УДК 616- 097-022:578-036.22 (571.63)

# ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

**Рассказова М.Е., Рассказова В.Н., Садова Н.Г., Симакова А.И., Есипенко Н.Т.**

*ГБОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет», Владивосток, e-mail: vgmu@mail.ru*

Проведено изучение особенностей клинико-эпидемиологической и медико-социальной ситуации по ВИЧ-инфекции в Приморском крае на основании анализа карт амбулаторного пациента, медицинских карт стационарного больного, медицинских карт родов и новорожденных. При этом осуществлен ретроспективный и проспективный анализ медицинской документации. Статистический анализ проводился с использованием параметрических критериев (t-критерий Стьюдента). Выявлена высокая поражённость ВИЧ-инфекцией и рост числа новых случаев среди трудоспособного населения края в возрасте 20–40 лет, рост полового пути передачи ВИЧ-инфекции. Среди обследованных лиц, обращающихся на анонимное до- и после-тестовое консультирование отмечено преобладание мужчин в возрастной группе от 21 до 30 лет. Одновременно ежегодно среди выявленных ВИЧ-инфицированных растет удельный вес женщин, причем соотношение между женщинами и мужчинами составляет 1:1,1. На протяжении последних лет увеличивается доля женщин детородного возраста. У ВИЧ+ беременных, употреблявших наркотики, отмечена более высокая частота соматической патологии и заболеваний, передающихся половым путем, а у новорожденных от ВИЧ позитивных женщин – признаки внутриутробной гипотрофии, анемии, врожденные пороки развития и неврологические нарушения различной степени тяжести.

**Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, эпидемиология ВИЧ-инфекции, Приморский край**

# CHARACTERISTICS OF CLINICO-EPIDEMIOLOGICAL AND MEDICO-SOCIAL SITUATION OF HIV INFECTION IN PRIMORSKY KRAI

**Rasskazova M.E., Rasskazova V.N., Sadova N.G., Simakova A.I., Esipenko N.T.**

*Vladivostok State Medical University, Vladivostok, e-mail: vgmu @ mail.ru*

A study of characteristics of clinico-epidemiological and medico-social situation of HIV infection in the Primorsky region on the basis of the analysis of ambulatory patient card, medical card, medical card patients in hospital births and newborn. With a retrospective and prospective analysis of the medical records. Statistical analysis was conducted using the parametric criteria (Student's t-test). Identified high HIV-infection attack and an increase in the number of new cases among the working population in the province at the age of 20–40 years, an increase in sexual transmission of HIV. Among those surveyed, traded on anonymous before and after-test counselling noted the preponderance of men in the age group of 21 to 30 years. At the same time every year among the identified HIV-infected women is growing, with the ratio of women to men is 1: 1.1. In recent years, a growing proportion of women of childbearing age. In HIV + pregnant, addicted to drugs, the higher the frequency of somatic pathology and sexually transmitted infections, and neonatal HIV positive women signs of fetal malnutrition, anemia, congenital malformations and neurological disorders of varying degrees of severity.

**Keywords: HIV infection, epidemiological HIV infection, Primorsky krai**

По экспертным данным в глобальную эпидемию ВИЧ-инфекции во всем мире вовлечено 68 млн человек, в том числе 3 млн детей [2,3]. Согласно данным РОССТАТа на 01.01.2011 г. в России было зарегистрировано 592110 ВИЧ-инфицированных, из них 5195 детей [4, 5]. В нашей стране идет феминизация процесса: к концу 2010 года в России было зарегистрировано более 207 тыс. ВИЧ-инфицированных женщин, а в возрастных группах 15–29 лет было отмечено превышение случаев ВИЧ-инфекции среди женщин по сравнению с мужчинами [1].

**Цель исследования** – анализ клинико-эпидемиологической и медико-социальной ситуации ВИЧ-инфекции в Приморском крае.

## Материалы и методы исследования

За 1997–2010 гг. в Приморском крае кумулятивное число выявленных ВИЧ-инфицированных граждан составило 8866 человек. Проживает на территории края 5972 человека с ВИЧ-инфекцией, поражённость на 100 тыс. составляет 301,9 (РФ – 350,0). За этот же период времени в крае родился 721 ребенок от ВИЧ-инфицированных женщин. Нами проведен анализ карт амбулаторного пациента, медицинских карт стационарного больного, медицинских карт родов и медицинских карт новорожденных. Осуществлен ретроспективный и проспективный анализ медицинской документации. Статистический анализ проводился с использованием параметрических критериев (t-критерий Стьюдента).

## Результаты исследования и их обсуждение

Из всех ВИЧ-инфицированных жители города составляют 88,5%, жители села – 11,5%. Пораженность ВИЧ-инфекцией городского населения – 351,7 на 100 тыс., сельского населения – 144,6; женской популяции населения составляет 212,2 на 100 тыс., тогда как в мужской популяции этот показатель зна-

чительно выше и составляет 401,3 на 100 тыс. Число новых случаев ВИЧ-инфекции увеличивается за счет активизации передачи ВИЧ-инфекции половым путем от уязвимых групп, прежде всего, наркопотребителей инъекционных наркотиков. В 2010 году в 3 раза вырос половой путь передачи по сравнению с 2005 г. (с 13,6 до 42,4%) (рис. 1).

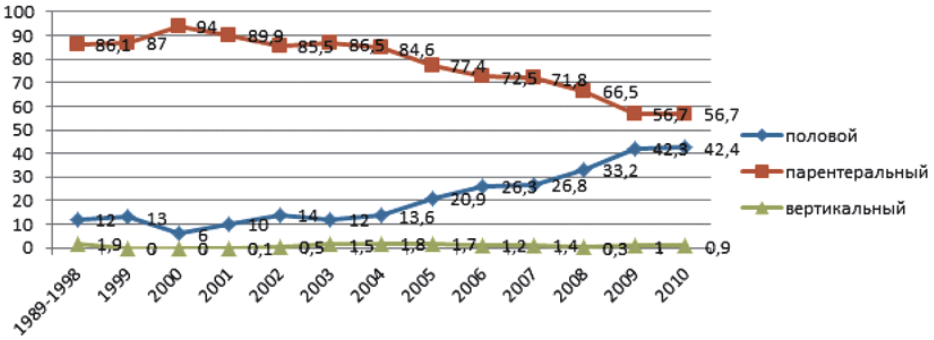


*Рис. 1. Распределение ВИЧ-инфицированных по путям заражения в Приморском крае 1989–2010 гг. (на 100 тыс. населения)*

Наибольший процент ВИЧ-инфицированных в последние три года, как и в предыдущие годы, регистрируется среди безработных, на втором месте – пациенты рабочих профессий, на третьем – рыбаки и моряки. В эпидемиологический процесс вовлечено в основном население в возрасте от 15 до 50 лет, пораженность в этой возрастной группе составляет 549,3 на 100 тыс. населения. Первое место по пораженности ВИЧ занимает Уссурийский городской округ – показатель на 100 тыс. – 670,1, что в 2,2 раза превышает краевой показатель (301,9). Второе ранговое место занимает Находкинский городской округ – 587,3, третье – Артемовский городской округ – 578,8 на 100 тыс. населения, что в 1,9 раза превышает краевой показатель (рис. 2).

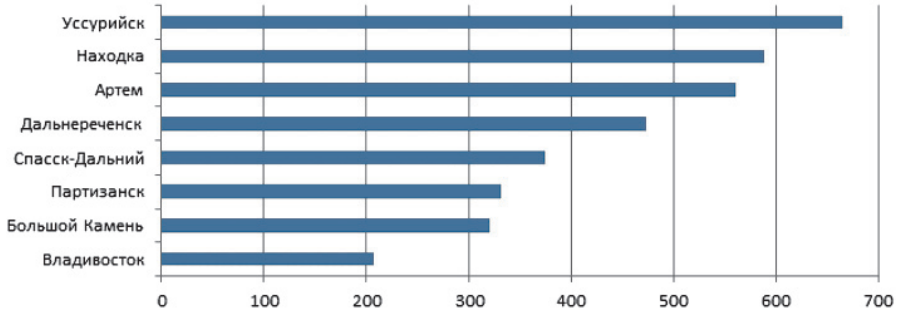


*Рис. 2. Распространенность ВИЧ-инфекции в Приморском крае в разрезе территорий на 01.01.2011 (на 100 тыс. населения)*

В структуре выявленных ВИЧ-инфицированных в Приморском крае возраст 20–40 лет составляет 77,3% (рис. 3).

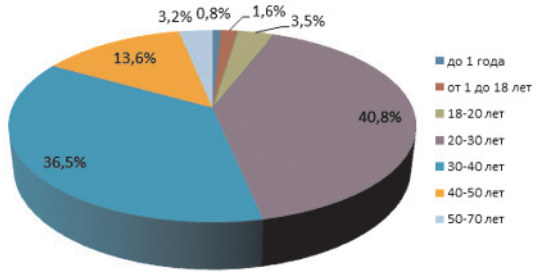


*Рис. 3. Распределение ВИЧ-инфицированных Приморского края по возрасту на 01.01.2011 г.*

В 2010 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 16,4% населения края, в 2009 г. – 16,2%, в 2008 г. – 15,4% (показатель по РФ в 2009 г. – 16,3%). Анализ состояния выявляемости ВИЧ-инфекции среди обследуемых контингентов показал, что, в целом, за последние три года наметилась тенденция к ее снижению за счет доноров, беременных, лиц, употребляющих психоактивные вещества, и прочих контингентов. В 2010 году этот показатель снизился по сравнению с 2009 годом на 5,9%, в т.ч. среди доноров в 2 раза (показатель выявляемости в 2010 г. – 14,1, в 2009 г. – 28,5); среди беременных – на 42,0%; среди прочего контингента – на 67,0%; среди лиц, употребляющих психоактивные вещества, на 26,0%, несмотря на рост числа обследованных лиц среди данного контингента на 25,8%. Нами проанализирована структура обратившихся в СПИД-центр пациентов на анонимное до и после-тестовое консультирование: 57,1%

составили мужчины, 42,9% – женщины, соотношение составило 1,5:1. Наибольшее число обращений было у мужчин в возрастной группе от 21 до 30 лет – 35,3%; у женщин в возрастной группе до 20 лет – 30,1%; до 30,0% обращений приходится на пациентов возрастной группы 31–40 лет. Наиболее часто обращаются на обследование мужчины рабочих профессий – 25,8%, среди женщин – студенты – 34,4%. Не обращались на анонимное обследование в 2009–2010 гг. женщины, занимающиеся сексуальными услугами. Основной причиной обращения, по-прежнему, является случайный контакт без презерватива – 31,6% у мужчин и 25,1% – у женщин. Причем у мужчин контакты без презерватива происходят в основном в состоянии алкогольного опьянения. Ежегодно среди выявленных ВИЧ-инфицированных растет удельный вес женщин. В 2010 году он составил 46,8% (2009 г. – 45,3%, 2008 г. – 43,9%), соотношение между женщинами и мужчинами равно 1:1,1 (рис. 4).

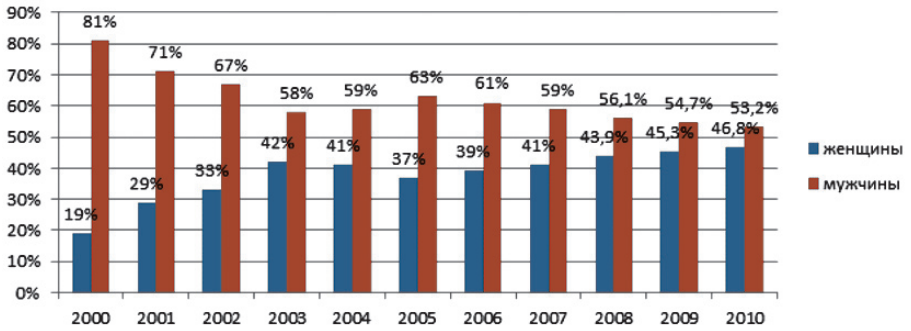


*Рис. 4. Удельный вес женщин в общей структуре выявленных ВИЧ-инфицированных в Приморском крае в 2000–2010 гг.*

Среди ВИЧ+ женщин ежегодно растет доля женщин детородного возраста. Число живущих в Приморском крае женщин репродуктивного возраста с ВИЧ инфекцией на 01.01.2011 года составляет 1892 чел. Увеличивается количество беременных с ВИЧ-инфекцией. Одновременно отмечается тенденция к вынашиванию беременности. Удельный вес абортов уменьшился с 41,7% в 2008 году до 33,8% в 2010 г. (в 1,2 раза). Отмечен рост числа беременных ВИЧ+, идущих на роды: в 2008 г. и 2009 г. – по 46,2%, 2010 г. – 54,2% (рост в 1,2 раза). Увеличилась доля беременных ВИЧ+, участвующих в химиопрофилактике новорожденных в 2008 г. – 89,1%, 2009 г. – 93,8%, 2010 г. – 96,7% (в 1,1 раза). С 1997 года по настоящее время в Приморском крае родился 721 ребенок от ВИЧ-инфицированных женщин. 469 пар мать-ребенок участвовали в химиопрофилактике перинатальной ВИЧ-инфекции (65,4%), не проведена химиопрофилактика ВИЧ-инфекции в 252 случаях (34,6%). Из гинекологических заболеваний у 43,7% беременных ВИЧ+ женщин диагностирован кольпит, у 54,1% – псевдоэрозия шейки матки, у 13,5% – хронический сальпингоофорит. В 83,3% встречались заболевания, передающиеся половым путем: трихомониаз (39,5%), сифилис (25%), гонорея (18,7%). Во время настоящей беременности у 20% женщин были выявлены инфекционные и воспалительные заболевания с острым течением. У 65,6% ВИЧ-инфицированных беременных отмечены маркеры вирусных гепатитов В и С. За весь период регистрации в крае выявлено 205 ВИЧ-позитивных детей в возрасте 0–17 лет (на момент выявления), в том числе 73 ребенка с диагнозом: «Перинатальная ВИЧ-инфекция». С 1997 года зарегистрировано 113 отказных детей, рожденных ВИЧ+ женщинами. Удельный вес отказных детей, родившихся от всех ВИЧ-инфицированных матерей, – 15,7%. Все дети, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами, имели признаки внутриутробной гипотрофии, анемии и неврологические нарушения различной степени тяжести (рис. 5).

Масса тела и рост детей от ВИЧ-позитивных женщин, употреблявших наркотики, были на 10–15% ниже, чем у детей контрольной группы. Показатели лабораторного исследования крови выявили снижение гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов, общего белка и ферментов в группе женщин, принимавших наркотики во время беременности, в среднем на 10–15%. Выявлена патология периода новорожденности: ЗВУР – 34,1%, перинатальная энцефалопатия – 28,7%, недоношенность – 21,5%, асфиксия – 14,9%, абстинентный синдром – 11,7%, врожденные пороки развития – 7,5%. Антитела к ВИЧ при рождении обнаружены у всех новорожденных. У 70% детей выявлены повышенные титры антител к хламидиям, цитомегало- и герпетическому вирусу, у 65% к вирусу Эпштейн-Барра, у 82% к вирусам гепатита В и С.

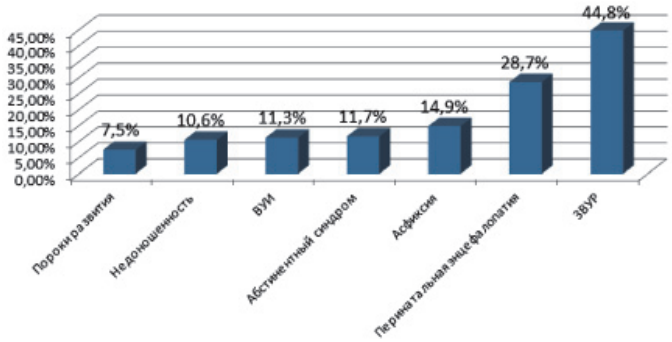


*Рис. 5. Патология новорожденных с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции*

С 2004 года происходит рост аварий у медицинских работников, работающих с биологической жидкостью ВИЧ+ пациентов, 74,5% из них составляют медицинские работники ЛПУ г. Владивостока. Основной причиной аварий у медработников являются уколы после инъекций – 58,1% (25 чел.), на втором месте уколы хирургической иглой, попадание биологической жидкости на слизистые составляют по 9,3% (по 4 чел.), на третьем месте – аварии во время утилизации медицинских отходов – 7% (3 чел.). Наибольшее количество аварий с биологической жидкостью ВИЧ-инфицированных пациентов зарегистрировано у медицинских сестер – 51,2%. Все медработники проконсультированы специалистами СПИД-центра, получили постконтактную профилактику и прошли диспансерное наблюдение. Профессионального заражения ВИЧ-инфекцией в Приморском крае не зарегистрировано.

Умерло ВИЧ-инфицированных (за весь период регистрации) 2607 человек, в том числе от ВИЧ-инфекции – 300 человек. Летальность среди ВИЧ-инфицированных составляет 29,4%, летальность от ВИЧ-инфекции – 3,4%. В структуре причин смерти, как связанных с ВИЧ-инфекцией, так и не связанных с ВИЧ, преобладает туберкулез, на втором месте – цирроз, ассоциированный с вирусными гепатитами и поражение ц.н.с. в виде менингоэнцефалита смешанной этиологии. Обращает внимание увеличение удельного веса умерших от передозировки наркотиков в 3 раза (с 0,8% в 2008 г. до 2,4% в 2010 г.).

## Заключение

ВИЧ-инфекция у большинства больных обусловлена внутривенным введением наркотиков. Отмечается высокая пораженность ВИЧ-инфекцией и рост числа новых случаев среди трудоспособного населения края в возрасте 20–40 лет, рост полового пути передачи ВИЧ-инфекции и переход эпидемии из среды «уязвимых групп населения» в гетеросексуальную популяцию. У беременных, употреблявших наркотики, отмечена более высокая частота соматической патологии и заболеваний, передающихся половым путем. В последние годы происходит увеличение числа детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Патологией новорожденных у ВИЧ-позитивных беременных, в большей степени, являются перинатальная энцефалопатия, асфиксия, недоношенность, гипотрофия, абстинентный синдром, врожденные пороки развития. Полученные данные свидетельствуют о социальном аспекте проблемы, которая требует комплексного решения на уровне государства.

## Список литературы

1. ВИЧ-инфекция и СПИД. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 276 с.
2. ВИЧ/СПИД и дети (для медицинских и социальных работников) / под ред. А.Г. Рахмановой. – СПб.: АБТ, 2007. – 372 с.
3. ВИЧ-инфекция / В.В. Покровский, Н.Н. Ладная, Е.В. Соколова, Е.В. Буравцова, А.В. Кравченко // Информационный бюллетень. – 2007. – № 30.
4. СПИД-статистика. СПИД, секс, здоровье. – 2003. – Т. 48, №4. – С. 30–31.
5. Социально-экономические последствия распространения ВИЧ-инфекции в России / А.П. Сельцовский, Н.Д. Ющук, С.В. Поляков, А.И. Мазус. – М., 2002. – 56 с.

## References

1. *VICH-infektsiya i SPID*. Moskva, GEOTAR-Media, 2010, 276 p.
2. *VICH/SPID i deti (dlya meditsinskikh i sotsialnykh pabotnikov) pod regakthiey* A.G. Rakhmanovoy. SPb.: ABT, 2007. 372 p.
3. Pokrovskiy V.V., Ladnaya N.N., Sokolova E.V., Buravthova E.V., Kravchenko A.V. VICH-infektsiya // *Informatsionnyy byulleten*, no. 30. 2007.
4. SPID-statistika. SPID, seks, sdorovye. 2003. T.47, no. 4. pp. 30–31.
5. Seltsovskiy A.P., Yuschuk N.D., Polyakov S.V., Masus A.I. *Sotsialno-ekonomicheskie posledstviya rasprostraneniya VICH-infektsii v Rossii*. M. 2002. 56 p.

**Рецензенты:**

Томилка Г.С., д.м.н., профессор, проректор по учебно-воспитательной работе, зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии Дальневосточного государственного медицинского университета, г. Хабаровск.

Ежов С.Н., д.м.н., профессор кафедры психологии Школы гуманитарных наук Дальневосточного Федерального университета, г. Владивосток.

Работа поступила в редакцию 13.02.2012.