

## **Анализ эпидемиологической ситуации заболеваемостью ВИЧ-инфекцией на территории ГО Сухой Лог за 6 мес. 2018г**

В Свердловской области эпидситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной. На 30.06.2018г зарегистрировано всего 96960 случаев ВИЧ-инфекции среди граждан РФ (показатель распространенности 2163,8 на 100 тыс. населения). Учитывая лиц, находящихся в системе ФСИН или зарегистрированных на других территориях, в области проживает с ВИЧ-инфекцией 76979 чел, показатель пораженности 1777,8 на 100 тыс. населения (или 1,8% населения).

**С начала регистрации ВИЧ-инфекции (2000 год) в ГО Сухой Лог на 30.06.2018г зарегистрировано всего 1560 случаев ВИЧ-инфекции (показатель на 100 тыс. населения 3209,0) в том числе выявлено в 2018г – 58 новых случаев ВИЧ-инфекции (показатель распространенности на 100 тыс 119,0), что на уровне 2017г – вновь выявленных 58 чел. (в 2017г).**

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения, с учетом умерших и выбывших пациентов на другие территории по итогам первого полугодия 2018г подлежит диспансерному наблюдению 1059 человек, в том числе:

- 17 чел – лица до 16 лет (вертикальный путь передачи).
- 2 чел – 15-16 лет – половой путь передачи (наблюдаются у врача инфекциониста детского приема)
- 3 чел. – лица от 18 до 19 лет (половой путь передачи)
- 1037 чел – лица от 20 до 63 лет (половой путь передачи и при приеме наркотиков).

Ежегодно увеличиваются рост полового пути передачи, так из выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов в 2018 году (58 чел.) в 92,3% случаев заражение ВИЧ произошло половым путем, 7,6 % - при приеме наркотиков внутривенно.

На 30.06.18г **подлежит диспансерному учету 1059 чел.**, состоит на диспансерным учете **1031** чел. или 97,3%. Не поставлены на диспансерный учет 28 человек, эти лица регулярно приглашаются на прием участковой терапевтической службой, специалистами клиничко-диагностического кабинета, «равным консультантом». Прошли диспансерное обследование в 2018 году – 543 человека или 52,6% от состоящих на учете (в первом полугодии 2017г состояло на диспансерном учете 926 человек, из них прошли обследование 578 человек или 62,4%).

В течении 2018 года **подлежало лечению (приему антиретровирусной терапии) 633** чел., **принимало лечение 447** чел. или 70,6% (6 мес 2017года подлежало приему АРВТ- 567, принимало 345чел. или 60,8%)

**Не назначена антиретровирусная терапия в 186 случаях по причинам:**  
36 чел. – официальные письменные отказы  
34 чел. – принимают х/п туберкулеза, формирование приверженности  
27 чел. – не являются на прием узнать результаты анализов, причина не известна

19 чел. – алкоголь, наркомания  
18 чел. – лечение других заболеваний (туберкулез, цирроз, пневмония)  
10 чел.- малый срок наблюдения  
5 чел. – «Д» учет у психиатра  
4 чел. – проживают на другой территории  
4 чел – бомж, нет документов, постоянного места жительства.  
2 чел. – наблюдаются в ОЦСПИД  
2 чел – находится в ГУФСИН.  
2 чел.- не верит в диагноз, отказываются дать письменный отказ.

За весь период регистрации (с 2000 года) **родилось 352 детей от ВИЧ-инфицированных матерей.**

За 6 мес. 2018г родилось 14 детей от ВИЧ инфицированных матерей, из них все дети – 14 чел. (100%) получили химиопрофилактику перинатального заражения (в 2017г родилось 12 детей от ВИЧ-инфицированных матерей).

Трехэтапную химиопрофилактику вертикального пути передачи (до родов, в родах, новорожденный) получили 13 пар (мать+ребенок) – 92,8%.

#### **Причины отсутствия х/профилактики вертикального пути заражения:**

Женщина не наблюдалась во время беременности ни в женской консультации ни в клинико-диагностическом кабинете поликлиники (асоциальная).

За весь период регистрации **выявлено 25 детей с диагнозом ВИЧ-инфекция**, состоит на диспансерном учете на 30.06.2018 - 17 детей, все дети 100% охвачены диспансерным наблюдением. 16 детей подлежит приему антиретровирусной терапии, все дети принимают лечение.

**Умерло** по разным причинам за весь период регистрации **456 человек**, в том числе 10 человек в первом полугодии 2018г.

#### **Основные причины смерти в 2018г:**

- ВИЧ + ТБС – 30%;
- Дыхательная недостаточность – 20% (отек легких);
- 10% - травма головы
- 10% - левожелудочковая недостаточность
- 10%- пневмония
- 10%-энцефалопатия неуточненная
- 10%-причина смерти неуточненная

В связи с тем, что туберкулез является основной причиной смерти лиц, находящихся на стадии СПИДа, актуальной проблемой остается проведение химиопрофилактики против туберкулеза ВИЧ-инфицированным пациентам, а также обследование на туберкулез методом флюорографии.

В диспансерное обследование ВИЧ-инфицированных обязательно входит **обследование на туберкулез - план** на 2018год - 805 человек (или 80% от диспансерной группы), охвачено рентгенологическим обследованием легких в первом полугодии – 527 человека или 65,4% от годового плана. Выявлено **11 новых случаев туберкулеза в 2018 году (14 новых случаев в 2017году)**. Все случаи туберкулеза выявлены при клинических проявлениях заболевания.

По итогам 6 мес. 2018г нуждается в получении х/п ТБС с уровнем ниже **350 кл-218 человек**, из них с группой диспансерного учета по туберкулезу **43 чел**, итого подлежит приему х/п ТБС – **175 человек**, из них назначено **133 чел. или 76%**. (Средний показатель по Южному округу – 68%).

**Причины отсутствия химиопрофилактики туберкулеза 42 чел.:**

11 чел. – имеют направление к фтизиатру;

1 чел. – злоупотребляет алкоголем

14 чел. – отказ от х/профилактики

6 чел. – малый срок наблюдения, недавно сдали анализы

1 чел. – «Д» учет у психиатра, находится на длительном стац.лечении в псих.больнице

1 чел. – наблюдается в г.Сысерть

1 чел. – наблюдается в филиале ОЦСПИД

2 чел. – наблюдается в ОЦСПИД

3 чел.- непереносимость противотуб. препаратов.

2 чел. - противопоказание