

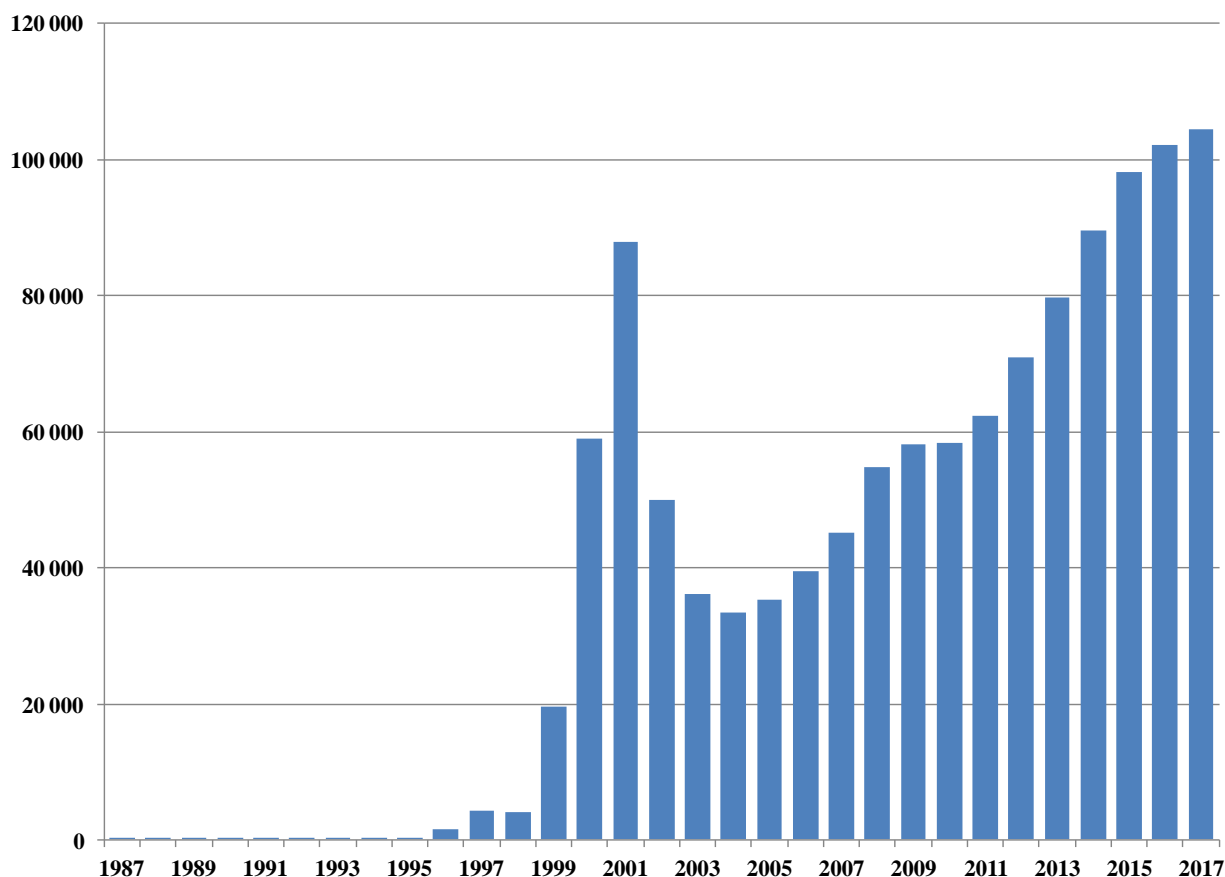
Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2017 г.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации продолжает ухудшаться. По состоянию на 31 декабря 2017 г. кумулятивное количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации составило **1 220 659** человек (по предварительным данным). В конце 2017 г. в стране проживало более **943 999** россиян с диагнозом ВИЧ-инфекция, исключая **276 660** умерших больных.

С 2005 года регистрируется ежегодный рост количества новых выявленных случаев инфицирования ВИЧ (рис. 1). За последние 10 лет было выявлено 63,8% (779 тыс.) всех случаев ВИЧ-инфекции среди россиян. В 2011-2015 годах ежегодный прирост количества новых выявленных случаев инфицирования ВИЧ составлял в среднем 10%, в 2016 г. – 4,1% по сравнению с предыдущим годом. За 2017 г. территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД было сообщено о **104 402** новых случаях ВИЧ-инфекции (по предварительным данным), исключая выявленных анонимно и иностранных граждан, что на 2,2% больше, чем за аналогичный период 2016 г.

Рис. 1

**Количество новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции
у граждан России в 1987- 2017 годах**



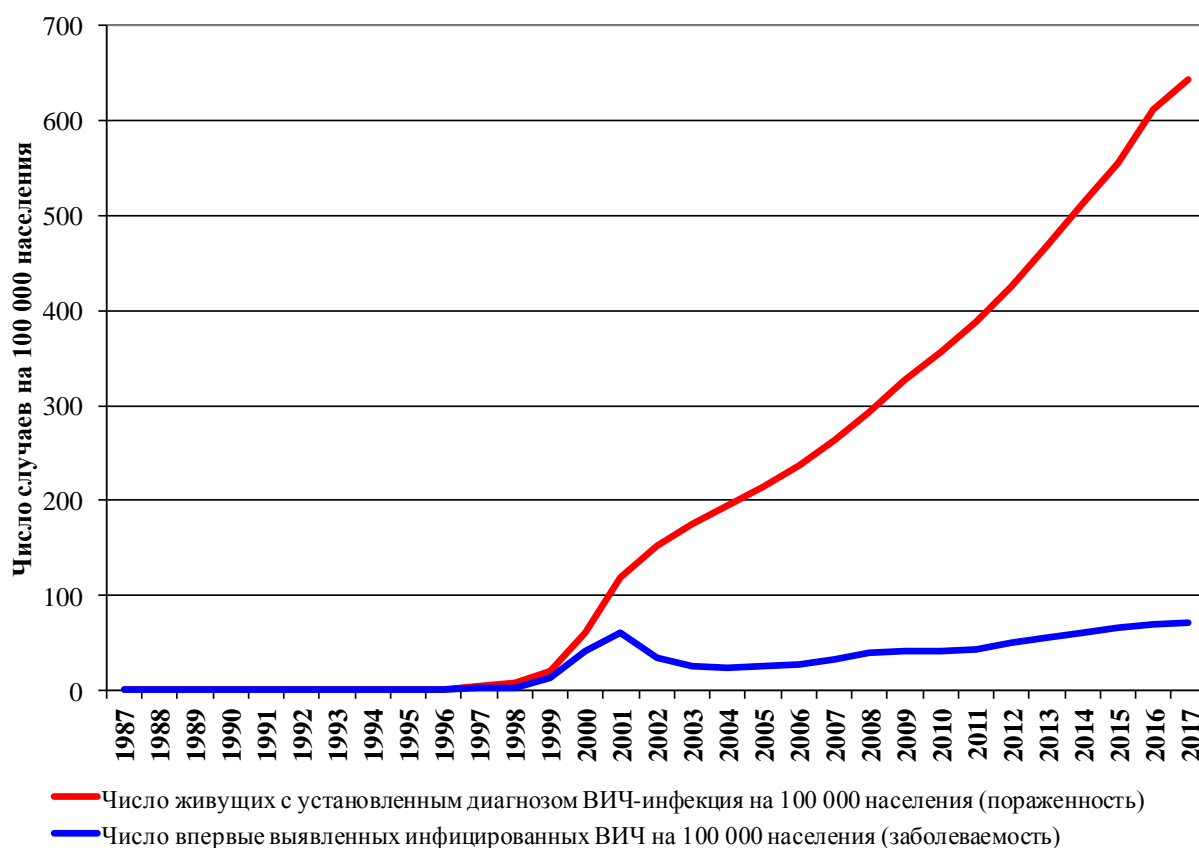
Показатель заболеваемости в 2017 г. составил **71,1** на 100 тыс. населения (в 2016 г. – 69,6). В 2017 г. по показателю заболеваемости в Российской Федерации лидировали: Кемеровская область (зарегистрировано 203,0 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Иркутская (160,7), Свердловская (157,2), Челябинская (154,0), Новосибирская (142,8) области, Пермский край (140,8), Тюменская (138,7), Томская (128,2), Курганская

(117,3), Оренбургская (114,7) области, Красноярский край (114,1), Ханты-Мансийский автономный округ (109,2), Самарская (105,0), Омская (103,9) области, Алтайский край (101,5), Ульяновская область (93,9), Республика Крым (88,1), Удмуртская Республика (87,4), Республика Хакасия (84,4), г. Севастополь (73,5), Московская (73,4) и Нижегородская (72,3) области.

Пораженность ВИЧ-инфекцией на 31 декабря 2017 г. составила **643,0** на 100 тыс. населения России (рис. 2). Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации. Регистрируется рост числа регионов с высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от численности населения): с 22-х в 2014 г. до 32 в 2017 г. В этих неблагоприятных регионах проживает почти половина всего населения страны – 49,5% в 2017 г.

Рис. 2

Динамика показателей пораженности и заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Российской Федерации в 1987- 2017 гг.



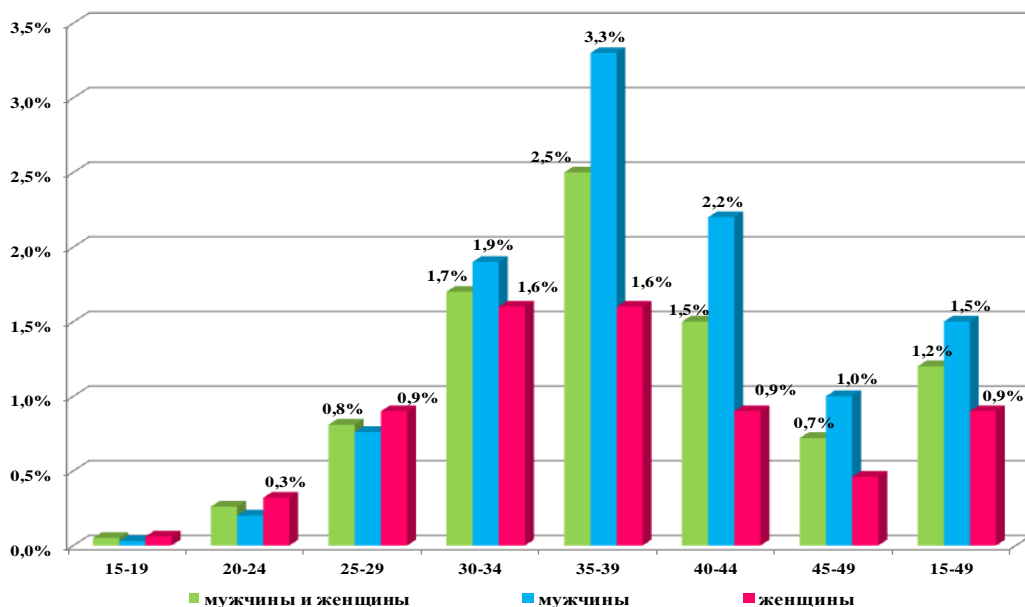
К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся: Свердловская (зарегистрировано 1741,4 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Иркутская (1729,6), Кемеровская (1700,5), Самарская (1466,8), Оренбургская (1289,5) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1244,0), Ленинградская (1190,0), Челябинская (1174,4), Тюменская (1161,2), Новосибирская (1118,8) области, Пермский край (1043,3), Ульяновская область (986,7), г. Санкт-Петербург (981,9), Республика Крым (949,2), Алтайский край (934,4), Красноярский край (914,8), Курганская (851,6), Томская (825,7), Тверская (782,6), Ивановская (777,6), Омская (715,0), Мурманская (685,0), Московская (678,2) области.

Наибольший уровень пораженности населения наблюдается в возрастной группе 30–44 года (рис.3). Среди мужчин в возрасте 35–39 лет 3,3 % жили с установленным

диагнозом ВИЧ-инфекции. Среди населения в возрасте 15-49 лет 1,2% были инфицированы ВИЧ.

Рис. 3

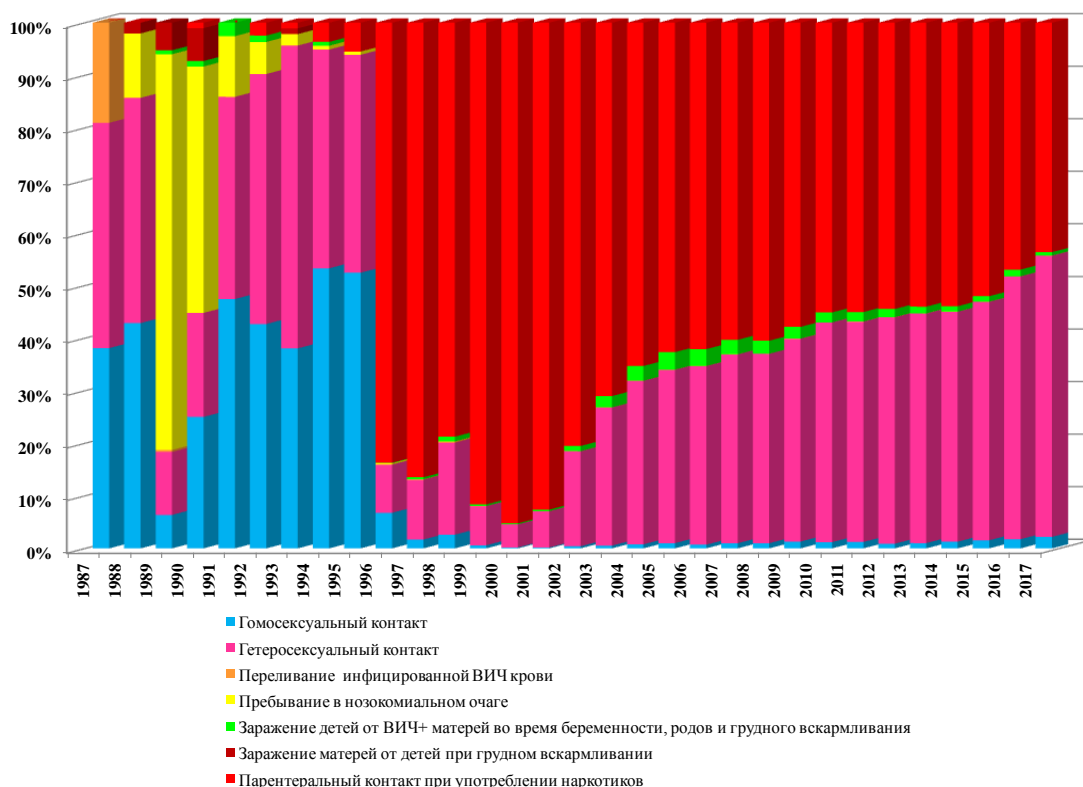
Пораженность ВИЧ-инфекцией населения в Российской Федерации в 2016 г.



ВИЧ-инфекция вышла за пределы уязвимых групп населения и активно распространяется в общей популяции, более половины больных в 2017 г. заразились при гетеросексуальных контактах (53,5%), доля инфицированных ВИЧ при употреблении наркотиков снизилась до 43,6 % (рис.4). В последние годы наблюдается отчетливая тенденция к росту количества зараженных при гомосексуальных контактах.

Рис. 4

Распределение ВИЧ-позитивных в России по основным известным причинам заражения в 1987- 2017 гг.



В 2017 г. при поддержке Роспотребнадзора фондом «Открытый Институт здоровья населения» были проведены био-поведенческие исследования среди ключевых уязвимых групп населения (ПИН, МСМ, КСР) в 7 крупных городах Российской Федерации. Всего было обследовано на ВИЧ и опрошено по специальным анкетам 3 744 человек.

Таб. 1

Пораженность ВИЧ-инфекцией ключевых групп, по данным исследования (95% доверительные интервалы в группах ПИН/МСМ оценки по RDS-I).

Город	ПИН	МСМ	КСР
Екатеринбург	57,2% (50,7-63,7)	16,5% (11,5-21,4)	14,2% (6,2-22,2)
Кемерово	75,2% (69,9-80,6)		
Красноярск	48,1% (42,2-54,1)		5,4% (2,3-8,5)
Москва		7,1% (4,1-10,1)	
Пермь	64,6% (58,5-70,7)		15,0% (11,5-18,6)
Санкт-Петербург	48,3% (42,3-54,3)	22,8% (17,9-27,7)	2,3% (0,5-4,2)
Томск	63,2% (57,4-69,0)		

По результатам исследования была выявлена высокая пораженность ВИЧ-инфекцией практически среди всех указанных групп населения. Среди группы ПИН в изученных городах более половины были инфицированы ВИЧ, среди МСМ от 7% до 23%. Полученные данные свидетельствуют о продолжении в 2017 г. активного распространения ВИЧ-инфекции в уязвимых группах населения. При этом, высокая распространенность опасного сексуального поведения в этих группах способствует распространению ВИЧ-инфекции половым путем.

В 2017 г. в России было протестировано на ВИЧ 33 870 850 образцов крови российских граждан (23,1 теста на ВИЧ на каждые 100 человек населения), что на 10,1% больше по сравнению предыдущим годом (рис. 5). В 2017 г. было выявлено 126 513 положительных результатов у россиян в иммуноблоте (включая выявленных анонимно), что на 0,9% больше чем в 2016 г.

Рис. 5

Результаты тестирования на ВИЧ населения Российской Федерации в 1991-2017 гг.



Кроме того, в 2017 г. было обследовано 2 574 209 образцов крови иностранных граждан. Общее количество протестированных на ВИЧ в России составило более 36,4 млн. человек.

Несмотря на серьезные усилия по предоставлению лечения нуждающимся, растет число смертей среди инфицированных ВИЧ. Умерли к концу 2017 г. 22,7% от числа всех зарегистрированных инфицированных ВИЧ, при этом существенно выросла доля больных, умерших вследствие ВИЧ-инфекции. В 2016 г. по данным Росстата ВИЧ-инфекция была причиной более половины от всех смертей от инфекционных болезней (52,5%), рост смертности в связи с ВИЧ-инфекцией вызывал и общий прирост числа смертей от инфекционных заболеваний в стране. При этом умирают инфицированные ВИЧ в молодом возрасте (в среднем 38 лет). В 2017 г. в Российской Федерации умерло **31 898** больных ВИЧ-инфекцией (на 4,4% больше, чем в 2016 г.). Ведущей причиной летальных исходов среди инфицированных ВИЧ остается туберкулез.

Рост смертности связан с недостаточным охватом ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением и лечением. Охват больных лечением (АРТ) ежегодно растет, однако, он по-прежнему невысок и далек от целевых показателей 90-90-90 (всеми членами ООН взяты обязательства к 2020 г. выявить 90% инфицированных ВИЧ, из них 90% взять на антиретровирусную терапию и у 90% подавить вирусную нагрузку ВИЧ).

На диспансерном учете в связи с ВИЧ-инфекцией в 2017 году состояло 724 415 инфицированных ВИЧ, что составило 74,2% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция. В 2017 г. в России получали антиретровирусную терапию **346 132** пациентов (включая больных, находившихся в местах лишения свободы), из них в 2017 г. прервали АРТ 27 177 больных. Охват лечением в 2017 г. в Российской Федерации составил 35,5% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция или 47,8% от числа состоявших на диспансерном наблюдении. Достигнутый в России охват лечением не выполняет роль профилактического мероприятия и не позволяет радикально снизить темпы распространения заболевания и рост летальности от ВИЧ-инфекции.

С увеличением масштабов лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации растет распространенность первичной резистентности ВИЧ. По данным ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в 2005-2009 г. устойчивыми к применяемым лекарственным препаратам штаммами ВИЧ заражались около 3% пациентов, в 2010-2015 гг. - около 6%. В 2017 г. результаты исследования показали, что в ряде регионов страны частота выявления первичной резистентности выросла до 9,7%.

При сохранении нынешних темпов распространения ВИЧ-инфекции и отсутствии адекватных системных мероприятий по предупреждению ее распространения прогноз развития ситуации неблагоприятный.

© *Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.*

Данные получены из территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом (или иных уполномоченных организаций) и территориальных управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.