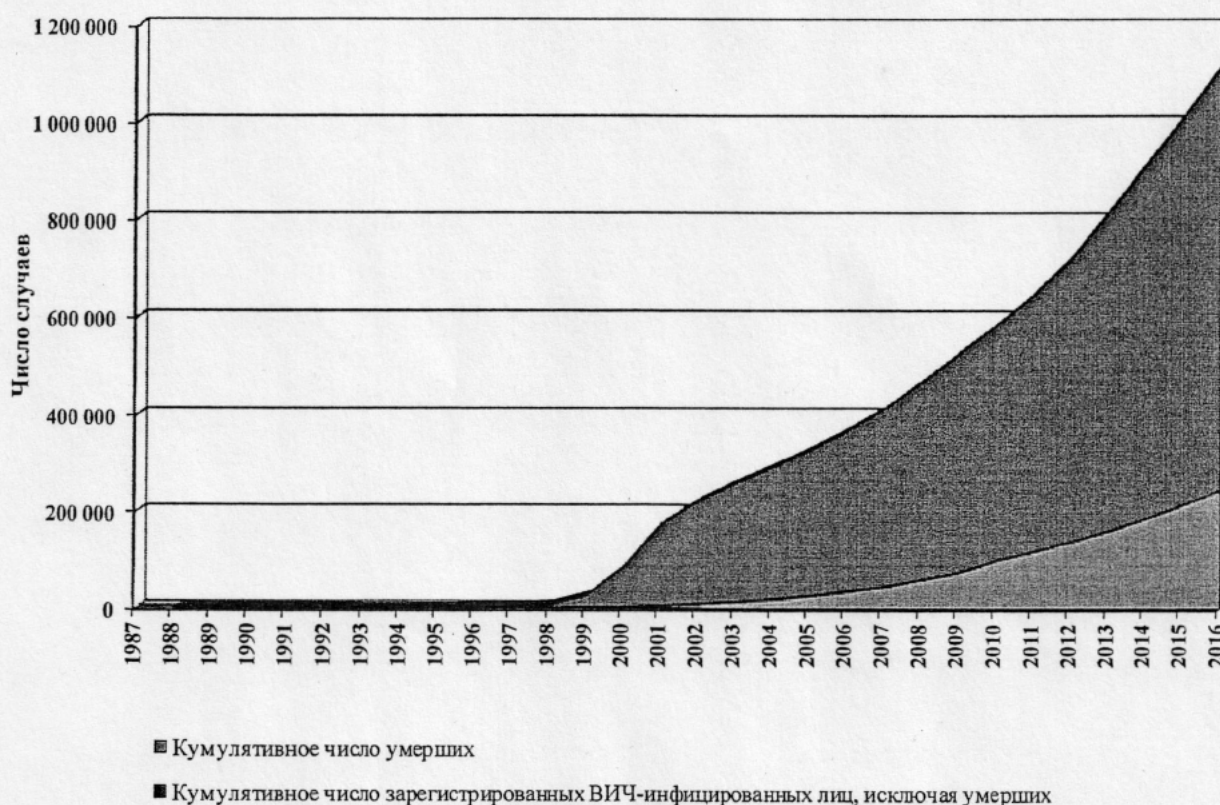


## Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 31 декабря 2016 г.

По состоянию на 31 декабря 2016 г. общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации достигло **1 114 815** человек (по предварительным данным). Из них умерло по разным причинам **243 863** ВИЧ-инфицированных по данным формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ». В декабре 2016 г. **870 952** россиян, жили с диагнозом ВИЧ-инфекция.

Рисунок 1

Рост кумулятивного числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции у граждан России с 1987 по 2016 гг.



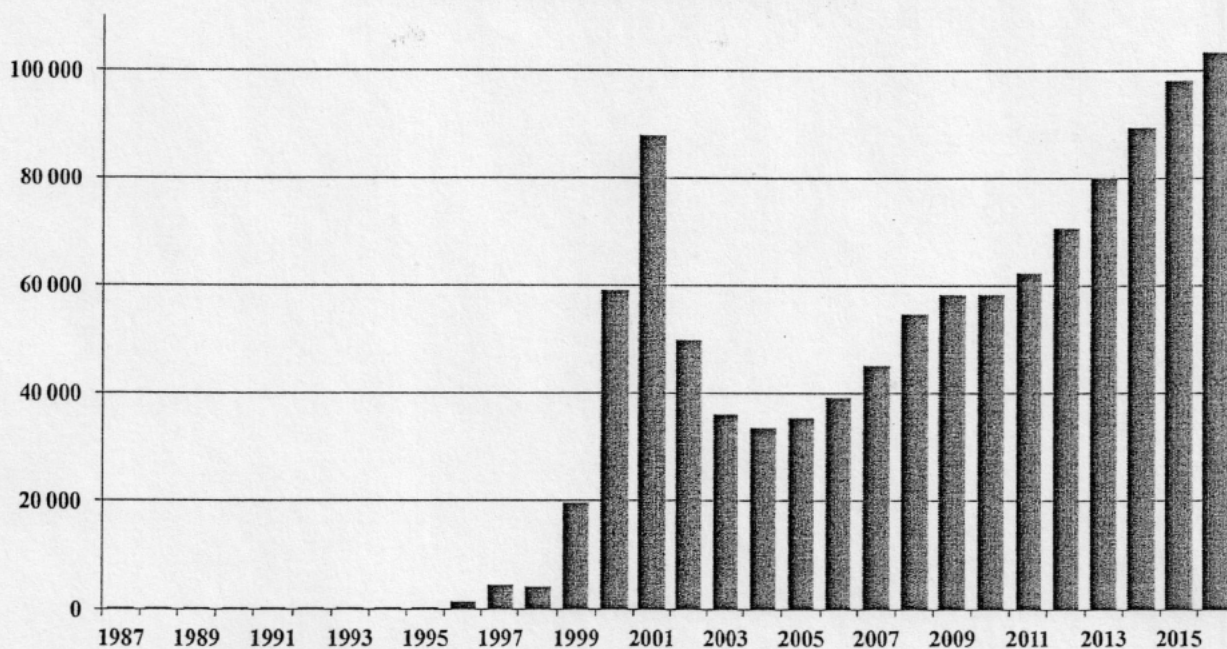
В 2016 г. территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД было сообщено о **103 438** новых случаях ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации, исключая выявленных анонимно и иностранных граждан, что на 5,3% больше, чем в 2015 г. С 2005 г. в стране регистрируется рост количества новых выявленных случаев инфицирования ВИЧ, в 2011-2016 годах ежегодный прирост составлял в среднем 10% (рис. 2).

Показатель заболеваемости в 2016 г. составил 70,6 на 100 тыс. населения. В 2016 г. по показателю заболеваемости в Российской Федерации лидировали: Кемеровская область (зарегистрировано 228,8 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Иркутская (163,6), Самарская (161,5), Свердловская (156,9), Челябинская (154,0), Тюменская (150,5), Томская (138,0), Новосибирская (137,1), области, Красноярский (129,5), Пермский (125,1), Алтайский (114,1) края, Ханты-Мансийский автономный округ (124,7), Оренбургская (117,6), Омская (110,3), Курганская (110,1), Ульяновская (97,2), Тверская (74,0), Нижегородская (71,1) области, Республики Крым (83,0), Хакасия (82,7), Удмуртия (75,1), Башкортостан (68,3). Наиболее существенный рост заболеваемости в 2016 г. наблюдался в Республике Крым, Карачаево-Черкесской Республике, Чукотском АО, Камчатском крае,

Белгородской, Ярославской, Архангельской областях, г. Севастополь, Чувашской, Кабардино-Балкарской Республиках, Ставропольском крае, Астраханской области, Ненецком АО, Самарской области и Еврейской АО.

Рисунок 2

Количество новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции у граждан России в 1987- 2016 годах



Пораженность ВИЧ-инфекцией на 31 декабря 2016 г. составила 594,3 на 100 тыс. населения России (рис. 3). Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации. Высокая пораженность ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от всей популяции) зарегистрирована в 30 наиболее крупных и преимущественно экономически успешных регионах, где проживало 45,3% населения страны.

Рисунок 3

Динамика показателей пораженности и заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Российской Федерации в 1987- 2016 гг.



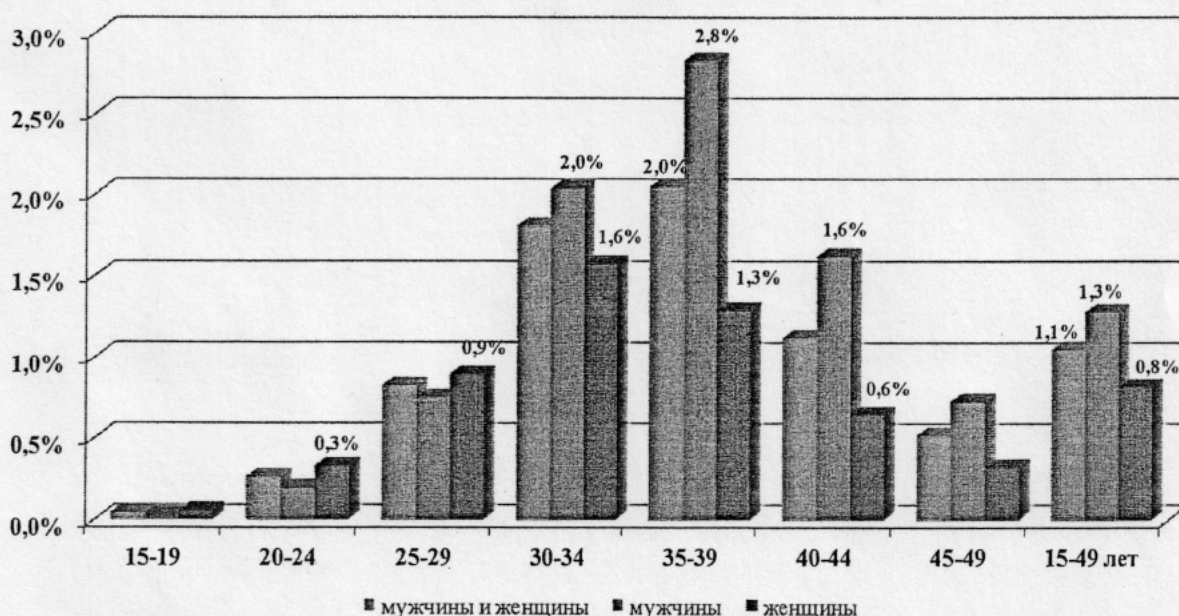


К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся: Свердловская (зарегистрировано 1647,9 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Иркутская (1636,0), Кемеровская (1582,5), Самарская (1476,9), Оренбургская (1217) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1201,7), Ленинградская (1147,3), Тюменская (1085,4) Челябинская (1079,6) Новосибирская (1021,9) области, Пермский край (950,1), г. Санкт-Петербург (978,6), Ульяновская (932,5) область, Республика Крым (891,4), Алтайский (852,8), Красноярский (836,4) края, Курганская (744,8), Тверская (737,5), Томская (727,4), Ивановская (722,5), Омская (644,0), Мурманская (638,2), Московская (629,3), Калининградская (608,4) области.

Наиболее высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией населения наблюдается в группе 30-39 лет, 2,8% российских мужчин в возрасте 35-39 лет жили с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Женщины инфицируются ВИЧ в более молодом возрасте, уже в возрастной группе 25-29 лет около 1% были заражены ВИЧ, еще выше доля инфицированных женщин в возрастной группе 30-34 г. – 1,6%.

Рисунок 4

Процент ВИЧ-позитивных в разных возрастных группах мужчин и женщин, проживающих в Российской Федерации



За последние 15 лет радикально изменилась возрастная структура среди впервые выявленных больных. В 2000 г. 87% больных получали диагноз ВИЧ-инфекции до 30 лет. На долю подростков и молодежи в возрасте 15-20 лет в 2000 г. приходилось 24,7% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в результате ежегодного уменьшения в 2016 году эта группа составила лишь 1,2%. В 2016 г. ВИЧ-инфекция преимущественно выявлялась у россиян в возрасте 30-40 лет (46,9%) и 40-50 лет (19,9%), доля молодежи в возрасте 20-30 лет сократилась до 23,2%. Увеличение доли новых выявленных случаев наблюдалось и в более старших возрастных группах, участились случаи заражения ВИЧ-инфекцией половым путем в преклонном возрасте. Следует отметить, что при низком уровне охвата тестированием подростков и молодежи, ежегодно регистрируется более 1100 случаев инфицирования ВИЧ среди лиц в возрасте 15-20 лет. По предварительным данным наибольшее количество ВИЧ-инфицированных подростков (15-17 лет) было зарегистрировано в 2016 году в Кемеровской, Нижегородской, Иркутской, Новосибирской, Челябинской, Свердловской, Оренбургской, Самарской областях, Алтайском, Пермском, Красноярских краях и Республике Башкортостан. Основная причина заражения ВИЧ среди подростков - незащищенные половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером (77% случаев у девушек, в 61% у юношей).

В 2016 г. в Российской Федерации умерло 30 550 (3,4%) больных ВИЧ-инфекцией (на 10,8% больше, чем в 2015 г.) по данным формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ». Наиболее высокая годовая летальность была зарегистрирована в Еврейской автономной области, Республике Мордовия, Кемеровской области, Республике Башкортостан, Ульяновской области, Республике Адыгея, Тамбовской области, Чукотском автономном округе, Чувашской Республике, Самарской области, Приморском крае, Тульской области, Краснодарском, Пермском краях, Курганской области.

На диспансерном учете в специализированных медицинских организациях в 2016 году состояло 675 403 больных, инфицированных ВИЧ, что составило 77,5% от числа 870 952 россиян, живших с диагнозом ВИЧ-инфекция в декабре 2016 г. по данным формы мониторинга Роспотребнадзора.

В 2016 г. в России получали антиретровирусную терапию 285 920 пациентов, включая больных, находившихся в местах лишения свободы. Охват лечением в 2016 году в Российской Федерации составил 32,8% от числа зарегистрированных лиц с диагнозом ВИЧ-инфекция; среди состоявших на диспансерном наблюдении было охвачено антиретровирусной терапией 42,3% больных. Достигнутый охват лечением не выполняет роль профилактического мероприятия и не позволяет радикально снизить темпы распространения заболевания. Растет число больных активным туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией, наибольшее количество таких больных зарегистрировано в регионах Урала и Сибири.

В 2016 г. в России было протестировано на ВИЧ 30 752 828 образцов крови российских граждан и 2 102 769 образцов крови иностранных граждан. Общее количество протестированных образцов сывороток граждан России по сравнению с 2015 г. увеличилось на 8,5%, а среди иностранных граждан уменьшилось на 12,9%.

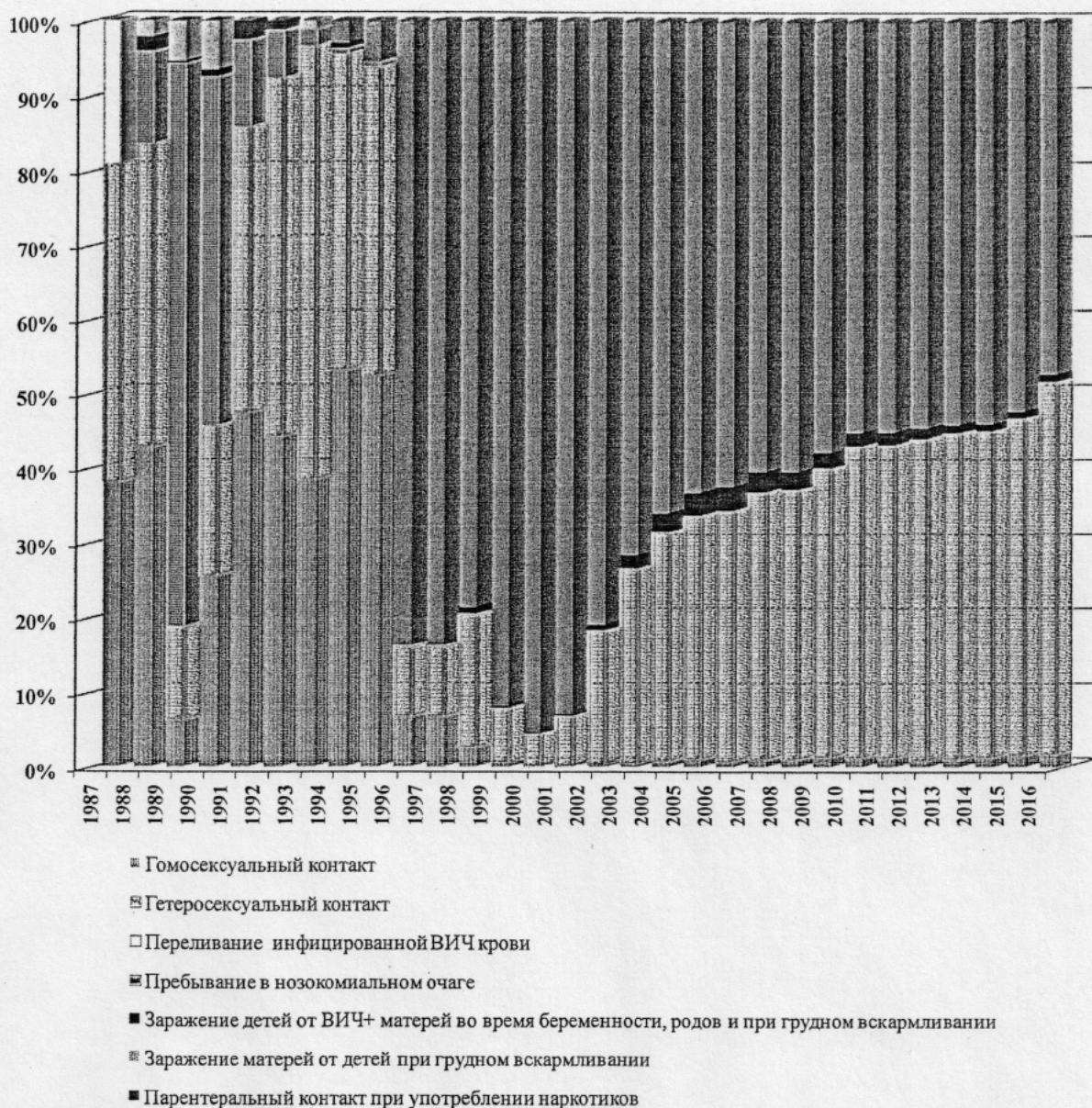
В 2016 году было выявлено максимальное количество положительных результатов у россиян в иммуноблоте за всю историю наблюдения – 125 416 (в 2014 г. – 121 200 положительных результатов). Количество положительных результатов в иммуноблоте включает выявленных анонимно, не входящих в статистические данные, и детей с недифференцированным диагнозом ВИЧ-инфекции, поэтому значительно отличается от количества новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции.

Впервые был выявлен позитивный результат тестирования на ВИЧ у 103 438 больных. Представители уязвимых групп населения в 2016 г. составляли незначительную часть среди обследованных на ВИЧ в России – 4,7%, но среди этих групп было выявлено 23% всех новых случаев ВИЧ-инфекции. При тестировании даже небольшого количества представителей этих групп удастся выявить много больных: в 2016 г. среди обследованных наркопотребителей впервые выявлено 4,3% ВИЧ-позитивных, среди MSM – 13,2%, среди контактных лиц при эпидрасследовании – 6,4%, заключенных – 2,9%, больных ИППП – 0,7%.

В 2016 г. существенно выросла роль полового пути передачи ВИЧ-инфекции. По предварительным данным среди впервые выявленных в 2016 г. ВИЧ-позитивных с установленными факторами риска заражения 48,8% инфицировались при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием, 48,7% – при гетеросексуальных контактах, 1,5% – при гомосексуальных контактах, 0,8% составляли дети, инфицированные от матерей во время беременности, родов и при грудном вскармливании. Растет количество детей, зараженных при грудном вскармливании: в 2016 г. было зарегистрировано 59 таких детей, 2015 г. – 47, 2014 г. – 41 ребенок. В 2016 г. зарегистрировано 16 случаев с подозрением на заражение в медицинских организациях при использовании нестерильного медицинского инструментария и 3 случая при переливании компонентов крови от доноров реципиентам. Еще 4 новых случая ВИЧ-инфекции у детей, вероятно, были связаны с оказанием медицинской помощи в странах СНГ.



Распределение инфицированных ВИЧ в России по основным известным факторам риска заражения с 1987 по 2016 гг.



Таким образом, в стране в 2016 г. эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжала ухудшаться. Сохранялся высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличивалось общее число и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизировался выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. При сохранении нынешних темпов распространения ВИЧ-инфекции и отсутствии адекватных системных мероприятий по предупреждению ее распространения прогноз развития ситуации остается неблагоприятным. Требуется активизировать организационные и профилактические мероприятия по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в стране.

*Справка подготовлена Федеральным научно-методическим центром по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.*