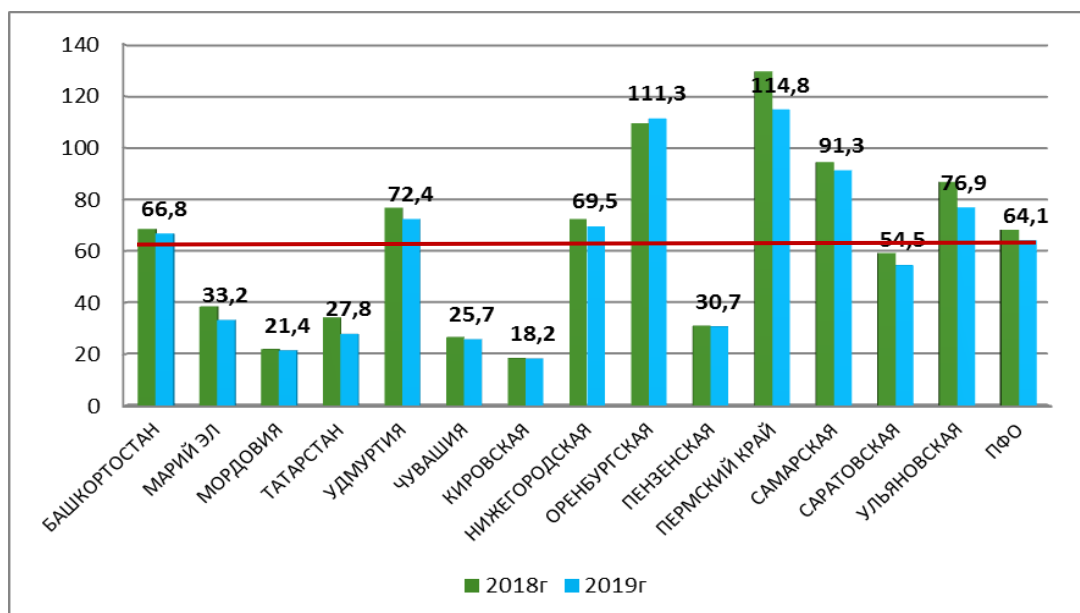
Среднеокружной показатель инцидентности составил 64,1 на 100 000 населения, темп прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции в округе имел отрицательное значение (-6,7%), в 2018г. его значение также было минусовым (-3,6%).

В целом по ПФО на протяжении последних трех лет наблюдается некоторое снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией (2017г. - 70,5, 2018г. - 68,2, 2019г. – 64,1 на 100 000 населения). Данная тенденция в отчетном году отмечалась на всех территориях округа, кроме Оренбургской области, где зарегистрирован незначительный рост показателя, по сравнению с 2018г., (111,3 и 109,9 на 100 000 населения соответственно, темп прироста +1,6%).

Вместе с тем, на семи территориях ПФО в 2019г. уровень инцидентности, вновь превышал среднеокружной показатель: Пермский край (114,8), Оренбургская (111,3), Самарская (91,3), Ульяновская (76,9), Нижегородская (69,5) области, Республика Башкортостан (66,8) и Удмуртская Республика (72,4) (рисунок 1). Самый низкий показатель заболеваемости, как и прежде, был зарегистрирован в Кировской области (18,2 на 100 000 населения).

Рисунок 1

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в субъектах ПФО в 2018-2019гг.,
на 100 000 населения**



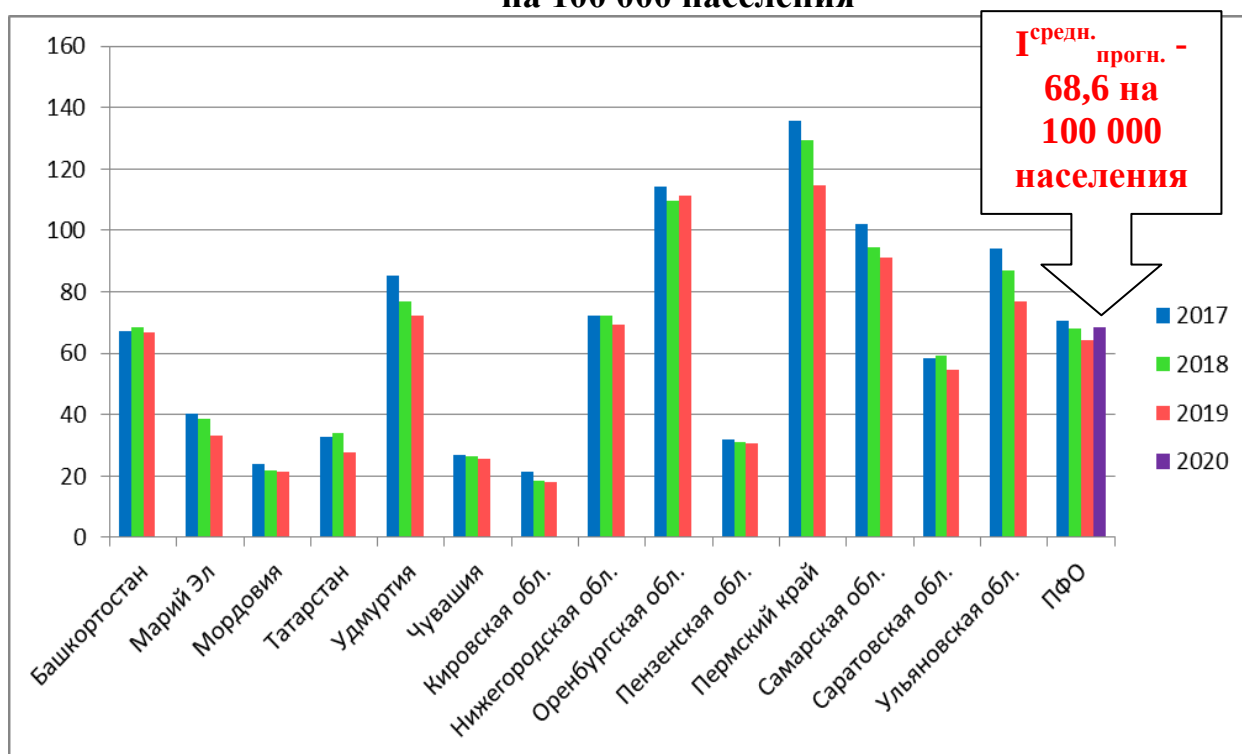
Следует отметить, что в Пермском крае, начиная с 2015г., регистрируются наивысшие показатели инцидентности ВИЧ-инфекции среди

всех субъектов ПФО. Данное «лидерство» сохраняется и до настоящего времени.

Согласно проведенному расчету прогностического показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией ($I^{\text{средн. прогн.}}$), при отсутствии нетипичных изменений активности факторов риска инфицирования ВИЧ, в 2020г. в субъектах ПФО инцидентность составит 68,6 на 100 000 населения (рисунок 2).

Рисунок 2

**Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в ПФО в 2017-2020гг.,
на 100 000 населения**

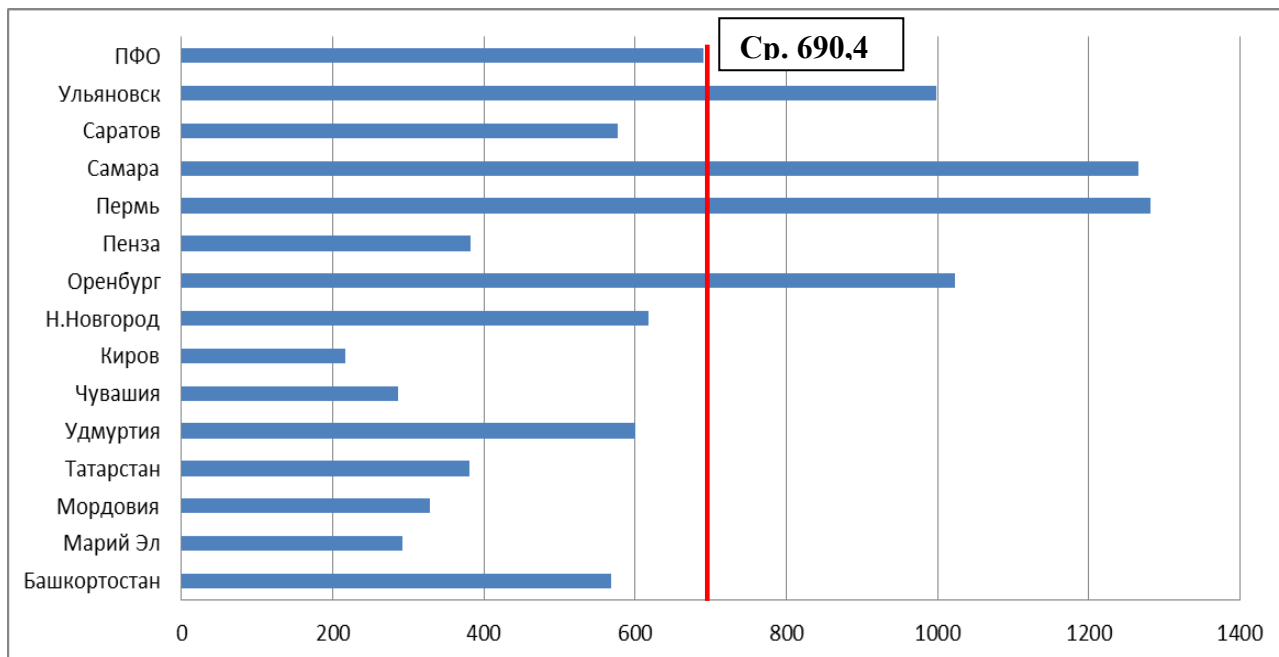


Обобщенные данные субъектов ПФО свидетельствуют, что на 31.12.2019г. на территории округа зарегистрировано 276 927 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 202 959 подлежали диспансерному наблюдению в течение периода наблюдения. Показатель пораженности составил 690,4 на 100 000 населения, таким образом практически 0,7% населения ПФО имеет положительный ВИЧ-статус. В Пермском крае, Самарской, Оренбургской и Ульяновской областях данный показатель

превысил среднеокружной уровень (1281,0; 1265,9; 1022,9 и 997,7 на 100 000 населения соответственно). Минимальным показатель пораженности остается в Кировской области (217,3 на 100 000 населения) (рисунок 3).

Рисунок 3

Показатели пораженности населения субъектов ПФО ВИЧ-инфекцией на 31.12.2019г., на 100 000 населения

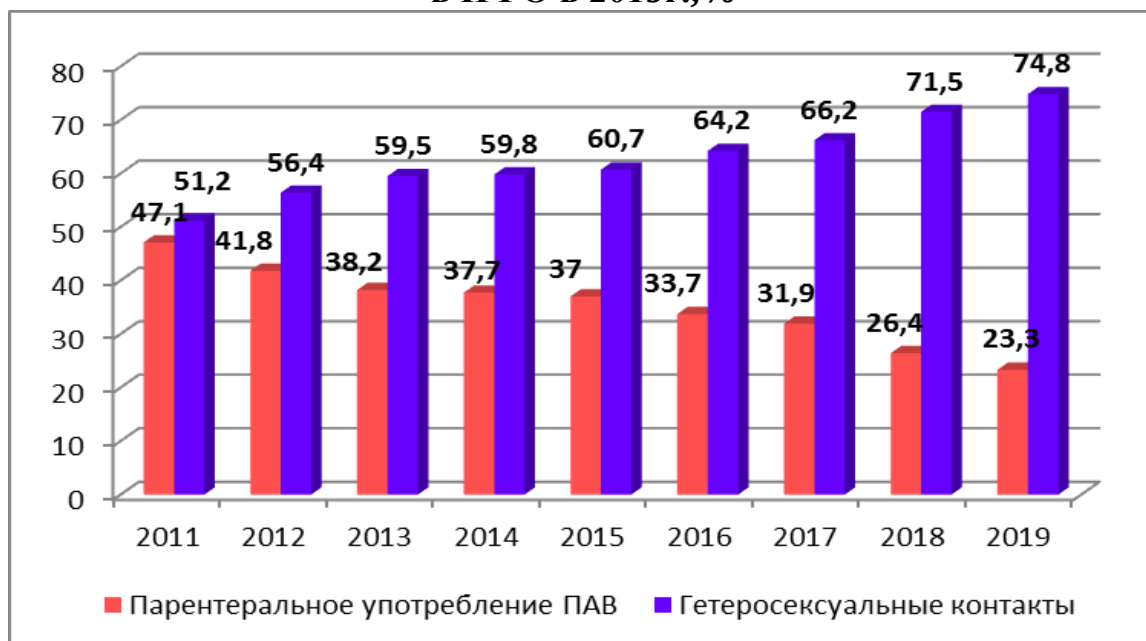


Анализ структуры путей передачи ВИЧ-инфекции свидетельствует о продолжающейся тенденции роста полового пути (2017г. - 67,0%, 2018г. - 72,5%, 2019г. - 75,8%). Его доминирование отмечено во всех субъектах ПФО с наибольшими значениями в Ульяновской (87,5%), Оренбургской (82,9%) областях, республиках Башкортостан (84,6%) и Мордовия (83,9%). Основная часть полового инфицирования в отчетном году (98,6%) была реализована посредством гетеросексуальных контактов. Инфицирование ВИЧ в группе мужчин с гомосексуальной идентичностью зарегистрировано во всех субъектах округа, кроме республик Марий Эл и Мордовия, составляя 1,0% в структуре путей передачи ВИЧ в целом по округу (147 чел.). Следует отметить, что в Марий Эл обследование на ВИЧ данной группы населения в

течение последних лет не проводится. Наибольшее число инфицированных МСМ в 2019г. выявлено в Нижегородской (30 МСМ/1,3%) и Саратовской (21 МСМ/2,1%) областях, Республике Татарстан (25 МСМ/2,3%). Вместе с тем, доля инфицированных гомосексуальным путем в региональной структуре путей передачи ВИЧ наиболее высока в Чувашской Республике (3,6%/11 МСМ) и в Кировской области (3,1%/7 МСМ). Таким образом, вирус циркулирует в среде МСМ на протяжении всех лет наблюдения, вклад данной группы населения в эпидемический процесс ВИЧ-инфекции имеет неоспоримую роль, не теряя своей актуальности и до настоящего времени, в том числе в регионах с низкой пораженностью населения ВИЧ-инфекцией. Вместе с тем, некоторая «закрытость» МСМ в плане обозначения своей половой идентификации не дает полной картины развития эпидемии в целом, а официальное количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в этой группе повышенного поведенческого риска остается относительно небольшим (147 случаев в ПФО в 2019г.) и, зачастую, не является объективным.

Наряду с ростом полового пути передачи ВИЧ, в субъектах округа и в ПФО в целом, продолжается снижение числа лиц, заразившихся при употреблении инъекционных ПАВ. Так, доля инфицированных ПИН в структуре путей передачи ВИЧ в ПФО в 2009г. составляла 47,9%; в 2013г. – 38,2%; в 2018г. – 26,4%, в 2019г. снизилась до 23,3% (рисунок 4). В восьми субъектах округа данный показатель превысил среднеокружное значение: Татарстан (33,8%), Удмуртская Республика (30,0%), Чувашская Республика (25,6%); Кировская (25,1%), Нижегородская (31,1%), Пензенская (25,7%), Саратовская (27,1%) области; Пермский край (23,5%). Данный факт свидетельствует о продолжающейся высокой эпидемиологической роли передачи ВИЧ в среде инъекционных потребителей ПАВ в эпидемическом процессе ВИЧ-инфекции.

**Динамика показателей основных факторов инфицирования ВИЧ
в ПФО в 2019г., %**



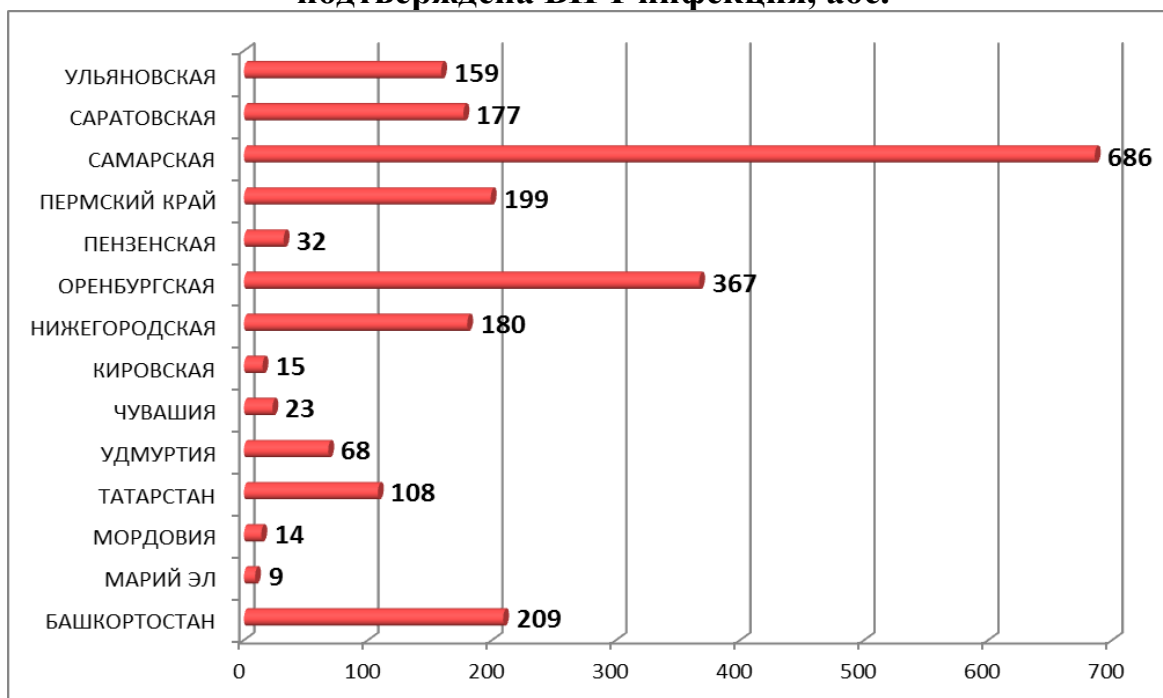
По данным территориальных центров СПИД округа, представленных в отчетной форме Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», в ПФО в 2019г. от ВИЧ-инфицированных матерей рожден 3081 ребенок. Наибольшее число детей зарегистрировано в Самарской (644 чел.), Оренбургской (383 чел.), Нижегородской (305 чел.) областях, Пермском крае (510 чел.) и Республике Башкортостан (356 чел.). Всего в субъектах ПФО на 31.12.2019г. рождено 48564 ребенка, 6097 - имеют неокончательный лабораторный результат (R75) и продолжают находиться под наблюдением в центрах СПИД субъектов ПФО.

Доля детей, инфицированных ВИЧ перинатально, в общей структуре путей передачи в округе в 2019г. составила 0,8% (109 чел.). Наибольшее число таких детей отмечено в Пермском крае (25 чел.), Башкортостане (17 чел.), Самарской (18 чел.) и Ульяновской (12 чел.) областях. В Марий Эл, Чувашской Республике и Пензенской области детей, инфицированных ВИЧ перинатально, зарегистрировано не было. Всего на 31.12.2019г., согласно форме «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции,

гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», 2246 детей имеют установленный диагноз «ВИЧ-инфекция», территориальное распределение которых представлено на рисунке 5.

Рисунок 5

Число детей с перинатальным контактом по ВИЧ, у которых подтверждена ВИЧ-инфекция, абс.



В структуре установленных путей передачи инфекции 0,05%/7 чел. были отнесены к категории «прочие»: три ребенка инфицировались при грудном вскармливании (Удмуртская и Чувашская республики); три человека – посредством бытовых гемоконтактов (Самарская область), у одного ЛЖВ (Оренбургская область) конкретный фактор инфицирования не указан.

У 25,1% лиц, выявленных с ВИЧ-инфекцией в ПФО в 2019г., путь инфицирования не установлен.

Возрастное распределение ВИЧ-позитивных в 2019г. представлено на рисунке 6.

Так, дети до 14 лет составили 0,7%; лица от 15 до 20 лет – 1,5%; 21–30 летние - 16,8%. Наибольший процент выявленных ЛЖВ (43,1%) были в возрасте 31-40 лет; 25,4% - в возрасте 41-50 лет, 12,6% инфицированных были старше 50 лет. Таким образом, среди всех выявленных ЛЖВ в отчетном

году лица старше 31 года составили более 81%. Данная тенденция является характерной для эпидемического процесса последних пяти лет (рисунок 7).

Рисунок 6

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в субъектах ПФО в 2019г., %

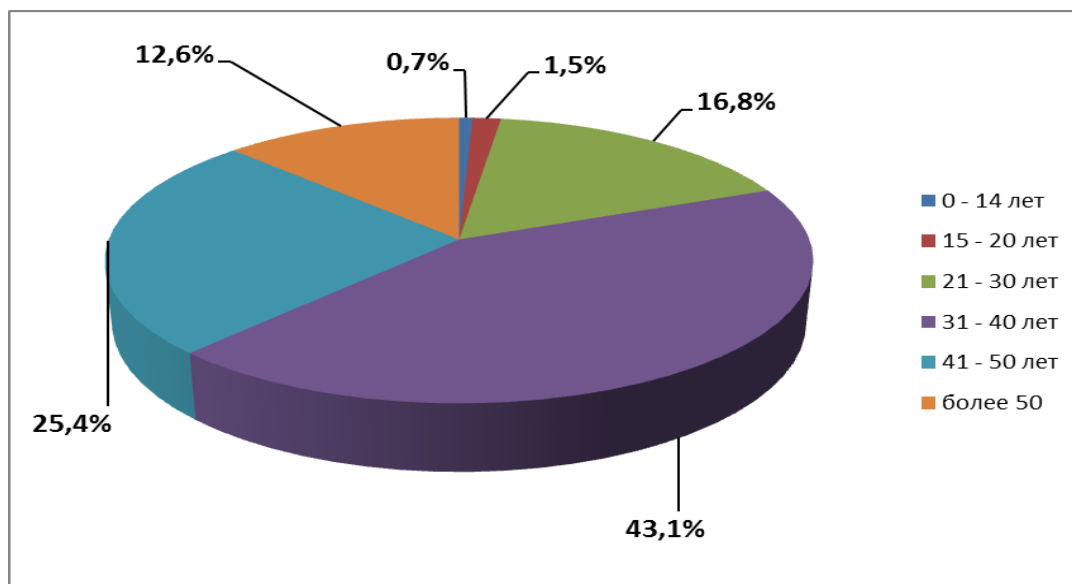
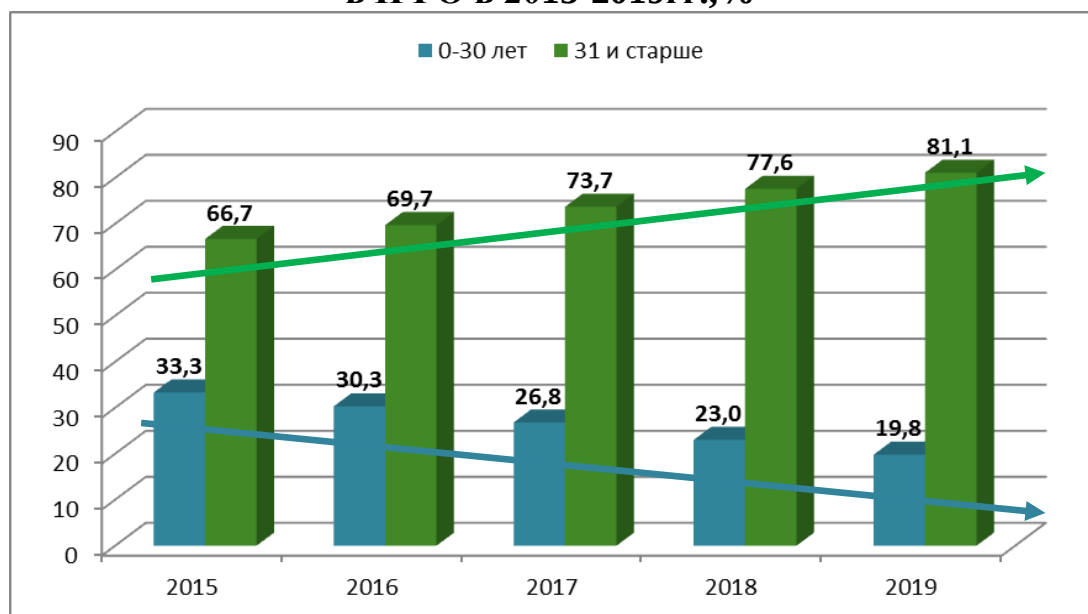


Рисунок 7

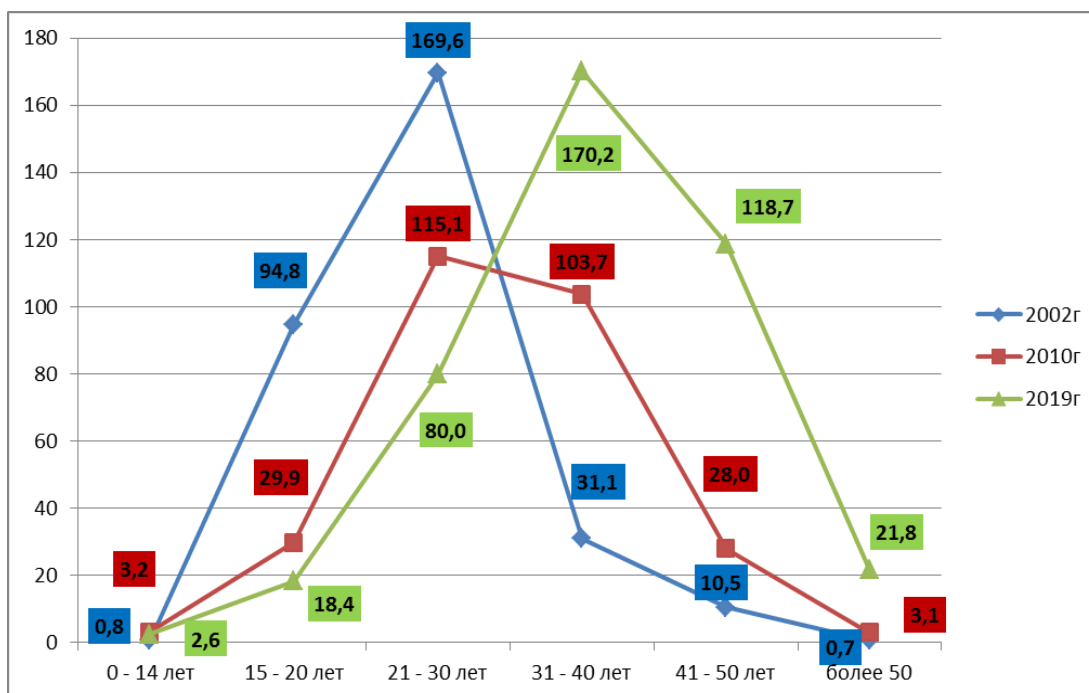
Динамика возрастной структуры ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2015-2019гг., %



В целом, анализируя заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения разных возрастов в течение 19-летнего периода развития эпидемии следует

отметить некоторое «смещение» в сторону роста инцидентности среди лиц старших возрастных групп (рисунок 8).

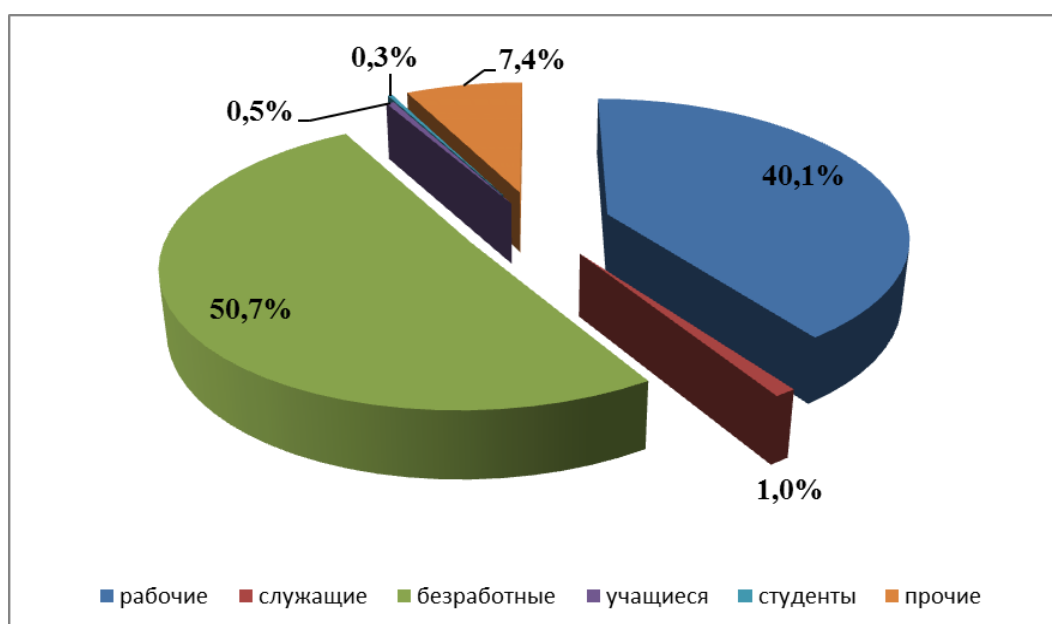
Рисунок 8



В социальной структуре инфицированных в 2019г., по-прежнему, доминирующее положение занимают неработающие граждане (50,7%) (рисунок 9).

Рисунок 9

Социальная структура ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2019г.,%

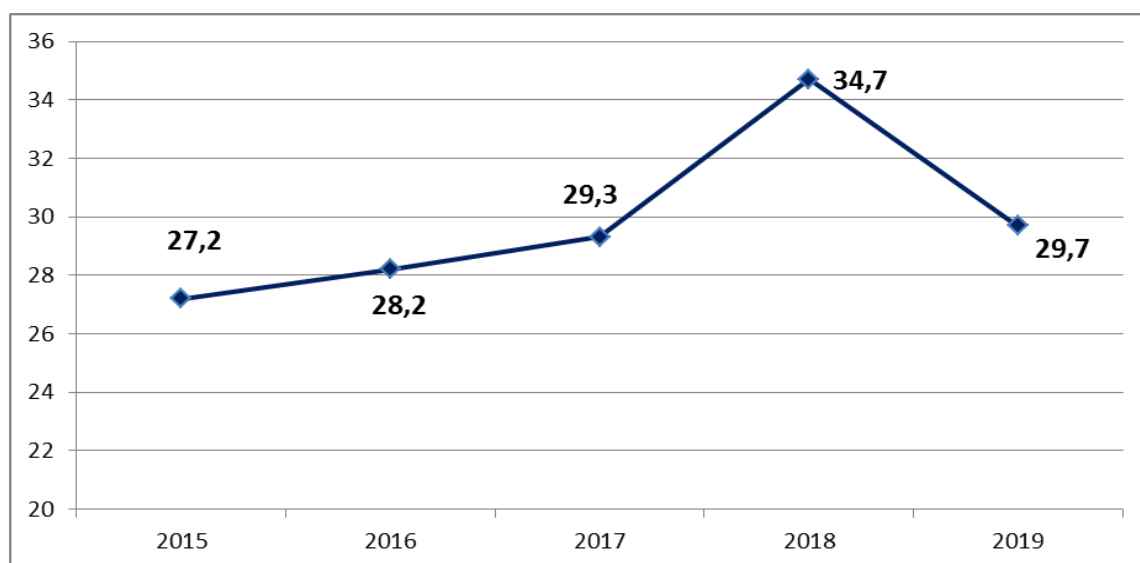


Доля социально-адаптированных лиц (рабочие, служащие, учащиеся и студенты) осталась на уровне прошлого года (41,9%). Несколько увеличилась доля «прочих» граждан (5,8% в 2018г. и 7,4% в 2019г.), в число которых вошли пенсионеры, военнослужащие, дети и пр. У 14,1% выявленных инфицированных лиц социальный статус не определен.

В 2019г. на административных территориях округа от всех причин умерло 8738 ВИЧ-инфицированных граждан, в том числе вследствие ВИЧ-инфекции – 3849 (44,0%) человек. Показатель смертности в целом по ПФО составил 29,7 на 100 000 населения, что ниже уровня предыдущего года (рисунок 10). Темп прироста умерших ВИЧ-инфицированных от всех причин, соответственно, имел отрицательное значение (-14,4%), в когорте умерших вследствие ВИЧ-инфекции также был отрицательным (-5,8%).

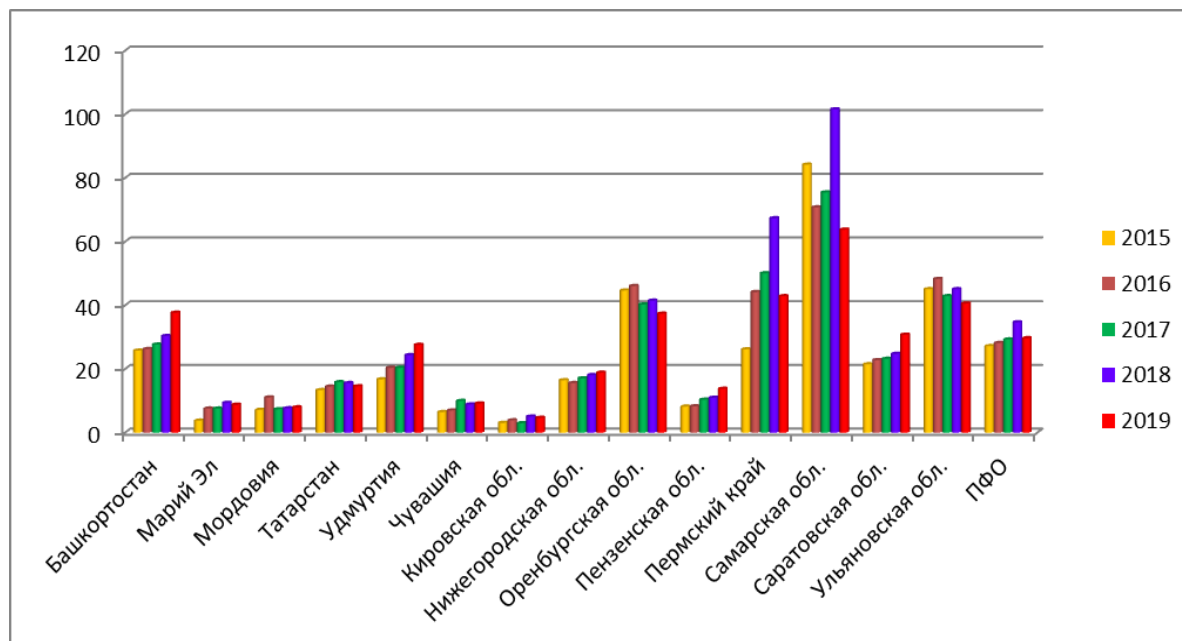
Рисунок 10

Динамика показателя смертности ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2015-2019гг., на 100 000 населения



Выше среднеокружного показатель смертности был отмечен в Оренбургской (37,4), Самарской (63,8), Саратовской (30,8), Ульяновской (40,6) областях и Пермском крае (42,9 на 100 000 населения). Минимальные значения зарегистрированы в Кировской области (4,7 на 100 000 населения), республиках Марий Эл, Мордовия и Чувашской Республике (8,8; 8,0 и 9,2 на 100 000 населения соответственно) (рисунок 11).

Территориальное распределение показателя смертности ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2015-2019гг., на 100 000 населения



По данным отчетной формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» на 31.12.2019г. количество умерших ВИЧ-инфицированных граждан от всех причин составило 95229 человека, из которых 29868 умерли непосредственно по причине ВИЧ-инфекции. Наибольшее число умерших проживало в Самарской (29820) и Оренбургской (11165) областях и Республике Башкортостан (10302).

II. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию в 2019 году

Анализ отчетной статистической формы №4 «Сведения о результатах исследований крови на антитела к ВИЧ» свидетельствует, что в течение последних лет увеличивается доля населения ПФО, обследованного на маркеры ВИЧ-инфекции: 2017г. – 22,8%, 2018г. - 25,1%, 2019г. – 27,2%. Данный показатель является целевым при реализации плана Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции, в отчетном году превысив запланированный (не менее 23%) не только по округу в целом, но и во всех субъектах ПФО (таблица 2). В целом, в 2019г. на ВИЧ-инфекцию обследовано 7 993 757 жителей округа, из которых 97,0% (7 752 932) – граждане Российской Федерации, иностранные граждане составили 3,0% (240 825 чел.).

В отчетном году наибольший охват тестированием населения был отмечен в Пензенской области (32,6%), превысив традиционно высокий показатель в Татарстане (30,4%) (таблица 2). Последний в 2019г. был выше среднеокружного также в Мордовии, Чувашской Республике, Кировской и Нижегородской областях (28,4%, 27,3%, 29,4%, 27,4% соответственно). Минимальный уровень охвата тестированием населения на ВИЧ-инфекцию в 2019г. зарегистрирован в Удмуртской Республике (24,5%) и Марий Эл (24,8%) (таблица 2).

В 2019г. в округе регистрируется снижение доли обследуемых лиц практически среди всех контингентов, за исключением «лиц с клиническими показаниями» и «медицинского персонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом». По коду 113 показатель охвата вырос с 25,6% в 2018г. до 30,2% в 2019г.; по коду 115 – рост незначительный с 1,9% в 2018г. до 2,0% в 2019г.

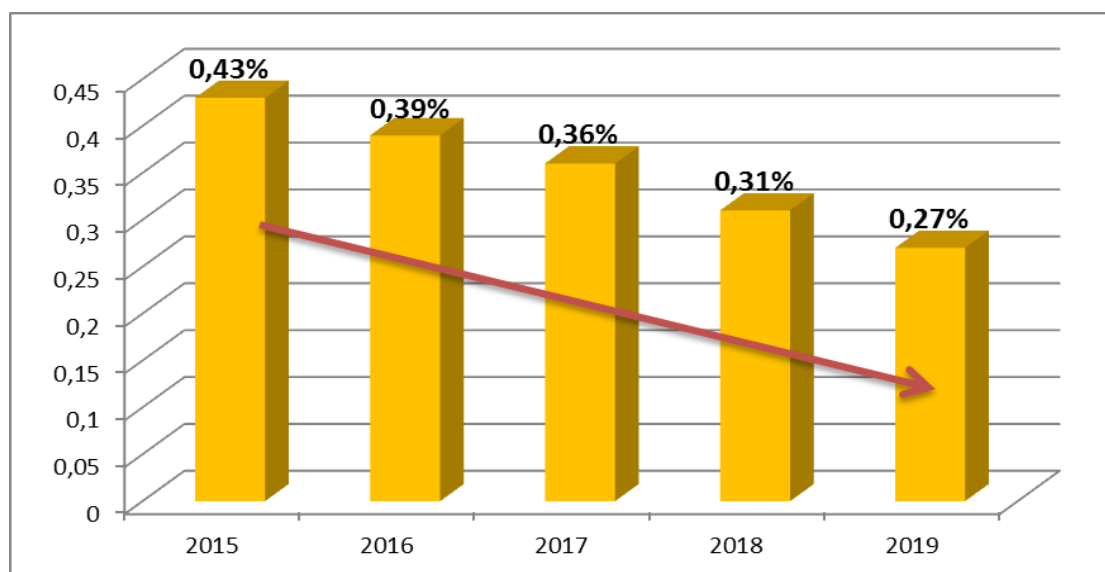
Следует отметить, что доли эпидемиологически значимых в распространении ВИЧ-инфекции контингентов (коды 102, 103, 104, 112, 120)

продолжает снижаться (2017г. – 5,5%; 2018г. – 4,8%; 2019г. – 4,6%). Данная ситуация негативным образом отражается на объективных оценках развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в округе, предполагает пристальное внимание со стороны службы профилактики ВИЧ-инфекции/СПИД субъектов ПФО к группам повышенного риска инфицирования ВИЧ и проведения дозорных сероэпидемиологических и поведенческих исследований среди последних.

Частота выявления ВИЧ-инфицированных среди обследованного населения на всех территориях округа в 2019г. ниже показателей предыдущих лет наблюдения (рисунок 12).

Рисунок 12

**Показатель выявляемости ВИЧ-инфицированных среди
обследованного контингента в ПФО в 2015-2019гг., %**



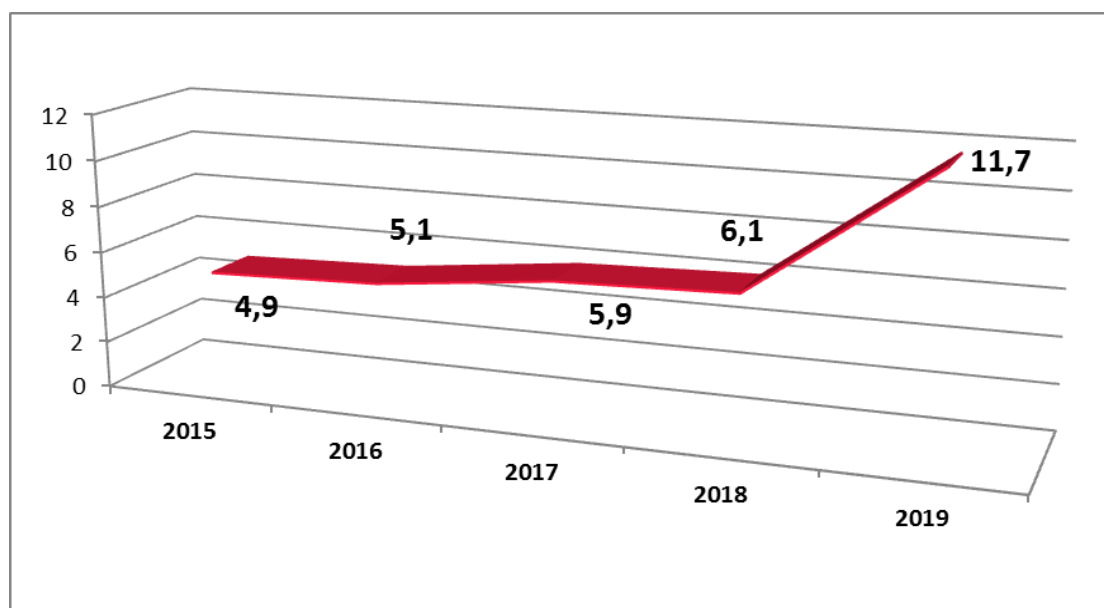
Вместе с тем, на шести территориях округа в отчетном году показатель выявления ВИЧ-положительных лиц среди обследованных превысил среднеокружной (0,27%): Удмуртская Республика (0,35%), Нижегородская (0,34%), Оренбургская (0,48%), Самарская (0,35%), Ульяновская (0,38%) области и Пермский край (0,52%). Минимальная выявляемость, как и в предыдущие годы, зарегистрирована в Кировской области - 0,06% и Республике Мордовия (0,09%) (таблица 2).

В 2019г. наиболее высокий показатель выявления ВИЧ-положительных лиц отмечен в группе обследованных по коду 103 (11,7%). Следует отметить, что при почти одинаковом количестве обследованных мужчин с нетрадиционной сексуальной ориентацией в округе (361чел. в 2018г. и 368чел. в 2019г.) процент серопозитивности возрос в 1,9 раза. На протяжении последних лет в субъектах округа среди данного контингента населения регистрируется рост положительных находок (2015г. – 4,9%, 2016г.– 5,1%, 2017г. - 5,9%, 2018г. – 6,1%, 2019г. – 11,7%) (рисунок 13).

Многолетний период активной циркуляции вируса и актуальность «вклада» в эпидемический процесс ВИЧ-инфекции группы мужчин с гомосексуальной идентичностью отмечена в разделе I данного бюллетеня.

Рисунок 13

**Выявляемость ВИЧ-инфекции среди мужчин,
имеющих секс с мужчинами, %**



Вместе с тем, согласно данным статистической отчетной формы №4 в двух субъектах округа (Республика Марий Эл и Пензенская область) в 2018-2019гг. данный контингент не обследовался. Из обследованной в 2019г. группы MSM в ПФО (368 чел.) наибольшее число тестирований отмечено в Пермском крае (116), Мордовии (67), Нижегородской области (61). Из 43

инфицированных МСМ 16 человек зарегистрировано в Республике Татарстан, 14 – в Нижегородской области (таблица 2).

Значительные показатели частоты выявления ВИЧ традиционно регистрируются среди лиц, обследованных при проведении эпидемиологического расследования («контактные»): 2017г. - 6,9%, 2018г. – 6,5%, 2019г. – 6,1%. Среди субъектов ПФО, где данной категории населения уделяется наибольшее внимание в плане охвата тестированием, следует отметить Удмуртскую Республику, Пермский край и Самарскую область (по 0,9%). Наибольший показатель частоты выявления ВИЧ-инфицированных при проведении эпидемиологического расследования отмечен в Ульяновской (13,1%), Нижегородской (9,0%) областях и Республике Марий Эл (8,5%).

Высокие значения показателя выявляемости ВИЧ-инфекции в округе зарегистрированы в анализируемом году в категории «больные наркоманией» (2,1%). Вместе с тем, проводя сравнение с показателями предыдущих лет, наблюдается некоторая тенденция к снижению (2014г. – 5,5%, 2015г. - 5,3%, 2016г. – 4,5%, 2017г. – 3,7%, в 2018г. - 2,7%). Данная ситуация коррелирует со снижением доли парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ в округе в течение последних лет (рисунок 4, раздел I бюллетеня). В шести субъектах ПФО (таблица 2) выявляемость ВИЧ-инфекции среди потребителей ПАВ превышала среднеокружной показатель (Пермский край, Ульяновская, Оренбургская области, Удмуртская Республика, Самарская и Нижегородская области (4,9; 3,8; 3,2; 2,7; 2,4; 2,3 соответственно). Самый низкий показатель выявляемости инфицированных по коду 102 зарегистрирован в республиках Мордовия, Татарстан (по 0,8%) и Марий Эл (0,9%).

Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди «лиц, находящихся в местах лишения свободы», по сравнению с предыдущим годом, несколько снизилась (2018г. – 2,3% и 2019г. - 2,1%). Лишь на двух территориях округа отмечен рост выявляемости среди заключенных: Удмуртская Республика (с 2,4% в 2018г. до 4,7% в 2019г.) и Ульяновская область (с 2,5% в 2018г. до

5,0% в 2019г.). Кроме этих субъектов еще в трех зарегистрировано превышение среднеокружного показателя выявляемости по коду 112: Нижегородская (2,5%), Самарская (2,7%) области и Пермский край (2,4%). Самым низким последний был отмечен в Республике Мордовия (0,3%) и Кировской области (0,5%) (таблица 2).

В целом по ПФО выявляемость серопозитивных в группе больных ИППП (код 104), по сравнению с предыдущим годом, снизилась с 0,6% до 0,5%. На отдельных территориях этот показатель немного вырос (республики Мордовия и Татарстан, Кировская и Ульяновская области), на других – незначительно снизился. Самым высоким показатель выявляемости ВИЧ-инфекции по коду 104, по-прежнему, зарегистрирован в Пермском крае (2,3% в 2018г. и 1,5% в 2019г.).

Несмотря на многолетнее ежегодное повышение доли лиц, обследованных по «клиническим показаниям» (2013г. – 20,1%, 2014г. – 20,5%, 2015г. – 20,6%, 2016г. – 21,4%, 2017г. – 23,4%, 2018г. – 25,6%, 2019г. – 30,2%) выявляемость ВИЧ-инфици среди них постепенно снижается с 0,42% в 2013г. до 0,3% в 2019г. Наиболее высокие значения доли протестированных по коду 113 зарегистрированы в Нижегородской (40,2%), Самарской (38,6%), Пензенской (38,1%) областях и Республике Мордовия (39,0%). Однако, самый высокий показатель выявляемости ВИЧ-инфекции отмечен не в вышеперечисленных субъектах, а в Оренбургской области, Пермском крае и Республике Марий Эл (0,6% и по 0,5% соответственно), где доля обследованного контингента либо меньше, либо несколько выше среднеокружного значения (таблица 2).

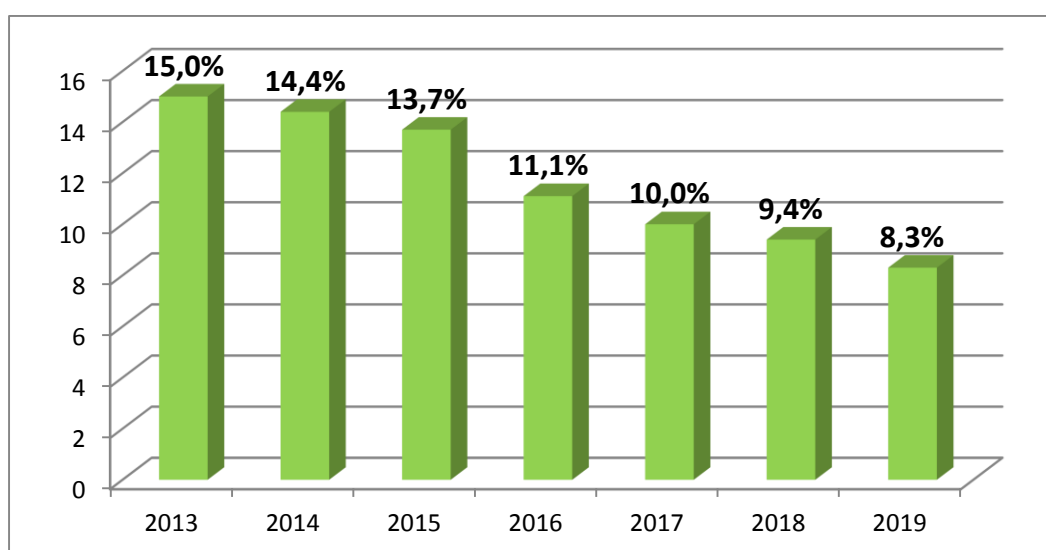
Данная ситуация, как ранее было отмечено, связана с тем, что в категорию обследуемых лиц с «клиническими показаниями» попадают как больные, действительно имеющие клинические проявления ВИЧ-инфекции, и их количество из года в год неукоснительно растет, так и лица, подлежащие госпитализации по иным причинам (оперативное вмешательство, санация зубов и пр.). Этот факт, безусловно, искажает

истинную картину пораженности ВИЧ-инфекцией населения субъектов ПФО и свидетельствует о важности правильной кодировки обследуемых лиц.

В течении ряда лет продолжает снижаться удельный вес «доноров» в общей структуре скрининга населения на ВИЧ-инфекцию: 2013г. – 15,0%, 2014г. -14,4%, 2015г. – 13,7%, 2016г. – 11,1%, 2017г. – 10,0%, 2018г. – 9,4%, 2019г. – 8,3% (рисунок 14).

Рисунок 14

Доля «доноров» в общей структуре скрининга населения на ВИЧ-инфекцию на протяжении 2013 -2019гг., %



Процент положительных находок в среднем по ПФО, принципиально не меняется (0,03%-0,02%). Минимальные его значения зарегистрированы в Кировской области (0,006%).

Снижается и доля «беременных» в общей структуре обследованного населения ПФО (2013г. – 21,4%, 2014г. - 20,5%, 2015г. -19,3%, 2016г. - 16,8%, 2017г. – 13,2%, 2018г. – 11,1%, 2019г. -9,4%). Вместе с тем, показатель выявляемости ВИЧ-инфекции по коду 109 в этот период не меняется, оставаясь на стабильном уровне в 0,1-0,15%.

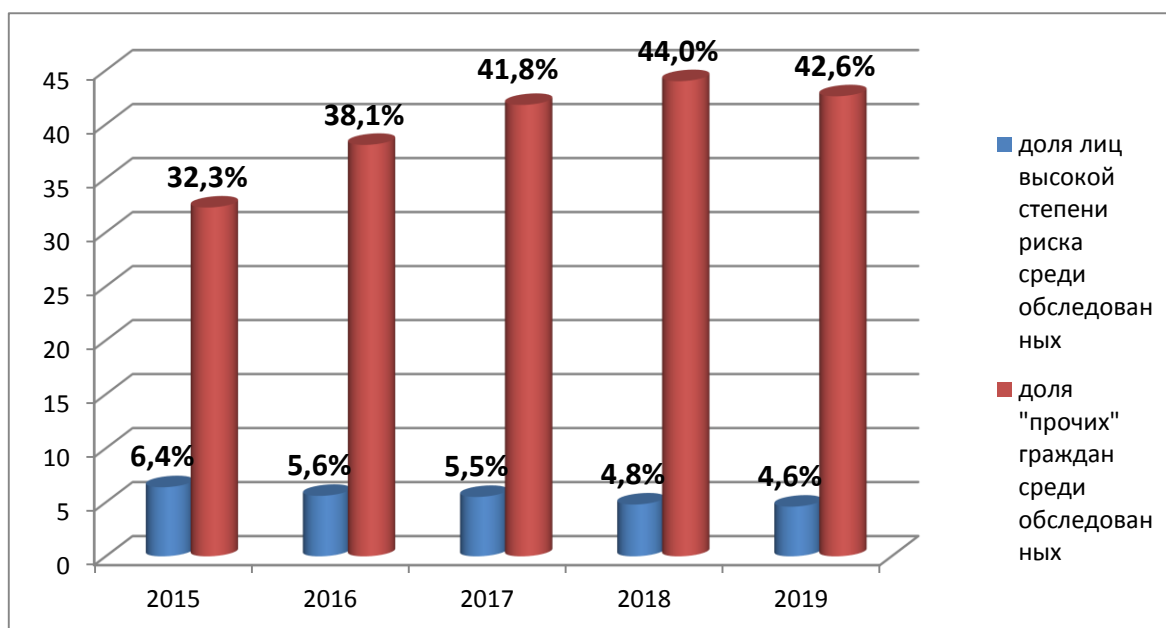
В 2019г. несколько возросла доля протестированного «медперсонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом» (1,9% - 2018г., 2,0% - 2019г.). Частота выявления

инфицированных среди них - 0,02%. Данные о профессиональном инфицировании ВИЧ медицинских работников в 2019г. из субъектов ПФО не поступали.

Самая значительная категория населения в округе, тестируемая на ВИЧ-инфекцию, относится к «прочим» гражданам, несмотря на некоторое снижение в отчетном году (с 44,0% до 42,6%). По-прежнему, самой многочисленной из протестированного населения данная группа представлена в республиках Марий Эл (65,7%) и Татарстан (62,8%) (таблица 2). Минимальное значение зарегистрировано в Самарской области (30,8%). Вместе с тем, следует отметить, что процент серопозитивных лиц, протестированных по коду 118, на протяжении ряда лет в округе остается относительно невысоким и находится на уровне в 0,2%.

Рисунок 15

Сравнительная динамика доли обследований лиц «высокой степени риска» инфицирования ВИЧ и «прочих» граждан в ПФО, %



Продолжает сохраняться проблема снижения количества тестирования на маркеры ВИЧ-инфекции лиц с высоким риском инфицирования при росте числа обследований среди «недифференцированного», мало значимого, с эпидемиологической точки зрения, контингента населения ПФО (рисунок

15). Данная ситуация требует взвешенного подхода к организации и структуре обследуемых лиц, неформального подхода к проведению до-тестового консультирования.

В 2019г. отмечено дальнейшее снижение доли иностранных граждан в общей структуре обследованных (3,3% - 2017г., 2,6% - 2018г., 2,5% - 2019г.) (таблица 2). Частота выявления ВИЧ-инфицированных среди них практически не меняется (0,07%-0,1%). Следует отметить, что в группе граждан Украины, прибывших в РФ, процент положительных находок составил 0,8%.

В среднем по ПФО, доля детей, подростков и лиц, обследованных анонимно, в общей структуре населения, прошедшего тестирование на ВИЧ-инфекцию, составила 1,9%, 0,9% и 0,7% соответственно, оставаясь на уровне прежних лет.

III. Диспансерное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО в 2019 году

В соответствии с планом первоочередных мероприятий по реализации Государственной стратегии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в РФ служба профилактики ВИЧ-инфекции/СПИД Приволжского округа осуществляла диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами. Приоритетными задачами являются удержание пациентов в системе наблюдения, расширение охвата антиретровирусной терапией (АРВТ), формирование приверженности лечению и предупреждение развития резистентности к антиретровирусным препаратам (АРВП), реализация мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР).

В 2019г. под диспансерным наблюдением в округе состояло 186 516 ВИЧ-инфицированных, из них 2491 – дети. Показатели охвата сохраняются на уровне предыдущего года (2019г. – 91,9%, 2018г. – 92,1%; целевой показатель – 84,7%). Данный устойчивый процент сохраняется, несмотря на увеличение числа лиц, подлежащих наблюдению (202 959 человек, прирост по сравнению с 2018г., +3,1%). Выше среднеокружных значений зарегистрированы показатели охвата диспансерным наблюдением в республиках Марий-Эл (93,3%), Мордовии (99,9%), Удмуртской Республике (98,0%), Чувашии (95,0%), Кировской (99,9%), Оренбургской (93,9%), Самарской (98,4%) областях.

Охват обследованием состоявших под наблюдением пациентов составил 95,7%, превысив значения последних трех лет (2018г. -93,9%, 2017г. - 92,8%, 2016г. - 94,3%). Показатели охвата обследованием выше среднеокружных зарегистрированы в Республике Башкортостан (96,7%) Кировской (98,4%), Нижегородской (100%), Оренбургской (96,3%), Самарской (96,7%) и Саратовской (96,8%) областях, Пермском крае (99,0%).

Контроль эффективности проводимой АРВТ осуществляется в округе на постоянной основе. В 2019г. в ПФО исследование количества CD4+ выполнено у 84,5% состоявших на учете пациентов, или у 88,3% от всех прошедших обследование, что ниже показателей двух последних лет. Низкие показатели иммунного статуса (CD4+ менее 350 клеток/мкл) выявлены у 27,9% обследованных (в 2018г. у 27,5%). Определение вирусной нагрузки в округе прошли 82,8% лиц, находившихся под наблюдением, или 86,5% от всех прошедших обследование, показатель охвата выше значений 2018г. (80,4% и 85,6% соответственно). Доля пациентов с подавленной вирусной нагрузкой из числа прошедших такое обследование, по сравнению с 2018г., существенно возросла и достигла 64,1% (2018г. – 53,5%, порог чувствительности – 500 копий/мкл). В целом по округу, из числа инфицированных ВИЧ лиц, состоявших под наблюдением, вирусную нагрузку ниже 500 копий/мкл имели 53% пациентов. Превышен данный показатель в Республике Татарстан (59,3%) и Чувашской Республике (57,4%), Нижегородской (89,0%) и Самарской (61,6%) областях.

1. Ко-инфекция ВИЧ/туберкулез

В отчетном году проблема ко-инфекции туберкулезом сохраняла свою актуальность. В 2019г. на туберкулез было обследовано 158 087 ЛЖВ (прирост числа обследованных, по сравнению с 2018г., составил +7,1%). По сравнению с предыдущим годом возрос и охват данным видом обследования – 88,5% от числа прошедших диспансеризацию (в 2018г. – 86,7%). Стопроцентный охват обследованием на туберкулез пациентов, прошедших диспансеризацию, в 2019г., как и в 2018г., обеспечен в республиках Марий Эл, Мордовия и в Кировской области. Показатель более 95,0% отмечен в Республике Башкортостан (98,5%), Чувашии (98,7%) и Оренбургской области (99,1%). Показатели ниже среднеокружных были зарегистрированы в Удмуртской Республике, Самарской и Ульяновской областях. Показатель охвата обследованием на туберкулез в расчете на всех пациентов,

состоявших под наблюдением, вырос, по сравнению с предыдущим годом, и составил 84,8%, не достигнув значений 2017 и 2016гг. (85,4% и 85,0%, соответственно). В результате обследования у 1,9% ВИЧ-инфицированных лиц был установлен диагноз туберкулеза. В целом по округу в 2019г. получали лечение туберкулеза 11208 пациентов, или 6% от числа состоявших под наблюдением.

2. Охват антиретровирусной терапией

В 2019г. в ПФО впервые взято на терапию 28 207 инфицированных ВИЧ пациентов (в 2018г. – 30 723 человека). Общее число получающих АРВТ составило 128 240 человек, что в 1,2 раза больше, чем в 2018г. Охват терапией пациентов, находившихся под наблюдением, в 2019г. составил в среднем по ПФО 68,8% (в 2018г. - 58,9%), превышая целевой показатель Стратегии на 2019г. - 52% (с учетом внесенных корректив – не менее 60%). Показатель охвата терапией лиц, находившихся под наблюдением, превысил среднеокружные значения в следующих субъектах округа: Башкортостан (78,6%), Марий Эл (75,1%), Самарская область (74,7%), Мордовия (74,5%), Татарстан (73,9%), Пензенская (71,8%), Нижегородская (70,4%) области, Удмуртская Республика (70,1%). Менее 60% состоявших под наблюдением пациентов было охвачено лечением в 2019г. в Пермском крае (54,2%).

Доля ВИЧ-позитивных лиц, получающих АРВТ, от общего числа зарегистрированных лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, в округе в 2019г. составила 63,2% (целевой показатель - 36,3%).

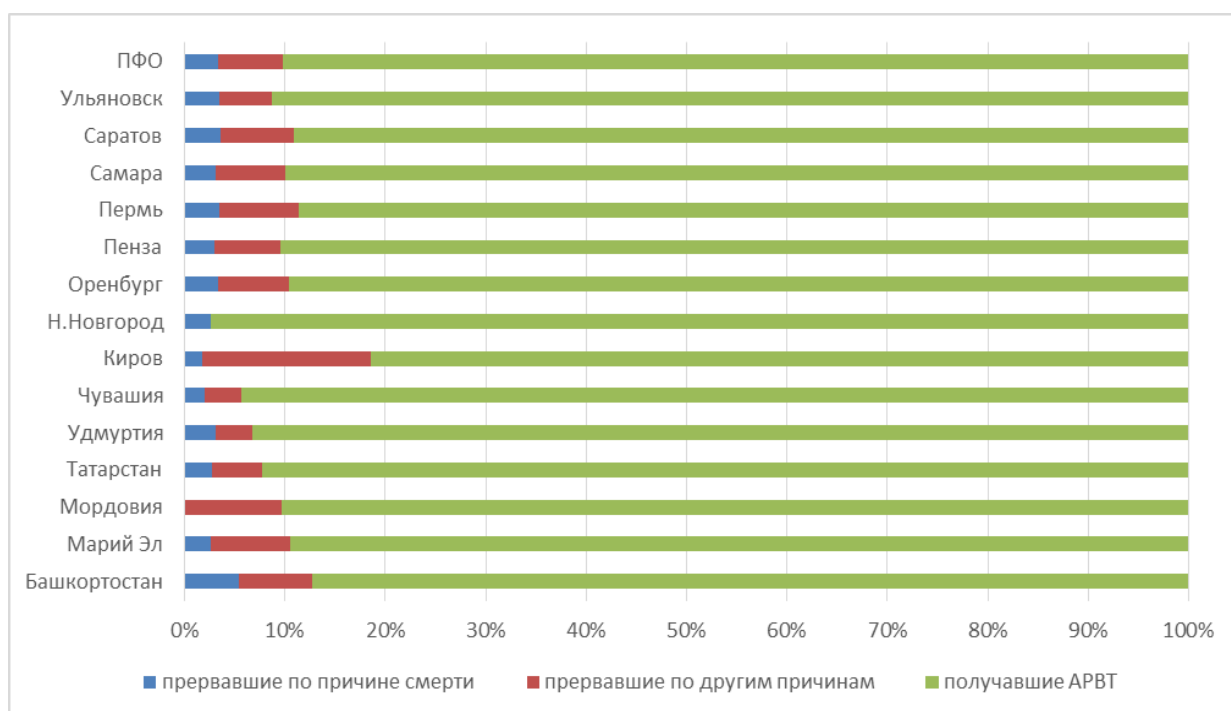
В назначении АРВТ по неотложным показаниям в округе в 2019г. нуждалось 41 205 человек (имеющие стадию 2В, 4, 5, либо уровень CD4+ менее 350 клеток/мкл вне зависимости от стадии и фазы болезни, а также беременные), что на 24% меньше, чем в 2018г. Лица, нуждающиеся в неотложном начале терапии в 2019г., составили 22,0% от числа лиц, находившихся под наблюдением (в 2018г. – 30%).

Важным критерием оценки эффективности АРВТ и, в целом системы оказания помощи ВИЧ-инфицированным лицам, является удержание пациентов на терапии. В 2019г. прервали лечение более 9200 человек (7,1% от числа ее получавших). Вместе с тем, наблюдается некоторая тенденция снижения доли пациентов, прервавших АРВТ: 10,2% в 2016г., 9,2% в 2017г., 7,2% в 2018г. Основной причиной прекращения приема АРВТ в 2019г. оставалась смерть пациента, составляя в структуре причин прерывания терапии 51,0% (в 2018г. - 50,2%, в 2017г. - 40%).

В 2019г. доля пациентов, прервавших АРВТ, снизилась в большинстве субъектов округа и была наименьшей в Нижегородской области (2,7%), Чувашской (3,9%) и Удмуртской Республиках (4,0%), Татарстане (5,4%), Ульяновской области (5,7%). Наибольший показатель зарегистрирован в Кировской области – 20,6% (рисунок 16). Территории округа значительно отличались друг от друга по показателю доли пациентов, прервавших терапию по причине смерти — от 2% в Республике Мордовия до 100% в Нижегородской области.

Рисунок 16

Удержание на АРВТ пациентов в субъектах ПФО в 2019г., %



Из общего числа пациентов, находившихся в 2019г. на антиретровирусной терапии, 9,6% получали ее в учреждениях ФСИН (12 366 человек). Следует отметить, что охват лечением пациентов, находившихся в учреждениях пенитенциарной системы, увеличился с 49,3% в 2018г. до 51,8% в 2019г.

Доля пациентов, сошедших с терапии, в этой группе была существенно выше, чем в целом в группе пациентов, получавших АРВТ. Так, процент прервавших терапию в учреждениях ФСИН в 2019г. составил 18,2 (в 2018г. - 12,8%, в 2017г. - 15,5%). Наблюдается тенденция снижения числа инфицированных ВИЧ заключенных, прекращающих терапию по причине смерти: 2017г. – 11,6%, 2018г. – 6,5%, 2019г. – 2,9%. Данная ситуация, вероятно, связана с желанием последних получить досрочное освобождение от наказания в связи с болезнью.

Каскад диспансеризации пациентов с ВИЧ-инфекцией в ПФО в 2019г. выглядел следующим образом: из 202 959 человек, подлежащих наблюдению, на учете состояло 91,9% (в 2018г. – 92,1%), из них прошли обследование 95,7% (в 2018г. - 93,9%). Охват АРВТ из числа состоявших на учете в 2019г. - 68,8% (2018г. – 58,9%, 2017г. - 50,3%, 2016г. - 44,1%, 2015г. - 37,7%). В 2019г., как и в 2018г., АРВТ получали пациенты, имевшие не только неотложные, но и стандартные показания к назначению терапии. Следует отметить, что охват лечением инфицированных ВИЧ детей был существенно выше, чем в общей популяции пациентов – 99,2% (в 2018г. - 96,3%). На основании сведений о количестве лиц с подавленной вирусной нагрузкой можно сделать вывод, что эффективность АРВТ в 2019г. была достигнута у 77,1% ВИЧ-инфицированных, получавших терапию (в 2018г. – у 73,1%). Доля этих пациентов в популяции лиц, состоявших под наблюдением, составила в 2019г. 53,0%, а от общего числа ВИЧ-инфицированных в округе - 48,7%, что превышает аналогичные показатели 2018г. (пороговый уровень вирусной нагрузки - 500 копий/мл).

3. Медикаментозная профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

В 2019г. в округе сохранялась тенденция к снижению количества ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами (2019г. – 3076, 2018г. – 3477, 2017г. – 3458, 2016г. – 3838). Доля женщин, сохранивших беременность, в отчетном году была наименьшей за последние 6 лет и составила 66,3% (2014г. - 67,5%, 2015г. - 68,3%, 2016г. - 68,1%, 2017г. – 68,7%, 2018г. – 69,7%).

В 2019г. в ПФО показатели охвата медикаментозной профилактикой перинатальной передачи ВИЧ (ХП) остались на уровне предыдущего года – 97,6% всех случаев беременности с исходом в роды (2018г. – 97,7%, 2017г. – 97,4%, 2016г. - 96,4%, 2015г. – 95,6%). Из них в 96,5% случаев ХП проводилась с использованием трех и более антиретровирусных препаратов. Стопроцентный охват в 2019г. достигнут в Мордовии, Татарстане, Кировской области; в Республике Башкортостан - 99,4%.

Тенденция расширения охвата трехэтапной профилактикой последних лет сохранялась и в отчетном году: полный курс ХП передачи ВИЧ от матери ребенку получили 92,6% пар мать-ребенок (2018г. - 91,3%, 2017г. - 89,7% пар, 2016г. – 89,1%) (таблица 3). Выявлена необходимость уточнения субъектами округа определения данного показателя в случае рождения двух и более детей (расчет числа пар мать-ребенок следует производить по числу детей).

Охват ХП перинатальной передачи ВИЧ на первом этапе был, как и во все предыдущие годы, меньше, чем в родах и у новорожденных. В 2019г. показатели по первому этапу ХП ниже среднеокружных(96,2%) отмечены в шести субъектах округа (таблица 3).

На этапе родов показатели охвата ХП возрастают, так в 2019г. на втором этапе ХП получили 98,3% женщин. Данный показатель остается стабильным на протяжении последних четырех лет (2018г. – 98,1%, 2017г. –

98,3%, 2016г. – 98,6%). Шесть субъектов округа не достигли среднеокружных значений (таблица 3).

Число женщин, которым ХП проводилась только в родах, ежегодно сокращается. В 2019г. оно составило 116 человек (2015г. - 261, 2016г. – 224, 2017г. – 214, 2018г. - 156). Доля таких женщин среди ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами в 2019г., составила 3,8% (в 2018г. - 4,6%).

Показатели охвата ХП новорожденных в ПФО за последние четыре года оставались стабильными: 2019г. - 99,6%, 2018г. – 99,5%, 2017г.— 99,2%, 2016г. – 99,0%, 2015г. – 99,2%. В восьми субъектах округа (Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Чувашия, Кировская, Нижегородская, Пензенская области) 100% детей, рожденных в 2019г. ВИЧ-позитивными женщинами, были охвачены третьим этапом профилактики ППМР. Четыре административных территорий округа имели показатели охвата 3 этапа ХП ниже среднеокружных (таблица 3).

Субъекты ПФО в 2019г. продолжали работу по реализации Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в соответствии с намеченным планом первоочередных мероприятий. В целом по округу в отчетном году были достигнуты следующие результаты выполнения целевых показателей Стратегии:

- охват медицинским освидетельствованием населения округа – 27,2% (запланировано не менее 23%);

- доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, подлежащих наблюдению - 91,9% (запланировано 84,7%);

- доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих АРВТ, от общего числа инфицированных ВИЧ/подлежащих наблюдению - 46,3%/63,2% (запланировано 36,3%);

- доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих АРВТ, от общего числа инфицированных ВИЧ, состоящих под

диспансерным наблюдением - 68,8% (запланировано 52%, скорректированный плановый показатель 60%);

- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку:

1. во время беременности – 96,2% (запланировано 94%);

2. во время родов – 98,3% (запланировано 94,5%);

3. новорожденному – 99,6% (запланировано 99,8%).

IV. Заключение

В целом, эпидемиологический процесс ВИЧ-инфекции в Приволжском федеральном округе в 2019г. характеризовался:

- Выявлением 18 834 новых случаев ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО, в том числе 131 - у детей.
- Снижением среднеокружного показателя заболеваемости (64,1 на 100 000 населения), по сравнению с 2018г. (68,2 на 100 000 населения), отрицательным значением темпа прироста новых случаев инфицирования ВИЧ (-6,7%).
- Превышением окружного показателя инцидентности в семи субъектных территориях ПФО.
- Сохраняющимся высоким уровнем пораженности населения округа ВИЧ-инфекцией на значительной части административных территорий округа.
- Снижением частоты выявления ВИЧ-инфицированных среди обследованного населения округа (0,27%), по сравнению с предыдущими годами наблюдения.
- Дальнейшим ростом с сохранением доминирующих позиций полового пути передачи ВИЧ (75,8%).
- Интенсификацией эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в среде MSM (рост числа серопозитивных в данной группе в 1,9 раза).
- Продолжающейся тенденцией роста инфицированных в возрастной категории старше 30 лет (более 81% в возрастной структуре инфицированных).
- Некоторым снижением показателя смертности среди ВИЧ-позитивных (в 1,2 раза, по сравнению с 2018г.).

- Снижением количества тестирований на маркеры ВИЧ-инфекции лиц из групп повышенного риска заражения с одновременным ростом числа обследований среди «недифференцированного», эпидемиологически не значимого контингента населения ПФО.
- Ростом числа пациентов, получающих лечение (в 1,2 раза больше, чем в 2018г.).
- Снижением доли пациентов, прервавших АРВТ, среди «гражданского» населения округа и роста числа инфицированных заключенных, прерывающих лечение.
- Ростом охвата обследованием состоявших под наблюдением пациентов (до 95,7%).
- Увеличением числа исследований по определению эффективности АРВТ (вирусная нагрузка, иммунный статус).
- Ростом доли пациентов с подавленной вирусной нагрузкой (до 64,1%).

Оценивая ход реализации Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в целом по ПФО, следует сказать, что результаты выполнения целей и задач Стратегии нашли свое отражение в достижении целевых показателей в 2019г. в части, касающейся:

- охвата медицинским освидетельствованием населения округа;
- доли лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, подлежавших наблюдению;
- доли лиц, получающих АРВТ, от общего числа выявленных инфицированных/подлежащих наблюдению;
- доли ВИЧ-позитивных лиц, получающих АРВТ, от общего числа инфицированных, состоящих под наблюдением;
- 1 и 2 этапа химиопрофилактики перинатальной передачи ВИЧ.

Таким образом, в 2019г. в Приволжском федеральном округе вновь не достигнуты целевые показатели охвата ХП перинатальной трансмиссии ВИЧ новорожденных: выполнено 99,6% из запланированных 99,8% (подобная ситуация наблюдалась и в предыдущие 2016-2018гг.). Данное направление работы следует считать первоочередным и приоритетным для учреждений службы профилактики ВИЧ-инфекции/СПИД субъектов ПФО на текущий 2020г.

Таблица 2

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ за 2019г.

(по данным отчетной формы №4 «Сведения о результатах исследований крови на антитела к ВИЧ»)

Территория	% обслед. от насел.	% позит. от обслед.	Доля от обследованных														% положительных результатов от обследованных											
			детей	подрост- ков	анонимно	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200	
Башкортостан	26,0	0,26	1,5	0,8	0,2	0,9	12чел	4,9	7,4	9,3	1,2	36,7	1,7	34,6	0,7	2,7	1,9	1чел	0,3	0,02	0,1	1,4	0,3	0	0,2	3,1	0,1	
Марий Эл	24,8	0,2	2,4	1,0	0,3	0,8	—	1,9	5,6	10,2	1,2	10,4	3,0	65,7	0,4	0,7	0,9	—	0,1	0,04	0,05	2,0	0,5	0	0,1	8,5	0,08	
Мордовия	28,4	0,09	1,4	1,3	0,2	1,0	67чел	2,1	9,0	6,5	3,7	39,	4,6	31,7	0,09	1,6	0,8	1чел	0,2	0,02	0,03	0,3	0,1	0	0,05	7,1	0,06	
Татарстан	30,4	0,11	2,1	1,2	2,6	1,4	32чел	2,0	6,1	11,9	0,9	11,1	0,03	62,8	0,3	3,4	0,8	16чел	0,2	0,01	0,04	0,6	0,2	0	0,09	3,2	0,07	
Удмуртия	24,5	0,35	2,6	1,6	1,7	0,6	5чел	4,5	8,3	9,4	0,8	25,1	1,7	46,9	0,9	2,0	2,7	1чел	0,3	0,01	0,2	4,7	0,4	0,05	0,3	4,3	0,07	
Чувашия	27,3	0,16	1,9	0,7	0,2	0,4	22чел	2,5	5,6	13,2	1,1	31,4	0,3	44,7	0,2	0,7	1,5	4чел	0,2	0,01	0,05	1,7	0,2	0	0,09	6,9	0,2	
Кировская обл.	29,4	0,06	1,0	1,0	0,04	0,2	6чел	1,3	21,3	4,3	1,7	27,5	56чел	42,7	0,1	0,8	1,2	0	0,1	0,006	0,07	0,5	0,09	0	0,03	6,2	0,07	
Нижегородская	27,4	0,34	1,2	0,7	1,4	1,5	61чел	1,6	9,0	7,9	0,7	40,2	1,7	32,0	0,7	4,7	2,3	14чел	0,7	0,01	0,2	2,5	0,3	0,03	0,2	9,0	0,08	
Оренбургская	25,0	0,48	1,8	1,0	0,2	0,3	16чел	11,3	6,6	13,0	2,9	20,2	4,8	37,1	0,8	3,0	3,2	1чел	1,0	0,03	0,2	1,7	0,6	0,08	0,3	4,2	0,1	
Пензенская обл.	32,6	0,16	1,0	0,7	0,1	0,2	—	1,1	6,2	7,2	1,0	38,1	1,3	43,0	0,3	1,7	1,3	—	0,3	0,02	0,06	1,6	0,2	0	0,1	7,6	0,2	
Пермский край	25,3	0,52	3,2	1,2	0,2	0,9	116чел	0,8	8,2	9,4	1,4	34,7	0,3	40,9	0,9	2,5	4,9	3чел	1,5	0,04	0,3	2,4	0,5	0,04	0,4	6,3	0,1	
Самарская обл.	26,6	0,35	1,4	0,7	0,3	0,9	22чел	1,7	8,1	10,8	0,8	38,6	1,6	30,8	0,9	5,9	2,4	1чел	0,6	0,04	0,1	2,7	0,4	0,02	0,3	2,0	0,1	
Саратовская обл.	26,4	0,21	3,1	0,7	0,5	0,3	7чел	1,1	5,7	8,4	0,7	35,5	0,1	45,2	0,3	2,7	1,7	0	0,3	0,03	0,1	1,8	0,2	0	0,2	4,0	0,2	
Ульяновская обл.	26,9	0,38	1,6	0,6	1,3	0,3	2чел	0,1	8,7	10,3	0,6	34,5	4,3	38,2	0,7	2,3	3,8	1чел	1,2	0,02	0,2	5,0	0,3	0,03	0,3	13,1	0,1	
Среднее по ПФО	27,2	0,27	1,9	0,9	0,7	0,7	368че	2,6	8,3	9,4	1,3	30,2	2,0	42,6	0,5	2,5	2,1	43чел	0,5	0,02	0,1	2,1	0,3	0,02	0,2	6,1	0,1	

**Охват ВИЧ-инфицированных беременных женщин химиопрофилактикой
перинатальной передачи ВИЧ в ПФО в 2019г.**

Субъект ПФО		Башкортостан	Марий Эл	Мордовия	Татарстан	Удмуртия	Чувашия	Кировская обл.	Нижегородская обл.	Оренбургская обл.	Пензенская обл.	Пермский край	Самарская обл.	Саратовская обл.	Ульяновская обл.	ПФО
Кол-во ВИЧ-инфицированных женщин, завершивших беременность родами в 2019 г.	абс.	353	21	26	193	145	38	34	301	377	53	511	648	186	190	3076
Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП или АРВТ	абс.	351	20	26	193	138	36	34	297	370	52	494	625	182	183	3001
	%	99,4	95,2	100	100	95,2	94,7	100	98,7	98,1	98,1	96,7	96,5	97,8	96,3	97,6
Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП или АРВТ во время беременности	абс.	346	20	26	193	134	34	34	285	360	51	459	597	172	175	2886
	%	98,6	100,0	100	100	97,1	94,4	100	96,0	97,3	98,1	92,9	95,5	94,5	95,6	96,2
Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП в родах	абс.	351	20	25	193	134	36	34	294	367	51	479	612	180	175	2951
	%	100,0	100,0	96,2	100	97,1	100,0	100	99,0	99,2	98,1	97,0	97,9	98,9	95,6	98,3
Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП только в родах	абс.	0	0	0	0	0	0	0	12	11	0	47	28	10	8	116
	%	0	0	0	0	0	0	0	4,0	2,9	0	9,2	4,3	5,4	4,2	3,8
Кол-во живых детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями	абс.	356	21	27	194	142	36	34	305	381	54	510	644	189	188	3081
Кол-во новорожденных, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, которым проводилась ХП	абс.	356	21	27	194	140	36	34	305	380	54	509	638	188	187	3069
	%	100	100	100	100	98,6	100	100	100	99,7	100	99,8	99,1	99,5	99,5	99,6
Кол-во пар мать-ребенок, которые получили полный курс ХП, включая АРВТ во время беременности	абс.	346	20	25	194	125	34	34	282	356	49	459	590	171	167	2852
	%	97,2	95,2	92,6	100	88,0	94,4	100	92,5	93,4	90,7	90,0	91,6	90,5	88,8	92,6