

Информация Министерства здравоохранения РФ по ситуации, связанной с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации

1. Эпидемиологическая ситуация

В Российской Федерации, по данным федерального государственного статистического наблюдения (форма № 61 Росстата), число зарегистрированных случаев выявления антител к ВИЧ на 31.12.2014 г. составило 742 631, из них 78648 - в учреждениях ФСИН России. В специализированных медицинских организациях под диспансерным наблюдением в течение 2014 г. состояли 522 611 больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, что составило 70,4% от числа зарегистрированных случаев.

За период эпидемиологической ситуации с 1987 по 2014 гг. из когорты инфицированных ВИЧ от различных причин умерли 210 136 человек (по данным, представленным субъектами РФ и Росстатом).

С 2006 года отмечается стойкий рост заболеваемости ВИЧ – инфекцией в среднем на 10% в год (с разбросом показателей от 6 до 16 % в год). В 2014 году было зарегистрировано 92 613 новых случаев выявления антител к ВИЧ, что составило на 10 915 случаев (11, 8%) больше, чем в 2013 году. Показатель заболеваемости в 2014 году составил 63 случая на 100 тыс. населения (по данным Европейского Бюро ВОЗ этот показатель по России в 2013 году составлял 56 случаев на 100 тыс. населения, в то время как средний показатель по Европе составлял 16 случаев на 100 тыс. населения). Наибольшее число случаев ВИЧ инфекции регистрируется у лиц, в возрасте 25-44 лет. Важно отметить, что 13,3.% новых случаев выявляются на поздних стадиях, с наличием сочетанных инфекций, таких как активные формы туберкулеза, гепатиты В и С, инфекции передающиеся половым путем.

Справочная информация.

Заболеваемость расчетный показатель определяющий количество зарегистрированных новых случаев выявления антител к ВИЧ на 100 тысяч населения.

Распространённость расчетный показатель определяющий общее количество зарегистрированных случаев выявления антител к ВИЧ на 100 тысяч населения.

Показатели рассчитываются в целом по Российской Федерации и отдельно по регионам, за основу берутся данные Федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией за _____год» (Форма №61)

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории страны имеет существенные различия в разных регионах. 22 субъекта РФ обеспечивают более 50 % новых случаев ВИЧ-инфекции, регистрируемых в стране. В этих регионах показатели распространенности ВИЧ-инфекции до 2х раз

превышают среднероссийский показатель. Самый высокий уровень распространенности ВИЧ-инфекции в 2014 году был зарегистрирован: в Свердловской, Кемеровской, Иркутской, Самарской, Ульяновской и Ленинградской областях, Ханты-Мансийском автономном округе, Пермском крае. Необходимо отметить, что географическое расположение наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией регионов совпадает с основными маршрутами наркотрафика в стране.

По опубликованным данным зарубежного исследования, показатель распространенности ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 1,5 раза превышал аналогичный показатель в странах ЕС за 2012 год. Также регулярно в отчетах международной специализированной организации ЮНЭЙДС отмечается высокий вклад распространённости ВИЧ-инфекции в России в общее бремя стран европейского региона.

Справочная информация

По итогам заседания Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан от 23 октября 2015 года поручено определить единые подходы к определению статистических показателей, их учету, сбору, формированию базы данных и ведению единых форм статистического учета по вопросу ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний в Российской Федерации, также поручено создание и ведение федерального регистра ВИЧ-инфицированных лиц, включая льготное лекарственное обеспечение (подготовить проект федерального закона о внесении изменений в законодательство).

Среди путей передачи инфекции в течение последних лет в России преобладает парентеральный (через кровь) путь заражения (57,3% случаев в 2014 г.). В то же время, на протяжении последних 10 лет наблюдается тенденция к увеличению доли гетеросексуального пути передачи, составившего 40,3% (в 2014 г.), то есть в эпидемиологическую ситуацию вовлекаются социально благополучные слои населения.

Для сравнения, в США и странах ЕС в структуре путей передачи инфекции преобладают гомосексуальный и гетеросексуальный пути передачи, а на парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции приходится 6,5–7,5%. В странах БРИКС заражение инъекционным путем составляет от 5,9 до 10% (в ЮАР – 10%, в Китае – 6,3%, в Индии – 7,1%, в Бразилии – 5,9 %). Снижение доли парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции связано с активным применением в этих странах профилактических программ «снижения вреда» среди ключевых групп населения, включающих бесплатное предоставление потребителям инъекционных наркотиков игл, шприцев, а также наркотиков (метадон).

Это подчеркивает особенности эпидемиологической ситуации в нашей стране и показывает необходимость изменения популяционных подходов в борьбе с ВИЧ-инфекцией путем усиления внимания к отдельным социальным группам с высоким риском заражения (потребителям

инъекционных наркотиков, лицам, практикующим рискованное сексуальное поведение, гражданам, находящимся в учреждениях системы ФСИН России и др.).

За весь период эпидемиологической ситуации, включая 2014 год, в России от всех ВИЧ-инфицированных матерей родилось 129 630 детей, из них у 8035 (6,2%) детей была подтверждена ВИЧ-инфекция. В 93,8% случаев родились здоровые дети, что отражает эффективность профилактики вертикальной передачи ВИЧ.

С 2006 г. по 2014 г. риск вертикальной передачи ВИЧ-инфекции снизился с 10,5%, до 3% за счет высокого охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорожденных профилактикой вертикальной передачи ВИЧ-инфекции:

в период беременности – 88,0%;

в период родов – 93,0%;

охват профилактикой новорожденных детей – 99,0%.

Полученные результаты, позволили России войти в число передовых стран по эффективности профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

2. Выявление (тестирование) ВИЧ-инфекции

В 2014 году на ВИЧ было обследовано 27 982 810 граждан Российской Федерации, а также около 2 миллионов иностранных граждан (преимущественно трудовых мигрантов из стран СНГ). Заболеваемость мужчин ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации в 2 раза превышает заболеваемость женщин. Однако, с 2005 года доля женщин среди ВИЧ-инфицированных увеличилась более чем в 2,5 раза, и в 79% случаев они заражаются при гетеросексуальных контактах.

Средняя частота выявления ВИЧ у россиян составила 3,5 на 1000 иммуноблотингов. Вместе с тем, среди лиц, входящих в группы риска, частота была существенно выше: среди больных наркоманией – 39,0 на 1000 иммуноблотингов, среди лиц, находящихся в местах лишения свободы, – 24,4 на 1000 иммуноблотингов.

В то же время в Российской Федерации сохраняется низкий охват обследованием лиц, потребляющих наркотики. В целом в регионах были обследованы лишь 241,5 тыс. человек, потребляющих наркотики, при общем количестве зарегистрированных - 547,2 тыс. человек.

Справочная информация

Ведущие международные организации ВОЗ, ЮНЭЙДС, ПРООН, деятельность которых направлена на борьбу с ВИЧ-инфекцией, выделяют ряд приоритетных мер, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией, к которым относятся:

- информирование населения посредством проведения масштабных коммуникационных кампаний с использованием СМИ и других современных средств коммуникации (вклад в борьбу с эпидемией ВИЧ – 15–18%);
- профилактика ВИЧ-инфекции среди труднодоступных групп риска с привлечением НКО (вклад – 10–14%);
- раннее активное выявление ВИЧ-инфекции среди населения (вклад – 34–37%);
- охват лечением ВИЧ-инфицированных граждан 60% и более (вклад – более 35–37%).

3. Профилактические мероприятия через информирование граждан, коммуникационные кампании

Одним из важнейших направлений работы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции является информирование населения через проведение масштабных коммуникационных кампаний.

В настоящее время эта работа проводится на уровне субъектов Российской Федерации, согласно их полномочиям, – с использованием информационного ресурса местных СМИ и телеканалов. Разработанные в регионах рекламные материалы не всегда связаны общей концепцией, лишены единого стиля, что затрудняет их узнаваемость, не имеют комплексного подхода и не всегда правильно ориентированы относительно целевых групп. В 2013 и 2014 годах на эти цели в виде субсидий регионом предоставлялось по 160 млн. рублей, в 2015 – 370 млн., в 2016 – 329,58 млн. рублей.

В 2015 г. Министерством здравоохранения РФ принято решение существенным образом усилить федеральный компонент коммуникационной кампании, с учетом опыта предыдущих лет (90-х – 2000-х годов на этапе развития эпидемиологической ситуации в стране). На эти цели в 2015 г. было потрачено около 22 млн., а в 2016 планируется направить 162 млн. рублей.

В целях повышения уровня информированности граждан Российской Федерации по вопросам профилактики ВИЧ и вирусных гепатитов В и С были проведены масштабные информационные кампании в наиболее пораженных регионах.

Проведенное исследование по изучению информированности населения Российской Федерации о проблематике заболеваемости ВИЧ/СПИД и вирусных гепатитами показало низкий уровень информированности граждан по данной теме.

В 2015 году кампания была в основном ориентирована на 5 наиболее пораженных регионов (Екатеринбург, Тюмень, Самара, Иркутск, Кемерово). На 22 телеканалах в общей сложности было размещено 3 504 видеоролика, 57% из которых вышли в прайм-тайм, общим хронометражем 876 минут.

В итоге ролики увидели 57-80% зрителей телеканалов.

Созданы и размещены программы, сюжеты, рубрики на общероссийских и региональных телеканалах. На телеканалах Россия 24, ТВ Центр, Рен ТВ, МИР вышло 13 программ хронометражем 75 минут. В регионах было задействовано 17 телеканалов, создано 20 оригинальных информационных материалов общим хронометражем 382,5 минуты.

Созданные материалы показаны 103 раза, итоговый хронометраж размещения составил 1898 минуты.

Три «вирусных» ролика на видеохостинге Youtube.com посмотрели 1 161 693 раза.

Посещаемость Интернет-портала o-spide.ru в 2015 г. составила более 60 000 посетителей в месяц, или 720 000 посетителей в год. На сайте было опубликовано более 200 профессиональных статей, 50 интервью.

24 ноября был проведён Первый Форум для специалистов по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, который посетило более 150 экспертов из 62 регионов.

1 декабря 2015 года в Москве во Всемирный день борьбы со СПИДом состоялся Всероссийский День тестирования на ВИЧ, в котором приняли участие многие звезды телевидения (в частности, В. Познер).

В 2016 году запланирован к реализации комплексный коммуникационный проект, направленный на широкую аудиторию граждан от 18 лет и старше, а также дальнейшее развитие Интернет-портала.

В рамках проекта будут проведены масштабные мероприятия с использованием различных каналов коммуникации:

- прямая реклама на телевидении не менее 3 месяцев с фиксированным размещением, не менее 65% в прайм-тайм,
- телевизионные программы, сюжеты и рубрики общим хронометражем около 400 минут,
- документальный фильм на общероссийском обязательном общедоступном телеканале,
- специальный проект общим объемом размещения не менее 230 показов на каждом из 4 общероссийских телеканалов,
- 2 интернет-проекта на ключевых интернет - ресурсах продолжительностью не менее 1 месяца каждый с охватом не менее 80 000 уникальных пользователей,
- 2-х недельные акции по массовому тестированию населения столиц 10-ти приоритетных регионов,
- интегрирование темы профилактики ВИЧ/СПИДа в массовое развлекательное мероприятие посещаемостью 15 000 человек с созданием сюжетов на общероссийском телеканале,
- 2-хдневный Форум для специалистов по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа,
- акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы со СПИДом и итоговая программа на обязательном общедоступном телеканале, с прямыми включениями из 3-х регионов в режиме телемоста, посвященного обсуждению темы ВИЧ-инфекции.

4. Организация работы в ключевых группах населения

Важнейшим элементом в комплексе мер, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией, является работа в группах населения повышенного риска, поскольку она обеспечивает возможность проведения диагностики, постановки на учет, формирования приверженности к лечению среди

потребителей инъекционных наркотиков и лиц, способствующих распространению ВИЧ-инфекции через рискованное поведение.

По итогам заседания Президиума Госсовета от 17.06.2015 г. Президентом РФ поручено организовать межведомственное взаимодействие, направленное на создание специализированных реабилитационных центров и поддержку негосударственных организаций, реализующих программы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества.

В соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации по итогам заседания Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан от 23 октября 2015 года, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано обеспечить работу межведомственных координационных советов по предотвращению распространения социально значимых инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию, туберкулез, вирусные гепатиты В и С, при высших органах исполнительной власти субъектов Российской Федерации, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций.

Регионам рекомендуется также уделить особое внимание тестированию лиц, помещенных в изоляторы временного содержания МВД России, особенно потребителей инъекционных наркотиков.

Повышение выявляемости ВИЧ позволит обеспечить инфицированных своевременной антиретровирусной терапией.

Справочная информация

Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам проводится в специализированных медицинских организациях – Центрах по профилактике и борьбе со СПИД.

70 из них оказывают только амбулаторную помощь, а 11 центров предоставляют амбулаторную и стационарную помощь. В ряде субъектов Российской Федерации отделения (отделы) по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции являются структурными подразделениями многопрофильных медицинских организаций.

На 31 декабря 2014 года зарегистрировано 1910 врачей-специалистов, в том числе врачей-инфекционистов – 741, участвующих в оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

Организация этой деятельности определяется Приказом Минздрава России от 08.11.2012г. № 689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

5. Антиретровирусная терапия и сценарии развития эпидемиологической ситуации.

Основой лечения ВИЧ является антиретровирусная терапия, которая обеспечивается преимущественно за счет бюджетных средств, начиная с реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

В 2013 году экспертным сообществом были созданы национальные клинические рекомендации по терапии и профилактике ВИЧ-инфекции, гармонизированные с принятыми рекомендациями ВОЗ.

В 2014 году был обновлен перечень ЖНВЛП, который включил 10 международных непатентованных наименований антиретровирусных препаратов, рекомендуемых ВОЗ для проведения базовых схем лечения.

8 из 10 МНН производятся отечественными производителями, из которых 4 МНН – со стадии очистки фармацевтической субстанции, однако, ни один препарат не производится по полному циклу.

В 2017 году заканчивается срок действия патента на 2 препарата, по которым в настоящее время рядом отечественных фармацевтических предприятий (ОАО «Фармасинтез», ЗАО «Биокад», ЗАО «Ф-Синтез», «Р-Фарм») проводятся клинические исследования, планируется начать производство отечественных лекарственных препаратов по полному циклу.

Сравнительный анализ стоимости лекарственных препаратов, рекомендованных ВОЗ, показывает, что уже в настоящее время цена их регистрации в Российской Федерации в большинстве случаев ниже цен не только в странах Европы и США, но и в странах БРИКС.

Важно отметить, что Российская Федерация, как и другие развитые страны, является «донором» ВОЗ и Глобального фонда и в последние годы не принимает средства международных благотворительных организаций.

С учетом активного выхода на рынок отечественных производителей и централизации закупок на федеральном уровне, в соответствии с поручением Президента, дополнительный резерв в снижении цены, по мнению экспертов, составляет не менее 20%.

Текущий уровень финансирования позволяет в 2016 году обеспечить АРВ-терапией около 200 тыс. ВИЧ-инфицированных пациентов (22,8 %). Даже, при снижении цены на препараты нам удастся обеспечить максимальный охват лечением не более 30%.

В этом случае, будет развиваться сценарий генерализованной эпидемии ВИЧ/СПИДа, при котором к 2020 году число больных возрастет на 250 %. При этом для каждого россиянина риск заразиться ВИЧ-инфекцией существенно возрастет, с учетом увеличения доли гетеросексуального пути передачи.

По рекомендациям ВОЗ, охват лечением ВИЧ-инфицированных должен быть не ниже 60–80% и приближаться к тотальному (целевой показатель Стратегии ООН – 90%).

При охвате лечением 60% (дополнительно 267 тыс. человек) нам удастся обеспечить регресс заболеваемости только к 2023 году, при охвате лечением 70% – к 2020 году, а при охвате лечением 80% – в ближайшие 2–3 года.

Таким образом, для кардинального изменения эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции необходимо увеличение охвата лиц, лечением на основе современных схем, в том числе, с использованием отечественных препаратов с расширением использования в схемах лечения.

Весь приведенный комплекс мероприятий учитывается в «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации» (далее-Стратегия), разработка которой предусмотрена Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года №761, и распоряжением Правительства Российской Федерации (от 5 февраля 2015 года № 167-р), и поручением Правительства Российской Федерации по итогам заседания Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан от 23 октября 2015 года, в соответствии с которым проект Стратегии должен быть внесен в Правительство РФ до 15 марта 2015 года.