



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdraz@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Руководителям
медицинских организаций
Волгоградской области

от 28.04.2014 № 14-06-2894

На № _____ от _____

Об усилении мероприятий по профилактике
ВИЧ-инфекции и туберкулеза

Министерство здравоохранения Волгоградской области направляет Вам протокол совещания «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией, в т.ч. за сочетанными формами ВИЧ-инфекции и туберкулеза, и предупреждение их возникновения», подготовленный Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В Волгоградской области на 31.03.2014 года зарегистрировано 9 986 ВИЧ-инфицированных жителей области.

По состоянию на 31.12.2013 жители Волгоградской области, живущие с ВИЧ-инфекцией, составили 280,60 на 100 тысяч населения области (показатель пораженности), что в 1,7 раза ниже, чем в Российской Федерации (479,0).

В 2013 году в области выявлено 1015 ВИЧ-инфицированных больных. Заболеваемость составила 39,2 на 100 тысяч населения области, что в 1,4 раза ниже среднероссийского показателя (54,3).

Удельный вес ВИЧ-позитивных лиц, основным риском инфицирования которых в 2013 году является употребление наркотиков нестерильным инструментарием, составил 44,5% (по РФ - 57%), при гетеросексуальных контактах - 54,4% (по РФ - 41%).

В отличие от Российской Федерации, где в 2013 году умерло ВИЧ-инфицированных на 9,1% больше, чем в 2012 году, в Волгоградской области за аналогичный период отмечено снижение количества умерших среди ВИЧ-инфицированных больных на 12%.

Одной из ведущих причин смерти ВИЧ-инфицированных больных, является туберкулез. В 2013 году удельный вес умерших больных с сочетанной патологией ВИЧ/туберкулез составил 39,3% от всех случаев (ЮФО - 64%, РФ - 52,5%).

Активные формы туберкулеза выявлены у 69,6% ВИЧ-инфицированных больных, что несколько ниже показателя по Российской Федерации (71,2%).

В 2013 году на туберкулез обследовано 100% ВИЧ-инфицированных больных, состоящих на диспансерном учете (по РФ - 88,4%), профилактическое лечение туберкулеза получил 231 ВИЧ-инфицированный больной.

В 2012 году получали лечение в связи с туберкулезом 77,1% от числа нуждавшихся (РФ – 66,9%, ЮФО – 70%). В 2013 году охват терапией туберкулеза у больных сочетанными формами ВИЧ/туберкулез увеличился до 96,8%.

По состоянию на 31.12.2013 в государственном казенном учреждении здравоохранения «Волгоградский областной Центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГКУЗ «ВО ЦПБ СПИД и ИЗ») подлежит диспансерному учету 7555 ВИЧ-инфицированных больных, на учете состоит – 6614 человек. Охват диспансерным наблюдением составляет 87,5% (по РФ-78,7%).

В рамках диспансерного наблюдения и с целью мониторинга эффективности лечения в 2013 году проведено 6614 исследований по определению иммунного статуса и вирусной нагрузки (100% от числа состоящих на диспансерном учете).

В 2012 году на базе ГКУЗ «ВО ЦПБ СПИД и ИЗ» антиретровирусную терапию получили 2786 ВИЧ-инфицированных больных, в 2013 году – 3234 ВИЧ-инфицированных больных, что составило 100% от запланированного объема.

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку в 2013 году получили антиретровирусную терапию 97% от 218 инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами (по РФ – 95,6%). Полный трехэтапный курс химиопрофилактики прошли 90,4% пар мать-дитя, что на 5,8% больше, чем по РФ.

Таким образом, анализ эпидемиологических данных свидетельствует, что основными путями распространения ВИЧ-инфекции остаются парентеральное употребление наркотиков и незащищенные сексуальные контакты среди уязвимых групп населения, отмечается рост заболеваемости и смертности среди больных сочетанной патологией ВИЧ-инфекция и туберкулез.

В целях дальнейшей работы по профилактике ВИЧ-инфекции и туберкулеза предлагаю:

- активизировать работу по выявлению ВИЧ-позитивных лиц;
- продолжать проведение рентгенологического обследования ВИЧ-инфицированных лиц с целью выявления генерализованных форм туберкулеза;
- проводить полный трехэтапный курс химиопрофилактики ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и новорожденным.

Приложение: на 14 л. в 1 экз.

Заместитель министра
здравоохранения Волгоградской области



А.И. Себелев