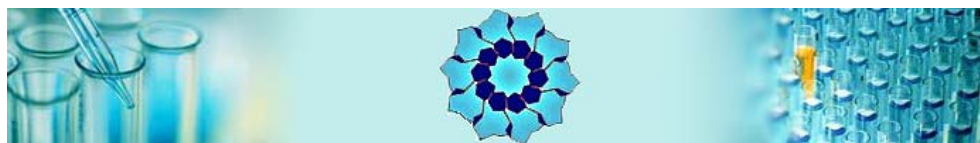




**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**



**ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский
институт эпидемиологии и микробиологии им.
академика И.Н. Блохиной»**

Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД

Информационный бюллетень № 68

**ВИЧ-инфекция в Приволжском
федеральном округе
в I полугодии 2017 года**

Нижний Новгород, 2017

Информационный бюллетень подготовлен специалистами
Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД

Н.Н. Зайцева – руководитель центра, к.м.н.

Е.Е. Альтова – врач-эпидемиолог, к.м.н.

Е.Е. Кузоватова – врач-инфекционист, к.м.н.

Тел. (831) 469-79-07, 469-79-06

E-mail: prokaids@mail.ru

Бюллетень составлен на основании данных, представленных
территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД
Приволжского федерального округа

Разрешается использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов

В первом полугодии 2017г. на административных территориях ПФО вновь выявлено 10514 случаев заражения вирусом иммунодефицита человека (в 2016г. за аналогичный период – 10654 случаев), в том числе 85 – у детей до 14 лет. Показатель заболеваемости в среднем по ПФО составил 35,5 на 100 000 населения, что практически соответствовало уровню 2016г. (35,9) (таблица 1).

Таблица 1

Число выявленных ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО

Территории	Выявлено по данным эпидотделов в 2016г.	Заболеваемость за 1 полугодие 2016г.	Выявлено по данным эпидотделов в 2017г.	Заболеваемость за 1 полугодие 2017г.
Башкортостан	1549	38,0	1418	34,9
Марий Эл	79	11,5	102	14,9
Мордовия	72	8,9	114	14,1
Татарстан	726	18,8	606	15,6
Удмуртия	554	36,5	633	41,7
Чувашия	148	12	166	13,4
Кировская обл.	110	8,5	142	11,0
Нижегородская обл.	1307	40,1	1219	37,5
Оренбургская обл.	1249	62,6	1209	60,7
Пензенская обл.	200	14,8	220	16,4
Пермский край	1599	60,7	1795	68,2
Самарская обл.	1809	56,4	1618	50,5
Саратовская обл.	679	27,3	696	28,1
Ульяновская обл.	573	45,6	576	46
ПФО	10654	35,9	10514	35,5

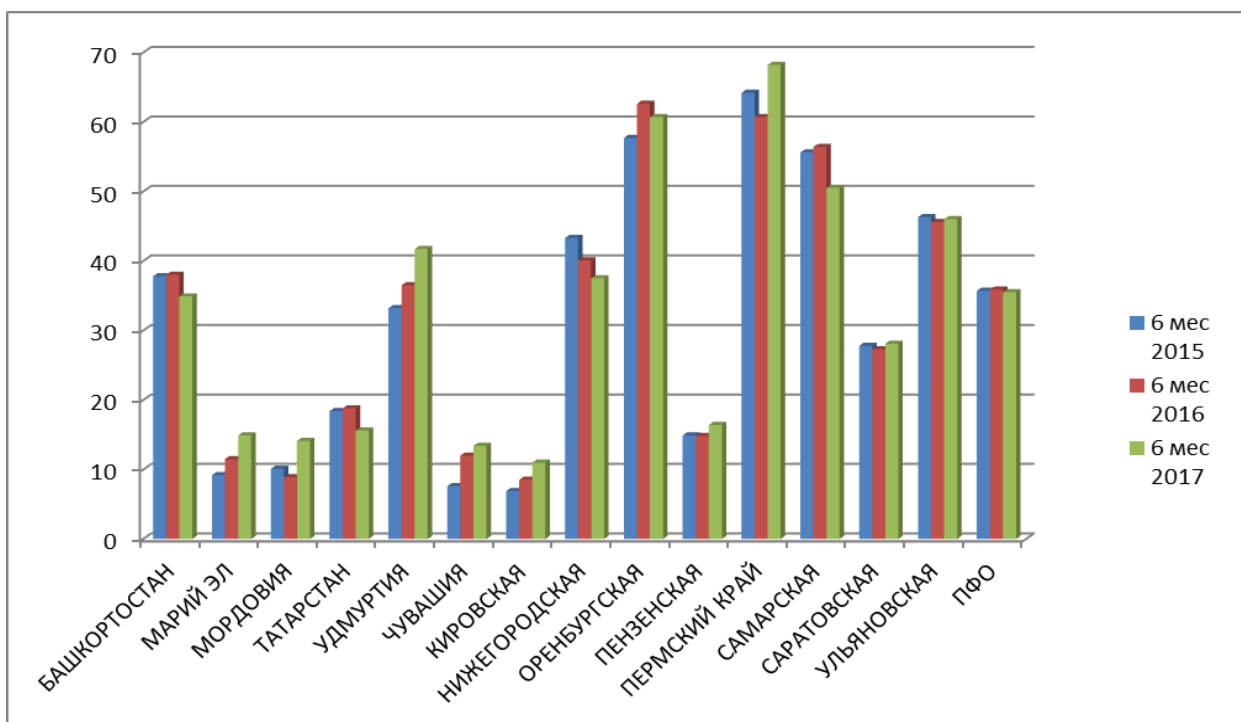
Темп прироста числа новых случаев инфицирования ВИЧ в целом по округу имел отрицательное значение и составил -0,8%. Вместе с тем, на девяти территориях округа (Марий Эл, Мордовия, Удмуртская Республика, Чувашия, Кировская, Пензенская, Саратовская, Ульяновская области,

Пермский край) в 2017г. число выявленных ВИЧ-инфицированных превысило уровень предыдущих лет наблюдения (2015-2016гг.) (диаграмма 1).

На шести территориях округа в 2017г. инцидентность превышала среднеокружное значение: Удмуртская Республика (41,7), Нижегородская (37,5), Оренбургская (60,7), Самарская (50,5) и Ульяновская (46,0) области; Пермский край (68,2 на 100 000 населения). Наименьшие показатели заболеваемости отмечены, по-прежнему, в Чувашской Республике и в Кировской области 13,4 и 11,0 соответственно.

Диаграмма 1

Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в субъектах ПФО в первом полугодии 2015-2017гг., на 100 000 населения



Среди ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных в территориальных центрах по профилактике и борьбе со СПИД ПФО, в I полугодии 2017г. мужчины составили 61,7%, жители города - 75,5%.

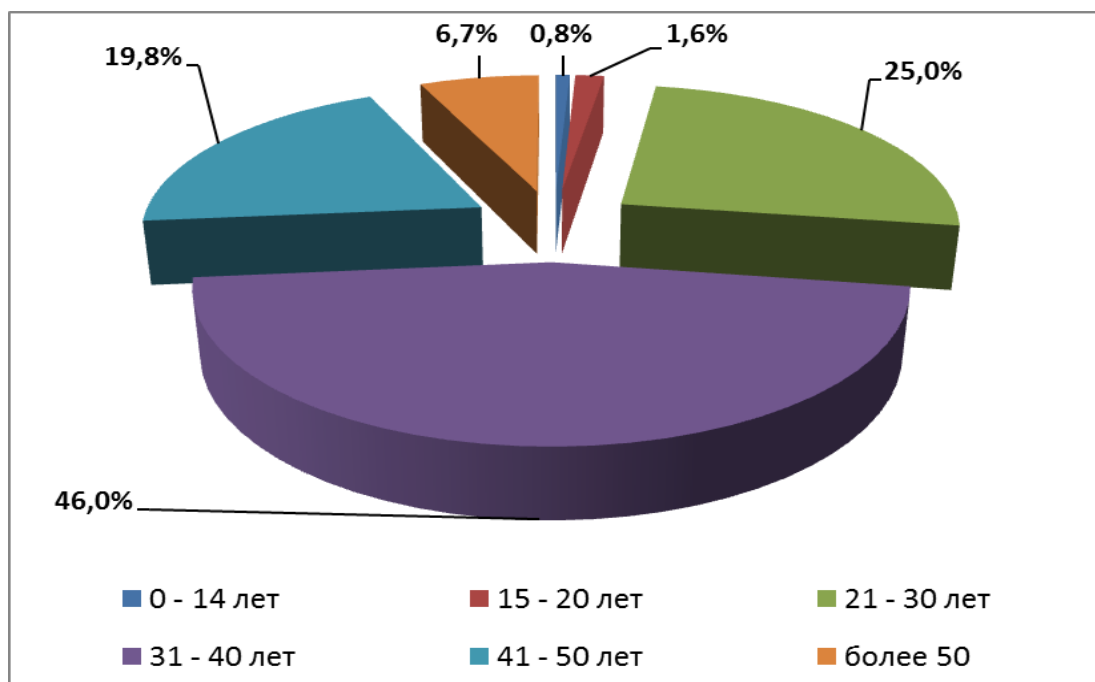
Практически половина выявленных ВИЧ-позитивных лиц находилась в возрасте от 31 до 40 лет (46,0%), 21–30-летние составили 25,0%, 15-20-летние - 1,6%. Более четверти инфицированных (26,5%) были старше 41 года (19,8%

- 41–50 лет, более 50 лет - 6,7%). Дети до 14 лет составили 0,8% (диаграмма 2).

Диаграмма 2

Возрастная структура выявленных ВИЧ-инфицированных

в 2017 году, %



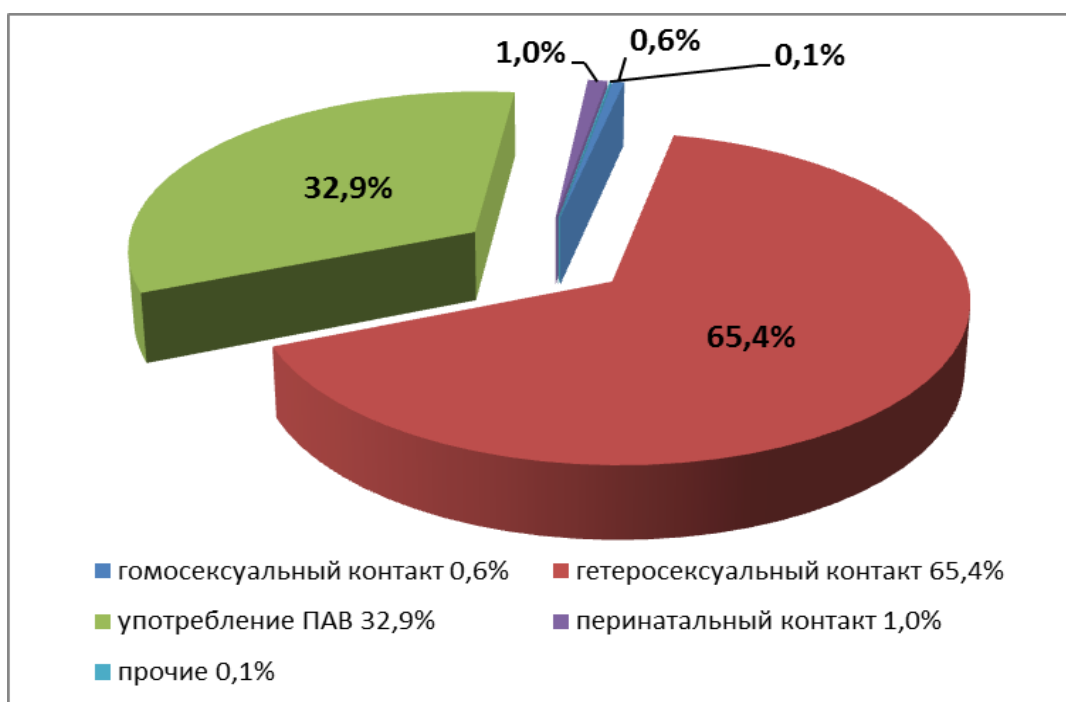
Среди лиц с установленными путями передачи инфекции основным фактором риска заражения ВИЧ остается гетеросексуальный контакт – 65,4%, сохраняя тенденцию к росту (63,6% в 2016г.) (диаграмма 3). На семи территориях ПФО (Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Оренбургская, Пермский край, Саратовская и Ульяновская области) данный показатель превысил среднеокружное значение. Доля лиц, инфицированных при употреблении инъекционных наркотиков в округе, составила 32,9% (диаграмма 3), что ниже уровня 2015г. (33,9%). В шести субъектах округа (Татарстан, Чувашия, Удмуртская Республика, Нижегородская, Кировская и Пензенская области) данный показатель превысил средний по округу, вместе с тем, в структуре путей передачи ВИЧ не являлся доминирующим.

В 2017г., впервые за несколько лет, в субъектах округа отмечено снижение числа лиц, заразившихся при гомосексуальных контактах. Так, в

общей структуре лиц с установленными путями передачи ВИЧ, доля позитивных МСМ составила 0,6% (2016г. – 1,1%; 2015г. - 0,8%) (диаграмма 3). Основная доля среди выявленных 43 инфицированных лиц с гомосексуальной идентичностью в Приволжском округе, как и прежде, приходилась на Нижегородскую область (9/20,9%) и Республику Татарстан (8/18,6%).

Диаграмма 3

**Основные факторы риска инфицирования ВИЧ в субъектах ПФО
в 2017 году, %**



В первом полугодии 2017г. 74 ребенка (1,0% всех известных случаев инфицирования) были заражены при перинатальном контакте с ВИЧ. Превышение среднеокружного значения данного показателя наблюдалось в Самарской, Саратовской областях и Республике Башкортостан (3,3%, 1,2% и 1,9% соответственно). По данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ республик Марий Эл, Мордовия и Чувашия в текущем году случаи перинатальной трансмиссии ВИЧ не зарегистрированы.

В первые шесть месяцев 2017г. от инфицированных матерей родилось 1688 детей, что ниже уровня аналогичного периода прошлого года (1813 человек). Наибольшее количество из них приходится на Самарскую область (340/20,1%), Пермский край (262/15,5%), Оренбургскую область (223/13,2%).

В отчетном периоде 97,2% всех беременных, завершивших беременность родами, получали химиопрофилактику (ХП) перинатальной передачи ВИЧ или АРВТ. Показатели охвата ХП выше 99% достигнуты в республиках Башкортостан, Марий-Эл, Мордовия, Татарстан, Чувашия, Нижегородской области. В Кировской области ХП было охвачено 11 из 12 женщин. Охват первым этапом ХП был несколько ниже — 93,6% ВИЧ-позитивных женщин, получавших ХП, получали ее на этапе беременности. Процент охвата ХП на этапе родов возрастает: в отчетном периоде ХП получили 98,4% ВИЧ-позитивных рожениц, а охват новорожденных составил 99,3%.

В первые шесть месяцев 2017г. показатели охвата ниже среднеокружных зарегистрированы:

по первому этапу: в Нижегородской, Самарской, Ульяновской, областях, Пермском крае;

по охвату в родах: в Удмуртской республике, Пензенской (30 из 31), Самарской, Нижегородской, Ульяновской областях;

по показателю охвата младенцев: охват менее 99% в Пензенской (32 из 33 новорожденных), Самарской областях. Стопроцентные показатели охвата ХП новорожденных зарегистрированы в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртской республике, Чувашии, Кировской, Нижегородской областях, Пермском крае.

Наиболее эффективной трехэтапной ХП в первом полугодии 2017г. в округе было охвачено 89,9% пар мать-ребенок, или 92% из числа получавших какие-либо варианты ХП или АРВТ. В республиках Марий Эл, Мордовия, Кировской области все пациенты, получавшие ХП перинатальной трансмиссии ВИЧ, получили полный ее курс.

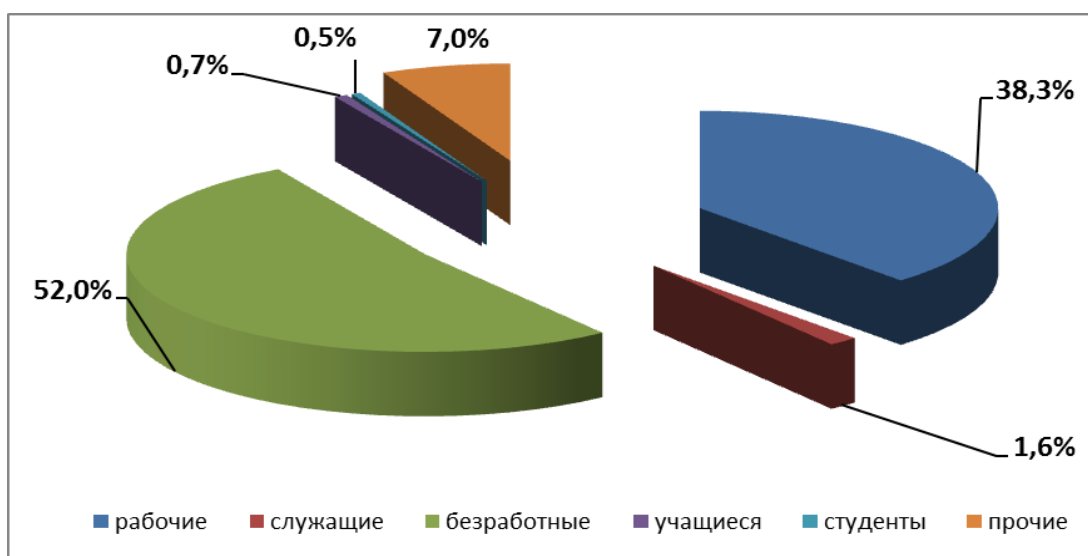
В целом, на 30.06.2017г. за весь период наблюдения в субъектах округа ВИЧ-позитивными женщинами рождено 40229 детей, из них 6738 - имеют неокончательный лабораторный результат на ВИЧ-инфекцию, у 2003 детей диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден.

За анализируемый период сообщено о пяти случаях инфицирования ВИЧ, отнесенных к категории «прочие»: два случая «гемоконтакта в быту» - Республика Мордовия и три случая в Оренбургской области (конкретные данные не представлены). По-прежнему, высоким остается доля лиц (32,7%/3443 человека), у которых не установлен путь инфицирования.

Социальный состав (диаграмма 4) вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2017г. характеризуется ростом доли социально-адаптированных лиц: работающих с 37,6% в 2016г. до 38,3% в текущем, учащихся (с 0,4% до 0,7%), а также некоторым снижением числа неработающих граждан (с 52,8% до 52,0%).

Диаграмма 4

**Социальная структура ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО
в 2017 году, %**



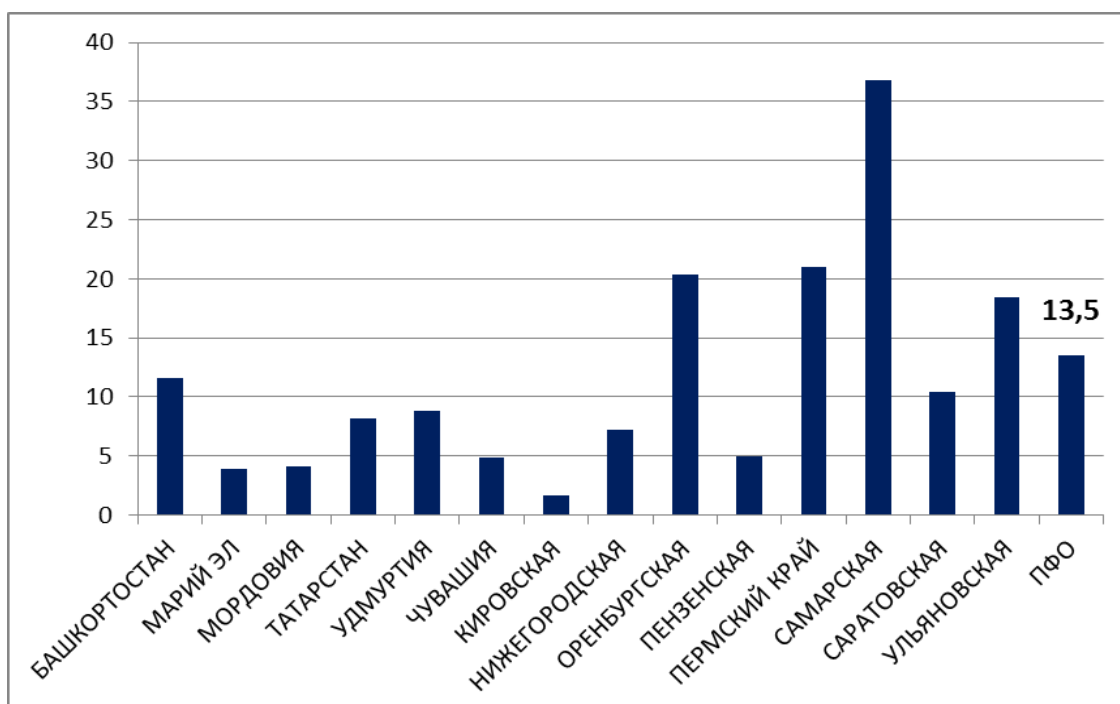
Доля студентов, служащих, лиц из категории «прочие» (дети, лица, зарегистрированные в учреждениях УФСИН, пенсионеры, инвалиды и пр.) практически не изменилась, по сравнению с аналогичным периодом

прошлого года. У 28,3% инфицированных ВИЧ пациентов (2975 человек) социальный статус не определен.

Продолжает регистрироваться рост числа смертей среди инфицированных ВИЧ. Согласно, данным, представленным территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД ПФО, в субъектах округа в текущем году от разных причин умерло 3994 ВИЧ-позитивных, из них по причине ВИЧ-инфекции - 1933 человека (показатели прошлого года - 3608 и 1480 соответственно). В 2017г. отмечен значительный темп прироста количества смертей от всех причин (+10,7%), а аналогичный показатель числа умерших вследствие ВИЧ-инфекции превысил 30% (+30,6%). На четырех территориях округа: Самарская (36,8), Оренбургская (20,4), Ульяновская (18,4) области и Пермский край (21,0) в 2017г. показатели смертности превысили среднеокружной (13,5 на 100 000 населения) (диаграмма 5). Минимальное значение данного показателя зарегистрировано в Кировской области (1,7 на 1000 000 населения).

Диаграмма 5

**Показатели смертности ВИЧ-инфицированных в субъектах ПФО
за первое полугодие 2017г., на 100 000 населения**



Всего в субъектах округа, согласно данным отчетной формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», на 30.06.2017г. от всех причин умерло 69206 ВИЧ-позитивных лиц. ВИЧ-инфекция, как причина смерти, указана у 17450 из них.

По данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ субъектов ПФО в первом полугодии 2017г. под наблюдением находились 162 066 ВИЧ-инфицированных. Обследование за первые шесть месяцев текущего года прошли 61,9% состоявших под наблюдением пациентов, из них 86,5% было обследовано на туберкулез.

Стопроцентный охват обследованием на туберкулез пациентов, прошедших диспансеризацию в течение первого полугодия 2017г., обеспечен в республиках Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Чувашия, в Пензенской области. Показатели выше среднеокружных были зарегистрированы в Нижегородской, Оренбургской, Саратовской областях, Пермском крае (92%, 95%, 95%, 87% соответственно).

В первом полугодии 2017г. 9625 человек получали противотуберкулезную терапию, что составило 5,9% от числа находившихся под наблюдением (включая учреждения ГУ ФСИН).

Согласно данным, представленным в отчетной форме мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» антиретровирусную терапию получали 109615 инфицированных ВИЧ пациентов округа, включая учреждения ГУФСИН, в том числе 73814 человек (45,5% от числа состоявших под наблюдением в первом полугодии 2017г.). Охват АРВТ состоявших под наблюдением в субъектах округа в текущем году различен, показатели свыше 50% зарегистрированы в Самарской, Кировской, Оренбургской областях, республиках Марий Эл, Татарстан, Чувашия (52,8%, 56%, 60,9%, 53,5%, 60% и 81% соответственно). Охват

АРВТ детей, инфицированных перинатально, был существенно выше - 91,7%.

У пациентов округа, получающих АРВТ, осуществляется регламентированный контроль ее эффективности. Так, за первые шесть месяцев 2017г. исследование уровня РНК ВИЧ прошли 66,6% лиц, получавших лечение, исследование показателей иммунного статуса — 73%.

Приверженность терапии является важным условием ее эффективности. В отчетном периоде 3870 пациентов (5,2%) прерывали лечение, доля умерших среди них составила 40%. Доля пациентов, прервавших АРВТ, была ниже среднеокружных значений в республиках Чувашия (1,2%), Татарстан (1,5%), Нижегородской (2,4%), Пензенской (3,3%), Ульяновской областях (3,4%), Республике Башкортостан (3,7%), Самарской области (3,9%).

Количество ВИЧ-позитивных лиц, находившихся в учреждениях системы ГУФСИН РФ в течение отчетного периода, составило 21251 человек, АРВТ получало 35,9% инфицированных пациентов.

Анализируемая отчетная форма мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» данных об эффективности проводимой АРВТ не содержит.

В целом, за весь период наблюдения, согласно данным, представленным в отчетной форме мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ», на 30.06.2017г. в субъектах ПФО зарегистрировано 238673 ВИЧ-инфицированных жителей, показатель пораженности – 621,6 на 100 000 населения.

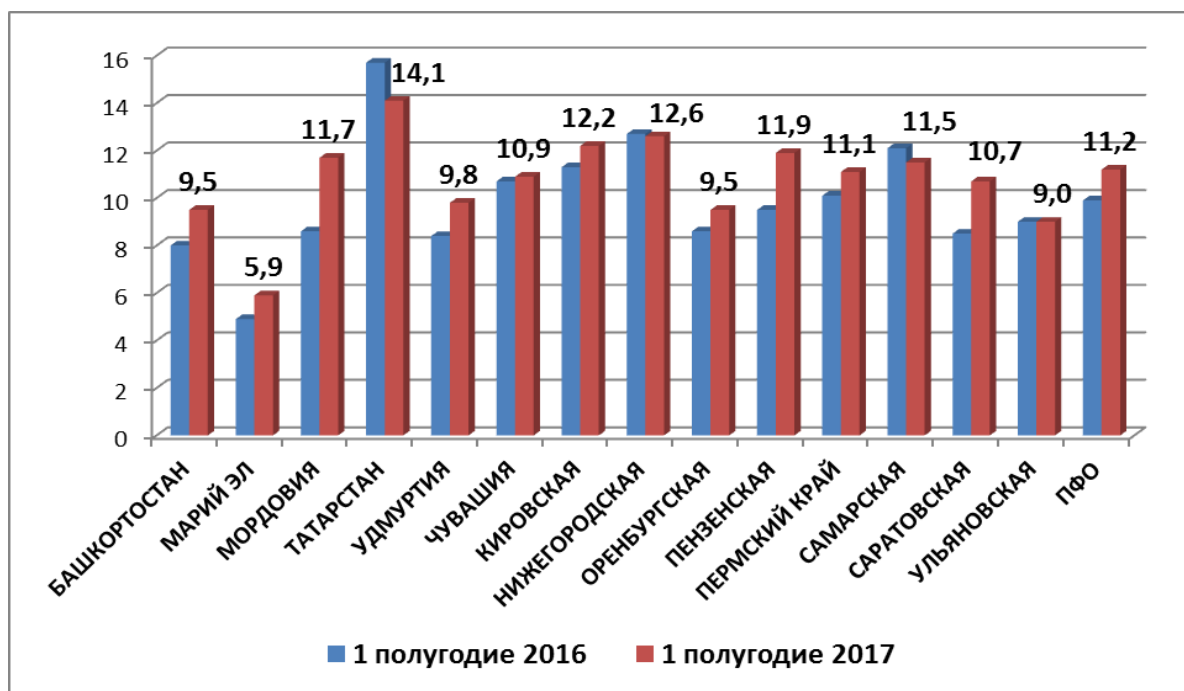
Анализ результатов обследования населения ПФО на ВИЧ-инфекцию за шесть месяцев 2017 года

(по данным статистической отчетной формы №4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»)

В первом полугодии 2017г. продолжает увеличиваться число обследуемого на ВИЧ-инфекцию населения ПФО, составляя в среднем 10,7%, что несколько выше показателя аналогичного периода прошлого года (9,9%). Превышение среднеокружного уровня зарегистрировано в Татарстане (14,1%), Мордовии (11,7%), Нижегородской (12,6%), Кировской (12,2%), Пензенской (11,9%), Самарской (11,5%) областях (диаграмма 6). Наименьший охват тестированием населения на ВИЧ-инфекцию отмечался в Республике Марий Эл (5,9%), Ульяновской (9,0%), Оренбургской (9,5%) областях, Башкортостане (9,5%) и Удмуртской Республике (9,8%).

Диаграмма 6

Доля лиц, протестированных в субъектах ПФО на ВИЧ-инфекцию,
в первом полугодии 2016-2017гг., %



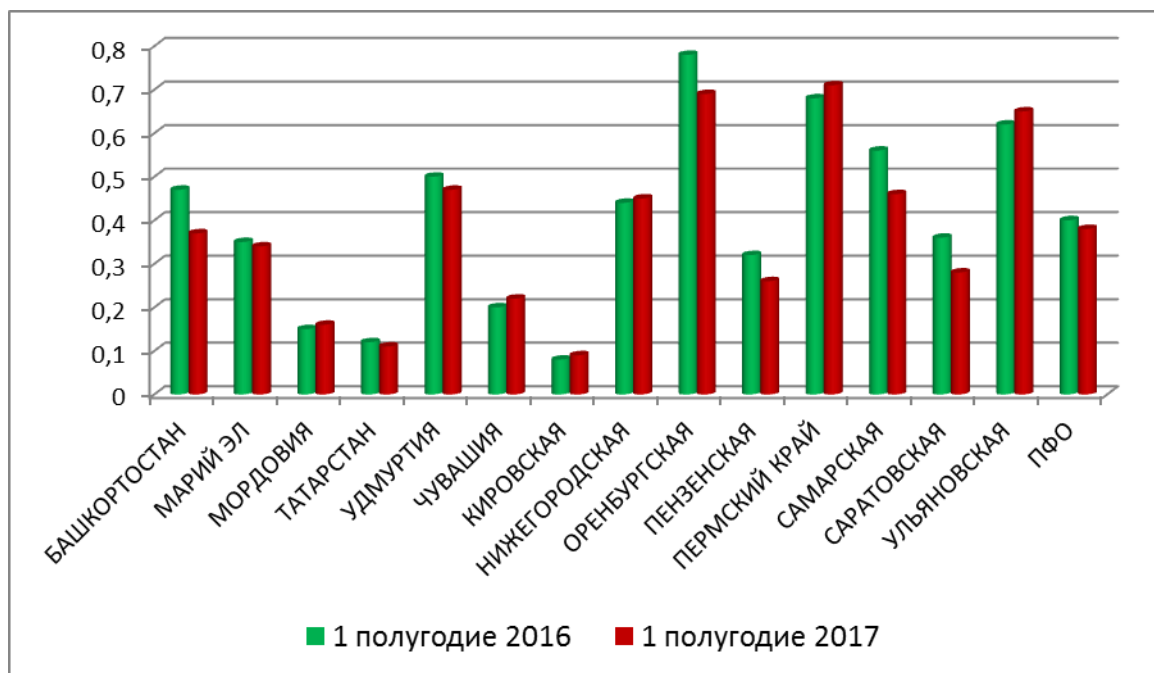
Среди обследуемых 3148601 человек (95,8%) являлись гражданами РФ, иностранные граждане составили 4,2% (161556 человек).

Доля детей среди обследованных лиц составила 2,2%, что несколько выше показателя прошлого года (2,0%). Процент подростков и лиц, обследованных анонимно, в общей структуре населения, прошедшего тестирование на ВИЧ, составил 0,98 и 0,4% соответственно.

Процент выявления ВИЧ-инфицированных в среднем по округу практически не изменился, по сравнению с аналогичным периодом 2016г. - 0,38% и 0,4% соответственно. На шести территориях округа (Мордовия, Чувашия, Нижегородская, Кировская, Ульяновская области, Пермский край) показатель выявляемости незначительно превысил уровень прошлого года (диаграмма 7).

Диаграмма 7

Выявляемость ВИЧ-инфекции среди протестированного населения округа в 2016-2017гг., %



Наиболее высокой отмечена выявляемость ВИЧ-инфекции в Пермском крае (0,70%), Оренбургской (0,69%) и Ульяновской (0,65%) областях (таблица 2). В Самарской области, где многие годы регистрировался один из самых высоких показателей выявления ВИЧ-инфицированных, наблюдается некоторая динамика снижения данного показателя: первое полугодие 2015г. -

0,75%, 2016г – 0,56%, 2017г. – 0,46%. Минимальным продолжает оставаться значение показателя выявляемости в Кировской области – 0,09%.

В отчетном году в ПФО продолжает иметь место тенденция к снижению доли тестированных лиц из групп особого риска инфицирования ВИЧ: больные наркоманией; больные заболеваниями, передающимися половым путем; «контактные» лица, мужчины с гомосексуальной идентичностью с 6,5% в прошлом году до 6,1% в отчетном (таблица 2). Данный факт определенным образом обусловил некоторое снижение показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией в субъектах ПФО в I полугодии 2017г.

Доля обследованных потребителей ПАВ в субъектах округа составила 0,8%, что несколько ниже показателя прошлого года (0,9%). Одновременно с этим, наблюдается и снижение выявляемости ВИЧ-инфекции среди них (4,1% в 2017г. и 5,1% в 2016г.). Тенденция снижения данного показателя была отмечена на восьми территориях округа и, особенно заметной, она была в Пензенской области (9,3% в 2016г. и 3,5% в 2017г.). Увеличение показателя выявляемости регистрировалось в пяти регионах (республики Чувашия, Мордовия, Пермский край).

Выявляемость ВИЧ-инфекции по коду 102, превышающая среднеокружную (4,1%), зарегистрирована в Удмуртской Республике (6,4%), Нижегородской (7,4%), Оренбургской (7,0%), Самарской (4,2%), Ульяновской (6,9%) областях и Пермском крае (6,4%). Минимальным данный показатель отмечен в республиках Марий Эл (0,6%) и Татарстан – 1,0% (таблица 2).

Несмотря на снижение доли обследования лиц с заболеваниями, передающимися половым путем, выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них несколько возросла (0,8% против 0,7%). Территориальные различия данного показателя в отчетном году были представлены наиболее высокими его значениями в Оренбургской, Ульяновской областях и Пермском крае (2,0%, 2,2% и 2,1% соответственно) и низкими в Республике Марий Эл и

Кировской области (по 0,1%) (таблица 2). Обращает на себя внимание резкое (в 4,4 раза) возрастание показателя выявляемости среди лиц, обследованных по коду 104 в Ульяновской области в текущем году, по сравнению с прошлым годом.

Доля тестированных лиц, находящихся в местах лишения свободы, несколько возросла (1,9% против 1,8% в 2016г.), а частота выявления снизилась с 3,4% до 2,6%. Снижение выявляемости также отмечено на восьми территориях округа, в Чувашии, Кировской области и Пермском крае выявляемость несколько увеличилась, в трех субъектах (Мордовия, Татарстан, Оренбургская область) остались без изменения.

Из 191 обследованных мужчин с гомосексуальной идентичностью выявлено 10 ВИЧ-инфицированных (5,2%); в 2016г по коду 103 было обследовано 239 MSM, процент выявления составил 8,4%.

Возросла доля лиц, имеющих клинические показания для обследования на ВИЧ-инфекцию (22,7% в 2017г. и 21,4% в 2016г.). Особенно выраженным данное увеличение отмечено в Татарстане (с 3,7% в первом полугодии 2016г до 10,0% в 2017г.). Вместе с тем, выявляемость ВИЧ-инфицированных, тестированных по коду 113, снизилась с 0,6% до 0,5%, причем снижение данного показателя или прежнее его значение наблюдалось на большинстве территорий округа, кроме Кировской области и Удмуртской Республики, где данный показатель вырос на 0,1%.

Противоположная ситуация наблюдается с тестированием «контактных» лиц из эпидемических очагов ВИЧ-инфекции. Охват тестированием данной категории обследуемых несколько уменьшился (с 0,8% в 2016г. до 0,6% в 2017г.), одновременно с этим, показатели выявляемости как в целом по ПФО (с 6,8% до 7,6%), так и в отдельных субъектах ПФО увеличились (в Марий Эл - на 0,9%, в Мордовии – на 5,5%, в Нижегородской области – на 6,6%). Самые высокие показатели выявляемости, при обследовании лиц по коду 120, отмечены в Ульяновской,

Нижегородской областях и Республике Мордовия – 11,1%; 10,3% и 11,0% соответственно (таблица 2).

Доля доноров среди обследованного контингента снизилась с 11,7% до 10,6%. Наиболее выраженным данное снижение наблюдалось в Башкортостане (с 15,8% в первом полугодии 2016г до 12,7% в 2017г.). Процент серопозитивных лиц по коду 108 в целом по округу снизился в два раза (с 0,08% до 0,04%). В Кировской области среди доноров в этом полугодии ВИЧ-инфицированных выявлено не было.

Наблюдалось также снижение доли беременных, обследованных на ВИЧ (с 17,9% до 14,1%) во всех субъектах ПФО, кроме Самарской области, где процент протестированных беременных возрос незначительно (с 14,2% до 14,5%). Выявляемость ВИЧ-позитивных женщин, тестированных по коду 109, в 2017г. была несколько ниже уровня прошлого года (0,10% и 0,16% соответственно).

Тенденция снижения числа обследованных и доли выявленных была отмечена и среди медицинского персонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом (доля обследованных по коду 115 снизилась с 3,1% до 2,7%, процент выявления остался без изменения - 0,01), и среди иностранных граждан (с 4,8% в 2016г. до 4,2% в 2017г., и с 0,10% до 0,07% соответственно). Число обследованных граждан Украины, прибывших в субъекты ПФО по гуманитарным обстоятельствам, составило 1452 человека, процент серопозитивных среди них (0,2%) традиционно выше среднеокружного.

Имеет место продолжение роста доли обследованных лиц, отнесенных к категории «недифференцированное население» – с 34,9% до 39,6%. Как и прежде, наибольший показатель обследования по коду 118 отмечен в Татарстане (61,5%) и Кировской области (50,2%). Среднеокружной процент серопозитивности среди этой группы лиц несколько возрос, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года – с 0,2% до 0,3%, и наибольшим он отмечен в Пермском крае (0,6%) (таблица 2).

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ
за I полугодие 2017г.**

Территория	% обслед. от насел.	% позит. от обслед.	Доля от обследованных														% положительных результатов от обследованных											
			детей	подрост- ков	анонимно	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120	200	
Башкортостан	9,5	0,37	1,7	0,9	0,3	0,8	—	6,0	12,7	14,8	2,3	30,8	1,8	23,9	1,0	5,7	3,0	—	0,5	0,03	0,2	2,4	0,4	0	0,3	3,8	0,1	
Марий Эл	5,9	0,34	4,1	1,0	0,3	0,8	—	3,6	11,2	17,8	3,5	11,2	3,2	46,1	0,9	1,8	0,6	—	0,1	0,02	0,1	1,7	0,6	0	0,2	9,6	0	
Мордовия	11,7	0,16	1,4	0,9	0,1	2,0	65чел	2,7	12,6	9,5	4,7	21,5	7,9	35,4	0,1	3,4	1,8	1чел	0,3	0,03	0,07	0,4	0,2	0,03	0,09	16,5	0,06	
Татарстан	14,1	0,11	2,0	1,0	0,2	1,0	—	2,0	5,9	13,9	1,0	10,0	0,03	61,5	0,2	4,4	1,0	—	0,2	0,02	0,04	0,9	0,1	0	0,1	4,6	0,04	
Удмуртия	9,8	0,47	3,5	1,2	0,9	0,5	6чел	4,4	10,6	15,5	1,7	22,8	2,7	38,6	1,4	3,2	6,4	0	0,4	0,03	0,2	3,1	0,6	0	0,4	3,7	0,08	
Чувашия	10,9	0,22	3,2	1,1	0,4	0,7	1чел	2,1	7,3	19,2	1,6	28,9	0,3	38,6	0,2	1,0	3,9	1чел	0,4	0,02	0,05	1,7	0,3	0	0,1	5,4	0	
Кировская обл.	12,2	0,09	1,3	1,8	0,07	0,4	3чел	1,9	24,7	8,0	2,0	11,6	9чел	50,2	0,2	1,0	2,1	0	0,1	0	0,07	0,9	0,3	0	0,04	3,8	0,1	
Нижегородская	12,6	0,45	2,0	0,7	1,2	0,7	52чел	2,2	10,2	10,8	0,6	43,5	1,1	24,5	0,5	6,0	7,4	5чел	0,8	0,02	0,2	3,6	0,4	0,02	0,2	16,9	0,08	
Оренбургская	9,5	0,69	2,0	0,9	0,4	0,4	9чел	7,6	8,1	19,8	2,2	11,9	8,6	34,0	1,1	6,3	7,0	0	2,0	0,03	0,2	5,2	1,3	0,06	0,4	5,0	0,1	
Пензенская обл.	11,9	0,26	1,2	1,2	0,2	0,6	—	1,6	8,3	12,1	1,7	21,1	1,6	49,1	0,4	3,5	3,5	—	0,6	0,04	0,1	1,9	0,3	0	0,2	9,6	0,07	
Пермский край	11,1	0,7	2,6	1,0	0,3	1,6	32чел	0,9	8,3	12,0	0,9	34,1	0,4	36,4	1,0	4,4	6,4	0	2,1	0,09	0,3	5,5	0,7	0	0,6	6,1	0,1	
Самарская обл.	11,5	0,46	1,5	0,5	0,3	1,1	9чел	2,3	9,4	14,5	1,6	34,2	1,5	25,7	0,8	8,9	4,2	2чел	0,7	0,05	0,2	2,3	0,5	0	0,4	3,2	0,1	
Саратовская обл.	10,7	0,28	2,3	0,7	0,2	0,3	13чел	1,7	9,0	12,0	0,9	22,5	0,2	49,2	0,5	3,8	3,5	0	0,6	0,04	0,1	2,4	0,3	0	0,2	4,0	0,07	
Ульяновская обл.	9,0	0,65	2,3	0,8	0,9	0,5	1чел	0,4	10,5	17,7	1,9	13,2	7,8	41,5	1,2	5,4	6,9	1чел	2,2	0,09	0,2	4,4	1,3	0,05	0,4	13,5	0,1	
Ср. показатель	10,7	0,38	2,2	0,98	0,4	0,8	191чел	2,8	10,6	14,1	1,9	22,7	2,7	39,6	0,6	4,2	4,1	5,2	0,8	0,04	0,1	2,6	0,5	0,01	0,3	7,6	0,07	

Учитывая вышеизложенное, современными особенностями эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в субъектах ПФО являются: сохраняющийся высокий уровень инцидентности ВИЧ-инфекции с очень высокими показателями пораженности ВИЧ-инфекцией населения округа (более 301 на 100 000 населения) в 9 субъектах ПФО; продолжающийся рост (с сохранением доминирующих позиций) полового пути передачи ВИЧ; активное применение АРВТ; низкая приверженность лечению у значительной части пациентов; увеличение числа больных, имеющих вторичные заболевания; расширение спектра циркулирующих генетических вариантов ВИЧ в субъектах округа; выраженная тенденция роста показателя смертности среди ВИЧ-позитивных ПФО со значительным приростом числа смертей вследствие ВИЧ-инфекции; продолжающаяся тенденция роста выявленных инфицированных в возрастной категории старше 40 лет; рост случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи; рост числа детей, затронутых ВИЧ-инфекцией.

Оценивая ход реализации Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в целом по ПФО, следует сказать, что результаты выполнения целей и задач Стратегии нашли свое отражение в достижении целевых показателей в 2016 году, в части касающейся:

- охвата медицинским освидетельствованием населения округа (запланировано 20,0%, выполнено 20,0%);
- доли ВИЧ-позитивных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа инфицированных (запланировано 69,1%, выполнено 70,2%);
- доли ВИЧ-позитивных лиц, получающих АРВТ, от общего числа инфицированных (запланировано 30,3%, выполнено 30,9%);
- доли ВИЧ-позитивных лиц, получающих АРВТ, от общего числа инфицированных, состоящих под диспансерным наблюдением (запланировано 41,0%, выполнено 44,1%);

- охвата 3-х этапной химиопрофилактикой перинатальной передачи ВИЧ: во время беременности (запланировано 89,0% выполнено 93,8%), во время родов (запланировано 93,0%, выполнено 98,6%).

Вместе с тем, не достигнут целевой показатель охвата химиопрофилактикой перинатальной трансмиссии ВИЧ новорожденных: выполнено 98,9% из запланированных 99,5%. В этой связи, данное направление работы будет являться одной из приоритетных задач для учреждений службы профилактики ВИЧ-инфекции/СПИД субъектов ПФО на текущий 2017 год.

Наряду с обеспечением доступности населения к проводимым тестам на ВИЧ, как целевого показателя Стратегии, важным моментом является сохранение принципа дифференцированного подхода при проведении тестирования населения на ВИЧ-инфекцию, учитывая, продолжающуюся тенденцию к снижению доли обследованных лиц из групп высокого риска инфицирования ВИЧ в субъектах ПФО в последние несколько лет.