

**Департамент здравоохранения  
Томской области**

**ОГУЗ «Томский областной центр профилактики  
и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»**

## **Информационный бюллетень**

**«Эпидемиологическая ситуация  
по ВИЧ-инфекции на территории  
Томской области в 2008 году»**

**Томск  
2009**

## **Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Томской области по состоянию на 01.01.2009г.**

### **Анализ пораженности населения ВИЧ-инфекцией.**

С 1993г. по 01.01.09 в Томской области официально зарегистрировано 1435 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. 11 больных СПИД.

На 01.01.2009г. на территории области реально проживало 839 человек с диагнозом ВИЧ-инфекция. С 2008г. показатель пораженности населения ВИЧ рассчитывается на число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС). В пересчете на реально проживающих на территории области, показатель пораженности составил 81,1 на 100 тыс. населения.

Из числа всех зарегистрированных случаев впервые выявлено с диагнозом ВИЧ-инфекция непосредственно на территории области – 1073 чел. (103,7 на 100 тыс. нас.), т.е. 74,8%. Прибыло в область с уже установленным диагнозом – 362 чел.- 25,2%. Выехали за пределы области – 384 чел. Снято с учета по другим причинам – 69 человек. Умерло 143.

На 01.01.2009г. на севере области в г. Стрежевом и Александровском районе проживало 34,4% ВИЧ-инфицированных, вместе с тем количество ВИЧ-позитивных, проживающих в Томске и на окрестных территориях, в т.ч. находящихся в местах лишения свободы, из года в год увеличивается и составило 55,7% (табл.1).

Таблица 1.

**Пораженность ВИЧ-инфекцией населения Томской области на 01.01.09г.**

Районы области	Зарегистрировано ВИЧ-инфицированных в т.ч. с прибывшими		Число лиц, в настоящее время проживающих на данной территории		
	Абс. число	ИП на 100 тыс. населения	Абс. число	% от зарегистрированных	ИП на 100 тыс. населения
Александровский	36	360,0	22	61,1	220,0
Асиновский	42	108,0	34	80,9	87,4
Бакcharский	4	28,2	2	50,0	14,1
Верхне-Кетский	5	27,5	3	60,0	16,5
Зырянский	4	26,5	4	100,0	26,5
Каргасокский	2	8,7	2	100,0	8,7
Кожевниковский	9	40,3	1	11,1	4,5
Колпашевский	15	34,3	14	93,3	32,0
Кривошеинский	6	39,0	4	66,7	26,0
Молчановский	8	55,9	7	87,5	49,0
Парабельский	6	49,2	7	116,7	57,4
Первомайский	9	44,3	7	77,8	34,5
Тегульдетский	-	-	-	-	-
Томский	23	34,7	21	91,3	31,7
Чаинский	-	-	-	-	-
Шегарский	4	19,0	2	50,0	9,5
г. Кедровый	-	-	-	-	-
г. Северск	43	37,8	32	74,4	28,1
г. Стрежевой	497	1116,9	267	53,7	600,0
г. Томск	327	63,4	234	71,6	45,3
Учреждения УФСИН	395		176	44,6	
Всего	1435	138,6	839	58,5	81,1

Несмотря на то, что на большинстве территорий области отмечается низкий уровень заболеваемости, в целом Томская область по-прежнему (по классификации Покровского В.В.) относится к территориям со средним уровнем пораженности населения ВИЧ. Такая ситуация складывается, в основном, за счет северных районов (г. Стрежевого и Александровского района), где показатели пораженности на число ЛЖВС классифицируются, соответственно: как очень высокий и высокий. В г. Стрежевом – 600,0 на 100

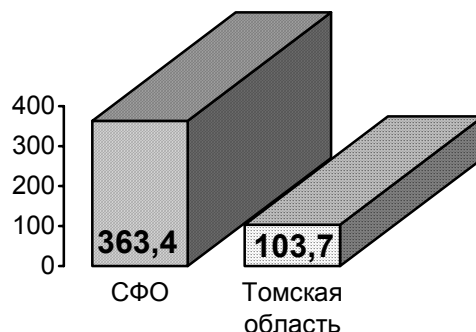
тыс. населения, в Александровском районе - 220,0. В категорию территорий со средним уровнем пораженности ВИЧ перешли в 2007 Асиновский район и в отчетном году - Парабельский. Самые густонаселенные территории г. Томск, г.Северск и Томский район относятся к территориям с низким уровнем инфицирования населения ВИЧ.

В Томской области уровень пораженности ВИЧ-инфекцией по впервые выявленным - в 3,5 раза ниже, чем в целом по Сибирскому Федеральному округу (СФО) (рис.1, табл.2).

Таблица 2.

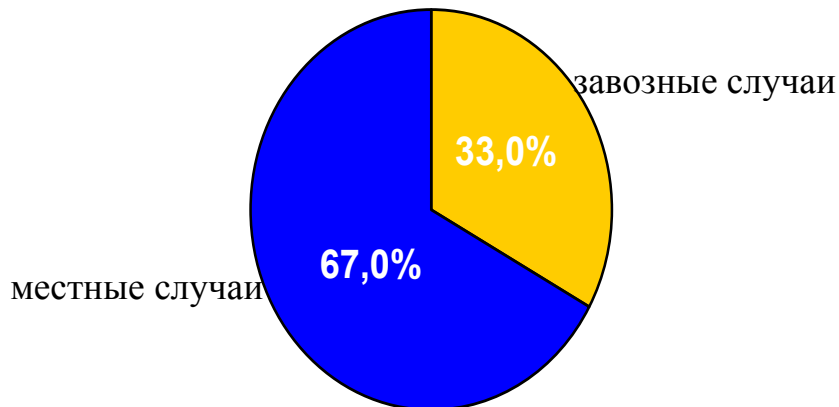
**Эпидемическая ситуация по ВИЧ инфекции в СФО на 01.01.08г.**

Регион	ВИЧ-инфицированных, ИП на 100 тыс. населения		в т.ч. больные СПИД, абс.число	
	Всего	в т.ч. дети	Всего	в т.ч. дети
Сибирский Федераль- ный округ, в т.ч.	363,4	21,3	1086	10
Республика Алтай	83,0	-	2	-
Республика Бурятия	357,4	32,0	166	2
Республика Тыва	14,3	1,15	6	-
Республика Хакасия	66,6	4,5	8	-
Алтайский край	320,6	18,2	192	-
Красноярский край	331,5	17,4	120	-
Иркутская область	1054,9	93,9	102	4
Кемеровская область	456,3	33,8	258	2
Новосибирская область	209,1	5,1	43	-
Омская область	75,0	4,9	13	-
Томская область	103,7	10,8	11	-
Забайкальский край	257,0	12,2	165	2



**Рис. 1. Пораженность ВИЧ-инфекцией населения Томской обл. на 01.01.2009г. (ИП на 100 тыс. населения) в сравнении с СФО.**

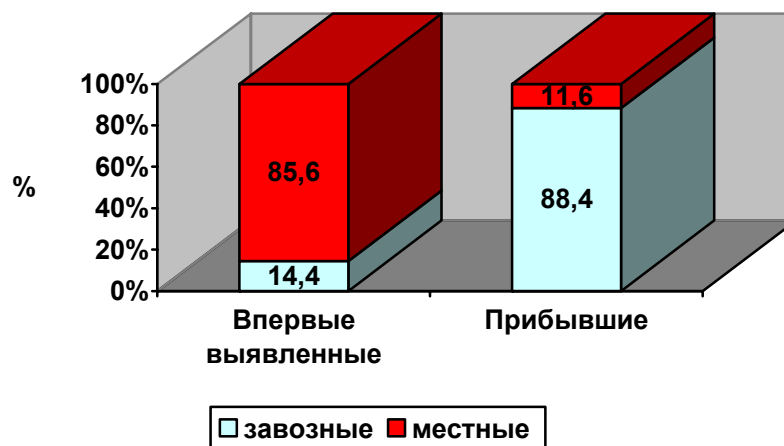
До 1999г. в области выявлялись только завозные случаи. В 1999г. процент лиц, заразившихся непосредственно в Томской области, уже составлял 50,0% от числа всех зарегистрированных случаев. В 2000-2001гг. число завозных случаев было самым минимальным до 20%. В последующие годы число случаев заражения за пределами Томской области вновь стало увеличиваться с 29,4% в 2002г. до 57,7% в 2008г. Удельный вес завозных случаев ВИЧ-инфекции среди всех зарегистрированных по состоянию на 01.01.2009г. составил 33,0%.



**Рис.2. Доля завозных и местных случаев ВИЧ-инфекции в Томской обл. на 01.01.2009г.**

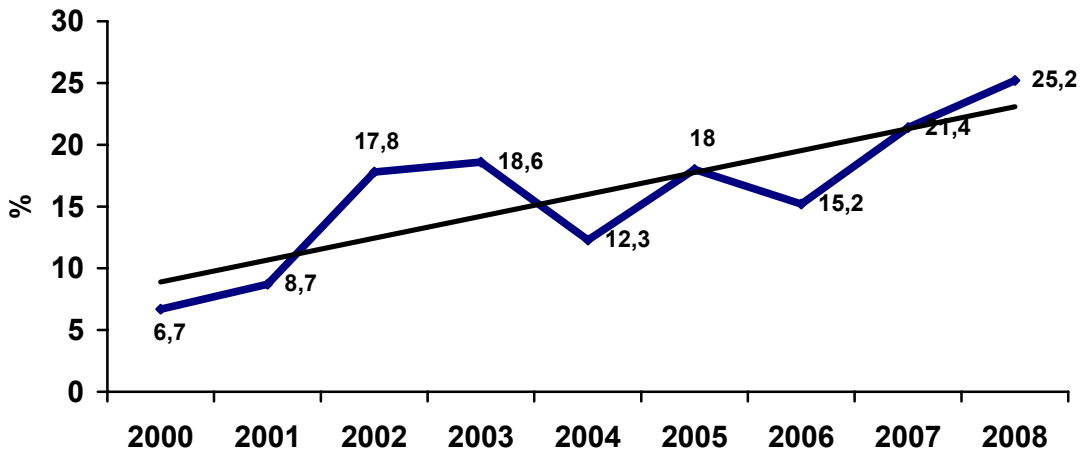
Среди впервые выявленных заразились за пределами Томской области – 14,4%. Среди лиц, прибывших в Томскую область с установленным диагнозом, процент лиц с инфицированием на территории нашей области равен 11,6%.

Количество источников инфекции на территории области ежегодно увеличивается, доля местных случаев заражения среди впервые выявленных составляет 67%. Продолжается процесс формирования внутреннего резервуара ВИЧ-инфекции, эпид. процесс все меньше зависит от других территорий (рис.3).



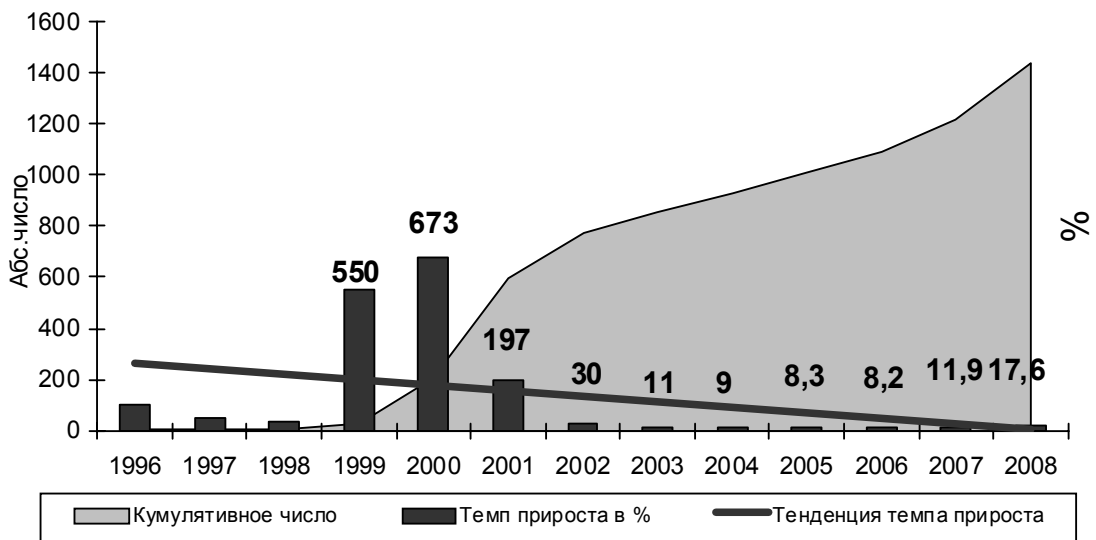
**Рис. 3. Распределение местных и завозных случаев ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных и прибывших с установленным диагнозом на 01.01.2009г., Томская обл.**

Из 20 административных территорий Томской области на 01.01.2009г. ВИЧ-инфекция зарегистрирована по-прежнему в 17. Свободны от ВИЧ-инфекции Чаинский, Тегульдетский районы и г.Кедровый. ВИЧ-инфекция из городов постепенно перемещается в сельские населенные пункты. В 2000г. удельный вес сельских жителей составлял 6,7%, а в 2008г. уже 25,2%. (рис.4).



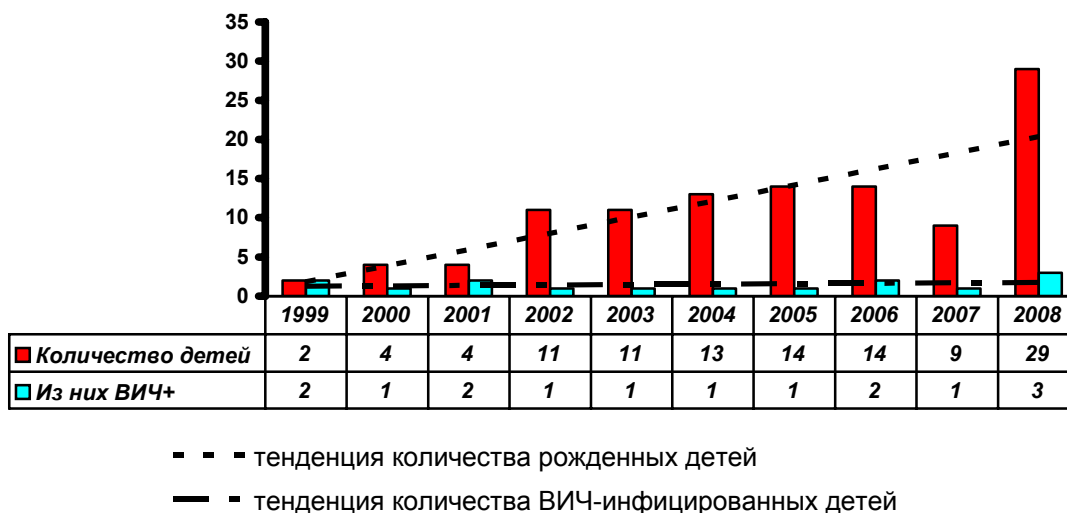
**Рис.4. Динамика доли сельских жителей среди выявляемых ВИЧ-инфицированных в Томской области 2000-2008гг..**

В 2007г. вновь было отмечено повышение темпов прироста кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных - 11,9%., в 2008г. этот показатель возрос до 17,6%, даже среди впервые выявленных темпы прироста возросли с 8,0 в 2007г. до 12,9% в 2008г. В 1999 и 2000 гг. значение этого показателя было максимально высоким для Томской области, соответственно: 550-673% (рис.5).



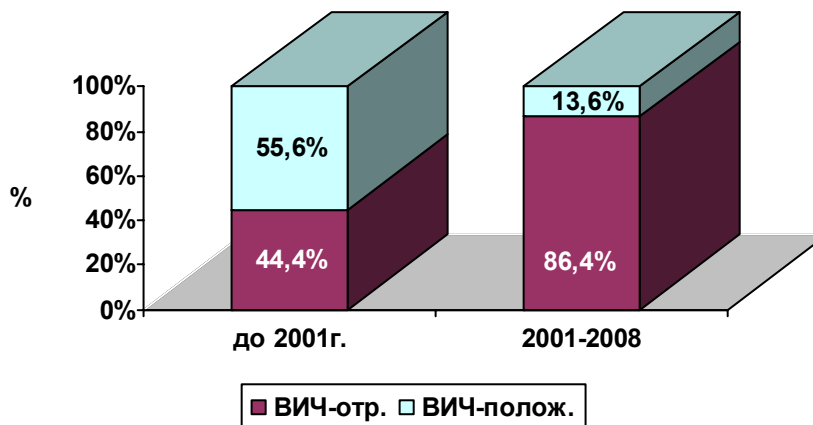
**Рис.5. Темпы прироста кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных в Томской обл., 1996-2008гг.**

Родилось от ВИЧ - позитивных матерей – 111 детей. Анализ многолетней динамики количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, свидетельствует о тенденции роста этого показателя. В тоже время количество детей с диагнозом ВИЧ-инфекция растет незначительно (ежегодно регистрируется 1-3 случая), а многолетняя динамика свидетельствует о стабилизации этого показателя (рис.6).



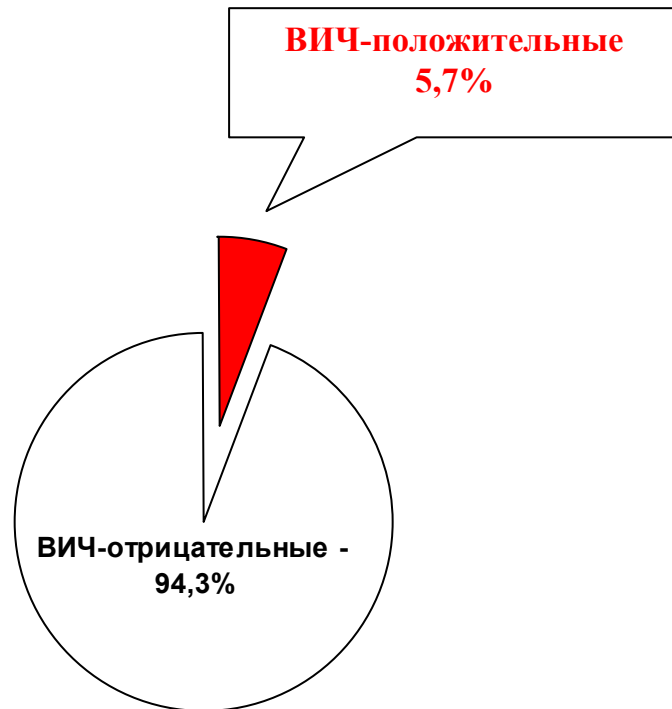
**Рис.6. Динамика количества детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и детей с перинатальным заражением ВИЧ-инфекцией, Томская обл.**

Всего на 01.01.09г. диагноз ВИЧ-инфекции верифицирован 75 детям, из них 14 детям (16,7%) - подтвержден диагноз ВИЧ-инфекции и у 61 (81,3%) - снят. При этом 5 (55,6%) детей с диагнозом ВИЧ-инфекция родились до 2001г., т.е. до начала проведения химиопрофилактики перинатального заражения детей ВИЧ. Из 66 детей с верифицированным диагнозом, родившихся после введения химиопрофилактики, ВИЧ-статус подтвержден только у 9 (13,6%) детей (рис.7).



**Рис. 7. Данные о детях с перинатальным заражением ВИЧ-инфекцией до 2001г. и в период с 2001 по 2008гг., Томская обл.**

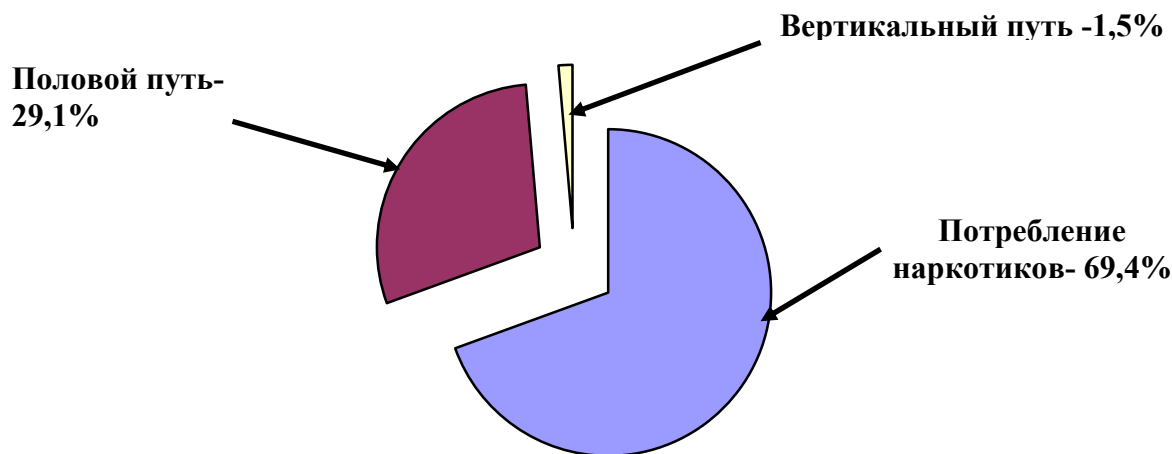
Причем, из 9 ВИЧ-положительных детей, родившихся после 2001г., 3 детей получили полный курс химиопрофилактического лечения или 5,7% из общего числа детей, получавших химиопрофилактику (рис.8). Причиной инфицирования стало в 2-х случаях - заражение матерей во время беременности (вирусная нагрузка у них при выявлении была очень высокой), в третьем – возможно, отсутствие приверженности матери к антиретровирусной терапии (нарушение приема препаратов - проконтролировать который не было возможности). Остальные дети с перинатальным заражением ВИЧ-инфекцией, родившиеся после 2001г. не получили профилактического лечения по разным причинам.



***Рис.8. Соотношение ВИЧ-положительных и ВИЧ-отрицательных среди детей, получивших химиопрофилактическое лечение, Томская обл. 2001-2008гг.***

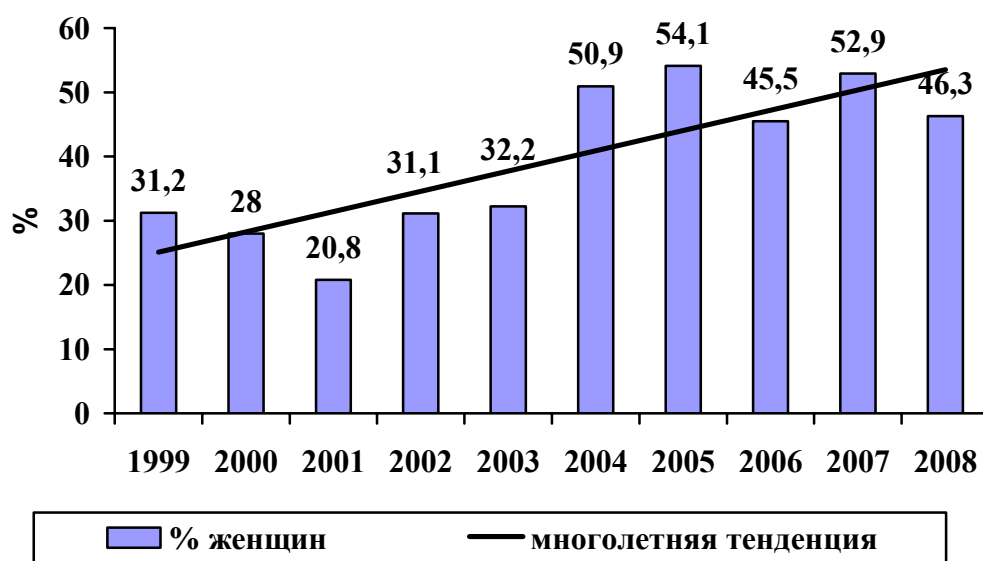
Несмотря на активизацию в последние годы полового пути передачи основная масса стоящих на учете ВИЧ-инфицированных заразилась при внутривенном употреблении наркотиков – 69,4% (рис.9). Это обусловлено тем, что парентеральный путь передачи в течение шести лет был ведущим.

Половым путем заразились – 29,1%, на долю вертикального пути приходится – 1,5%.



**Рис.9. Структура путей заражения ВИЧ-инфекцией (кумулятивное число), Томская обл., на 01.01.09г.**

Среди ВИЧ-инфицированных по-прежнему, преобладают мужчины 950 чел. (66,2%), женщин – 485 (33,8%). Соотношение мужчин и женщин на 01.01.2009г. составляет 2:1. В 2008г. среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных мужчины вновь были в большинстве – 53,7%. Однако, многолетняя динамика имеет выраженную тенденцию роста доли женщин среди ВИЧ-инфицированных (рис.10).



**Рис.10. Многолетняя динамика доли женщин среди ВИЧ-инфицированных, Томская область, 1999-2008гг.**

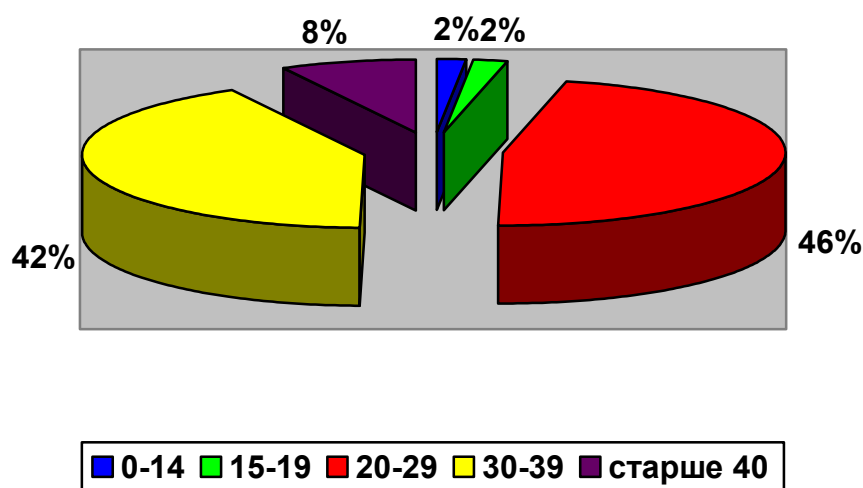
Среди общей массы ВИЧ-инфицированных преобладают лица в возрасте 20-29 лет – 56,6% и 15 - 19 лет - 19,3% (табл.3). На долю представителей этих двух возрастных групп приходится 75,9% всех ВИЧ-инфицированных. На третьем месте находится возрастная группа 30-39 лет – 16,7%, которая в последние годы стала увеличиваться. Лица в возрасте старше 40 лет составляют 6,2%. На долю ВИЧ-инфицированных детей приходится 1,2%.

Таблица 3.

**Возрастной состав ВИЧ-инфицированных в Томской обл.  
на 01.01.09г. (по кумулятивному числу)**

Возрастные группы	Всего	%
От 0 до 14 лет	17	1,2
15-19	277	19,3
20-29	811	56,6
30-39	240	16,7
40-49	67	4,7
50 -69	20	1,4
старше 70 лет	1	0,1
Всего	1433	100
Нет данных	2	0,1
ИТОГО	1435	

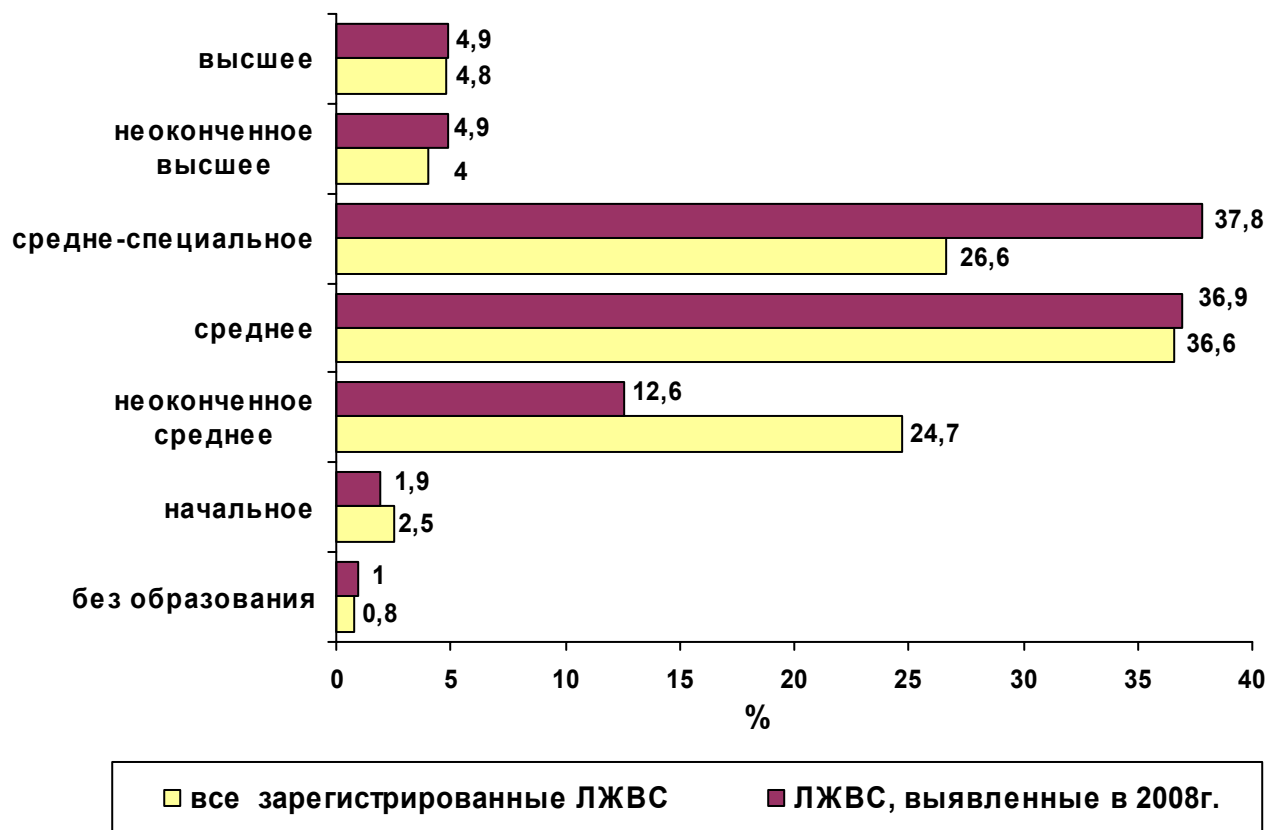
Анализ возрастного состава проживающих на территории области ВИЧ - инфицированных на 01.01.2009г. показал, что лиц в возрасте от 20 до 29 лет наибольшее количество – 392 (46,7%), от 30 до 39 лет – 352 человека (41,9%) - рис.11.



**Рис 11. Возрастной состав ВИЧ-инфицированных, проживающих на территории Томской области в настоящее время.**

Следует отметить, что большинство ВИЧ-инфицированных имеют низкий образовательный уровень. Почти треть из них (28,0%) - не имеют даже среднего образования. Среднее образование на момент постановки диагноза имели 36,6%, и 26,6% - среднее специальное. Однако в последние годы рас-

тет число ЛЖВС с более высоким уровнем образования. Так в 2008г. с начальным и неоконченным средним образованием зарегистрировано только 14,5% ВИЧ-инфицированных, со средним и средне-специальным – соответственно: 36,9% и 37,8%, неоконченным высшим – 4,9% и столько же с высшим – 4,9% (рис.12).



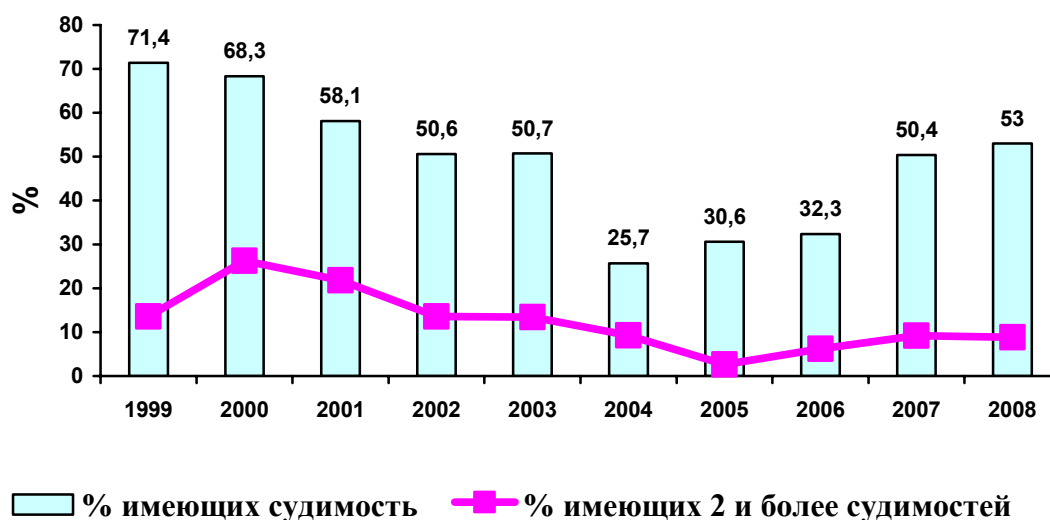
**Рис 12. Распределение ВИЧ - инфицированных по уровню образования, Томская область.**

Основную социальную группу ВИЧ-инфицированных в Томской области составляют неработающие – 38,7%, хотя в последние годы увеличивается доля работающего населения. Так, с 2006г. работающие переместились с третьего места на второе, и на их долю на 01.01.2009г. приходится уже – 31,9% (в 2007г. - 26,1%). Контингент УФСИН по-прежнему занимает третье место – 28,3%. На долю учащихся приходится 5,8% (табл.4).

**Социальный состав ВИЧ-инфицированных в Томской обл.  
на 01.01.09г. (по кумулятивному числу)**

Социальные группы	Всего	%
Неработающие	541	38,7
Работающие	375	26,8
Контингент УФСИН	395	28,3
Учащихся	81	5,8
Военнослужащие	6	0,4
Всего	1398	100,0
Нет данных	37	
Итого	1435	

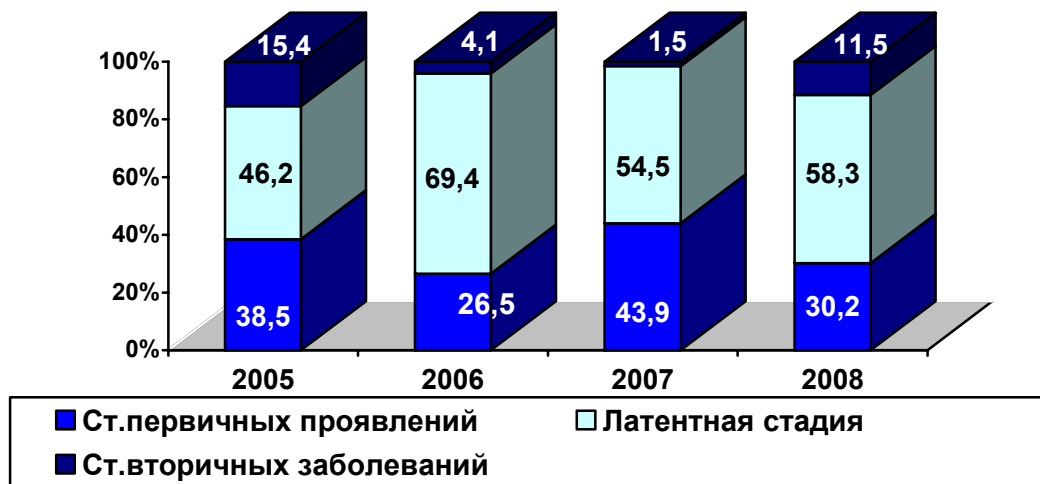
В последние годы в общей массе ВИЧ-инфицированных удельный вес лиц, имеющих судимости снижается (с 71,4% в 1999г. до 25-30% в 2004-2006гг). С 2007г. вновь наблюдается увеличение числа ВИЧ-инфицированных, имеющих судимости. В 2008г. доля таких лиц возросла вновь до 53%. В среднем судимость имеет каждый второй ВИЧ-инфицированный, причем 220 человек имеют две и более судимости (рис.13).



**Рис.13. Данные о наличии в эпиданамнезе у ВИЧ-инфицированных судимостей, Томская обл., 1999-2008гг.**

Анализ клинических форм заболеваний у пациентов с установленным клиническим диагнозом свидетельствует, что у подавляющего большинства ВИЧ-инфицированных регистрируется «латентная стадия». Примерно у тре-

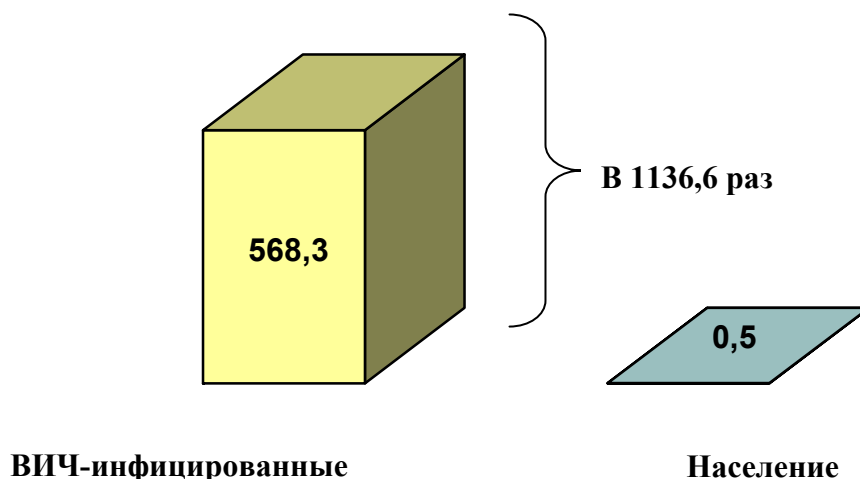
ти из числа впервые взятых на учет установлена «стадия первичных проявлений» или «раннее выявление» (не более года после инфицирования). «Стадия вторичных заболеваний» при первичной регистрации встречается только в 4 - 15% случаев (рис.14).



**Рис.14. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных по клиническим стадиям заболевания, Томская область 2005-2008гг.**

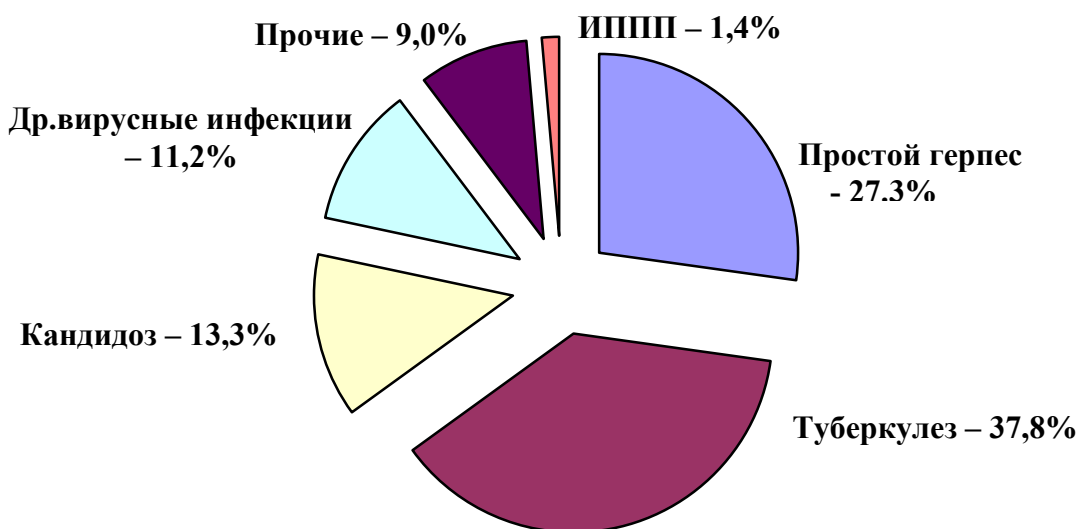
У 56,8% ЛЖВС, состоявших на диспансеризации в 2008г. выявлена ВИЧ-инфекция в сочетании с вирусными парентеральными гепатитами, причем у 44,3% - зарегистрирован гепатит С.

Сравнение среднеголетних показателей заболеваемости хроническими вирусными гепатитами у ВИЧ-инфицированных и населения Томской области выявило, что уровень заболеваемости данной патологией у ВИЧ-инфицированных на 01.01.2009г. в 1136,6 раз был выше, чем у населения (рис.15).



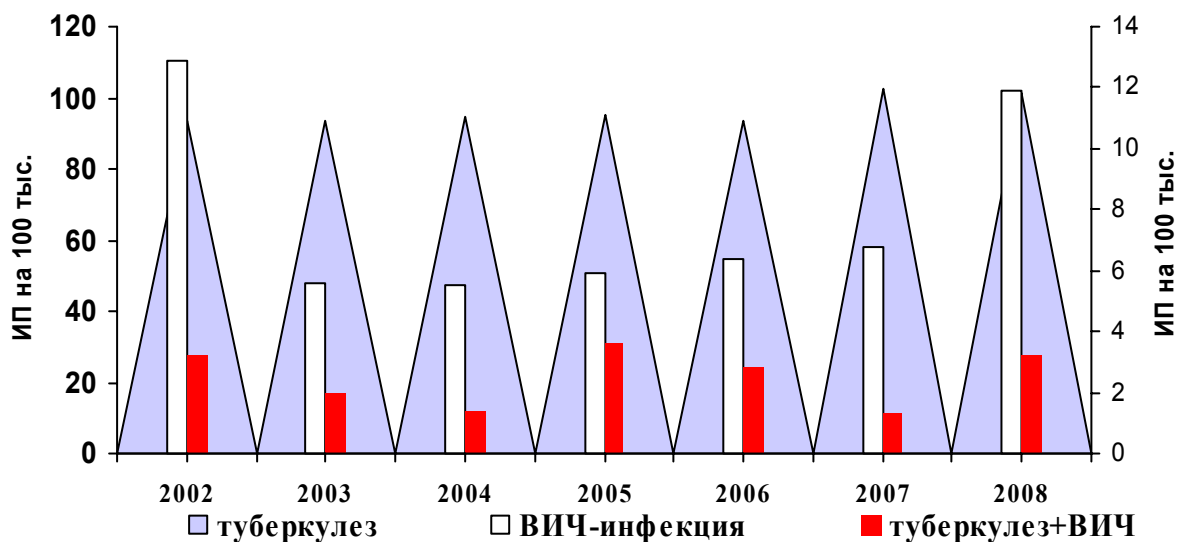
**Рис. 15. Среднеголетние показатели заболеваемости (ИП на 1000 чел.) хроническими вирусными гепатитами у ВИЧ-инфицированных и населения Томской обл.**

Изучение спектра вторичных заболеваний, выявленных у ВИЧ-инфицированных в 2008г. показало, что первое место занимает туберкулез- 37,8%. На втором месте простой герпес – 27,3%. на третьем – кандидоз – 13,3%, затем следуют другие вирусные инфекции – 11,2% (рис.16).



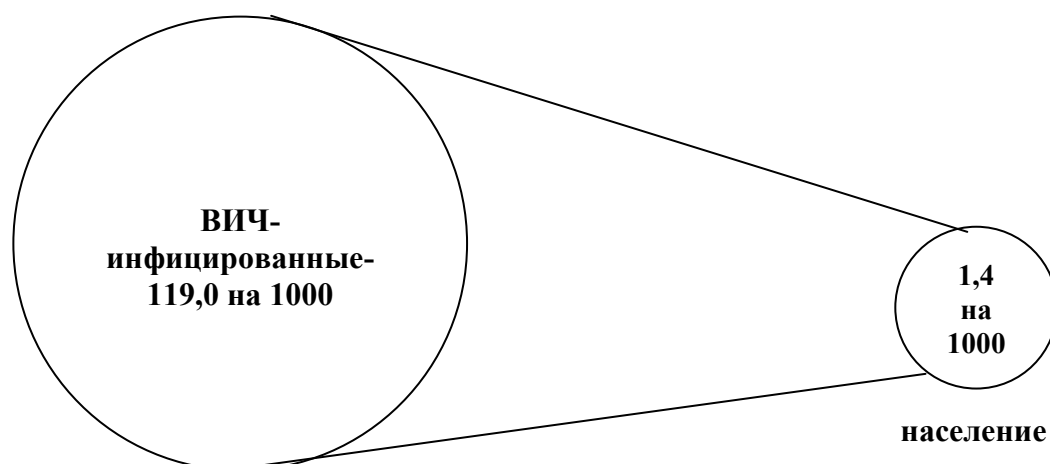
**Рис.16. Структура вторичных заболеваний у ВИЧ-инфицированных, Томская обл., в 2008г.**

Следует отметить, что в последние годы наметился выраженный рост сочетанной патологии ВИЧ+туберкулез, несмотря на то, что в 2003-2006гг. в Томской области отмечалась стабилизация уровня заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией (рис.17).



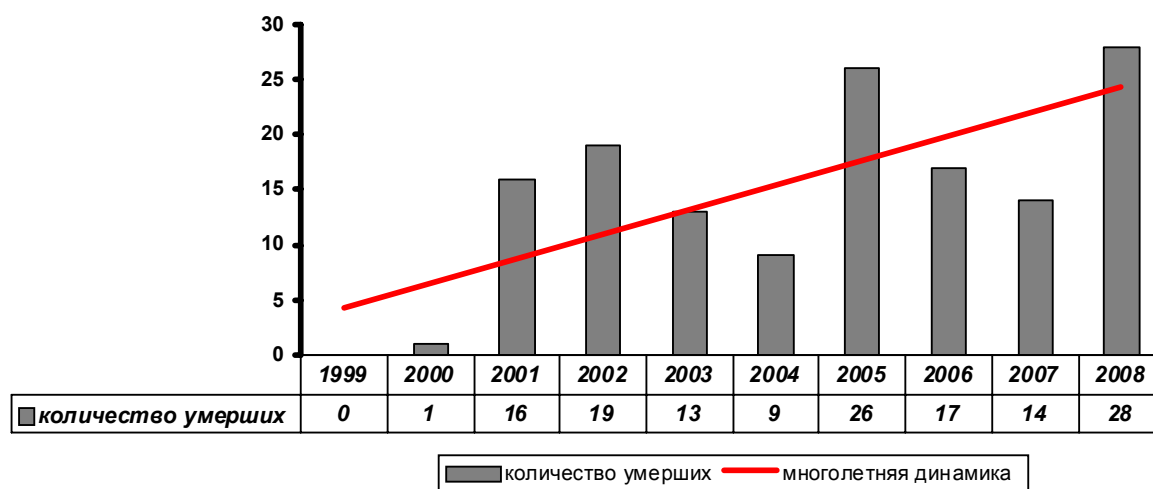
**Рис.17. Динамика заболеваемости туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и ВИЧ-инфекция+туберкулез, Томская обл. 2001-2008гг.**

Увеличение заболеваемости туберкулезом у ВИЧ-инфицированных привело к тому, что распространенность туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных оказалась в 85 раз выше, чем среди населения (рис. 18).



**Рис.18. Распространенность туберкулеза у ВИЧ-инфицированных и населения Томской обл., на 01.01.09г.**

Умерло ВИЧ-инфицированных за весь период регистрации инфекции – 143 чел. – 10% от числа зарегистрированных ВИЧ - позитивных на территории Томской области. 49,7% смертей приходится на возрастную группу от 20 до 29 лет, причем 78,6% умерших являлись потребителями наркотиков. Причина смерти установлена в 136 случаях (95%). В 2008г. умерло 28 ВИЧ-инфицированных, что в 2 раза больше по сравнению с 2007г. Средний возраст умерших составил - 35,3 года, в возрасте 30-39 лет умерло – 12 человек (42,9%), 20-29 лет – 10 чел.(35,7%). Анализ многолетней динамики умерших также свидетельствует о выраженной тенденции роста этого показателя (рис.19).



**Рис.19. Многолетняя динамика умерших ВИЧ-инфицированных в Томской области, 1999-2008гг.**

В стадии СПИД умерло 8 человек (5,6%). ВИЧ - связанный симптомокомплекс послужил причиной смерти у 41 чел. (30,1%), причем из них в 32 случаях (23,5%) причиной летальных исходов был туберкулез. В 2008г. на 76,5% возросло число лиц, смерть которых наступила в результате причин, клинически связанных с ВИЧ-инфекцией.

95 человек (69,9%) умерли от причин, не связанных с ВИЧ-инфекцией. В этой группе преобладающую роль играют болезни внутренних органов не связанные с ВИЧ – 22,8%; передозировка наркотика и отравление неизвестным ядом – 20,6%; несчастный случай, в т.ч. насильственная смерть – 13,2%; суициды – 9,6% (рис.20). Следует отметить, что в 2008г. число смертей, произошедших в результате других причин, не связанных с ВИЧ-инфекцией, снизилось на 18,2%. Передозировка наркотика, как ведущая причина смерти в случаях, не связанных с ВИЧ - симптомокомплексом, переместилась на второе место, а болезни внутренних органов – заняли в этой группе первое место. В общей структуре смертей снизился удельный вес суицидов, несчастных случаев.



**Рис.20. Структура причин смерти ВИЧ-инфицированных в Томской области на 01.01.09г.**

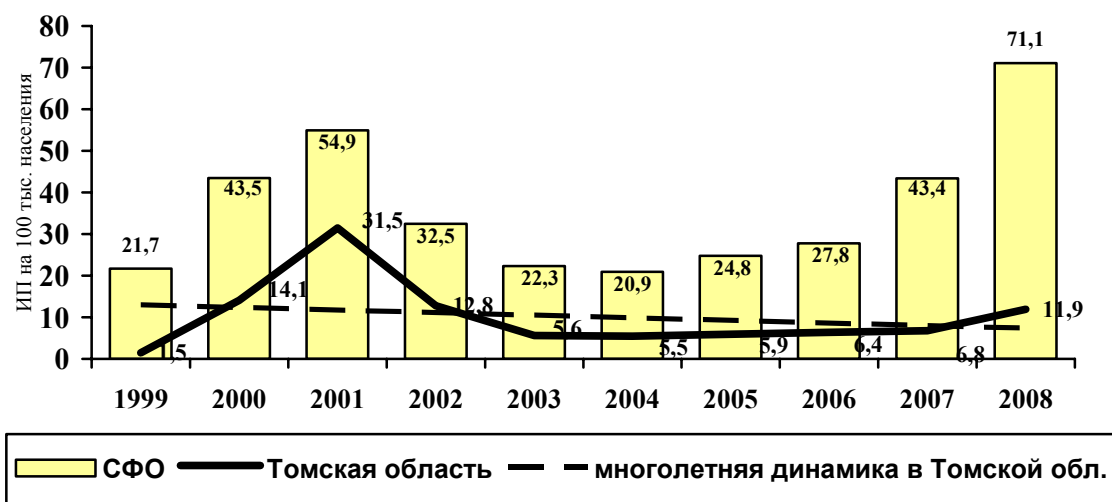
## Анализ заболеваемости.

В 2008г. в Томской области зарегистрировано 215 новых случаев ВИЧ-инфекции, из них впервые выявлено с диагнозом ВИЧ-инфекция на территории – 123 человека, в т.ч. 22 человека - жители других территорий РФ и 3 иностранных гражданина (Сербия, Узбекистан, Украина). Из числа впервые выявленных заразились на других территориях России 42 человека или 34,1%. Кроме того, 92 ВИЧ-инфицированных прибыли в Томскую область с уже установленным диагнозом из других регионов, из них 10 чел. заразились непосредственно на нашей территории. В течение отчетного периода зарегистрировано 28 летальных исходов, из них 17 (60,7%) случаев были связаны с ВИЧ-инфекцией. В 2007г. в структуре причин смерти, случаи, клинически связанные с ВИЧ-инфекцией, составили 28,6%.

Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Томской области по-прежнему отражает эпидпроцесс, происходящий в целом в Сибирском Федеральном округе (СФО). Хотя, показатели заболеваемости в нашей области были всегда ниже, чем в СФО в 3-4 раза, в 2006г. уже в 4,3 раза и в 2007г.- в 6,4 раза, в 2008г. – в 6 раз. В 2007г. в СФО отмечен рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 33,2 %, в 2008г. на 39%.

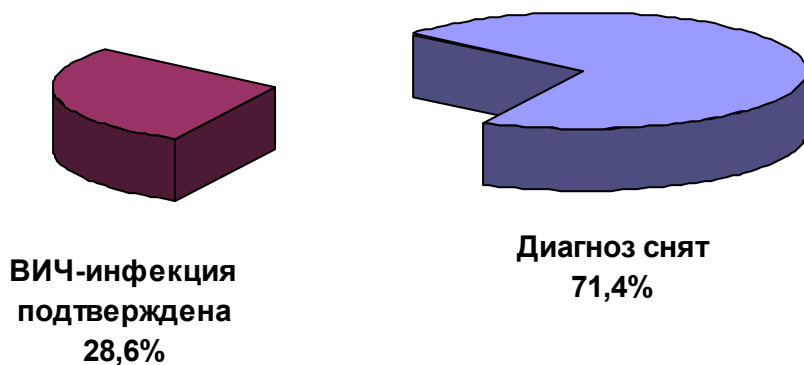
Пик заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Томской области отмечался в 2001г. – 31,5 на 100 тыс. населения. В период 2003-2007гг. наблюдалась стабилизация уровня заболеваемости. Показатели заболеваемости за указанный период колебались от 5,6 до 6,8 на 100 тыс. населения. Тенденция роста заболеваемости стала явно проявляться в 2008г: показатель заболеваемости составил 11,9 на 100 тыс. населения, что превысило заболеваемость за 2007г. на 43,1%.

Анализ многолетней динамики заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Томской области за 1999-2007гг. свидетельствует о тенденции снижения уровня заболеваемости, подъем заболеваемости наметился только в 2008г., хотя в целом по СФО уже в 2007г. отмечен значительный подъем (рис. 21).



**Рис.21. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в РФ и Томской области, 1999-2008гг.**

В 2008г. взято на учет 29 детей, родившихся от ВИЧ-позитивных матерей. Диагноз верифицирован по достижению возраста 18 мес. у 6 детей и одного ребенка в возрасте 1 года. Снят диагноз у 5 (71,4%) детей, ВИЧ-инфекция подтверждена у 2-х (28,6%). Всего вертикальный путь заражения в 2008г. установлен у 3-х детей (один ребенок в возрасте 6 лет рожден на другой территории СФО).



***Рис.22.Подтверждаемость диагноза ВИЧ-инфекция у детей, имевших перинатальный контакт с ВИЧ-инфицированной матерью.2008г, Томская область.***

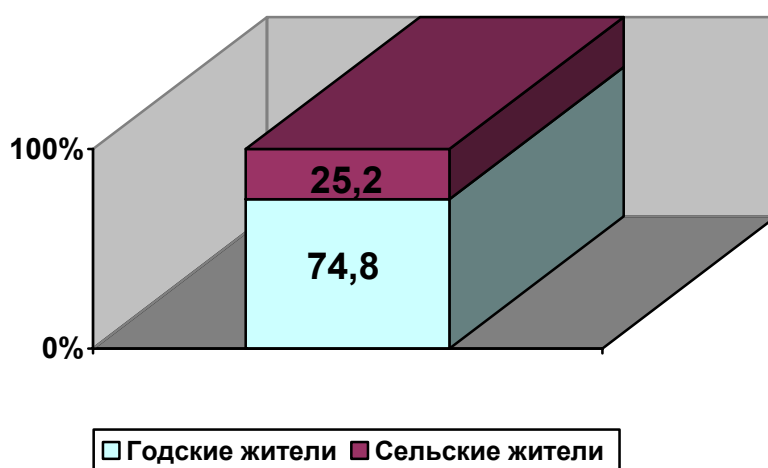
В 2008г. новые случаи ВИЧ-инфекции регистрировались на 16-ти административных территориях из 20 (в 2007г. – на 11-ти). На 5-ти территориях области показатели заболеваемости превышали областной уровень: в г. Стрежевом заболеваемость составила 58,4 на 100 тыс. населения, в Александровском районе - 30,0, в Парабельском районе – 16,4, Асиновском – 15,4, Кривошеинском – 13,0 (табл.5).

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на территории Томской области в 2007-2008гг.**

Территории области	Абс.число случаев			ИП на 100 тыс. на-	
	2007г.	2008г.	Рост- снижение	2007г.	2008г.
Александровский	-	3	+3сл.	-	30,0
Асиновский	3	6	+3сл.	7,7	15,4
Бакчарский	2	1	-1сл.	13,9	7,0
Верхнекетский	-	2	+2сл.	-	11,0
Зырянский	1	1	+/-	6,6	6,6
Кожевниковский	-	2	+2сл.	-	9,0
Колпашевский	1	5	+4сл.	2,3	11,4
Кривошеинский	1	2	+1сл.	6,5	13,0
Молчановский	-	1	+1сл.	-	7,0
Парабельский	2	2	+/-	16,1	16,4
Первомайский	-	1	+1сл.	-	4,9
Томский	3	2	-1сл.	4,6	3,0
Шегарский	1	1	+/-	4,7	4,7
г.Северск	1	2	+1сл.	0,9	1,8
г.Стрежевой	16	26	+10сл.	<b>36,1</b>	<b>58,4</b>
г.Томск	29	54	+ 46,3%	5,7	10,5
УФСИН	10	12	+2сл.	-	-
Итого	70	123	+43,1%	<b>6,8</b>	<b>11,9</b>

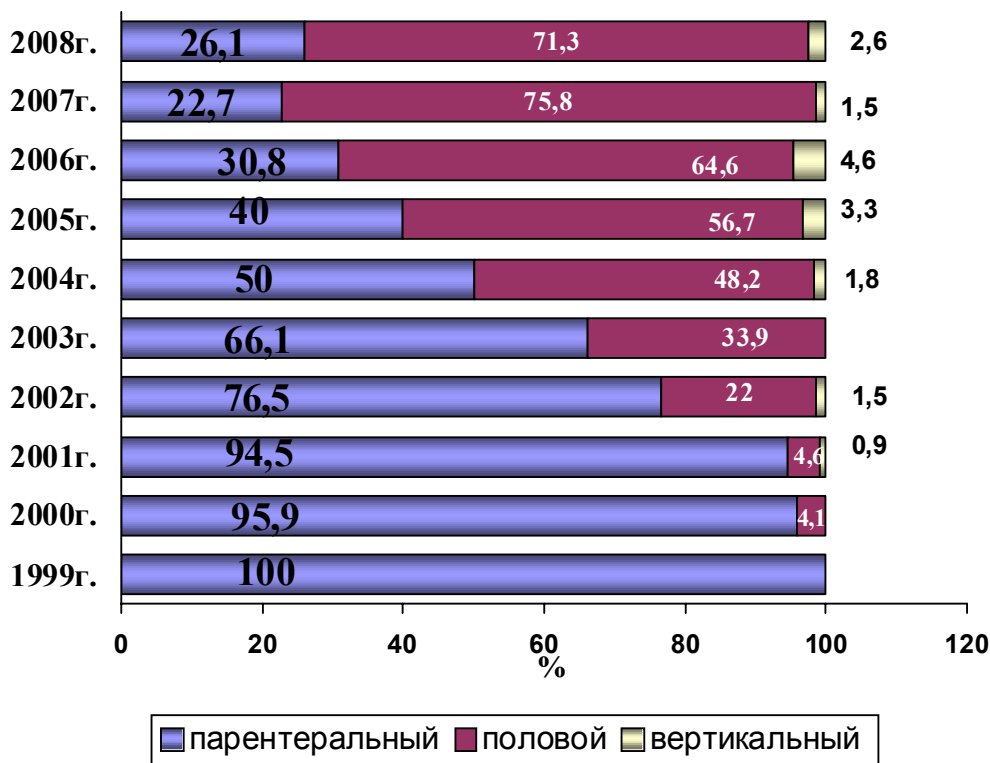
По-прежнему не зарегистрированы случаи ВИЧ-инфекции в Чаинском, Тегульдетском районах и г.Кедровом.

Из числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных 92 чел. (74,8%) были городскими жителями, а 31 (25,2%) – сельскими, в 2007г., соответственно: 78,6% и 21,4% (рис.23). Из года в год численность сельских жителей, среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, увеличивается.



**Рис.23. Доля сельских и городских жителей среди ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2008г., Томская область**

Пути заражения в 2008г. установлены в 93,5%. По-прежнему чаще регистрировался половой путь передачи ВИЧ – 82 чел. (71,3%), в т.ч. 81 – заразились при гетеросексуальных контактах и один – при гомосексуальных. По сравнению с предыдущим годом половой путь инфицирования регистрировался немного реже, наметилась тенденция к возрастанию парентерального пути в результате немедицинского употребления наркотиков. В 2008г. при употреблении наркотиков заразилось 30 чел. (26,1%), в 2007г. – 15 чел. (22,7%). Вертикальный путь инфицирования установлен в 3-х случаях (2,6%). (рис. 24).



**Рис. 24. Пути заражения ВИЧ-инфекцией в Томской обл. (% от числа случаев), 1999-2008гг.**

Среди ВИЧ-инфицированных, выявленных в отчетном году, несколько преобладают мужчины – 66 человек, удельный вес составил 53,7%, женщин – 57 (46,3%). Соотношение мужчин и женщин составило 1,2 : 1.

Анализ социального состава ВИЧ-инфицированных свидетельствует о том, что с возрастанием роли полового пути инфицирования возрастает и доля работающих, в 2007г. удельный вес занятых трудовой деятельностью лиц составил 50,7%. В 2008г. число работающих составило 48,7%., что связано с увеличением числа заразившихся при внутривенном употреблении наркотиков. Неработающих в 2007г. было 27,5%, в 2008г.- 29,2%. На третьем месте по-прежнему контингент УФСИН – 10,6%. Несколько больше зарегистрировано учащихся – 6,2%. (5 студентов ВУЗов и 2 учащихся ПТУ) - табл. 6.

Таблица 6.

**Социальный состав ВИЧ-инфицированных, выявленных  
на территории Томской области в 2008г.**

Социальные группы	2007г.		2008г.	
	Всего	%	Всего	%
Неработающие	20	29,0	36	31,8
Работающие	35	50,7	55	48,7
Учащихся	4	5,8	7	6,2
Военнослужащие	-	-	3	2,7
Контингент УФСИН	10	14,5	12	10,6
Число лиц с установленным социальным статусом	69	100,0	113	100,0
Нет данных	1	1,4	10	8,1
Итого	70		123	

Примечание: \* процент посчитан от числа лиц с установленным социальным статусом

По уровню образования: 74,8% (77 чел) ВИЧ-инфицированных имеют среднее и средне-специальное образование. Несколько больше стало лиц с неоконченным средним образованием (12,6% или 13 чел. против 10,3% или 7 чел. в 2007г.) и с неоконченным высшим образованием (4,9% или 5 чел. против 4,4% или 3 чел. - в 2007г.). Вместе с тем, вновь уменьшилось число людей с высшим образованием - 4,9% или 5 чел. (в 2007г. -16,2% или 11 человек). С неоконченным высшим и высшим образованием женщин больше в 4 раза, чем мужчин.

В возрастной структуре ВИЧ-инфицированных, которым в 2008г. впервые был установлен диагноз, лидируют лица в возрасте от 18 до 29 лет – 71 чел (57,7%). В возрасте 20-29 лет – наибольшее число ВИЧ-инфицированных – 64 чел.(52,0%). Удельный вес данной возрастной группы в общей массе ВИЧ-инфицированных, выявленных в отчетном году, по сравнению с 2007г. возрос на 12%. Примерно на столько же процентов (11,5%), уменьшилась группа старше 30-ти – 49 (39,9%) в 2007г. – 51,4%, в возрасте от 0 до 14 лет выявлено 3 ребенка (2,4%). (табл.7).

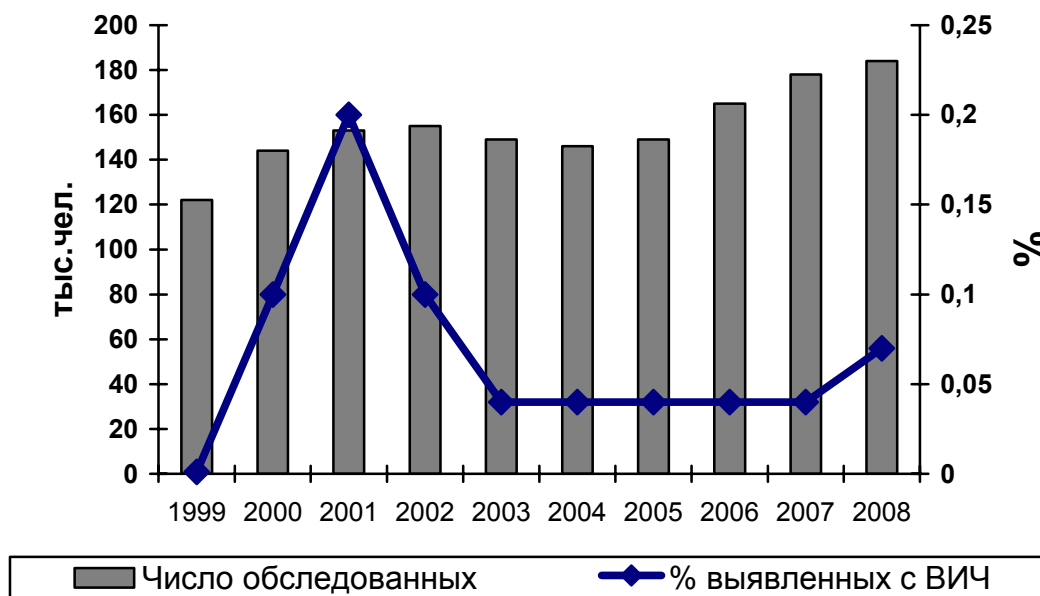
Таблица 7.

**Возрастной состав ВИЧ-инфицированных,  
выявленных в Томской области в 2007-2008гг.**

Возрастные группы	2007г.		2008г.	
	Всего	%	Всего	%
От 0 до 14 лет	2	2,9	3	2,4
15-17	-	-	-	-
18-29	32	45,7	71	57,7
30-39	21	30,0	36	29,3
40-49	10	14,3	8	6,5
50 и старше	5	7,1	5	4,1
Всего	70	100	123	100

На начало 2008г. в учреждениях УФСИН России по Томской области находилось 115 ВИЧ-инфицированных (в 2007г. – 83чел.), т.е. на 27,8% больше. В течение года поступило 119 ВИЧ-инфицированных, из них 12 впервые выявленных, 73 - прибывших в Томскую область с других территорий с установленным диагнозом, 34 - ранее зарегистрированных в Томской области. Таким образом, в целом за год в местах лишения свободы побывало 234 ВИЧ-инфицированных. На 01.01.2009г. в пенитенциарных учреждениях осталось 176 заключенных с ВИЧ-позитивным статусом.

Ежегодно в Томской области обследуется на ВИЧ-инфекцию от 120 до 180 тыс. человек, в 2007г. было обследовано 178108 человек, в 2008г.-183726. В то же время, с 2003г. по 2007г. количество лиц, у которых выявлялась ВИЧ-инфекция, было стабильным и не превышало 0,04% от числа обследованных. В 2008г. показатель выявляемости возрос, и составил 0,07%. (рис.26).



**Рис.25. Динамика количества обследованных на ВИЧ-инфекцию (абс. число) и выявленных с ВИЧ (%), Томская обл. 1999-2008г.**

Средний показатель охвата скрининговым обследованием на ВИЧ в 2008г. по области (без Северска) составил – 199,4 на 1000 населения, в 2007г. - 193,7. Самый низкий показатель в Тегульдетском районе – 37,5 на 1000 населения. Ниже областного показателя в 2008г. был охват скринингом на ВИЧ населения и других районов области, кроме Каргасокского, Колпашевского районов, гг.Стрежевого и Томска. Наиболее активно проводится скрининг на ВИЧ в г.Стрежевом, где обследуется 372 человека из каждой тысячи населения, что в 2,1 раза выше, чем в среднем по области. Высокая активность по скрининговому обследованию населения отмечается и в г. Томске – 254,2 на 1000 жителей, однако, следует отметить, что 38,3% исследований по г.Томску дают учреждения службы крови (табл.8).

Таблица 8.

**Охват скринингом на ВИЧ-инфекцию жителей Томской области в 2008г.**

Районы	Численность населения (тыс. чел. )	Количество охваченных скринингом (абс. ч)	% от числа обследованных в области	Охват на 1 тыс. нас.
Александровский	10,0	641	0,3	64,1
Асиновский	38,9	4537	2,5	116,6
Бакчарский	14,2	1353	0,7	95,3
Верхне-Кетский	18,2	1442	0,8	79,2
Зырянский	15,1	1057	0,6	70,0
Каргасокский	22,9	4229	2,3	184,7
Кожевниковский	22,3	1567	0,9	70,3
Колпашевский	43,7	8610	4,7	197,0
Кривошеинский	15,4	1671	0,9	108,5
Молчановский	14,3	894	0,5	62,5
Парабельский	12,2	1913	1,0	156,8
Первомайский	20,3	1250	0,7	61,6
Тегульдетский	8,0	300	0,2	37,5
Томский	66,2	3697	2,0	55,8
Чаинский	13,0	1256	0,7	96,6
Шегарский	21,1	1313	0,7	62,2
г.Кедровый	4,8	237	0,1	49,4
г.Стрежевой	44,5	16575	9,0	372,5
г.Томск	516,1	131184	71,4	254,2
Итого	921,2*	183726	100	199,4

\*Без населения г.Северска

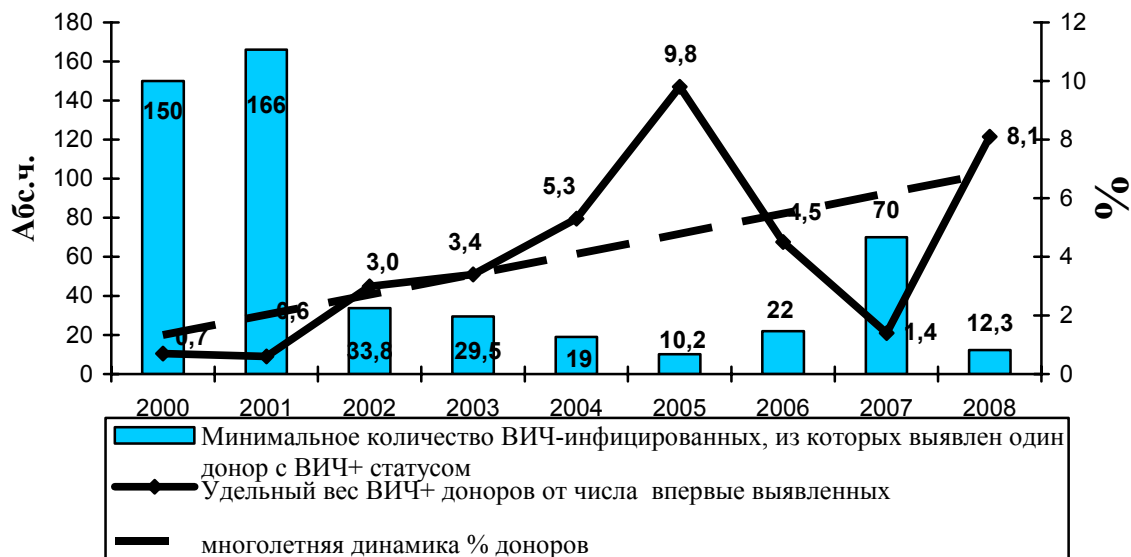
В 2008г. по-прежнему наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено среди обследованных по эпид. показаниям (код 120) – 23,6% и среди беременных (код 109) – 15,4%. Предыдущие годы 2-м по частоте выявления был код 118-«прочие». В 2008г. больше ВИЧ-инфицированных выявлено по коду 102 «наркоманы» - 11,4% против 4,3% в 2007г, к.108 «доноры» - 8,1% против – 1,4% и «по клиническим показаниям» (к.113) – 10,6% против 4,3%. Снизился удельный вес выявленных по к.104 «больные ИППП» - 4,9%, в 2007г. -7,1% и среди иностранных граждан (к.200) – 2,4%, в 2007г. – 5,7%. (табл. 9).

**Выявляемость ВИЧ-инфекции среди различных контингентов населения  
Томской области за период 2007-2008гг.(по ф.4)**

Контингент обследованных	Код	Выявлено ВИЧ-инфицированных			
		2007г.		2008г.	
		Абс.ч	%	Абс.ч	%
Наркоманы	102	3	4,3	14	11,4
Больные ИППП	104	5	7,1	6	4,9
Доноры	108	1	1,4	10	8,1
Беременные	109	11	15,7	19	<b>15,4</b>
Лица, находящиеся в МЛС	112	10	14,3	12	9,8
По клиническим показаниям	113	3	4,3	13	10,6
Прочие	118	15	<b>21,4</b>	17	13,8
Обследованные при эпид. расследовании	120	18	<b>25,8</b>	29	<b>23,6</b>
Иностранцы граждане	200	4	5,7	3	2,4
Всего		70	100,0	123	100,0

Ошибки при кодировании проб крови в ЛПУ Томской области по-прежнему имеют место. Основная масса обследуемых в скрининге кодируется к.118 (прочие), либо 113 (клинические показания). При выявлении лиц с первично-положительным результатом в ЛПУ ошибок в 2008г. встречалось значительно реже, всего - 7,3% (в 2007г. - 37,1%, 2006г. - 63,6%). Так, например роддом №1 г.Томска закодировал женщину, не имеющую беременности кодом 109 (1 случай) и 2-х беременных – к. 113. Женская консультация роддома г.Стрежевого беременной установила к.118 -1 случай. Роддом №4 г.Томска двух пациентов, пожелавших добровольно обследоваться на ВИЧ-инфекцию, закодировали по к.104 – вензаболевания. В Парабельской ЦРБ алкоголику присвоили код 102 (наркоманы), вместо к.118; а женщине, имевшей контакт с ВИЧ-инфицированным, поставили к.113. В ОКВД человек с заболеванием кожи прошел по к.104 – вензаболеванию.

В 2008г. было выявлено 10 ВИЧ-инфицированных доноров. Удельный вес доноров с ВИЧ-позитивным статусом к общему числу обследованных на ВИЧ доноров составил - 0,02%, в 2007г.- 0,002%. Доля доноров среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных возросла в 5,8 раза. (8,1%, против 1,4% в 2007г.) (рис.27).



**Рис. 26. Динамика выявления ВИЧ-инфицированных среди доноров в Томской обл., 2000-2008гг.**

Из 123 ВИЧ-инфицированных, которым впервые был установлен диагноз в 2008г., 10 человек (8,1%) были выявлены при сдаче крови в качестве доноров, 12 (9,8%) – в учреждениях пенитенциарной системы, 29 (23,6%) – при проведении эпидрасследований (в т.ч. 5 - среди диспансерной группы). 72 чел. (58,5%) выявлены при обращении за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения, из них 37 чел. 51,3% - при обращении в поликлиники или женские консультации, 22 (30,6%) - в стационарах, 13 (18,1%) - при обращении в специализированные учреждения службы профилактики СПИД (табл.10). По собственной инициативе сдавали кровь на ВИЧ - 12 человек (9,8%).

Таблица 10.

**ЛПУ, в которых были выявлены ВИЧ-инфицированные в 2008г., при обращении за медицинской помощью, Томская обл.**

Лечебно-профилактические учреждения	Количество выявленных ВИЧ-инфицированных	
	Абс.число	%
Кожно-венерологические учреждения, в т.ч. поликлиник (амбулаторно)	8	11,1
Поликлиники, МСЧ (амбулаторно)	8	11,1
Инфекционные стационары	5	6,9
Специализированные учреждения для ВИЧ-инфицированных	13	18,1
Токсикологические, наркологические стационары	4	5,6
Стационары МСЧ, ЦРБ	6	8,3
Стационары для лечения больных туберкулезом	5	6,9
Обращение к гинекологу, в т.ч. стационар	23	32,0
<b>ВСЕГО</b>	<b>72</b>	<b>100</b>

## **Выводы:**

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Томской области постепенно набирает темп, хотя показатели заболеваемости в нашей области в 2008г. по-прежнему ниже, чем в целом по Сибирскому Федеральному Округу (11,9 против 71,1 на 100 тыс. населения).

По показателю пораженности (на число живущих) **территория Томской области относится к территориям со средним уровнем пораженности населения ВИЧ (по классификации Покровского В.В.)**. Большинство районов области имеют низкий уровень пораженности (10 из 17-ти, в т.ч. гг.Томск и Северск), в 3-х районах (Каргасокский, Кожевниковский, Шегарский) – уровень пораженности классифицируется как «очень низкий», в 2-х районах (Асиновский, Парабельский) – средний. Высокий уровень отмечается в Александровском районе и «очень высокий» - в Стрежевом. В трех районах Тегульдетском, Чаинском и г.Кедровом ВИЧ-инфекция не зарегистрирована.

Постепенно среди ВИЧ-инфицированных увеличивается доля сельских жителей.

Показатели заболеваемости и выявляемости ВИЧ-инфицированных на протяжении 5 лет оставались стабильными. Темпы прироста кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных по Томской области с 2000г. планомерно снижались, но в 2007г. был отмечен небольшой рост, что подтверждено цифрами роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2008г. Темпы прироста кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных в текущем году вновь возросли, что также отразится на росте заболеваемости в последующие годы.

Реально на территории области на 01.01.2009г. проживало чуть больше половины (58,5%) ВИЧ-инфицированных от числа зарегистрированных.

Регистрация новых случаев ВИЧ-инфекции в 2008г. осуществлялась, в основном, за счет контактных, выявленных при эпид. расследовании – 23,6%; лиц, обращавшихся в ЛПУ для амбулаторного и стационарного лечения - 58,5% (в т.ч. – беременных). Увеличилась доля доноров среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных – 8,1%.

В общей массе ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных за все годы на территории области, пока преобладает парентеральный (наркотический) путь заражения. С 2005г. преобладает уже половой путь передачи. В 2008г. количество лиц, заразившихся половым путем несколько снизилось: с 75,8% в 2007г. до - 71,3%, удельный вес заразившихся при внутривенном употреблении наркотиков возрос – с 22,7% в 2007г. до 26,1%.

В 2008г. уменьшилась доля работающих с 50,7% (2007г.) до 48,7%. Количество неработающих, наоборот, возросло с 29,0% до 31,9%. Мужчин в 2008г. выявлено несколько больше, чем женщин (66 против 57).

Среди ВИЧ-инфицированных преобладает возраст от 20 до 29 лет – 52,0% против 40,0% в 2007г. Второй эпид.значимой возрастной группой остается возраст от 30 до 39 лет – 29,3% (в 2007г. – 30,0%).

В отчетном году значительно больше родилось детей от ВИЧ-инфицированных матерей - 29 (в 2007г. – 9). Вместе с тем, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден только в 2-х случаях у детей, родившихся в Томской области, и в одном - у приехавшего с другой территории ребенка. Высокая эффективность химиопрофилактики перинатального заражения позволяет в значительной мере сдерживать увеличение количества детей с ВИЧ-положительным статусом. Однако, оба ребенка, с подтвержденным в 2008г. диагнозом, получили химиопрофилактику в полном объеме. Фактором, способствующим заражению детей, явились случаи заражения матерей во время беременности, что сопряжено с интенсивным размножением вируса в организме матери и высокой вирусной нагрузкой.

Среди причин смерти 30,1% были связаны с ВИЧ-инфекцией, при этом на первом месте по-прежнему – туберкулез. Количество суицидов и отравлений неизвестным ядом стало значительно меньше.

Исп. Соловьева С.А 77-79-44,  
Пилипенко Л.А.77-58-39  
Исмаилова Т.Н.