

## **ВИЧ-инфекция в Республике Крым за 2017 год (эпидемиологическое досье) Вступление**

Борьба с ВИЧ-инфекцией/СПИДом является приоритетным направлением социально-экономического развития Республики Крым, вопросы противодействию эпидемии являются стратегически важными.

За период 1987-2017г.г. в Республике Крым зарегистрировано 27357 ВИЧ-инфицированных граждан (показатель на 100 тыс. населения -1430,7). Умерло – 6327 (показ. на 100 тыс.- 330,9), в том числе вследствие ВИЧ-инфекции – 4443 (показ. на 100 тыс.- 222,8).

За 12 месяцев 2017 года выявлено лиц с положительным результатом на ВИЧ- 1406 человек (показатель на 100 тыс. населения-73,52), за 12 месяцев 2016 года- 1926 чел. (показатель на 100 тыс. населения – 101,0). В 2017 году в сравнении с аналогичным периодом прошлого года произошло снижение показателя на 27,48 %.

За 12 мес. 2017 всего зарегистрировано лиц с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция– 1006 чел. (показ. на 100 тыс.- 52,61), 12 мес. 2016 – 974 сл. (показ. на 100 тыс. – 51,07). В сравнении с аналогичным периодом прошлого года за 12 месяцев 2017 года произошло увеличение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 1,03 %.

За 12 месяцев 2017 года зарегистрировано 373 смертей от различных заболеваний ВИЧ-инфицированных лиц, из них вследствие ВИЧ-инфекции- 217 человек, в том числе от СПИДа - 149 чел. Смертность от СПИД составила- 7,8 на 100 тысяч населения. За аналогичный период прошлого года умерло ВИЧ- инфицированных 315 человек, из них вследствие ВИЧ-инфекции- 158, в том числе от СПИДа - 140 чел. Смертность от СПИД составила- 7,3 на 100 тыс. населения.

За 2017 год установлен диагноз СПИД – **371** человек (показатель на 100 тыс. населения- **19,4**), в 2016 году- 337 чел. (показатель на 100 тыс. населения-17,6). В 2017 году произошло увеличение на 9,6 %.

За 2017 год обследовано на ВИЧ 392983 граждан РФ, что составило 20,54 % населения РК.

Обследовано по коду 102 (больные наркоманией)- 5902 чел., выявлено ВИЧ-положительных- 85 чел. (выявляемость 1,44%), по коду 103 (гомо-и бисексуалисты) – 352 чел., выявлено ВИЧ- положительных – 3 чел.(выявляемость - 0,85 %), по коду 104( больные ИППП) – 717 чел., выявлено ВИЧ-положительных 4 чел., процент выявляемости составил 0,55%, по коду 112 (лица, находящиеся в местах лишения свободы)- 1855 чел., выявлено ВИЧ-положительных-116 чел., процент выявляемости составил- 6,25 %, по коду 113 ( по клиническим показаниям) -52116 чел., выявлено 480 ВИЧ-положительных (выявляемость – 0,92 %), по коду 109 (беременные)- 52680 чел, выявлено ВИЧ-положительных - 66 чел. (выявляемость – 0,13%), по коду 120 (обследованные по эпидемиологическим показаниям) – 6035чел., выявлено ВИЧ-положительных 273 чел. (выявляемость – 1,99 %)

В 2017 году наибольшая выявляемость ВИЧ-инфекции регистрируется в группе лиц, находящихся в местах лишения свободы- 6,25 %, на втором месте среди лиц, обследуемых по эпидемиологическим показателям – 1,99 %, потребляющие наркотические вещества путем внутривенного введения-1,44%, среди больных инфекциями передающимися преимущественно половым путем- 0,92%.

Выполнение плана обследования на антитела к ВИЧ в городах Республики Крым составил - 102,92 %, в районах РК – 76,55 %.

Наиболее низкий показатель выполнения плана обследования на ВИЧ составил в районе Старый Крым – 29,06 % (обследовано – 6,1 % населения), в Ленинском районе – 55,14% (обследовано- 11,58% населения), Симферопольском районе – 62,49 % (обследовано- 13,12% населения), Сакском районе – 68,33% (обследовано- 14,35 % населения), Белогорском районе- 68,61% (обследовано-14,41% населения), Ялта – 69,58 % (обследовано- 14,61% населения), Керчь- 70,24 % (обследовано- 14,57% населения) , г. Евпатория – 71,49% (обследовано- 15,01 % населения), Раздольненский – 79,26%

(обследовано- 16,65% населения), Джанкойский – 79,60% (обследовано- 16,72 % населения).

Диагноз «ВИЧ-инфекция» за период 1987-2017 установлен -17637 гражданам РК (показатель на 100 тыс. населения -922,4), «СПИД» -4261 (показатель на 100 тыс. населения – 222,8). Умерли от заболеваний, обусловленных СПИДом 2601 (показатель на 100 тыс. населения – 136,0). Количество умерших ВИЧ-инфицированных за весь период эпидемии составило – 6327 чел., в том числе вследствие ВИЧ-инфекции- 4443 чел. (показатель на 100 тыс. населения – 228,9).

За весь период эпидемии ВИЧ-инфицированными женщинами рождено 3102 детей, из них 2345 – сняты с диспансерного учета с отрицательными результатами исследований, 277 - установлен диагноз ВИЧ-инфекция. На 01.01.2018 состоят на учете – 645 детей, на сероконтроле - 430, с диагнозом «ВИЧ-инфекция» -215, в том числе с диагнозом «СПИД» - 59 детей.

За 2017 год ВИЧ-инфицированными женщинами рождено -168 детей. Процент охвата ПВТ (профилактикой вертикальной трансмиссии) во время беременности составил – 91,0 % (3 случая отказа от ПВТ, 2 случая выявления ВИЧ после родов), во время родов- 90,7 %, новорожденному- 94,0% , в 2016 году – 82,0%;89,0 %;96,0 % соответственно, в 2015 году- 89,7%;94,0%;97,5 % соответственно.

В соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу процент охвата ПВТ должен составлять не менее во время беременности - 92,0 %, во время родов- 93,5 %, новорожденному- 99,6%.

Процент вертикальной трансмиссии составил:

2015 год- 4,3%, 2016 год- 2,7 % (предварительный), 2017 год – 0,8 % (предварительный).

В 2017 году участились случаи ВИЧ-диссидентства, родители 12 ВИЧ-инфицированных детей отказались от динамического наблюдения за детьми, проведения их обследования и антиретровирусного лечения (в Белогорском районе -2 детей, Джанкойском районе-2 детей, Бахчисарайском районе- 3 детей, г. Ялта- 3 детей, г. Феодосия- 1 ребенок, г. Симферополь- 1 подросток).

Случаи ВИЧ-инфекции (положительный результат ИБ) регистрируются во всех регионах Крыма. Наиболее поражены г. Феодосия - 2813 сл. (показатель – 2799,2 на 100 тыс. населения), Симферополь - 8217сл. (показатель – 2272,1), Ялта – 2495 сл. (показатель – 1797,1).

Среди сельских районов лидируют Джанкойский – 2074 сл. (показатель- 1964,3 на 100 тыс. населения), Красногвардейский -1205 (показатель – 1422,2), Симферопольский - 1866 сл. (показатель – 1178,6).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2017 году составила – 52,61 на 100 тысяч населения (по РФ 70,6 на 100 тыс. чел.). Наиболее высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией зарегистрирован в Джанкойском р-не – 101,3 на 100 тыс. чел., в г. Феодосия- 99,5 на 100 тыс. чел., Красноперекопском районе- 82,1 на 100 тыс. населения, г. Красноперекопск - 77,6 на 100 тыс. чел., г. Судак – 76,5 на 100 тыс. чел.

Уязвимой возрастной группой остаются 30-39-летние (удельный вес в общей структуре заболевших оставляет 36,4%.

В 2017 году распределение по путям передачи следующее: половой (преимущественно гетеросексуальный) – 84,4%, парентеральный (при инъекционном введении наркотиков) – 14,7 %, не установлен – 0,1 %, от матери к ребенку-0,8 %.

На 31.12.2017 года на диспансерном учете в ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД» состоит 10706 ВИЧ-инфицированных, что составило 75,22% от подлежащих диспансерному наблюдению, из них получают АРВТ 5582 чел., что составило 52,14 % от состоящих на диспансерном учете (целевой показатель - 44,0 %) и 39,22% от общего числа лиц, зараженных ВИЧ (целевой показатель 32,3 %).

## **Информационный бюллетень ВИЧ-инфекция на Юге России на 31.12.2017.**

### **Распространенность ВИЧ-инфекции**

На 31.12.2017 среди населения, постоянно проживающего на Юге России, было зарегистрировано 97756 случаев ВИЧ-инфекции, умерло по разным причинам 25485 ВИЧ-позитивных лиц.

За период с 01.01.1987 по 31.12.2017 на Юге России на диспансерном наблюдении по перинатальному контакту по ВИЧ состояло 12852 ребенка, из них 9453 ребенка были сняты с учета и у 914 установлен ВИЧ-позитивный статус [таблица 1].

Число россиян, живущих с ВИЧ/СПИД, по состоянию на 31.12.2017 составляло 63406 человек (показатель пораженности 241,5 на 100 тыс. населения). Показатель пораженности в целом по России - 643,8. Наиболее пораженными субъектами на Юге России были Республика Крым (743,6 на 100 тыс.), г. Севастополь (584,7 на 100 тыс.) и Волгоградская область (388,4 на 100 тыс.). Наименее пораженными – Республика Дагестан (64,4 на 100 тыс.), Республика Калмыкия (77,0 на 100 тыс.), Кабардино-Балкарская Республика (86,6 на 100 тыс.) и Карачаево-Черкесская Республика (86,7 на 100 тыс.) [таблица 2].

### **Заболеваемость ВИЧ-инфекцией**

В 2016 и 2017 годах на Юге России среди местных жителей было зарегистрировано 8076 и 8622 новых случаев ВИЧ-инфекции соответственно. Показатели заболеваемости составляли 30,9 и 32,8 в расчете на 100 тыс. населения (показатель заболеваемости по России в 2017 году - 71,2). Таким образом, в 2017 году по сравнению с 2016 годом показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией вырос на 6,8 %.

Рост показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2017 году по сравнению с 2016 годом отмечен на территории Карачаево-Черкесской Республики (в 1,5 раза), в г. Севастополь (на 23,8%) и в Республике Ингушетия (на 22,4%). В то же время, на территории Республики Крым показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией снизился на 11,7 %, а в Калмыкии были зарегистрированы единичные случаи ВИЧ-инфекции [таблица 3].

### **Результаты тестирования крови на антитела к ВИЧ**

Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию населения Юга России в 2017 году по сравнению с 2016 годом вырос на 18,5 % и составил 20,2 тестов на 100 человек, Низкий охват тестированием на ВИЧ граждан России отмечен в Республике Дагестан (12,3 тестов на 100 чел.) и в Карачаево-Черкесской Республике (15,6 на 100 чел.).

На территории Кабардино-Балкарской Республики в 2017 году по сравнению с 2016 годом количество тестов на 100 человек снизилось на 8,5% с 19,2 до 17,5 [таблица 4].

Таким образом, рост показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией на Юге России с одной стороны, является следствием активизации эпидемического процесса, а с другой - увеличением числа лиц, прошедших тест на ВИЧ.

### **Факторы риска заражения ВИЧ-инфекцией**

Ведущими факторами эпидемиологического риска заражения ВИЧ на Юге России в 2017 году были «незащищенные» гетеросексуальные контакты с ВИЧ-инфицированными половыми партнерами и нарушение правил проведения инъекций при немедицинском внутривенном введении употреблении наркотиков.

Так, на долю заразившихся при «незащищенных» гетеросексуальных контактах от общего числа ВИЧ-инфицированных с установленными поведенческими факторами риска заражения приходилось 57,8 %, а при внутривенном введении наркотиков – 38,3 % [таблица 6]. Обращает на себя внимание тот факт, что в 2017 году по сравнению с 2016 годом число случаев ВИЧ-инфекции у лиц, практикующих потребление инъекционных наркотиков выросло на 10,0 %, а число людей, заразившихся ВИЧ при «незащищенных» гетеросексуальных контактах – на 19,9 %, что свидетельствует об активизации передачи ВИЧ-инфекции как гетеросексуальным, так и наркотическим путями.

Кроме того, в 2017 году ВИЧ-инфекция была диагностирована у 169 мужчин, имеющих секс с мужчинами, что в 1,8 раза выше показателя 2016 года [таблица 5].

В 2017 году диагноз ВИЧ-инфекции был установлен 67 детям, которые заразились ВИЧ от матерей во время беременности и родов, что сопоставимо с аналогичными показателями прошлого года, и 23 детям, заразившимся при грудном вскармливании, что в 1,5 раза больше, чем в 2016 году. Кроме того, в 2017 году были зарегистрировано 9 случаев заражения или подозрения на заражение ВИЧ-инфекцией парентеральным путем в бытовых условиях [таблица 5].

#### **Результаты дозорных сероэпидемиологических исследований**

По данным сероэпидемиологических исследований, проведенных в Волгоградской области в 2017 году, распространенность ВИЧ среди ПИН составила 46,0%, в том числе в Волгограде – 48,0%, в Волжском – 40,0%. Каждый десятый ПИН не знал о своем положительном ВИЧ-статусе. Каждый восьмой ПИН принимал АРВТ. Эти результаты свидетельствуют о том, что эпидемия ВИЧ-инфекции в данном субъекте Юга России в 2017 году находилась на концентрированной стадии развития, поскольку частота встречаемости ВИЧ-инфекции в ключевых группах превышает 5%, а среди беременных не превышает 1%.

Таким образом, в 2017 году на Юге России эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжала ухудшаться. Сохранялся рост показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией, эпидемический процесс ВИЧ-инфекции характеризовался распространением вируса и в ключевых группах, и в общей популяции, то привело к росту количества людей, живущих с ВИЧ.

*Справка подготовлена в Южном окружном центре по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» на основании данных, предоставленных территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИДом.*

Таблица 1

#### **Основные показатели эдситуации по ВИЧ-инфекции на Юге России на 31.12.2017**

№ п/п	Показатель	СКФО	ЮФОЮФ ЮФО	Юг России
1	Кумулятивное число случаев ВИЧ-инфекции	15162	82594	97756
2	Кумулятивное число умерших больных ВИЧ-инфекцией	3872	21613	25485
3	Кумулятивное число диагностированных случаев СПИД	679	11821	12500
4	Кумулятивное число умерших больных СПИД	391	8667	9058
5	Всего детей, рожденных от матерей, больных ВИЧ-инфекцией	1724	11128	12852
6	Всего детей, рожденных от матерей, больных ВИЧ-инфекцией, снятых с диспансерного учета	1180	8273	9453
7	Всего детей, рожденных от матерей, больных ВИЧ-инфекцией, с подтвержденным ВИЧ-положительным статусом	188	726	914

Таблица 2

**Показатели пораженности ВИЧ-инфекцией населения Юга России  
по состоянию на 31.12.2017**

(по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом)

Административные территории	Абс. число ЛЖВС	Показатель на 100 тыс.	Численность населения на 01.01.2018
Республика Дагестан	1975	64,4	3 064394
Республика Ингушетия	687	140,8	487836
Кабардино-Балкарская Республика	750	86,6	865916
Карачаево-Черкесская Республика	404	86,7	466 056
Республика Северная Осетия-Алания	1164	165,8	701940
Чеченская Республика	1929	134,4	1 435733
Ставропольский край	3595	128,4	2 799951
<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>10504</b>	<b>106,9</b>	<b>9 821 826</b>
Республика Адыгея	712	157,2	453 052
Республика Калмыкия	212	77,0	275390
<b>Республика Крым</b>	<b>14232</b>	<b>743,6</b>	<b>1 913989</b>
Краснодарский край	15001	267,8	5 600 893
Астраханская область	1255	123,4	1 017 052
Волгоградская область	9790	388,4	2 520 516
Ростовская область	9148	216,8	4 219732
г. Севастополь	2552	584,7	436 463
<b>Южный федеральный округ</b>	<b>52902</b>	<b>321,8</b>	<b>16 437087</b>
<b>Итого на Юге России</b>	<b>63406</b>	<b>241,5</b>	<b>26 258 913</b>

Таблица 3

**Динамика показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Юга России  
за 2016-2017 годы**

(по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом)

Административные территории	2016 год		2017 год		Прирост/снижение показателей заболеваемости, %
	Абс. число случаев	Показатель на 100 тыс.	Абс. число случаев	Показатель на 100 тыс.	
Республика Дагестан	205	6,8	230	7,5	12,2
Республика Ингушетия	58	12,2	71	14,6	22,4
Кабардино-Балкарская Республика	188	21,8	196	22,6	4,3
Карачаево-Черкесская Республика	96	20,5	142	30,5	47,9
Республика Северная Осетия-Алания	126	17,9	146	20,8	15,9
Чеченская Республика	145	10,3	140	9,8	-3,4
Ставропольский край	862	30,7	864	30,9	0,2
<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>1680</b>	<b>17,2</b>	<b>1789</b>	<b>18,2</b>	<b>6,5</b>
Республика Адыгея	119	26,3	142	31,3	19,3
Республика Калмыкия	16	5,8	9	3,3	-43,8
<b>Республика Крым</b>	<b>1005</b>	<b>52,6</b>	<b>887</b>	<b>46,3</b>	<b>-11,7</b>
Краснодарский край	2028	36,6	2277	40,7	12,3

Астраханская область	218	21,4	228	22,4	4,6
Волгоградская область	1045	41,1	1053	41,8	0,8
Ростовская область	1751	41,4	1972	46,7	12,6
г. Севастополь	214	50,7	265	60,7	23,8
<b>Южный федеральный округ</b>	<b>6396</b>	<b>39,0</b>	<b>6833</b>	<b>41,6</b>	<b>6,8</b>
<b>ИТОГО на Юге России</b>	<b>8076</b>	<b>30,9</b>	<b>8622</b>	<b>32,8</b>	<b>6,8</b>

Таблица 4

**Динамика количества образцов крови, тестированных на ВИЧ, и показателей охвата обследованием граждан России на Юге страны**

(по данным формы 4 "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ")

Административные территории	Количество исследованных образцов крови		Количество исследованных образцов крови на 100 чел.		Прирост/снижение показателя, %
	2016 год	2017 год	2016 год	2017 год	
Республика Дагестан	322 825	376 218	10,7	12,3	16,5
Республика Ингушетия	109 788	114 676	23,3	23,5	4,5
Кабардино-Балкарская Республика	165 188	151 148	19,2	17,5	-8,5
Карачаево-Черкесская Республика	65 544	72 779	14,0	15,6	11,0
Республика Северная Осетия-Алания	150 012	240 003	21,3	34,2	60,0
Чеченская Республика	176 894	298 421	12,7	20,8	68,7
Ставропольский край	454 677	600 839	16,2	21,5	32,1
<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>1 444 928</b>	<b>1 854 084</b>	<b>14,8</b>	<b>18,9</b>	<b>28,3</b>
Республика Адыгея	64 898	71 570	14,4	15,8	10,3
Республика Калмыкия	50 076	58 656	18,0	21,3	17,1
<b>Республика Крым</b>	<b>265 527</b>	<b>392 893</b>	<b>13,9</b>	<b>20,5</b>	<b>48,0</b>
Краснодарский край	1 108 267	1 171 394	20,1	20,9	5,7
Астраханская область	234 262	234 704	23,0	23,1	0,2
Волгоградская область	604 325	648 032	23,7	25,7	7,2
Ростовская область	633 534	780 441	15,0	18,5	23,2
г. Севастополь	60 837	81 019	14,4	18,6	33,2
<b>Южный федеральный округ</b>	<b>3 021 726</b>	<b>3 438 799</b>	<b>18,4</b>	<b>20,9</b>	<b>13,8</b>
<b>ИТОГО на Юге России</b>	<b>4 466 654</b>	<b>5 292 883</b>	<b>17,1</b>	<b>20,2</b>	<b>18,5</b>

**Распределение новых случаев ВИЧ-инфекции по главным известным факторам риска заражения на Юге России в 2016-2017 годах**

(по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом)

№ п/п	Показатель	ЮФО		СКФО		Юг России	
		2016 год	2017 год	2016 год	2017 год	2016 год	2017 год
1	Количество новых случаев ВИЧ-инфекции	6396	6833	1680	1789	8076	8622
2	Количество новых случаев ВИЧ-инфекции с установленным фактором риска заражения, из них:	4269	5126	1535	1657	5804	6783
2.1	незащищенный гетеросексуальный контакт	2460	2984	804	931	3264	3915
2.2	потребление инъекционных наркотиков	1677	1923	685	675	2362	2598
2.3	незащищенный гомосексуальный контакт	79	148	16	21	95	169
2.4	перинатальный контакт	44	50	21	17	65	67
2.5	грудное вскармливание	9	15	6	8	15	23
2.6	парентеральный бытовой контакт	0	4	1	5	1	9
2.7	переливание гемокомпонентов	0	0	0	0	0	0
2.8	парентеральные медицинские вмешательства	0	0	2	0	2	0
2.9	профессиональный медицинский контакт	0	0	0	0	0	0
2.10	с другими факторами риска	0	2	0	0	0	2
3	Количество новых случаев ВИЧ-инфекции с неустановленным фактором риска заражения	2127	1707	145	132	2272	1839

**Структура новых случаев ВИЧ-инфекции по главным известным факторам риска заражения на Юге России в 2016-2017 годах, %**

(по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом)

№ п/п	Факторы риска заражения	ЮФО		СКФО		Юг России	
		2016 год	2017 год	2016 год	2017 год	2016 год	2017 год
1	незащищенный гетеросексуальный контакт	57,6	58,2	52,4	56,2	56,2	57,8
2	потребление инъекционных наркотиков	39,3	37,5	44,6	40,7	40,7	38,3
3	незащищенный гомосексуальный контакт	1,9	2,9	1,0	1,3	1,6	2,5
4	перинатальный контакт	1,0	1,0	1,4	1,0	1,1	1,0
5	грудное вскармливание	0,2	0,3	0,4	0,5	0,3	0,3
6	парентеральный бытовой контакт	0,0	0,1	0,1	0,3	0,0	0,1
7	переливание гемокомпонентов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8	парентеральные медицинские вмешательства	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
9	профессиональный медицинский контакт	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10	с другими факторами риска	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



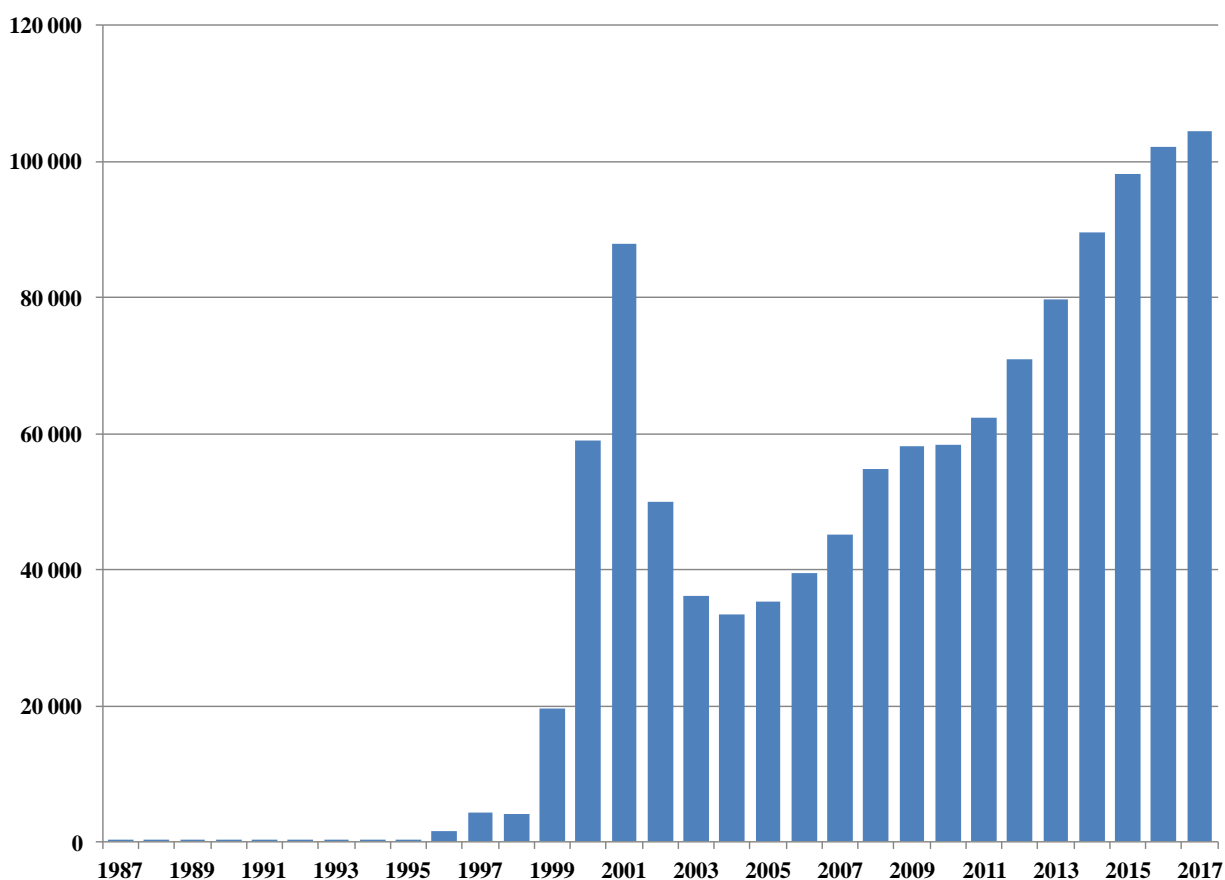
## ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2017 г.

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**



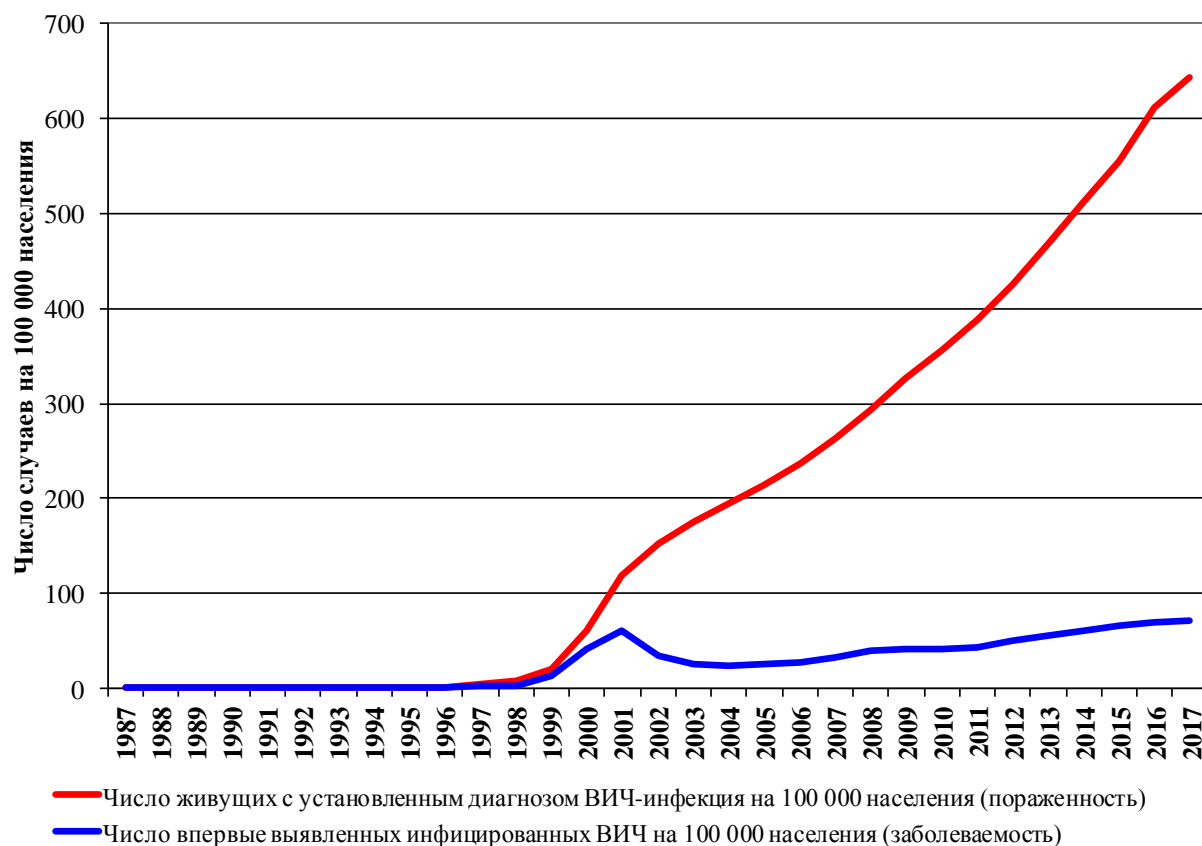
Показатель заболеваемости в 2017 г. составил **71,1** на 100 тыс. населения (в 2016 г. – 69,6). В 2017 г. по показателю заболеваемости в Российской Федерации лидировали: Кемеровская область (зарегистрировано 203,0 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Иркутская (160,7), Свердловская (157,2), 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 неблагополучных 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.

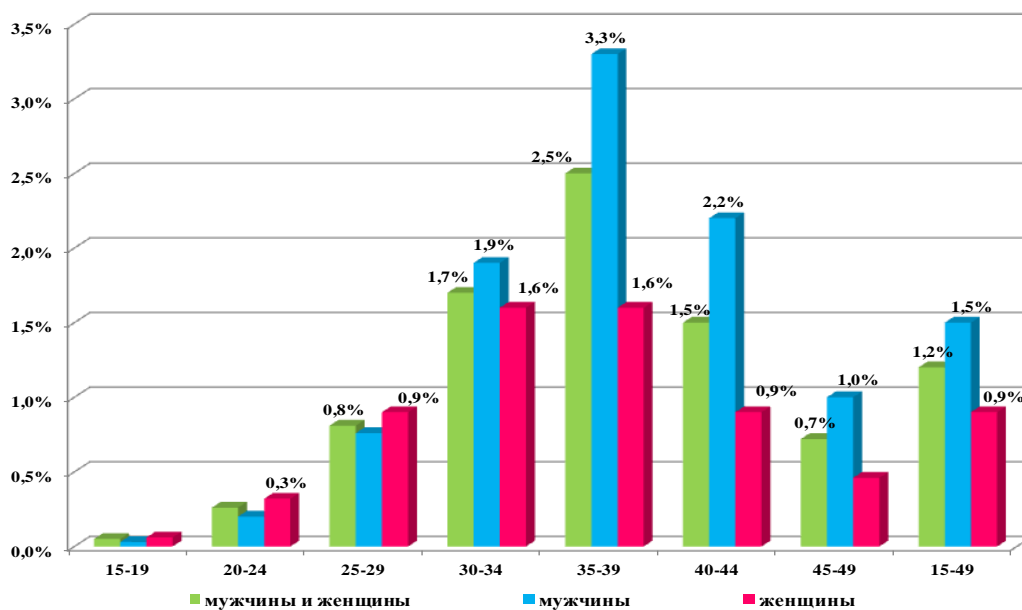


К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся: Свердловская (зарегистрировано 1741,4 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Иркутская (1729,6), Кемеровская (1700,5), Самарская (1466,8), Оренбургская (1289,5) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1244,0), Ленинградская (1190,0), 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

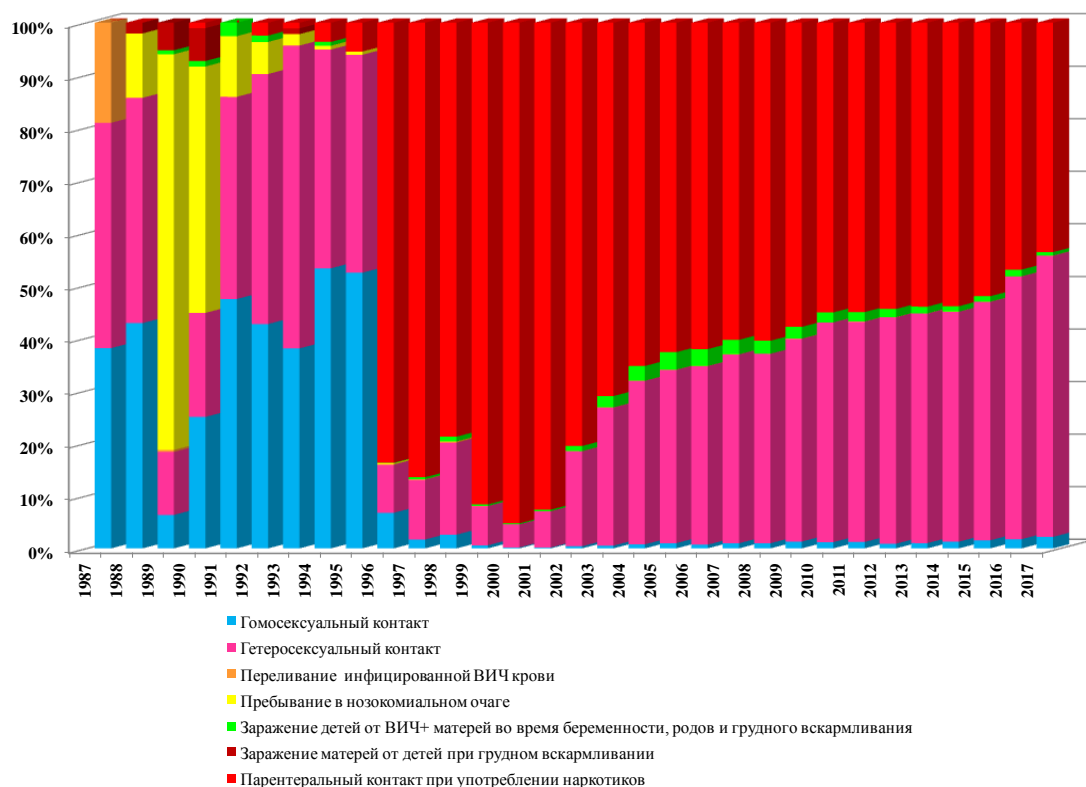
## Пораженность ВИЧ-инфекцией населения в Российской Федерации в 2016 г.



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.

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

Город	ПИН	МСМ	КСР
Екатеринбург	57,2% (50,7-63,7)		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 2 075 547 образцов крови иностранных граждан. Общее количество протестированных на ВИЧ в России составило почти 36 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.

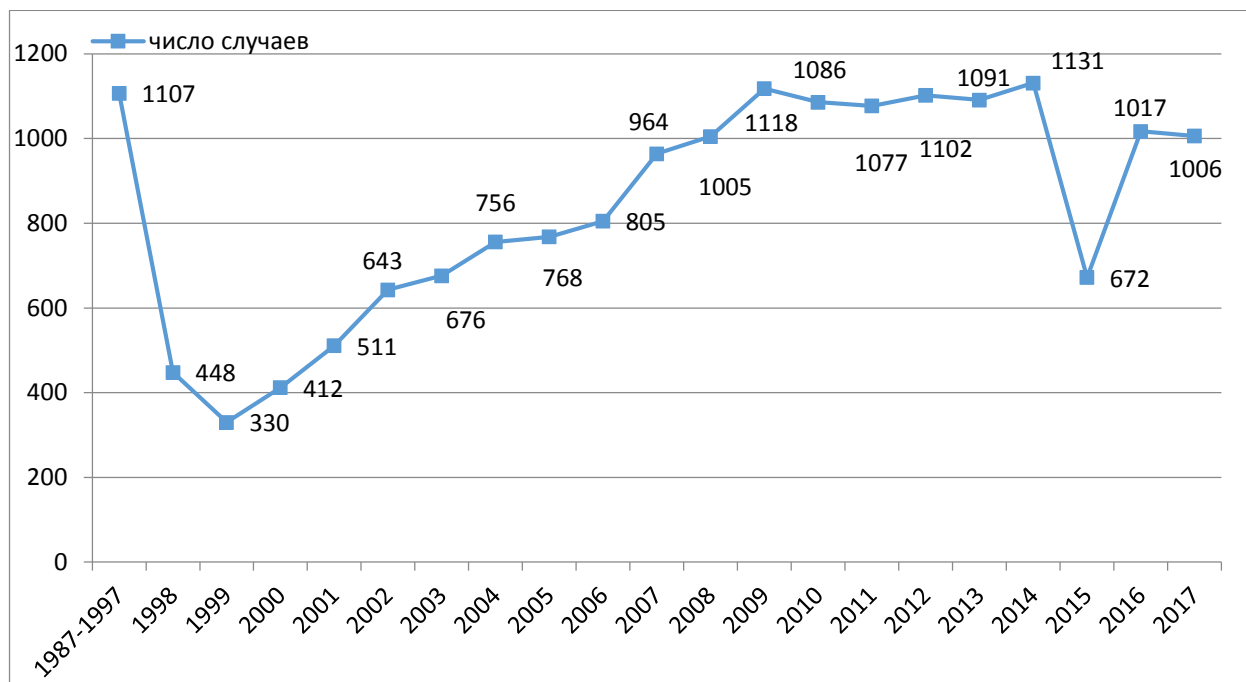
С увеличением масштабов лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации растет распространенность первичной резистентности ВИЧ. По данным ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, в 2005-2009 г. устойчивыми к применяемым лекарственным препаратам штаммами ВИЧ заражались около 3% пациентов, в 2010-2015 гг. - 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.

## Анализ эпидемической ситуации в Республике Крым за 2017 год

Эпидемическая ситуация в республике остается напряженной. За период эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (с момента регистрации первого случая ВИЧ-инфекции до 2017 года включительно) в Республике Крым официально зарегистрировано 18110 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе 4398 случаев СПИД. Умерло от СПИДа 2616 человек.

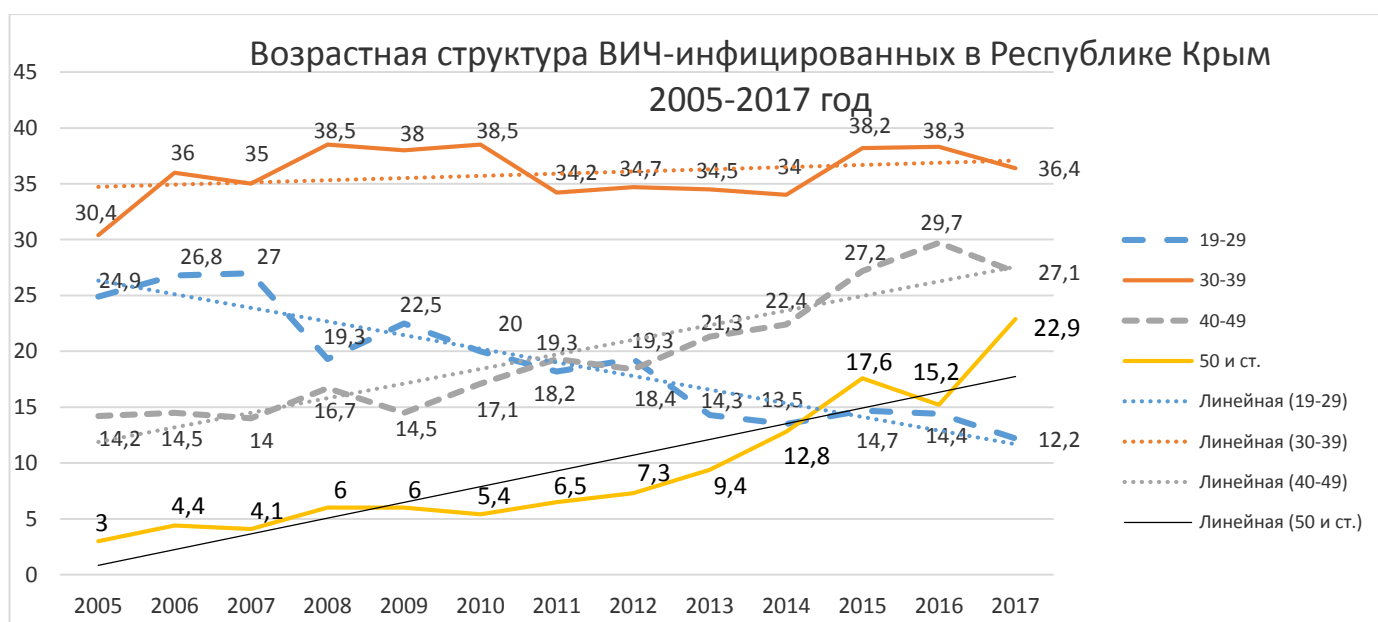
### Официально зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекции среди жителей РК (абс.ч.)



Пораженность ВИЧ-инфекцией (число лиц, живущих с ВИЧ) на 31.12.2017 года в Республике Крым 884,1 на 100 тыс. населения (в РФ 643,0 на 100 тыс. населения, по данным 2017 года).

Пути инфицирования ВИЧ среди лиц, состоящих на учете за весь период наблюдения составил 1987-2017 г.г.:

- внутривенное употребление наркотических веществ (41,42%),
- половой путь (52,5%),
- вертикальный путь (1,96%).
- не уточненный путь инфицирования (4,14%).



В период 1987-2017 гг. 77,1% ВИЧ-инфицированных составляют лица в возрастной группе от 19 до 50 лет. Незначительный рост доли ВИЧ-инфицированных наблюдается с 2005 года в возрастной структуре 30-39 лет (с 30,4% до 36,4%) и отмечается стабильный высокий уровень, в возрастной группе 40-49 лет с 2005 года отмечается значительный рост ВИЧ-инфицированных (с 14,2% до 27,1%), в возрастной группе 50 лет и старше также отмечается значительный рост ВИЧ-инфицированных (3,0 % до 22,9 %), а в возрастной группе 19-29 лет снижение доли ВИЧ-инфицированных (с 24,9% до 12,2%).

В течении 2017 года наибольшее число случаев ВИЧ-инфекции в республике зарегистрирована у лиц в возрасте 30-39 лет (36,4 %), 40-49 лет (27,1 %), 50 лет и старше (22,9 %), 19-29 лет (12,2%).

Пути инфицирования ВИЧ среди лиц, зарегистрированных в 2017 году:

Пути инфицирования	2017 год	2016 год
Половой путь	84,4	73,5 %
Внутривенное употребление наркотиков	14,7	24,4%
Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей	0,8	1,9%
Не уточненный путь инфицирования	0,1	0,2%



Обращает на себя внимание, что в республике увеличивается доля лиц, которые инфицировались половым путем с 51,8% в 2008 году до 84,4 % в 2017 году.

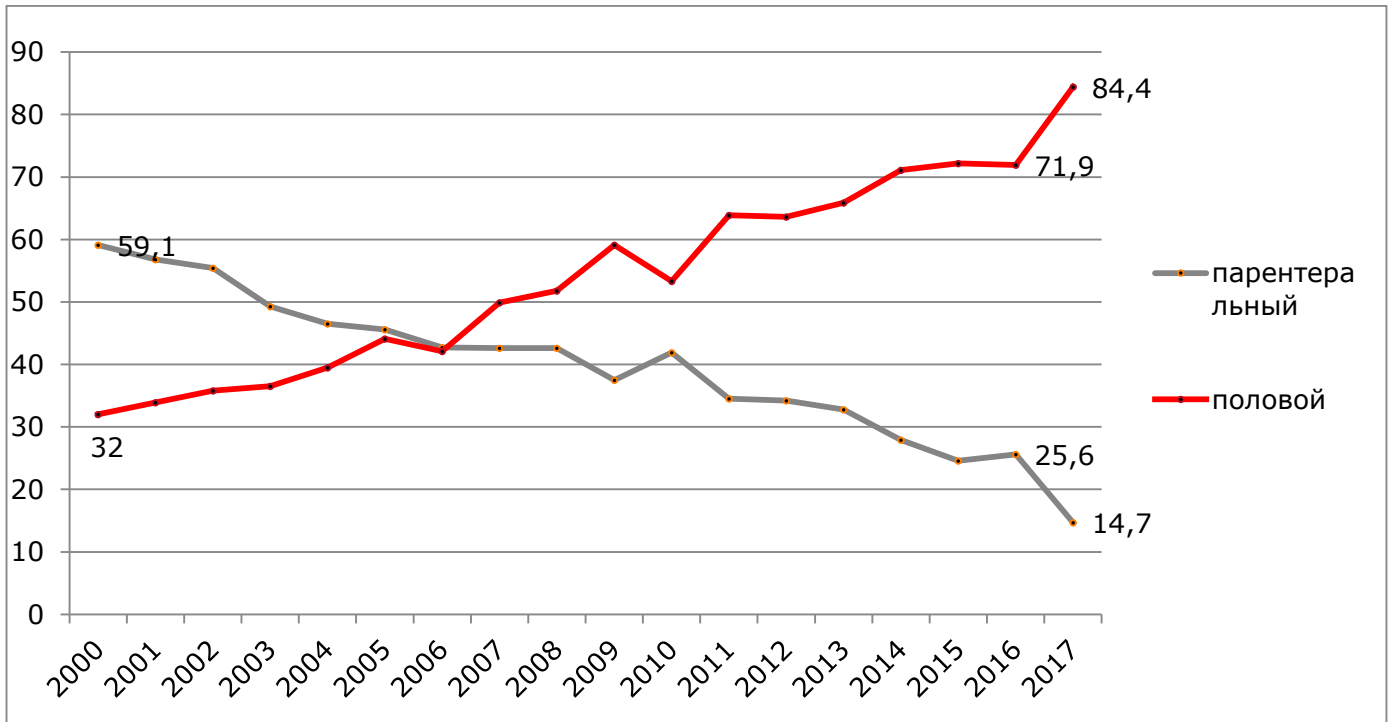
В 2017 году среди мужчин, инфицированных ВИЧ, половой путь передачи составил -49,8%, среди женщин – основной путь передачи половой -50,2 %, среди мужчин парентеральный путь передачи составил -88,3%, среди женщин парентеральный путь -11,7 %.

Случаев инфицирования при переливании препаратов крови, проведении медицинских манипуляций у пациентов и медицинского персонала не зарегистрировано.

С 2007 года половой путь передачи преобладает над парентеральным (так называемый «эффект ножниц»), т.о. эпидемия вышла из уязвимых групп населения в общую популяцию.



### Распределение ВИЧ-инфицированных по путям передачи (%).

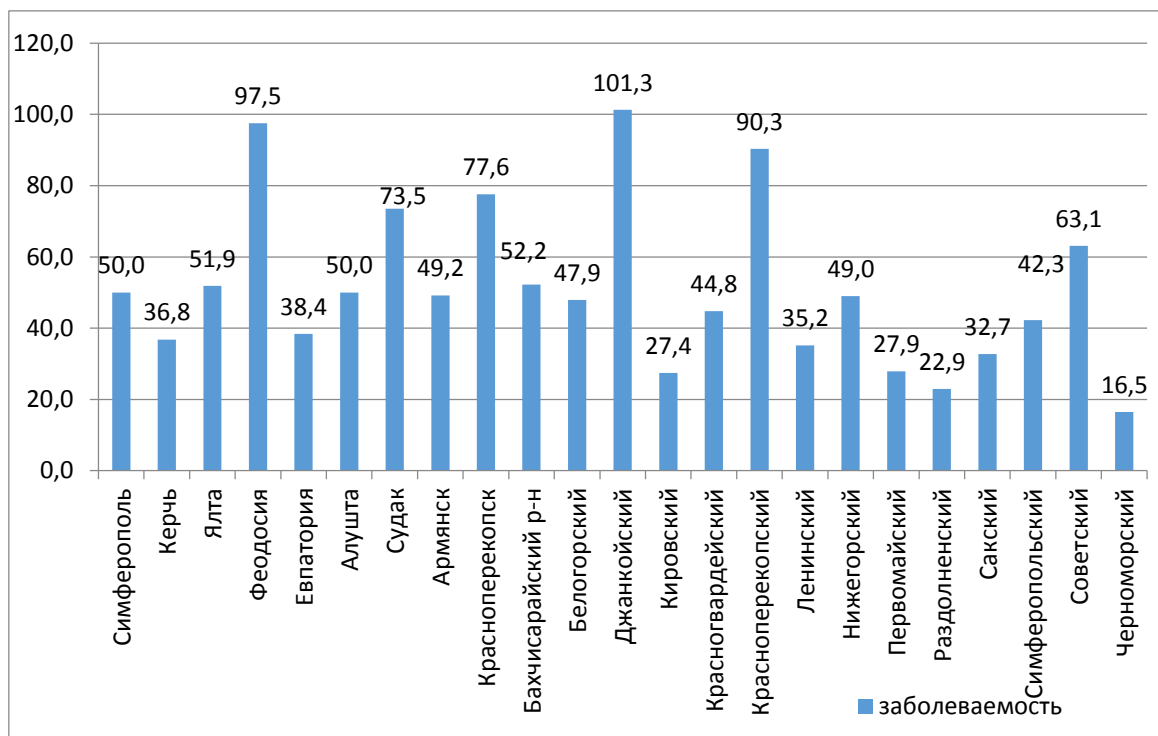


В 2017 году в РК зарегистрировано 1006 случаев ВИЧ-инфекции, из них 941 случай среди жителей РК, уровень заболеваемости составил 49,2 на 100 тыс. населения (по РФ 71,1 на 100 тыс. населения).

В 2017 году отмечается снижение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди жителей РК по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 4,2 %.

Наиболее высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией зарегистрирован в Джанкойском р-не – 101,3 на 100 тыс. чел., в г. Феодосия- 97,5 на 100 тыс. чел., Красноперекопском районе- 90,3 на 100 тыс. населения, г. Красноперекопск - 77,6 на 100 тыс. чел., г. Судак – 73,5 на 100 тыс. чел.

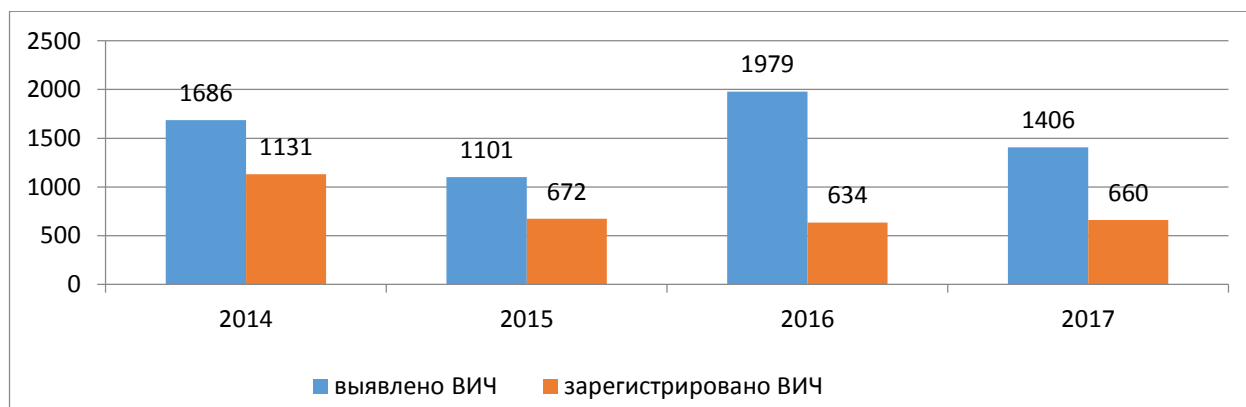
**Заболееваемость ВИЧ-инфекцией в разрезе административных территорий РК в 2017 году ( на 100 тыс. населения)**



В 2017 году выявлено лиц с положительным результатом ИБ – 1406 чел., из них встало на диспансерный учет 660 чел., что составило 46,90 %. (в 2016 году с положительным результатом иммунного блота 1979 чел., из них встало на диспансерный учет 634 чел., что составило 32,04%).

В 2017 году увеличилось число лиц, взятых на диспансерный учет из числа впервые выявленных лиц с положительным результатом ИБ на 31,9 %, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года.

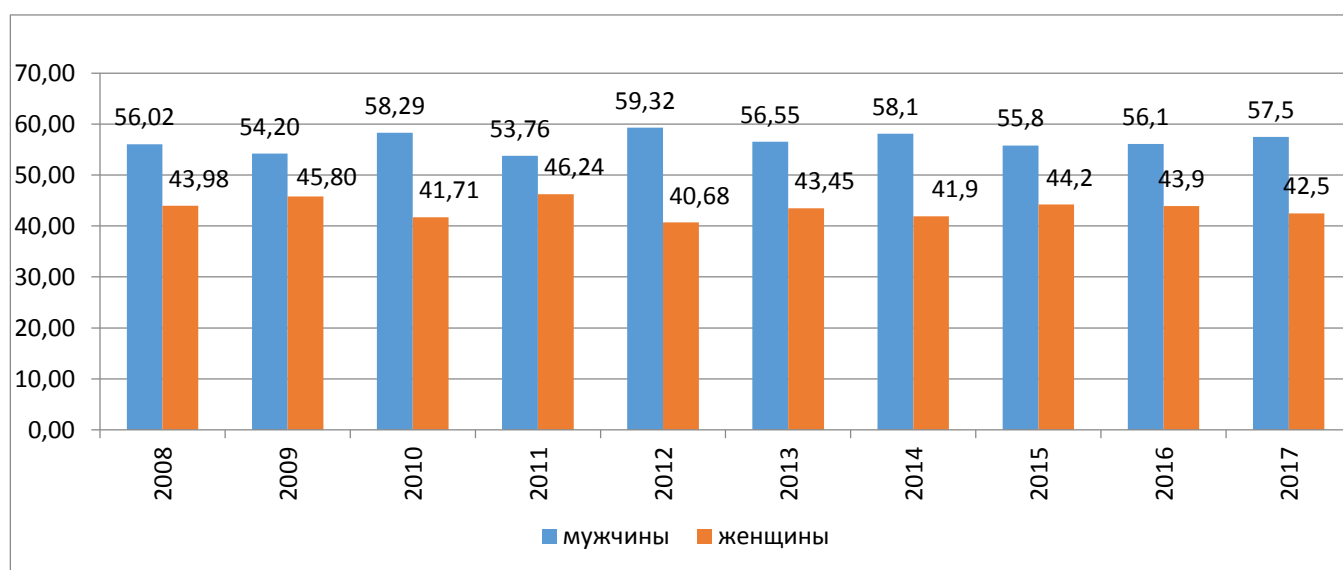
**Количество положительных результатов сероэпидемиологического мониторинга и зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции (абс.ч.)**



Наиболее низкий процент взятых на диспансерный учет ВИЧ-инфицированных лиц из выявленных в 2016 с положительным иммунным блотом в Раздольненском районе (21,4%), Красногвардейском районе (26,9%), Черноморском районе (29,4%), г. Армянск (30,0%), Белогорском районе (32,7%), Нижнегорском районе (34,3%), Советском районе (38,5%).

Административные территории	Сероэпидмониторинг		
	выявлено	Из них взято на Д учет	% взятия
Джанкойский	131	70	53,4
Феодосия	118	72	61,0
Судак	34	19	55,9
Советский	26	10	38,5
Краснопереконск	34	18	52,9
Алушта	48	23	47,9
Краснопереконский	26	19	73,1
Симферополь	223	104	46,6
Армянск	30	9	30,0
Нижнегорский	35	12	34,3
Белогорский	49	16	32,7
Симферопольский	110	45	40,9
Красногвардейский	67	18	26,9
Ялта	116	47	40,5
Бахчисарайский	53	31	58,5
Ленинский	32	14	43,8
Евпатория	76	41	53,9
Керчь	67	36	53,7
Кировский	25	11	44,0
Сакский	58	30	51,7
Раздольненский	14	3	21,4
Первомайский	17	7	41,2
Черноморский	17	5	29,4
<b>ВСЕГО:</b>	<b>1406</b>	<b>660</b>	<b>46,9</b>

**Распределение ВИЧ-инфицированных по полу (%).**



Распределение заболевших ВИЧ-инфекцией по полу с 2008 года остается практически на одном уровне и составила в 2017 году- мужчины-57,5 %, женщины 42,5 %.

За 2017 год зарегистрировано 376 случаев установления диагноза СПИД, что составило 19,4 на 100 тыс. населения ( 2016 год -345 случаев или 17,7 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость СПИД за 2017 год увеличилась на 8,6 % в сравнении с прошлым годом.

Среди СПИД-индикаторных заболеваний первое место занимает туберкулез (253 чел. или 67,3 %).

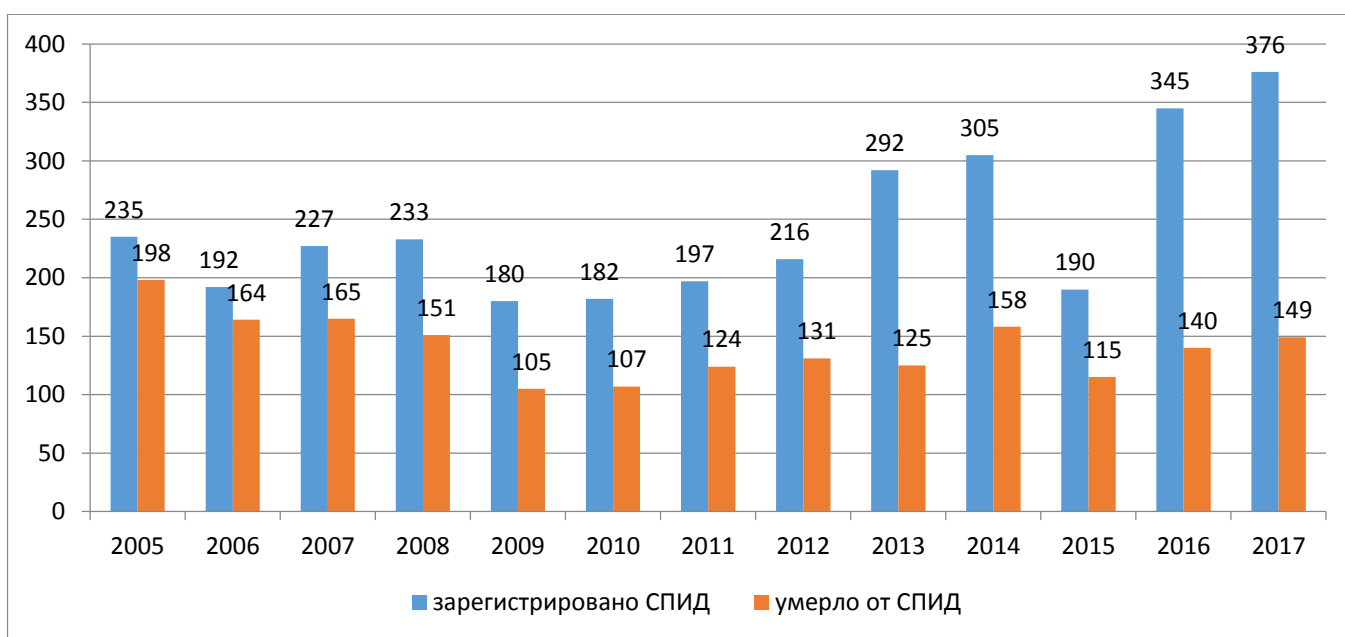
Из лиц с впервые установленным диагнозом СПИД умерло от различных причин – 88 чел., из них от СПИДа- 81 чел.

За 2017 год в Республике Крым по различным причинам умерло – 373 ВИЧ-инфицированных, из них от СПИДа-149 чел. В 2016 году по различным причинам умерло 315 ВИЧ-инфицированных граждан (в том числе от СПИДа – 140), в 2015г. – 313 граждан (в том числе от СПИДа -119).

Смертность ВИЧ-инфицированных от различных причин за 2017 год составила-19,5 на 100 тыс. населения ( 2016 год -16,5 ), что на 18,2 % выше чем в 2016 году.

Смертность от СПИДа в 2017 году составила – 7,8 на 100 тыс. населения, что на 6,1% выше чем в 2016 году (2016 составила 7,3 на 100 тыс. населения).

### Количество зарегистрированных больных СПИД и умерших от СПИД (абс.ч.)



Наибольший уровень смертности от СПИДа по Республике Крым в 2017 году зарегистрирован в Джанкойском р-не (22,7 на 100 тыс. населения), Нижнегорском р-не (20,0 на 100 тыс. населения), г.Феодосия (19,9 на 100 тыс. населения), г. Армянск (16,4 на 100 тыс населения).

## Смертность от СПИДа в РК за 2016-2017 г.г.

Административные территории	Смертность от СПИДа						
	2017		2016		абсолют. Прирост	Темп прироста	Темп роста
	абс.ч.	Пок-ль	абс.	пок-ль			
Джанкойский	24	22,7	19	17,8	4,9	27,8	127,8
Феодосия	20	19,9	28	27,7	-7,8	-28,3	71,7
Судак	3	9,2	1	3,1	6,1	199,0	299,0
Советский	4	12,6	1	3,1	9,5	303,8	403,8
Краснопереконск	1	3,9	0	0,0	3,9	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!
Алушта	5	9,3	0	0,0	9,3	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!
Краснопереконский	0	0,0	1	4,1	-4,1	-100,0	0,0
Симферополь	23	6,4	39	10,9	-4,6	-41,9	58,1
Армянск	4	16,4	2	8,2	8,2	100,4	200,4
Нижнегорский	9	20,0	1	2,2	17,8	802,5	902,5
Белогорский	5	8,3	5	8,3	0,0	-0,1	99,9
Симферопольский	11	6,9	6	3,8	3,1	80,7	180,7
Красногвардейский	4	4,7	4	4,7	0,0	-0,2	99,8
Ялта	1	0,7	5	3,7	-2,9	-80,3	19,7
Бахчисарайский	6	6,7	5	5,5	1,1	20,7	120,7
Ленинский	6	10,1	4	6,6	3,4	52,0	152,0
Евпатория	6	5,0	10	8,3	-3,3	-40,0	60,0
Керчь	12	8,0	7	4,7	3,3	70,7	170,7
Кировский	2	3,9	4	7,8	-3,9	-49,8	50,2
Сакский	0	0,0	2	2,0	-2,0	-100,0	0,0
Раздольненский	2	6,5	0	0,0	6,5	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!
Первомайский	1	3,1	0	0,0	3,1	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!
Черноморский	0	0,0	0	0,0	0,0	#ДЕЛ/0!	#ДЕЛ/0!
<b>ВСЕГО:</b>	<b>149</b>	<b>7,8</b>	<b>140</b>	<b>7,3</b>	<b>0,5</b>	<b>6,1</b>	<b>106,1</b>

## Мониторинг обследования на ВИЧ-инфекцию населения РК

В республике обеспечен доступ населения к консультированию и обследованию на ВИЧ.

За 2017 года обследовано на ВИЧ 392983 граждан РФ, что составило 20,54 % от всего населения РК.

Обследовано по коду 102 (больные наркоманией)- 5902 чел., выявлено ВИЧ-положительных- 85 чел. (выявляемость 1,44%), по коду 103 (гомо-и бисексуалисты) – 352 чел., выявлено ВИЧ-положительных – 3 чел.(выявляемость - 0,85 %), по коду 104( больные ИПППП) – 717 чел., выявлено ВИЧ-положительных 4 чел., процент выявляемости составил 0,55%, по коду 112 (лица, находящиеся в местах лишения свободы)- 1855 че., выявлено ВИЧ-положительных-116 чел., процент выявляемости составил- 6,25 %, по коду 113 ( по клиническим показаниям) -52116 чел., выявлено 480 ВИЧ-положительных (выявляемость – 0,92 %), по коду 109 (беременные)- 52680 чел, выявлено ВИЧ-положительных - 66 чел. (выявляемость – 0,13%), по коду 120 (обследованные по эпидемиологическим показаниям) – 6035чел., выявлено ВИЧ-положительных 273 чел. (выявляемость – 1,99 %)

Контингент обследуемых	Код	Всего обследовано			Положит. результат			Инфицированность (%)		
		2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
больные наркоманией	102	266	7501	5902	10	79	85	3,8	1,05	1,4
гомо- и бисексуалисты	103	5	957	352	0	1	3		0,1	0,9
больные заболеваниями, передающимися половым путем	104	528	310	717	4	10	4	0,76	3,2	0,6
лица, находящиеся в местах лишения свободы	112	320	808	1855	4	70	116	1,25	8,7	6,3
<b>Всего «группы риска»</b>		<b>1119</b>	<b>9576</b>	<b>8826</b>	<b>18</b>	<b>160</b>	<b>208</b>	<b>1,12</b>	<b>1,7</b>	<b>2,4</b>

В 2017 году наибольшая выявляемость ВИЧ-инфекции регистрируется в группе лиц, находящихся в местах лишения свободы- 6,25 %, на втором месте среди лиц, обследуемых по эпидемиологическим показателям – 1,99 %, потребляющие наркотические вещества путем внутривенного введения-1,44%, среди больных инфекциями передающимися преимущественно половым путем- 0,92%.

Выполнение плана обследования на антитела к ВИЧ в городах Республики Крым составил - 102,92 %, в районах РК – 76,55 %.

Наиболее низкий показатель выполнения плана обследования на ВИЧ составил в г. Старый Крым – 29,06 % (обследовано – 6,1 % населения), в Ленинском районе – 55,14% (обследовано- 11,58% населения), Симферопольском районе – 62,49 % (обследовано- 13,12% населения), Сакском районе – 68,33% (обследовано- 14,35 % населения), Белогорском районе- 68,61% (обследовано-14,41% населения), Ялта – 69,58 % (обследовано- 14,61% населения), Керчь- 70,24 % (обследовано- 14,57% населения) , г. Евпатория – 71,49% (обследовано- 15,01 % населения), Раздольненский – 79,26% (обследовано- 16,65% населения), Джанкойский – 79,60% (обследовано- 16,72 % населения).

### Обследования на ВИЧ-инфекцию населения РК ( абс.ч.)

При обследовании на ВИЧ-инфекцию в 2017 году выявлено 1406 позитивных результатов (ИБ+) среди жителей РК. Общий уровень инфицированности населения республики составил 0,07%

### Обследование на антитела к ВИЧ «групп риска»

В 2017 году несколько снизилось количество обследований на ВИЧ-инфекцию контингентов «групп риска» на 8,5 % в сравнении с 2016 годом.

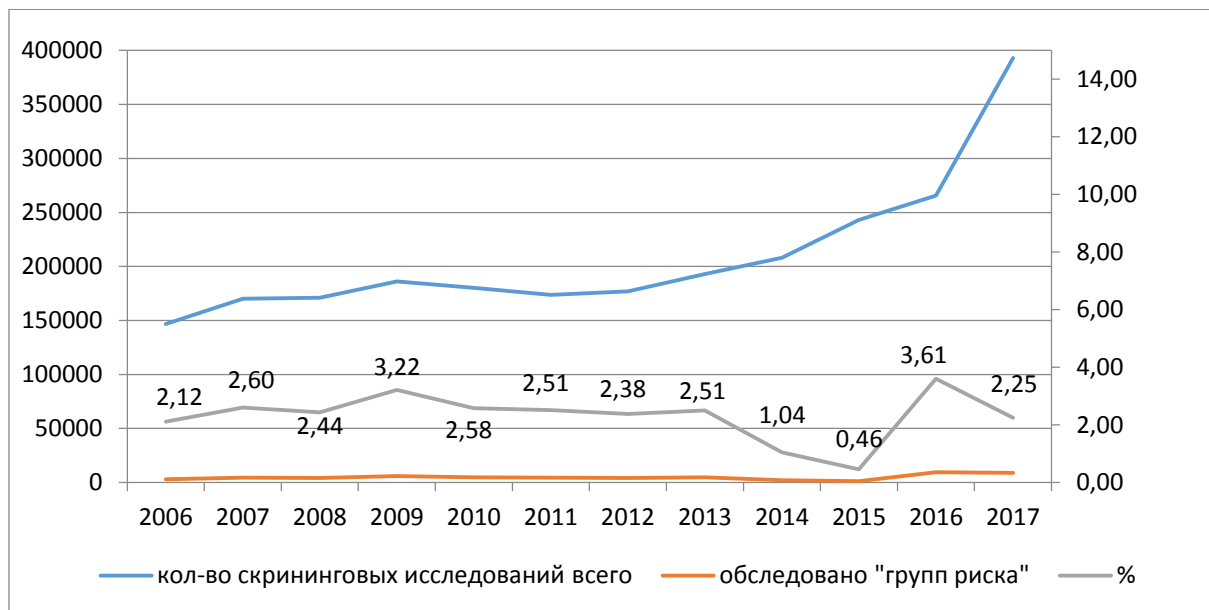
В 2017 году по результатам сероэпидемиологического мониторинга инфицированность в «группах риска» составляют – 2,4% (2016 год-1,7 %):

- среди потребителей инъекционных наркотиков – 1,4 % (2016 год-1,05 %),
- среди гомо- и бисексуалистов – 0,9 % (2016 год-0,1%),

- среди лиц, у которых выявлены заболевания, которые передаются преимущественно половым путем – 0,6 % (2016 год-3,2%),

-среди лиц, находящихся в местах лишения свободы – 6,25 % (2016 год -8,7%).

### Обследование на антитела к ВИЧ «групп риска»



### Показатели мониторинга ВИЧ-инфекции по Республике Крым за 2016-2017 г.г.

Административные территории	Сероэпидмониторинг (выявленные с ИБ+)							
	Пок-ль		абсолют Прирост	темп прироста	темп роста	Выявлено 2017 г.	взято на Д учет	% взятия на Д учет
	2017	2016						
Джанкойский	124,1	127,9	-3,8	-3,0	97,0	131	70	53,4
Феодосия	117,4	173,1	-55,7	-32,2	67,8	118	72	61,0
Судак	104,1	91,8	12,3	13,4	113,4	34	19	55,9
Советский	82,0	66,3	15,7	23,7	123,7	26	10	38,5
Красноперекопск	131,9	182,4	-50,5	-27,7	72,3	34	18	52,9
Алушта	89,0	105,7	-16,7	-15,8	84,2	48	23	47,9
Красноперекопский	106,7	114,9	-8,2	-7,1	92,9	26	19	73,1
Симферополь	61,7	113,4	-51,7	-45,6	54,4	223	104	46,6
Армянск	123,0	77,9	45,1	57,9	157,9	30	9	30,0
Нижегорский	77,9	95,8	-17,9	-18,7	81,3	35	12	34,3
Белогорский	80,9	77,6	3,3	4,3	104,3	49	16	32,7
Симферопольский	69,5	79,6	-10,1	-12,7	87,3	110	45	40,9
Красногвардейский	79,1	129,8	-50,7	-39,1	60,9	67	18	26,9
Ялта	83,6	129,7	-46,1	-35,5	64,5	116	47	40,5
Бахчисарайский	58,9	115,5	-56,6	-49,0	51,0	53	31	58,5
Ленинский	53,6	90,5	-36,9	-40,8	59,2	32	14	43,8
Евпатория	63,5	75,2	-11,7	-15,6	84,4	76	41	53,9
Керчь	44,8	59,5	-14,7	-24,7	75,3	67	36	53,7

Кировский	48,9	78,3	-29,4	-37,5	62,5	25	11	44,0
Сакский	57,4	75,3	-17,9	-23,8	76,2	58	30	51,7
Раздольненский	45,7	49,0	-3,3	-6,7	93,3	14	3	21,4
Первомайский	52,7	52,7	0,0	0,0	100,0	17	7	41,2
Черноморский	56,1	46,2	9,9	21,4	121,4	17	5	29,4
<b>ВСЕГО:</b>	<b>73,5</b>	<b>103,5</b>	<b>-30,0</b>	<b>-29,0</b>	<b>71,0</b>	<b>1406</b>	<b>660</b>	<b>46,9</b>

В 2017 году отмечается снижение выявляемости ВИЧ (ИБ+) на 29,0 % в сравнении с 2016 годом, на фоне увеличения охвата населения тестированием на ВИЧ с 13,92% до 20,54 % в 2017 году и увеличение постановки на диспансерный учет вновь выявленных ВИЧ-инфицированных до 46,9 % в 2017 году ( 2016 год- 32,0 %).

### Рейтинговая оценка административных территорий Республики Крым

Для проведения комплексной оценки интенсивности эпидемического процесса за 2017 год был проведен рейтинг административных территорий Республики Крым по нескольким показателям:

- заболеваемости ВИЧ-инфекцией,
- заболеваемость СПИД,
- серозепидмониторинг ВИЧ-инфекции,
- пораженности ВИЧ-инфекции,
- выявляемость ВИЧ-инфекции,
- смертность в стадии СПИДа.

### Рейтинговая оценка административных территорий Республики Крым в 2017 году

Административные территории	Заболеваемость ВИЧ		Заболеваемость СПИД		Серозепидмониторинг		Пораженность ВИЧ		Смертность от СПИДа		Сумма рангов	Общий ранг
	Пок-ль	Ранг	Пок-ль	Ранг	Пок-ль	Ранг	Пок-ль	Ранг	Пок-ль	Ранг		
Джанкойский	101,3	23	31,3	22	124,1	22	1 009,6	22	22,7	23	112	23
Феодосия	97,5	22	27,9	20	117,4	20	1 213,0	23	19,9	22	107	22
Судак	73,5	19	33,7	23	104,1	18	707,0	16	9,2	10	86	21
Советский	63,1	18	28,4	21	82	15	567,9	8	12,6	18	80	20
Красноперекопск	77,6	20	15,5	10	131,9	23	896,4	20	3,9	6	79	19
Алушта	50,0	15	18,5	12	89	17	637,6	13	9,3	19	76	18
Красноперекопский	90,3	21	24,6	16	106,7	19	771,5	17	0,0	2	75	17
Симферополь	50,0	14	24,6	15	61,7	9	959,2	21	6,4	14	73	16
Армянск	49,2	13	8,2	6	123	21	590,5	10	16,4	21	71	15
Нижнегорский	49,0	12	26,7	18	77,9	12	585,7	9	20,0	20	71	14
Белогорский	47,9	11	24,8	17	80,9	14	650,2	14	8,3	15	71	13
Симферопольский	42,3	9	27,2	19	69,5	11	693,5	15	6,9	13	67	12
Красногвардейский	44,8	10	21,2	13	79,1	13	839,2	18	4,7	9	63	11
Ялта	51,9	16	9,4	7	83,6	16	852,1	19	0,7	4	62	10
Бахчисарайский	52,2	17	12,2	8	58,9	8	606,5	11	6,7	12	56	9
Ленинский	35,2	6	21,8	14	53,6	5	526,1	7	10,1	17	49	8
Евпатория	38,4	8	17,5	11	63,5	10	451,0	2	5,0	8	39	7
Керчь	36,8	7	7,4	4	44,8	1	458,7	5	8,0	16	33	6
Кировский	27,4	3	7,8	5	48,9	3	622,5	12	3,9	7	30	5



Сакский	32,7	5	14,9	9	57,4	7	481,4	6	0,0	3	30	4
Раздольненский	22,9	2	3,3	2	45,7	2	457,4	4	6,5	11	21	3
Первомайский	27,9	4	6,2	3	52,7	4	455,6	3	3,1	5	19	2
Черноморский	16,5	1	0	1	56,1	6	313,5	1	0,0	1	10	1
<b>ВСЕГО:</b>	<b>50,8</b>		<b>19,7</b>		<b>73,5</b>		<b>744,3</b>		<b>7,8</b>			

Проведенная рейтинговая оценка дала возможность более объективно оценить эпидемическую ситуацию по административным территориям республики. Первые ранговые места показателей присваивались территориям с наименьшими показателями уровней заболеваемости ВИЧ-инфекцией и СПИДом, смертности от СПИДа, выявляемости ВИЧ.

По общему рангу комплексной оценки наиболее неблагоприятная эпидобстановка по ВИЧ-инфекции отмечается в Джанкойском районе (ранг-23), г. Феодосия (ранг -22), г. Судак (ранг-21), Словетском районе (ранг-20), г. Красноперекоск (ранг -19), г. Алушта (ранг-18), Красноперекоском р-не ( ранг- 17), г Симферополь (ранг-16).

### Постконтактная профилактика

В ГБУЗ РК «ЦПБ СПИД» организована работа по проведению постконтактной профилактики, постоянно ведется мониторинг обращений по поводу травм, связанных с риском инфицирования ВИЧ.

Так в течение 2017 г. года с травмами, связанными с риском инфицирования ВИЧ, в ГБУЗ РК «Центр профилактики и борьбы со СПИДом» обратилось 98 человека (64 чел. 2015г), их них 27-медицинских работника (17 в 2016г.), которые получили травму на рабочем месте и 71 чел. которые получили травму в быту, из них дети-9.

ПКП проведена 22 медработникам, охват по мед. работникам составил 81,5%.

Ведущая травма среди медработников (23) случаях – уколы инъекционной иглой. Случаев побочных реакций зафиксировано не было.

Случаев заражения ВИЧ-инфекцией, при травмах, связанных с риском инфицирования ВИЧ, в республике не зарегистрировано.

### Распределение травм среди медицинского персонала

Года	к-во м/раб	из них			ПКП	Студент	% охвата ПКП
		врач	ср.м/п.	мл.м/п			
2006	28	5	18	5	22	0	78,6
2007	25	4	15	5	18	1	72,0
2008	21	10	7	3	17	1	81,0
2009	24	6	16	2	10	0	41,7
2010	21	9	9	3	11	0	52,4
2011	30	5	19	6	13	0	43,3
2012	26	13	11	2	16	0	61,5
2013	19	4	11	4	9	0	47,4
2014	18	5	13	0	13	0	72,2
2015	24	3	16	5	14	0	58,3
2016	17	3	10	4	10	1	58,8
<b>2017</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>81,5</b>
Всего	391	104	233	52	256	3	65,5

### Распределение по травмирующему агенту

Года	укол иглой инъекц.	укол хирургич. иглой	ранение загрязн. мед.инстр.	загрязнен. слиз.глаз	загряз. кожи	травма, прич.б-м	всего
2006	22	1	1	3	1	0	28
2007	18	1	1	2	2	1	25
2008	14	3	3	1	0	0	21
2009	12	3	3	3	2	1	24
2010	16	1	3	0	1	0	21
2011	23	0	2	2	3	0	30
2012	11	3	1	8	3	0	26
2013	14	2	2	0	0	1	19
2014	13	1	0	2	1	1	18
2015	24	0	0	0	0	0	24
2016	15	0	0	0	2	0	17
<b>2017</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
Всего	254	30	29	39	29	10	391

За весь период наблюдения 64,96 % составили травмы в результате укола инъекционной иглой, на втором месте 9,97 % загрязнение слизистых глаз.

### Работа с некоммерческими организациями

«Центр профилактики и борьбы со СПИДом» сотрудничает со следующими некоммерческими организациями:

- Благотворительным фондом «Надежда и спасение» в сфере проведения информационно – просветительской работы по профилактике рискованного поведения среди потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса, мужчин, имеющих секс с мужчинами;

- Автономной некоммерческой организацией социальных услуг «Пациенты Крыма» в сфере предоставления лицам, затронутым эпидемией ВИЧ/СПИД все виды информационной, психологической, социальной и иной поддержки в виде консультаций, социальному сопровождению людей, живущих с ВИЧ/СПИД (формирование приверженности к лечению), ведение «Школы пациента» ;

- Крымской республиканской общественной организацией молодежной инициативы «Твоя победа» в сфере информационно – просветительской работы по профилактике рискованного поведения среди потребителей инъекционных наркотиков, социально – профилактическую работу для представителей групп риска на стационарных пунктах предоставления услуг, аутрич-маршрутах и мобильной амбулатории.

В течение 2017 года активизировалась работа по увеличению информированности населения по проблеме ВИЧ-инфекции: проведены 126 лекций на тему «Профилактика ВИЧ-инфекция» в образовательных учреждениях Республики Крым (охват 7362 чел.), 83 лекции на тему «ВИЧ-инфекция» среди работающего населения , 5 выступлений на телевидении, распространение листовок по ВИЧ-инфекции среди населения Республики Крым, медицинских организаций Республики Крым, некоммерческих организаций – более 60000 шт., выпущено и транслировалось по телевидению 4 (четыре ) ролика по профилактики ВИЧ-инфекции.

### **Вывод:**

Таким образом, в Республике Крым в 2017 году сохранилась напряжённая эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции. Сохранился высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличилась заболеваемость СПИДом, увеличилось общее число смертей ВИЧ-инфицированных от СПИДа, эпидемия ВИЧ-инфекции вышла из уязвимых групп населения в общую популяцию.

В Республике Крым наблюдается тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи.

Причинами роста заболеваемости СПИДом и смертности от СПИДа в целом по РК и в отдельных регионах явились:

- у больных, впервые взятых под медицинское наблюдение, выявляется манифестное течение болезни, что свидетельствует о давности заболевания,
- поздняя обращаемость больных за медицинской помощью,
- увеличению числа больных, доживших до поздних стадий ВИЧ-инфекции, не находившихся на диспансерном наблюдении, и в большинстве случаев не знавших о своем ВИЧ-статусе и, соответственно, не получавших профилактического лечения оппортунистических заболеваний и антиретровирусной терапии,
- то, что с 2016 года все умершие ВИЧ-инфицированные с ко-инфекцией (ВИЧ+туберкулез) подлежат учету как умершие от СПИДа.

### **Задачи на 2018 год**

Основными задачами по стабилизации ситуации по ВИЧ-инфекции перед Республикой Крым в переходный период и в дальнейшем являются:

- Увеличение охвата тестированием на ВИЧ населения не менее 22% ( не менее 24 % при достаточном финансировании).
- Увеличение охвата обследованием «групп риска», а именно лиц , потребителей инъекционных наркотиков, лиц с ИПППП, осужденных и др.
- Обеспечение доступности лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных,
- Недопущение роста вертикальной трансмиссии ВИЧ более 2%.
- Расширение информированности населения ( в возрасте 18-49 лет) по вопросам ВИЧ – инфекции не менее – 85 %.
- Внедрение выездных, в том числе с использованием мобильных лабораторно-диагностических комплексов, форм работы при оказании медицинской помощи лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека, для проведения скринингового тестирования на ВИЧ населения, в том числе анонимно.
- Расширение материально-технической базы - введение в эксплуатацию реконструируемого здания по адресу: г. Симферополь, ул. Киевская, 142 для организации работы амбулаторно-поликлинического отделения центра.

Заведующий эпидемиологическим отделом

Ф.Мукминов