



Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Карелия. Химиопрофилактика вертикального пути передачи.

Кузьмичева Е.Т.

г. Калининград

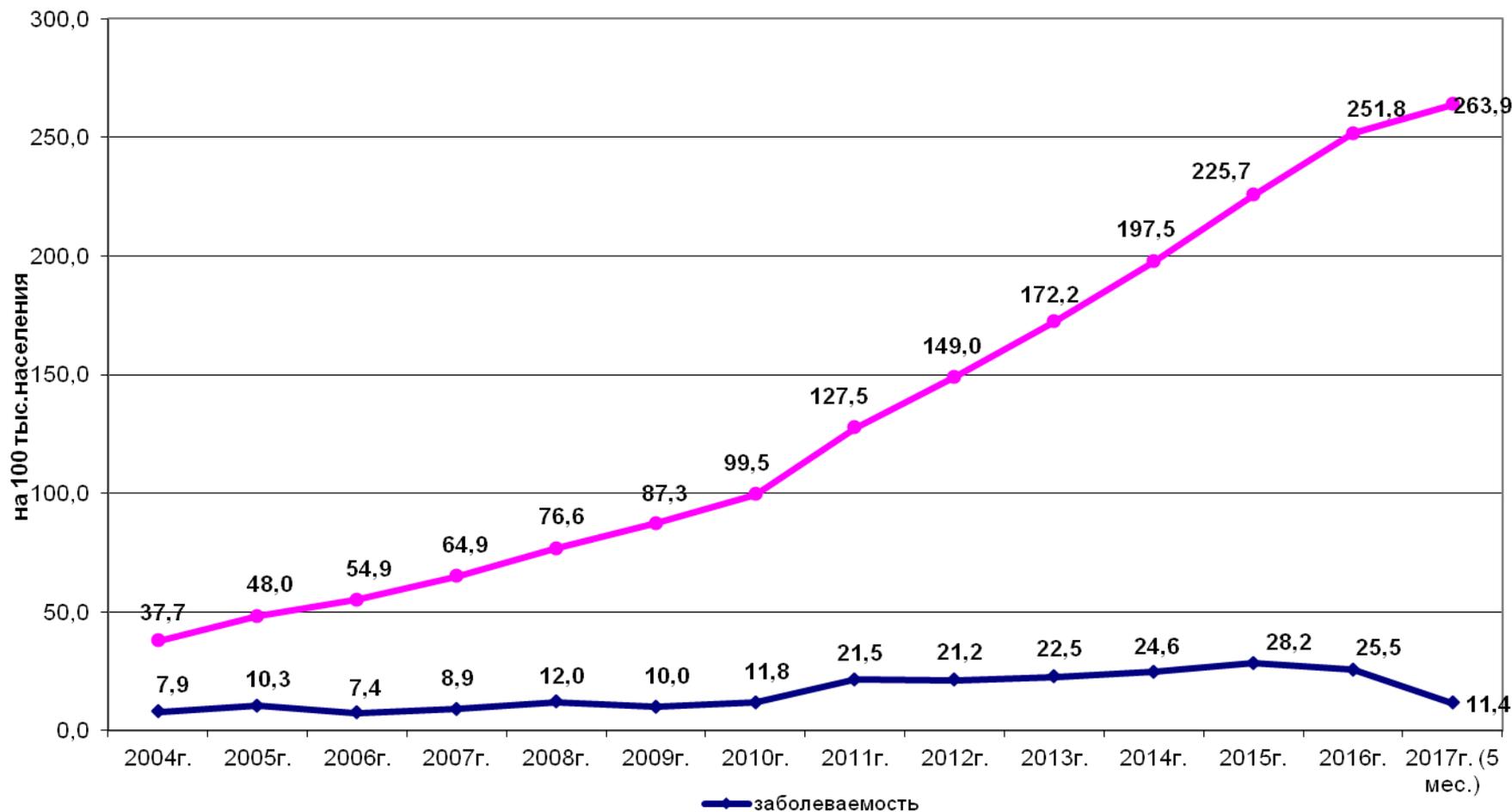


Распространенность и заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Карелия

- В 2016 г. выявлено 175 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. среди жителей республики – 161.
Заболеваемость составила 25,5 на 100 тысяч населения, что на 11,5% ниже уровня заболеваемости 2015г.
- За 5 месяцев 2017г. выявлено 78 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. среди жителей республики – 72.
Заболеваемость составила 11,4 на 100 тысяч населения, что на 22,6% выше уровня заболеваемости аналогичного периода 2016г. (9,3 на 100 тыс.нас.)
- На 01.06.2017г. в Карелии зарегистрировано всего 1989 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. среди жителей республики – 1662.
Пораженность составила 263,9 на 100 тысяч населения.



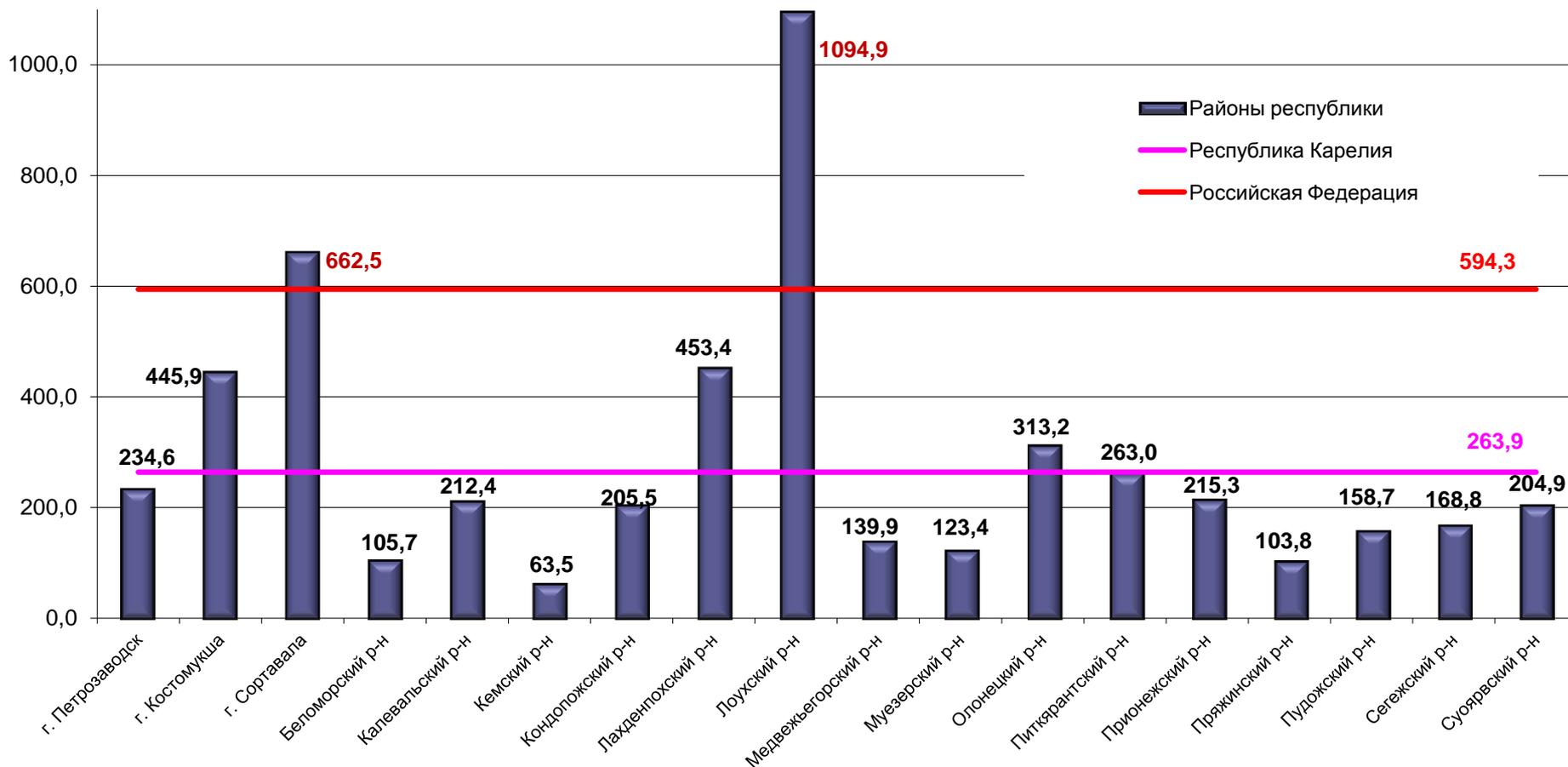
Распространенность и заболеваемость ВИЧ-инфекцией





Распространенность ВИЧ-инфекции по районам Республики Карелия

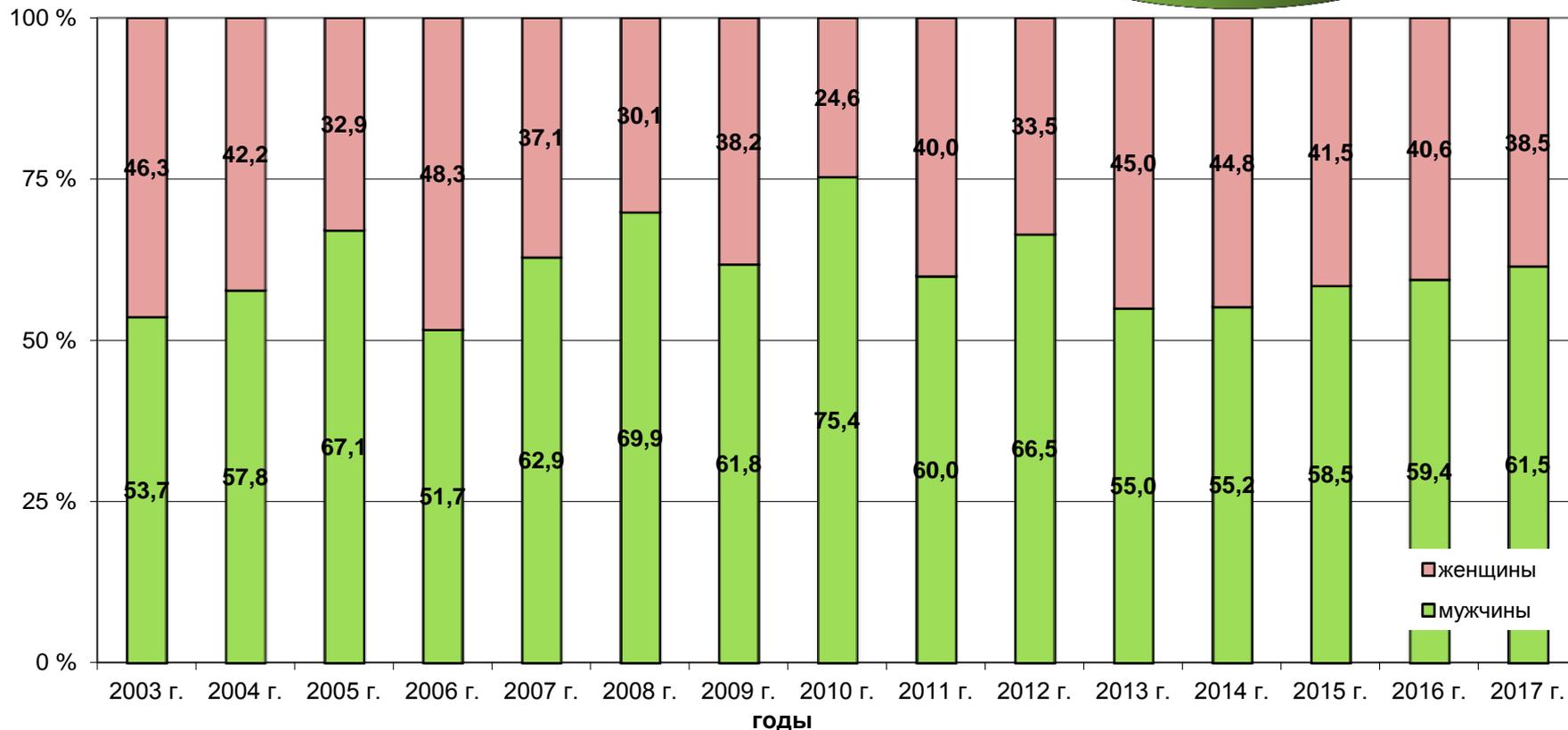
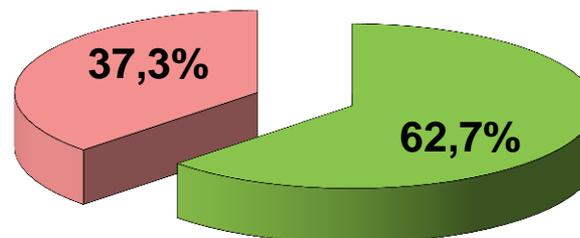
- Имеются территории, в которых распространенность ВИЧ-инфекции превышает средний показатель по РФ (594,3 на 100 тысяч населения на 01.01.2017 г.)





Соотношение ВИЧ-инфицированных по полу

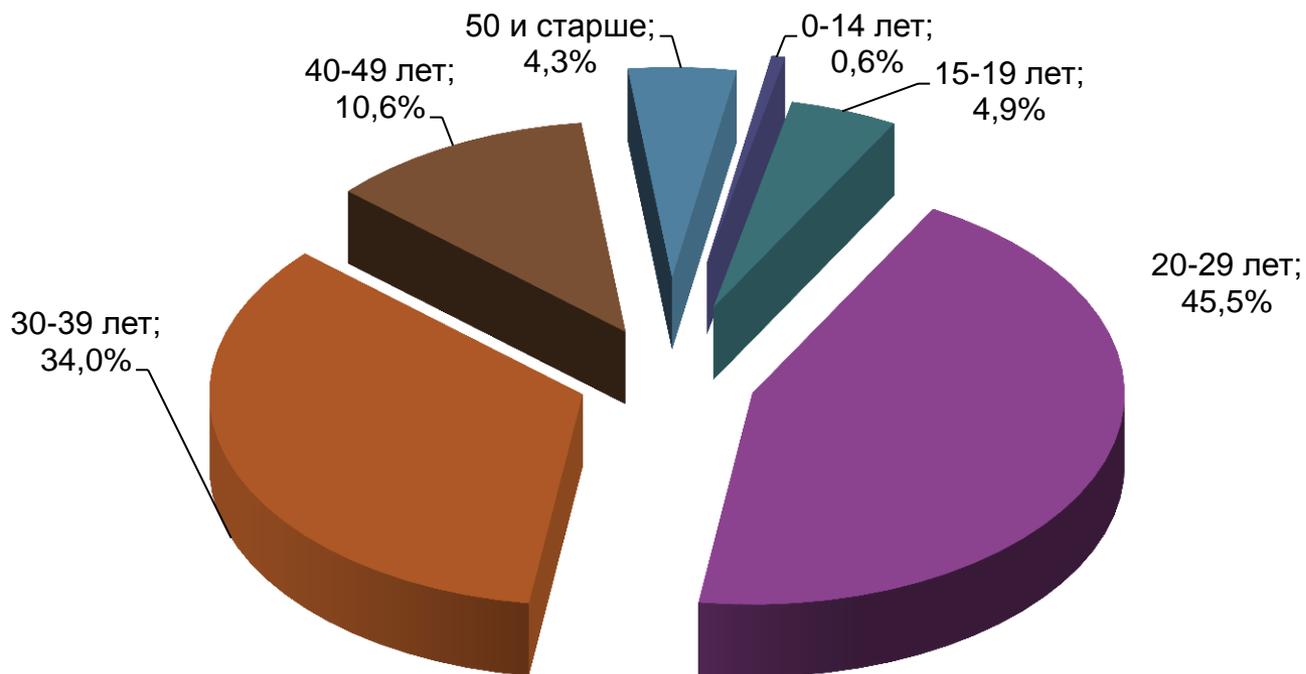
- Среди общего числа ВИЧ-инфицированных женщины составляют 37,3%.





Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

- Доля молодого населения среди инфицированных ВИЧ в возрасте от 20 до 29 лет – 45,5%, лица в возрасте 30-34 года составляют 34,0%



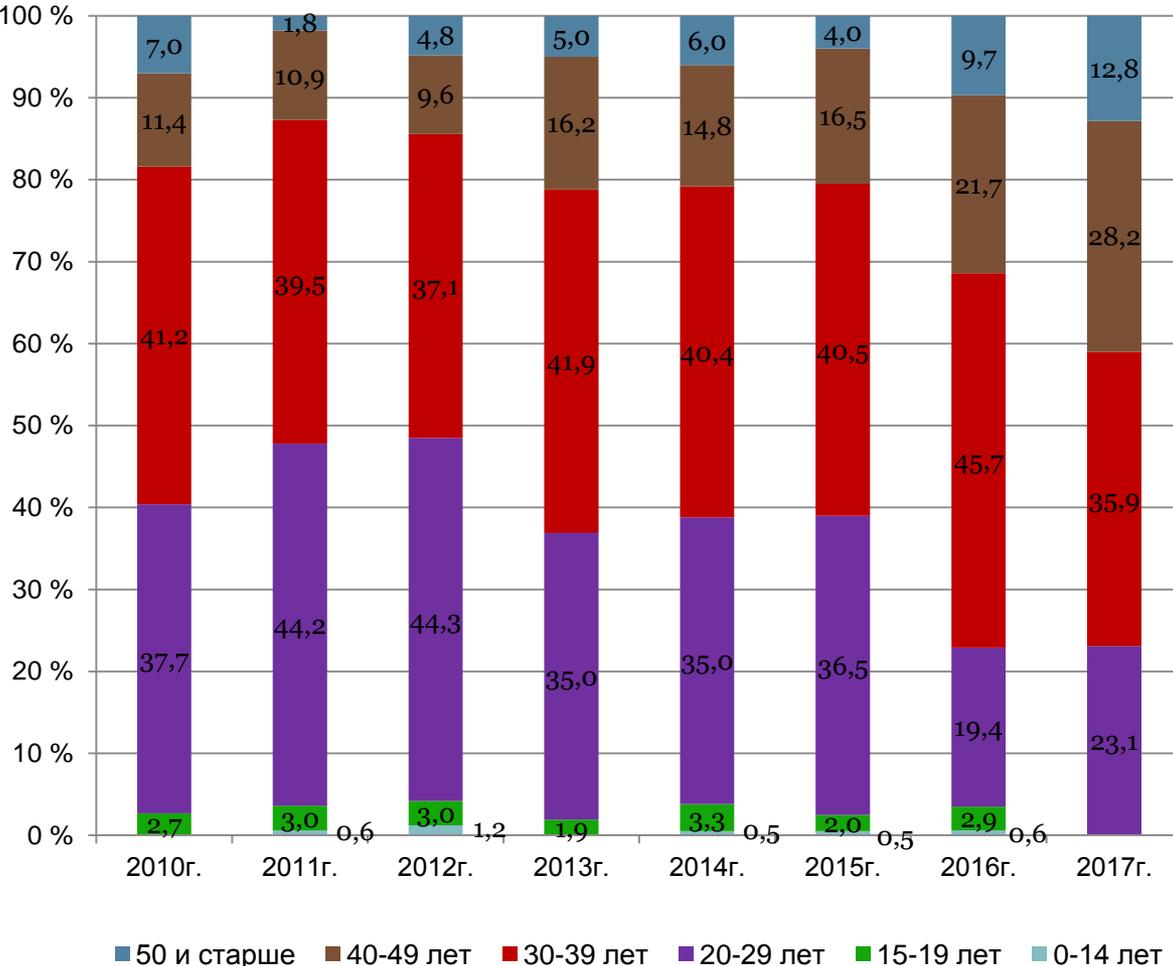


Изменение возрастной структуры ВИЧ-инфицированных

- Отмечается рост числа ВИЧ-инфицированных в старших возрастных категориях.

- Так в 2011 году лица, выявленные в возрасте 20-29 лет, составляли 44,2%, 30-39 лет – 39,5%, 40-49 лет – 10,9%, старше 50 лет – 1,8%.

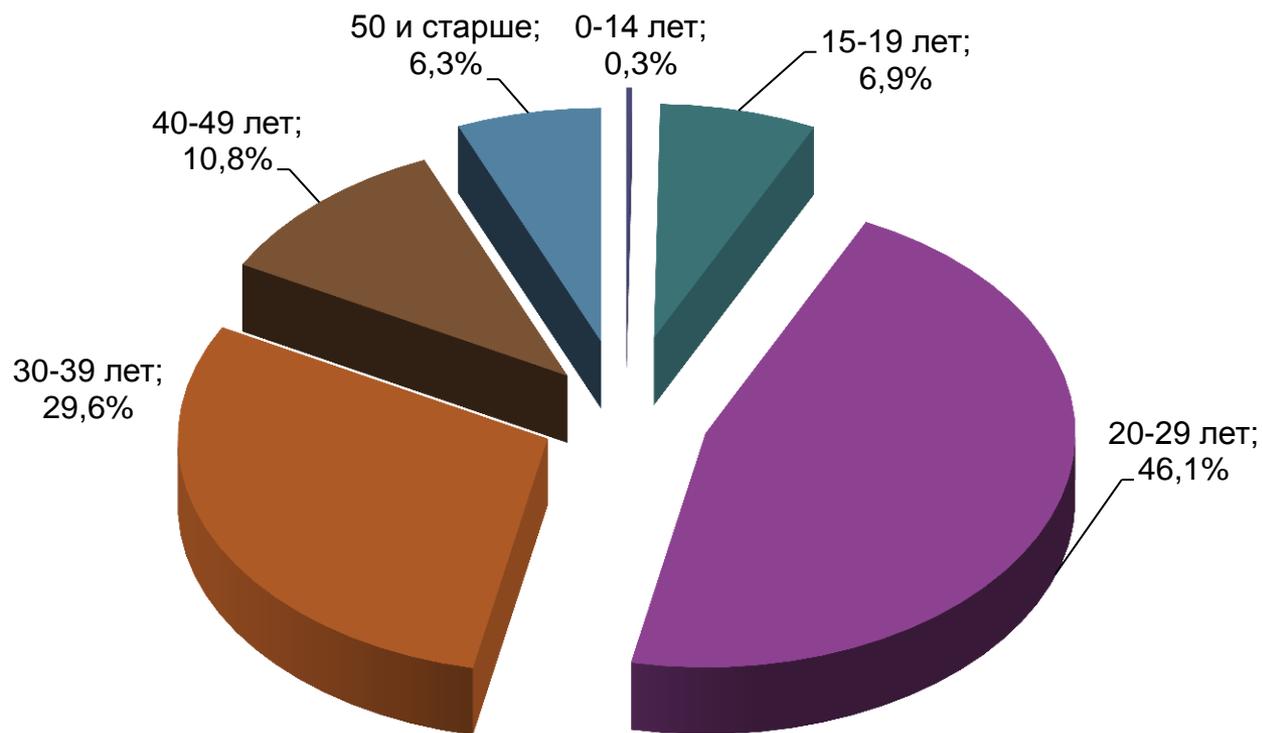
- В 2016 году: 20-29 лет, составляли 19,4%, 30-39 лет – 45,7%, 40-49 лет – 21,7%, старше 50 лет – 9,7%.





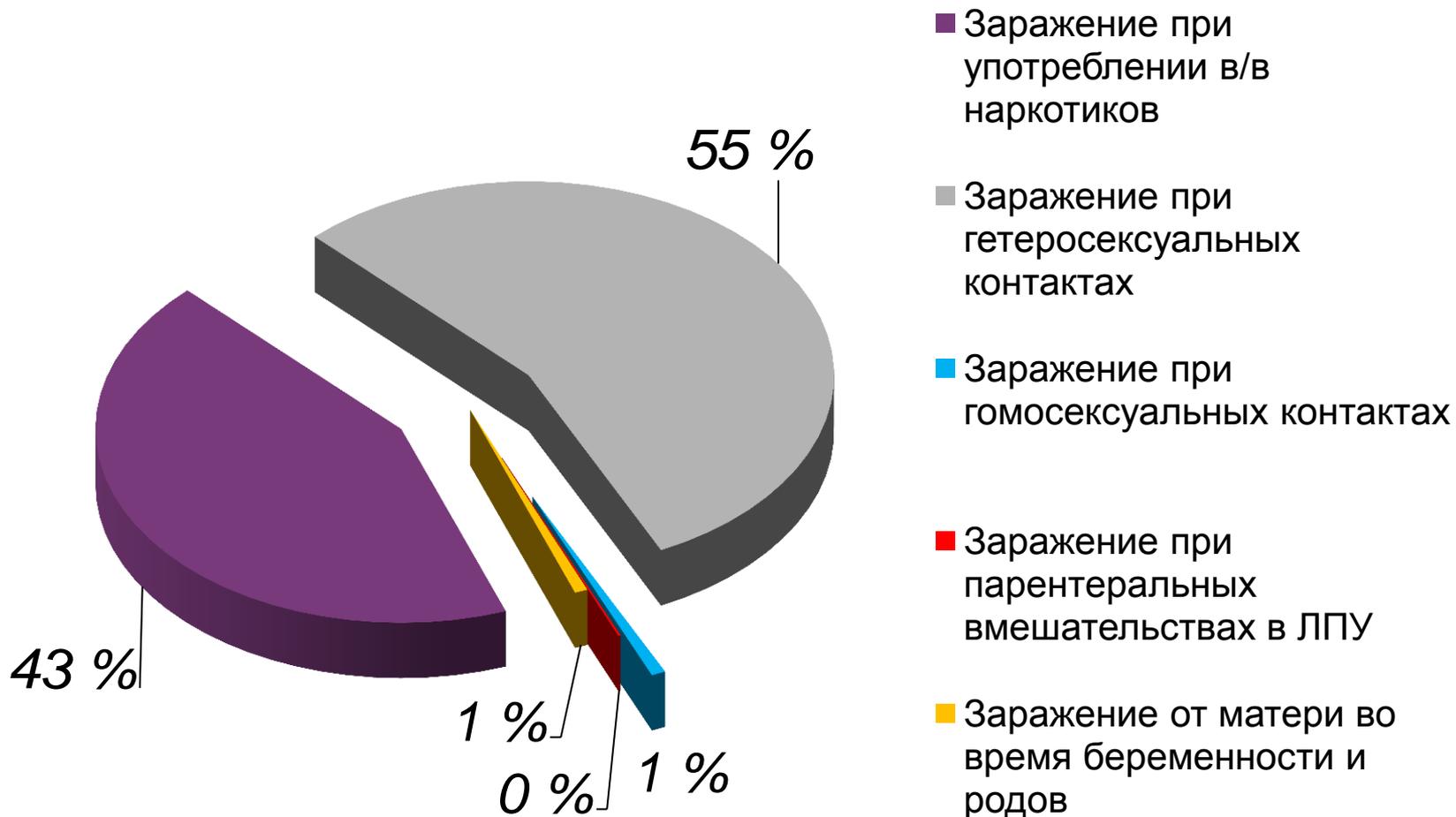
Возрастная структура ВИЧ-инфицированных женщин

- Женщины преобладают над мужчинами в возрастных группах 15-19 лет, 20-29 лет и старше 50 лет. Лидирующими возрастными группами также как и у мужчин являются 20-29 лет и 30-39 лет.



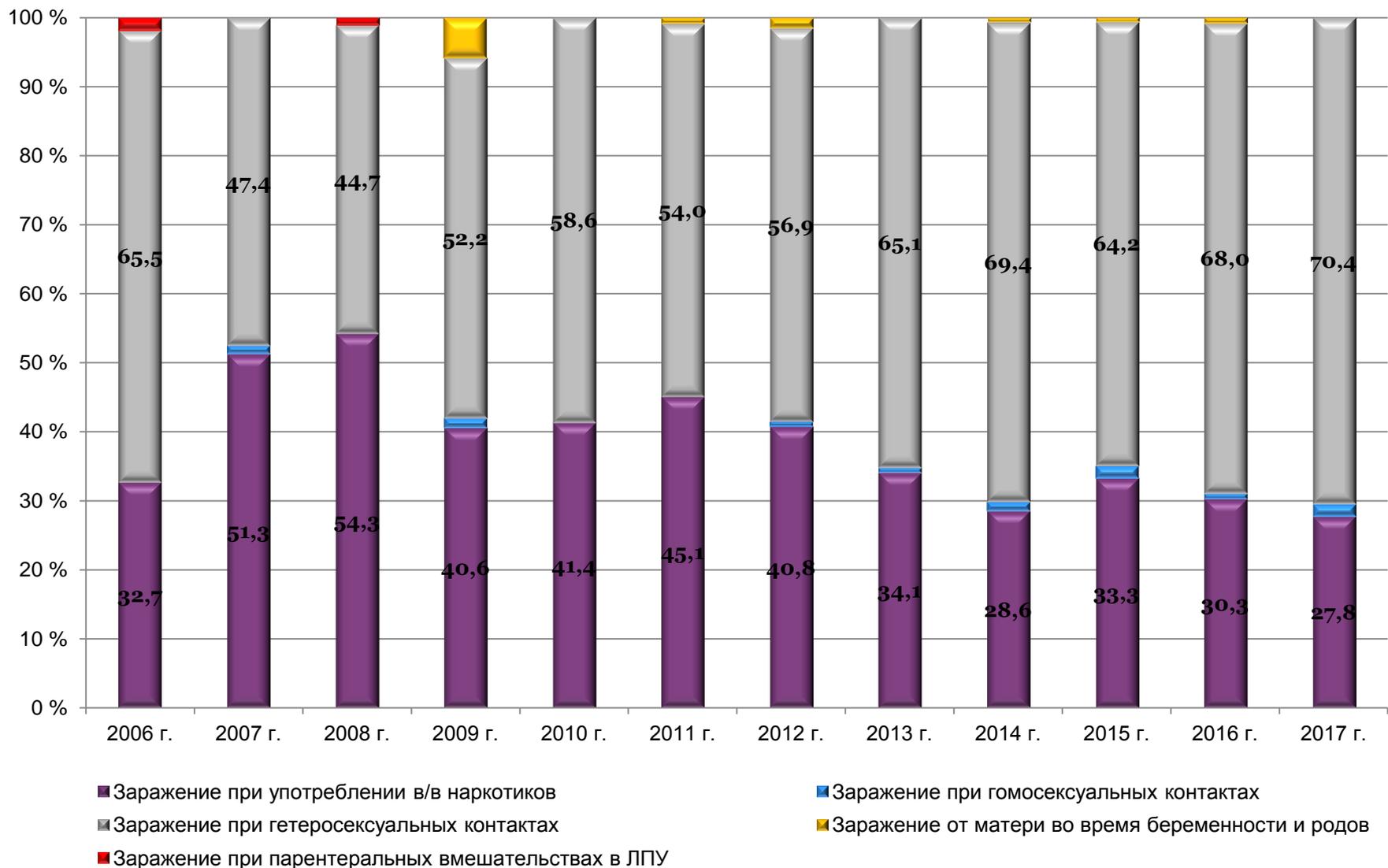


Основные факторы передачи





Основные факторы передачи





Диспансерное наблюдение за беременными и детьми, рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей

На 01.06.2017 г.:

- Искусственное прерывание беременности – 145
- Родов – 284, в т.ч. в 2016г. – 32, в 2017г. - 12.
- Установлен диагноз ВИЧ-инфекция – 11 детям, из них родившихся на территории РК – 10 (в т.ч. в 2014г. – 1, в 2015г. – 1, в 2016г. -1).
- Умерло от ВИЧ-инфекции 2 ребенка, выбыл – 2.
- На диспансерном учете 9 детей (7 из числа родившихся, 2 прибывших с других территорий). Все получают АРВТ.

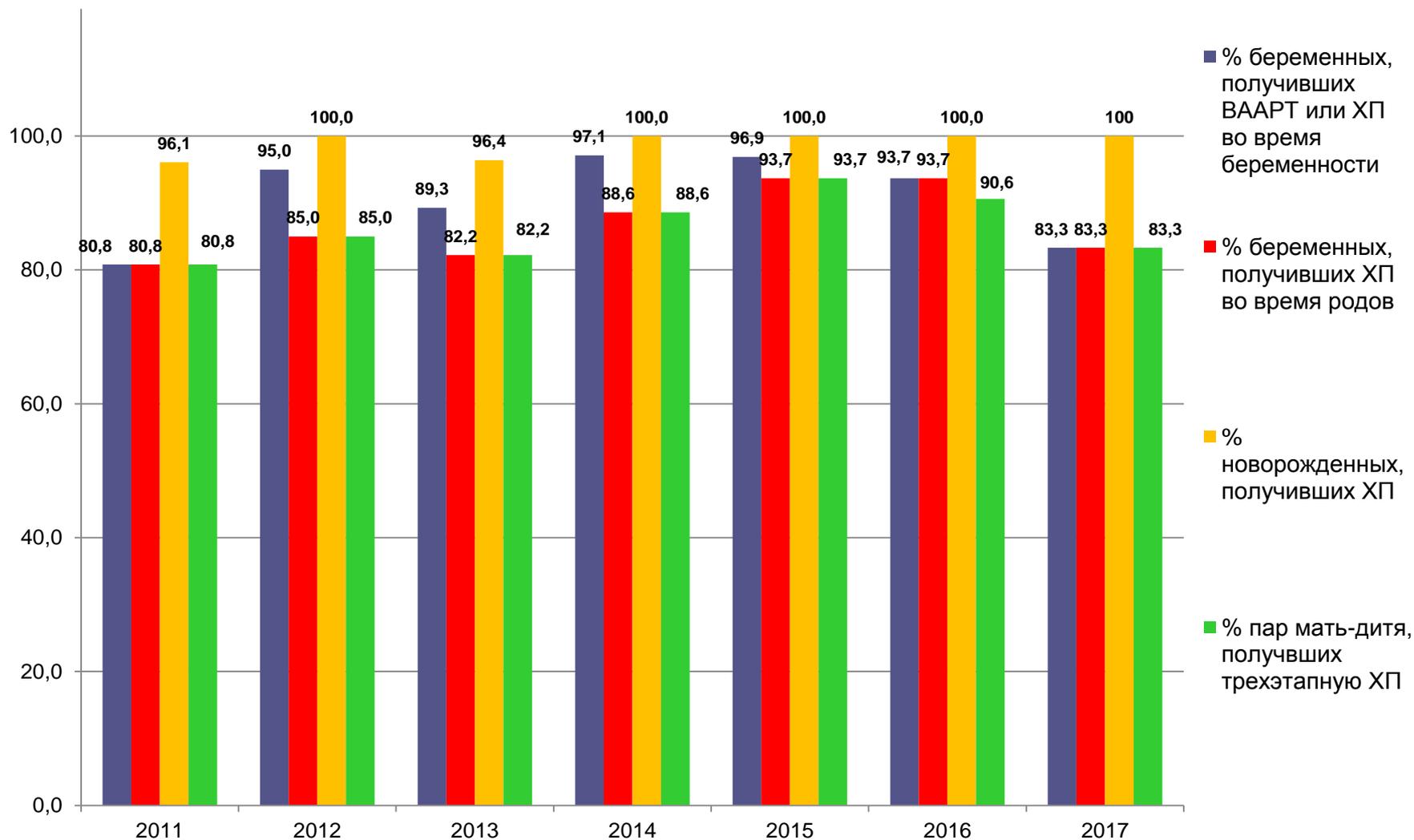


Роды у ВИЧ-инфицированных женщин в Республике Карелия





Охват химиопрофилактикой





Итоги 2016 г.

- **В 2016 г.** из 32 беременных женщин наблюдались в ЖК и Центре СПИД – 30 (93,7%), РФ – 92,0%.
- Проведение ХП:
 - - во время беременности – 30 (93,7%), РФ – 89%,
 - неопределяемый уровень вирусной нагрузки у 29 женщин (91,6%, РФ – 79%)
 - - во время родов – 30 (93,7%), РФ – 94,6%
 - - новорожденным – 32 (100%), РФ – 99%
 - - трехэтапная – 29 (90,6%)
- Одной женщине ХП была назначена в родах, 1 получала препараты только во время беременности, 1 женщина вообще не получала ХП.
- Новорожденные получили ХП в 100%.
- Положительных результатов в ПЦР у детей рожденных в 2016г. не зарегистрировано.



2017 г.

- **За 5 месяцев 2017г.** зарегистрировано 12 родов и 3 случая искусственного прерывания беременности.
- 10 пар мать-дитя получили трехэтапную химиопрофилактику.
- В 2-х случаях ХП не проводилась женщинам во время беременности (отказ) и в родах.
- 100% детей получили ХП.
- Неопределяемый уровень вирусной нагрузки у 9 женщин.
- ПЦР проведена 11 детям (в 1 случае не удалось взять кровь у ребенка с малым весом, повторят попытку в возрасте 2 месяца), в т.ч. детям, матерям которых не проведена ХП. Результаты отрицательные.



Комиссия по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку

■ Задачи Комиссии.

- Рассмотрение вопросов оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным беременным, роженицам, новорожденным от ВИЧ-инфицированных матерей.
- Выдача рекомендаций по ведению ВИЧ-инфицированной беременной, ведению родов, наблюдению новорожденного с учетом акушерского статуса и стадии развития ВИЧ-инфекции у ВИЧ-инфицированной беременной женщины, контроль за их исполнением врачами-специалистами.
- Анализ выполнения мероприятий по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности, период родов, новорожденному во всех случаях беременности у ВИЧ-инфицированных женщин, закончившихся родами.
- Рассмотрение всех случаев перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.



Комиссия по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку

■ Регламент работы Комиссии

- Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в квартал.
- Учреждения здравоохранения предоставляют на Комиссию (по запросу секретаря Комиссии) медицинские документы на ВИЧ-инфицированных беременных, рожениц, детей от ВИЧ-инфицированных матерей.
- Врачи-специалисты учреждений здравоохранения по приглашению принимают участие в заседаниях Комиссии
- Решение Комиссии оформляются протоколом заседания.
- Рекомендации Комиссии вносятся в медицинскую документацию.
- Комиссия ежегодно представляет в Министерство здравоохранения Республики Карелия информацию по итогам деятельности.



Спасибо за внимание