

Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции за 9 месяцев 2021 года по г.Минску.

За 9 месяцев 2021 г. выявлено 292 новых случая ВИЧ-инфекции показатель заболеваемости составил 14,5 на 100 тыс. населения, что на 12% выше аналогичного периода 2020 г. (252 случая – 12,7 на 100 тыс. населения).

Справочно: статистический учёт случаев ВИЧ-инфекции начался с 1987 г. За весь период статистического наблюдения с 1987 по 01.10.2021 в г.Минске зарегистрировано 6394 случая ВИЧ-инфекции. По разным причинам (связанным и не связанным с ВИЧ) умерло 1017 человек. Выбыло за пределы страны 154 человека. Таким образом, по состоянию на 01.10.2021 в г.Минске с ВИЧ-позитивным статусом проживает 5223 человека, показатель распространенности составил 259,3 на 100 тыс. населения.

За 9 месяцев 2021 г. в структуре основных путей передачи превалировал половой путь – 72,3% (гетеросексуальный – 55,5%, гомосексуальный – 16,8%). Парентеральный немедицинский путь передачи при инъекционном введении наркотических средств составил 26,7%.

В структуре путей передачи по отдельным регионам страны в г. Минске выявлен самый высокий удельный вес инъекционного пути передачи (26,7%) и гомосексуального пути передачи (16,8%), республиканский – 14,3% и 5,5% соответственно.

Наибольшее число случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано в возрасте от 25 до 49 лет (80,1%), в т.ч. в возрастных группах 25-29 лет – 14%, 30-34 лет – 17,8%, 35-39 лет – 21,6%, 40-44 года – 14%, 45-49 лет – 12,7%. Средний возраст вновь выявленных лиц составил 37,6 лет.

В последние годы в г.Минске все чаще регистрируются случаи выявления ВИЧ-инфекции у людей в возрасте 40 лет и старше. Если в 2009 году на возрастную группу старше 40 лет приходилось 12,3% (16 случаев), то в 2014 году – 18,9% (73 случая), а в 2020 году – 34,7% (113 случаев).

За анализируемый период 2021 г. в структуре заболеваемости по полу преобладали мужчины – 68,5%, удельный вес женщин составил 31,5%.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. За 9 месяцев 2021 г. более половины случаев ВИЧ-инфекции выявлено среди работающего населения (60,6%), в том числе среди медицинских работников выявлено 4 случая, все не связаны с профессиональной деятельностью. Зарегистрированы 1 случай ВИЧ-инфекции у школьника, 12 случаев среди студентов ВУЗов и ССУЗов, в том числе 5 у иностранных студентов. Значимый удельный вес занимали лица без определенной деятельности – 26,4% и выявленные в местах лишения свободы – 8,6%.

За 9 месяцев 2021 г. по уровню распространенности лидирует Заводской район г.Минска – 400,9 на 100 тыс. населения. Наибольшее число новых случаев за истекший период 2021 года зарегистрировано во Фрунзенском районе – 89 (30,5%), Заводском районе – 50 (17,1%) и Московском районе – 34 (11,6%). По уровню заболеваемости наиболее высокие показатели были зарегистрированы в Заводском районе (21,4 на 100 тыс. населения), Фрунзенском районе (18,9 на 100 тыс. населения), Партизанском районе (14,1 на 100 тыс. населения).

Необходимо обратить особое внимание на такой показатель, как позднее выявление случаев ВИЧ-инфекции в клинически продвинутых стадиях, что косвенно свидетельствует о недостаточной настороженности лечебной сети в части тестирования пациентов на ВИЧ по клиническим показаниям (выполнение приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома «Об утверждении перечня клинических показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию в учреждениях здравоохранения г.Минска» от 05.10.2018 № 660).

По результатам отчетных данных 9 месяцев 2021 г. зарегистрировано 43 случая ВИЧ-инфекции в 3 клинической стадии (9 месяцев 2020 г. – 32), из них при постановке на статистический учет по ВИЧ-инфекции у 14 человек (32,6%).

4 клиническая стадия ВИЧ-инфекции за 9 месяцев 2021 г. установлена 34 лицам, живущим с ВИЧ (далее – ЛЖВ) (9 месяцев 2020 г. – 29), из них при постановке на статистический учет по ВИЧ-инфекции – 9 (26,5%).

Справочно: за 9 месяцев 2021 года случаи поздней диагностики ВИЧ-инфекции по критерию установления 4 стадии на момент выявления ВИЧ-инфекции были зарегистрированы на территории шести регионов Республики Беларусь: Брестская область – 6,1% (у 5 из 82), Витебская область – 3,9% (у 3 из 77), г. Минск – 3,0% (у 9 из 292), Минская область – 4,8% (у 10 из 207), Могилевская область – 9,4% (у 11 из 117), Гомельская область – 2,0% (6 из 301). В целом по Республике Беларусь поздняя диагностика по данному критерию была установлена у 44 из 1123 впервые выявленных пациентов – 3,9%. Наиболее высокие показатели в Могилевской области – 9,4%, Брестской области – 6,1% и Минской области – 4,8%.

Всего за анализируемый период 2021 г. по статистическим данным зарегистрировано 138 случаев смерти, из них в III клинической стадии – 25 человек, в том числе ставших на статистический учет в 2021 году – 2 человека, в IV клинической стадии – 17 человек, в том числе ставших на статистический учет в 2021 году – 3 человека. Стоит обратить внимание на позднюю подачу данных о случаях смерти пациентов с установленным положительным ВИЧ-статусом.

Справочно: согласно отчетным данным, поданным из консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ учреждения здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» (далее –

КДО по ВИЧ ГКИБ) за 9 месяцев 2021 года даты смерти ЛЖВ по годам распределены следующим образом: 2006 г. – 1 человек, 2010 г. – 1, 2011 г. – 1, 2012 г. – 2, 2014 г. – 1, 2005 г. – 2, 2016 г. – 7, 2017 г. – 3, 2018 г. – 9, 2019 г. – 28, 2020 г. – 40, 2021 г. – 43.

При раннем выявлении и своевременном начале высокоэффективной антиретровирусной терапии (далее – АРТ) продолжительность жизни людей с ВИЧ-инфекцией может не уступать средней продолжительности жизни населения. Основные причины смерти при ВИЧ-инфекции – развитие инфекций и состояний, в отношении которых не разработано эффективного лечения, развивающихся вследствие позднего выявления ВИЧ-инфекции, позднего обращения пациентов за медицинской помощью.

Основные индикаторы глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» «Лечение как профилактика. Лечение доступно каждому» на территории г.Минска по состоянию на 01.10.2021 не достигнуты. Оценочное число лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в г.Минске составляет 6244 человека (рассчитано статистической программой СПЕКТРУМ). На территории г.Минска не выявлено около 1 тыс. случаев ВИЧ-инфекции.

За анализируемый период достигнуты следующие глобальные показатели: 86,1% людей, живущих с ВИЧ, знают свой ВИЧ-статус (5377 человек) – 80,5% получают лечение (3873 человека, без учета лиц, находящихся в исправительных учреждениях) – 75,2% имеют неопределяемую вирусную нагрузку (2913 человек, без учета лиц, находящихся в исправительных учреждениях).

При проведении анализа полноты дообследования лиц на ВИЧ-инфекцию с первично положительным скрининговым ИФА («анализ повторить») по итогам за 9 месяцев 2021 г. установлено. Всего зарегистрирован 181 пациент с результатом «анализ повторить», из них повторно протестировано на ВИЧ 151 (83,4 %). По результатам повторного обследования зарегистрировано 28 пациентов с отрицательным и/или неопределенным иммуноблоттингом (18,5%), 123 – с положительным ВИЧ-статусом (81,5%). Не протестировано повторно 30 человек по следующим причинам: 6 – по причине смерти, 24 – местонахождение устанавливается либо не получен ответ из организации здравоохранения о медицинском освидетельствовании на ВИЧ.

Справочно: специалистами отделения профилактики ВИЧ/СПИД во все организации здравоохранения с целью медицинского освидетельствования на ВИЧ подлежащих лиц направлены письменные запросы, однако на 12 человек из 8 организаций ответы по состоянию на 15.10.2021 не предоставлены: из УЗ «4-я городская поликлиника», УЗ «7-я городская поликлиника», УЗ «9-я городская клиническая поликлиника», УЗ «17-я городская поликлиника»; дважды из УЗ «8-я городская поликлиника», УЗ «26-я городская поликлиника», УЗ «31-я городская поликлиника», УЗ «37-я городская поликлиника». На 12 человек получены ответы о том, что

направлены письма в районные управления внутренних дел г.Минска для установления их местонахождения и вручения им извещения о прохождении обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ (далее – извещение). Информация о вручении вышеуказанным пациентам извещений и проведении обследования на ВИЧ в наш адрес не поступала.

Согласно отчетным формам за 9 месяцев 2021 года на диспансерный учет взято 48 ВИЧ-инфицированных беременных женщин. Родоразрешение в анализируемый период состоялось у 35 ВИЧ-позитивных женщин, родилось 34 ребенка. Полный курс профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (далее – ППМР), т.е. во время беременности, родов и ребенку после родов, получили 27 из 35 женщин (77%) и 34 ребенка (100%).

Справочно: 8 женщин не охвачены полным курсом ППМР: у 5 ВИЧ-инфицированных женщин зафиксированы отрыв от лечения (длительно не посещали КДО по ВИЧ ГКИБ) или низкая приверженность к приему АРТ; у 1 женщины ВИЧ-инфекция выявлена при поступлении на роды, на учете по беременности не состояла (неполный курс ППМР); 2 ВИЧ-инфицированные женщины во время беременности не состояли на клиническом учете по ВИЧ-инфекции в КДО по ВИЧ ГКИБ (статистический учет по ВИЧ февраль 2019 года, ноябрь 2020 года), в то время как на учет по беременности стали в сроках 10-13 недель (курс ППМР не проведен).

Так же у 6 ВИЧ-инфицированных беременных женщин за анализируемый период 2021 года отмечено позднее начало ППМР (на 24, 25, 26, 29, 31, 33 неделях беременности).

Следует акцентировать внимание специалистов лечебной сети на кратность тестирования на ВИЧ-инфекцию женщин с отрицательным ВИЧ-статусом (в период беременности и послеродовой период) при наличии контакта с ВИЧ-позитивным партнером в соответствии с клиническим протоколом «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 28.06.2018 г. № 59.

Всего по итогам за 9 месяцев 2021 г. на клиническом учете по ВИЧ-инфекции в консультативно-диспансерном кабинете по ВИЧ учреждения здравоохранения «Городская детская инфекционная клиническая больница» состоит 120 детей, из них ВИЧ-инфицированных – 31 (охват АРТ составляет 100 %), ВИЧ-экспонированных – 89.

Отмечаются случаи несвоевременной диспансеризации ВИЧ-экспонированных детей по причине неявки в консультативно-диспансерный кабинет учреждения здравоохранения «Городская детская инфекционная клиническая больница».

Справочно: отсутствие преемственности в работе врачей-инфекционистов, врачей акушеров-гинекологов и врачей-педиатров может привести к передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку или к позднему выявлению ВИЧ-инфекции у ВИЧ-экспонированных детей.

Аналитические данные по ВИЧ-инфекции в г.Минске по состоянию
на 01.10.2021

Таблица 1. Распространенность ВИЧ-инфекции среди населения г.Минска за период с 1987 г. по 01.10.2021.

район	число выявленных случаев 1987-01.10.2021			ЛЖВ		распространенность на 100 тыс. на 01.10.2021 (без умерших)	количество умерших 1987-01.10.2021
	м	ж	итого	живых, без учета выбывших из РБ	%		
Заводской	805	393	1198	937	17,4	400,9	261
Ленинский	452	227	679	552	10,3	254,8	127
Московский	569	253	822	713	13,3	228,5	109
Октябрьский	288	155	443	382	7,1	242,5	61
Партизанский	215	120	335	252	4,7	254,5	83
Первомайский	478	223	701	618	11,5	260,4	83
Советский	305	111	416	358	6,7	220,4	58
Фрунзенский	955	454	1409	1239	23,0	263,2	170
Центральный	245	146	391	326	6,1	261,4	65
ИТОГО:	4312	2082	6394	5377	100	267,0	1017

Таблица 2. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения г.Минска за 9 мес. 2021

район	м	ж	итого	(%)	показатель заболеваемости на 100 тыс. населения за 6 мес. 2021
Заводской	33	17	50	17,1	21,4
Ленинский	23	5	28	9,6	12,9
Московский	26	8	34	11,6	10,9
Октябрьский	13	7	20	6,8	12,7
Партизанский	7	7	14	4,8	14,1
Первомайский	15	7	22	7,5	9,3
Советский	16	6	22	7,5	13,5
Фрунзенский	57	32	89	30,5	18,9
Центральный	10	3	13	4,5	10,4
г. Минск	200	92	292	100	14,5

Таблица 3. Структура путей передачи ВИЧ-инфекции населения г.Минска 9 мес. 2021

путь	м	ж	Общий итог
гомосексуальные контакты	49	0	49
гетеросексуальные контакты	94	68	162
инъекционное введение наркотических веществ	56	22	78
не установлено	1	2	3
вертикальный	0	0	0
Общий итог	200	92	292

Таблица 4. Возрастная структура ВИЧ-инфекции населения за 9 мес. 2021

лет	м	ж	Общий итог
15-19	3		3
20-24	19	1	20
25-29	34	7	41
30-34	36	16	52
35-39	44	19	63
40-44	24	17	41
45-49	24	13	37
50-54	7	8	15
55-59	6	5	11
60 и старше	3	6	9
Общий итог	200	92	292

Таблица 5. Структура социально-профессиональных групп ЛЖВ г.Минска за 9 мес. 2021

контингент	м	ж	Общий итог
рабочие	63	30	93
служащие	17	5	22
<i>служащие, в т.ч. педагоги</i>	5	1	6
<i>служащие, в т.ч. медработники</i>	2	2	4
школьники	1		1
учащиеся ССУЗа	1		1
студенты	10	1	11
военнослужащие	3		3
из мест лишения свободы	20	5	25
лица, занимающиеся коммерческой деятельностью	15	4	19
без определенной деятельности	50	27	77
прочие	20	20	40
Общий итог	200	92	292

По данным государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» за 9 месяцев 2021 года от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 156 детей.

За истекший период 2021 года зарегистрировано 5 случаев ВИЧ-инфекции среди детей, родившихся в разные годы:

1 ребенок – 2015 г.р. (Гомельская область, статистический учет в сентябре 2021 года);

1 ребенок – 2018 г.р., (Гомельская область, статистический учет в августе 2021 года);

1 ребенок – 2020 г.р., (Минская область, статистический учет в марте 2021 года);

2 детей – 2021 г.р. (1 ребенок – Гомельская область, статистический учет в августе, 2021 года; 1 ребенок – Минская область, статистический учет в апреле 2021 года).

Вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции установлен в 3-х случаях: 2 – по Минской области, 1 – по Гомельской области:

1-й ребенок 11.06.2020 г.р. (Минская область)

ВИЧ-положительный статус у матери ребенка установлен в 2016 году. На учет по беременности взята 20.01.2020 в 18-19 недель беременности. АРТ продолжена во время беременности, родов и после родов. ВН менее 500 коп/мл в 32 недели беременности.

Ребенок обследован методом ПЦР ДНК ВИЧ на 3 день от рождения, результат отрицательный. В 2 месяца ПЦР ДНК ВИЧ также отрицательна. В 4 месяца ребенок не обследован по причине неявки в поликлинику. В 8 месяцев ПЦР ДНК ВИЧ положительная. Ребенку была назначена профилактическая терапия с первых дней жизни.

Наиболее вероятными причинами, по которым не удалось предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку явились:

низкая приверженность к АРТ после родов (ВН от 03.12.2020 12000 коп/мл);

предположительно грудное вскармливание.

2-й ребенок 20.01.2021 г.р. (Минская область)

ВИЧ-положительный статус у матери ребенка установлен в январе 2021г. в роддоме, первичный ИФА ВИЧ+ от 21.01.2021.

При поступлении в стационар 18.01.2021 проведено экспресс-тестирование, результат сомнительный. При повторном экспресс-тестировании 20.01.2021 – результат положительный. Профилактика ППМР в родах не проводилась по причине отсутствия

препарата в стационаре. Ребенку была назначена профилактическая терапия с первых дней жизни.

У ребенка ВИЧ-положительный статус установлен в марте 2021 г. Результат ПЦР ДНК ВИЧ на 5 сутки от рождения отрицательный. Положительный результат ПЦР ДНК ВИЧ в 10 недель. Лечение начато в апреле 2021 г.

ВИЧ-положительный статус у полового партнера установлен в феврале 2021 г. Ранее тестирование на ВИЧ не проходил.

Наиболее вероятными причинами, по которым не удалось предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку явились:

поздняя диагностика ВИЧ-инфекции у матери и ее полового партнера;

отсутствие запаса лекарственных средств для профилактики ПМР в роддоме;

предположительно грудное вскармливание в первые два дня от рождения.

3-й ребенок 27.04.2021 г.р. (Гомельская область)

ВИЧ-положительный статус у матери ребенка установлен в мае 2021 года после родов. Во время беременности женщина дважды обследовалась на ВИЧ методом ИФА, результаты отрицательные, при поступлении в роддом проведено экспресс-тестирование, результат отрицательный. Ввиду ВИЧ-положительного статуса у полового партнера (установлен в июле 2018 года), женщина 27.04.2021 в роддоме была протестирована на ВИЧ-инфекцию. Результаты: ПЦР количественная 506000 копий/мл; ИФА ВИЧ+ от 30.04.2021; ИФА ВИЧ+ от 06.05.2021; ИБ+ от 14.05.2021.

У ребенка ВИЧ-положительный статус установлен в июне 2021 года. Результат ПЦР ДНК ВИЧ на 2 сутки от рождения отрицательный. Положительный результат ПЦР ДНК ВИЧ в 9 недель. Профилактика ВИЧ ПМР начата 29.04.2021.

В семье проживает 2-е детей (2013 г.р. и 2015 г.р.), ВИЧ-статус отрицательный.

Наиболее вероятными причинами, по которым не удалось предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку явились:

поздняя диагностика ВИЧ-инфекции у матери;

предположительно грудное вскармливание после выписки.

В 2-х случаях путь инфицирования не установлен:

1-й ребенок 16.07.2018 г.р. (Гомельская область)

ВИЧ-положительный статус у ребенка установлен в июне 2021 года при обследовании по контакту с матерью. Мать обследована в июне 2021 года добровольно. Отец находится на статистическом учете с марта 2020 года (ранее не тестировался). В семье проживает 2-е детей (2013 г.р. и 2015 г.р.), ВИЧ-статус отрицательный.

Во время беременности мать обследована на ВИЧ, результат отрицательный. Ребенок находился на грудном вскармливании в течение 2-х лет.

2-й ребенок 16.08.2015 г.р. (Гомельская область)

Ребенок родился от ВИЧ-инфицированной матери (взят на статистический учет в августе 2021 года). Находился на диспансерном учете как ВИЧ-экспонированный. Результаты обследования: 09.10.2015 ПЦР ДНК ВИЧ отрицательная; 14.04.2016 ПЦР ДНК ВИЧ отрицательная; 31.03.2016 ИФА-ВИЧ+; 09.08.2016 ИФА-ВИЧ неопределенный; 08.09.2017 ИФА-ВИЧ отрицательный.

Решением комиссии при главном управлении здравоохранения Гомельского облисполкома от 21.09.2017 ребенок был снят с диспансерного учета по ВИЧ-инфекции. По клиническим показаниям был обследован в сентябре 2021 года. В период с 2015г. по 2021г. ребенок неоднократно находился на стационарном лечении по причине патологии со стороны бронхо-легочной и кроветворной систем.