



**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**



**ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский
институт эпидемиологии и микробиологии им.
академика И.Н. Блохиной»**

Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД

Информационный бюллетень № 92

**ВИЧ-инфекция в Приволжском
федеральном округе
в I полугодии 2023 года**

Нижний Новгород, 2023

Информационный бюллетень подготовлен специалистами
Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД

Н.Н. Зайцева – директор института, д.м.н.

Е.Е. Кузоватова – руководитель центра, врач-инфекционист, к.м.н.

И.Н. Тузова – врач-эпидемиолог

Тел. (831) 469-79-08, 469-79-06

E-mail: prokaids@mail.ru

Бюллетень составлен на основании данных, представленных
территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД
Приволжского федерального округа

Разрешается использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов

СОДЕРЖАНИЕ

1. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2023 года.....	4
2. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию за I полугодие 2023 года.....	14
3. Анализ формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» за I полугодие 2023 года.....	23
4. Заключение.....	29

1. Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2023 года

За первое полугодие 2023 г. на административных территориях ПФО выявлено 6818 случаев заражения вирусом иммунодефицита человека (против 7121 случаев за аналогичный период 2022 г.), в том числе 47 – у детей до 14 лет. Темп прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции в ПФО имел отрицательное значение и составил -4,3%. В отчетном периоде положительный темп прироста регистрировался в девяти регионах с наибольшими значениями в Ульяновской области (+26,9%) и Республике Марий Эл (+26,7%), отрицательный – в Республике Башкортостан (-0,2%), Пензенской (-2,3%), Саратовской (-18,6%) областях, Пермском крае (-26,4%) и Удмуртской Республике (-30,5%) (Таблица 1). Среди выявленных ВИЧ-позитивных 71,6% инфицированных являлись городскими жителями.

Таблица 1

Число выявленных случаев ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2022 г. и 2023 г.

Территории	Выявлено по данным эпидотделов территориальных центров СПИД в 2022 г., абс.	Выявлено по данным эпидотделов территориальных центров СПИД в 2023 г., абс.	Темп прироста числа новых случаев, %
Республика Башкортостан	1084	1082	-0,2
Республика Марий Эл	86	109	+26,7
Республика Мордовия	61	63	+3,3
Республика Татарстан	394	429	+8,9
Удмуртская Республика	511	355	-30,5
Чувашская Республика	131	159	+21,4
Кировская область	84	94	+11,9
Нижегородская область	792	809	+2,1
Оренбургская область	809	825	+2,0
Пензенская область	132	129	-2,3

Пермский край	1148	845	-26,4
Самарская область	1041	1083	+4,0
Саратовская область	528	430	-18,6
Ульяновская область	320	406	+26,9
ПФО	7121	6818	-4,3

Среднеокружной показатель заболеваемости за I полугодие отчетного года составил 23,8⁰/₀₀₀₀, являясь наименьшим показателем за аналогичные периоды 2014–2023 гг. (Рисунок 1).

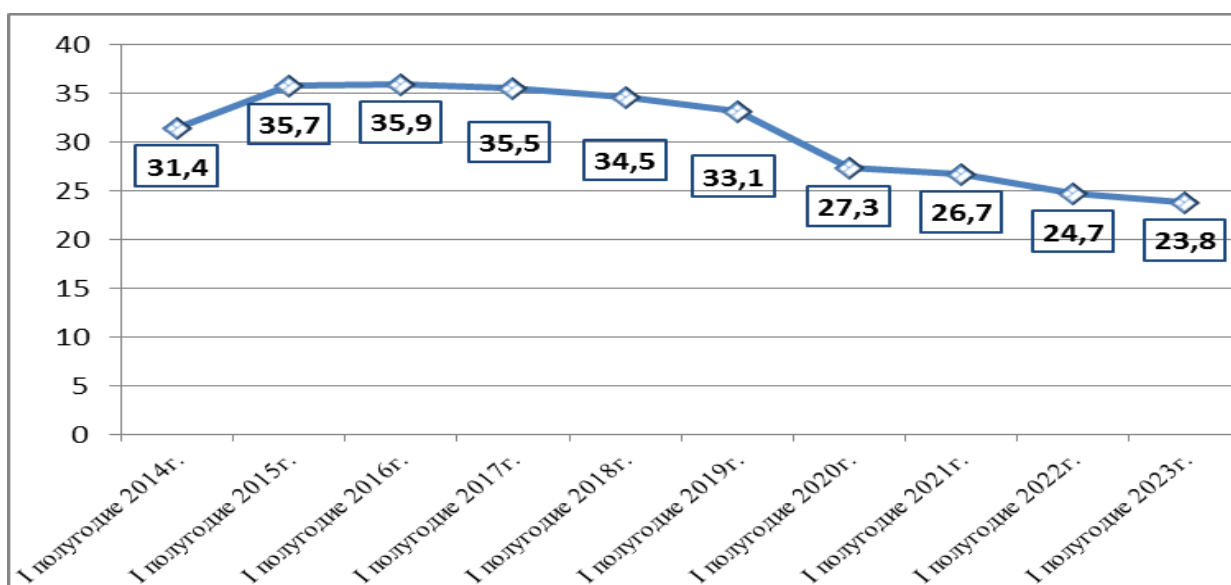


Рисунок 1 – Среднеокружной показатель инцидентности ВИЧ-инфекцией в ПФО в первом полугодии 2014–2023 гг., ‰

Наибольшие показатели заболеваемости отмечены в отчетном периоде 2023 г. в Оренбургской (44,8⁰/₀₀₀₀), Самарской (34,5⁰/₀₀₀₀), Ульяновской (34,4⁰/₀₀₀₀) областях и Пермском крае (33,7⁰/₀₀₀₀), значения выше среднеокружного показателя зарегистрированы также в Республике Башкортостан (26,5⁰/₀₀₀₀), Нижегородской области (26,3⁰/₀₀₀₀) и Удмуртской Республике (24,6⁰/₀₀₀₀). Наименьшие значения показателя заболеваемости зафиксированы, как и прежде, в Республике Мордовия (8,2⁰/₀₀₀₀) и Кировской (8,3⁰/₀₀₀₀) области (Рисунок 2).

Показатель инцидентности в 2023 г. превысил уровень 2022 г. в Республике Марий Эл и Ульяновской области (в 1,3 раза), Чувашской Республике и Кировской области (в 1,2 раза), Республике Татарстан, Оренбургской области (в 1,1 раза), на остальных территориях наблюдалось снижение или сохранение данного показателя на уровне прошлого года, с незначительными колебаниями (Рисунок 2).

В течение последних двух лет наблюдалась некоторая тенденция к снижению показателя заболеваемости в Пермском крае (2023 г. – 33,7⁰/₀₀₀₀, 2022 г. – 44,9⁰/₀₀₀₀, 2021 г. – 49,6⁰/₀₀₀₀) и Саратовской области (2023 г. – 17,9⁰/₀₀₀₀, 2022 г. – 22,4⁰/₀₀₀₀, 2021 г. – 25,1⁰/₀₀₀₀) (Рисунок 2).

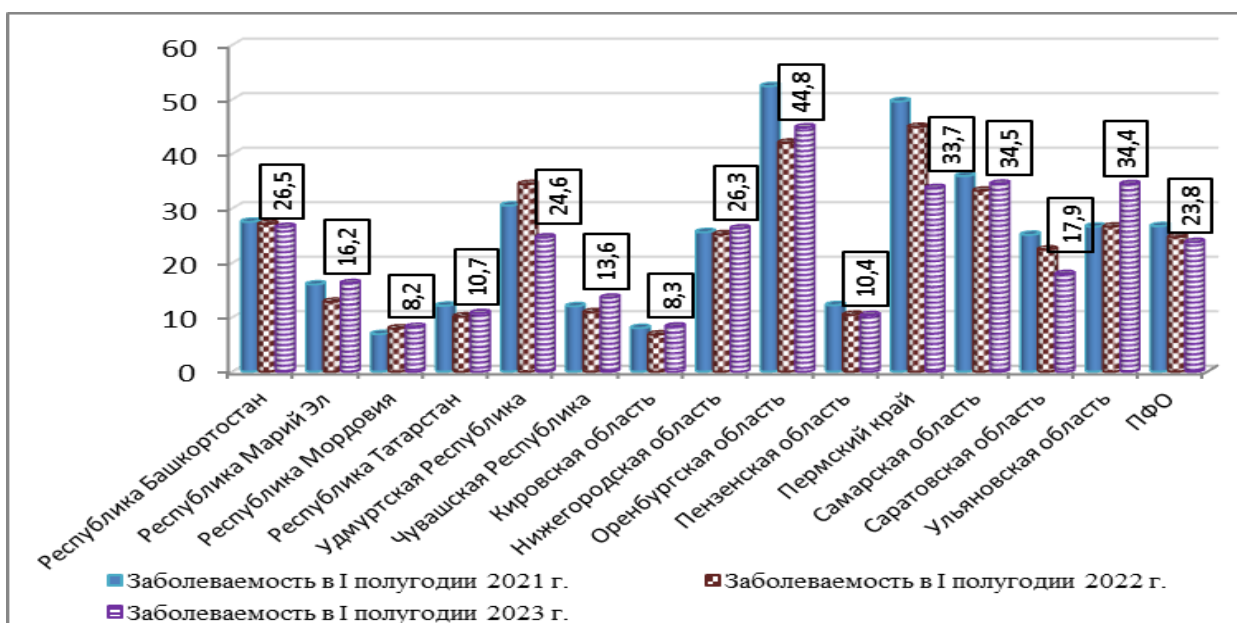


Рисунок 2 – Сравнительная характеристика показателей инцидентности ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2022–2023 гг., ⁰/₀₀₀₀

Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных мужчины составили 58,2%, женщины – 41,8%. В I полугодии 2023 г., как и в аналогичном периоде прошлого года, доля мужчин превалировала над долей женщин во всех субъектах округа (Таблица 2).

Половая структура вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в
 субъектах ПФО в I полугодии 2022 – 2023 гг., %

Субъект	Доля мужчин		Доля женщин	
	I полугодие 2022 г.	I полугодие 2023 г.	I полугодие 2022 г.	I полугодие 2023 г.
Республика Башкортостан	58,3	60,3	41,7	39,7
Республика Марий Эл	54,7	68,8	45,3	31,2
Республика Мордовия	55,7	60,3	44,3	39,7
Республика Татарстан	56,9	60,6	43,1	39,4
Удмуртская Республика	61,6	56,3	38,4	43,7
Чувашская Республика	54,2	61,0	45,8	39,0
Кировская область	70,2	54,3	29,8	45,7
Нижегородская область	56,8	61,8	43,2	38,2
Оренбургская область	54,8	55,5	45,2	44,5
Пензенская область	61,4	55,0	38,6	45,0
Пермский край	57,1	56,4	42,9	43,6
Самарская область	58,6	55,1	41,4	44,9
Саратовская область	58,9	56,5	41,1	43,5
Ульяновская область	59,4	60,1	40,6	39,9
ПФО	58,0	58,2	42,0	41,8

Случаи заболевания ВИЧ-инфекцией в 2023 г. в ПФО регистрировались среди жителей всех возрастов. В I полугодии 2023 г., как и в аналогичном периоде 2022 г., в возрастной структуре вновь выявленных ЛЖВ преобладали лица в возрасте 31–50 лет. Данная ситуация требует усиления профилактической и противоэпидемической работы в части диагностики и предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией среди другой возрастной группы. В отчетном периоде по сравнению с I полугодием 2022 г. отмечено некоторое снижение доли ВИЧ-инфицированных от 31 до 40 лет (с 39,0% до 36,2%) и незначительный рост удельного веса ЛЖВ в возрастных группах 51–60 лет (с 12,2% до 13,5%) и старше 60 лет (с 4,9% до 6,1%). В I полугодии 2023 г. доля вновь выявленных ВИЧ-позитивных в возрастных группах до 14 лет, от 15 до 20 лет, от 21 до 30 лет, а также от 41 до 50 лет осталась на уровне I полугодия 2022 г., с незначительными колебаниями (0,7% и 0,6%, 1,0% и 1,1%, 10,8% и 11,7%, 31,6% и 30,5%, соответственно) (Рисунок 3).

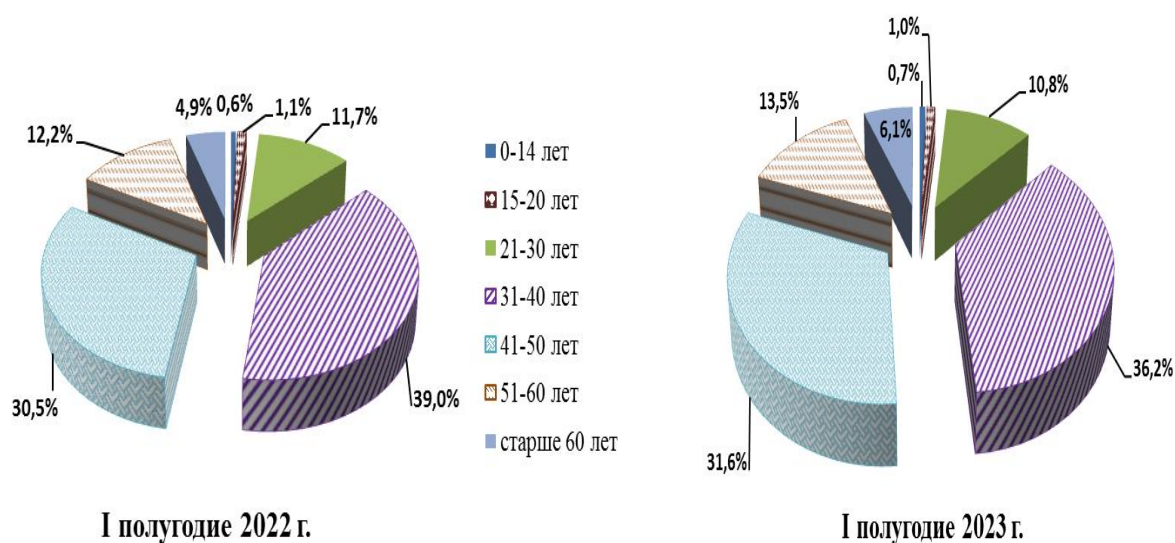


Рисунок 3 – Возрастная структура вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в ПФО в первом полугодии 2022–2023 гг., %

В I полугодии 2023 г. в социальной структуре вновь выявленных инфицированных ВИЧ лиц по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. зарегистрирован достоверный рост доли работающих граждан (47,8% против

35,6%, $p \leq 0,05$) с одновременным снижением удельного веса безработных (42,4% против 58,0%, $p \leq 0,05$). Доля «прочих» (дети, пенсионеры, инвалиды и др.) несколько увеличилась (с 4,9% до 7,7%). Незначительно, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, изменилась частота выявления ЛЖВ среди служащих (1,3% и 1,0%, соответственно) и учащихся (0,4% и 0,2%, соответственно), а доля студентов осталась на уровне I полугодия 2022 г. (0,3%). В 2023 г. наблюдалось преобладание доли безработных граждан над работающими в четырех субъектах округа: республики Марий Эл и Мордовия, Удмуртская Республика и Пензенская область.

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в округе остается половой - его доля в общей структуре путей передачи составила 82,5%. В подавляющем большинстве случаев в I полугодии 2023 г. он реализовался при гетеросексуальных контактах (98,7%). Таким образом, при гетеросексуальных контактах инфицировалось 81,5% вновь выявленных ЛЖВ. Значение данного показателя ниже среднеокружного было зарегистрировано на шести территориях округа: Самарская область (71,5%), Чувашская Республика (74,2%), Республика Марий Эл (76,4%), Нижегородская область (76,9%), Пермский край (79,0%) и Республика Татарстан (80,7%).

Показатель инфицирования ВИЧ при гомосексуальных контактах в 2023 г. несколько снизился и составил 1,1% (против 1,6% в I полугодии 2022 г.). Передача инфекции при гомосексуальных контактах была зафиксирована на всех территориях округа, кроме республик Марий Эл и Мордовия. Из 62 ВИЧ-инфицированных лиц с гомосексуальной идентичностью, выявленных в I полугодии 2023 г. в ПФО, 13/21,0% были зарегистрированы в Нижегородской области, по 10/16,1% – в Республике Татарстан и Саратовской области, 8/12,9% – в Пермском крае, 7/11,3% – Чувашской Республике, по 3/4,8% – в Удмуртской Республике и Самарской области; по

2/3,2% – в Республике Башкортостан, Кировской и Ульяновской областях, по 1 человеку/1,6% – в Оренбургской и Пензенской областях.

Доля лиц, инфицированных ВИЧ при употреблении инъекционных наркотиков, осталась на уровне I полугодия 2022 г., с незначительными колебаниями (16,7%). Вместе с тем, в пяти регионах округа данный показатель превысил среднеокружное значение: Самарская область (27,3%), Республика Марий Эл (23,6%), Нижегородская область (21,0%), Чувашская Республика (20,0%) и Пермский край (18,9%). Данная ситуация свидетельствует о сохраняющемся высоком риске заражения ВИЧ-инфекцией при парентеральном употреблении ПАВ и необходимости проведения соответствующих мероприятий по профилактике инфицирования среди других групп населения.

Доля детей, инфицированных ВИЧ перинатально, в общей структуре путей передачи в округе в 2023 г. составила 0,6% (36 детей) (0,7%/29 детей – I полугодия 2022 г.). Большая часть ВИЧ-инфицированных детей проживала в Оренбургской, Самарской, Саратовской областях и Пермском крае (по 6 человек). На других территориях округа наблюдались единичные случаи. Республики Марий Эл, Мордовия, Удмуртская Республика и Кировская область о случаях перинатальной трансмиссии ВИЧ в отчетном периоде не заявляли.

В I полугодии 2023 г. под наблюдением находилось 1173 детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, основная доля которых проживает в Пермском крае (207 человек), Самарской (197 человек) и Оренбургской (152 человека) областях.

За анализируемый период сообщено о 9 случаях инфицирования ВИЧ, отнесенных к категории «прочие»: 3 случая в Самарской области (гемоконтактный путь передачи в быту), 6 случаев – в Оренбургской области, пять из которых отнесены к случаям «сочетанного» инфицирования (например, одновременное присутствие двух факторов риска передачи ВИЧ-инфекции – гетеросексуальный контакт и парентеральное употребление

ПАВ), один случай – не конкретизирован. Основные факторы риска заражения среди лиц с установленными путями передачи ВИЧ в I полугодии 2023 г. представлены на Рисунке 4.

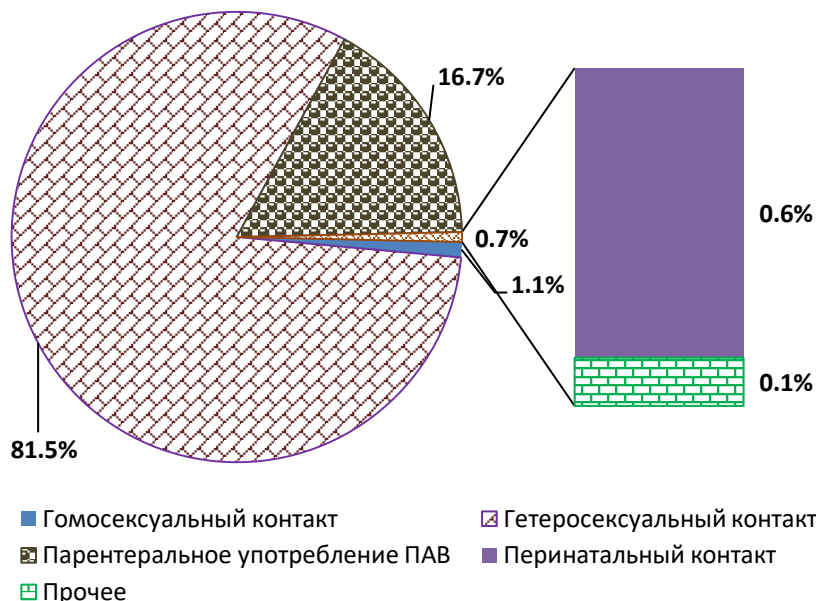


Рисунок 4 – Основные факторы риска заражения среди лиц с установленными путями передачи ВИЧ в ПФО в 2023 г., %

В 13,8% случаев установить пути и факторы инфицирования ВИЧ не представилось возможным, показатель достоверно ниже значения аналогичного периода прошлого года в 2,9 раза (39,7%, $p \leq 0,05$). Эпидемиологическое расследование было проведено в полном объеме в Республике Татарстан, Кировской и Пензенской областях. В Республике Мордовия нет сведений только об одном, Чувашской Республике о четырех, в Нижегородской области – о пяти ВИЧ-инфицированных.

По данным отчетной формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», за анализируемый период в округе зарегистрировано 4726 случаев смерти ВИЧ-инфицированных лиц (против 4096 человек в I полугодии 2022 г.), из них по причине ВИЧ-инфекции скончались 1811/38,3% (против 1317/32,1%). Среднеокружной показатель смертности ВИЧ-инфицированных в 2023 г. несколько увеличился и составил $16,5^0/0000$ (против $14,2^0/0000$ в I полугодии 2022 г.). Рост показателя смертности зарегистрирован в шести субъектах округа: Республика Марий

Эл (в 1,7 раза), Нижегородская область (в 1,5 раза), Пермский край и Ульяновская область (в 1,4 раза), Самарская область и Удмуртская Республика (в 1,2 раза). На четырех территориях округа показатель смертности превысил среднеокружное значение: Пермский край (42,1⁰/₀₀₀₀, превышение в 2,6 раза), Самарская область (39,0⁰/₀₀₀₀ – в 2,4 раза), Удмуртская Республика (19,8⁰/₀₀₀₀ – в 1,2 раза) и Ульяновская область (18,7⁰/₀₀₀₀). Минимальные значения данного показателя отмечены в Кировской области и Республике Мордовия (3,4⁰/₀₀₀₀ и 3,5⁰/₀₀₀₀, соответственно) (Рисунок 5).

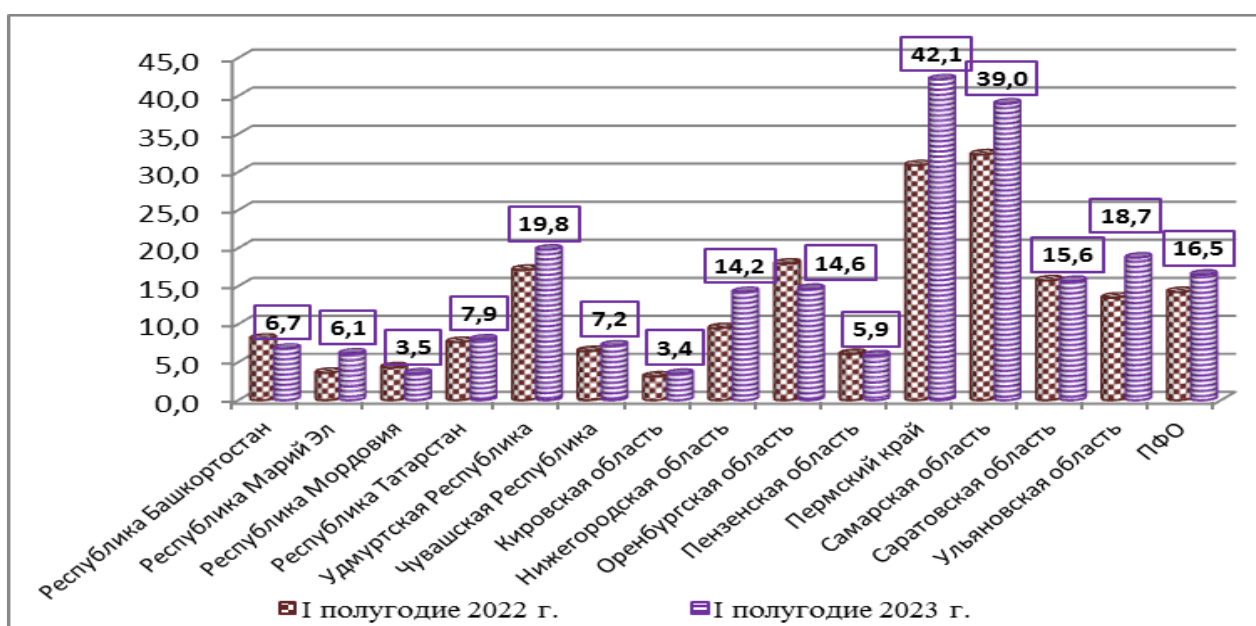


Рисунок 5 – Территориальное распределение показателя смертности ВИЧ-инфицированных в ПФО в I полугодии 2022 и 2023 гг., ⁰/₀₀₀₀

Доля умерших ВИЧ-инфицированных вследствие ВИЧ-инфекции в округе в отчетном периоде 2023 г. составила 38,3%. Обращает на себя внимание значительная вариабельность доли умерших вследствие ВИЧ-инфекции, от 7,1% в Чувашской Республике до 61,7% в Пермском крае (Рисунок 6).

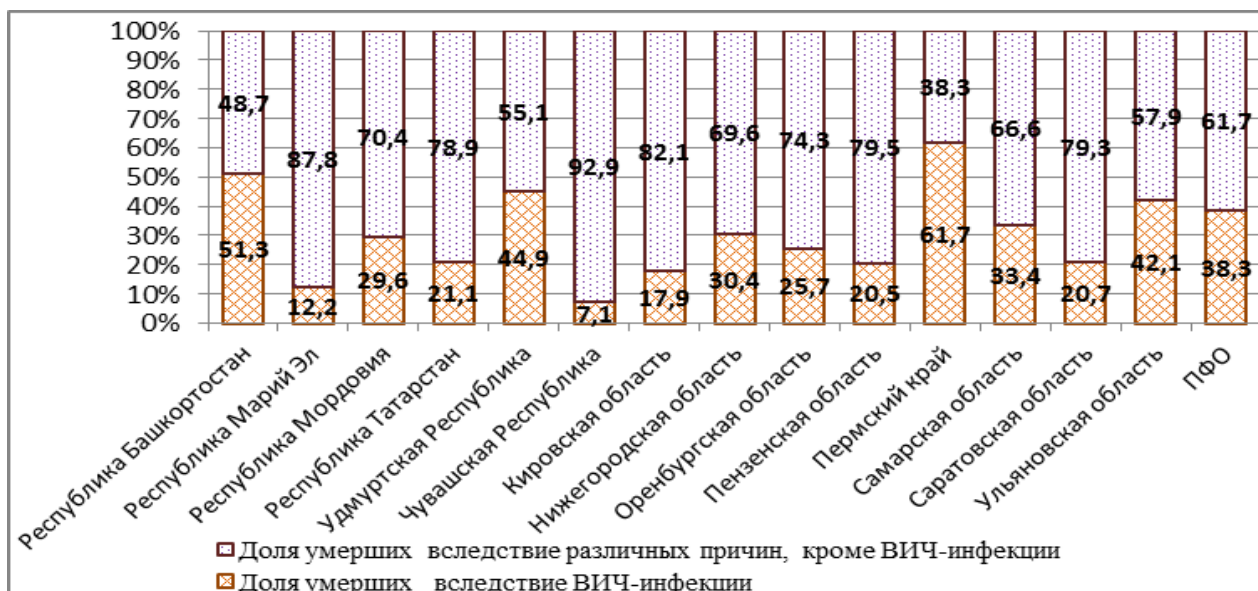


Рисунок 6 – Доля умерших от ВИЧ–инфекции среди умерших ВИЧ–позитивных от всех причин в субъектах ПФО в I полугодии 2023 г., %

Обобщенные данные субъектов ПФО (в соответствии с отчетной формой мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ»), свидетельствуют, что к 30.06.2023 г. в ПФО кумулятивное число ВИЧ-инфицированных лиц составило 344 485, из них подлежали диспансерному наблюдению 206 888 человек. Пораженность ВИЧ-инфекцией населения ПФО на 30.06.2023 г. составила 721,3⁰/0000. Превышение среднеокружного показателя зарегистрировано в Пермском крае (1392,9⁰/0000), Самарской (1292,8⁰/0000), Оренбургской (1091,2⁰/0000), Ульяновской (1029,5⁰/0000) областях. Минимальные показатели зафиксированы в Кировской области (218,3⁰/0000) и Республике Мордовия (261,6⁰/0000).

2. Анализ результатов тестирования населения субъектов ПФО на ВИЧ-инфекцию в I полугодии 2023 года

Анализ отчетной формы №4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ» показал, что в I полугодии 2023 г. на маркеры ВИЧ-инфекции протестировано 5 007 131 жителей ПФО (17,5%), что на 650 877 человек больше, чем в I полугодии 2022 г. (15,1%). Запланированный до конца 2023 г. целевой показатель охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в соответствии с Государственной Стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г. (Стратегия) составляет 32%. В 2023 г. по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. рост доли обследованного на маркеры ВИЧ-инфекции населения отмечался на всех территориях округа. Наибольшие показатели отмечены в Республике Мордовия и Нижегородской области (по 21,2%), также значения выше среднеокружного уровня были зарегистрированы в Оренбургской (19,1%), Кировской (18,2%) областях и Республике Марий Эл (17,6%) (Рисунок 7).

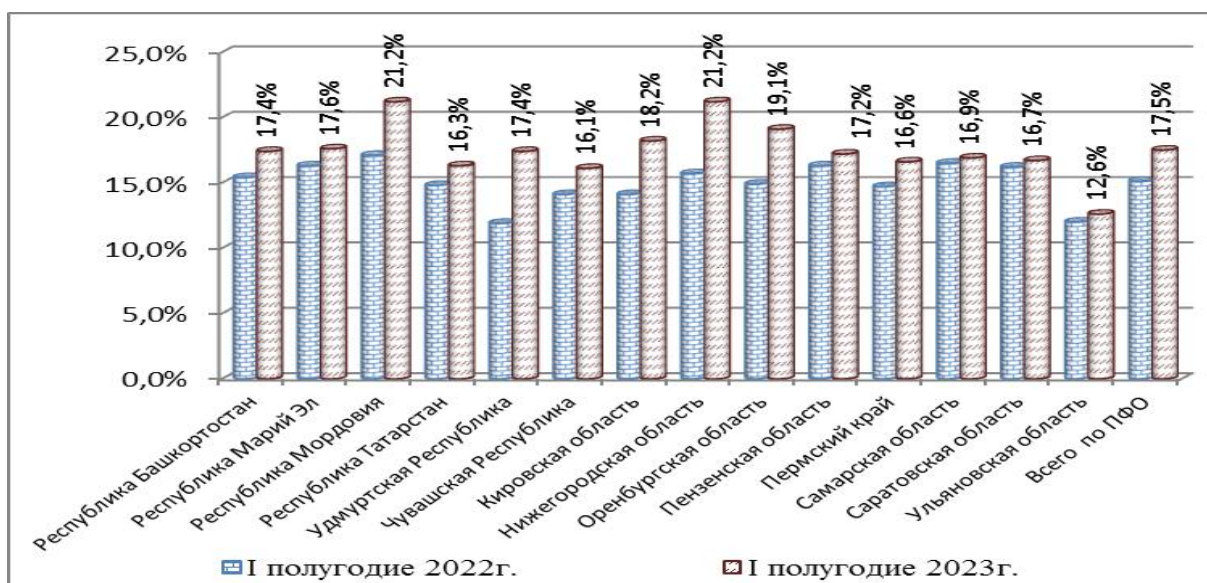


Рисунок 7 – Доля населения, протестированного на маркеры ВИЧ-инфекции, в субъектах ПФО в I полугодии 2022–2023 гг.,%

Среди обследованных 4 822 111 человек (96,3%) являлись гражданами РФ, иностранные граждане составили 3,7% (185020 человек).

Частота выявления ВИЧ-инфицированных в среднем по округу в 2023 г. осталась на уровне аналогичного периода прошлого года (0,17%). Самые высокие показатели отмечены в субъектах ПФО с наибольшей пораженностью - Пермский край (0,37%), Ульяновская (0,30%), Оренбургская (0,24%) и Самарская (0,21%) области, а также в Удмуртской Республике (0,21%). Минимальными показателями остаются в Республике Мордовия (0,04%) и Кировской области (0,05%) (Таблица 3).

В среднем по ПФО, доля детей, подростков и лиц, обследованных анонимно, из числа протестированных на ВИЧ-инфекцию осталась на уровне I полугодия 2022 г. (1,8%, 1,0%, 0,2%, соответственно).

Доля обследованных «лиц, употребляющие психоактивные вещества» (код 102), составила 0,6%, что несколько ниже значения I полугодия 2022 г. (0,7%). Увеличение доли обследованных наркопотребителей в структуре протестированных отмечено в Республике Марий Эл (с 0,6% в 2022 г. до 0,7% в 2023 г.), Кировская (с 0,1% в 2022 г. до 0,5% в 2023 г.) и Самарской (с 0,7% в 2022 г. до 0,8% в 2023 г.) областях, в остальных субъектах – снижение или сохранение на уровне аналогичного периода прошлого года. Выявляемость ВИЧ-инфицированных в этой группе в целом по округу несколько снизилась и составила 1,2% (1,3% в I полугодии 2022 г.). В отчетном периоде по сравнению с I полугодием прошлого года на трех территориях ПФО наблюдался рост выявляемости по коду 102: Республика Марий Эл (1,1% против 0,8%), Пермский край (5,5%, являясь наибольшим показателем по ПФО, против 3,7%), Ульяновская область (2,7% против 0,9%). В Кировской области в отчетном периоде частота выявления составила 0,4%, в соответствующем периоде 2022 г. положительных результатов не зафиксировано (Таблица 3). Сохраняющийся высокий риск передачи вируса среди лиц, употребляющих психоактивные вещества парентерально, свидетельствует о необходимости увеличения охвата тестированием на маркеры ВИЧ данной категории для раннего выявления инфекции среди ПИН и своевременного назначения АРТ.

В I полугодии 2023 г. в ПФО на маркеры ВИЧ-инфекции в группе MSM обследовано 81 человек (88 человек в 2022 г.). Самое большое число обследованных MSM отмечено в республиках Мордовия (18 человек) и Татарстан (13 человек), Удмуртской Республике (13 человек). В Пензенской и Ульяновской областях представители данной группы в отчетном периоде не обследовались. Из числа протестированных MSM ВИЧ-инфекция подтверждена у 10 человек. Частота выявления ВИЧ-инфекции в этой группе населения несколько увеличилась и составила 12,3% (против 11,4% в 2022 г.). Показатель выявляемости среди протестированных MSM остается самым высоким среди обследованных, что свидетельствует о постоянной активной циркуляции вируса и необходимости проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в данной группе.

Доля обследованных по коду 104 («лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем») в I полугодии 2023 г. снизилась (в 1,3 раза) и составила 1,3% (1,7% – в I полугодии 2022 г.). Рост данного показателя наблюдался в Республике Марий Эл (с 2,1% в 2022 г. до 2,5% в 2023 г.) и Чувашской Республике (с 1,1% до 2,0%), в остальных субъектах – снижение или сохранение его на уровне прошлого года. Выявляемость ВИЧ-инфицированных в данной группе осталась на уровне прошлого года (0,4%). На четырех территориях округа частота выявления ВИЧ-инфекции в этой группе превысила среднеокружное значение: Пермский край (1,0% – в 2,5 раза), Нижегородская и Самарская области (по 0,8% – в 2,0 раза), Оренбургская область (0,6% – в 1,5 раза). В республиках Марий Эл и Мордовия, Кировской и Ульяновской областях при обследовании данной группы лиц ВИЧ-инфицированных выявлено не было (Таблица 3).

Доля обследованных по коду 112 («лица, находящиеся в местах лишения свободы») в структуре протестированных несколько увеличилась, составив 1,0% (по сравнению с 0,8% в I полугодии 2022 г.) с одновременным снижением частоты выявления с 1,8% до 1,0%.

Выявляемость снизилась во всех субъектах округа, кроме Республики Марий Эл (увеличение с 1,0% до 2,2%), Самарской (с 1,7% до 2,1%) и Ульяновской (с 1,6% до 2,7%) областях (Таблица 3).

Охват тестированием групп населения, отнесенных к контингентам с наибольшим риском заражения ВИЧ: «лица, употребляющие психоактивные вещества», «мужчины, имеющие секс с мужчинами», «лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем» и «лица, находящиеся в местах лишения свободы» в отчетном периоде составил 2,9%, что несколько ниже значения I полугодия 2022 г. (3,2%). Наибольшие показатели по обследованию ключевых групп населения отмечены в Оренбургской области (5,3%) и Республике Башкортостан (5,1%). Выявляемость в данной группе составила, в целом по округу, 0,8%, с наибольшим значением в Пермском крае и Ульяновской области (2,2%).

Доля протестированных доноров (код 108) в общей структуре обследованных в округе несколько снизилась и составила 7,0% (7,4% в 2022 г.). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них осталась на уровне I полугодия 2022 г. (0,01%). В субъектах ПФО данный показатель колебался в пределах 0,003–0,05%. В республиках Марий Эл и Мордовия, Удмуртской и Чувашской республиках в 2023 г. ВИЧ-инфицированных в данной группе выявлено не было.

В целом по округу доля категории «беременные» среди обследованных продолжила снижаться: 2020 г. – 10,2%, 2021 г. – 9,0%, 2022 г. – 7,1%, 2023 г. – 5,9%. Данный показатель снизился во всех субъектах ПФО. Следует отметить Удмуртскую Республику, на территории которой данный показатель по сравнению с I полугодием 2022 г. снизился более значительно (в 1,5 раза) и составил в 2023 г. 5,2% (против 7,6% в прошлом году). Выявляемость ВИЧ-положительных среди данной категории обследованных несколько снизилась по сравнению с I полугодием 2022 г. (0,11%) и составила 0,07% (таблица 3). Выявляемость в категории «мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности» (код 110), в

целом по округу, также незначительно снизилась (0,11%) и превысила в отчетном периоде уровень выявляемости ВИЧ-инфекции среди беременных (в 1,5 раза). Данная тенденция характерна для всех регионов, кроме республик Башкортостан и Марий Эл и Саратовской области. Наибольшее значение данного показателя отмечалось в Пермском крае (0,48%). Следовательно, мужья и половые партнеры остаются значимым источником ВИЧ-инфекции для беременных женщин. В Республике Мордовия, Кировской и Пензенской областях в группе лиц, обследованных по коду 110, ВИЧ-инфицированных не выявлено (Рисунок 8).

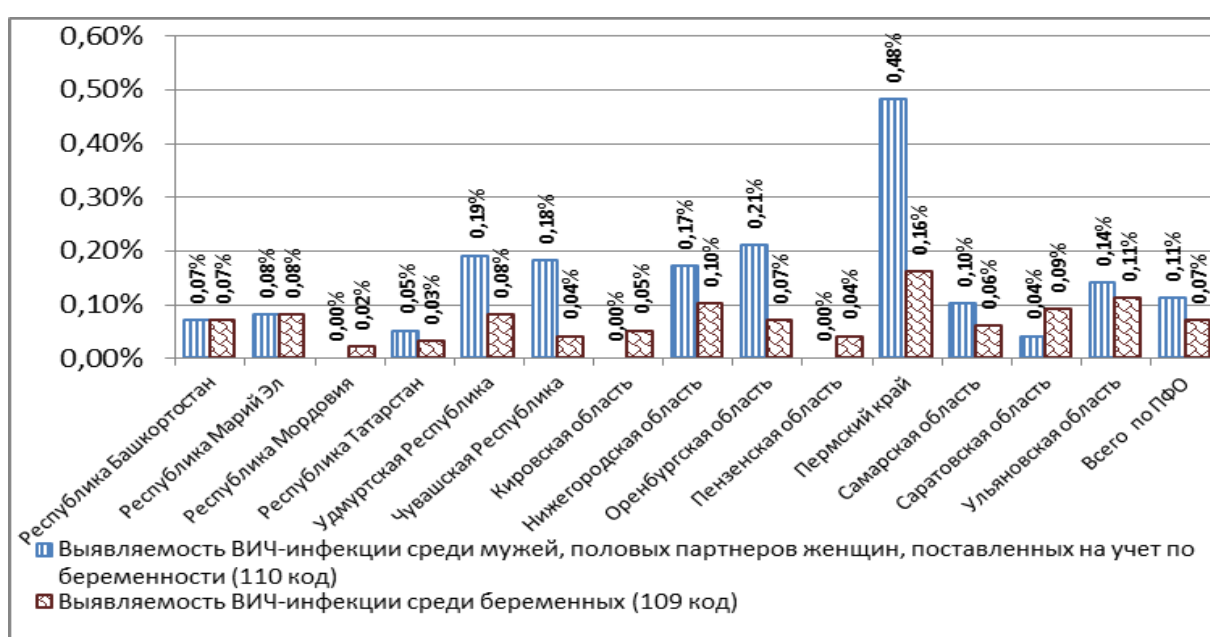


Рисунок 8 – Частота выявления ВИЧ-инфекции среди обследуемых по кодам 109 и 110 в ПФО в I полугодии 2023 гг., %

Доля лиц, обследованных «по клиническим показаниям» (код 113), в I полугодии отчетного года осталась практически на уровне аналогичного периода 2022 г. (41,6% и 41,4%, соответственно). Данный показатель варьировал от 21,1% в Республике Марий Эл до 57,5% в Ульяновской области. Выявляемость в группе лиц с клиническими показаниями к обследованию, в целом по округу осталась на уровне прошлого года (0,2%). Наибольшее значение показателя выявляемости было зарегистрировано, как и прежде, в Самарской области (0,6%) и Пермском крае (0,4%), самое низкое – в Республике Мордовия (0,04%) и Кировской области (0,05%) (Таблица 3).

Из числа обследованных на ВИЧ-инфекцию по клиническим показаниям в 2023 г. в ПФО, большинство составили лица, протестированные по коду 116 («при обращении за медицинской помощью, кроме больных гепатитами В, С») – 90,7% (Таблица 4). В общей структуре протестированных на ВИЧ-инфекцию доля лиц данной категории в ПФО в 2023 г. превысила значение 2022 г. (37,7% против 36,4%). В восьми субъектах округа отмечалось превышение среднеокружного уровня: Чувашская Республика (50,5%), Республика Башкортостан (45,8%), Саратовская область (45,3%), Республика Татарстан (45,0%), Пензенская (40,6%) область, Пермский край (40,4%) Оренбургская область (39,4%) и Республика Мордовия (39,0%). Выявляемость ВИЧ-инфекции среди протестированных в данной группе осталась на уровне 2022 г. (0,2%) с наибольшим показателем в Самарской области (0,5%). Наименьшее значение зафиксировано в Республике Мордовия (0,04%) (Таблица 3).

В структуре обследованных по клиническим показаниям доля лиц, протестированных по коду 114, как имеющих клинические проявления ВИЧ-инфекции, составила 8,6%, что ниже (в 1,3 раза) значения I полугодия 2022 г. (11,1%). Наибольшие значения данного показателя зафиксированы в Ульяновской и Саратовской областях (Таблица 4).

Доля обследованных по коду 111 («лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения») в общей структуре протестированных на ВИЧ-инфекцию в 2023 г. в ПФО составила 1,6%. Наибольшей она была в Ульяновской (3,6%), Республике Марий Эл (2,6%) и Оренбургской области (2,3%). Выявляемость ВИЧ-инфицированных в данной группе по сравнению с 2022 г. увеличилась в 2,0 раза и составила 0,08% с наибольшим значением в Ульяновской и Нижегородской областях (по 0,2%). В Удмуртской и Чувашской республиках ВИЧ-инфицированных среди протестированных по коду 111 выявлено не было.

Доля обследованных по коду 115 («медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом») в общей структуре обследованных на ВИЧ-инфекцию снизилась в 1,3 раза и составила 1,0% (против 1,3% в I полугодии 2022 г.). Показатель выявляемости снизился в 2,0 раза и составил 0,01%. Лабораторный диагноз «ВИЧ-инфекция» поставлен 7 медицинским работникам: 5 человек - в Оренбургской области, по 1 человеку – в Нижегородской и Ульяновской областях. О связи инфицирования ВИЧ с профессиональной деятельностью сведений не поступало.

Доля «недифференцированного населения» (код 118) в структуре обследованных на ВИЧ-инфекцию осталась практически на уровне прошлого года (23,2%) и составила 23,3%. Выявляемость в этой группе осталась на прежнем уровне (0,1%). Удельный вес обследований по коду 118 в 2023 г. в субъектах округа отличался значительной вариабельностью – от 1,7% в Республике Татарстан до 43,4% в Республике Марий Эл.

Доля лиц категории «обследованные при проведении эпидемиологического расследования» (код 120) в структуре обследованных на маркеры ВИЧ-инфекции в округе в I полугодии 2023 г. несколько снизилась и составила 0,3% (0,4% в аналогичном периоде 2022 г.). Среди субъектов ПФО, в которых данной категории населения уделяется наибольшее внимание в плане охвата тестированием, следует отметить Ульяновскую область и Пермский край (по 0,7%). Частота выявления ВИЧ-инфицированных в очагах увеличилась с 4,4% до 5,0%. Наиболее высокие показатели выявляемости регистрировались в Чувашской Республике (16,3%) и Ульяновской области (10,1%). Самые низкие значения – в Самарской области (2,7%) и Удмуртской Республике (2,8%) (Таблица 3).

В I полугодии 2023 г. доля иностранных граждан в общей структуре обследованных по сравнению с I полугодием 2022 г. практически не изменилась (3,8% и 3,7%, соответственно). Частота выявления ВИЧ-инфицированных среди иностранных граждан (код 200) снизилась в 2,0 раза, составив 0,1% (в аналогичном периоде прошлого года – 0,2%).

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ
в I полугодии 2023 г.**

Территория	% обслед. от насел.	% позит. от обслед.	Доля от обследованных, %																	% положительных результатов от обследованных															
			детей	подростков	анонимно	102	103	104	108	109	110	111	112	113	114*	115	116*	118	120	200	102	103	104	108	109	110	111	112	113	114	115	116	118	120	200
Башкортостан	17,4	0,15	1,6	1,3	0,01	0,7	2чел	2,1	6,0	5,5	0,8	2,2	2,3	48,0	1,9	1,0	45,8	23,1	0,2	2,7	0,8	0чел	0,3	0,01	0,07	0,07	0,08	0,3	0,2	0,2	0	0,2	0,2	3,5	0,1
Марий Эл	17,6	0,13	1,6	0,8	0,1	0,7	1чел	2,5	3,4	5,1	1,1	2,6	0,7	21,1	1,0	2,1	19,7	43,4	0,3	1,3	1,1	0чел	0	0	0,08	0,08	0,07	2,2	0,1	0	0	0,1	0,1	6,8	0,1
Мордовия	21,2	0,04	1,6	0,7	0,1	0,6	18чел	0,8	5,8	3,6	0,6	2,0	2,4	39,6	0,4	3,6	39,0	11,8	0,1	2,4	0,5	0чел	0	0	0,02	0	0,03	0,2	0,04	0	0	0,04	0,01	6,8	0,03
Татарстан	16,3	0,09	2,0	1,0	0,1	1,2	13чел	1,5	6,1	8,6	2,8	2,2	0,7	50,4	5,1	0,01	45,0	1,7	0,2	5,6	0,6	7чел	0,3	0,02	0,03	0,05	0,05	0,3	0,07	0,1	0	0,06	0,01	4,6	0,03
Удмуртия	17,4	0,21	2,3	1,2	0,4	0,6	13чел	1,1	5,8	5,2	1,0	1,9	0,4	24,5	2,8	1,7	21,1	32,1	0,4	2,3	1,5	1чел	0,2	0	0,08	0,19	0	4,8	0,2	0,3	0	0,2	0,2	2,8	0,1
Чувашия	16,1	0,11	2,0	1,0	0,1	0,1	2чел	2,0	5,2	7,1	0,3	1,0	0,8	50,9	0,3	0,1	50,5	28,5	0,1	1,4	2,2	0чел	0,2	0	0,04	0,18	0	1,1	0,1	0,8	0	0,1	0,04	16,3	0,04
Кировская обл.	18,2	0,05	1,0	0,9	0,01	0,5	1чел	0,1	36,1	3,0	0,9	0,8	1,2	29,7	0,1	0,1	29,5	25,2	0,1	1,2	0,4	0чел	0	0,003	0,05	0	0,1	0,5	0,05	0,7	0	0,05	0,03	5,1	0,1
Нижегородская	21,2	0,17	1,5	1,2	0,2	0,8	10чел	0,6	5,2	4,1	1,0	0,8	0,4	40,1	4,4	1,2	35,4	35,1	0,4	4,8	1,2	2чел	0,8	0,009	0,10	0,17	0,2	2,1	0,2	0,3	0,01	0,1	0,1	7,1	0,1
Оренбургская	19,1	0,24	1,3	0,8	0,1	0,1	7чел	4,5	4,8	7,1	1,3	2,3	0,7	44,1	3,8	3,1	39,4	18,8	0,3	3,5	2,8	0чел	0,6	0,01	0,07	0,21	0,05	2,0	0,3	0,3	0,05	0,2	0,2	4,3	0,1
Пензенская обл.	17,2	0,09	0,7	0,6	0,2	0,3	0чел	0,7	6,1	5,3	0,8	1,3	0,9	41,0	0,1	0,8	40,6	29,3	0,3	3,2	0,3	0чел	0,4	0,008	0,04	0	0,07	0,6	0,1	0	0	0,1	0,06	6,4	0
Пермский край	16,6	0,37	2,4	0,8	0,13	0,4	2чел	0,5	6,2	6,5	0,8	0,7	1,4	43,9	3,2	0,1	40,4	29,9	0,7	3,6	5,5	0чел	1,0	0,04	0,16	0,48	0,1	1,9	0,4	0,3	0	0,4	0,1	4,3	0,1
Самарская обл.	16,9	0,21	1,2	0,8	0,1	0,8	4чел	0,7	6,7	6,1	0,6	0,6	0,5	22,7	1,6	0,7	20,9	26,5	0,5	5,6	1,5	0чел	0,8	0,01	0,06	0,10	0,1	2,1	0,6	2,0	0	0,5	0	2,7	0,1
Саратовская обл.	16,7	0,11	3,2	0,9	1,2	0,2	8чел	0,7	4,4	5,5	1,3	1,6	0,5	52,5	7,0	0,1	45,3	27,6	0,2	2,6	0,5	0чел	0,3	0,02	0,09	0,04	0,07	1,8	0,1	0,1	0	0,1	0,05	5,3	0,1
Ульяновская обл.	12,6	0,30	2,3	0,9	0,8	0,2	0чел	0,2	8,9	9,0	2,4	3,6	0,7	57,5	20,9	4,0	36,3	6,9	0,7	4,8	2,7	0чел	0	0,05	0,11	0,14	0,2	2,7	0,3	0,3	0,02	0,3	0,2	10,1	0,1
Среднее по ПФО	17,5	0,17	1,8	1,0	0,2	0,6	81чел	1,3	7,0	5,9	1,2	1,6	1,0	41,6	3,6	1,0	37,7	23,3	0,3	3,7	1,2	10чел	0,4	0,01	0,07	0,11	0,08	1,0	0,2	0,3	0,01	0,2	0,1	5,0	0,1

*Доля лиц данного кода в общей структуре обследованных на ВИЧ-инфекцию в ПФО в I полугодии 2023 г.:

- код 114 категория «Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний»;

-код 116 категория «Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В,С.

Таблица 4

Структура обследованных на ВИЧ–инфекцию по клиническим показаниям (код 113) в ПФО за I полугодие 2023 г.

Территория	код 113		
	код 114	код 116	код 117
Республика Башкортостан	4,1	95,5	0,4
Республика Марий-Эл	4,7	93,1	2,2
Республика Мордовия	1,0	98,5	0,5
Республика Татарстан	10,1	89,2	0,7
Удмуртская Республика	11,6	86,2	2,2
Чувашская Республика	0,5	99,1	0,4
Кировская область	0,2	99,0	0,8
Нижегородская область	11,0	88,3	0,7
Оренбургская область	8,6	89,5	1,9
Пензенская область	0,4	99,0	0,6
Пермский край	7,2	92,2	0,6
Самарская область	7,0	92,5	0,5
Саратовская область	13,4	86,2	0,4
Ульяновская область	36,4	63,2	0,4
Среднее по ПФО	8,6	90,7	0,7

3. Анализ формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» за I полугодие 2023 г.

По данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ субъектов ПФО в первом полугодии 2023 г. под наблюдением находились 193 686 (в I полугодии 2022 г. 189 837) ВИЧ-позитивных лиц (прирост 2,0%). Из них впервые взяты под диспансерное наблюдение 6457 человек (на 2,6% меньше, чем за аналогичный период 2022 г.). За первые шесть месяцев текущего года прошли обследование 71,3% ЛЖВ (в I полугодии 2022 г. - 73,0% пациентов). Вместе с тем, лабораторные показатели эффективности антиретровирусной терапии (АРТ) – вирусная нагрузка (ВН) и показатели иммунного статуса - были исследованы у большего числа обследованных пациентов (90,8% и 85,0%, соответственно). В I полугодии 2022 г. данные показатели составляли 86,6% и 81,2%, соответственно. Из числа пациентов, прошедших обследование по определению ВН, 75,9% имели содержание РНК ВИЧ в крови менее 500 копий/мл. Данный показатель превышал уровень аналогичного периода 2022-2021 гг. (73,2% – 68,9%). По сравнению с аналогичным периодом 2022 г. доля лиц с выраженным иммунодефицитом (менее 350 кл/мкл) среди пациентов, прошедших обследование по определению иммунного статуса, стала несколько выше, составив 17,1% (в 2022 г. – 16,7%), нарушив ежегодную динамику снижения доли таких лиц в ПФО, отмечаемую с 2018 г.

Из общего числа ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование за первые шесть месяцев 2023 г., 88,1% было обследовано на туберкулез (в 2022 г. за тот же период – 84,8%, в 2021 г. - 86,5%, в 2020г. 84,3% пациентов). Доля выявленных случаев туберкулеза сохраняет тенденцию к снижению, в I полугодии 2023 г. она составила 0,8% (в 2022-2021 гг. – 0,9%, в 2020 г. – 1,1%). Из числа прошедших диспансеризацию все 100% пациентов прошли обследование на туберкулез в республиках Башкортостан, Марий Эл,

Мордовия и в Оренбургской области. Показатели выше среднеокружных были зарегистрированы в Пермском крае, Пензенской, Кировской, Саратовской Нижегородской, областях (99,2%, 97,2%, 97,0%, 95,0%, 92,4%, соответственно).

Лечение туберкулеза за первые шесть месяцев 2023 г. получали 6203 человек (снижение по сравнению с показателем за аналогичный период 2022 г. – 1,7%), что составило 3,2% от числа находившихся под наблюдением (включая учреждения ГУ ФСИН). В I полугодии 2022 г. данный показатель составил 3,3%.

В отчетном периоде АРТ получали (включая ГУ ФСИН) 170 287 ВИЧ-позитивных пациентов, на 6,6% больше, чем за аналогичный период 2022 г. (159 801 человек). Доля пациентов на АРТ составила 87,9% от числа состоявших под наблюдением (в I полугодии 2022 г. этот показатель составлял 84,2% (Таблица 5)). Из числа ВИЧ-инфицированных лиц, подлежащих наблюдению, охват АРТ в отчетном периоде существенно возрос по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. и составил 82,3% (в 2022 г. – 78,5%), при этом не достигнув целевого показателя Стратегии (84%). В первом полугодии 2023 г. продолжалась активная работа по увеличению охвата АРТ лиц, состоящих под наблюдением: впервые взято на терапию 10 027 человека – в 1,1 раза больше, чем в первом полугодии 2022 г. (5,9% от числа получающих АРТ; в первом полугодии 2022 г. – 5,8%).

По данным анализируемой статистической формы, в отчетном периоде в округе нуждались в назначении АРТ по неотложным показаниям 38 108 ВИЧ-позитивных пациентов, на 1223 человека больше, чем в аналогичном периоде 2022 г. Вместе с тем, доля таких пациентов осталась практически неизменной и составила 19,7% от числа находившихся под наблюдением (в первые 6 месяцев 2022 г. – 19,4%). Данная категория пациентов включает лиц, имеющих число CD4+ менее 350 кл/мкл, пациентов с наличием вторичных заболеваний, а также беременных.

В целом, по охвату АРТ пациентов, состоящих под наблюдением, показатели ниже среднеокружных отмечены в отчетном периоде в Пермском крае (72,4%), Ульяновской области (84,2%) и Чувашской Республике (87,4%) (Таблица 5).

Таблица 5

Охват АРТ ВИЧ-инфицированных пациентов, состоявших под наблюдением, в субъектах ПФО в I полугодии 2022–2023 гг., %

Территория	Охват АРТ	
	6 мес. 2022 г.	6 мес. 2023 г.
Республика Башкортостан	90,0	93,1
Республика Марий-Эл	88,0	88,6
Республика Мордовия	84,7	91,9
Республика Татарстан	89,5	94,4
Удмуртская Республика	87,7	91,2
Чувашская Республика	89,3	87,4
Кировская область	88,2	90,0
Нижегородская область	92,0	91,2
Оренбургская область	86,4	92,0
Пензенская область	91,0	91,5
Пермский край	69,2	72,4
Самарская область	84,8	90,3
Саратовская область	86,4	91,4
Ульяновская область	79,2	84,2
ПФО	84,2	87,9

Подавленную ВН (менее 500 копий/мл) имели 55,9% пациентов, получавших терапию (в 2022 г. – 55,0%).

Приверженность пациентов лечению является неременным условием эффективности АРТ. В I полугодии 2023 г. прервали терапию 6952 больных

(4,1% от числа получавших АРТ). Вновь, как и в аналогичном периоде 2022 г., отмечено повышение доли пациентов, прервавших АРТ (в 2022 г. – 3,1%) в нарушении наблюдавшейся в округе тенденции снижения данного показателя в 2018–2021 гг. (2017 г. – 5,2%, 2018 г. - 4,2%, 2019 г. – 3,7%, 2020 г. – 3,1%, 2021 г. – 2,8%). Среди причин прерывания терапии смерть пациента составила 45,3% (в I полугодии 2022 г. – 50,6%). Доля пациентов, прервавших АРТ, была выше среднеокружных значений в Кировской (12,6%), Пензенской (6,3%) областях, Пермском крае (6,3%), Самарской (5,9%), Саратовской (4,7%) областях, Республике Марий Эл (4,5%). Наименьшие показатели зарегистрированы в республиках Башкортостан и Мордовия (по 1,7%).

Под наблюдением в первые шесть месяцев 2023 г. в ПФО состояло 2285 ВИЧ-позитивных детей (снижение, по сравнению с I полугодием 2022 г., 2,6%). Охват АРТ в этой группе пациентов, как и в 2021–2022 гг., составил 99,7%.

В отчетном периоде продолжилась тенденция отрицательного прироста числа детей, рожденных инфицированными ВИЧ матерями (на 4,2% меньше, чем в аналогичном периоде 2022 г., 1173 и 1225 человек, соответственно). По числу новорожденных с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции (R75) устойчиво «лидируют» пять субъектов округа, в которых родилось 68,6% от числа всех детей с перинатальным контактом по ВИЧ в ПФО (Пермский край, Самарская, Оренбургская, Нижегородская области, Республика Башкортостан).

В отчетном периоде 99,3% всех ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами, получали химиопрофилактику (ХП) перинатальной передачи ВИЧ или АРТ (показатель соответствующего периода 2022 г. – 98,7%). 100%-ный охват ХП достигнут в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Удмуртской Республике, Кировской, Нижегородской, Пензенской, Самарской, Саратовской и Ульяновской областях. В Чувашской Республике ХП были охвачены 21 из 22 женщин. В субъектах ПФО, занимающих лидирующие позиции по количеству родов,

охват ХП ниже среднеокружных показателей в отчетном периоде был отмечен в Оренбургской области (98,7%) и Пермском крае (98,5%).

При анализе показателей поэтапного охвата выявлено, что на первом этапе ХП было охвачено 96,2% ВИЧ-инфицированных женщин, завершивших беременность родами, что выше уровня аналогичных показателей прошлого года (95,5%) и превышало планируемый целевой показатель Стратегии на 2023 г. (95,6%). Показатели ниже среднеокружных (и ниже годового целевого) в I полугодии 2023 г. зарегистрированы в Кировской (94,1%) и Ульяновской областях (92,8%), Пермском крае (92,2%), Республике Татарстан (95,4%). В Оренбургской и Нижегородской областях значение данного показателя было ниже среднеокружного, однако соответствовало планируемому годовому целевому (96,1% и 95,6%, соответственно).

В родах ХП за отчетный период получили 98,0% женщин, что выше целевого показателя Стратегии (95,9%). За аналогичный период 2022 г. охват вторым этапом ХП составил 97,2%.

Охват ХП новорожденных за 6 месяцев 2023 г. составил в округе 99,6% (за тот же период 2022 г. – 99,8%). Целевой показатель Стратегии на 2023 г. – 99,3%.

С 2016 г. регистрируется устойчивый рост охвата ВИЧ-позитивных беременных и рожденных ими детей полным курсом ХП. Регламентированный трехэтапный курс ХП в I полугодии 2023 г. в округе получили 94,8% пар мать-дитя, или 95,5% из числа получавших какие-либо варианты ХП или АРТ. В Пензенской области, Республике Мордовия и Чувашской Республике все ВИЧ-инфицированные беременные женщины и новорожденные, получавшие ХП перинатальной передачи ВИЧ, получили полный ее курс.

В ГУ ФСИН РФ в анализируемом периоде находилось 13 574 ВИЧ-инфицированных (7,0% от числа находившихся под наблюдением в округе), из них получало АРТ 12 944 человек. Наблюдается устойчивая тенденция к увеличению охвата АРТ инфицированных ВИЧ лиц, находящихся в

учреждениях пенитенциарной системы: в I полугодии 2023 г. доля этих пациентов составила 95,4%, за аналогичный период 2022 г. – 87,2%). Доля ВИЧ-положительных пациентов в системе ФСИН, обследованных на содержание РНК ВИЧ, оставалась на уровне I полугодия 2022 г. (80,8%). Стабильной оставалась доля лиц, имевших подавленную ВН (менее 500 копий/мл): как и в 2022 г., она составила 46,0% от числа лиц, получавших АРТ (выше показателей аналогичного периода 2021 г. – 41,8%, и значительно выше, чем в 2020 г. – 30,8%).

Из общего числа ВИЧ-положительных пациентов в округе, получавших в отчетном периоде АРТ, 7,6% получали ее в учреждениях ФСИН. Отмечено снижение показателя приверженности лечению пациентов в системе ФСИН, по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. (88,1% пациентов, получавших терапию, оставались на лечении по итогам I полугодия; в 2022 г. – 94,4%). Эти показатели, однако, «отстают» от соответствующих показателей 2023-2022 гг. в целом по округу: 95,9% и 96,9%, соответственно. Смерть пациента как причина прекращения терапии в учреждениях ФСИН отмечена лишь в 46 случаях (3,0% из числа прервавших лечение; для сравнения: в целом по ПФО эта доля составила 45,3%). Таким образом, в учреждениях пенитенциарной системы округа при наличии положительной динамики показателей охвата ВИЧ-инфицированных АРТ сохраняется проблема поддержания приверженности пациентов терапии и контроля за ее эффективностью.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В развитии эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО в I полугодии 2023 г., по сравнению с аналогичным периодом 2022 г., отмечено:

- снижение среднеокружного показателя заболеваемости на 3,6% (23,8⁰/0000 против 24,7⁰/0000);

- продолжающаяся тенденция роста выявленных инфицированных в возрастной категории старше 30 лет;

- доминирование полового пути передачи ВИЧ-инфекции (82,5%), на долю гетеросексуальных контактов приходится 98,7%;

- снижение доли лиц, среди которых не проведено эпидемиологическое расследование (13,8%);

- рост среднеокружного показателя смертности ВИЧ-инфицированных (в 1,2 раза) (16,5⁰/0000 против 14,2⁰/0000);

- увеличение доли умерших ВИЧ-инфицированных вследствие ВИЧ-инфекции (38,3% против 32,1%);

- сохранение высокого уровня пораженности населения округа ВИЧ-инфекцией (721,3⁰/0000);

- увеличение объема тестирования населения ПФО на маркеры ВИЧ-инфекции (с 15,1% до 17,5%);

- сохранение доли обследуемых лиц, отнесенных к категории «недифференцированное» население, на уровне прошлого года, с незначительными колебаниями (23,3% в I полугодии 2023 г. против 23,2% в 2022 г.);

- высокая частота выявления ВИЧ-инфекции среди категории «мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности» (0,11%), что свидетельствует об эпидемиологической роли данной группы как источника инфекции для беременных и необходимости проведения разъяснительной беседы среди данной категории лиц о важности

тестирования на ВИЧ-инфекцию в целях профилактики инфицирования женщины;

- сохранение тенденции снижения доли протестированных на ВИЧ лиц, входящих в группу высокого риска инфицирования (2,9%);

- увеличение охвата ВИЧ-инфицированных, состоявших под наблюдением, АРТ (87,9%);

- увеличение доли лиц с выраженным иммунодефицитом (менее 350 кл/мкл) среди пациентов, прошедших обследование по определению иммунного статуса (17,1% против 16,7%);

- сохранение высокого уровня охвата ХП или АРТ ВИЧ-позитивных женщин, завершивших беременность родами (99,3%);

- отрицательный прирост числа детей, рожденных инфицированными ВИЧ матерями (-4,2%);

- целевые показатели Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ в I полугодии 2023 г. достигнуты по показателю охвата ХП передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку на всех трех этапах: во время беременности, во время родов и новорожденному.