

Эпидемиологическая ситуация и факторы риска по ВИЧ инфекции в Бардымском районе.

20.06.2019 год для протокола в администрацию.

ЗА 5 МЕСЯЦЕВ И 17 ДНЕЙ 2019 ГОДА АНАЛИЗ ПО ВИЧ ВЫЯВЛЕННЫМ В БАРДЫМСКОМ РАЙОНЕ.

За анализируемый период в Бардымском районе выявлено 9 случаев ВИЧ инфекции, что составляет на 100 тыс. жителей 35,9, из них - 6 случаев это прописка пациента официально и проживают в Бардымском районе, т.е. коренные наши односельчане, а три человека то живут в барде, то выезжают две прописки.

По половому признаку, из 9 пациентов 4 женского пола, 5 мужчин. По возрастной структуре все трудоспособного возраста, старший возраст это 1965, 1967 года рождения.

Из структуры по социальной значимости из 9 выявленных один трудоспособный, работник из Севера (Ханты-Манс. округ).

Выявленные новые ВИЧ пациенты по территориальной структуре – д.Кудаш, Султанай, Краснояр-1 (2 человека), Березники, Елпачиха (2 человека), Барда (2 человека).

Необъявлено диагнозов на 17.06.2019 год -3 человека (это с 2016, 2017 года пациенты). Всем выявленным в 2019 году диагноз объявлен.

Санитарно-просветительная работа:

-проводится среди учащихся школ силами и средствами фельдшеров ФАП, врачами СВА, сотрудниками учебных заведений на уроках ОБЖ, биологии;

-среди рабочих организованных коллективов розданы памятки, ссылки на сайты и рекомендации для организации лекций и бесед;

- 17.05.19 года проведено мероприятие посвященное погибшим от ВИЧ –инфекции и СПИД: розданы памятки совместно с волонтерами КПК и отбор крови тест системами в магазине на первом этаже «Универмаг» в количестве 50 шт, положительных нет.

- анонимное и по желанию можно сдать кровь всем у любого специалиста, а также при прохождении ДВН и ПО, таким образом, любой желающий с согласия имеет право сдать анализ на ВИЧ – инфекцию. А так как ДВН и ПО теперь в соответствии с приказом МЗРФ №124 от 13.03.19

года новое, и каждый год имеет право проходить диспансеризацию, может сдать старше 18 лет и без ограничения возраста на ВИЧ – инфекцию пройти обследование в лечебном учреждении.

Готовы совместно работать, на законных основаниях, для профилактики населения Бардымского района, для выявления и не распространения ВВИЧ –инфекции.

29.03.2019 года проведена Межведомственная комиссия по работе социально-значимым заболеваниям в Бардымском районе при администрации Бардымского района, где заслушивались вопросы по ВИЧ -инфекции, наркомании, пути решения и профилактическая работа.

Основными докладчиками были ГБУЗ ПК "Бардымская ЦРБ им.А.П. Курочкиной".

Период регистрации ВИЧ-инфекции на территории Бардымского района насчитывает более 18 лет (2000-2018 гг.). С начала регистрации в Бардымском районе выявлено (распространенность) 93 случая, и три случая за три месяца 2019 года ВИЧ-инфекции. Умерло 19 человек, что составляет 20% от общего числа выявленных. До 2007 года наблюдались единичные случаи ВИЧ-инфекции.

При анализе МДЗ ВИЧ–инфекции в Бардымском районе идет волнообразное течение с приростом заболеваемости максимально в 2011 году, второй место по приросту в 2014 году, третье место прироста заболеваемости в 2016 году. До 2007 года наблюдались единичные случаи ВИЧ-инфекции – до 5 случаев. С 2007 года наметился рост заболеваемости и к 2014 г. составило 17 человек, показатель заболеваемости составил 67,5 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2000годом и 2014 годом заболеваемость выросла в 19,8 раза. В 2018 году заболеваемость ВИЧ инфекцией не изменилась, в абсолютных цифрах составила 9 человек, в показателях на 100 тыс. населения 35,9, что в три раза ниже краевого значения.

Но это нельзя считать благополучной ситуацией по ВИЧ - инфекции, так как Бардымский район не выполнил план по мониторингу скринингового обследования населения на ВИЧ инфекцию, не достиг 24 % от общего населения. Количество необъявленных диагнозов, лицам у кого подтвержден диагноз ВИЧ – инфекция – 7 человек, то есть данные лица не знают, что они болеют, и могут заражать других.

Ведущими причинами смерти ВИЧ-инфицированных пациентов в Бардымском районе и в Пермском крае идентичны: первое ранговое место

занимают другие причины, второе ранговое место - туберкулез, внешние причины занимают третье ранговое место из трех.

На 01.01.2018 год ВИЧ-инфекция регистрировалась на 18-ти поселениях района, из 24-х.

Ухудшение эпидобстановки произошло за счет интенсивного роста заболеваемости в районном центре с. Барда – 34%, 13% в д. Печмени, по 7% в Сарашах, Березниках, Тюндюках, Куземьярово, по 3% в Сюзяни, Елпачихе, 1 – Краснояре, Усть-Тунторе, Мостовой, В-Шлыке, Шермейке. Таким образом неблагополучной территорией по фактору риска по ВИЧ -инфекции является районный центр - с. Барда.

При анализе путей передачи ВИЧ инфекции в Бардымском районе за анализируемый период установлено, что основной путь передачи ВИЧ-инфекции – половой, который в сравнении с наркотическим путем выше в 2 раза. Наркотический путь на втором месте, который активизировался среди наркопотребителей инъекционных наркотиков в 2012 – 2013 гг., у 10% первичный путь заражения не установлен. А в Пермском крае с 1997 по 2012 годы преобладающим путем инфицирования в крае являлся парентеральный, при внутривенном употреблении наркотических веществ, с 2013 года преобладает половой путь. По итогам 2018 года в Пермском крае на долю полового пути пришлось – 45,3 % новых случаев, при этом большинство инфицированных половыми партнерами были наркопотребители (51,3 %), 18,7 – парентеральный путь передачи. По сравнению с 2017 годом соотношение основных путей передачи практически не изменилось.

Основным фактором заражения наркопотребителей при анонимном опросе – использование общего шприца – 56%, при заборе раствора наркотика из одной емкости – 44%.

При анализе эпидемиологических карт обследования очага установлено, что все женщины инфицировались ВИЧ - инфекцией, преимущественно при незащищенных сексуальных контактах.

По половому признаку первое ранговое место при анализе многолетней динамики регистрации ВИЧ-инфекции больше болеют мужчины, но доля болеющих женщин увеличивалась в 2008, 2011, 2014, 2017 гг.

Анализируя социальную структуру ВИЧ-инфицированных, преобладающей группой является неработающий контингент, – 74%, осужденные 11% и 16% составляют не квалифицированные рабочие – горничная, уборщица, автомеханики, монтажники.

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных преобладают, так же как и в Пермском крае, неработающие лица. В Пермском крае из числа

поставленных лиц на диспансерный учет – 55,4 % -неработающие, и 43,8 % - работающие лица. Таким образом, на протяжении всего периода анализа за ВИЧ-инфекцией количество неработающих лиц ВИЧ-инфицированных преобладает над работающими лицами.

В сравнении анализа по социальной структуре за два года (с 2000 по 2012 год) мы замечаем, что рост заболеваемости среди безработных растет, и сменился позицией работающих контингент с осужденными. С 2013 по 2017 год местами поменялись две позиции. Вот данные с 2000 по 2012 год: неработающий контингент – 69%, осужденные 18% и 13% составляют не квалифицированные рабочие – горничная, уборщица, кондуктор, автомеханики, монтажники.

Таким образом, при изучении многолетней динамики заболеваемости ВИЧ-инфекции среди совокупного населения в Бардымском районе с 2000 по 2018 гг. идет рост заболеваемости.

Если пять лет назад группами риска по возрастному показателю являются, молодые лица без места работы и не квалифицированные рабочие в возрасте от 18 до 37 лет, то сейчас факторами риска по возрасту это лица от 30-40 лет, так же не работающие, но второе место по социальной структуре заняли работающий контингент.

Группами риска по социальной структуре являются, молодые лица без места работы и не квалифицированные рабочие.

Заражение ВИЧ-инфекцией среди женского пола происходит в основном половым путем, это связано с активизацией полового пути передачи, вследствие этого заражение происходит от половых партнеров, бывших или действующих потребителей инъекционных наркотиков.

Но факторами риска по половой структуре являются мужчины, они болеют больше, чем женщины. И последние два года заражение мужского пола происходит в кругу наркопотребителей.

Возможно, предположить, что сформировались местные очаги ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков, с активизацией полового пути передачи, вследствие этого заражение происходит от половых партнеров, бывших или действующих потребителей инъекционных наркотиков, и за счет развития возможных беспорядочных сексуальных услуг.

Факторы риска:

1. прогноз рост заболеваемости в течение 2-3 лет, при активном и целенаправленном обследовании групп риск по ВИЧ - инфекции.

2. по половому признаку: 1 место занимают мужчины;
3. по возрасту: больше болеют в возрасте 30-40 лет, затем в 22-29 лет, в 40-50 лет.
4. по социальной структуре: первое ранговое место занимает ниша безработных, далее работающие, особенно водители, особенно страшит и ужасает, что сменился ранговый показатель фактор риска среди осужденных и работающих.
5. фактором риска по территориальной структуре - вовлекаются в процесс новые сельские районы, где основная масса это безработный контингент, опасность смены распространения полового пути с наркотическим.

ГБУЗ «Бардымская ЦРБ им.А.П. Курочкиной»

Врач кабинета медицинской профилактики, эпидемиолог

Тюмисова Диляра Нагимовна