

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВИТЕБСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»**

ОТДЕЛ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИД

**ПАКЕТ МЕТОДИЧЕСКИХ И ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ
В РАМКАХ ВСЕМИРНОЙ КАМПАНИИ ПРОТИВ СПИД
И ВСЕМИРНОГО ДНЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПИД**



**ВСЕМИРНЫЙ
ДЕНЬ БОРЬБЫ
СО СПИДОМ**

1 ДЕКАБРЯ 2016

Я ЗА!

#профилактикаВИЧ

ОГЛАВЛЕНИЕ

- ❧ ВВЕДЕНИЕ: ВСЕМИРНАЯ КАМПАНИЯ ПРОТИВ СПИД.
1 ДЕКАБРЯ - ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПРОФИЛАКТИКИ СПИД.
ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.

- ❧ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВСЕМИРНОЙ КАМПАНИИ
ПРОТИВ СПИД И ВСЕМИРНОГО ДНЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПИД
В ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ 1 ДЕКАБРЯ 2016 ГОДА

- ❧ ЭПИДСИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МИРЕ, РЕСПУБЛИКЕ
БЕЛАРУСЬ, ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ

1 декабря 2016 года - Всемирный день профилактики СПИДа.

1 декабря – Всемирный день профилактики СПИДа. Этот день приобрел статус ежегодного события в всех странах мира и демонстрирует международную солидарность в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции. Согласно глобальной статистике Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), на планете живет **более 36 миллионов** человек, инфицированных ВИЧ. Эпидемия сконцентрирована в основном **в группах населения с высоким риском заражения ВИЧ** (потребители инъекционных наркотиков, женщины, вовлеченные в секс-бизнес, мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами) **и среди их половых партнеров.**

В Республике Беларусь с ВИЧ-положительным статусом проживает около **17 тысяч** человек. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией за **10 месяцев 2016 года** составил **20,8** на 100 тысяч населения, и сопоставим с показателем аналогичного периода 2015 года (19,9 на 100 тысяч населения). В стране в основном превалирует **половой путь передачи ВИЧ - 72,6%** случаев. Чаще всего случаи ВИЧ-инфекции выявляются в возрастной группе **40 и старше лет – 33,6%**, второй по значимости является **возрастная группа 30-34 года – 24,2%**.

Учитывая, что одним из эффективных профилактических направлений в противодействии распространения ВИЧ-инфекции является максимальное выявление всех случаев заболевания, тема Всемирного дня в этом году **«Я ЗА! #профилактикаВИЧ»**. Цель – привлечение внимания к проблеме ВИЧ/СПИДа с акцентом на важность прохождения своевременного тестирования на ВИЧ-инфекцию для сохранения жизни и улучшения ее качества, а так же повышение эффективности профилактики в целом. Успешные и эффективные информационные кампании решают несколько задач одновременно: информируют о способах защиты, формируют адекватное восприятие собственного риска, мотивацию к изменению опасного поведения и воздействуют на отношение к людям, живущим с ВИЧ.

В преддверии Всемирного дня профилактики СПИДа на республиканском и региональных уровнях, в учреждениях и организациях будут проведены информационно-просветительские мероприятия в соответствии с девизом текущей кампании. Это могут быть **как традиционные формы работы:** акции, ток-шоу, открытые уроки, выступления в прямом эфире, организованные медицинскими специалистами с участием волонтеров, неправительственных организаций, СМИ, **так и мероприятия** с использованием интернет-пространства, флеш-мобы, конкурсы и выставки работ с демонстрацией личного отношения к проблеме и предложений по повышению эффективности профилактики (например, коллажи с изображением ладони с надписями; конкурсы эссе и мини-сочинений).

Государственная система здравоохранения обеспечивает максимальную доступность к консультированию и тестированию

на ВИЧ-инфекцию. Пройти тестирование, в том числе и анонимное, можно в процедурном кабинете любой поликлиники. Для наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции групп населения в стране созданы дополнительные условия для тестирования и консультирования на базе анонимно-консультационных пунктов общественных некоммерческих организаций.

Всем ВИЧ-позитивным пациентам, если у них есть показания к назначению специфического лечения, бесплатно предоставляются лекарственные средства для антиретровирусной терапии. Вовремя начав лечение антиретровирусными препаратами и следуя всем указаниям врача, люди, живущие с ВИЧ, могут прожить долгую и полноценную жизнь.

Информация

ВИЧ/СПИД – ЧТО ЭТО?

(материал для организации и проведения информационного дня)

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека. Вирус не живет в окружающей среде, попадая на открытый воздух, погибает в течение нескольких секунд, однако в использованных нестерилизованных шприцах вирус может сохранять жизнеспособность в течение нескольких дней, за счет находящихся внутри иглы остатков крови.

При попадании в кровоток человека ***ВИЧ*** поражает иммунные клетки: Т-лимфоциты и макрофаги. Проникая внутрь этих клеток, он начинает размножаться, сокращая срок жизни лимфоцитов, снижая способность организма противостоять различным болезням. Если не предпринимать мер для борьбы с ВИЧ, то через 5-10 (иногда и до 20) лет развивается ***СПИД***, синдром приобретенного иммунодефицита. Человек оказывается уязвим для многих инфекций (пневмоцистная пневмония, туберкулез, кандидоз, опоясывающий лишай и др.), которые приводят его к гибели. На сегодняшний день существует ряд препаратов помогающих ВИЧ-положительному человеку сохранять нормальный уровень иммунной защиты, предотвращая наступление стадии СПИДа на протяжении длительного времени.

ВИЧ и СПИД – это абсолютно разные, но взаимосвязанные понятия. СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита человека, последняя стадия ВИЧ-инфекции, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Поэтому неверно говорить о любом ВИЧ-положительном человеке, как о больном СПИДом.

СПИД – это обратимое состояние: при применении антиретровирусной терапии концентрация вируса в крови уменьшается, число иммунных клеток увеличивается и состояние человека переходит в бессимптомную стадию, так же снижается риск передачи вируса. Таким образом ВИЧ-положительный человек может жить долгой и полноценной жизнью.

Лечение при положительном ВИЧ-статусе назначает врач, при определенных условиях (когда концентрация вируса в крови увеличивается до ста тысяч копий вируса на один миллилитр крови или в одном миллилитре крови остается триста пятьдесят CD4-лимфоцитов). До этого момента необходимости в назначении лекарств нет, так как иммунная система ВИЧ-положительного человека активно противостоит различным болезням.

ВИЧ не передается при бытовых контактах между людьми, через рукопожатия и объятия, слюну, поцелуй, мочу, кал, пот, слезы. Неповрежденная кожа является непреодолимым барьером для вируса.

- ВИЧ не передается при совместном пользовании ванной и туалетом.
- ВИЧ не передается при совместном использовании столовых приборов, посуды.
- ВИЧ не передается по воздуху, при совместном пользовании мебелью, телефонной трубкой и т.д.
- ВИЧ не передается через укусы насекомых.

Лучше знать

Человек может не подозревать, что у него в крови есть ВИЧ и таких случаев достаточно много. Ситуация неведения очень опасна тем, что человек не может защитить от передачи вируса своих близких и позаботиться о своем здоровье, то есть вовремя начать принимать специальную терапию. Знать свой ВИЧ-статус – это так же естественно, как знать о других своих хронических болезнях. Зная правду, пусть порой и горькую, человек сможет позаботиться о себе (будет регулярно наблюдаться у врача и при необходимости принимать бесплатную терапию) и защитить окружающих его людей.

Пути передачи ВИЧ

Употребление инъекционных наркотических средств - попадание вируса через кровь при неоднократном использовании шприца.

Половой путь передачи ВИЧ при незащищенном сексуальном контакте - когда вирус, содержащийся в сперме или влагалищных выделениях, попадает в кровоток через микротрещины в слизистой оболочке. Предотвратить передачу вируса можно, отказавшись от сексуальных контактов с разными партнерами, (храните верность одному партнеру) или пользуйтесь презервативами при каждом сексуальном контакте.

В связи с анатомическими особенностями вероятность передачи вируса от мужчины к женщине в 2 раза выше, чем от женщины к мужчине.

Передача ВИЧ во время беременности. Кровь ребенка и матери не смешиваются, но между организмами постоянно происходит обмен различными веществами. Обычно вирус не может проникнуть через плацентарный барьер, однако бывают исключения при различных

патологиях. Современная терапия позволяет снизить риск заражения ребенка и у ВИЧ-инфицированной матери может родиться вполне здоровый ребенок.

Передача ВИЧ при родах. Проходя через родовые пути матери, ребенок контактирует со слизистыми оболочками родовых путей. Вирус, содержащийся в вагинальном секрете и крови, может попасть в организм новорожденного. Поэтому используются определенные методы родовспоможения, с назначением специальных противовирусных средств матери до родов, непосредственно во время родов и ребенку после рождения.

Передача ВИЧ через грудное молоко. Чтобы избежать передачи вируса младенцу, необходимо перейти на полное искусственное вскармливание.

Как узнать свой ВИЧ-статус?

Узнать свой ВИЧ-статус можно сдав тест на ВИЧ.

Пройти тестирование на ВИЧ можно практически в любом лечебно-профилактическом учреждении нашей страны. Законодательство гарантирует каждому гражданину возможность бесплатно и анонимно сдать тест на ВИЧ.

Пройти тестирование на ВИЧ или нет – решает каждый человек сам, но иногда люди ошибочно полагают, что у них в жизни не было ситуаций, в которых могла произойти передача вируса.

Виды тестов на ВИЧ

Обнаружить вирус в организме человека возможно только при помощи специальных тестов. Процесс тестирования заключается в выявлении антител, которые вырабатываются организмом в ответ на появление вируса, или в определении ДНК самого вируса.

1-й тест — иммуноферментный анализ (ИФА). Самый распространенный метод диагностики, применяемый при стандартном обследовании в поликлиниках и больницах. ИФА определяет наличие антител к ВИЧ в крови человека. Достоверный результат этого теста можно получить не раньше, чем через три-шесть месяцев после того, как вирус попал в организм. Именно за этот период в крови человека накапливается то количество антител, которое может определить иммуноферментный анализ.

Отрицательный результат этого теста означает, что в крови человека нет антител к ВИЧ, и, соответственно, нет и самого вируса. Однако существует такое понятие, как ложноотрицательный результат. Он может быть получен, если антитела к вирусу еще не успели выработаться в достаточном количестве, то есть тестирование произошло в «период окна» - менее чем через три месяца после попадания ВИЧ в организм человека.

Положительный результат теста означает, что в крови есть антитела к ВИЧ, и, соответственно, сам вирус. В 1% случаев результат этого теста

может оказаться ложноположительным. Это может произойти, когда тест принимает за антитела к ВИЧ другие антитела. Ложноположительный результат чаще всего выявляется при обследовании пациентов с хроническими инфекционными, аутоиммунными, онкологическими и некоторыми другими заболеваниями, а также в случае беременности. Поэтому любой положительный результат обязательно проверяют на более чувствительном тесте.

2-й тест — иммуноблот (ИБ). Этот тест определяет наличие специфических антител к ВИЧ. Положительный результат иммуноблота означает, что в крови есть ВИЧ.

Полимеразная цепная реакция (ПЦР) используется для определения РНК (наследственного материала вируса). Это очень эффективная и чувствительная реакция, позволяющая получить результат, исследуя РНК всего одной клетки.

Чувствительность данного теста очень высока: он обнаруживает РНК вируса, причем через короткое время: в среднем около 10-ти дней с момента предполагаемого заражения.

Процедура сдачи анализа

Процедура сдачи анализа на ВИЧ одинакова вне зависимости от того, сдаётся кровь анонимно или нет. Сначала заполняется бланк (с указанием имени или без), затем происходит обычный забор крови из вены в объёме нескольких миллилитров при помощи шприца. Весь используемый инструментарий стерильный и одноразовый.

Перед анализом можно попросить специалиста рассказать в чем суть анализа и какие бывают результаты теста. Также специалист может на основании рассказа о какой-то конкретной ситуации оценить, насколько высок был риск передачи ВИЧ.

После получения результата теста также стоит поговорить со специалистом. Как правило, после теста обсуждается полученный результат и действия, которые рекомендуется предпринять в том или ином случае. Консультация анонимна.

Как защитить себя?

Практически во всех случаях ВИЧ-инфицирования - заражение можно было предотвратить. Все возможные пути и механизмы передачи вируса давно определены, но люди продолжают собственными ошибками подвергать себя риску.

Узнав о вирусе, обсудите этот вопрос со своими близкими. Возможно, это окажет влияние на будущую жизнь и позволит сохранить здоровье. Узнайте о своем ВИЧ-статусе. Помните: легче избежать болезнь, чем потом всю жизнь выбирать против нее средства.

УТВЕРЖДАЮ
Главный государственный
санитарный врач Витебской области –
главный врач учреждения

В.А. Синкевич

План мероприятий в рамках
Всемирной кампании против СПИД
и Всемирного дня профилактики СПИД
в Витебской области 1 декабря 2016 года

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Исполнители
1.	Подготовить пакет методических и информационных материалов по организации и проведению мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИД с размещением на сайте www.cgevtb.by и предоставлением заинтересованным	до 25 ноября	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
2.	Инициировать участие организаций здравоохранения, учреждений образования, культуры, спорта и туризма, жилищно-коммунального хозяйства, средств массовой информации и других заинтересованных в	до 25 ноября	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ

	<p>подготовке и проведении информационно-образовательных мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом</p>		
3.	<p>Организовать проведение информационной кампании по проблеме ВИЧ/СПИД в СМИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать круглые столы, пресс-конференции на областном, городских и районных уровнях с привлечением представителей организаций здравоохранения, учреждений образования, культуры, спорта и туризма, правоохранительных органов, общественных организаций; - организовать информационное сопровождение мероприятий, трансляцию видео-, аудиороликов социальной рекламы по теме ВИЧ/СПИД - обеспечить публикации в государственных областных и региональных СМИ информации, статей о мероприятиях, проводимых в рамках Всемирной кампании и Всемирного дня профилактики СПИДа - разместить информационные материалы на Интернет-сайтах управления здравоохранения 	ноябрь-декабрь	<p>ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ</p> <p>ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ</p> <p>ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ</p> <p>ГУ «Витебский областной центр гигиены,</p>

	Витебского облисполкома, ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ», районных, зональных, городских, ЦГЭ		эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ
4.	Обеспечить распространение информационно-образовательных материалов по проблеме ВИЧ/СПИД (буклеты, брошюры, листовки, видео-, аудиоматериалы)	ноябрь	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ
5.	Рекомендовать руководителям организаций и учреждений всех форм собственности провести в коллективах организаций и предприятий информационный день по профилактике ВИЧ-инфекции	до 5 декабря 2016 г.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ
6.	Инициировать проведение в ВУЗах, колледжах, гимназиях, лицеях, школах культурно-массовых, информационно-образовательных, физкультурно-оздоровительных мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом (провести лекции, семинары, занятия по профилактике ВИЧ-инфекции; конкурсы и выставки рисунков и	ноябрь – декабрь 2016 г.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ

	плакатов и др.), организовать работу с участием волонтеров равного обучения		
7.	Организовать проведение кинолектория «Говорим о ВИЧ»	20.11.- 01.12.2016.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», ГУ «Витебский зональный ЦГЭ»
8.	Организовать и провести на базе ГУ «Центр культуры «Витебск», г.Витебск» с участием волонтеров и Витебской областной организации БОКК информационно-просветительские акции для студенческой молодежи с показом форум-спектакля народного молодежного театра «Колесо»: «Game over»	02.12.2016	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»,
9.	Организовать и провести акцию «Я ЗА! #профилактикаВИЧ» для учащихся средних школ и гимназий г. Витебска на базе ГУО «Витебский городской центр дополнительного образования детей и молодежи »	01.12. 2016	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
10.	Организовать и провести молодежную рок - акцию «Умей сказать: «НЕТ!» в ГУ «КИК Золотое кольцо г. Витебска «Двина»	01.12.2016	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

11.	<p>Организовать трансляцию социальной рекламы по профилактике ВИЧ-инфекции на каналах радио и ТВ, размещение на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средствах наружной рекламы (в т.ч. на щитах, лайтпостерах, растяжках и др.); - сопроводительных документах к товарам; - извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги 	ноябрь – декабрь 2016 г.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ
12.	<p>Организовать демонстрацию видеоматериалов по профилактике ВИЧ-инфекции на информационных мониторах учреждений здравоохранения, работу телефонов горячей линии по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, консультирование населения в учреждениях здравоохранения республики</p>	ноябрь – декабрь 2016 г.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ
13.	<p>Подвести итоги работы, проведённой в рамках Всемирной кампании против СПИД, проинформировать заинтересованных. Предоставить в отдел профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» информацию о проведенных мероприятиях, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом</p>	до 15 декабря	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зональные, районные, Новополоцкий городской ЦГЭ

Глобальные обобщенные данные об эпидемии ВИЧ в 2015 г./*2016 г.

Число людей, живущих с ВИЧ	Всего	36,7 млн. [34,0 млн.–39,8 млн.]
	Взрослых	34,9 млн. [32,4 млн.–37,9 млн.]
	Женщин	17,8 млн. [16,4 млн.–19,4 млн.]
	Детей (<15 лет)	1,8 млн. [1,5 млн.–2,0 млн.]
Число новых случаев инфицирования ВИЧ	Всего	2,1 млн. [1,8 млн.–2,4 млн.]
	Взрослых	1,9 млн. [1,7 млн.–2,2 млн.]
	Детей (<15 лет)	150 000 [110 000–190 000]
Смерти в связи со СПИДом	Всего	1,1 млн. [940 000–1,3 млн.]
	Взрослых	1,0 млн. [840 000–1,2 млн.]
	Детей (<15 лет)	110 000 [84 000–130 000]
Число людей, получающих лечение в связи с ВИЧ	Всего	*18,2 млн. [16,1 млн.–19,0 млн.] июнь 2016 г.

Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь
на 1 ноября 2016 года

- По состоянию на **1 ноября 2016г.** в Республике Беларусь зарегистрировано **21 805** случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – **16 954**, показатель распространенности составил **178,5** на 100 тысяч населения. За 10 мес. выявлено **1978** ВИЧ-инфицированных (10 мес. 2015г. – **1 884**). Показатель заболеваемости составил **20,8** на 100 тысяч населения (10 мес. 2015г. – **19,9**).

- В Гомельской области за весь период наблюдения (1987–01.11.2016г.) зарегистрировано **9 478** случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – **6 737** (показатель распространенности составил 473,4); Минской области – **3 177**, количество людей, живущих с ВИЧ – **2 601** (183,5); г. Минске – **3 969**, количество людей, живущих с ВИЧ – **3 454** (176,2); Могилевской области – **1 361**, количество людей, живущих с ВИЧ – **1 166** (109,2); Брестской области – **1 682**, количество людей, живущих с ВИЧ – **1 322** (95,3); Витебской области – **1 177**, количество людей, живущих с ВИЧ – **939** (78,7); Гродненской области – **961**, количество людей, живущих с ВИЧ – **735** (70,0).

- Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет **20 337** человек (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – **93,3%**. За 10 месяцев 2016г. в возрастной группе 15-49 лет зарегистрировано **1 737** случаев (**87,8%**).

- По кумулятивным данным (1987–01.11.2016г.) **37,8%** (**8 235** человек) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет **60,0%** (**13 080** случаев).

- За 10 мес. 2016г. доля парентерального пути передачи ВИЧ составила **25,5%**, за 10 мес. 2015 год – **36,6%**, доля полового пути передачи ВИЧ за 10 месяцев 2016г. – **72,6%**, за 10 мес. 2015 г. – **62,1%**.

- В целом по республике удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет **40,4%** (**8 803** чел.), мужчин – **59,6%** (**13 002** чел.). За 10 мес. 2016г. удельный вес женщин – **38,6%** (**764** чел.), мужчин – **61,4%** (**1 214** чел.), 10 мес. 2015г. женщин – **39,2%**, мужчин – **60,8%**.

- Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден **286** детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей. Всего в республике среди детей в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрировано **308** случаев ВИЧ-инфекции.

- Кумулятивное число случаев СПИДа на **01.11.2016г.** – **5 541**, в том числе за январь-октябрь данный диагноз установлен **390** пациентам (10 мес.2015 г. – **412**).
- За весь период наблюдения (1987-01.11.2016г.) среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло **4 851** человек, из них в стадии СПИДа – **2 767**.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Витебской области **на 1 ноября 2016 года**

По состоянию на 1 ноября 2016 года в Витебской области зарегистрировано **1177** случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – **939**, показатель распространенности составил **78,7** на 100 тыс. населения (на 01.11.2015 – 69,7 на 100 тыс. населения), республиканский показатель – **178,5** на 100 тыс. населения.

За январь-октябрь 2016 года выявлено **100** новых случаев ВИЧ-инфекции (за аналогичный период 2015 года – **99**). Показатель заболеваемости на 01.11.2016 составил – **8,4** на 100 тыс. населения (на 01.11.2015 – **8,3** на 100 тыс. населения), республиканский показатель заболеваемости – 20,8 на 100 тыс. (10 мес. 2015 года - 19,9).

Распределение вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции за весь период наблюдения по возрастным группам населения: до 14 лет – 1,9% (23 случая), 15-19 лет – 2,5% (29 случаев), 20-24 года – 16,5% (194 случая), 25-29 лет – 19,5% (229 случаев), 30-34 года – 21,5% (253 случая), 35-39 лет – 15,9% (187 случаев), 40-44 года – 10,1% (119 случаев), 45-49 лет – 5,4% (64 случая), 50-54 лет – 3,9% (46 случаев), 55-59 лет – 1,4% (16 случаев), 60 лет и старше – 1,4% (17 случаев).

Распределение по возрастным группам населения случаев ВИЧ-инфекции, выявленных за январь - октябрь 2016 года: до 14 лет – 4,0% (4 случая), 15-19 лет – 1,0% (1 случай), 20-24 года – 4,0% (4 случая), 25-29 лет – 8,0% (8 случаев), 30-34 года – 23,0% (23 случая), 35-39 лет – 22,0% (22 случая), 40-44 года – 16,0% (16 случаев), 45-49 лет – 6,0% (6 случаев), 50-54 лет – 6,0% (6 случаев), 55-59 лет – 5,0% (5 случаев), 60 лет и старше – 5,0% (5 случаев).

В целом по области удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 42,7% (503 чел.), мужчин – 57,3% (674 чел.). За январь-октябрь 2016 года удельный вес женщин – 45,0% (45 чел.), мужчин – 55,0% (55 чел), в 2015 г. соответственно женщин – 40,4% (40 чел), мужчин – 59,6% (59 чел).

По кумулятивным данным (1987-01.11.2016) 18,5% (218 чел.) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 79,1% (931 чел.).

За январь - октябрь 2016 года доля полового пути передачи ВИЧ составила 91,0% (91 чел.), доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 5,0% (5 чел.), доля вертикального пути передачи – 4,0% (4 чел.). За аналогичный период 2015 доля полового пути передачи ВИЧ-инфекции составляла 97,0% (96 человек), доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 3,0% (3 человека).

С 1987 года по 01.11.2016 от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 177 детей, в том числе за 2016 год – 12. Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 23 детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 2 умерло в стадии СПИД. Всего по области среди детей в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрировано 23 случая ВИЧ-инфекции.

Кумулятивное число случаев СПИДа на 01.11.2016 – **280**, в том числе за 2016 год данный диагноз установлен **15** пациентам. Кумулятивное число случаев пре-СПИДа на 01.11.2016 – **429** (за 2016 год – **22**).

Среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло **238** человек (в том числе в стадии СПИДа **157** человек). За 2016 год умерло **17** чел., в том числе в стадии СПИДа – **11** человек, (за аналогичный период 2015 года умерло 20 человек, в том числе в стадии СПИДа – 13 человек).

Наиболее неблагополучными в области являются: Лиозненский, Толочинский, Полоцкий, Городокский, Бешенковичский, Витебский, Россонский, Дубровенский районы и г. Витебск. В Лиозненском районе зарегистрировано **57** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ составляет **50** человек (показатель распространенности – **317,8** случаев на 100 тыс. населения); в Толочинском районе – **66** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **47** человек (**185,9**); в Полоцком районе **187** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **144** человека (**132,8**); в Городокском районе – **41** случай ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **29** человек (**124,3**); в Бешенковичском районе **19** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **17** человек (**106,8**); в Витебском районе **46** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **38** человек (**101,9**); в Дубровенском районе **19** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **14** человек (**95,6**); в Россонском районе – **10** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **8** человек (**84,0**); в г. Витебске **385** случаев ВИЧ-инфекции, число людей, живущих с ВИЧ – **317** (**84,2**).