



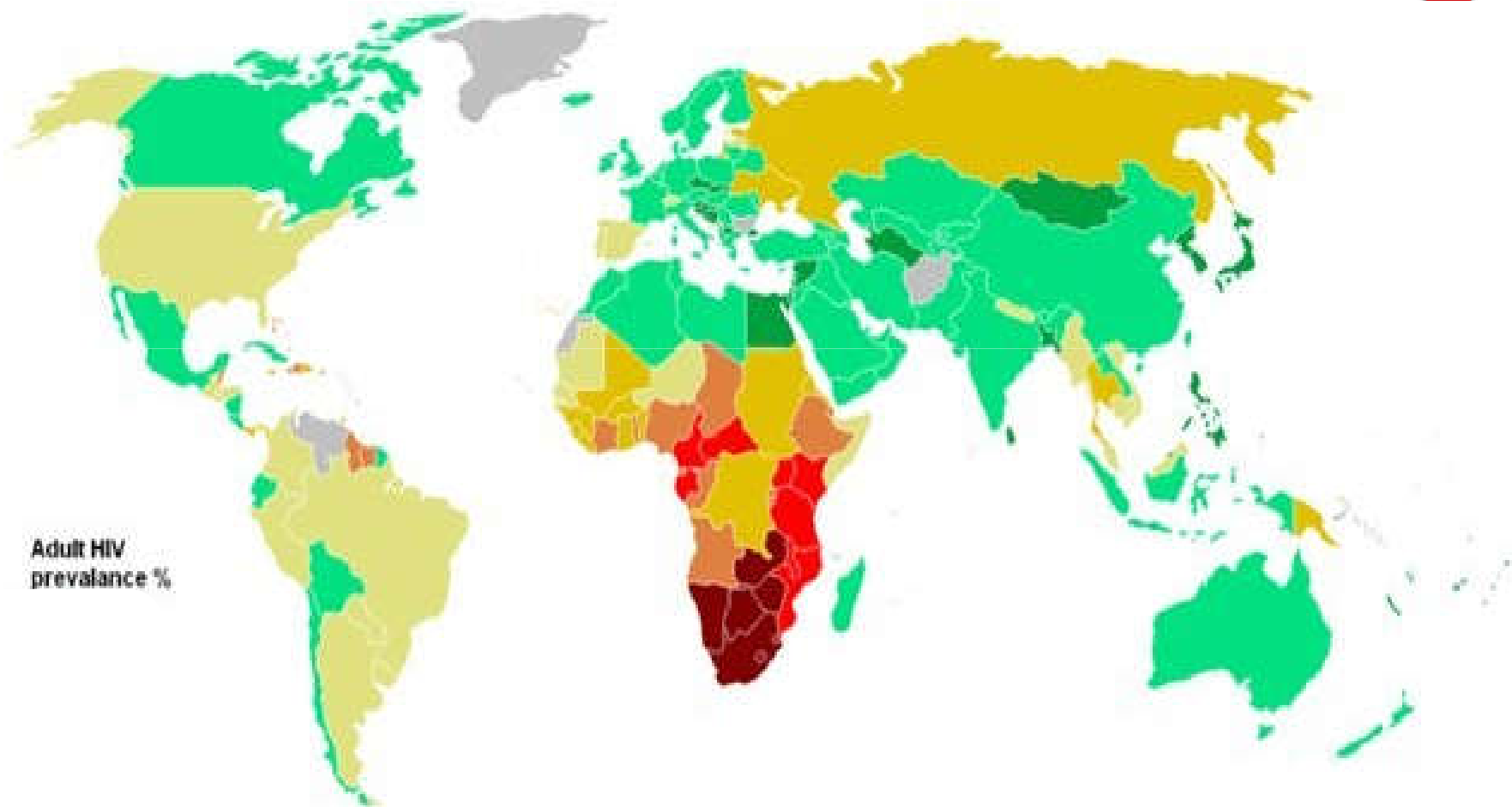
Информационные материалы

**ВИЧ как проблема глобального  
общественного здравоохранения**

**ОЦЕНОЧНОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ  
В МИРЕ – ОКОЛО 37 млн. человек**



Adult HIV  
prevalance %



НА 01.01.2023 ГОДА

**1 168 076** россиян живут с лабораторно подтвержденным диагнозом  
ВИЧ-инфекция



# ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



Рис.1. Показатель заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией СФО за 2022 год (на 100 тысяч)

Среди 10 регионов Сибирского Федерального округа Омская область стабильно занимает **8** ранговое место по заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

## ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В Омской области общее число людей, живущих с ВИЧ на 1 сентября 2023 года составляет **15 760** человек, показатель пораженности – 838,5 на 100 тысяч.



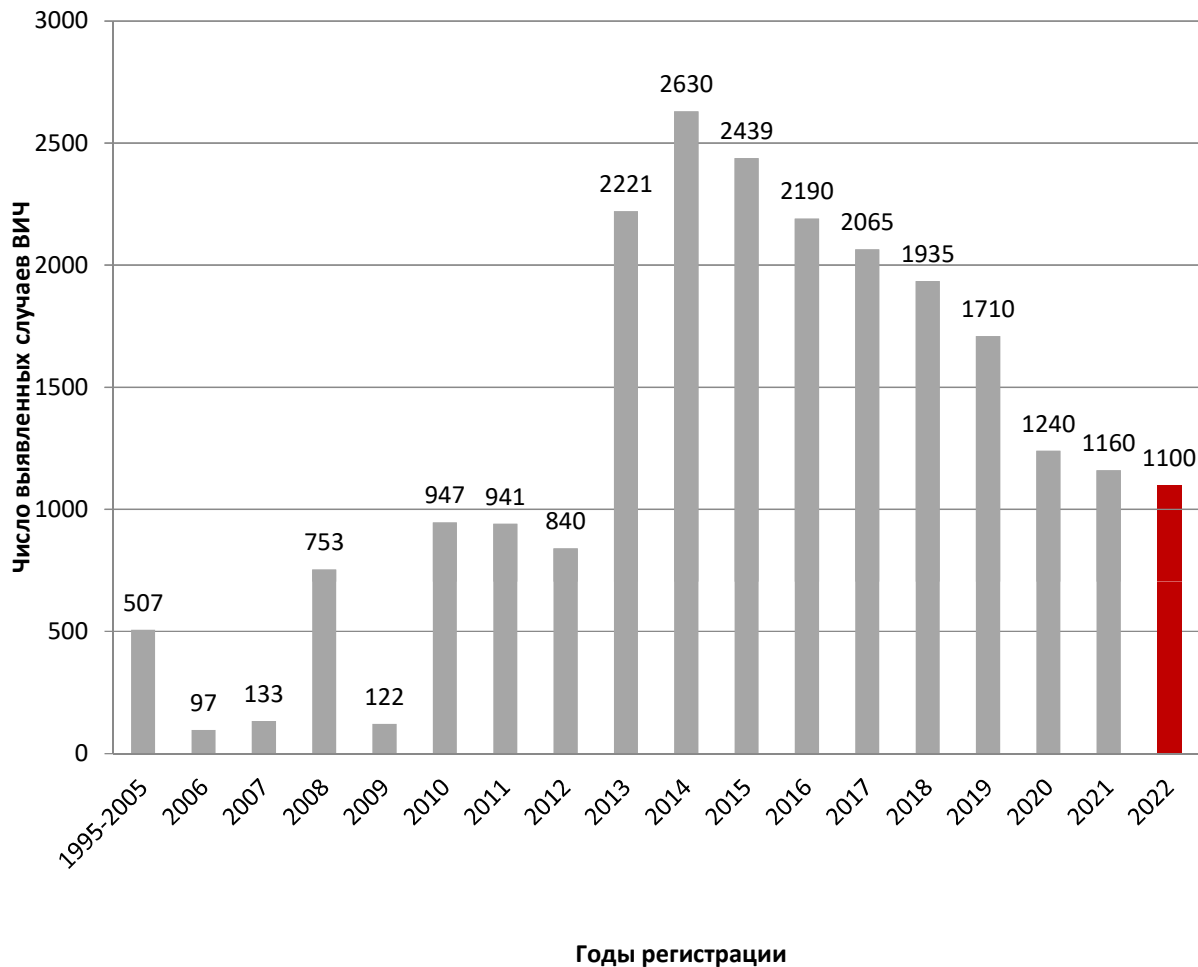


Рис.2. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции на территории Омской области (2000- 2022 гг.)

В 2022 году в Омской области зарегистрировано **1100** случаев инфицирования ВИЧ, показатель заболеваемости **57,8** на 100 тыс. населения, что ниже на **3,9 %** 2021 года.

В Омской области с **2015** года отмечается стабилизация эпидемического процесса

# «ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА»

*Утверждена 21 декабря 2020 года Председателем Правительства РФ  
М. Мишустиным*

**Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, субъектов РФ и органов местного самоуправления, государственных и социально ориентированных НКО, добровольцев по противодействию распространения ВИЧ-инфекции**

**Целью Стратегии** является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории РФ путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, чтобы к 2030 году это заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью





# ЗАДАЧИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ 2-Х ГЛАВНЫХ ЦЕЛЕЙ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ВИЧ

## Снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции

Максимальное выявление ЛЖВ – расширение охвата и улучшение качества тестирования (структурирование)

## Снижение летальности от СПИДа

81% смертей от СПИДа являются следствием поздней диагностики<sup>1</sup>

Выявление ВИЧ-инфекции на ранних стадиях





**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-  
ИНФЕКЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА»**

*Утверждена 09 июня 2021 года Губернатором Омской области,  
Председателем Правительства Омской области  
А.Л. Бурковым*

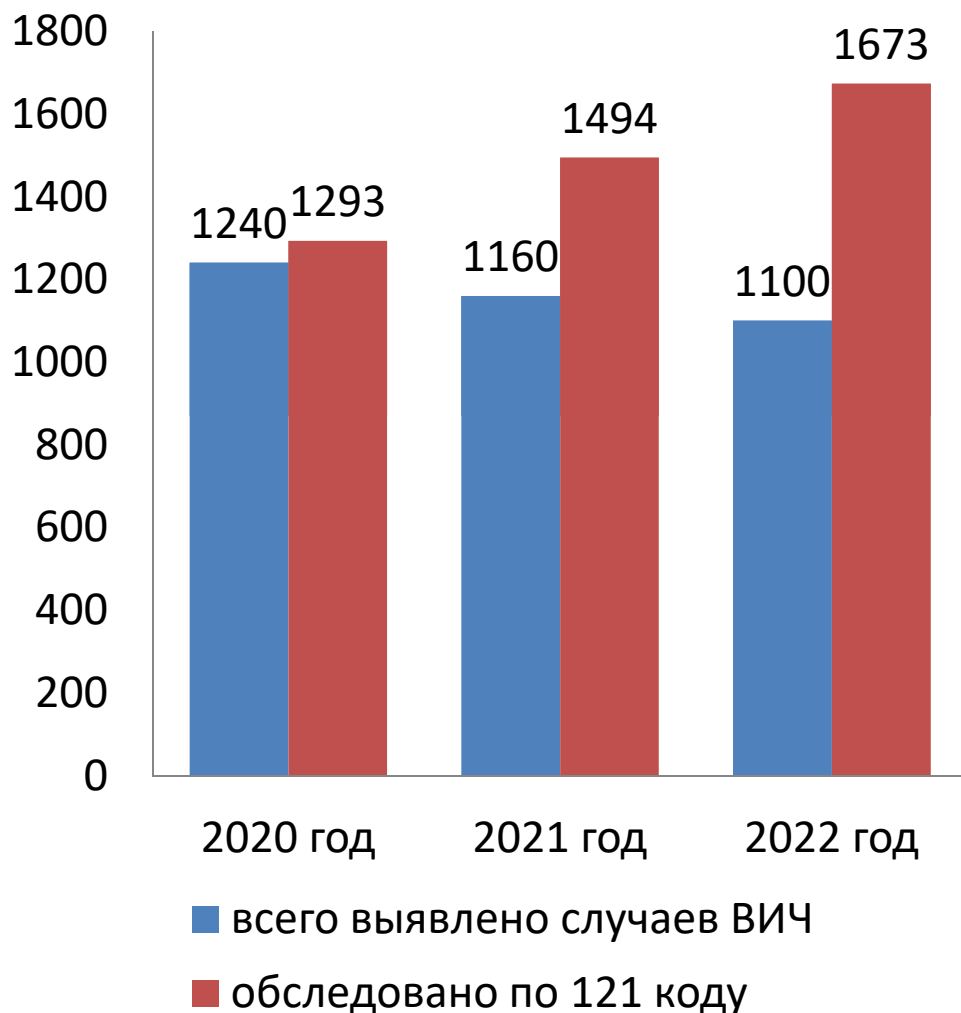
**План первоочередных мероприятий по  
противодействию распространения ВИЧ-  
инфекции и поэтапному расширению охвата  
антиретровирусной терапией больных с ВИЧ-  
инфекцией в 2022 году на территории Омской  
области**

*Утвержден 05 марта 2022 года Губернатором Омской  
области, Председателем Правительства Омской области  
А.Л. Бурковым*

**ТАБЛИЦА 1. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТРАТЕГИИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД 2022 ГОД - 6 МЕС. 2023 ГОДОВ И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ**

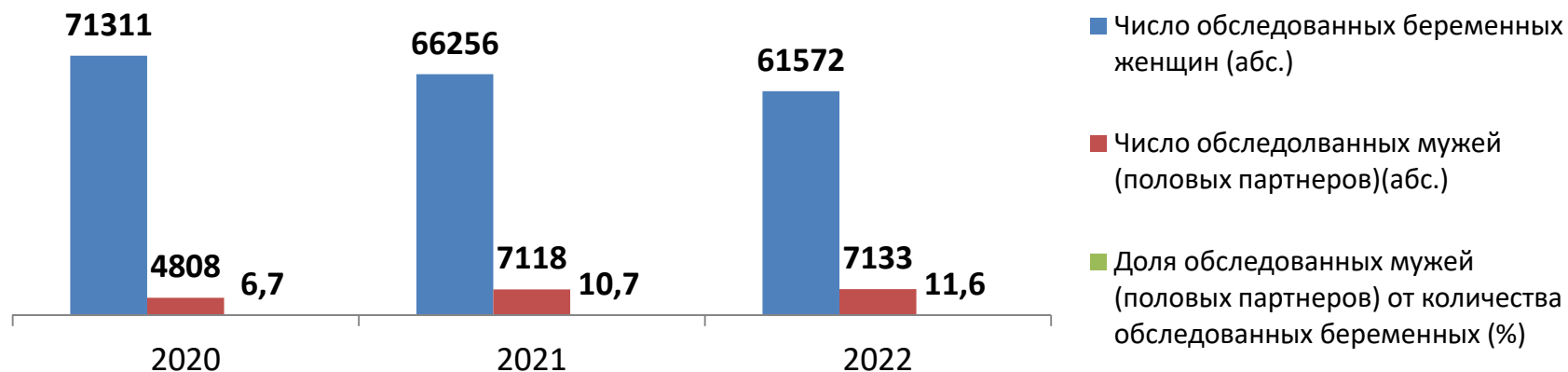
Наименование показателя	Значение показателя			
	Целевой показатель 2022г.	Факт выполнения 2022г.	Целевой показатель 6 мес. 2023 г.	Факт выполнения 6 мес. 2023г.
1. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Российской Федерации	31 %	31,4 %	32,0	16,3
2. Доля лиц, с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	84 %	84,7 %	86,0	86,2
3. Доля лиц, с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	80 %	90,4 %	84,0	90,4
4. Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения Российской Федерации (на 100 тыс. человек.)	68,7	57,8	65,3	28,5
5. Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку:				
- во время беременности	95,4%	97,7%	95,6%	98,9%
- во время родов	95,6%	99,1%	95,9%	100%
-новорожденному	99,2%	100%	99,3%	100% <b>10</b>

**Рис.4. Число обследованных контактных лиц по ВИЧ-инфекции (121 код) в 2020 – 2022 годах на территории Омской области**



- **Чрезвычайно важно своевременно обследовать на антитела к ВИЧ контактных (половых и внутривенных) по 121 коду, так как они имеют самый высокий риск заражения ВИЧ.**
- **Заразившаяся женщина может стать источником ВИЧ для своего будущего ребенка.**
- **Не зная о своем положительном ВИЧ – статусе, мужчины и женщины, посредством половых контактов, распространяют ВИЧ в общей популяции населения.**

**Рис.5. Число обследованных беременных и число обследованных мужей (половых партнеров) в Омской области в 2020-2022гг.**



Согласно раздела II Приложения 13 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний» добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию подлежат **беременные** (код 109 по стат. форме № 4) и **мужья, половые партнеры беременных женщин, поставленных на учет** (код 110).

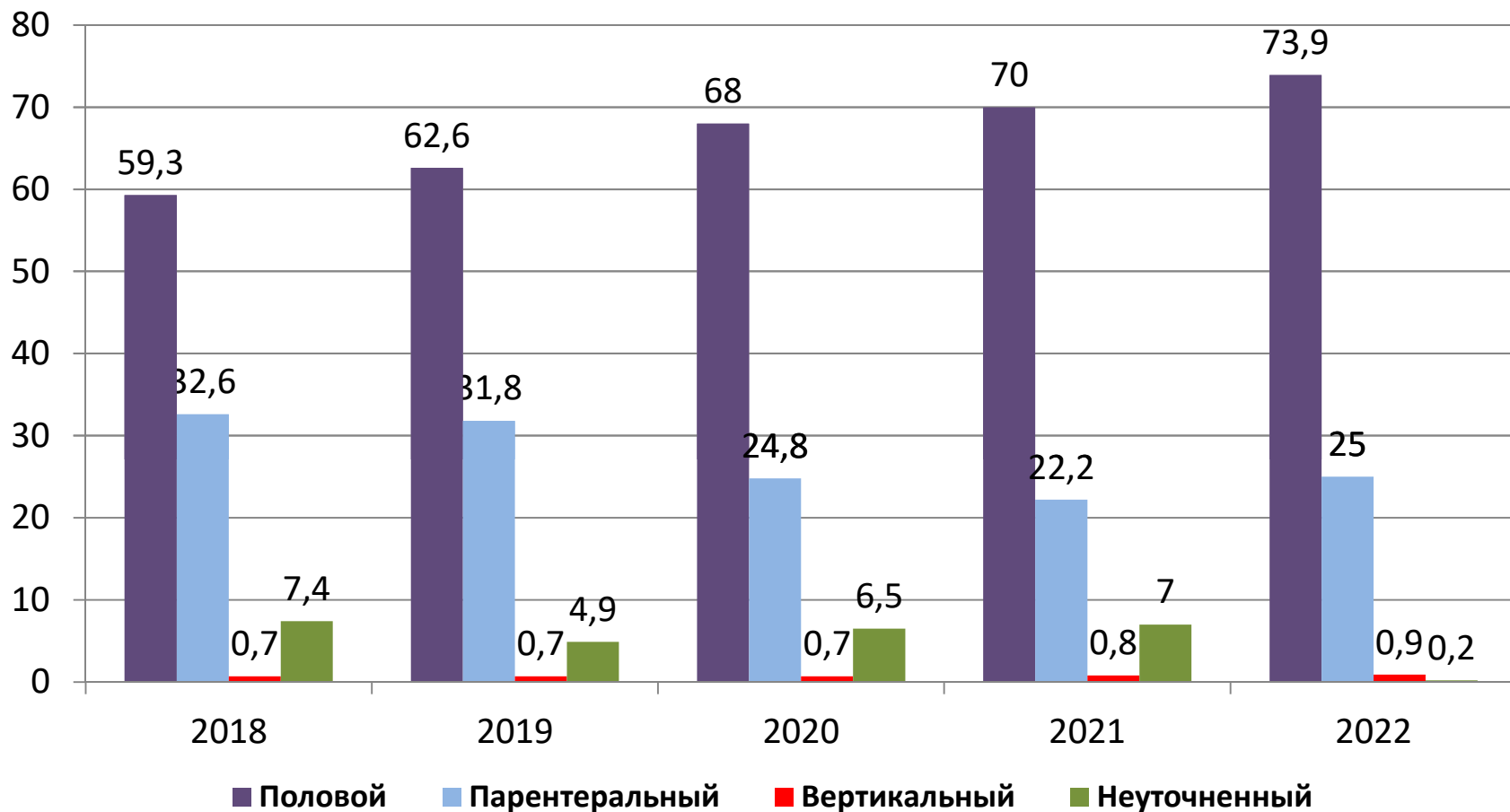
## Для расширения охвата освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Омской области проводится экспресс-тестирование

- В мобильном пункте экспресс-тестирования на ВИЧ БУЗОО «ЦПБСИЗ» При участии СОНКО (социально ориентированных некоммерческих организаций):
- Дистанционное ассистированное самотестирование (заказ экспресс-теста на ВИЧ для самотестирования и консультация специалиста онлайн)
- В ключевых группах населения (среди потребителей инъекционных наркотиков в реабилитационных центрах, среди лиц, оказывающих сексуальные услуги и среди лиц, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения)

За 2022 год проведено **1065** экспресс-тестов



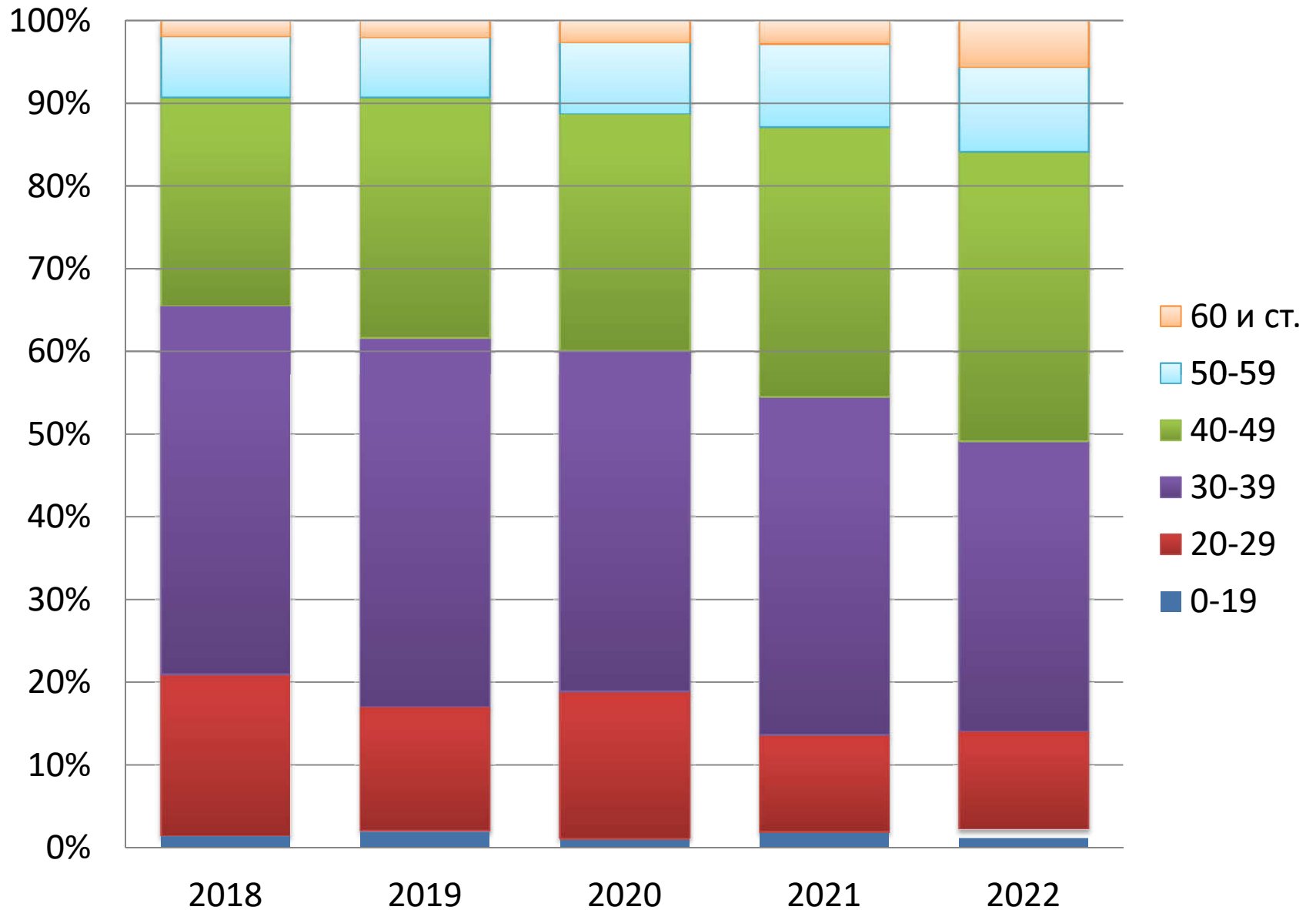
**Рис.6. Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Омской области в 2018 – 2022 годах (в %).**



С 2018 года отмечается снижение удельного веса парентерального пути заражения на **39%** и рост полового пути заражения на **43,8%**. Удельный вес вертикального пути передачи ВИЧ (от матери ребенку) остается на одном уровне с 2018 по 2023 год – **0,7-0,9%**.

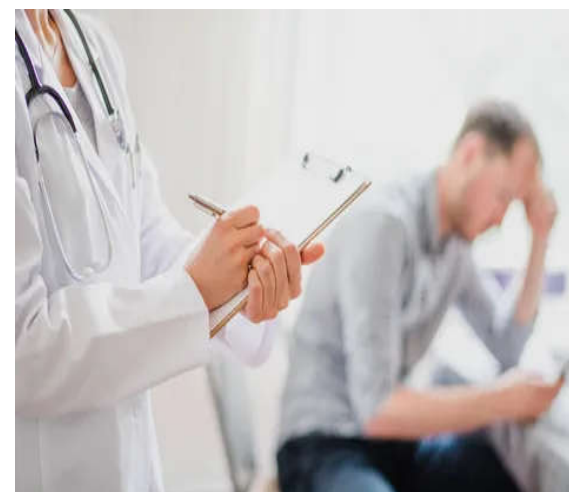


**РИС.7. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ НА МОМЕНТ ВЫЯВЛЕНИЯ (В %)**



# Диагноз ВИЧ-инфекция устанавливается на основании

1. Клинических проявлений
2. Эпидемиологического анамнеза
3. Лабораторных исследований:
  - Обнаружение антител в крови (метод ИФА)
  - Иммунный блоттинг (выявление антител к определенным белкам ретровируса)
  - ПЦР (обнаружение вирусных частиц)



# ФАЗЫ ВИЧ

## 1 ФАЗА Стадия инкубации

Попадание вируса в организм, отсутствие симптомов.  
От 3 недель до нескольких месяцев.

## 2 ФАЗА Стадия первичных проявлений

Острая инфекция возникает у половины зараженных в течение 3 месяцев после инфицирования. Симптомы длятся 2-3 недели.

● 2А - без симптомов

● 2Б - появляются клинические признаки

● 2В - острая инфекция с вторичными заболеваниями

появляются клинические признаки инфекции: температура, сыпь, воспаление миндалин

острая инфекция с вторичными заболеваниями, падение уровня Т-лимфоцитов в крови

## 3 ФАЗА Субклиническая стадия

Рост иммунодефицита, увеличенные лимфоузлы. Длительность - до 20 лет.

## 4 ФАЗА Стадия вторичных заражений (преСПИД)

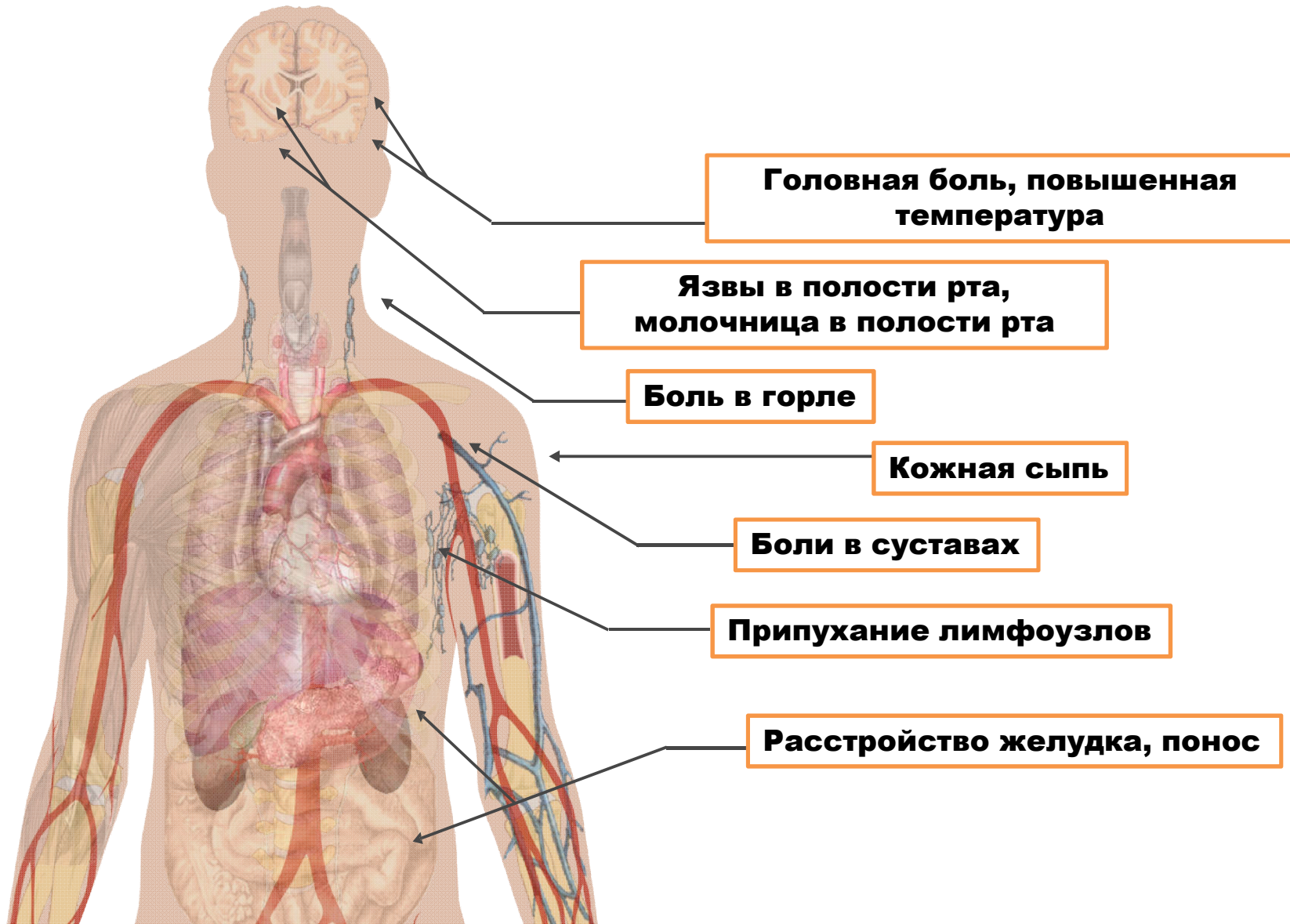
Развитие симптомов инфекций, рост раковых клеток.  
Лечение может привести к ремиссии.

## 5 ФАЗА Терминальная стадия - СПИД

Необратимая стадия заболевания.



# ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



**Головная боль, повышенная температура**

**Язвы в полости рта, молочница в полости рта**

**Боль в горле**

**Кожная сыпь**

**Боли в суставах**

**Припухание лимфоузлов**

**Расстройство желудка, понос**

# Вторичные заболевания в зависимости от CD4

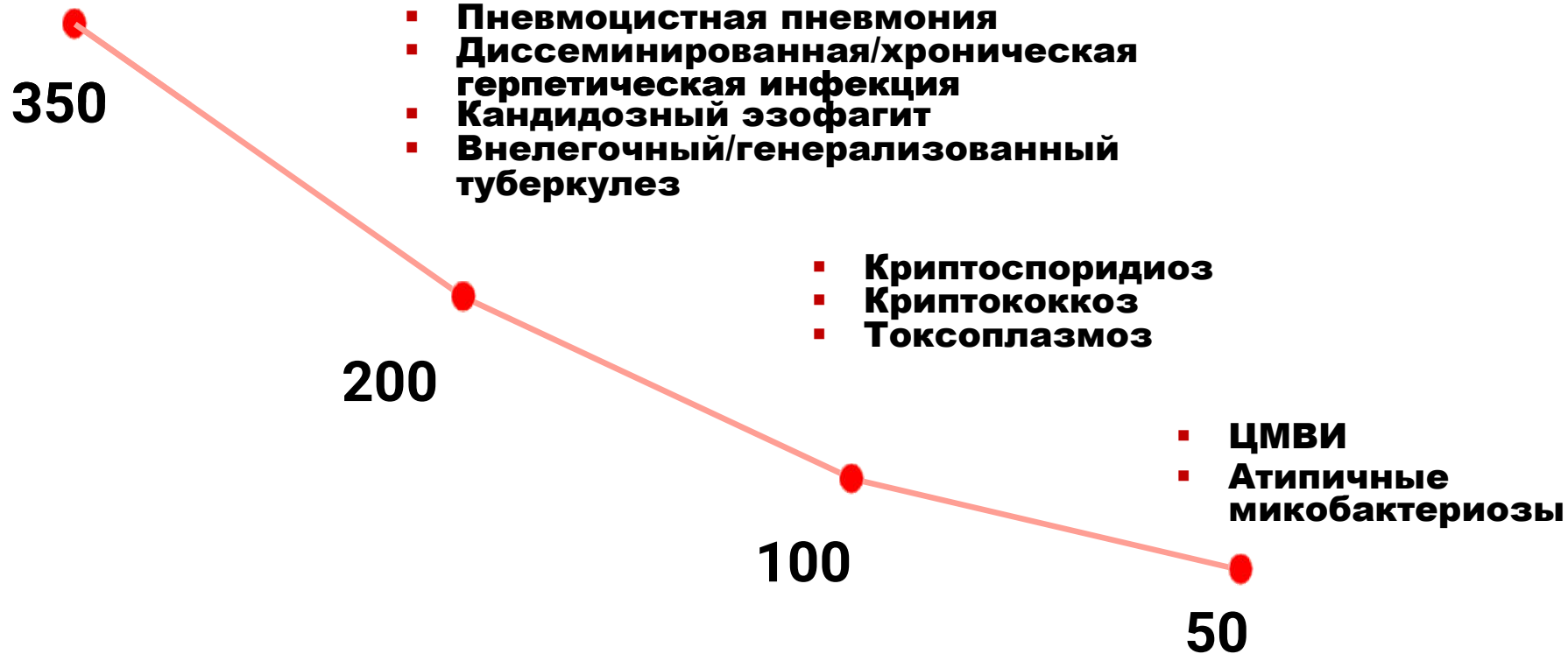


- Бактериальные пневмонии
- Кандидоз полости рта
- Герпетические инфекции
- Туберкулез легких
- Саркома Капоши(локализованная)
- Рак шейки матки
- Лимфомы

- Пневмоцистная пневмония
- Диссеминированная/хроническая герпетическая инфекция
- Кандидозный эзофагит
- Внелегочный/генерализованный туберкулез

- Криптоспоридиоз
- Криптококкоз
- Токсоплазмоз

- ЦМВИ
- Атипичные микобактериозы





# Оппортунистические инфекции



**Туберкулез легких**



## Оппортунистические инфекции



**Пневмоцистная пневмония**



**Бактериальные поражения кожи  
(Staphylococcus aureus)**

# Оппортунистические инфекции



**- Кандидоз полости рта  
(Candida)**



**- Рецидивирующий  
герпетический  
стоматит**

# Оппортунистические инфекции



- Саркома Капоши



- Волосистая лейкоплакия (вирус Эпштейна-Барр)



# Опportunистические инфекции



- Опоясывающий лишай (Varicella Zoster)



# ВИЧ-кахексия



- **ВИЧ-кахексия относится к диагностическим критериям СПИДа.**





# Каскад оказания помощи при ВИЧ-инфекции

Лабораторное подтверждение диагноза  
инфекции

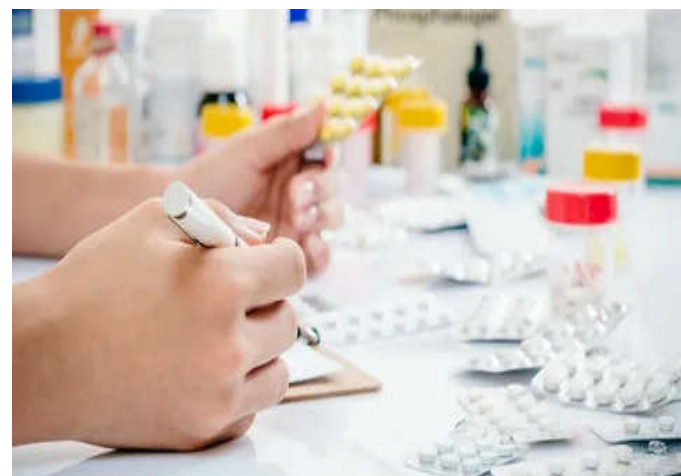
ВИЧ-

Постановка пациента на диспансерное наблюдение в  
БУЗОО «ЦПБСИЗ»

Внесение данных в Федеральный регистр ВИЧ-  
инфицированных (ФРВИЧ)

Назначение АРВТ

Контроль за эффективностью назначенного лечения,  
профилактика оппортунистических заболеваний





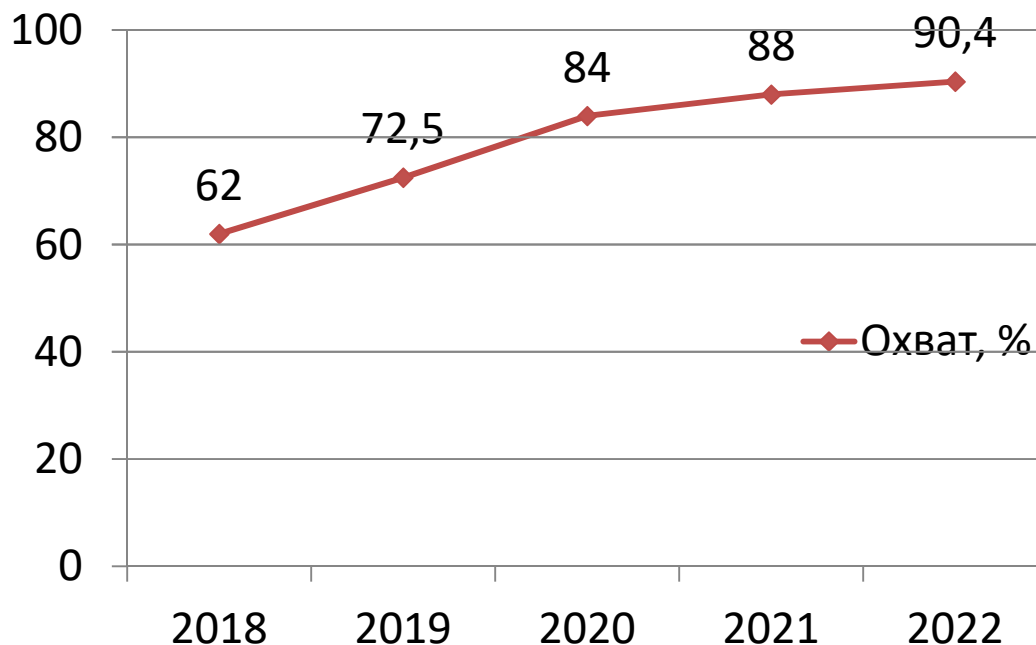
# Антиретровирусная терапия (АРВТ)



- **Антиретровирусная терапия (АРВТ)**-это схемы специфического лечения ВИЧ-инфекции, для которых используются комбинации препаратов, состоящие не менее, чем из 3 антиретровирусных препаратов обеспечивающие снижение вирусной нагрузки до неопределяемого уровня и удерживание его на этом уровне длительное время

## Рис.9 ОХВАТ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИЕЙ ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ В 2018 – 2022 ГОДАХ.

**Выполнен целевой показатель Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции охвата антиретровирусной терапией в 2022 году и составил 90,4 %, что в 1,5 раза выше, чем в 2018 году (62%).**



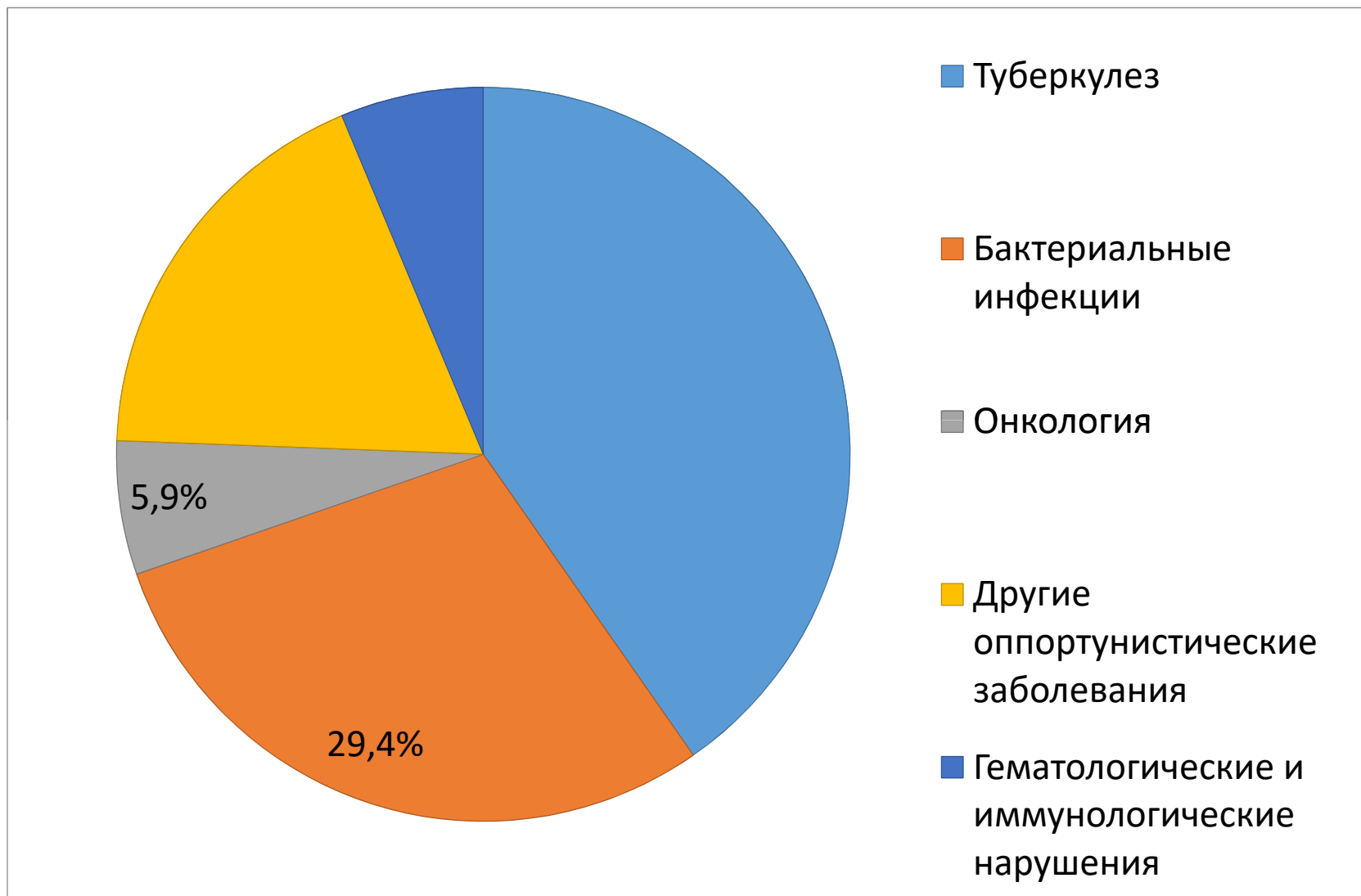
Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Состоит лиц на диспансерном наблюдении, человек	8539	10 927	11 556	12 702	12 856
Охват антиретровирусной терапией, %	62	72,5	84	88	90,4

## РИС.10. ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ, НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ.

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Показатель смертности ВИЧ-инфицированных <b>не от ВИЧ</b> , на 100 тыс. населения	23,4	23,1	18,05	19,3	24,7
Показатель смертности <b>от ВИЧ-инфекции</b> , на 100 тыс. населения	20,8	19,9	14,04	12,5	12,1

Несмотря на увеличения показателя смертности среди ВИЧ-инфицированных, отмечается ежегодное **снижение** смертности у пациентов, связанное с ВИЧ-инфекцией

**Рис.11. Структура причин смерти, связанных с прогрессированием ВИЧ-инфекции за 2022 год**



# КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ



Все пациенты должны рассматриваться как потенциальный источник инфекции



Во всех случаях необходимо применять всесторонние меры предосторожности



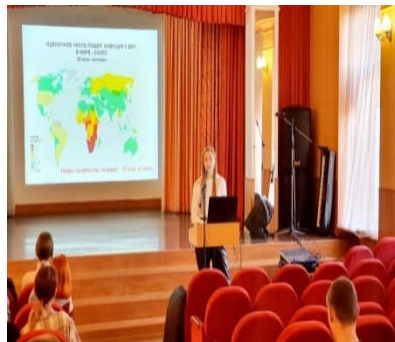
Службы здравоохранения должны быть обеспечены защитными средствами (приспособления, одежда, безопасные контейнеры и др.)

*Мы никогда не знаем, в какой момент и при каких обстоятельствах может произойти профессиональный контакт*



## Для повышения уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции реализуются 10 профилактических проектов и программ

- Программа «Гигиеническое обучение и воспитание учащихся по проблеме ВИЧ инфекции»
- Программа «Профилактика ВИЧ-инфекции в деятельности специалистов учреждений системы профилактики»
- Программа «Будь начеку!» для призывников на военную службу
- Программа ««Путь к здоровью» для мигрантов
- Программа «Знаешь? ВИЧ – это реальность» для несовершеннолетних с девиантными формами поведения
- Проект «Сделай жизнь безопасной!» для молодежи
- Программа «Сделай шаг к здоровью» для потребителей наркотиков
- Программа «Молодежь против СПИДа» подготовка волонтеров
- Проект «Искусство профилактики ВИЧ» социальный театр
- Программа «Узнай о ВИЧ на рабочем месте» для трудовых коллективов



# Медицинское просвещение



**Социально-значимые даты, связанные с ВИЧ/СПИДом:**

**1 декабря** – Всемирный день борьбы со СПИДом;

**1 марта** – Всесибирский день профилактики ВИЧ-инфекции;

**Третье воскресенье мая** – Международный день памяти умерших от СПИДа.