

СОВРЕМЕННАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РУКОВОДИТЕЛЬ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА
СПИД, ЗАМЕСТИТЕЛЬ
ДИРЕКТОРА ФБУН «ЦНИИ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»
РОСПОТРЕБНАДЗОРА Д.М.Н.,
ПРОФЕССОР,
АКАДЕМИК РАМН
Вадим Валентинович
Покровский



В 2011 году, по данным Федерального и территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, у 62 160 российских граждан впервые выявлена ВИЧ-инфекция. Общее число выявленных за период 1987–2011 годов – 649,787 тыс. человек (рис. 1). Годовой прирост по отношению ко всем ранее выявленным случаям (588 тыс.) составил в 2011 году 10,5%. Увеличение числа новых выявленных случаев по отношению к аналогичному показателю 2010 года (58 420) составило 4 тыс., то есть 6,5%. Около 110 тыс. ВИЧ-инфицированных россиян умерли к концу 2011 года. Таким образом, в 2012 году в России проживает около 600 тыс. официально зарегистрированных ВИЧ-позитивных граждан (рис. 2).

Заразившийся ВИЧ-инфекцией человек остается на всю жизнь с этим вирусом, а так как явные признаки заболевания могут долго не проявляться, то даже массовое распространение инфекции происходит незаметно. У половины заразившихся ВИЧ-инфекцией в течение 10 лет развивается синдром приобретенного иммунного дефицита (СПИД), приводящий к смертельно опасным заболеваниям. В течение 20 лет после заражения от СПИДа погибают 95% ВИЧ-позитивных лиц, что

значительно сокращает ожидаемую продолжительность их жизни. Средний возраст их смерти составляет 31 год.

Таким образом, массовое распространение ВИЧ приводит к росту расходов на здравоохранение, значительным людским потерям, снижению трудовых ресурсов.

Так как ВИЧ-инфекция в течение 10 лет и более протекает скрытно, то, по расчетным данным, общее число инфицированных в России (как и во всех странах мира) больше, чем зарегистрировано. К тому же точные оценки невозможны из-за отсутствия достоверных данных о количестве потребителей инъекционных наркотиков. Отсутствуют и точные данные о числе мужчин, имеющих однополые половые контакты (МСМ), и о других угрожаемых по ВИЧ контингентах населения. Эксперты международной программы ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС) оценивали общее число ВИЧ-инфицированных россиян в 2009 году в размере 960 тыс. человек. За два прошедших года это число увеличилось на 20%.

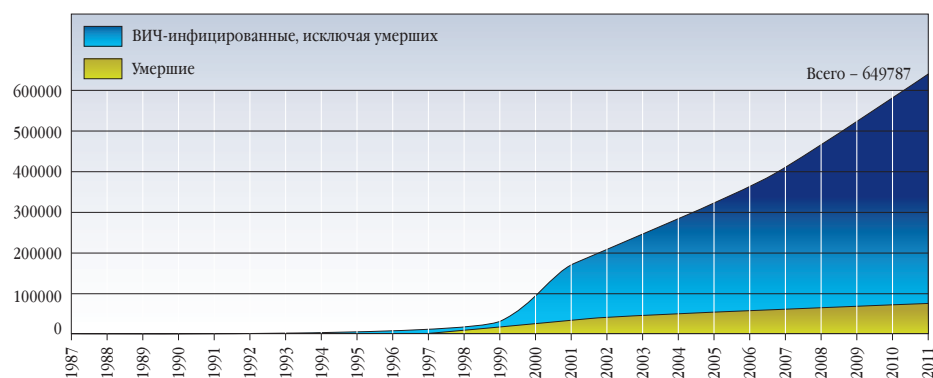
Доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции в России в среднем составляет 0,4%, при этом в Иркутской и Самарской областях – 1,5%. Особенно часто ВИЧ обнаруживается у лиц в возрасте 25–39 лет. В возрасте 30–34 лет доля ВИЧ-инфицированных составляет 1,5% среди женщин и 2,2% среди мужчин.

Из выступлений сотрудников Минздрава России¹ следует, что ситуация с ВИЧ-инфекцией в России относительно неплохая. Однако, судя по данным, опубликованным на специальных сайтах², уже в 2009 году ситуация в России была значительно хуже, чем в США, Западной и Центральной Европе (табл. 1). Так, несмотря на то что число инфицированных американцев в 2009 году было несколько больше, чем россиян, однако, из-за того что население США более чем в два раза больше, процент зараженных ВИЧ россиян (0,68%) был существенно выше, чем американцев (0,39%). В странах Европейского союза чис-

¹ РИА Новости. 03.09.2010, 30.11.2011.

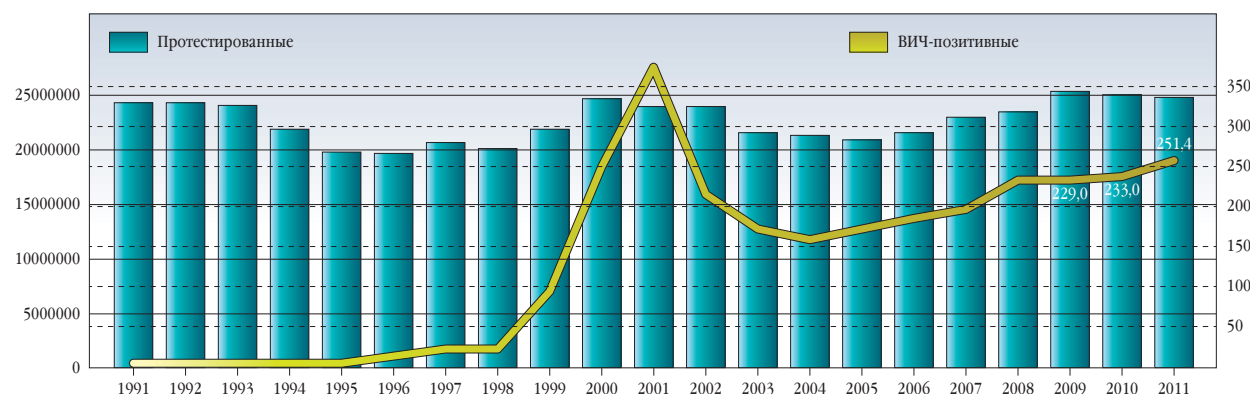
² <http://www.cdc.gov>, www.ecdc.europa.eu, www.hivrussia.ru.

1



КУМУЛЯТИВНОЕ ЧИСЛО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ РОССИЯН И ЧИСЛО УМЕРШИХ

2



ДИНАМИКА ЧИСЛА ПРОТЕСТИРОВАННЫХ НА ВИЧ ЛИЦ И ВЫЯВЛЕННЫХ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ НА 100 ТЫС. ОБСЛЕДОВАННЫХ В РОССИИ

ло инфицированных лиц оценивали в 2009 году в 860 тыс. при населении ЕС 500 млн человек, что равно 0,2%, то есть в три раза ниже, чем в Российской Федерации.

По данным, опубликованным на сайте ЦРУ США³, Россия по числу ВИЧ-инфицированных уже в 2009 году входила в десятку стран мира (ЮАР – 5,20 млн, Нигерия – 3,30 млн, Индия – 2,40 млн, Кения – 1,50 млн, Мозамбик и Танзания – по 1,40 млн, Уганда и США – по 1,20 млн, Зимбабве и Россия – по 0,98 млн).

По расчетам специальной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS)⁴, в 2010 году ВИЧ были инфицированы 0,9% населения Восточной Европы и Центральной Азии, причем 90% приходилось на Россию и Украину.

В Африке наиболее частым путем распространения ВИЧ-инфекции являются половые контакты между мужчинами и женщинами (гетеросексуальный путь), среди зараженных преобладают женщины. В США и Европе на первом месте по распространению ВИЧ-инфекции являются половые контакты между мужчинами (гомосексуальный путь), несколько реже отмечается гетеросексуальная передача, а также передача при па-

рентеральном (обычно при внутривенном введении) употреблении наркотиков, среди зараженных больше мужчин, чем женщин. В России на первом месте – передача при внутривенном употреблении наркотиков, но увеличивается число случаев передачи гетеросексуальным путем; имеется тенденция к росту числа случаев передачи ВИЧ-инфекции при гомосексуальных контактах; увеличивается число инфицированных женщин и, соответственно, число зараженных от них детей. Таким образом, Россию в настоящее время характеризуют продолжающаяся массовая эпидемия ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей и рост инфицированных половым путем. К сожалению, в России выявлены и случаи заражения при оказании медицинской помощи.

В России наиболее эффективно работает система предупреждения передачи ВИЧ через донорскую кровь. При этом проводится обязательная проверка доноров на антитела к ВИЧ, проверяются на ВИЧ-инфекцию все беременные женщины, и в случае обнаружения заболевания им бесплатно предоставляют антиретровирусные препараты, которые препятствуют заражению будущего ребенка.

³ <http://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/rankorder/2155rank.html>.

⁴ <http://www.unaids.org>.



Таблица 1

СООТНОШЕНИЕ «БРЕМЕНИ» ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И США

Показатель	Россия	США	Соотношение показателя РФ к США
Население, человек	142000000	310000000	1 : 2
Дата впервые диагностированного случая ВИЧ/СПИДа, год	1987	1981	На 6 лет позже
Общее число зарегистрированных ВИЧ+ к концу 2009 года, человек	530000	1600000	1 : 3
Число умерших ВИЧ+ к концу 2009 года, человек	62500	600000	1 : 10
Число зарегистрированных живых ВИЧ+ к концу 2009 года, человек	467000	960000	1 : 2
Оценочное число ВИЧ+ к концу 2009 года (оценки UNAIDS, 2010 год), человек	970000	1230000	1 : 1,3
Оценочная доля живых ВИЧ+ от всего населения в 2009 году, %	0,68	0,39	1,7 : 1
Число вновь зарегистрированных в 2009 году ВИЧ+ граждан, человек	58420	42011	1,4 : 1
Число впервые зарегистрированных за 2009 год ВИЧ+ (на 100 тыс. населения), человек	41	13	3 : 1
Оценочное число всех новых случаев заражения за 2009 год, единиц	> 58420	56000	РФ > США

В США и странах Европейского союза уровень передаваемой ВИЧ-инфекции от матери ребенку составляет менее 2%. В России в 2009 году ВИЧ-инфекция была выявлена только у 9,2% новорожденных⁵.

Около 100 тыс. живущих с ВИЧ-инфекцией россиян в конце 2011 года получали антиретровирусные препараты, что не только задерживает развитие у них СПИДа, но и снижает риск передачи ВИЧ их половым партнерам. Менее широко реализуются мероприятия по обучению населения безопасному в плане заражения ВИЧ поведению. В течение последних трех лет специальные федеральные средства на эту работу не выделялись. В 2012 году планируется израсходовать 600 млн рублей.

При сравнении объема расходов на борьбу с ВИЧ-инфекцией в 2012 году (табл. 1) выявлено, что предполагаемые федеральные расходы Российской Федерации на борьбу с распространением этой инфекции и ее последствиями примерно в 30 раз меньше, чем федераль-

ные расходы США. Огромны различия и в финансировании программ по профилактике (предупреждению распространения) ВИЧ и научных исследований, несмотря на то что бремя эпидемии ВИЧ/СПИДа в нашей стране уже превосходит бремя США, а активность правительства в области борьбы с этими заболеваниями ниже.

В США имеется Национальная ВИЧ/СПИД стратегия⁶, опубликованная от имени президента страны. Одной из целей этой программы является ежегодное снижение числа новых случаев заражения на 25%. Президент публично прошел обследование на ВИЧ-инфекцию. Государственный секретарь (Х. Клинтон) в ноябре 2011 года объявила, что в результате осуществления государственных программ по борьбе с ВИЧ, новое поколение будет жить без СПИДа.

В Российской Федерации национальная стратегия борьбы с ВИЧ/СПИДом пока не опубликована. В постановлении Правительства Российской Федерации от

⁵ Российская газета, 02.06.2011.

⁶ <http://www.aids.gov/federal-resources/policies/national-hiv-aids-strategy>.



6 апреля 2011 года №280 в показателях ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2012 год планируется «увеличение числа новых выявленных случаев до 65 тыс.», то есть дальнейшее увеличение числа общего числа ВИЧ-положительных россиян на 10% и ежегодный прирост числа новых случаев на 5%.

Правительственная комиссия по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, собиралась только один раз за последние два года. Эта комиссия по форме не является необходимым, постоянно действующим органом, который координировал бы все усилия по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Как федеральное, так и региональные правительства не выделяют достаточных средств на осуществление профилактических программ даже специально созданным для этой работы территориальным центрам по профилактике и борьбе со СПИДом, тем более общественным (неправительственным) организациям.

Минздравом России финансируются только те программы просвещения, которые проповедуют традиционные формы поведения, при этом игнорируется

тот факт, что ВИЧ распространяется преимущественно в группах с нетрадиционным поведением, «исправить» которое вряд ли возможно. Фактическое содержание профилактических программ противоречиво, сомнительно, что они могут быть адекватно восприняты населением.

Правительству Российской Федерации целесообразно разработать перспективный многолетний план (стратегию) мероприятий по противодействию распространению ВИЧ, направленный на вовлечение широкого спектра организаций и населения в противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа и преодоление ее последствий, с использованием опыта зарубежных стран, достигших успеха в этой борьбе. Необходимо законодательно, через специальный бюджет, утвержденный Государственной Думой, увеличить расходы на борьбу с ВИЧ/СПИДом, в особенности на предупреждение распространения ВИЧ (на профилактику заражения ВИЧ-инфекцией). Создать постоянно действующий штаб по управлению программой. Полномасштабно использовать при осуществлении профилактических мероприятий территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИДом и неправительственные организации.