

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

Первый случай ВИЧ-инфекции был зарегистрирован в России в 1987 году, диагноз был установлен у иностранных граждан, обучающихся в нашей стране. Затем был зарегистрирован первый случай заболевания у гражданина Российской Федерации.

До 1999 года эпидемиологическая ситуация в России не выходила за пределы групп населения повышенного риска (потребителей инъекционных наркотиков и других), единичные случаи были связаны с медицинскими вмешательствами (например, переливанием крови) и вертикальным путем передачи инфекции: от матери к ребенку.

Начиная с 2005 года, отмечался ежегодный прирост числа новых случаев регистрации в крови ВИЧ-инфекции до 10-12%, эпидемиологическая ситуация сопровождалась ростом заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции, выходом заболевания за пределы ключевых групп в общую популяцию, и стала представлять серьезную угрозу безопасности, жизни, здоровью и благополучию населения.

Однако, с 2016 года количество впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции стало снижаться, на фоне увеличения охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию.

По данным Федерального государственного статистического наблюдения в 2017 году были зарегистрированы более **800 тысяч** случаев ВИЧ-инфекции, из них впервые выявленные - у **85 802** человек, что составило **58,4** на 100 тыс. населения (заболеваемость). Частота новых случаев ВИЧ-инфекции выше среди мужчин и составляет **53 509** человек от общего числа впервые выявленных случаев (2017 г. – **62,0%**; 2016 г. - **61,8 %**).

Основное бремя заболеваемости ВИЧ-инфекцией приходится на возрастную группу 25-44 года и составляет **75,2%** от общего числа впервые выявленных лиц с ВИЧ – инфекцией.

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории страны имеет существенные различия в разных регионах. Основное бремя ВИЧ-инфекции приходится на 22 региона Российской Федерации, преимущественно расположенных на территории следующих федеральных округов: Сибирского, Уральского, Приволжского, Северо-Западного.

По итогам мониторинга мероприятий, направленных на реализацию Государственной стратегии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, отмечаются **определенные достижения в 2017** году:

— обследовано на ВИЧ-инфекцию **33 870 850** человек, в целом охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения России составил **23%**, что выше значений показателей, чем в 2016 г. (**20,5%**) и 2015 г. (**19,3 %**);

— охват диспансерным наблюдением лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, составил **85,6 % (693 тыс. чел.)** от общего числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (в 2016 г. – **70,5 %**);

— свыше **99 %** детей с ВИЧ-инфекцией, от числа подлежащих учету, находятся под диспансерным наблюдением, из них **91 %** получают антиретровирусную терапию, которая назначается им незамедлительно и на первом году жизни ребенка, а эффективность проводимой терапии среди **детей**, которая оценивается неопределяемым уровнем вирусной нагрузки, составляет **88 %**;

— учитывая, что у лиц с ВИЧ-инфекцией увеличивается риск развития осложнений и смертности от туберкулеза, внедрена система специфической профилактики туберкулеза: свыше **92 %** ЛЖВ, состоящих под диспансерным наблюдением, обследованы на туберкулез, а **более 90 %** лиц, живущих с ВИЧ, с впервые установленным диагнозом ВИЧ и получающие терапию, прошли химиопрофилактику туберкулеза;

— охват антиретровирусной терапией всех лиц, живущих с ВИЧ, находящихся под диспансерным наблюдением достиг в конце **2017** года **50 %** (в том числе детей **91 %**). При этом в каждом третьем регионе охват антиретровирусной терапией составляет свыше **50 %**. Снижение вирусной нагрузки наблюдалось в 2017 году у **72 %** лиц, живущих с ВИЧ, получавших антиретровирусную терапию.

— за счет высокого охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорожденных профилактикой вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, риск вертикальной передачи ВИЧ-инфекции снизился до **1,7 %**,: охват профилактикой в период родов – **95,0 %**, новорожденных детей – **99,1 %**. В 2017 г. матерей с ВИЧ-инфекцией родилось **15 044** детей (2016 г. - **15 989**), из них только у **235** (2016 г. - **281**) была подтверждена ВИЧ-инфекция.

Национальной ассоциацией специалистов по профилактике, диагностике и лечению вируса иммунодефицита человека в 2017 году пересмотрены клинические рекомендации (протоколы лечения). Новые клинические рекомендации обеспечивают использование самых современных, **рекомендованных ВОЗ, схем лечения** и профилактики ВИЧ-инфекции. Расширены показания к назначению **антиретровирусной терапии**, согласно которым рекомендуется ее назначать всем пациентам с ВИЧ-инфекцией (лечим всех).

### **ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «Как поговорить с ребенком о ВИЧ/СПИДе?»**



Уважаемые родители!

Тема предстоящего разговора весьма деликатна.

Прежде, чем начать беседу, вспомните себя, когда Вы были подростком, о чем Вы мечтали, какие строили планы в жизни, что важно было Вам в этот период?

А что актуально для Ваших взрослеющих детей?

Настройтесь на разговор с Вашим ребенком, в первую очередь, с позиции формирования жизненных ценностей и приоритетов, правил безопасного и ответственного поведения.

Не разговаривайте на бегу и в то же время не откладывайте разговор на эту тему на потом, до лучших времен.

Подростковый возраст требует внимания и заботы, особого бережного отношения к чувствительности и хрупкости развития внутреннего мира и внешней, часто демонстративной, отчужденности.

## Какой повод для разговора?

Это дата 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом!

Об этом точно будут говорить в сети Интернет и СМИ.

Вы можете уточнить у своего ребенка: знает ли он об этой дате?

Разговор может строиться как совместный анализ вопросов защиты от ВИЧ-инфекции.

Вопросы о ВИЧ/СПИДе и ответы на них должны быть взвешенными и обоснованными. Постарайтесь найти время и прочтите до разговора дополнительную информацию. Ее можно найти здесь:

<http://www.o-spide.ru/way/vic-i-spид-rasprostranennye-mify>

Даже когда Вам кажется, что ваши дети хотят от Вас «оттолкнуться» и демонстрируют взрослость и независимость, особенно в таком интимном вопросе как отношения с противоположным полом, на самом деле они очень в Вас нуждаются! Важно, чтобы этот тонкий аспект Вы лично обсудили с ребенком, чтобы это не толковалось и не преподносилось другими людьми (взрослыми или сверстниками).

Даже если в Ваших отношениях с сыном/дочерью в период их взросления есть сложности, помните, что *вопросы безопасности* – а разговор о ВИЧ/СПИДе относится именно к таким вопросам – должны быть вашим осознанным родительским шагом, защищающим, объясняющим, понимающим.

Такой разговор даст возможность выстроить диалог и позволит Вам лучше узнать своих детей, а им – почувствовать Вашу поддержку и понимание.

Итак, о чем точно **необходимо сказать**:

О распространенности ВИЧ-инфекции в нашей стране материалы представлены здесь: <http://www.стопвичспид.рф/>

О путях передачи вируса ВИЧ.

Как предотвратить риски (вести здоровый образ жизни, не употреблять психоактивные вещества, выстраивать отношения любви и доверия, проходить регулярное тестирование на ВИЧ в ситуациях, если риск есть).

Родные и близкие тоже могут столкнуться с этой угрозой. Что может быть личным вкладом в борьбу с распространением ВИЧ-инфекции?

Вы можете обсудить это не только один на один, но и принять участие в акциях и различных мероприятиях, посвященных этому вопросу.

Успехов и здоровой счастливой жизни Вам и Вашим детям!

## Уточнение понятий ВИЧ и СПИД

### ВИЧ-инфекция

ВИЧ-инфекция – это инфекционное медленно прогрессирующее заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Характеризуется преимущественно поражением иммунной системы.

В среднем через 8-10 лет после заражения ВИЧ у инфицированного человека наблюдается ослабление защитной системы организма, иммунитета, то есть синдром приобретенного иммунного дефицита (СПИД).

СПИД выражается в развитии угрожающих для жизни больного инфекционных поражений, вызванных малоопасными для здоровых людей микроорганизмами, или специфическими опухолями. При отсутствии специального лечения, направленного на подавление ВИЧ, больной СПИДом умирает от оппортунистических заболеваний в течение 1 года.



Таким образом, средняя продолжительность жизни человека после заражения ВИЧ при условии, что человек, живущий с ВИЧ, не принимает антиретровирусную терапию (АРТ), составляет 10-11 лет. Доказанных случаев излечения от ВИЧ-инфекции не отмечено.

## Пути передачи вируса ВИЧ

### Пути передачи

Заражение ВИЧ-инфекцией происходит при попадании в организм здорового человека зараженной ВИЧ крови и других биологических жидкостей (спермы, выделений влагалища или материнского молока).


Таким образом, выделяют следующие пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. Половой.
2. Гемоконтактный (через кровь и ткани).
3. «От матери к ребенку» – от инфицированной матери к ребенку через плаценту во время беременности, во время родов при прохождении через родовые пути, при кормлении грудью.




## Распространение эпидемии ВИЧ

**Эпидемия ВИЧ-инфекции**



Эпидемический процесс заключается в непрерывной передаче заболевания (в случае инфекционного заболевания – возбудителя инфекции). Глобальное распространение вируса иммунного дефицита (ВИЧ, вызывающего развитие смертельного синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД)) представляет угрозу жизни и здоровью населения всего мира. Эпидемия продолжает усиливаться.

К настоящему времени, по оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Объединенной Программы ООН по ВИЧ/СПИД (UNAIDS), всего в мире было заражено ВИЧ более 60 миллионов человек, умерли от СПИДа более 20 миллионов человек.



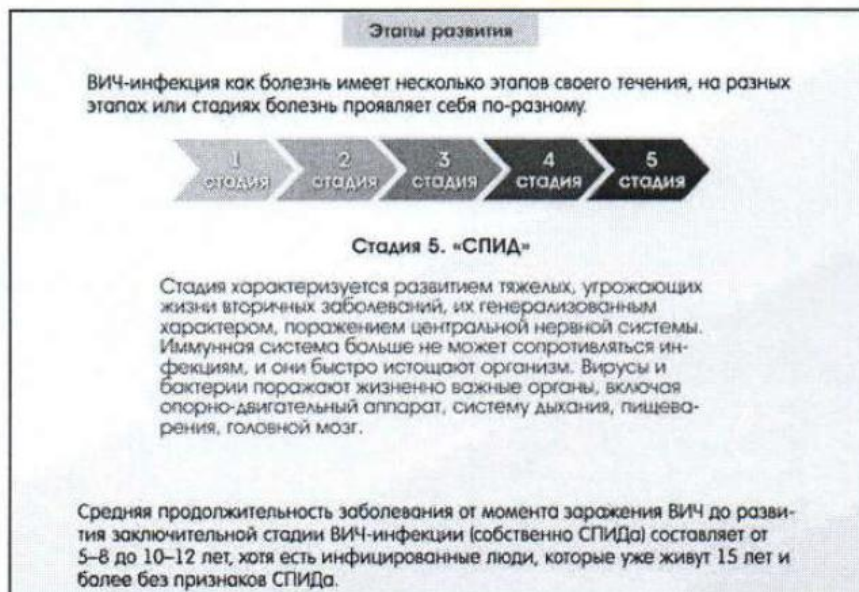
## Основные мифы о ВИЧ

**Мифы**

Ложные представления общества о ВИЧ, которые выражаются в неправильных ответах на такие вопросы:

через предметы гигиены, общий туалет?	через рукопожатие или объятие?	в бассейне, ванне, бане?
кашель, чихание?	<b>Можно ли заразиться ...</b>	через посуду (тарелки, ложки, вилки, стаканы), еду?
через укусы насекомых или контакты с животными?	на приеме у стоматолога или делая маникюр, или педикюр?	при поцелуе, через пот, слезы?
		при анализе крови?

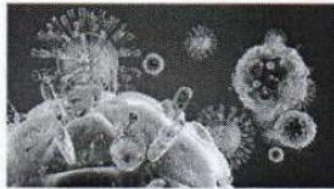
## Этапы развития заболевания



## Последствие ВИЧ-инфицирования - поражение клеток иммунитета

**Ослабление иммунитета**

ВИЧ как и любой вирус, может воспроизводиться (размножаться) только внутри клетки-хозяина. В качестве клетки-хозяина ВИЧ использует Т-лимфоциты, в функции которых входит давать «сигнал опасности» при обнаружении вируса. Попав внутрь Т-лимфоцита, ВИЧ использует его биологические процессы в свою пользу, заставляя клетку создавать свои копии.



Этот процесс истощает клетку-хозяина, и с течением времени большинство зараженных Т-лимфоцитов погибает. А новые копии вируса иммунодефицита внедряются в новые Т-лимфоциты, убивают их, и цикл повторяется.

Чем меньше становится Т-лимфоцитов, тем больше ослабевает иммунная система организма. Постепенно число Т-лимфоцитов снижается настолько, что организм уже не может противостоять возбудителям инфекций, с которыми обычно справляется здоровая иммунная система. Это приводит к развитию СПИДа – последней стадии ВИЧ-инфекции.

## Неспецифический способ профилактики ВИЧ-инфекции

### Способы укрепления иммунитета

Неспецифический способ профилактики ВИЧ-инфекции – это избегание ситуаций, в которых существует риск заражения ВИЧ-инфекцией:

- ответственное поведение с половыми партнёрами;
- пользование медицинскими услугами только в организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, в которых используется одноразовый медицинский инструментарий и профессиональная стерилизация оборудования;
- пользование косметическими услугами в сертифицированных профессиональных салонах;
- отказ от приёма психоактивных веществ;
- периодическая диагностика своего ВИЧ-статуса;
- обязательная диагностика ВИЧ-статуса у женщин в период беременности.



## Диагностика ВИЧ-инфекции

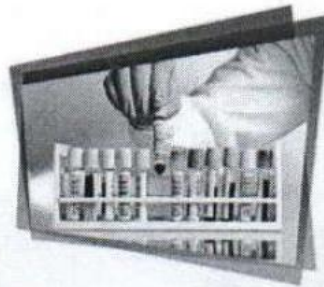
### Диагностика ВИЧ-инфекции

#### 1. Первый уровень диагностики.

**ИФА** (иммуноферментный анализ) – массовый метод обследования

#### 2. Второй уровень диагностики.

**ИБ** (реакция иммуноблоттинга) – более чувствительный, чем ИФА.



Тест ИФА можно сделать в обычной поликлинике.

Реакцию иммуноблоттинга делают в центрах по профилактике и борьбе со СПИДом.

Тестирование бывает конфиденциальным и анонимным.



## Отношение к ВИЧ-позитивным людям

### Отношение к больным ВИЧ



Не следует избегать людей с ВИЧ в бытовых ситуациях, по месту учебы или работы. Помните, что для многих людей, положительно тестированных на ВИЧ или с диагнозом СПИД, основным кризисным вопросом является проблема: «Отвергнут ли меня другие?»

Не бойтесь прикасаться к ВИЧ-положительному человеку. Пожатие руки, объятие совершенно не опасны в плане заражения ВИЧ, зато они могут значительно повысить настроение больного.

Если это необходимо, поделитесь имеющейся у вас информацией об адресах и телефонах консультативных служб и службах помощи для людей, страдающих ВИЧ/СПИДом, помогите найти профессионального консультанта. Возможно, именно ваша информация окажется нужной человеку и поможет ему в трудный момент.

## Государственная политика в профилактике распространения ВИЧ-инфекции

### Государственная политика

Российской Федерации принят комплекс законодательных актов, которые определяют государственную политику в области предупреждения и противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации:

Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.1995 № 38-ФЗ (действующая редакция, 2016).

Концепция превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИД в образовательной среде, утв. Письмом Минобрнауки РФ № АС-1270/06 от 06.10.2005 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 0100/8129 05-32 от 04.10.2005 г.

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утв. Распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 N 2203-р.