

Шарухо Г.В.^{1,2}, Брынза Н.С.², Золотарева М.Ю.¹, Злобина Л.Ю.¹

Реализация профилактических мероприятий по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Тюменской области

1 - Управление Роспотребнадзора по Тюменской области, 2 - ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень

Saruho G. V., Brinza N.S., Zolotareva M.U., Zlobina L.Y.

Implementation of preventive measures to reduce the incidence of HIV infection in the population of the Tyumen region

Резюме

Проблемы поражённости населения ВИЧ-инфекцией в Тюменской области актуальны, что обусловлено ухудшением эпидемиологической ситуации, ростом заболеваемости, при этом в субъекте ведется постоянная организационная профилактическая работа, направленная на все группы населения при тесном межведомственном взаимодействии. Благодаря антиретровирусной терапии продлевается жизнь ВИЧ-инфицированных и не страдает качество жизни

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, межведомственное взаимодействие, профилактика, Тюменская область

Summary

Problems of HIV infection prevalence in the Tyumen region is relevant due to the deterioration of the epidemiological situation, increase of incidence, while the subject of ongoing organizational prevention efforts aimed at all groups of the population through close interagency cooperation. Thanks to antiretroviral therapy prolongs life duration of HIV-infected and quality of life does not suffer.

Key words: HIV infection, interagency cooperation, prevention, Tyumen oblast

Введение

Несмотря на существенный прогресс, достигнутый в области борьбы с ВИЧ, эпидемия ВИЧ-инфекции по-прежнему является серьезной угрозой для общественно-го здравоохранения во всех регионах [1].

В РФ разработан Проект «Государственной стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого ВИЧ, в РФ на период до 2020г.», а также План ее реализации. Их цель - снижение риска заражения, устойчивое снижение прироста новых случаев, поддержание здоровья и увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных, снижение социально-экономического ущерба обществу и государству.

Несмотря на проводимые профилактические мероприятия, эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Тюменской области остается напряженной. За последние 5 лет заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Тюменской области выросла почти в 1,5 раза - с 80,8 до 121,8 случаев на 100 тысяч населения. При этом темп прироста показателей заболеваемости снижается: в 2011 г. темп прироста + 19,7%, в 2012 г. +13,1%, в 2013 г. + 12,8%, в 2014 г. + 8,8%, в 2015 г. + 8,6%.

В структуре заболеваемости ВИЧ-инфекцией

взрослого населения преобладает доля мужчин - 59,3%. В течение 2011-2015гг. этот показатель остается на относительно стабильном уровне, тогда как доля ВИЧ-инфицированных женщин снизилась на 4,7%. Как правило, преобладание и перераспределение ВИЧ-инфекции среди мужчин связано с появлением и последующей реализацией новых наркотических веществ: в 1999-2003гг. это героин, в 2012-2015 г.г. - синтетические психостимуляторы.

Кумулятивно от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 3740 детей, диагноз ВИЧ-инфекция установлен в 4,5% (170 детям).

На момент выявления ВИЧ-инфекции в 2011 г. наибольшая доля новых случаев относилась к возрастным группам 20-29 лет - 39,4 % (2015г. - 27,7%) и 30-39 лет - 43,9% (2015г. - 48,6%), что дает право предположить о давнем заражении или о возврате к употреблению наркотиков.

В период с 2011 г. по 2015г. удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрасте 0-14 лет снизился - с 1,4% до 0,9%.

Структура путей передачи ВИЧ-инфекции изменялась трижды. Так в 2011 г. доля парентерального пути

(наркотический) превышала долю полового пути и составляла - 42,0% против 34%; в 2012-2013 гг. доля полового пути превышала долю парентерального пути (наркотический) - 39,2%, 32,8% против 36,5%, 32,5%; в 2014г. и в 2015г. вновь преобладает парентеральный путь (наркотический) над половым путем - 38,5% против 29,2%.

По данным социально-гигиенического мониторинга в Тюменской области заболеваемость наркоманией выросла на 36,3% с 12,1 до 16,5 случаев на 100 тысяч населения. Наибольшее количество больных наркоманией зарегистрировано в г.Тобольске, Тюменском районе, г.Тюмени.

Данные административные территории совпадают с высокими показателями заболеваемости ВИЧ-инфекцией: г. Тобольске (кумулятивный показатель 1818,6 на 100 тысяч населения), в Тюменском районе (1557,3), г. Тюмени (1501,1).

Лидирующее место в структуре заболеваемости по социальному статусу занимает группа не работающих лиц старше 18 лет, ее доля составила в 2015 г. 50,1%. Рост данной группы за последние 2-3 года может быть обусловлен обострением ситуации на нелегальном рынке торговли психоактивными веществами не медицинского происхождения (солями).

В течение последних 5 лет ежегодно среди ВИЧ-инфицированных выявляются от 8 до 29 пенсионеров (ранее 1-3 человека).

По сравнению с началом эпидемии, уменьшилась доля осужденных и подследственных с 14,7% в 2011г. до 13,0% в 2015г.

Характеризуя социальный портрет современно-го ВИЧ-инфицированного жителя Тюменской области, можно отметить, что это преимущественно мужчины в возрасте от 30-40 лет, употребляющие современные психостимуляторы, не работающие или часто меняющие место работы, преимущественно неофициально (слесари - ремонтники, водители, занимающиеся частным извозом, автомойщики и т.д.). Женщины от 25-35 лет, преимущественно работающие, чаще в мелких пищевых предприятиях или продавцами в магазинах, на рынках, имеющие 1-2 детей дошкольного и школьного возраста.

Кумулятивное число умерших за последние 5 лет составило 4283 ВИЧ-инфицированных, в том числе в стадии СПИДа - 819.

В Тюменской области ведется постоянная в тесном межведомственном взаимодействии организационная работа по снижению риска заболевания ВИЧ-инфекцией. Разработан Комплексный план организационных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области на 2016-2020 гг.

Проводятся массовые информационные кампании для различных групп населения о доступных мерах по профилактике заражения ВИЧ - инфекцией, в рамках которых активно используются ресурсы наружной рекламы, средств массовой информации, интернет - ресурсов. Базовая часть профилактических мероприятий ориен-

тирована на различные социальные группы населения: работающие, сфера образования (учащиеся старших классов, студенты, педагогический состав, родители), молодежь в возрасте от 18 до 25 лет, пожилые люди и люди с ограниченными возможностями, многодетные семьи и прочие.

Специализированные профилактические программы направлены на потребителей наркотических средств, лиц без определенного места жительства, лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией, коммерческих секс-работников.

Профилактические мероприятия сопровождают большинство значительных форумов творческой молодежи, проходящих в регионе («УТРО - 2015», «Актив» и т.д.). Активно развивается волонтерское движение в сфере профилактики ВИЧ среди учеников старших классов и студентов

В течение 5 лет в области реализуется проект «Опора», направленный на профилактику заражения ВИЧ - инфекции ребенка во время беременности и родов.

В рамках реализации приоритетного направления - профилактики передачи ВИЧ - инфекции во время беременности и родов в 2016 году реализовывался проект поддержки ВИЧ - положительных матерей «Здоровая мама - здоровый ребенок», по итогам реализации которого Тюменская область была признана лучшей территорией РФ.

Согласно статьи 17 Федерального закона от 30.03.1995 года № 38 - ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции)» в Тюменской области нет ограничения в трудоустройстве, в том числе в медицинские и образовательные организации, организации общественного питания и торговли.

Отсутствует ограничения в праве на получение образования для детей и подростков. ВИЧ - инфицированные посещают образовательные организации наравне со здоровыми детьми и подростками.

Нет дискриминации в медицинских учреждениях: нет снижения уровня ухода, отказов в доступе к уходу и лечению. Не допускается отказ в приеме в медицинских организациях, в оказании неотложной помощи лицам с ВИЧ/СПИДом; не допускается тестирование на ВИЧ без письменного информированного согласия пациента, нарушения конфиденциальности, включая раскрытие информации о ВИЧ - положительном статусе пациента его родственникам или внешним организациям.

ВИЧ-инфицированные граждане обеспечены необходимыми им антиретровирусными препаратами, им предоставляется бесплатное обследование, включающее сложные и дорогостоящие лабораторные, а также оказывается юридическая помощь.

Сегодня ВИЧ - инфицированные могут быть полностью социализированы в нашем обществе. Эти люди могут жить почти столько, сколько и их сверстники, они могут и должны активно участвовать в общественной жизни, они получают образование, создают семьи, ро-

жают здоровых детей. Хотя медицина еще не дошла до уровня, когда могла бы полностью справиться с этим заболеванием, но уже сделано очень многое для того, чтобы люди с ВИЧ могли быть полноценными членами общества. Делается на просвещении молодежи, воспитании ее в гуманистических традициях. Главная цель профилактики сегодня – дать молодежи информацию о ситуации с ВИЧ – инфекцией и реальные знания для того, чтобы сформировать правильное отношение не только к ВИЧ – инфицированным, но и к своему здоровью и тем мерам, которые предотвращают передачу этого заболевания.

Огромные инвестиции в борьбу с ВИЧ, осуществившиеся за последние 15 лет, приносят свои плоды. Значительное сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ и связанных с ВИЧ случаев смерти, наблюдаемое в последнее десятилетие, свидетельствует о решимости бороться с глобальной эпидемией ВИЧ и о масштабе уже задействованных ресурсов и инноваций [2].

Данные проведенного ЮНЭЙДС (Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу) моделирования свидетельствуют о том, что ускоренное тестирование и лечение в сочетании с высокоэффективной групповой профилактикой и решительной приверженностью защите прав человека приведут к сокращению числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых с 2,1 миллиона в 2010 г. до 500 000 в 2020 г.; предотвращению 28 миллионов случаев инфицирования ВИЧ в период между 2015 и 2030 годами; предотвращению почти 6 миллионов случаев инфицирования детей к 2030 г.; предотвращению 21 миллиона случаев смерти в связи со СПИДом в период между 2015 и 2030 годами; предотвращению дополнительных затрат на лечение от

ВИЧ в размере 24 000 млн. долл. США; получению странами прибыли, в 15 раз превышающей их инвестиции в отношении ВИЧ [3].

Заключение

Таким образом, эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Тюменской области остается напряженной, несмотря на проводимые профилактические мероприятия. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Тюменской области имеет тенденцию к росту, наблюдается смещение возрастной структуры заболеваемости в более старшие возрастные группы и рост значимости употребления наркотиков с использованием нестерильного инструментария, благодаря антиретровирусной терапии продлевается их жизнь и качество жизни ВИЧ-инфицированных не страдает.■

Шарухо Г.В. - руководитель Управления Роспотребнадзора по Тюменской области, Главный государственный санитарный врач по Тюменской области, д.м.н., профессор кафедры гигиены, экологии и эпидемиологии ТГМУ, д.м.н. Брынза Н.С. – д.м.н., доцент, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России. Золотарева М.Ю. – начальник отдела социально-гигиенического мониторинга Управления Роспотребнадзора по Тюменской области. Злобина Л.Ю. – главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора. Автор, ответственный за переписку - Шарухо Г.В., 625026, г. Тюмень, ул. Рижская ул., д. 45а, Электронный адрес: nadzor72@tyumen-service.ru, Контактный телефон 8 (3452) 208824.

Литература:

1. *Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения ВИЧ, 2016–2021 гг. Доклад Секретариата, ВОЗ, ШЕСТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, А69/31 22.04.2016 г., http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_31-ru.pdf?ua=1&ua=1*
2. *Global health sector response to HIV, 2000-2015: focus on innovations in Africa, http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/198065/1/9789241509824_eng.pdf (по состоянию на 15 марта 2016 г.).*
3. *ООН В РОССИИ «От экономического роста к устойчивому социальному развитию, основанному на правах человека», №3 (105) май – июнь 2016, <http://www.unrussia.ru/sites/default/files/un%20in%20russia%203%202016.pdf>*
4. *Эпидемиология: Учебник, в 2 т. - Т.2/Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский и др. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013.*