



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 № 82**

# **ВИЧ-инфекция в Приволжском федеральном округе в 2020 году**

Нижний Новгород, 2021г.

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) 469-79-07, 469-79-06

E-mail: [prokaids@mail.ru](mailto: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

|                                                                                                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в 2020 году.....</b>      | <b>4</b>  |
| <b>2. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию в 2020 году.....</b> | <b>14</b> |
| <b>3. Диспансерное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2020 году.....</b>              | <b>23</b> |
| <i>3.1. Ко-инфекция ВИЧ–туберкулез.....</i>                                                        | <i>24</i> |
| <i>3.2. Охват антиретровирусной терапией.....</i>                                                  | <i>25</i> |
| <i>3.3 Медикаментозная профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку.....</i>                        | <i>29</i> |
| <b>4. Заключение.....</b>                                                                          | <b>33</b> |

# 1. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в 2020 году

В 2020г. в Приволжском федеральном округе по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД выявлено 14212 новых случаев ВИЧ-инфекции (таблица 1), в том числе 87 - у детей. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных мужчины составили 59,4%, женщины – 40,6%; 66,6% инфицированных являлись городскими жителями.

Таблица 1

## Количество ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в субъектах Приволжского федерального округа в 2017-2020гг.

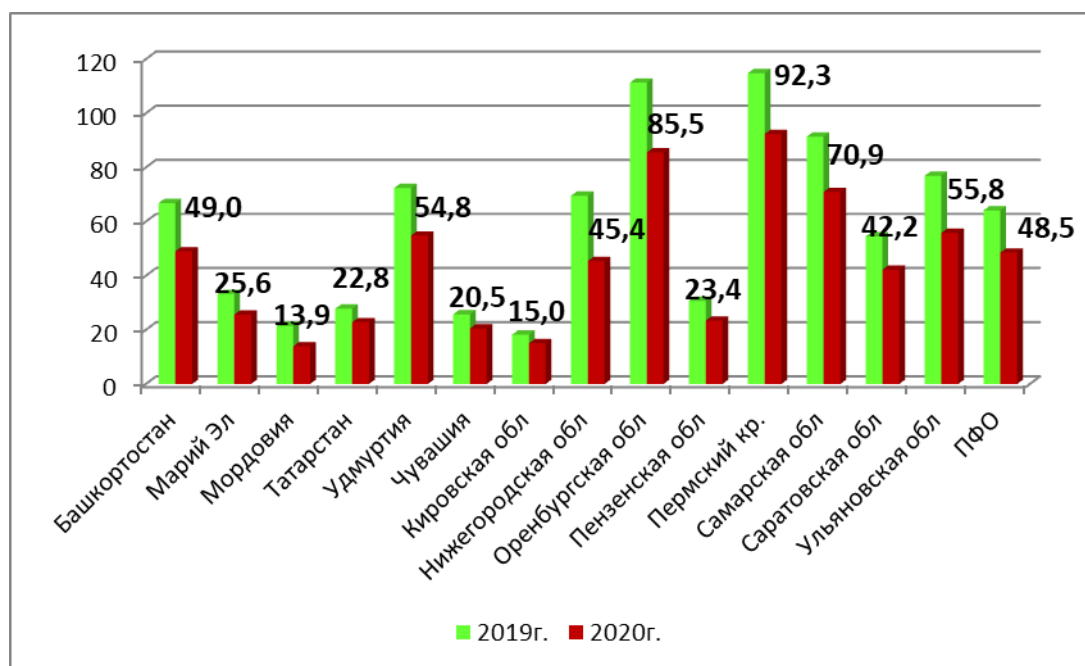
| Территория    | Выявлено в 2017г. | Выявлено в 2018г. | Выявлено в 2019г. | Выявлено в 2020г. |
|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Башкортостан  | 2736              | 2782              | 2705              | 1977              |
| Марий-Эл      | 275               | 263               | 226               | 174               |
| Мордовия      | 195               | 176               | 170               | 110               |
| Татарстан     | 1266              | 1330              | 1085              | 891               |
| Удмуртия      | 1293              | 1162              | 1103              | 823               |
| Чувашия       | 331               | 327               | 315               | 250               |
| Кировская     | 274               | 236               | 232               | 189               |
| Нижегородская | 2348              | 2343              | 2234              | 1455              |
| Оренбургская  | 2273              | 2166              | 2185              | 1674              |
| Пензенская    | 426               | 413               | 405               | 306               |
| Пермский край | 3576              | 3397              | 2996              | 2400              |
| Самарская     | 3277              | 3016              | 2907              | 2255              |
| Саратовская   | 1449              | 1459              | 1331              | 1022              |
| Ульяновская   | 1181              | 1082              | 952               | 686               |
| <b>ПФО</b>    | <b>20900</b>      | <b>20152</b>      | <b>18834</b>      | <b>14212</b>      |

Среднеокружной показатель заболеваемости в 2020г. составил 48,5 на 100 000 населения. Таким образом, в ПФО на протяжении последних лет наблюдается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией (2017г. - 70,5, 2018г. - 68,2, 2019г. – 64,1, 2020г. – 48,5 на 100 000 населения). В 2020г. снижение выражено наиболее значимо и затронуло все территории округа.

Темп прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции в округе имел отрицательное значение - 24,5%.

Рисунок 1

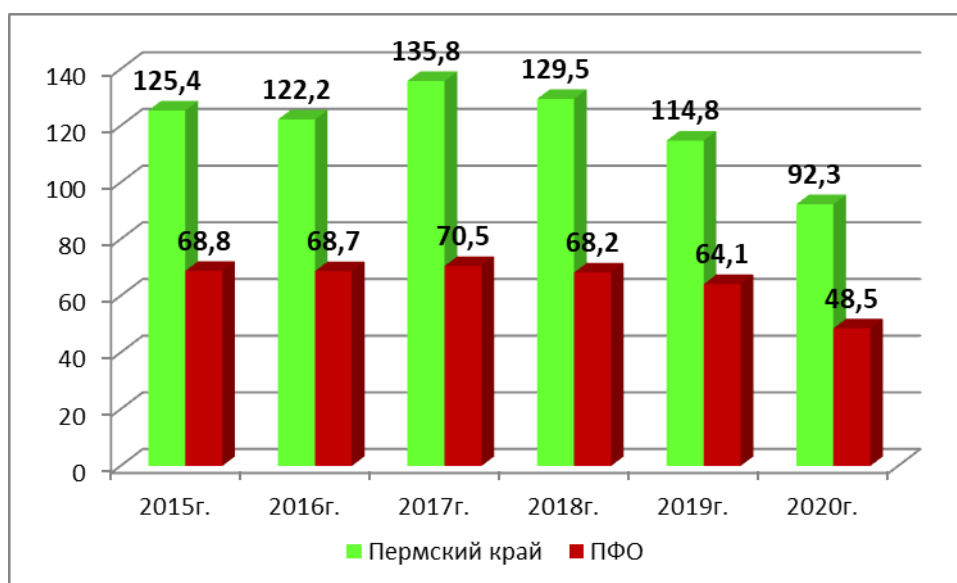
**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в субъектах ПФО в 2019 - 2020гг.,  
на 100 000 населения**



Вместе с тем, на шести территориях ПФО в 2020г. уровень инцидентности, превышал среднеокружной показатель: Республика Башкортостан (49,0), Удмуртская Республика (54,8), Пермский край (92,3), Оренбургская (85,5), Самарская (70,9), Ульяновская (55,8) области. Самый низкий показатель заболеваемости зарегистрирован в Республике Мордовия (13,9 на 100 000 населения) и, как и прежде, в Кировской области (15,0 на 100 000 населения) (рисунок 1).

Пермский край, начиная с 2015г., является регионом с наивысшими показателями инцидентности ВИЧ-инфекции среди всех субъектов ПФО, сохраняя данное положение и в 2020г. (92,3 на 100 000 населения) (рисунок 2).

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Пермском крае в сравнении со  
среднеокружными показателями, на 100 000 населения**



Основным путем передачи ВИЧ-инфекции остается половой, и его доля в общей структуре путей передачи продолжает расти (2017г. - 67,0%, 2018г. - 72,5%, 2019г. - 75,8%, 77,7% в 2020г.) Данный путь доминирует на всех территориях ПФО, наибольшие его показатели зарегистрированы в Ульяновской (85,8%), Оренбургской (85,7%) областях, республиках Башкортостан (86,1%) и Мордовия (89,1%).

Основная часть полового заражения ВИЧ (98,3%) реализовалась при гетеросексуальных контактах. Доля гетеросексуального инфицирования в общей структуре путей передачи составляет 76,4%, достигая на отдельных территориях, как например, в Республике Мордовия, 87,1%.

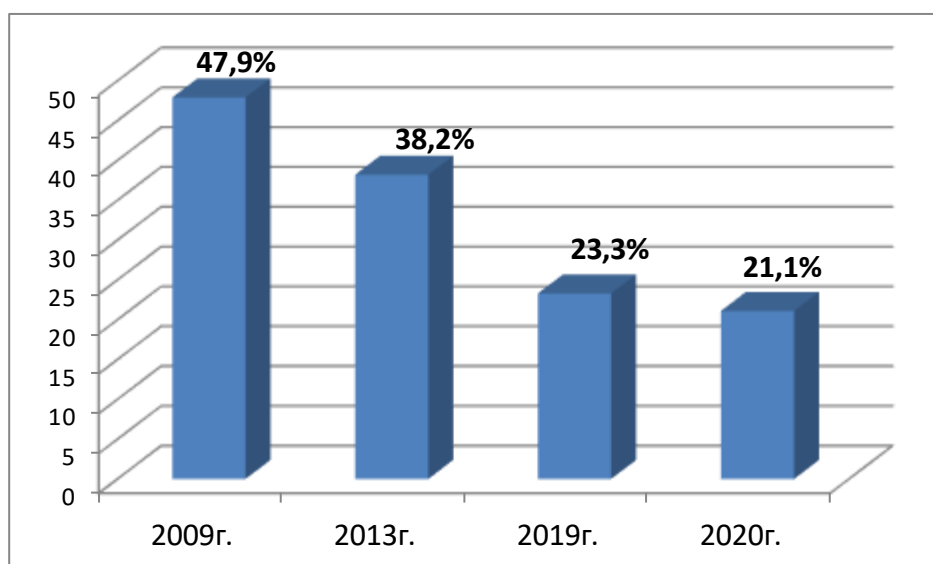
Инфицирование ВИЧ в группе мужчин с гомосексуальной идентичностью зарегистрировано во всех субъектах округа, кроме Марий Эл и Пензенской области, составляя 1,3% в общей структуре путей передачи ВИЧ (138 чел.). По числу зарегистрированных случаев инфицирования ВИЧ мужчин, имеющих секс с мужчинами, «лидируют» Нижегородская область (28 чел.) и Республика Татарстан (22 чел.). Вместе с тем, в пересчете на 100 000 населения, наибольшая заболеваемость ВИЧ-инфекцией MSM

отмечается в Чувашской Республике - 1,31 при общеокружном показателе 0,5 на 100 000 населения. Таким образом, эпидемия ВИЧ-инфекции в среде MSM на протяжении всех лет наблюдения продолжает существовать, но в силу некоторой закрытости данной группы, количество зарегистрированных случаев остается небольшим (138 случаев в округе).

Доля инфицированных при употреблении инъекционных ПАВ продолжает снижаться: в 2009г. - 47,9% в структуре путей передачи ВИЧ; в 2013г. – 38,2%; 2019г. – 23,3% , в 2020г. – 21,1% (рисунок 3).

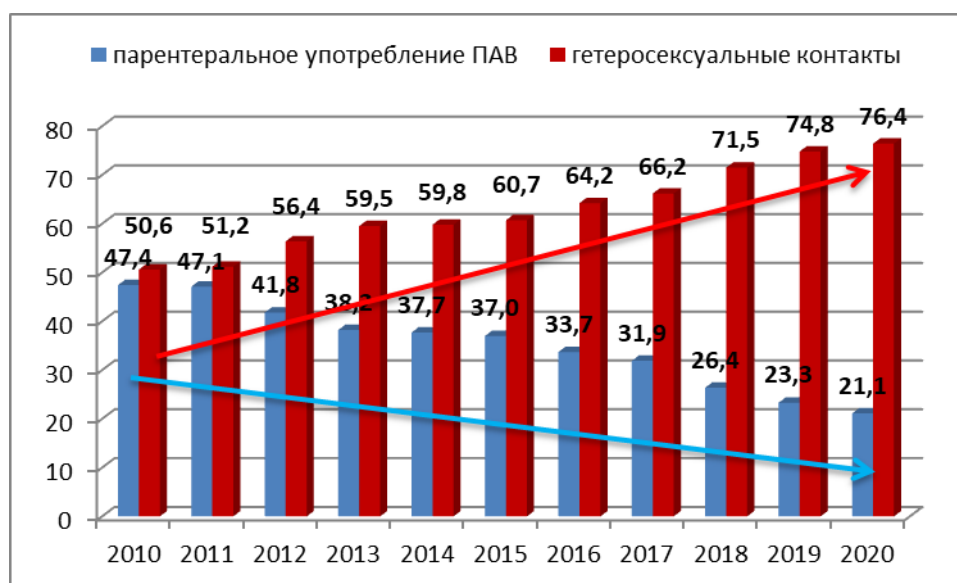
Рисунок 3

**Доля инфицированных ВИЧ при употреблении ПАВ в разные годы наблюдения в ПФО, %**



Вместе с тем, в девяти субъектах округа данный показатель превысил среднеокружное значение: республики Марий Эл (22,3), Татарстан (30,7%), Удмуртская Республика (26,3%), Чувашская Республика (25,0%); Кировская (23,7%), Нижегородская (27,1%), Пензенская (23,5%), Самарская (23,3%), Саратовская (22,9%) области. Этот факт свидетельствует о продолжающейся высокой роли в эпидемическом процессе ВИЧ-инфекции риска заражения посредством употребления инъекционных ПАВ (рисунок 4).

### Динамика показателей основных факторов инфицирования ВИЧ в ПФО в 2010-2020гг.,%



Доля детей, инфицированных ВИЧ перинатально, в общей структуре путей передачи в округе в 2020г. составила 0,7% (73 ребенка). Наибольшее число таких детей, зарегистрировано в Пермском крае (18 человек), Самарской (11 человек) и Оренбургской (10 человек) областях. В республиках Марий Эл и Мордовия; Кировской и Пензенской областях детей, инфицированных ВИЧ вертикальным путем, в 2020г. зарегистрировано не было.

По данным территориальных центров СПИД в округе в 2020г. от ВИЧ-инфицированных матерей рождено 3022 ребенка: Самарская область - 635 детей, Оренбургская – 348, Нижегородская - 317 человек, Пермский край - 506 детей, Республика Башкортостан - 358.

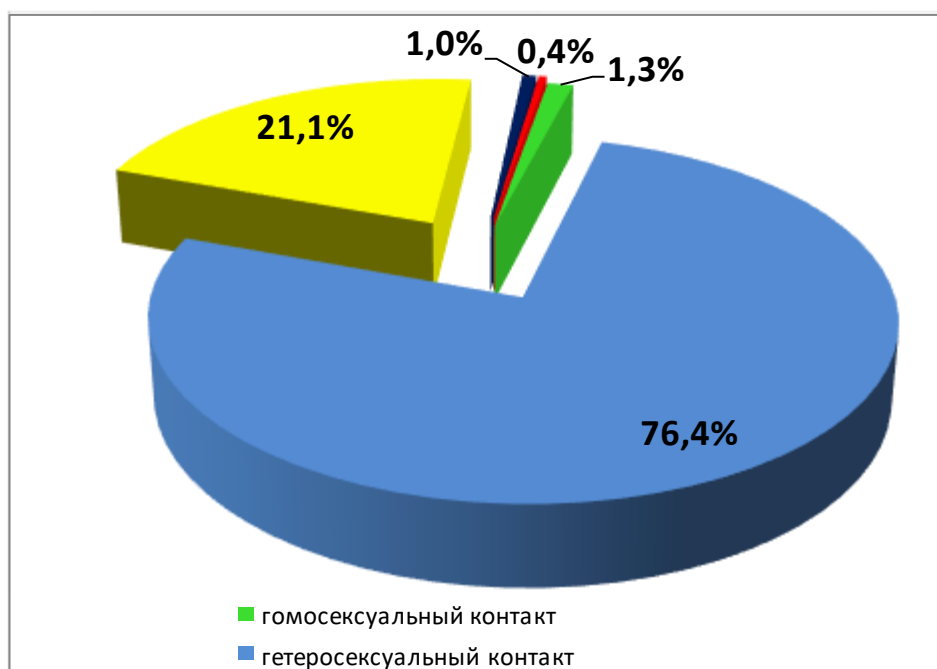
В структуре ВИЧ-позитивных лиц с установленными путями передачи инфекции 0,4% (39 чел.) были отнесены к категории «прочие». Из них один ребенок инфицирован при грудном вскармливании (Чувашская Республика); четыре человека – посредством бытовых гемоконтактов (Самарская область, Республика Марий Эл); один житель Чувашской Республики инфицирован при переливании «короткоживущих компонентов» крови - тромбоцитарного



концентрата от ВИЧ-инфицированного донора, находившегося в периоде «серонегативного окна». Пять случаев ВИЧ-инфекции, отнесенных к категории «прочие», зарегистрированы в Оренбургской области, 28 – в Республике Марий Эл, однако конкретных сведений об источнике инфицирования и факторе риска заражения этих лиц с данных территорий не поступало (рисунок 5).

Рисунок 5

**Основные факторы риска заражения среди лиц с установленными путями передачи ВИЧ в ПФО в 2020г., %**

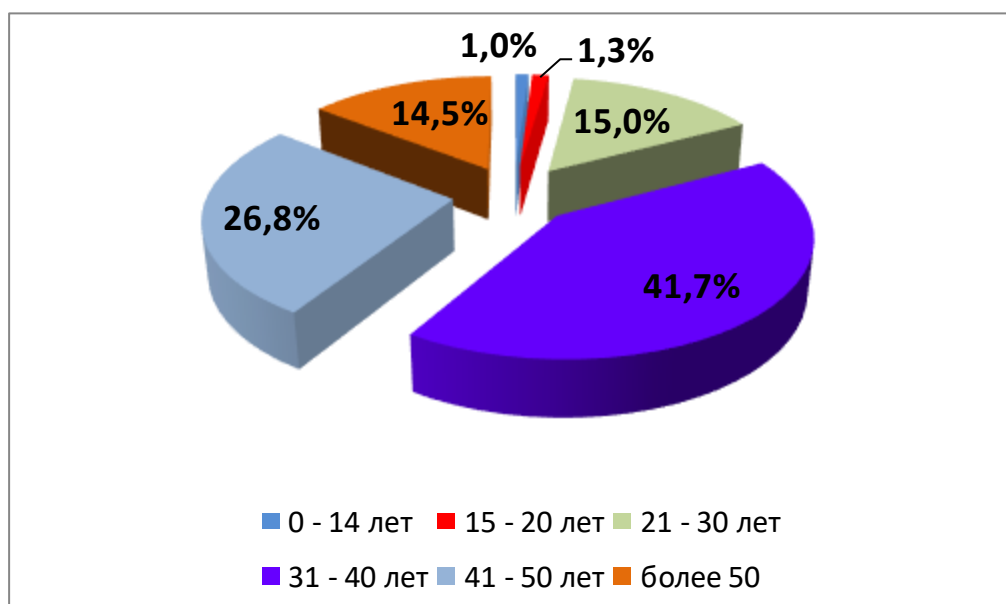


У 27,5% ЛЖВ округа, путь инфицирования ВИЧ не установлен.

Распределение ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2020г., по возрасту представлено на рисунке 6.

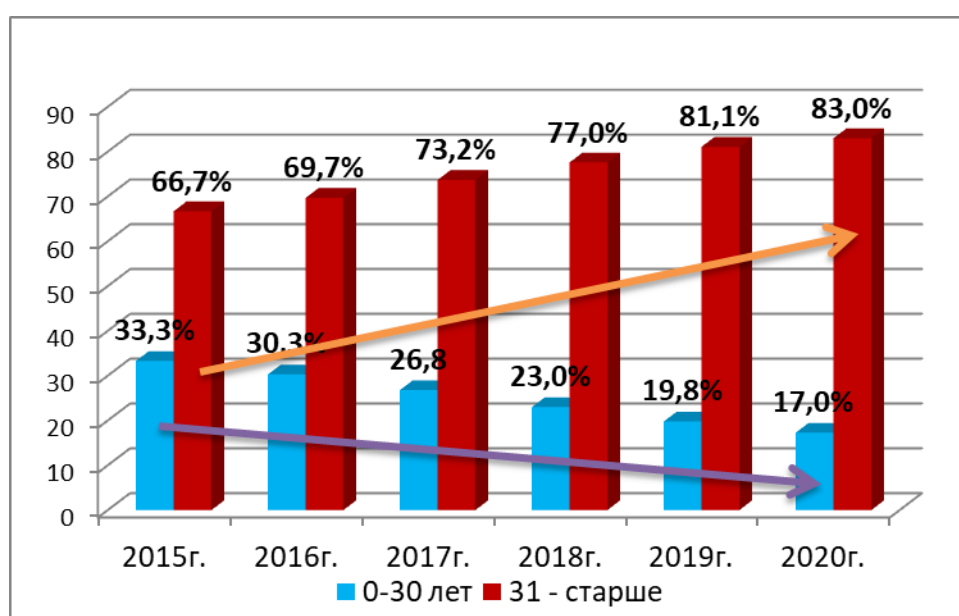
Дети до 14 лет составили 1,0%; лица от 15 до 20 лет – 1,3%; 21–30 летние - 15,0%. 41,7% ЛЖВ пришлось на возрастную категорию 31-40 лет; 26,8% - на возраст 41-50 лет, 14,5% выявленных инфицированных были старше 50 лет.

**Возрастная структура ВИЧ-инфицированных лиц  
субъектов ПФО в 2020г., %**



Таким образом, многолетнее наблюдение за развитием эпидпроцесса ВИЧ-инфекции свидетельствует об устойчивой тенденции роста заражения ВИЧ среди лиц старших возрастных групп (рисунок 7).

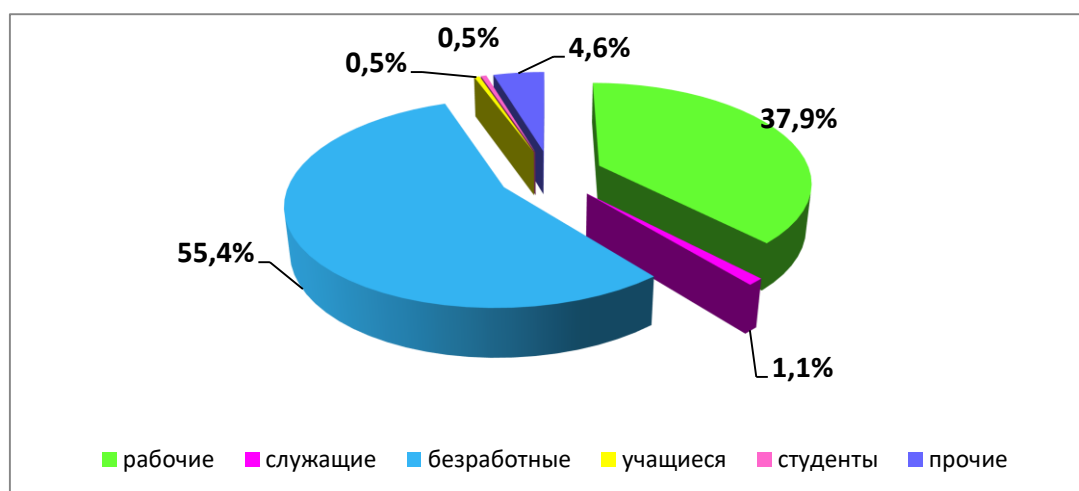
**Динамика возрастной структуры ВИЧ-инфицированных  
в ПФО в 2015-2020гг., %**



В социальной структуре ВИЧ-инфицированных, по-прежнему, преобладают неработающие граждане (55,4%). Доля социально-адаптированных лиц (рабочие, служащие, учащиеся и студенты) осталась на уровне прошлого года (40,0%). Доля «прочих» граждан составила 4,6%, в число которых вошли пенсионеры, военнослужащие, дети и пр. У 17,9% выявленных инфицированных лиц социальный статус не определен (рисунок 8).

Рисунок 8

**Социальная структура ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2020г., %**



По данным отчетной формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», на 31.12.2020г. количество умерших ВИЧ-инфицированных граждан от всех причин в ПФО составило 105236 человек, из которых 33797 умерли вследствие ВИЧ-инфекции (32,1%).

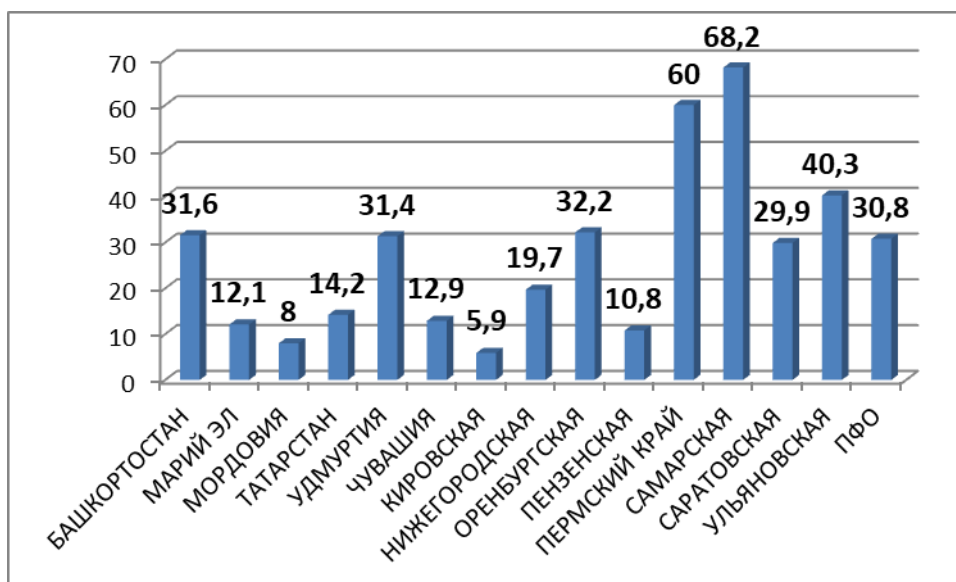
В 2020г. на административных территориях округа число ВИЧ-инфицированных, умерших от всех причин, превысило уровень 2019г. (9032 в 2020г., 8738 человек в 2019г.), число умерших вследствие ВИЧ-инфекции в отчетном году (3672 человека) было несколько меньше уровня 2019г. (3849 человек). Показатель смертности в 2020г. составил 30,8 (в 2019г. - 29,7 на

100 000 населения). Темп прироста умерших ВИЧ-инфицированных от всех причин имел положительное значение: +3,4%, темп прироста в когорте умерших вследствие ВИЧ-инфекции в 2020г. был отрицательным -4,6%.

На шести территориях округа показатель смертности в 2020г. выше среднеокружного. Наиболее высоким он зарегистрирован в Самарской (68,2), Ульяновской (40,3) областях, Пермском крае (60,0 на 100 000 населения). Минимальные значения - в Кировской области (5,9 на 100 000 населения) и Республике Мордовия (8,0 на 100 000 населения) (рисунок 9).

Рисунок 9

**Показатель смертности ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2020г.,  
на 100 000 населения**



Обобщенные данные субъектов ПФО свидетельствуют, что к 31.12.2020г. на территории Приволжского федерального округа зарегистрировано 290885 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 206047 человек подлежат диспансерному наблюдению в субъектах округа в течение наблюдаемого периода. Показатель пораженности составил 703,5 на 100 000 населения, таким образом, свыше 0,7% населения ПФО в настоящее время имеет положительный ВИЧ-статус. В Пермском крае, Самарской, Оренбургской и Ульяновской областях показатель пораженности превысил

среднеокружной уровень (1316,4; 1017,9; 1277,7 и 984,3 на 100 000 населения соответственно). Минимальным этот показатель остается в Кировской области (215,2 на 100 000 населения), Республике Марий Эл и Чувашской Республике (295,1 и 288,2 на 100 000 населения соответственно).

## **2. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию в 2020 году**

В 2020г. по данным сводного отчета субъектов ПФО (форма ПНП) обследование на ВИЧ-инфекцию должны были пройти 7919764 российских граждан. В отчетной форме №4 «Анализ результатов тестирования населения на маркеры к ВИЧ» тестирование в отчетном году проведено 7039901 гражданам, что ниже запланированных цифр на 1,1%.

Доля протестированного населения в целом по ПФО составляет 24,0%, что ниже уровня предыдущих лет (2017г. – 22,8%, 2018г. -25,1, 2019г. – 27,2%) и ниже целевого показателя, который в 2020г., согласно положениям Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ, должен составлять 29,0%. Основная причина снижения уровня показателя - определенное влияние пандемии COVID-19 на охват населения тестированием на ВИЧ-инфекцию. Данный показатель по территориям отличался незначительно, но, в сравнении с предыдущим годом, во всех субъектах ПФО наблюдалось его снижение (таблица 2).

Таблица 2

### **Доля населения, протестированного на маркеры ВИЧ-инфекции, в субъектах ПФО в 2019-2020гг., %**

| Территория    | Доля обследованного населения. |             |
|---------------|--------------------------------|-------------|
|               | 2019г.                         | 2020г.      |
| Башкортостан  | <b>26,0</b>                    | <b>22,8</b> |
| Марий-Эл      | <b>24,8</b>                    | <b>21,8</b> |
| Мордовия      | <b>28,4</b>                    | <b>24,7</b> |
| Татарстан     | <b>30,4</b>                    | <b>25,3</b> |
| Удмуртия      | <b>24,5</b>                    | <b>20,6</b> |
| Чувашия       | <b>27,3</b>                    | <b>23,4</b> |
| Кировская     | <b>29,4</b>                    | <b>24,2</b> |
| Нижегородская | <b>27,4</b>                    | <b>23,3</b> |
| Оренбургская  | <b>25,0</b>                    | <b>24,9</b> |
| Пензенская    | <b>32,6</b>                    | <b>26,8</b> |

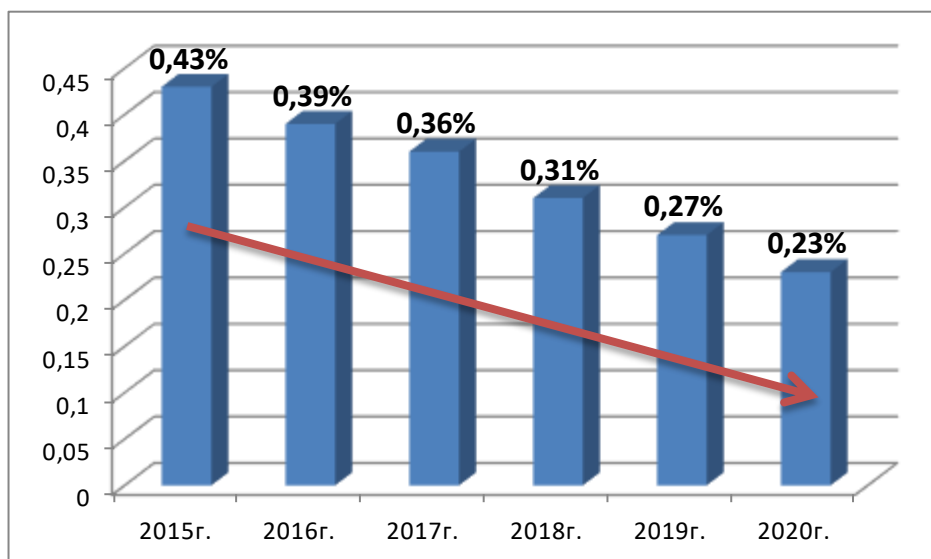
|               |             |             |
|---------------|-------------|-------------|
| Пермский край | 25,3        | 22,2        |
| Самарская     | 26,6        | 24,8        |
| Саратовская   | 26,4        | 25,3        |
| Ульяновская   | 26,9        | 26,3        |
| <b>ПФО</b>    | <b>27,2</b> | <b>24,0</b> |

Из числа обследованных, граждане Российской Федерации составили 98,0% (6902390 человек), иностранные граждане - 2,0% (137504 человек).

Частота выявления ВИЧ-инфицированных среди обследованного населения ПФО в 2020г. составила 0,23%, что ниже показателя предыдущего года (0,27%). Динамика снижения выявляемости наблюдается на протяжении нескольких лет: 2015г. - 0,43%, 2016г. - 0,39%, 2017г. - 0,36%, 2018г. – 0,31%, 2019г. – 0,27% (рисунок 10).

Рисунок 10

#### Выявляемость ВИЧ-инфицированных в 2015 -2020гг. в ПФО, %



Вместе с тем, в шести субъектах округа показатель выявления ВИЧ-положительных лиц среди обследованного контингента выше среднеокружного: это Удмуртская Республика (0,32%), Нижегородская (0,3%), Оренбургская (0,37%), Самарская (0,29%), Ульяновская (0,28%) области и Пермский край (0,48%). Минимальная выявляемость, как и в предыдущие годы,

зарегистрирована в Кировской области - 0,06% и Республике Мордовия (0,07%) (таблица 3).

В 2020г. наблюдается снижение доли обследуемых лиц по всем контингентам, подлежащих тестированию, за исключением «лиц с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем» (код 104), «лиц с клиническими показаниями» (код 113) и «доноров» (код 108).

Несмотря на то, что доля обследованных по коду 104 выросла с 2,6% в 2019г. до 2,9% в 2020г., среднеокружной показатель выявляемости ВИЧ-инфекции, несколько снизился (с 0,5% в 2019г. до 0,4% в 2020г.). На отдельных территориях данный показатель превысил среднеокружной: Нижегородская (0,7%), Ульяновская (0,8%) области и Пермский край (0,8%). Самые низкие цифры выявляемости среди лиц с ИППП отмечены в Республике Мордовия (0,03%) и Пензенской области (0,09%).

На протяжении ряда лет в округе наблюдается увеличение 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%). В 2020г. этот рост особенно выражен - до 37,1%. Вероятно, это связано с более тщательным подходом к обследованию, регламентированному приказом Росстата №66 от 14.02.2020г. об изменении формы №4 «Сведения о результатах исследования сыворотки на антитела к ВИЧ», где показания к клиническому обследованию представлены более подробно.

Выявляемость в группе «лиц с клиническими показаниями», по сравнению с прошлым годом, не изменилась (0,3%). Самый высокий показатель (0,5%) зарегистрирован в Пермском крае и Оренбургской области, низкий – в Республике Мордовия (0,08%).

Доля протестированных доноров в общей структуре обследованных в ПФО также выросла (8,3% в 2019г., 8,4% в 2020г.). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них осталась на уровне прошлого года (0,02%). В субъектах округа данный показатель колебался в пределах 0,01% - 0,05%. В

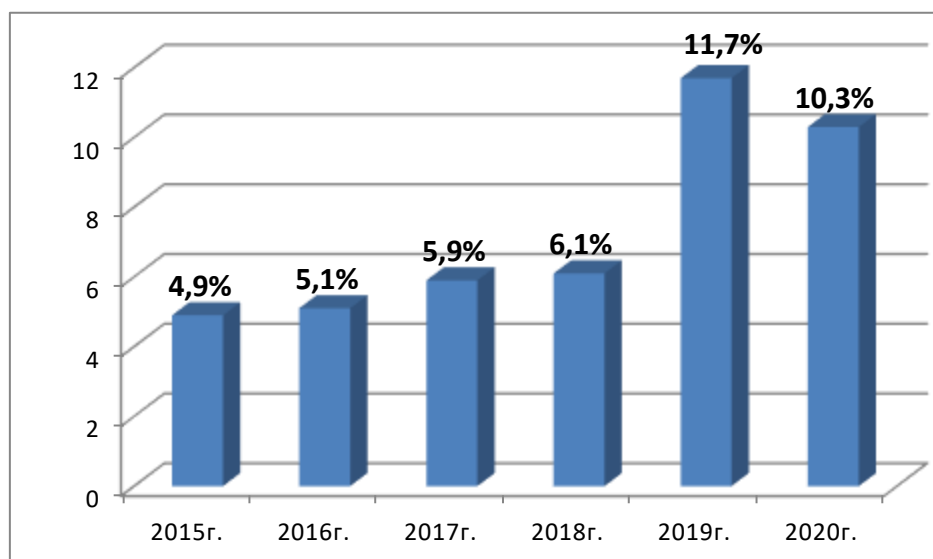


Республике Марий Эл в 2020г. ВИЧ-инфицированных в группе «доноров» выявлено не было.

Среди обследуемых контингентов самая высокая выявляемость ВИЧ-положительных лиц отмечается в группе «мужчин, имеющих секс с мужчинами». В силу некоторой закрытости данной группы повышенного поведенческого риска количество обследованных лиц остается небольшим. В 2020г. в ПФО на маркеры ВИЧ-инфекции по коду 103 обследовано 341 человек. Самое большое число обследованных MSM в Пермском крае – 128 человек, в Нижегородской области – 60 человек, в Республике Мордовия – 34 человека. В то же время, в Пензенской области представители данной группы не обследовались. Из числа протестированных ВИЧ-инфекция подтверждена у 35 человек. Показатель выявления среди них - 10,3%, что несколько ниже показателя прошлого года (11,7%), вместе с тем оставаясь самым высоким среди всех групп обследованных. На протяжении ряда лет наблюдается рост положительных находок среди MSM, и лишь в 2020г., имеется незначительное снижение выявляемости (2015г. – 4,9%, 2016г.– 5,1%, 2017г. - 5,9%, 2018г. – 6,1%, 2019г. – 11,7%, 2020г. – 10,3%) (рисунок 11).

Рисунок 11

**Выявляемость ВИЧ-инфекции среди MSM в 2015-2020гг.  
в ПФО, %**



Значительная выявляемость ВИЧ-инфекции регистрируется среди лиц, обследованных при проведении эпидемиологического расследования. В 2017г. этот показатель составил - 6,9%, в 2018г. – 6,5%, в 2019г. – 6,1%, в 2020г. – 6,2%.

Обследованию «контактных лиц» уделяется большое внимание в Удмуртской Республике и Пермском крае. Доля лиц, протестированных при проведении эпидемиологического расследования, в данных субъектах составила 0,8% и 1,0% соответственно, при среднеокружном показателе – 0,4%. Наибольшая частота выявления ВИЧ-инфицированных в очагах зарегистрирована в Ульяновской (14,5%), Нижегородской (11,7%) областях и Республике Марий Эл (10,3%).

К наиболее уязвимым, в отношении ВИЧ-инфекции, группам населения относятся «лица, употребляющие психоактивные вещества». Их доля, наряду со всеми обследованными контингентами, осталась на прежнем уровне (0,7%). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них значительна – 1,8%. Вместе с тем, на протяжении ряда лет данный показатель среди лиц, употребляющих наркотики парентерально, имеет тенденцию к снижению: 2015г. - 5,3%, 2016г. – 4,5%, 2017г. – 3,7%, в 2018г. - 2,7%, 2019г. – 2,1%, 2020г. – 1,8%. Однако, этот показатель остается одним из высоких среди всех групп, обследованных на ВИЧ-инфекцию. В 2020г. на четырех территориях ПФО наблюдается рост выявляемости по коду 102: Чувашская Республика, (с 1,5% в 2019г до 1,7% в 2020г.), Пензенская (с 1,3% до 1,6%), Самарская (с 2,4% до 2,5%), Саратовская (с 1,7% до 1,9%) области. В Пермском крае выявляемость среди ПИН самая высокая по округу (4,0%), превышающая средний показатель по ПФО, в 2,2 раза. Низкие показатели - в республиках Марий Эл и Мордовия (по 0,5%).

Не менее уязвимая, в отношении ВИЧ-инфекции группа, это «лица, находящиеся в местах лишения свободы». Очевидно, что значительная часть из них представлена потребителями наркотиков. В общей структуре обследованных их доля, по сравнению с прошлым годом, снизилась (1,3% в

2019г. и 1,0% в 2020г.). Уменьшилась и выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них (2019г. - 2,1%, 1,6% в 2020г.). Вместе с тем, на отдельных территориях округа в 2020г. отмечен рост выявляемости: Республика Башкортостан (с 1,4% до 1,5%), Республика Мордовия (с 0,3% до 0,5%), Республика Татарстан (с 0,6% до 0,9%), Кировская область (с 0,5% до 0,6%). Значительный рост зарегистрирован в Оренбургской области (с 1,7% до 2,8%) и Пермском крае (с 2,4% до 3,4%) (таблица 3).

Охват тестированием групп населения, отнесенных к наибольшему риску заражения ВИЧ: «лица, употребляющие психоактивные вещества», «лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем» и «лица, находящиеся в местах лишения свободы» в 2020г. остался на уровне 2019г. - 4,6% (рисунок 12).

Рисунок 12

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



В тоже время, доля «прочих» обследованных граждан снизилась с 42,6% в 2019г. до 29,6% в 2020г. Вместе с тем, на некоторых территориях данные показатели остаются высокими. Так, в 2020г. 41,8% «прочих» граждан зарегистрированы в Кировской области, 39,6% в Пензенской области. В этой связи, проблема значительного снижения количества

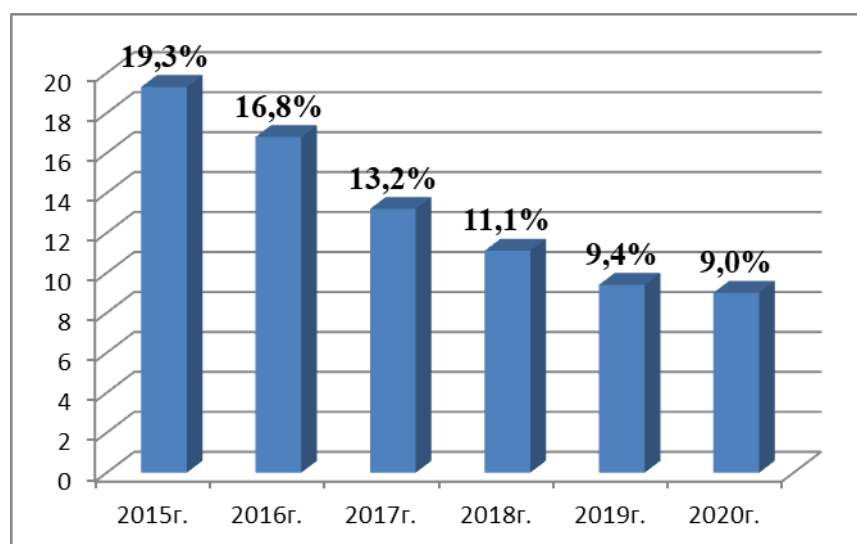
тестирований на маркеры ВИЧ-инфекции «недифференцированного» контингента остается. Частота выявления ВИЧ-инфицированных по коду 118 в ПФО осталась на уровне прошлого года – 0,2%.

В 2020г. в обследование на маркеры ВИЧ-инфекции были включены «мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности». Результаты обследования свидетельствуют, что выявляемость ВИЧ-инфекции среди них в два и более раз превосходит показатель инфицирования беременных: Республика Мордовия, где инфицирование половых партнеров составляет 0,1%, инфицирование беременных – 0,04%; Чувашская Республика (0,1% и 0,03% соответственно), Оренбургская область (0,3% и 0,1% соответственно) и пр.

Доля «беременных» среди всех групп обследованных продолжает снижаться: (2015г. – 19,3%, 2016г. – 16,8%, 2017г. – 13,2%, 2018г. – 11,1%, 2019г. – 9,4%, 2020г. – 9,0%). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них остается на прежнем уровне – 0,1% (рисунок 13).

Рисунок 13

**Доля «беременных» в общей структуре скрининга населения на ВИЧ-инфекцию на протяжении 2015 -2020гг., %**



Незначительно снизилась, по сравнению с прошлым годом, доля «медперсонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или

инфицированным материалом» (с 2,0% в 2019г. до 1,9% в 2020г.). Выявляемость ВИЧ-инфицированных осталась на прежнем уровне – 0,02%.

Резко снизилась доля «иностранных граждан» (с 2,5% в 2019г. до 1,6% в 2020г.) в общей структуре обследованных, что, вероятно, связано с временным закрытием границ в РФ в связи с эпидемической обстановкой по COVID-19. Частота выявления инфицированных среди «иностранных» граждан осталась на прежнем уровне (0,1%).

В среднем по ПФО, доля детей, подростков и лиц, обследованных анонимно, в общей структуре населения, прошедшего тестирование на ВИЧ-инфекцию, составила 1,6%, 0,9% и 0,4% соответственно, оставаясь на уровне прежних лет.

Таким образом, в ПФО в 2020г. 24,0% населения прошли тестирование на ВИЧ-инфекцию, что ниже целевого показателя, регламентированного Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ (29,0%). Частота выявления инфицированных ВИЧ среди обследуемого контингента, в среднем по округу, составила 0,23%. Отмечена продолжающаяся тенденция к снижению доли обследованных лиц из групп высокого риска заражения ВИЧ-инфекцией. Вместе с тем в группе «прочих» граждан наблюдается резкое снижение объемов тестирования «недифференцированного» населения. Появление новых контингентов в обследовании на ВИЧ-инфекцию (мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности) дает возможность оценки степени риска заражения беременных, своевременного принятия профилактических мер по предотвращению перинатальной передачи ВИЧ. Обследование по коду 111 («Лица при призыве на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебное заведение») дает возможность предотвратить распространение ВИЧ-инфекции среди молодых людей, вступающих в ряды Вооруженных сил РФ.

Таблица 3

# РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ за 2020г.

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

| Территория       |                        | % позит.      | Доля от обследованных |                 |          |     |       |      |      |      |     |      |      |      |     |     | % положительных результатов от обследованных |      |      |       |      |     |      |      |      |      |      |  |
|------------------|------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|----------|-----|-------|------|------|------|-----|------|------|------|-----|-----|----------------------------------------------|------|------|-------|------|-----|------|------|------|------|------|--|
|                  | % обслед.<br>от насел. | от<br>обслед. | детей                 | подрост-<br>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     | 22,8                   | 0,21          | 0,9                   | 0,5             | 0,1      | 1,1 | 8чел  | 4,1  | 7,2  | 10,0 | 0,8 | 38,0 | 1,7  | 28,2 | 0,5 | 1,8 | 1,1                                          | 1чел | 0,3  | 0,01  | 0,1  | 1,5 | 0,3  | 0    | 0,2  | 3,1  | 0,1  |  |
| Марий Эл         | 21,8                   | 0,15          | 2,1                   | 1,0             | 0,1      | 0,7 | 8чел  | 1,7  | 5,9  | 10,4 | 1,3 | 26,0 | 4,1  | 35,6 | 0,3 | 0,7 | 0,5                                          | 0    | 0,3  | 0     | 0,08 | 1,5 | 0,2  | 0,02 | 0,1  | 10,3 | 0    |  |
| Мордовия         | 24,7                   | 0,07          | 1,3                   | 1,4             | 0,1      | 0,7 | 34ч   | 1,7  | 12,1 | 7,0  | 2,0 | 36,7 | 4,4  | 21,9 | 0,1 | 1,0 | 0,5                                          | 1чел | 0,03 | 0,02  | 0,04 | 0,5 | 0,08 | 0    | 0,04 | 5,6  | 0    |  |
| Татарстан        | 25,3                   | 0,11          | 1,9                   | 1,2             | 0,3      | 1,5 | 23ч   | 1,8  | 6,9  | 1,4  | 0,9 | 52,0 | 0,03 | 1,2  | 0,3 | 2,6 | 0,8                                          | 12ч  | 0,2  | 0,01  | 0,03 | 0,9 | 0,1  | 0    | 0,01 | 3,4  | 0,05 |  |
| Удмуртия         | 20,6                   | 0,32          | 2,4                   | 1,3             | 0,9      | 0,6 | 7чел  | 4,6  | 8,2  | 10,9 | 0,6 | 24,0 | 2,2  | 36,0 | 0,8 | 1,6 | 2,7                                          | 2чел | 0,3  | 0,03  | 0,2  | 2,1 | 0,4  | 0,04 | 0,3  | 4,1  | 0,1  |  |
| Чувашия          | 23,4                   | 0,13          | 2,0                   | 0,9             | 0,1      | 0,3 | 22ч   | 1,9  | 6,0  | 14,7 | 1,0 | 35,8 | 0,1  | 37,5 | 0,2 | 0,5 | 1,7                                          | 1чел | 0,4  | 0,01  | 0,03 | 1,1 | 0,2  | 0    | 0,07 | 7,6  | 0,07 |  |
| Кировская обл.   | 24,2                   | 0,06          | 0,6                   | 0,6             | 0,05     | 0,2 | 5чел  | 1,1  | 23,5 | 5,1  | 1,6 | 23,0 | 0,2  | 41,8 | 0,1 | 0,6 | 0,7                                          | 2чел | 0,3  | 0,001 | 0,07 | 0,6 | 0,1  | 0    | 0,02 | 4,6  | 0,2  |  |
| Нижегородская    | 23,3                   | 0,3           | 1,2                   | 0,6             | 2,2      | 1,5 | 60ч   | 1,3  | 8,4  | 8,5  | 0,7 | 41,1 | 1,8  | 29,7 | 0,6 | 3,4 | 1,9                                          | 7чел | 0,7  | 0,02  | 0,2  | 2,3 | 0,3  | 0,02 | 0,2  | 11,5 | 0,04 |  |
| Оренбургская     | 24,9                   | 0,37          | 1,4                   | 0,9             | 0,1      | 0,3 | 17ч   | 17,4 | 6,1  | 12,2 | 1,3 | 36,8 | 4,8  | 13,5 | 0,5 | 1,5 | 2,2                                          | 2ч   | 0,5  | 0,02  | 0,1  | 2,8 | 0,5  | 0,08 | 0,3  | 4,7  | 0,1  |  |
| Пензенская обл.  | 26,8                   | 0,14          | 0,9                   | 0,6             | 0,1      | 0,2 | —     | 1,0  | 6,6  | 8,2  | 1,0 | 40,3 | 1,5  | 39,6 | 0,3 | 1,2 | 1,6                                          | —    | 0,09 | 0,03  | 0,06 | 0,9 | 0,1  | 0    | 0,1  | 7,4  | 0,05 |  |
| Пермский край    | 22,2                   | 0,48          | 2,5                   | 0,9             | 0,1      | 0,9 | 128ч  | 0,8  | 8,8  | 10,0 | 0,7 | 35,2 | 0,4  | 36,0 | 1,0 | 1,8 | 4,0                                          | 1    | 0,8  | 0,05  | 0,3  | 3,4 | 0,5  | 0    | 0,4  | 4,6  | 0,1  |  |
| Самарская обл.   | 24,8                   | 0,29          | 1,3                   | 0,9             | 0,2      | 0,8 | 13ч   | 1,6  | 6,2  | 10,1 | 1,1 | 43,0 | 1,6  | 32,3 | 0,6 | 2,9 | 2,5                                          | 2ч   | 0,6  | 0,04  | 0,1  | 1,3 | 0,4  | 0,03 | 0,1  | 2,6  | 0,3  |  |
| Саратовская обл. | 25,3                   | 0,17          | 2,7                   | 0,8             | 1,0      | 0,3 | 14чел | 1,3  | 4,9  | 7,9  | 0,7 | 39,9 | 0,2  | 37,3 | 0,3 | 1,8 | 1,9                                          | 4чел | 0,2  | 0,01  | 0,08 | 1,8 | 0,2  | 0    | 0,09 | 3,2  | 0,12 |  |
| Ульяновская обл. | 26,3                   | 0,28          | 1,4                   | 1,0             | 0,7      | 0,2 | 2чел  | 0,1  | 7,3  | 10,0 | 0,8 | 47,8 | 4,1  | 23,6 | 0,6 | 1,1 | 2,5                                          | 0    | 0,8  | 0,03  | 0,1  | 1,8 | 0,2  | 0,02 | 0,2  | 14,5 | 0,2  |  |
| Среднее по ПФО   | 24,0                   | 0,23          | 1,6                   | 0,9             | 0,4      | 0,7 | 341ч  | 2,9  | 8,4  | 9,0  | 1,0 | 37,1 | 1,9  | 29,6 | 0,4 | 1,6 | 1,8                                          | 35ч  | 0,4  | 0,02  | 0,1  | 1,6 | 0,3  | 0,02 | 0,2  | 6,2  | 0,1  |  |

### **3. Диспансерное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в ПФО в 2020 году**

В соответствии с планом первоочередных мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ (далее - Стратегия) служба профилактики и борьбы со СПИД округа осуществляла диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами. Среди приоритетных задач службы остаются удержание пациентов в системе наблюдения, расширение охвата антиретровирусной терапией (АРТ), формирование приверженности лечению и предупреждение развития резистентности к АРТ, реализация мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку.

В 2020 г. под наблюдением в округе состояло 190 279 ВИЧ-инфицированных, из них 2510 – дети (в 2019 г. – 2491). Показатели охвата наблюдением в течение последних трех лет остаются стабильными (в 2020 г. – 92,3%, в 2019 г. – 91,9%, в 2018 г. – 92,1%; целевой показатель на 2020г. – 90,0%). Устойчивый процент охвата наблюдением сохраняется, несмотря на увеличение числа лиц, подлежащих наблюдению (206 047 человек, прирост по сравнению с 2019 г. составил +1,5%). Выше среднеокружных значений отмечены показатели охвата диспансерным наблюдением в республиках Марий-Эл (97,9%), Мордовия (99,8%), Удмуртской (97,7%) и Чувашской Республиках (94,0%), Кировской (96,8%), Оренбургской (94,7%), Самарской (97,7%), Ульяновской (92,9%) областях, Пермском крае (92,5%).

Охват обследованием состоявших под наблюдением пациентов в 2020 г. составил 93,3%, что ниже значений двух предшествующих лет (2019 г. – 95,7%, 2018 г. – 93,9%). Снижение доли пациентов, прошедших обследование, зарегистрировано в девяти из 14 субъектов ПФО, свидетельствуя о влиянии на диспансеризацию ВИЧ-инфицированных ограничительных мероприятий в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции.

Показатели охвата обследованием выше среднеокружных в 2020 г.

зарегистрированы в Республиках Мордовия (99,4%) и Чувашской Республике (97,5%), Нижегородской (95,6%), Оренбургской (95,6%), Самарской (99,0%) и Саратовской (98,7%) областях.

Контроль эффективности АРТ и состояния иммунного статуса пациентов осуществляется территориальными центрами СПИД округа на постоянной основе. В 2020 г. в ПФО исследование количества CD4+ выполнено у 84,0% состоявших на учете пациентов, или у 90,0% от числа прошедших обследование. Доля лиц с низкими показателями иммунного статуса (CD4+ менее 350 клеток/мкл) из числа обследованных была значительно ниже, чем в предыдущем году (22,1% в 2020 г., 27,9% в 2019 г.). Определение вирусной нагрузки в округе прошли 83,2% лиц, находившихся под наблюдением, или 89,2% от всех прошедших обследование, показатель охвата выше значений двух предшествующих лет (2019 г. - 82,8% и 86,5%, соответственно; 2018 г. - 80,4% и 85,6%, соответственно). Доля пациентов с низкой вирусной нагрузкой из числа прошедших такое обследование, по сравнению с 2019 г., существенно возросла и достигла 69,8% (в 2019 г. – 64,1%, в 2018 г. – 53,5%, пороговое значение – 500 копий/мл). В целом по ПФО, из числа инфицированных ВИЧ лиц, состоявших под наблюдением, вирусную нагрузку ниже 500 копий/мл имели 58,1% пациентов (прирост доли таких пациентов по сравнению с 2019 г. составил +9,6%). Превышен данный показатель в Республиках Башкортостан (60,3%), Татарстан (65,3%) и Чувашской Республике (61,9%), Нижегородской (88,2%), Оренбургской (61,4%) и Самарской (63,3%) областях.

### ***3.1. Ко-инфекция ВИЧ - туберкулез***

В отчетном году проблема ко-инфекции туберкулезом сохраняла актуальность для ВИЧ-инфицированных округа. Негативное влияние новой коронавирусной инфекции на эпидемический процесс ВИЧ-инфекции отразилось и на снижении числа обследований инфицированных ВИЧ пациентов на туберкулез. В 2020 г. было обследовано на туберкулез 156 170

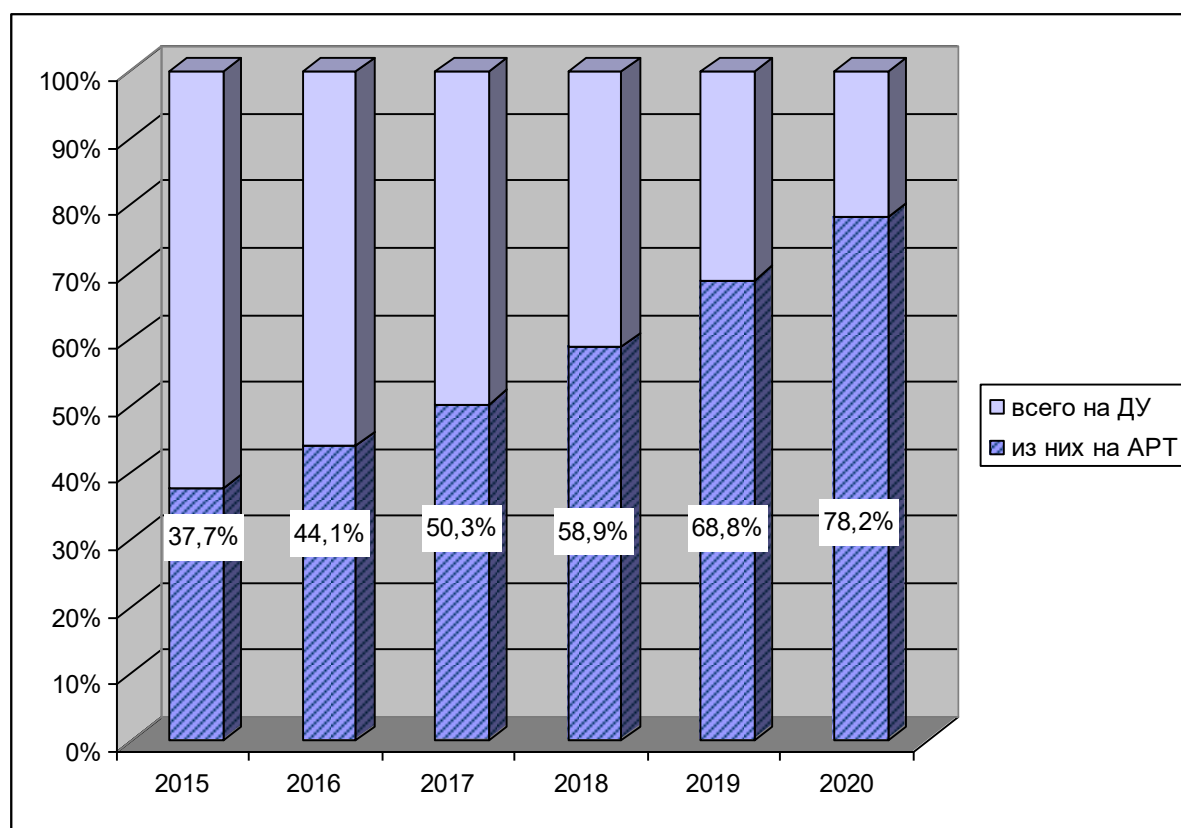


человек (снижение числа обследованных, по сравнению с 2019 г., составило 9,9%). По сравнению с предыдущим годом, снизился и охват данным видом обследования – он составил 87,9% от числа прошедших диспансеризацию (в 2019 г. – 88,5%). Стопроцентный охват обследованием на туберкулез пациентов, прошедших диспансеризацию, в 2020 году, как и в 2019 г., был обеспечен в республиках Марий Эл и Мордовия. Также в отчетном году он достиг 100,0% и в Оренбургской области. В остальных субъектах ПФО данный показатель был менее 95,0%. Показатели ниже среднеокружных были зарегистрированы в Удмуртской Республике, Кировской, Нижегородской, Самарской и Ульяновской областях. Показатель охвата обследованием на туберкулез в расчете на всех пациентов, состоявших под наблюдением, снизился, по сравнению с 2019 г., и составил 82,1% (в 2019 г. - 84,8%). В результате обследования у 1,4% из числа тестируемых был установлен диагноз туберкулеза. В целом по округу, в 2020 г. получали лечение туберкулеза 9008 пациентов, или 4,7% от числа состоявших под наблюдением (в 2019 г. - 11 208, или 6,0%, соответственно).

### ***3.2. Охват антиретровирусной терапией***

В 2020 г. в ПФО впервые взято на терапию 26 632 инфицированных ВИЧ пациентов (в 2019 г. – 28 207 человек). Общее число получающих АРТ составило 148 883 человек, что в 1,16 раза больше, чем в 2019 г. Охват терапией пациентов, находившихся под наблюдением, в 2020 г. составил в среднем по ПФО 78,2% (в 2019 г. – 68,8%, в 2018 г. - 58,9%), целевой показатель Стратегии на 2020 г. с учетом внесенных корректив – не менее 72,0%. Показатель охвата терапией лиц, находившихся под наблюдением, превысил среднеокружные значения в следующих субъектах округа: республики Башкортостан (89,6%), Мордовия (82,4%), Татарстан (86,5%), Удмуртская (81,5%) и Чувашская Республики (83,3%), Нижегородская (90,0%), Пензенская (84,1%), Самарская (78,8%) области. Наименьший процент охвата АРТ в округе отмечен в Пермском крае (60,4%).

**Охват АРТ ВИЧ-инфицированных пациентов, состоявших под наблюдением, в ПФО в 2015-2020 гг., %**



Доля ВИЧ-позитивных лиц, получающих лечение, от общего числа зарегистрированных лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, в округе в 2020 г. составила 72,3% (в 2019 г. - 63,2%).

В ПФО ежегодно снижается число инфицированных, нуждающихся в назначении АРТ по неотложным показаниям. В назначении такой терапии в округе в 2020 году нуждалось 39 021 человек (имеющие стадию 2В, 4, 5, либо уровень CD4+ менее 350 клеток/мкл вне зависимости от стадии и фазы болезни, а также беременные), на 9,5% меньше, чем в 2019 г. Лица, нуждающиеся в неотложном начале терапии, составили в 2020 г. 20,5% от числа лиц, находившихся под наблюдением (в 2019 г. – 22,0%).

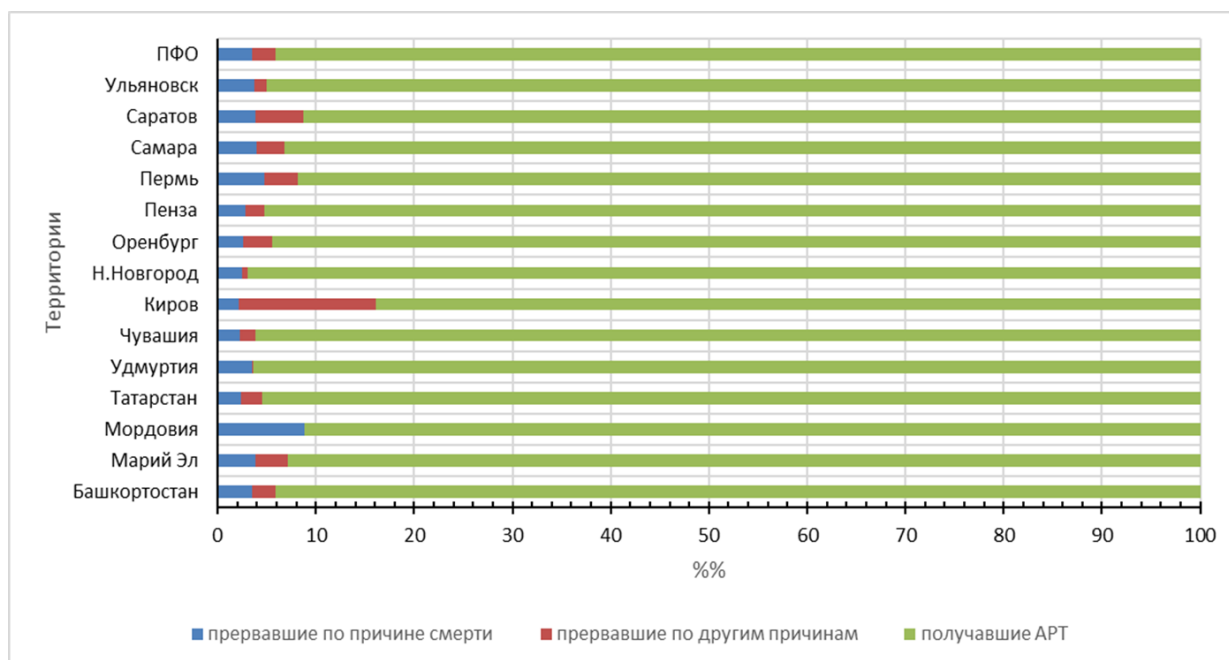
Для обеспечения эффективности АРТ важным условием является удержание пациентов на терапии. Данный показатель характеризует также эффективность системы оказания помощи ВИЧ-инфицированным лицам. В

2020 г. прервало лечение 8849 человек. Вместе с тем, выявлена тенденция снижения доли таких пациентов: с 10,2% в 2016 г., до 5,9% в 2020 г. Ведущей причиной прекращения приема АРТ в 2020 г. оставалась смерть пациента. В структуре причин прерывания терапии она составила 58,3% (в 2019 г. – 51,0%, в 2018 г. – 50,2%, в 2017 г. – 40,0%).

В 2020 г. доля пациентов, прервавших АРТ, снизилась в большинстве субъектов округа и была наименьшей в Чувашской (3,8%) и Удмуртской (3,6%) Республиках и Республике Татарстан (4,5%), Нижегородской (3,1%), Пензенской (4,7%) и Ульяновской (5,7%) областях. Наибольший показатель зарегистрирован в Кировской области – 16,1%. Территории округа значительно отличались друг от друга по величине доли пациентов, прервавших терапию по причине смерти, — от 8,8% в Республике Мордовия до 95,4% в Удмуртской Республике.

Рисунок 15

#### Удержание пациентов на АРТ в ПФО в 2020 г., %



Из общего числа пациентов, находившихся в 2020 г. на АРТ, 10,5% получали ее в учреждениях ГУФСИН (14 189 человек). В 2020 г. охват пациентов в системе ФСИН снизился, по сравнению с 2019 г., составив 49,3% (в 2019 г. – 51,8%).

В данной группе пациентов число лиц, прервавших лечение, составило 1486 человек (10,5% от числа получавших АРТ). Таким образом, доля сошедших с терапии среди пациентов, находящихся в учреждениях ГУФСИН, была в 1,8 раза выше, чем в целом по округу, что может быть связано с досрочным освобождением таких лиц в связи с болезнью (активирование). Вместе с тем, по сравнению с 2019 г., удержание на АРТ лиц, находящихся в местах лишения свободы, в целом осуществлялось более эффективно (в 2019 г. процент инфицированных, прервавших лечение, составлял 18,2%). Прекращение терапии по причине смерти зарегистрировано в отчетном году в 4,7% случаев.

Каскад диспансеризации пациентов с ВИЧ-инфекцией в ПФО в 2020 г. представлен следующим образом: из 206 047 человек, подлежащих наблюдению, на учете состояло 92,3%, из них прошли обследование 93,3%. Охват АРТ, из числа состоявших на учете в 2020 г., составил 78,2% (2019 г. – 68,8%, 2018 г. – 58,9%, 2017 г. - 50,3%, 2016 г. - 44,1%, 2015 г. - 37,7%). В 2020 г., как и в 2018-2019 гг., служба ПБ СПИД округа направляла усилия для увеличения охвата пациентов АРТ. Охват лечением инфицированных ВИЧ детей был существенно выше, чем в общей популяции пациентов, – 99,5% (в 2019 г. - 99,2%). Заключение об эффективности АРТ нуждается в уточнении, поскольку анализируемая статистическая форма содержит только сведения о количестве лиц с вирусной нагрузкой менее 500 копий/мл. Доля таких лиц в округе в 2020 году составила 58,1% от числа состоявших под диспансерным наблюдением (74,2% от числа пациентов, получавших АРТ).

Таблица 4

**Каскад оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в ПФО в 2019-2020 гг.**

| Показатель                                           | 2019 г. | 2020 г. |
|------------------------------------------------------|---------|---------|
| Число ВИЧ-инфицированных, подлежащих наблюдению      | 202 959 | 206 047 |
| Число ВИЧ-инфицированных, состоявших под наблюдением | 186 516 | 190 279 |
| % охвата диспансерным наблюдением                    | 91,9    | 92,3    |

|                                                                        |         |         |
|------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| Число ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование                       | 178 553 | 177 569 |
| % от состоявших под наблюдением                                        | 95,7    | 93,3    |
| Число ВИЧ-инфицированных, получающих АРТ (включая ГУ ФСИН)             | 128 240 | 148 883 |
| % от состоявших под наблюдением                                        | 68,8    | 78,2    |
| Число ВИЧ-инфицированных, имеющих вирусную нагрузку менее 500 копий/мл | 98 907  | 110 490 |
| % от числа получающих АРТ                                              | 77,1    | 74,2    |
| % от числа состоявших под наблюдением                                  | 53,0    | 58,1    |

### ***3.3. Медикаментозная профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку***

В 2020 г. в округе сохранялась тенденция к снижению количества ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами (в 2020 г. – 3026 человек, в 2019 г. – 3076 человек, 2018 г. – 3477, 2017 г. – 3458, 2016 г. – 3838). Доля женщин, сохранивших беременность, в отчетном году (69,7%) была несколько выше, чем в 2019 г. (66,3%).

В 2020 г. в округе показатели охвата химиопрофилактикой (ХП) перинатальной передачи ВИЧ превысили показатели предыдущего года и составили 98,2% (в 2019 г. - в 97,6% всех случаев беременности с исходом в роды). Из них в 96,5% случаев ХП проводилась с использованием трех и более антиретровирусных препаратов. Стопроцентный охват ХП в 2020 г. достигнут в республиках Марий Эл, Мордовия, Чувашской Республике и в Кировской области; в Республике Башкортостан охват ХП составил 99,2%, в Оренбургской области – 99,1%. Показатели охвата медикаментозной профилактикой перинатальной передачи ВИЧ на первом этапе были, как и во все предыдущие годы, ниже, чем в родах и у новорожденных.

Сохраняется устойчивая тенденция к расширению охвата трехэтапной профилактикой: в отчетном году: полный курс ХП передачи ВИЧ от матери ребенку получили 93,2% пар мать-ребенок, (в 2019 г. – 92,6%, в 2018 г. - 91,3%, в 2017 г. - 89,7% пар, в 2016 г. – 89,1%) (таблица 5). Выявлена необходимость уточнения определения данного показателя в случае рождения двух и более детей (расчет числа пар мать-ребенок следует

производить по числу детей).

В 2020 г. показатели первого этапа ХП ниже среднеокружных отмечены в Ульяновской (92,3%), Саратовской (92,3%), Самарской (91,9%) областях, Пермском крае (91,7%).

На этапе родов показатели охвата ХП были выше. В 2020 г. на втором этапе ХП получили 96,0% женщин. Этот показатель остается стабильным на протяжении последних пяти лет (в 2019 г. – 95,9%, в 2018 г. – 95,8%, в 2017 г. – 95,8%, в 2016 г. – 95,1%).

Число женщин, которым ХП проводилась только в родах, ежегодно сокращается. В 2020 г. – 107 человек (в 2015 г. – 261 человек, в 2016 г. – 224, в 2017 г. – 214, в 2018 г. – 156, в 2019 г. – 116 человек). Доля таких женщин среди ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами в 2020 г., составила 3,5% (в 2019 г. – 3,8%).

Показатели охвата ХП новорожденных в ПФО за последние пять лет неуклонно возрастали и составили в 2020 г. 99,8% (в 2019 г. – 99,6%, в 2018 г. – 99,5%, в 2017 г. – 99,2%, в 2016 г. – 99,0%). В 10 субъектах округа из 14 все 100% детей, рожденных в 2020 г. ВИЧ-позитивными женщинами, получили ХП.

В 2020 г. от ВИЧ-положительных матерей в округе родилось 3025 живых детей (на 1,7% меньше, чем в 2019 г.). Как и в предыдущем году, наибольшее число детей родилось в Самарской области (633), Пермском крае (506), Республике Башкортостан (358), Оренбургской (343) и Нижегородской областях (316). Из числа родившихся в 2020 г. детей у 31 диагноз ВИЧ-инфекции был подтвержден в этом же году. Всего по округу в 2020 г. диагноз ВИЧ-инфекции был впервые установлен у 61 ребенка (в 2019 г. таких детей было 95), данный показатель постоянно снижается, начиная с 2014 г. Следует отметить, что сведения анализируемой формы мониторинга Роспотребнадзора не содержат данных для корректного расчета показателя передачи ВИЧ от матери ребенку в отчетном году.

Таблица 5

## Охват ВИЧ-инфицированных беременных женщин ХП перинатальной передачи ВИЧ в ПФО в 2020г.

| 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 2020 г.                             | абс. | 355          | 24       | 32       | 177       | 152      | 31      | 39             | 314                | 342               | 55              | 509           | 633            | 181              | 182              | 3 026 |
| Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП или АРТ *                           | абс. | 352          | 24       | 32       | 174       | 150      | 31      | 39             | 309                | 339               | 54              | 503           | 615            | 174              | 175              | 2 971 |
|                                                                                                         | %    | 99,2         | 100,0    | 100,0    | 98,3      | 98,7     | 100,0   | 100,0          | 98,4               | 99,1              | 98,2            | 98,8          | 97,2           | 96,1             | 96,2             | 98,2  |
| Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП или АРТ во время беременности * | абс. | 345          | 24       | 31       | 174       | 145      | 30      | 38             | 296                | 330               | 53              | 467           | 582            | 167              | 168              | 2 850 |
|                                                                                                         | %    | 97,2         | 100,0    | 96,9     | 100,0     | 96,7     | 96,8    | 97,4           | 94,3               | 96,5              | 96,4            | 91,7          | 91,9           | 92,3             | 92,3             | 94,2  |
| Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП в родах *                           | абс. | 350          | 24       | 32       | 174       | 150      | 30      | 39             | 302                | 338               | 54              | 467           | 6096           | 169              | 166              | 2 904 |
|                                                                                                         | %    | 98,6         | 100,0    | 100,0    | 100,0     | 98,7     | 96,8    | 100,0          | 96,2               | 98,8              | 98,2            | 91,7          | 96,2           | 93,4             | 91,2             | 96,0  |
| Кол-во ВИЧ-инфицированных беременных женщин, которым проводилась ХП только в родах *                    | абс. | 2            | 0        | 1        | 0         | 0        | 0       | 1              | 13                 | 9                 | 0               | 35            | 33             | 6                | 7                | 107   |
|                                                                                                         | %    | 0,6          | 0,0      | 3,1      | 0,0       | 0,0      | 0,0     | 2,6            | 4,1                | 2,6               | 0,0             | 6,9           | 5,2            | 3,3              | 7,0              | 3,5   |
| Кол-во живых детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в 2020 г.                                    | абс. | 358          | 24       | 32       | 175       | 152      | 28      | 39             | 317                | 344               | 58              | 506           | 635            | 177              | 3,8              | 3 025 |
| Кол-во новорожденных, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, которым проводилась ХП **                 | абс. | 358          | 24       | 32       | 175       | 152      | 28      | 39             | 316                | 343               | 58              | 506           | 633            | 176              | 180              | 3 020 |
|                                                                                                         | %    | 100,0        | 100,0    | 100,0    | 100,0     | 100,0    | 100,0   | 100,0          | 99,7               | 99,7              | 100,0           | 100,0         | 99,7           | 99,4             | 100,0            | 99,8  |
| Кол-во пар мать-ребенок, которые получили полный курс ХП, включая АРТ во время беременности **          | абс. | 345          | 24       | 31       | 173       | 143      | 26      | 38             | 288                | 331               | 53              | 469           | 581            | 159              | 159              | 2 820 |
|                                                                                                         | %    | 96,4         | 100,0    | 96,9     | 98,9      | 94,1     | 92,9    | 97,4           | 90,9               | 96,2              | 91,4            | 92,7          | 91,5           | 91,4             | 88,3             | 93,2  |

\* - из числа женщин, завершивших беременность родами

\*\* - из расчета родившихся живыми детей

Субъекты ПФО в 2020 г. работали в соответствии с планом первоочередных мероприятий по реализации Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции. В целом по округу, в отчетном году были достигнуты следующие результаты выполнения целевых показателей Стратегии:

- охват медицинским освидетельствованием населения округа – 24,0% (целевой показатель 29,0%); существенное влияние на невыполнение охвата тестированием оказала неблагоприятная эпидситуация по новой коронавирусной инфекции (перепрофилирование МО, введенные ограничения, карантин);

- доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, подлежащих наблюдению, - 92,3% целевой показатель – 90,0%;

- доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих АРТ, от общего числа инфицированных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением, - 78,2% (скорректированный целевой показатель 72,0%);

- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку:

- во время беременности – 94,2% (целевой показатель 94,0%);

- во время родов – 96,0% (целевой показатель 95,1%);

- новорожденному – 99,8% (запланировано 99,0%).

В 2020 г. в целом по ПФО были выполнены все целевые показатели Государственной стратегии за исключением охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию. Целевой уровень охвата АРТ лиц, зараженных ВИЧ, был достигнут во всех, за исключением двух, субъектах ПФО.



#### **4. Заключение**

Таким образом, эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Приволжском федеральном округе в 2020г. характеризовался:

- Охватом 24,0% населения тестированием на маркеры ВИЧ в условиях разгара эпидемии COVID-19.
- Снижением среднеокружного показателя заболеваемости (48,5 на 100 000 населения), по сравнению с 2019г. (64,1 на 100 000 населения).
- Превышением окружного показателя инцидентности ВИЧ-инфекции на шести субъектных территориях ПФО.
- Сохраняющимся высоким уровнем (703,5 на 100 000 населения) пораженности населения округа ВИЧ-инфекцией.
- Дальнейшим ростом с сохранением доминирующих позиций полового пути передачи ВИЧ, реализуемого при гетеросексуальных контактах, а также продолжающейся интенсификацией эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в среде MSM.
- Продолжающейся тенденцией роста инфицированных в возрастной категории старше 30 лет.
- Снижением доли недифференцированного населения (группа «прочие») путем оптимизации показаний к обследованию, например, включение в 2020г. новых контингентов (коды 110, 111 и др.).

В данной связи первоочередными задачами службы профилактики и борьбы со СПИД округа на текущий 2021 г. следует считать преодоление негативного влияния продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции на организацию скрининга населения на ВИЧ-инфекцию, доступность оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам с поддержанием должного охвата контингента лабораторным и инструментальным обследованием, в т.ч. на туберкулез, а также

своевременным назначением лечения и удержанием пациентов на АРТ для предупреждения прогрессирования заболевания и формирования лекарственной устойчивости вируса к антиретровирусным препаратам.

