

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Республики Башкортостан
А.Р. Рахматуллин
«05» _____ 2023 г.



ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Информационный бюллетень за 2022 год

Авторский коллектив:

Р.Г. Яппаров, З.Я. Галиева, Г.Ф. Идрисова, Г.Р. Габитова,
Л.В. Кутлубулатов, Е.В. Пономарева, Л.В. Хакимзянова, М.Н. Ахтямов,
И.Р. Биглова, Р.М. Мухамадеева.

Почтовый адрес: 450005, г. Уфа, ул. Кустарная, 18

Официальный сайт: www.ufaids.bashmed.ru

E-mail: ufa.rcpbspid@doctorrb.ru

Телефоны: (347) 251-11-36 (приемная, факс)
246-12-81 (эпидемиологический отдел, факс)
251-11-35 (отдел диспансерного наблюдения и лечения)
251-32-23 (организационно-методический отдел)
251-11-39 (главный бухгалтер)

Рассылка по электронным адресам медицинских организаций Республики
Башкортостан

Список принятых сокращений

АРТ – Антиретровирусная терапия

БОМЖ – Без определенного места жительства

ВИЧ – Вирус иммунодефицита человека

ВИЧ-инфекция – Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

ГО – Городской округ

ЗАТО – Закрытое административно-территориальное образование

ИППП – Инфекции, передаваемые половым путем

ИБ – Иммунный блоттинг

МР – Муниципальный район

МО – Муниципальное образование

ППМР – Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку

ПЦР – Полимеразная цепная реакция

СПИД – Синдром приобретенного иммунодефицита

УФСИН России по Республике Башкортостан – Управление федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Башкортостан

ЛЖВ – лица, живущие с ВИЧ-инфекцией

Введение

Целью выпуска информационного бюллетеня «ВИЧ-инфекция в Республике Башкортостан» является информирование медицинских работников медицинских организаций республики об основных тенденциях распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и Республике Башкортостан, а также анализ обследования населения республики на ВИЧ-инфекцию, эпидемиологических исследований случаев ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц, проведения профилактики передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку.

Данные информационного бюллетеня могут быть использованы медицинскими работниками медицинских организаций в качестве аналитического материала в профессиональной деятельности и для организации просветительской работы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди различных групп населения.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан в 2022 году

В Республике Башкортостан по состоянию на 31 декабря 2022 г. кумулятивное количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составило 40 061 чел. К концу 2022 года в республике зарегистрирован 21 751 пациент с болезнью, вызванной ВИЧ.

Пораженность ВИЧ-инфекцией (на 31.12.2022) составила 543,5 на 100 тыс. населения республики (рис.1).

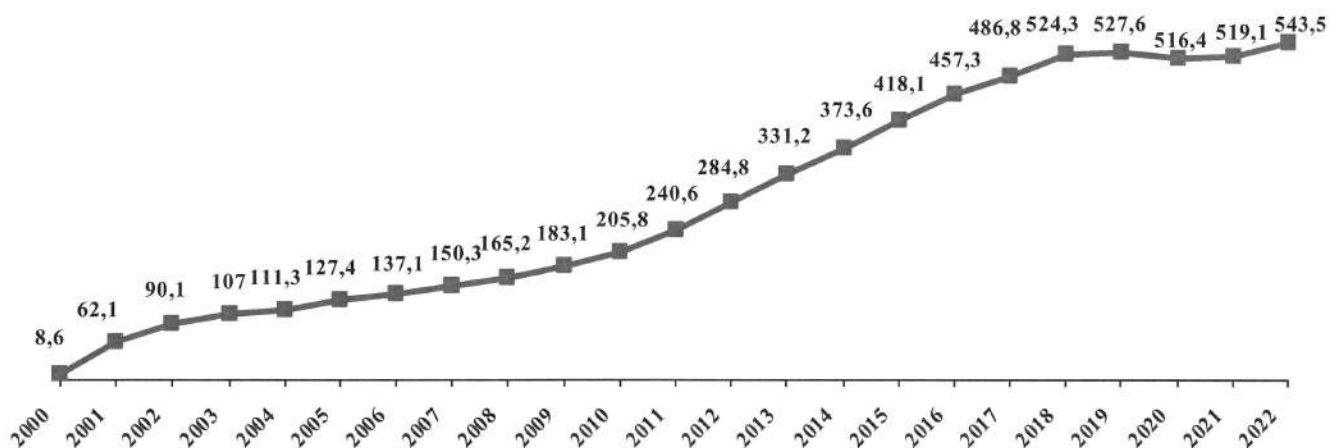


Рис. 1. Динамика пораженности ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2000-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Случаи ВИЧ-инфекции регистрировались во всех муниципальных образованиях Республики Башкортостан, но ее распространенность неравномерна (таб.1). Продолжается рост числа территорий с высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от численности населения): с 5-и в 2015 году до 18-и в 2022 году. В этих неблагополучных по ВИЧ-инфекции муниципальных образованиях проживало более половины всего населения республики – 63,8% (2 553 714 чел.).

Таблица 1

**Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией населения Республики Башкортостан
за 2020-2022 гг., на 100 тысяч населения**

Муниципальные образования	Показатель пораженности на 31.12.2020 г.	Показатель пораженности на 31.12.2021 г.	Показатель пораженности на 31.12.2022 г.
ГО г. Уфа	642,5	639,5	636,3
ГО г. Агидель	390,4	436,0	495,2
ГО г. Кумертау	1 070,6	1066,2	1121,2
ГО г. Нефтекамск	608,5	637,6	603,9
ГО г. Октябрьский	327,5	336,5	364,9

ГО г. Салават	832,0	770,8	827,8
ГО г. Сибай	418,3	419,0	458,8
ГО г. Стерлитамак	678,1	677,7	729,6
МР Абзелиловский район	468,5	538,5	612,9
МР Альшеевский район	470,6	429,1	455,4
МР Архангельский район	269,5	283,9	291,4
МР Аскинский район	193,2	185,9	194,9
МР Аургазинский район	151,4	153,6	144,0
МР Баймакский район	277,9	279,2	300,9
МР Бакалинский район	69,3	85,5	114,8
МР Балтачевский район	147,1	182,3	202,4
МР Белебеевский район	518,4	518,3	531,1
МР Белорецкий район	589,9	616,9	670,9
МР Белокатайский район	284,2	283,4	287,5
МР Бижбулякский район	253,9	307,6	275,3
МР Бирский район	555,9	569,3	561,7
МР Благоварский район	214,9	249,2	251,7
МР Благовещенский район	652,8	645,1	654,2
МР Буздякский район	112,9	125,7	126,9
МР Бураевский район	131,0	124,6	122,4
МР Бурзянский район	120,5	132,2	119,6
МР Гафурийский район	368,6	368,6	415,3
МР Давлекановский район	468,9	499,7	501,6
МР Дуванский район	181,6	182,8	295,0
МР Дюртюлинский район	170,0	182,8	176,8
МР Ермекеевский район	183,7	203,9	205,2
МР Зианчуринский район	296,2	345,9	350,2
МР Зилаирский район	218,3	239,7	258,9
МР Иглинский район	554,8	596,5	579,7
МР Илишевский район	116,7	92,6	125,3
МР Ишимбайский район	640,0	652,8	681,0
МР Калтасинский район	525,8	557,4	623,3
МР Караидельский район	172,6	187,4	174,4
МР Кармаскалинский район	326,7	302,9	286,7
МР Кигинский район	391,6	464,8	497,3
МР Краснокамский район	387,9	359,7	418,9
МР Кугарчинский район	459,5	454,6	495,5
МР Кушнаренковский район	384,4	336,7	316,5
МР Куюргазинский район	539,5	616,5	657,7
МР Мелеузовский район	664,6	678,4	716,6
МР Мечетлинский район	362,1	354,2	357,3
МР Мишкинский район	230,1	252,6	259,1
МР Миякинский район	158,2	152,2	184,8
МР Нуримановский район	361,7	429,2	402,7

МР Салаватский район	301,3	267,3	261,5
МР Стерлибашевский район	260,0	274,9	305,7
МР Стерлитамакский район	387,7	403,9	439,9
МР Татышлинский район	295,1	314,5	315,8
МР Туймазинский район	331,0	342,0	346,8
МР Уфимский район	501,3	474,1	502,4
МР Учалинский район	281,4	294,6	336,6
МР Федоровский район	304,1	336,7	363,1
МР Хайбуллинский район	264,0	333,8	330,2
МР Чекмагушевский район	160,0	165,7	174,8
МР Чишминский район	386,0	418,7	435,7
МР Шаранский район	160,8	139,4	137,7
МР Янаульский район	449,1	479,8	523,1
Республика Башкортостан (всего)	516,4	519,1	543,5

К наиболее пораженным ВИЧ-инфекцией территориям республики (0,5% населения и более) относятся: ГО гг. Кумертау (зарегистрировано 1121,2 лиц, живущих с ВИЧ, на 100 000 населения), Салават (827,8), Стерлитамак (729,6), Уфа (636,3), Нефтекамск (603,9); МР Мелеuzовский (716,6), Ишимбайский (681,0), Белорецкий (670,9), Куюргазинский (657,7), Благовещенский (654,2), Калтасинский (623,3), Абзелиловский (612,9) Иглинский (579,7), Бирский (561,7), Белебеевский (531,1), Янаульский (523,1), Уфимский (502,4) и Давлекановский (501,6) районы.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией

По данным формы федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о ВИЧ-инфекции» за 2022 год в Республике Башкортостан зарегистрировано 1 388 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекция (2021 г. – 1 645; 2020 г. – 1 695). Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2022 г. составил 34,7 на 100 тысяч населения (2021 г. – 40,7; 2020 г. – 41,8) (таб. 2).

Таблица 2

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Республики Башкортостан в 2020-2022 гг., на 100 тысяч населения

Муниципальные образования	2020 г.	2021 г.	2022 г.	рост/снижение в 2022 г. к 2021 г.,
ГО г. Уфа	40,8	39,9	42,3	6,0
ГО г. Агидель	82,2	49,2	64,6	31,3
ГО г. Кумертау	97,5	69,5	77,9	12,1
ГО г. Нефтекамск	46,3	48,5	51,1	5,4
ГО г. Октябрьский	29,8	28,9	38,7	33,9
ГО г. Салават	80,5	83,7	74,5	-11,0

ГО г. Сибай	38,5	43,7	44,2	1,1
ГО г. Стерлитамак	46,4	43,1	66,8	55,0
Городские округа (всего)	46,5	44,8	50,2	12,1
МР Абзелиловский район	126,6	117,2	98	-16,4
МР Альшеевский район	37,2	54,3	80	47,3
МР Архангельский район	40,1	29	23,3	-19,7
МР Аскинский район	33,1	11,3	28,7	154,0
МР Аургазинский район	27,8	25,1	28,8	14,7
МР Баймакский район	34,1	45,3	43,8	-3,3
МР Бакалинский район	11,6	15,5	27,7	78,7
МР Балтачевский район	21,8	33,1	78,7	137,8
МР Белебеевский район	54,1	37,6	42,1	12,0
МР Белорецкий район	73,7	71,2	62,8	-11,8
МР Белокатайский район	61,3	45,3	28,7	-36,6
МР Бижбулякский район	49,9	65,2	42,7	-34,5
МР Бирский район	40,5	42,2	58,4	38,4
МР Благоварский район	23,9	36,2	60,9	68,2
МР Благовещенский район	81,6	53,6	76,8	43,3
МР Буздякский район	7,5	11,4	11,5	0,9
МР Бураевский район	18,7	9,6	19,6	104,2
МР Бурзянский район	6	24	12	-50,0
МР Гафурийский район	55,5	62	52,7	-15,0
МР Давлекановский район	71	69,2	49,6	-28,3
МР Дуванский район	58,4	62	104,9	69,2
МР Дюртюлинский район	21,5	34,9	35	0,3
МР Ермекеевский район	38	44,6	32,1	-28,0
МР Зианчуринский район	48	65,1	53,6	-17,7
МР Зилаирский район	26,5	13,7	21	53,3
МР Иглинский район	36,9	63,9	74,2	16,1
МР Илишевский район	3,2	6,4	28,9	351,6
МР Ишимбайский район	52,2	52,4	71,6	36,6
МР Калтасинский район	66,3	63,4	51,2	-19,2
МР Караидельский район	16,1	12,2	4,2	-65,6
МР Кармаскалинский район	24,3	26,6	33	24,1
МР Кигинский район	35,6	66,4	73,7	11,0
МР Краснокамский район	49	61,2	58,2	-4,9
МР Кугарчинский район	28,7	69,1	66,1	-4,3
МР Кушнаренковский район	30,4	38,7	19,5	-49,6
МР Куюргазинский район	44,2	81	46	-43,2
МР Мелеузовский район	61	65,4	84,7	29,5
МР Мечетлинский район	71,5	40,3	49,8	23,6
МР Мишкинский район	17,7	63,1	79	25,2
МР Миякинский район	12,2	37	29,4	-20,5
МР Нуримановский район	25,1	60,6	51	-15,8

МР Салаватский район	67,9	51,7	26,2	-49,3
МР Стерлибашевский район	56,5	22,9	40,4	76,4
МР Стерлитамакский район	43,8	31,9	45,1	41,4
МР Татышлинский район	49,2	22,8	69,7	205,7
МР Туймазинский район	44,6	36,6	50,6	38,3
МР Уфимский район	56,6	39,2	44	12,2
МР Учалинский район	35,5	54,3	43,2	-20,4
МР Федоровский район	54,7	62,4	70,1	12,3
МР Хайбуллинский район	26,4	76,8	33,7	-56,1
МР Чекмагушевский район	3,6	32,4	29,1	-10,2
МР Чишминский район	53,5	49,9	48,6	-2,6
МР Шаранский район	40,2	31	26,5	-14,5
МР Янаульский район	41	62,3	51,4	-17,5
Муниципальные районы (всего)	45	47,8	51,9	8,6
Республика Башкортостан (всего)	41,8	40,7	34,7	-14,75

Наиболее высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией, превышающие средний показатель (34,7) по РБ в 2 раза, зарегистрированы в следующих муниципальных образованиях: ГО гг. Кумертау (77,9 на 100 тыс. нас.), Салават (74,5); МР Дуванский (104,9), Абзелиловский (98,0), Мелеузовский (84,7), Альшеевский (80,0), Мишкинский (79,0), Балтачевский (78,7), Благовещенский (76,8), Иглинский (74,2), Кигинский (73,7), Ишимбайский (71,6), Федоровский (70,1) и Татышлинский (69,7) районы.

Выявление ВИЧ-инфекции среди мужчин и женщин

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных мужчин в 2022 году по сравнению с прошлым годом снизился на 0,7% и составил 58,0% (805 чел.) против 58,4% (960 чел.) в 2021 году (таб. 3).

Таблица 3

Распространение ВИЧ-инфекции среди мужчин и женщин в Республике Башкортостан в 2005 – 2022 гг.

Год	Всего случаев	Мужчины, абс.	Удельный вес, %	Женщины, абс.	Удельный вес, %
2005	577	343	59,4	234	40,6
2006	696	368	52,9	328	47,1
2007	894	501	56,0	393	44,0
2008	926	671	72,5	255	27,5
2009	1110	619	55,8	491	44,2
2010	1260	713	56,6	547	43,4
2011	1943	1278	65,8	665	34,2
2012	2485	1598	64,3	887	35,7
2013	2475	1552	62,7	923	37,3
2014	2862	1876	65,5	986	34,5

2015	2907	1932	66,5	975	33,5
2016	2796	1788	63,9	1008	36,1
2017	2736	1713	62,6	1023	37,4
2018	2782	1688	60,7	1094	39,3
2019	2705	1653	61,1	1052	38,9
2020	1695	989	58,3	706	41,7
2021	1645	960	58,4	685	41,6
2022	1388	805	58,0	583	42,0

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных женщин в 2022 году по сравнению с предыдущим годом вырос на 1,0% и составил 42,0% (583 чел.) против 41,6% (685 чел.) в 2021 году (рис. 2).

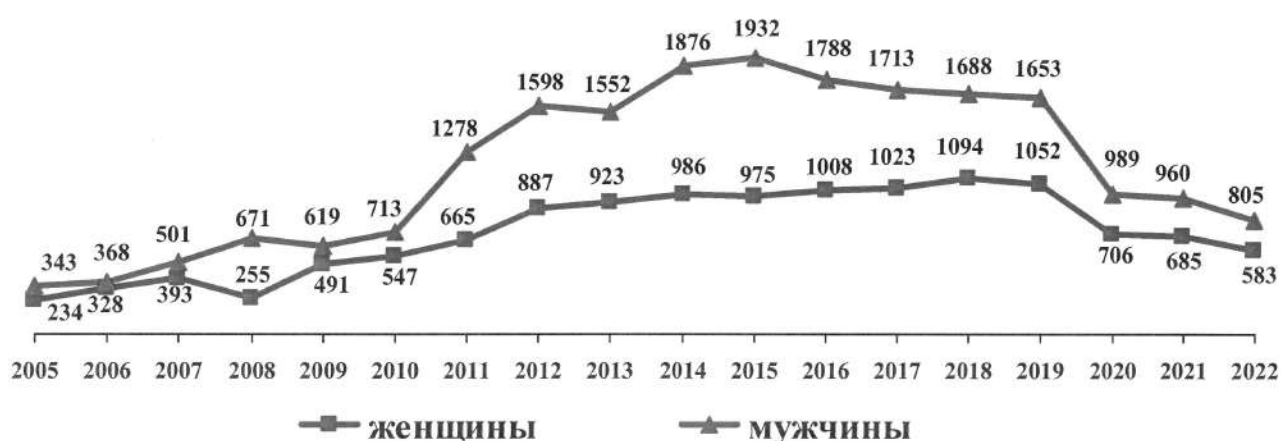


Рис. 2. Распространение ВИЧ-инфекции среди мужчин и женщин в Республике Башкортостан в 2005-2022 гг., чел.

Структура путей передачи ВИЧ-инфекции

За все годы наблюдения из ВИЧ-инфицированных, состоявших на учете с установленными факторами риска заражения, 70,7% инфицировались при гетеросексуальных контактах, 0,5% – при гомосексуальных контактах, 27,5% – при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием, 1,3% составляли дети, инфицированные от матерей во время беременности, родов. Через грудное молоко инфицировались 2 ребенка (0,01%).

Среди случаев, выявленных в 2022 году с установленными факторами риска заражения, доля полового пути заражения составляла 89,9%, парентерального – 9,7%, вертикального – 0,4%. В отчетном году случаи инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи не регистрировались (рис.3).

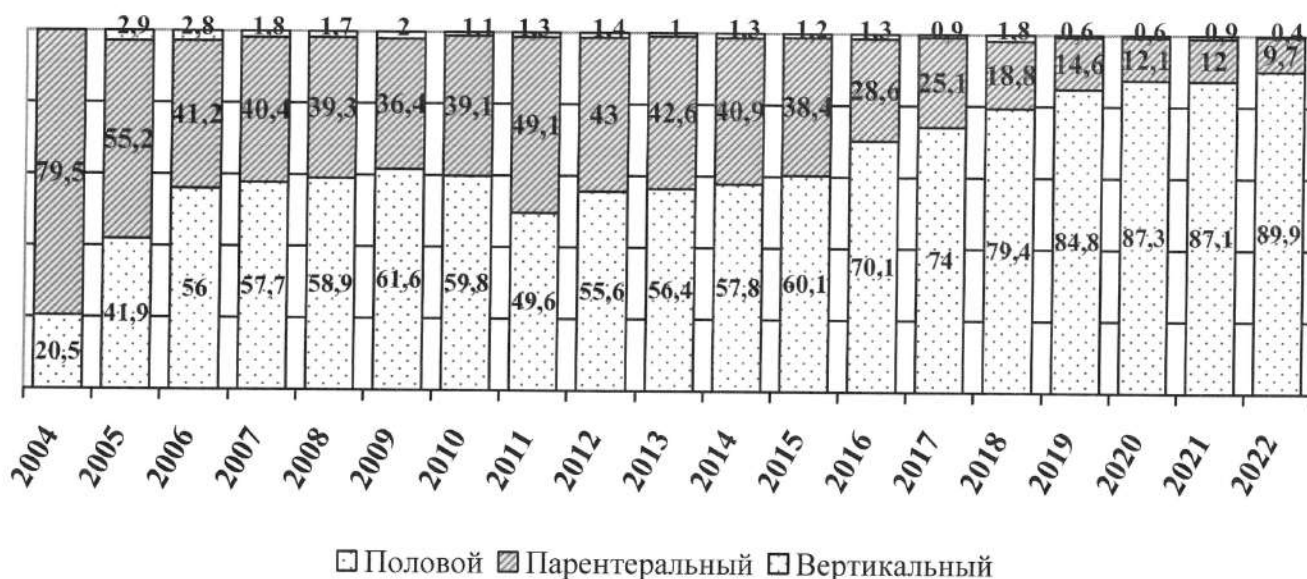


Рис. 3. Структура установленных путей передачи ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан в 2000-2022 гг.

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

С начала регистрации заболевания в республике возрастная структура ВИЧ-инфицированных заметно изменилась. Динамика возрастной вовлеченности в эпидемиологический процесс при ВИЧ-инфекции с 2000 года отражает рост инфицирования ВИЧ населения в возрастных группах 31-40 лет (с 23,1% в 2000 году до 34,2% в 2022 году), 41-50 лет (с 2,8% в 2000 году до 32,2% в 2022 году) и снижение количества зараженных в возрасте 21-30 лет (с 69,0% в 2000 году до 11,0% в 2022 году) (рис. 4).

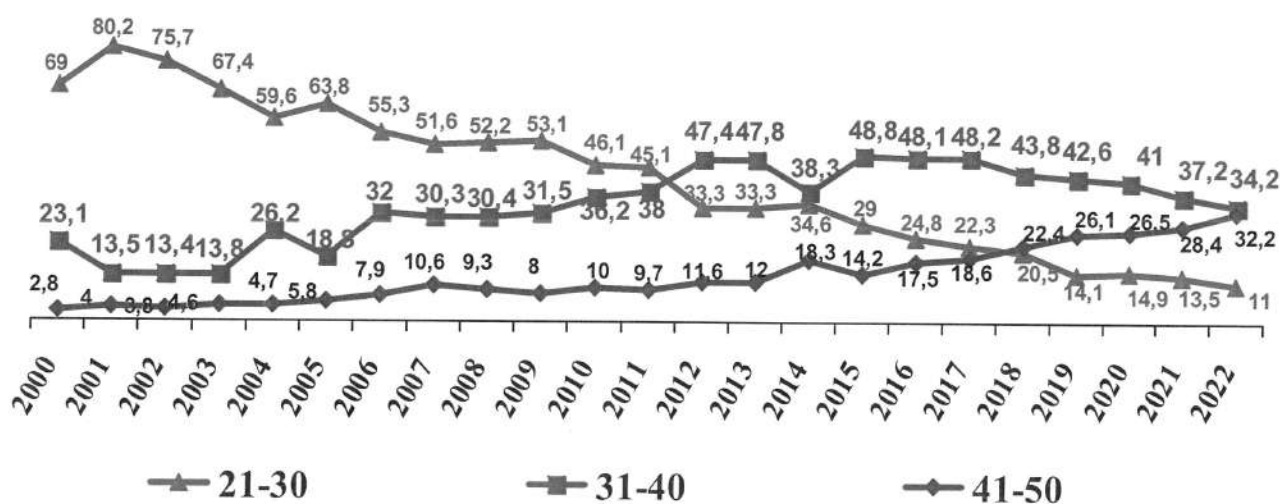


Рис. 4. Возрастная структура впервые выявленных ВИЧ-инфицированных в Республике Башкортостан в 2000-2022 гг.

В 2022 году в возрастной структуре инфицированных основная доля вновь выявленных приходится на возраст 31-40 лет – 34,1%, 733 чел. (2021 год – 37,2%, 754 чел.).

По сравнению с 2021 годом прирост новых случаев ВИЧ-инфекции в 2022 году отмечался в следующих возрастных группах: подростки (15-17 лет) в 5 раз (2021 г. – 0,1%, 1 чел.; 2022 г. – 0,2%, 5 чел.); 18-20 лет в 2,3 раза (2021 г. – 0,6%, 20 чел.; 2022 г. – 1,4%, 29 чел.); 41-50 лет на 13,4% (2021 г. – 28,4%, 576 чел.; 2022 г. – 32,2%, 688 чел.); старше 60 лет на 40,0% (2021 г. – 6,0%, 121 чел.; 2022 г. – 8,4%, 181 чел.).

В остальных возрастных группах ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2022 году, зарегистрировано снижение доли инфицирования ВИЧ: дети до 14 лет составили 0,2%, 5 чел. (2021 г. – 0,6%, 13 чел.), лица в возрастах: 21-30 лет – 11,0%, 235 чел. (2021 г. – 13,5%, 265 чел.), 31-40 лет – 34,1%, 733 чел. (2021 г. – 37,2%, 754 чел.), 51-60 лет – 12,5%, 270 чел. (2021 г. – 13,6%, 276 чел.).

Социальная структура ВИЧ-инфицированных

Основную социальную группу ВИЧ-инфицированных на 31.12.2022 составляют неработающие лица – 51,2% от всех состоявших на учете, работающие – 42,6%, студенты – 0,5%, учащиеся школ – 0,4%, дети до 15 лет – 1%. Прочее население (пенсионеры, инвалиды, БОМЖ) составляли 4,3% (рис. 5).

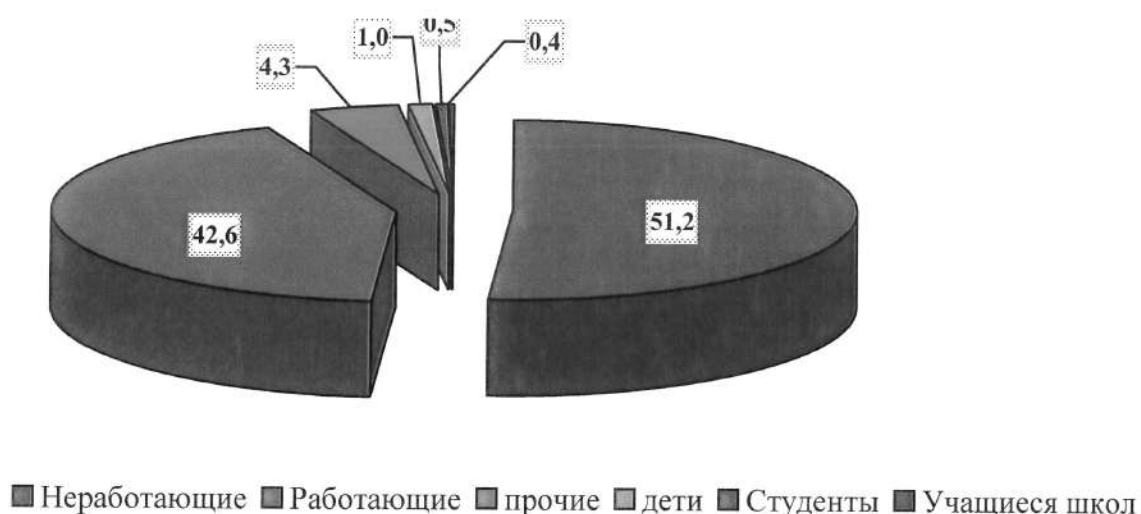


Рис. 5. Социальный состав ВИЧ-инфицированных, состоящих на учете в Республике Башкортостан, на 31.12.2022 г.

Социальный состав вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2022 году характеризовался ростом:

- доли работающих лиц с 30,2% (497 чел.) в 2021 году до 31,1% (432 чел.) в 2022 году;
- доли учащихся средних учебных заведений с 0,1% (2 чел.) в 2021 г. до 0,3% (6 чел.) в 2022 г.;
- студентов с 0,3% (4 чел.) в 2021 году до 0,4% (5 чел.) в 2022 году.

Снизилась доля:

- неработающих лиц с 38,9% (640 чел.) в 2021 году до 28,8% (400 чел.) в 2022 году;
- детей до 14 лет с 0,8% (13 чел.) в 2021 году до 0,4% (6 чел.) в 2022 г.

Лица из категории «прочие» (пенсионеры, инвалиды, лица БОМЖ) составили 5,5% (76 чел.) в 2021 год – 5,2% (85 чел.). В 2022 г. у 33,4% (463 чел.) инфицированных ВИЧ социальный статус не определен, в 2021 год – 24,6% (404 чел.).

Мероприятия в эпидемических очагах ВИЧ-инфекции

За все годы в республике проведено эпидемиологическое расследование 20 657 (95,5%) из 21 623 выявленных случаев положительных результатов лабораторного исследования на ВИЧ (таб. 4).

Территории с низким охватом эпидемиологическим расследованием указанных случаев отмечены в следующих муниципальных образованиях: ГО г. Стерлитамак (93,5%), Нефтекамск (93,0%); МР Уфимский (93,4%), Чишминский (91,5%), Салаватский (90,0%), Стерлитамакский (90,3%), Куюргазинский (90,2%), Краснокамский, Туймазинский (по 89,8%), Бакалинский, Илишевский (по 89,7%), Калтасинский (86,6%), Абзелиловский (83,6%), Миякинский (90,9%), Татышлинский (92,6%) районы.

Таблица 4

Уровни охвата эпидемиологическим расследованием при ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях Республики Башкортостан

Муниципальные образования	За весь период наблюдения			за 2022 г.		
	Подлежало эпидрасследованию, абс.	Проведено эпидрасследований, абс.	Уровень охвата, %	Подлежало эпидрасследованию, абс.	Проведено эпидрасследований, абс.	Уровень охвата, %
ГО г. Уфа	7296	7049	96,6	460	331	72,0
ГО г. Агидель	69	67	97,1	9	3	33,3
ГО г. Кумертау	705	693	98,3	48	43	89,6
ГО г. Нефтекамск	863	803	93,0	73	40	54,8
ГО г. Октябрьский	415	397	95,7	44	35	79,5
ГО г. Салават	1233	1199	97,2	110	108	98,2
ГО г. Сибай	280	274	97,9	26	26	100,0
ГО г. Стерлитамак	2000	1870	93,5	179	136	76,0
МР Абзелиловский район	269	225	83,6	43	20	46,5
МР Альшеевский район	165	163	98,8	29	27	93,1
МР Архангельский район	50	47	94,0	4	4	100,0
МР Аскинский район	34	34	100,0	5	5	100,0
МР Аургазинский район	45	42	93,3	9	6	66,7
МР Баймакский район	165	161	97,6	24	20	83,3
МР Бакалинский район	29	26	89,7	7	6	85,7
МР Балтачевский район	36	33	91,7	14	11	78,6
МР Белебеевский район	504	495	98,2	39	37	94,9

МР Белорецкий район	662	643	97,1	62	53	85,5
МР Белокатайский район	50	46	92,0	5	2	40,0
МР Бижбулякский район	58	54	93,1	9	5	55,6
МР Бирский район	356	335	94,1	37	30	81,1
МР Благоварский район	62	60	96,8	14	13	92,9
МР Благовещенский район	315	297	94,3	37	24	64,9
МР Буздякский район	33	33	100,0	3	3	100,0
МР Бураевский район	25	25	100,0	4	4	100,0
МР Бурзянский район	20	18	90,0	2	1	50,0
МР Гафурийский район	126	120	95,2	16	13	81,3
МР Давлекановский район	192	192	100,0	19	19	100,0
МР Дуванский район	90	88	97,8	32	32	100,0
МР Дюртюлинский район	106	106	100,0	21	21	100,0
МР Ермекеевский район	32	30	93,8	5	2	40,0
МР Зианчуринский район	85	81	95,3	12	5	41,7
МР Зилаирский район	37	34	91,9	3	3	100,0
МР Иглинский район	383	361	94,3	49	29	59,2
МР Илишевский район	39	35	89,7	9	4	44,4
МР Ишимбайский район	580	566	97,6	61	57	93,4
МР Калтасинский район	134	116	86,6	11	3	27,3
МР Караидельский район	42	41	97,6	1	1	100,0
МР Кармаскалинский район	139	137	98,6	16	11	68,8
МР Кигинский район	81	81	100,0	12	12	100,0
МР Краснокамский район	108	97	89,8	15	11	73,3
МР Кугарчинский район	135	128	94,8	18	11	61,1
МР Кушнаренковский район	81	80	98,8	5	4	80,0
МР Куюргазинский район	143	129	90,2	10	4	40,0
МР Мелеузовский район	575	564	98,1	68	57	83,8
МР Мечетлинский район	79	78	98,7	11	11	100,0
МР Мишкинский район	59	54	91,5	17	13	76,5
МР Миякинский район	44	40	90,9	7	4	57,1
МР Нуримановский район	79	79	100,0	10	9	90,0
МР Салаватский район	60	54	90,0	6	2	33,3
МР Стерлибашевский район	53	52	98,1	7	7	100,0
МР Стерлитамакский район	195	176	90,3	20	15	75,0
МР Татышлинский район	68	63	92,6	15	10	66,7
МР Туймазинский район	452	406	89,8	64	36	56,3
МР Уфимский район	514	480	93,4	43	29	67,4
МР Учалинский район	234	222	94,9	30	26	86,7
МР Федоровский район	57	57	100,0	11	10	90,9
МР Хайбуллинский район	98	93	94,9	9	8	88,9
МР Чекмагушевский район	48	45	93,8	8	5	62,5
МР Чишминский район	224	205	91,5	25	18	72,0
МР Шаранский район	26	26	100,0	5	2	40,0
МР Янаульский район	224	217	96,9	22	19	86,4
Республика Башкортостан	21623	20657	95,5	1999	1518	75,9

Уровень охвата эпидемиологическим исследованием случаев положительных результатов лабораторного исследования на ВИЧ, выявленных в 2022 году, в среднем по республике составил 75,9%, проведено 1 518 из 1 999

подлежащих эпидемиологическому расследованию случаев выявления положительных иммунных блотов (ИБ+).

Ниже среднереспубликанского уровня организовано эпидемиологическое расследование случаев выявления положительного ИБ в следующих муниципальных образованиях: ГО г. Уфа (72,0%), Нефтекамск (54,8%), Агидель (33,3%): МР Уфимский (67,4%), Благовещенский (64,9%), Иглинский (59,2%), Туймазинский (56,3%), Абзелиловский (46,5%), Зиянчуринский (41,7%), Белокатайский, Ермакеевский, Куюргазинский, Шаранский (по 40,0%), Салаватский (33,3%) и Калтасинский (27,3%) районы.

Обследование контактных лиц с ВИЧ-инфицированными

За весь период наблюдения в медицинских организациях республики обследованы на маркеры ВИЧ 16 552 (90,3%) из 18 320 подлежащих лиц, имевших половые или парентеральные контакты с инфицированными ВИЧ.

На конец 2022 года оставались не обследованными 1768 контактных лица, из них наибольшее количество в муниципальных образованиях: ГО г. Уфа (531 чел.), Стерлитамак (222 чел.), Салават (113 чел.), Кумертау, Октябрьский (по 43 чел.), Нефтекамск (27 чел.), Сибай (27 чел.); МР Уфимский (67 чел.), Туймазинский (57 чел.), Иглинский (51 чел.), Стерлитамакский (48 чел.), Абзелиловский (46 чел.), Белорецкий (44 чел.), Благовещенский (32 чел.), Бирский, Чишминский (по 26 чел.), Учалинский (25 чел.), Архангельский (24 чел.), Мелеузовский (22 чел.), Благоварский, Калтасинский (по 19 чел.), Кармаскалинский (18 чел.), Краснокамский, Миякинский (по 16 чел.), Ермакеевский (13 чел.), Гафурийский, Куюргазинский, Стерлибашевский (по 12 чел.), Альшеевский, Баймакский, Белокатайский и Янаульский (по 10 чел.) районы (таб. 5).

Таблица 5

Обследование контактных лиц с ВИЧ-инфицированными

Муниципальные образования	За весь период наблюдения			в 2022 году		
	Подлежало обследованию, чел.	Проведено обследований	Уровень охвата, %	Подлежало обследованию, чел.	Проведено обследований, чел.	Уровень охвата, %
ГО г. Уфа	5292	4761	90,0	1482	525	35,4
ГО г. Агидель	57	52	91,2	17	2	11,8
ГО г. Кумертау	527	484	91,8	117	66	56,4
ГО г. Нефтекамск	699	672	96,1	163	54	33,1
ГО г. Октябрьский	301	258	85,7	134	15	11,2
ГО г. Салават	933	820	87,9	249	133	53,4
ГО г. Сибай	319	298	93,4	80	45	56,3

ГО г. Стерлитамак	1671	1449	86,7	503	100	19,9
Городские округа (всего)	9799	8794	89,7	2745	940	34,2
МР Абзелиловский район	237	191	80,6	87	15	17,2
МР Альшеевский район	226	216	95,6	40	31	77,5
МР Архангельский район	57	33	57,9	29	5	17,2
МР Аскинский район	48	47	97,9	16	16	100,0
МР Аургазинский район	70	67	95,7	25	18	72,0
МР Баймакский район	205	195	95,1	60	42	70,0
МР Бакалинский район	45	43	95,6	11	9	81,8
МР Балтачевский район	40	39	97,5	15	12	80,0
МР Белебеевский район	338	330	97,6	47	21	44,7
МР Белорецкий район	561	517	92,2	170	81	47,6
МР Белокатайский район	80	70	87,5	27	11	40,7
МР Бижбулякский район	101	94	93,1	21	10	47,6
МР Бирский район	440	414	94,1	78	10	12,8
МР Благоварский район	73	54	74,0	24	10	41,7
МР Благовещенский район	351	319	90,9	93	27	29,0
МР Буздякский район	47	47	100,0	12	10	83,3
МР Бураевский район	37	35	94,6	7	4	57,1
МР Бурзянский район	27	24	88,9	9	1	11,1
МР Гафурийский район	117	105	89,7	16	9	56,3
МР Давлекановский район	291	284	97,6	86	75	87,2
МР Дуванский район	69	67	97,1	18	15	83,3
МР Дюртюлинский район	129	124	96,1	24	19	79,2
МР Ермекеевский район	38	25	65,8	19	2	10,5
МР Зианчуринский район	109	107	98,2	21	19	90,5
МР Зилаирский район	68	64	94,1	17	10	58,8
МР Иглинский район	356	305	85,7	111	16	14,4
МР Илишевский район	46	40	87,0	12	5	41,7
МР Ишимбайский район	567	559	98,6	97	87	89,7
МР Калтасинский район	76	57	75,0	31	5	16,1
МР Караидельский район	46	45	97,8	12	8	66,7
МР Кармаскалинский район	186	168	90,3	66	22	33,3
МР Кигинский район	86	82	95,3	25	13	52,0
МР Краснокамский район	83	67	80,7	33	4	12,1
МР Кугарчинский район	124	119	96,0	31	19	61,3
МР Кушнаренковский район	104	100	96,2	14	7	50,0
МР Куюргазинский район	76	64	84,2	28	4	14,3
МР Мелеузовский район	557	535	96,1	118	91	77,1
МР Мечетлинский район	125	119	95,2	36	27	75,0
МР Мишкинский район	46	43	93,5	12	7	58,3
МР Миякинский район	55	39	70,9	34	12	35,3
МР Нуримановский район	90	85	94,4	31	18	58,1
МР Салаватский район	84	79	94,0	36	11	30,6

МР Стерлибашевский район	42	30	71,4	11	2	18,2
МР Стерлитамакский район	200	152	76,0	95	10	10,5
МР Татышлинский район	84	82	97,6	16	9	56,3
МР Туймазинский район	411	354	86,1	148	45	30,4
МР Уфимский район	300	233	77,7	127	19	15,0
МР Учалинский район	195	170	87,2	56	6	10,7
МР Федоровский район	47	41	87,2	14	5	35,7
МР Хайбуллинский район	95	91	95,8	27	19	70,4
МР Чекмагушевский район	53	47	88,7	21	13	61,9
МР Чишминский район	233	207	88,8	78	28	35,9
МР Шаранский район	32	31	96,9	6	5	83,3
МР Янаульский район	256	246	96,1	49	25	51,0
Муниципальные районы	8459	7701	91,0	2347	1024	43,6
ЗАО г. Межгорье	62	57	91,9	14	2	14,3
Республика Башкортостан	18320	16552	90,3	5106	1966	38,5

Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию контактных лиц, подлежавших обследованию в 2022 году, составил 38,5% (обследовано 1 966 из 5 106 чел.).

Наибольшее количество данного контингента не обследовано в муниципальных образованиях: ГО г. Уфа (957 чел.), Стерлитамак (403 чел.), Октябрьский (119 чел.), Салават (116 чел.), Нефтекамск (109 чел.), Кумертау (51 чел.), Сибай (35 чел.); МР Уфимский (108 чел.), Туймазинский (103 чел.), Иглинский (95 чел.), Белорецкий (89 чел.), Стерлитамакский (85 чел.), Абзелиловский (72 чел.), Бирский (68 чел.), Благовещенский (66 чел.), Чишминский, Учалинский (по 50 чел.), Кармаскалинский (44 чел.), Краснокамский (29 чел.), Мелеузовский (27 чел.), Белебеевский, Калтасинский (по 26 чел.), и Салаватский (25 чел.), Архангельский, Куюргазинский, Янаульский (по 24 чел.) и Миякинский (12 чел.) районы.

Обследование дискордантных пар

На 31.12.2022 по разным причинам (смерть, развод и др.) снято с учета 3 988 (61,1%) из 6 523 дискордантных пар (один из партнеров имеет положительный ВИЧ-статус), их них в связи с инфицированием ВИЧ партнера – 1 361 пара (34,1%) (таб. 6).

Таблица 6

Обследование дискордантных пар, контактных по ВИЧ-инфекции, в Республике Башкортостан

Муниципальные образования	Состояло на учете за все годы	Сняты с учета	Из них с диагнозом В20	Подлежало обследованию в 2022 г.	Обследовано в 2022 г.	Не обследованы ни разу
ГО г. Уфа	1953	1187	360	829	324	112
ГО г. Агидель	23	12	4	11	1	1

ГО г. Кумертау	203	116	44	94	58	3
ГО г. Нефтекамск	278	172	76	120	30	6
ГО г. Октябрьский	152	63	30	90	5	9
ГО г. Салават	369	275	91	121	71	12
ГО г. Сибай	102	79	26	40	26	2
ГО г. Стерлитамак	577	341	112	265	52	55
МР Абзелиловский район	64	31	17	34	5	9
МР Альшеевский район	92	75	31	25	22	0
МР Архангельский район	15	6	4	10	3	4
МР Аскинский район	17	10	3	7	7	0
МР Аургазинский район	29	12	4	18	15	0
МР Баймакский район	50	34	7	22	14	1
МР Бакалинский район	19	11	2	9	8	0
МР Балтачевский район	9	6	2	3	3	0
МР Белебеевский район	105	84	27	25	11	0
МР Белорецкий район	221	151	38	87	47	4
МР Белокатайский район	25	12	3	13	7	2
МР Бижбулякский район	28	23	8	9	5	0
МР Бирский район	134	79	37	55	2	9
МР Благоварский район	27	18	8	10	4	0
МР Благовещенский район	116	66	25	51	15	7
МР Буздякский район	15	5	0	11	9	0
МР Бураевский район	8	4	0	5	4	0
МР Бурзянский район	13	5	2	8	1	0
МР Гафурийский район	33	23	9	10	6	0
МР Давлекановский район	103	55	14	56	51	0
МР Дуванский район	33	22	11	11	10	0
МР Дюртюлинский район	36	25	10	14	12	0
МР Ермекеевский район	7	4	0	4	0	2
МР Зианчуринский район	38	28	4	11	11	0
МР Зилаирский район	29	20	8	12	9	0
МР Иглинский район	118	59	24	60	11	9
МР Илишевский район	12	6	2	6	4	0
МР Ишимбайский район	180	122	41	69	62	5
МР Калтасинский район	26	10	4	16	0	5
МР Караидельский район	19	12	1	9	7	0
МР Кармаскалинский район	54	27	12	26	7	2
МР Кигинский район	25	12	6	14	11	0
МР Краснокамский район	37	20	13	18	1	2
МР Кугарчинский район	47	30	12	22	15	0
МР Кушнаренковский район	37	31	13	9	4	0
МР Куюргазинский район	29	12	5	17	0	3
МР Мелеузовский район	189	134	50	63	52	2
МР Мечетлинский район	41	30	13	12	8	0
МР Мишкинский район	16	11	5	7	5	0
МР Миякинский район	16	3	1	13	8	2
МР Нуримановский район	37	25	8	20	12	0
МР Салаватский район	34	8	5	26	6	3
МР Стерлибашевский район	11	7	2	5	1	2
МР Стерлитамакский район	61	20	8	41	3	10

МР Татышлинский район	23	14	2	9	6	0
МР Туймазинский район	150	82	23	82	26	14
МР Уфимский район	110	57	21	55	8	8
МР Учалинский район	70	45	18	26	5	4
МР Федоровский район	13	9	3	4	2	0
МР Хайбуллинский район	26	15	8	12	7	0
МР Чекмагушевский район	18	12	5	8	5	1
МР Чишминский район	67	31	10	39	18	4
МР Шаранский район	8	4	1	4	3	0
МР Янаульский район	105	76	24	36	21	0
ЗАТО г. Межгорье	21	10	4	11	0	2
Республика Башкортостан (всего)	6523	3988	1361	2829	1166	316

В 2022 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 1 166 (41,2%) из 2 829 дискордантных пар, подлежащих обследованию в отчетном году.

Наибольшее число лиц из данного контингента в 2022 году не обследовано в ГО гг. Уфа (505 чел.), Стерлитамак (213 чел.), Нефтекамск (90 чел.), Октябрьский (85 чел.), Салават (50 чел.), Кумертау (36 чел.), Сибай (14 чел.), Агидель (10 чел.); в МР Туймазинский (56 чел.), Бирский (53 чел.), Иглинский (49 чел.), Уфимский (47 чел.), Белорецкий (40 чел.), Стерлитамакский (38 чел.), Благовещенский (36 чел.), Абзелиловский (29 чел.), Учалинский, Чишминский (по 21 чел.), Салаватский (20 чел.), Кармаскалинский (19 чел.), Краснокамский, Куюргазинский (по 17 чел.), Калтасинский (16 чел.), Янаульский (15 чел.), Белебеевский (14 чел.) и Мелеузовский (11 чел.) районы.

Всего по республике ни разу не обследованы 316 дискордантных пар, в том числе наибольшее количество в гг. Уфа – 112, Стерлитамак – 55, Салават – 12, Октябрьский – 9, Нефтекамск – 6, в МР Туймазинский - 14, Стерлитамакский – 10, Абзелиловский, Бирский, Иглинский – по 9, Уфимский - 8, Благовещенский – 7, Ишимбайский и Калтасинский районы по 5 дискордантных пар соответственно.

Анализ смертности ВИЧ-инфицированных пациентов

За весь период наблюдения (на 31.12.2022) в Республике Башкортостан от всех причин умерло 14 509 лиц с положительным результатом исследования крови на маркеры ВИЧ или 36,2% от выявленных за все годы (40 061 чел.), из них от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, – 4 730 чел. (32,6% от всех умерших), в том числе непосредственно от СПИДа – 2 896 чел. (20,0% от всех умерших).

Основную долю умерших ВИЧ-инфицированных за все годы составляют мужчины – 70,8%, что в 2,4 раза больше, чем женщин - 29,2%. Большинство (48,2%) умерших ВИЧ-инфицированных - лица возрастной категории 31- 40 лет.

Согласно данным формы федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о ВИЧ-инфекции» за 2022 год в Республике Башкортостан снято с диспансерного наблюдения в связи со смертью 866 чел. (4,0%) из 21 751 зарегистрированного пациента с ВИЧ-инфекцией (2021 г. – 886 чел. или 4,2%) (рис. 6).

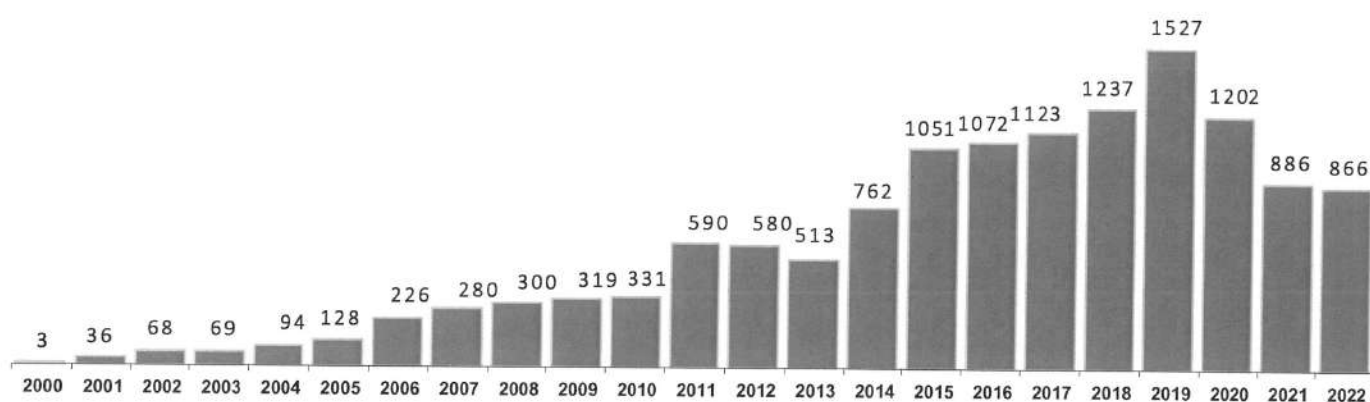


Рис. 6. Динамика зарегистрированных случаев смерти ВИЧ-инфицированных лиц в Республике Башкортостан в 2000-2022 гг.

В 2022 году от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, умерло 312 пациентов с ВИЧ-инфекцией (таб. 7).

Таблица 7

**Структура причин смерти ВИЧ-позитивных лиц
в Республике Башкортостан в 2022 году**

№ п/п	Причина смерти	абс.	%
1	ВИЧ-инфекция, в том числе:	312	36,0
1.1.	СПИД	191	22,1
2	Болезни органов пищеварения	104	12,0
3	Болезни системы кровообращения	94	10,9
4	Болезни органов дыхания	67	7,7
5	Причина смерти не установлена	62	7,2
6	Коронавирусная инфекция	49	5,7
7	Новообразования	33	3,8
8	Травмы	24	2,8
9	Туберкулез	19	2,2
10	Отравление наркотиками	19	2,2
11	Суицид	16	1,8
12	Болезни нервной системы	15	1,7
13	Несчастный случай	12	1,4
14	Другие причины	10	1,2
15	Болезни мочеполовой системы	8	0,9
16	Отравления	8	0,9
17	Прочие инфекционные и паразитарные заболевания	8	0,9
18	Болезни эндокринной системы	3	0,3
19	Сепсис	2	0,2
20	Насильственная смерть	1	0,1
	Всего	866	100,0

Анализ причин смерти показал, что 191 ВИЧ-инфицированный (22,1% от общей когорты умерших в 2022 году) умер от причин, непосредственно обусловленных терминальной стадией болезни – СПИД.

По предварительным данным, в 2022 году показатель смертности от ВИЧ-инфекции составил 7,8 на 100 тыс. населения (2021 г. – 4,4; 2020 г. – 7,5).

Основной причиной смерти у 51,0% умерших от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, является туберкулез (B20.0). На втором месте среди СПИД-индикаторных болезней, ставших причиной смерти, множественные инфекции (B20.7) – 20,8%.

Среди умерших от причин, не связанных с ВИЧ-инфекцией, наибольший удельный вес принадлежит соматическим заболеваниям: болезни органов пищеварения составили 12,0% (2021 г. - 10,9%), болезни системы кровообращения – 11,0% (2021 г. - 14,1%), болезни органов дыхания – 7,7% (2021 г. - 19,4%).

Доля умерших от коронавирусной инфекции в 2022 году составила 5,7%, от новообразований – 3,8%, от туберкулеза (A15-A19 по МКБ-10) – 2,2%, от болезней: нервной системы – 1,7%; мочеполовой системы – 0,9%; эндокринной системы – 0,3%. Доля умерших от прочих инфекционных и паразитарных заболеваний составила – 0,8%, от сепсиса – 0,2% и от других причин – 1,2%.

Существенная доля летальных исходов – 3,3% (2021 г. – 3,6%) обусловлена внешними причинами, из них: несчастный случай – 1,4% (2021 г. - 1,1%), суицид – 1,8% (2021 г. – 2,3%), насильственная смерть – 0,1% (2021 г. – 0,2%).

В 2022 году травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин стали причинами смерти у 5,9% (2021 г. - 3,4%) ВИЧ-инфицированных, в том числе: травмы – 2,8% (2021 г. – 2,5%), отравление наркотиками – 2,2% (2021 г. – 0,2%), отравление другими веществами – 0,9% (2021 г. – 0,8%).

В отчетном году у 7,2% ВИЧ-инфицированных причины смерти не установлены (R99 - другие неточно обозначенные и неуточненные причины смерти по МКБ-10).

На диспансерном наблюдении состояли 90,2% из умерших непосредственно в 2022 г. (2021 г. – 85,7%), из которых 82,8% получали антиретровирусную терапию (2021 г. – 67,0%).

Доля умерших с проведенной аутопсией незначительно снизилась и составила 93,6% (811 вскрытий) в 2022 году против 93,9% в 2021 году.

Основными причинами смертности среди лиц с ВИЧ-инфекцией являются позднее выявление заболевания, позднее начало АРТ, низкая приверженность лечению, несвоевременность диспансерного наблюдения вследствие непосещения медицинских организаций.

Анализ результатов исследования крови на антитела к ВИЧ в Республике Башкортостан в 2022 году

По данным формы федерального статистического наблюдения № 4 «Сведения о результатах исследований крови на антитела к ВИЧ» в 2022 году

в Республике Башкортостан протестировано на ВИЧ 1 251 867 чел. (2021 г. – 1 066 676 чел.).

Кроме того, проведено исследований на ВИЧ с применением простых/быстрых тестов за отчетный период - 8 611 (2021 г. – 10 168), из них среди мужчин 4 842 (56,2%). Положительные результаты тестирования выявлены у 151 обследованного, из них 86 чел. (56,9%) - мужчины.

Целевой показатель охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 г. (далее - Стратегия), утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р, в 2022 году составлял 31,0%, фактически достигнуто 31,3%.

В 41 (65%) из 63 муниципальных образований республики достигнуто плановое значение охвата населения скринингом на ВИЧ-инфекцию: ГО г. Сибай (47,4%), Нефтекамск (34,3%), Кумертау (33,0%), Салават (36,8%), Агидель (36,5%); МР Кигинский (48,3%), Буздякский (43,2%), Благоварский (41,7%), Аскинский (41,5%), Дуванский (40,4%), Бирский (38,0%), Чекмагушевский (38,7%), Дюртюлинский (36,9%), Давлекановский (36,3%), Иглинский (35,6%), Татышлинский (35,4%), Аургазинский (35,3%), Бураевский (34,8%), Шаранский (34,3%), Кугарчинский (34,0%), Куюргазинский (33,9%), Балтачевский, Бакалинский (по 33,6%), Зианчуринский, Нуримановский (по 33,0%), Краснокамский, Федоровский (32,8%), Баймакский, Белокатайский, Стерлибашевский (по 32,7%), Салаватский (32,5%), Мелеузовский (32,2%), Ермекеевский (32,0%), Учалинский (31,8%), Бурзянский, Кушнаренковский, Мечетлинский (по 31,7%), Караидельский (31,6%), Туймазинский, (31,3%) и Калтасинский районы (31,2%), ЗАТО г. Межгорье (40,9%).

На 22 территориях республики целевой показатель Стратегии по охвату медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию не достигнут. Наихудшие показатели тестирования на ВИЧ (менее 28,0%) зарегистрированы в ГО г. Уфа (27,0%), МР Белебеевский (27,8%), Белорецкий (27,5%) и Архангельский (23,8%) районы (таб. 8).

Таблица 8

**Обследование на ВИЧ-инфекцию населения Республики Башкортостан
в 2022 году**

Муниципальные образования	Обследовано		в т.ч. в уязвимых группах (коды 102,103,104,105,112,121,124)	
	абс.	охват, %	абс.	охват, %
ГО г. Уфа	310107	27,0%	23432	7,6
ГО г. Агидель	4974	36,5%	255	5,1
ГО г. Кумертау	20643	33,0%	846	4,1
ГО г. Нефтекамск	49166	34,3%	4488	9,1
ГО г. Октябрьский	33443	29,3%	341	1,0

ГО г. Салават	54351	36,8%	2998	5,5
ГО г. Сибай	28761	47,4%	1541	5,4
ГО г. Стерлитамак	84936	30,9%	2387	2,8
Городские округа (всего)	586381	29,9%	36288	6,2
МР Абзелиловский район	12425	28,7%	33	0,3
МР Альшеевский район	10103	28,6%	128	1,3
МР Архангельский район	4018	23,8%	23	0,6
МР Аскинский район	7094	41,5%	217	3,1
МР Аургазинский район	10733	35,3%	28	0,3
МР Баймакский район	17770	32,7%	118	0,7
МР Бакалинский район	8286	33,6%	73	0,9
МР Балтачевский район	5882	33,6%	88	1,5
МР Белебеевский район	26165	27,8%	185	0,7
МР Белорецкий район	26805	27,5%	1513	5,6
МР Белокатайский район	5582	32,7%	32	0,6
МР Бижбулякский район	6320	30,9%	27	0,4
МР Бирский район	24606	38,9%	1466	6,0
МР Благоварский район	10076	41,7%	87	0,9
МР Благовещенский район	13930	29,3%	246	1,8
МР Буздякский район	11004	43,2%	90	0,8
МР Бураевский район	6933	34,8%	22	0,3
МР Бурзянский район	5282	31,7%	5	0,1
МР Гафурийский район	8941	30,0%	36	0,4
МР Давлекановский район	13658	36,3%	301	2,2
МР Дуванский район	12256	40,4%	67	0,5
МР Дюртюлинский район	21930	36,9%	1700	7,8
МР Еремеевский район	4880	32,0%	3	0,1
МР Зианчуринский район	7860	33,0%	1170	14,9
МР Зилаирский район	4166	30,4%	78	1,9
МР Иглинский район	23679	35,6%	312	1,3
МР Илишевский район	9148	29,9%	144	1,6
МР Ишимбайский район	23966	28,6%	475	2,0
МР Калтасинский район	6532	31,2%	167	2,6
МР Караидельский район	7462	31,6%	19	0,3
МР Кармаскалинский район	14613	30,5%	99	0,7
МР Кигинский район	7707	48,3%	20	0,3
МР Краснокамский район	8376	32,8%	282	3,4
МР Кугарчинский район	9103	34,0%	89	1,0
МР Кушнаренковский район	7994	31,7%	60	0,8
МР Куюргазинский район	7262	33,9%	85	1,2
МР Мелеузовский район	25532	32,2%	2175	8,5
МР Мечетлинский район	6931	31,7%	85	1,2
МР Мишкинский район	6164	29,1%	25	0,4
МР Миякинский район	6657	28,8%	809	12,2
МР Нуримановский район	6390	33,0%	92	1,4
МР Салаватский район	7351	32,5%	18	0,2
МР Стерлибашевский район	5528	32,7%	61	1,1
МР Стерлитамакский район	12694	28,7%	21	0,2
МР Татышлинский район	7433	35,4%	25	0,3
МР Туймазинский район	40917	31,3%	286	0,7

МР Уфимский район	24923	30,8%	737	3,0
МР Учалинский район	21842	31,8%	233	1,1
МР Федоровский район	5048	32,8%	17	0,3
МР Хайбуллинский район	8456	29,0%	136	1,6
МР Чекмагушевский район	10438	38,7%	189	1,8
МР Чишминский район	14779	28,9%	558	3,8
МР Шаранский район	6266	34,3%	12	0,2
МР Янаульский район	12489	29,5%	1548	12,4
Муниципальные районы (всего)	641958	32,2%	16515	2,6
ЗАТО г. Межгорье	6208	40,9%	8	0,1
Республика Башкортостан	1 251 867	31,3%	61 679	4,9

Увеличилось количество протестированных из числа лиц, относящихся к группам повышенного риска инфицирования ВИЧ, на 6 363 чел. (2022 г. – 61 679 чел., 2021 г. – 55 316 чел.). Их доля в общей структуре обследованных снизилась с 5,2% в 2021 году до 4,9% в 2022 г., за счет увеличения общего количества обследованных на 185 191 чел.

В 53 муниципальных образованиях республики охват обследованием на ВИЧ-инфекцию среди указанных групп ниже среднереспубликанского показателя (4,9%). Данный показатель в городских округах в среднем составил 6,2% и муниципальных районах – 2,6%, т.е. в 2,4 раза ниже.

Низкий уровень охвата обследованием на ВИЧ в группах повышенного риска инфицирования ВИЧ (менее 0,5%) отмечен в МР Бижбулякский, Гафурийский, Мишкинский (по 0,4%), Абзелиловский, Аургазинский, Бураевский, Караидельский, Кигинский, Татышлинский, Федоровский (по 0,3%), Салаватский, Стерлитамакский, Шаранский (по 0,2%), Бурзянский и Ермекеевский (по 0,1%) районы.

Доля взрослых, от числа обследованных на ВИЧ-инфекцию в 2022 году составила 97,55%, доля детей и подростков - 1,6% и 0,85% соответственно.

Взрослые женщины составляли большинство (54,8%) обследованных на ВИЧ в 2022 году в то время, как среди впервые выявленных ВИЧ-позитивных на них приходилось 41,9%.

Процент выявления ВИЧ-инфицированных в среднем по республике продолжает снижаться с 0,21% в 2020 г. до 0,17% в 2022 г. (таб. 9).

**Результаты исследования крови на антитела к ВИЧ
в Республике Башкортостан за 2021-2022 гг.**

Контингенты	Коды	2021 год				2022 год				Рост/снижение выявляемости в 2022 г. к 2021 г., %
		Количество обследованных	Доля в общей структуре, %	Положительный результат в ИБ(+)	Выявляемость, %	Кол-во обследованных	Доля в общей структуре, %	Положительный результат в ИБ(+)	Выявляемость, %	
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	108	71981	6,7	12	0,02	75951	6,1	16	0,02	5,3
Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	115	14806	1,4	0	0	11763	0,9	0	0,00	0
Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу	111	24167	2,3	12	0,05	22193	1,8	9	0,04	-18,9
Лица, употребляющие психоактивные вещества	102	7943	0,7	95	1,2	9685	0,8	102	1,05	-12,2
Мужчины, имеющие секс с мужчинами	103	4	0,0004	2	50	11	0,00	1	9,1	-81,8
Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем	104	38265	3,6	110	0,29	39902	3,2	90	0,23	-22,2
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг	105	5	0,0005	1	20	49	0,00	0	0,00	-100,0
Беременные	109	85864	8,0	77	0,09	76868	6,1	75	0,10	8,4
Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности	110	13073	1,2	25	0,2	12228	1,0	16	0,13	-34,6
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112	5980	0,6	146	2,4	8904	0,7	100	1,1	-53,2

Обследованные по клиническим показаниям	113 *	460673	43,2	903	0,2	553128	44,2	951	0,17	-14,0
Прочие	118	267331	25,1	392	0,15	346627	27,7	493	0,14	-5,2
Обследованные при проведении эпидемиологического расследования	120	4379	0,4	144	3,3	4736	0,38	138	2,9	-11,4
Контактные лица, выявленные при проведении эпидемиологического расследования (кроме детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями)	121	3007	0,28	134	4,5	3640	0,29	137	3,8	-16,4
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	124	1372	0,1	10	0,7	1096	0,1	1	0,1	-87,0
Участники аварийной ситуации	125	117	0,01	0	0	183	0,01	0	0,00	0
Иностранные граждане и лица без гражданства	200	24808	2,3	26	0,1	30721	2,5	48	0,16	56,2
ИТОГО	300	1066676	100,0	2026	0,19	1251867	100,00	1999	0,17	-9,8

*сумма кодов 114 (больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний), 116 (обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью, кроме больных гепатитами В и С), 117 (лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или С).

Доля лиц, употребляющих психоактивные вещества (код 102), среди обследованных составила в 2022 г. 0,8% (против 0,7% в 2021 г.). Выявляемость ВИЧ-инфекции в этой группе снизилась (1,2% в 2021 г.; 1,05% в 2021 г.).

В отчетном году наблюдалось снижение доли лиц с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем (код 104), среди обследованных на маркеры ВИЧ-инфекции данный показатель составил 3,2%, что на 11,1% ниже показателя 2021 г. (3,6%). Выявляемость ВИЧ в данной категории лиц составила 0,23%, в 2021 г. – 0,29%.

Доля протестированных на маркеры ВИЧ-инфекции лиц, находящихся в местах лишения свободы (код 112), в структуре обследованных выросла на 16,7%: в 2022 г. данный показатель составил 0,7%, в 2021 г. – 0,6%. Процент выявления серопозитивных среди лиц, находящихся в учреждениях пенитенциарной системы, снизился в 2,2 раза по сравнению с показателем 2021 г. и составил 1,1% (против 2,4% соответственно).

В 2022 году по сравнению с прошлым годом увеличилось число обследованных мужчин с гомосексуальной ориентацией (с 4 до 11 чел.). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди лиц, обследованных по коду 103, составила 9,1%, что ниже в 5,5 раза показателя прошлого года (50,0%).

Сохраняется тенденция роста доли лиц, имеющих клинические показания для обследования на ВИЧ-инфекцию (код 113): 2020 г. - 38,0%, 2021 г. - 43,2%, 2022 г. - 44,2%. Выявляемость ВИЧ-инфицированных в этой категории лиц составила 0,17% в 2022 г. против 0,2% в 2021 г.

Доля лиц, протестированных при проведении эпидемиологического расследования (код 120), в 2022 г. составила 0,37%, что ниже показателя 2021 г. (0,4%). Процент положительных результатов в этой категории лиц снизился с 3,3% в 2021 г. до 2,9% в 2022 г. В том числе доля контактных лиц, выявленных при проведении эпидемиологического расследования (код 121) в общей структуре обследованных в 2022 г. составила 0,29% (2021 г. – 0,28%), выявляемость – 3,8% (2021 г. – 4,5%). Доля детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (код 124), в структуре обследованных в 2021-2022 гг. составила по 0,1% соответственно. Выявляемость ВИЧ-инфекции среди детей составила 0,1% в 2022 г. против 0,7% в 2021 г.

Доля доноров (код 108) среди обследованного контингента снизилась на 9,0%, по сравнению с 2021 г. (6,1% и 6,7% соответственно), процент серопозитивности остался на уровне прошлого года и составил по 0,02 в 2021 - 2022 гг.

Наблюдается снижение доли беременных (код 109) среди обследованных с 8,0% в 2021 г. до 6,1% в 2022 г. Выявляемость ВИЧ-позитивных беременных незначительно выросла, по сравнению с 2021 г. (0,09%) и составила 0,1%.

Доля медицинского персонала, работающего с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом (код 115), в структуре обследованных снизилась (с 1,4% в 2021 г. до 0,9% в 2022 г.). Среди данного контингента положительные результаты в иммунном блоте не получены.

Доля иностранных граждан (код 200) в общей структуре обследованных на маркеры ВИЧ-инфекции повысилась по сравнению с прошлым годом (2,5% против 2,3%), показатель выявляемости составил 0,16% в 2022 г. против 0,1% в 2021 г.

Выросла доля обследованных лиц, отнесенных к категории «недифференцированное население» (код 118): с 25,1% в 2021 г. до 27,7% в 2022 г. Процент выявления ВИЧ-инфицированных по коду 118 составил 0,14% в 2022 г. против 0,15% в 2021 г.

Среди лиц, занимающихся оказанием коммерческих сексуальных услуг (код 105), в 2022 г. обследовано 49 чел., положительного результата в реакции иммунного блота ИБ (+) не получено.

С 2020 г. в обследование на маркеры ВИЧ-инфекции включены «мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности». Разница в количестве обследованных беременных и их мужей, половых партнеров в 2022 году составляет 6 раз (в 2021 г. – 6,6 раза), что свидетельствует о недостаточном обследовании мужей и половых партнеров беременных женщин, даже с учетом их кратности обследования на ВИЧ в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21. Доля мужей, половых партнеров женщин, поставленных на учет по беременности, (код 110) в общей структуре обследованных, составила 1,0% в 2022 г. против 1,2% в

2021 г. Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди них составила 0,13% в 2022 г. против 0,2% в 2021 г.

Доля «участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые» (код 125) среди всех групп обследованных незначительна (в 2021-2022 гг. – по 0,01%), положительных результатов в реакции иммунного блота на ВИЧ не получено.

Доля обследованных по коду 111 «Лица при призыве на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебное заведение» в общей структуре тестированных на ВИЧ составила 1,8% в 2022 г. (2021 г. – 2,3%). Выявляемость ВИЧ-инфицированных среди данной группы лиц составила 0,04% в 2022 г. против 0,05% в 2021 г.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции среди беременных женщин и детей

В Республике Башкортостан направления деятельности, касающиеся непосредственно профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции определены Стратегией.

За 12 месяцев 2022 года в Республике Башкортостан из обследованных на ВИЧ-инфекцию 76 867 беременных впервые выявлены положительные результаты исследования у 75 женщин.

Всего за 12 месяцев 2022 года зарегистрировано 370 беременных с положительным ВИЧ-статусом, за аналогичный период 2021 года 365 беременных.

Основной путь передачи ВИЧ-инфекции у беременных женщин в 2022 году, как и в предыдущие годы – половой, на его долю приходится 94% случаев. В 6% случаев заражение ВИЧ-инфекцией произошло парентеральным путем (таб.10).

Таблица 10

**Количество ВИЧ-инфицированных женщин, в том числе беременных, и пути
передачи ВИЧ-инфекции среди них в Республике Башкортостан за 12 мес. 2020-2022 гг.**

Показатели	12 мес. 2020	12 мес.2021	12 мес.2022
Количество впервые выявленных женщин с положительным ИБ	823	842	880
Количество беременных женщин, обследованных на ВИЧ-инфекцию (код 109)	92052	85864	76867
Количество впервые выявленных беременных женщин с положительным ИБ (код 109)	93	76	75
Путь передачи ВИЧ-инфекции у беременных женщин:			
- половой	90%	93 %	94 %
- парентеральный	10%	7 %	6 %

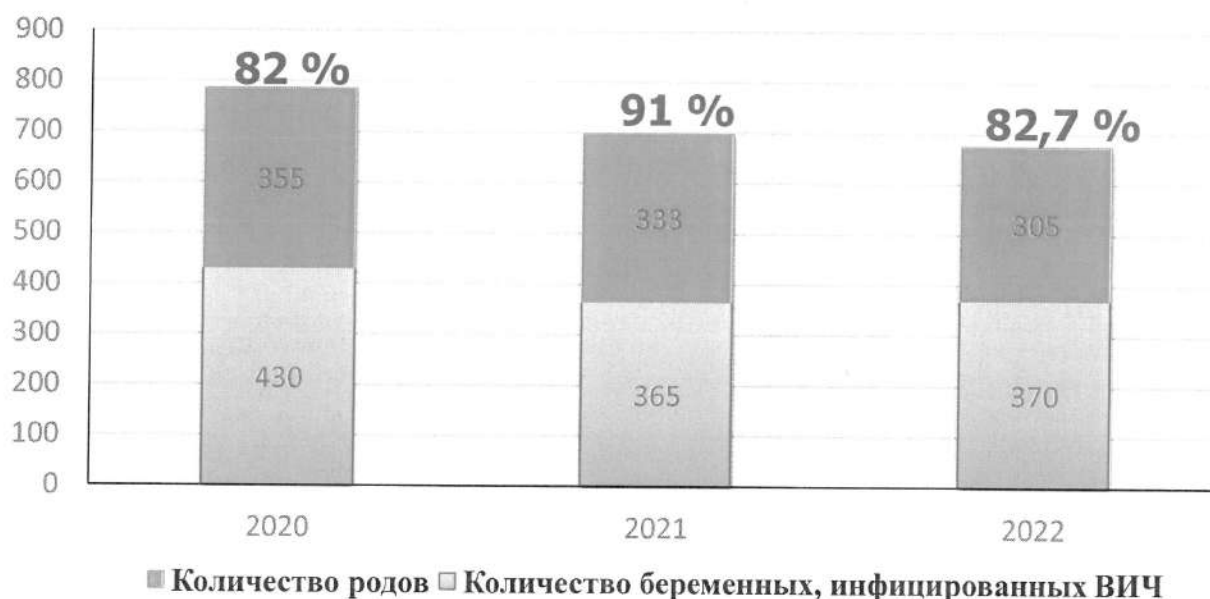
За 12 месяцев 2022 года число родов у ВИЧ-инфицированных женщин 305, за 12 месяцев 2021 года – 333 (таб. 11).

Таблица 11

**Количество беременностей и родов у ВИЧ-инфицированных женщин
в Республике Башкортостан за 12 мес. 2020-2022 гг.**

Показатели	2020	2021	2022
Количество беременных женщин с ВИЧ-инфекцией	430	365	370
Количество родов	355	333	305
Количество рожденных живых детей	358	333	306
Доля родивших из числа беременных	82%	91%	82,7%

Доля женщин с ВИЧ-инфекцией, желающих сохранить беременность, ежегодно остается на достаточно высоком уровне, в среднем – 85% (рис. 7).



**Рис. 7. Доля женщин с ВИЧ-инфекцией, желающих сохранить беременность,
в 2020-2022 гг.**

За 12 месяцев 2022 года из 305 ВИЧ-инфицированных женщин, завершивших беременность родами, 300 встали на учет по беременности в женской консультации в срок: до 12 недель – 105 женщин (35%), 12-23 недели – 134 женщины (45%), 24-28 недель – 36 женщин (12%), 28-32 недели – 19 женщин (6%), 33 недели и более – 6 женщин (2%), 5 женщин не состояли на учете в женской консультации, из них у 3 женщин ВИЧ-инфекция впервые выявлена во время родов.

При взятии на учет по беременности 299 женщин обследованы на вирусную нагрузку и иммунограмму, проведен контроль эффективности приема антивирусной терапии 294 беременным. У 281 женщины (93,6 % беременных,

состоявших на учете) вирусная нагрузка на неопределяемом уровне, что исключает передачу ВИЧ инфекции от матери ребенку.

Химиопрофилактика (далее – ХП) перинатальной передачи ВИЧ назначается всем беременным ВИЧ-инфицированным женщинам, независимо от клинических проявлений, вирусной нагрузки и иммунограммы.

Из 305 ВИЧ-инфицированных женщин, завершивших беременность родами, получили первый этап ХП во время беременности 299 беременных (98%), что выше целевого показателя Стратегии на 2022 (95,4%). Не получили лечение во время беременности 6 женщин, в том числе 2 женщины с известным ранее диагнозом «ВИЧ-инфекция», проинформированные о своем заболевании, но не вставшие на учет в женской консультации и не наблюдавшиеся у врача-инфекциониста, не проживающие по месту регистрации, 1 беременная состояла на учете в женской консультации, но отказалась от антиретровирусной терапии во время беременности, 3 женщины выявлены при поступлении на роды при проведении экспресс - теста на ВИЧ (не состояли на диспансерном учёте по беременности).

Второй этап ХП из 305 беременных проведен 302, что составило 99%, что выше целевого показателя Стратегии (95,6%), 3 беременным не проведен, по причине мертворождения.

Третий этап ХП получили 306 новорожденных – 100%, целевой показатель Стратегии на 2022 – 99,2%. Зарегистрировано рождение четырех двоен, три случая мертворождения. Охвачены трехэтапной ХП (во время беременности, родов и ребенку) 296 пар мать-дитя (97%). Родоразрешение путем кесарева сечения проведено у 168 беременной (55%) (таб. 12).

Таблица 12

Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан за 12 мес. 2022

Проведение ХП	Показатели РБ за 12 мес.2022	Целевые показатели Стратегии
во время беременности	299 (98%)	95,4%
во время родов	302(99 %)	95,6%
новорожденному	306(100%)	99,2%

В Республике Башкортостан, начиная с 1987 года, от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 5558 детей, из них здоровы и сняты с диспансерного учета 4602 ребёнка, под наблюдением до установления диагноза находится 396 детей, из них 303 ребенка 2022 года рождения.

В течение 12 месяцев 2022 года первично установлен диагноз ВИЧ-инфекция и взяты на диспансерный учет 10 детей, из них в возрасте от 0 до 14 лет – 6 детей, от 15 до 17 лет – 4 ребенка, прибыли в Республику Башкортостан с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция 5 детей, из них 2 из ДНР, получили гражданство России.

С установленным диагнозом ВИЧ-инфекция на 30.12.2022 состоит на учете 252 ребенка, из них в возрасте от 0 до 14 лет – 205 детей, от 15 до 17 лет – 47 детей.

Пути передачи ВИЧ-инфекции у детей, состоящих на учете: 237 – вертикальный, 6 – половой, 4 – парентеральный, 2 – вертикальный (донорское грудное молоко), 3 – на стадии эпидемиологического расследования. В настоящее время дети, с ВИЧ-инфекцией обследованы согласно клиническим рекомендациям «ВИЧ-инфекция у детей», утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2020 году, получают антиретровирусную терапию.

Показатель вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку в 2022 году составил 0,3 %, родилось 306 детей, из них 1 ребенок инфицировался ВИЧ (таб.13).

Таблица 13

Количество выявленных детей с ВИЧ, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в РБ в 2013 – 2022 гг.

Показатели \ Годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество новорожденных, чел.	379	374	377	414	381	412	356	358	333	306
Количество инфицированных детей, чел.	12	15	11	9	8	10	3	5	3	1
Показатель вертикальной передачи ВИЧ, %	3,1	4,0	2,9	2,17	2,0	2,4	0,8	1,4	0,9	0,3

На 31.12.2022 из 252 детей остались без попечения родителей 14, 238 детей проживают в семье.

Дети дошкольного возраста составляют 67 чел., из них посещают ДООУ 44 ребенка, неорганизованные – 23; школьного возраста – 185 чел., из них 160 учатся в школе, 24 чел. учатся в колледже; 1 ребенок неорганизованный.

В соответствии с приказом Минздрава РБ от 31.10.2018 № 528-А «О совершенствовании мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку в Республике Башкортостан» в ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ проводится анализ этапов профилактики вертикальной передачи ВИЧ, при выявлении недостатков и инфицирования детей ВИЧ, проводится разбор на Медицинском совете медицинской организации, копия протокола представляется в ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ.

Каждый случай выявления ВИЧ-инфекции у ребенка разбирается на врачебной комиссии ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ с приглашением специалистов медицинских организаций, с целью недопущения случаев инфицирования детей ВИЧ. В 2022 году проведено четыре заседания врачебной комиссии по разбору недостатков в диспансерном наблюдении и лечении ВИЧ-инфицированных пациентов, диагностики и лечения ВИЧ у детей.

В целях совершенствования работы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребёнку приказом Министерства здравоохранения Республики

Башкортостан от 20.06.2022 № 905-А «Об организации оказания акушерско-гинекологической помощи беременным, роженицам и родильницам с ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан» были утверждены алгоритм оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан, а также алгоритм организации планирования беременности и применения вспомогательных репродуктивных технологий у ВИЧ-инфицированных женщин.

В 2022 году закуплена адаптированная сухая молочная смесь для вскармливания здоровых детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, в количестве 5410 упаковок на сумму 2 268, 0 тыс. рублей и распределена в медицинские организации республики.

Диспансерное наблюдение больных ВИЧ-инфекцией

Все пациенты с диагностированной ВИЧ-инфекцией, обратившиеся в специализированные учреждения здравоохранения (уполномоченная медицинская организация), после консультирования, проведения эпидемиологического, клинического и лабораторного обследования, с установлением развернутого клинического диагноза по МКБ-10 и Российской классификации ВИЧ-инфекции, подлежат диспансерному наблюдению, комплексному обследованию, началу противовирусного лечения, согласно действующим документам: Клиническим рекомендациям по ВИЧ-инфекции и Стандарту первичной медико-санитарной помощи при ВИЧ-инфекции.

Диспансерное наблюдение пациентов с ВИЧ-инфекцией осуществляется специально подготовленным врачом-инфекционистом центра профилактики и борьбы со СПИДом и инфекционными заболеваниями или врачами-инфекционистами других медицинских учреждений, прошедшими подготовку для работы с пациентами с ВИЧ-инфекцией, при взаимодействии со специалистами центра СПИД (КР 79/1 - 2020).

По данным отчетной формы федерального государственного статистического наблюдения № 61 «Сведения о ВИЧ-инфекции», количество ВИЧ-инфицированных российских граждан, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ на конец 2022 года, составило 19 810 чел. (таб. 14).

Таблица 14

Динамика охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных лиц в 2013-2022 гг. *

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число ВИЧ-инфицированных, подлежащих диспансерному наблюдению на конец года, абс.	13 388	15 206	17 025	18 620	19 798	19 669	20 041	20 350	20 991	20 946

Число ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном наблюдении, абс.	11 405	13 184	15 083	16 379	17 930	17 608	18 090	18 853	19 300	19 810
Удельный вес состоящих на диспансерном учете (%)	85,0	86,7	88,6	88,0	90,6	90	90,3	92,6	91,9	94,6

*-с 2018 года данные без учета УФСИН России по РБ

В динамике за последние 10 лет наблюдается рост охвата диспансерным наблюдением лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, с 85% в 2013 до 94,6% в 2022 году. Так, из подлежащих диспансерному учету 20 946 лиц, живущих с ВИЧ, состоят под диспансерным наблюдением на конец 2022 года 19 810 чел., что составило 94,6% (значение показателя Стратегии - не менее 90%).

На 31.12.2022 из числа состоящих на диспансерном учете 19 810 ВИЧ-позитивных лиц, прошли диспансерное обследование в текущем году 19 576 человек (98,8%) (таб.15).

Таблица 15

Распределение ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных, состоящих на учете и прошедших диспансерное обследование в 2022 году, по медицинским организациям РБ (по данным формы ФСН № 61)

Медицинские организации	Впервые взято на ДН с диагнозом ВИЧ	Состояло на ДН в течение года	Количество состоящих на учете на конец года	охват диспансерным наблюдением (состоящих от подлежащих)	прошли диспансерный осмотр в 2022 г., абс.	в т.ч. обследование на иммунограмму, абс.	в т.ч. обследование на ПЦР РНК ВИЧ, абс.
1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	43	230	209	81%	177 (77%)	175 (76%)	175 (76%)
ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ	23	171	157	91%	155 (91%)	155 (91%)	155 (91%)
ГБУЗ РБ Архангельская ЦРБ	3	43	38	88%	37 (86%)	34 (79%)	34 (79%)
ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ	4	38	33	90%	33 (87%)	33 (87%)	33 (87%)
ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	4	45	40	89%	40 (89%)	40 (89%)	40 (89%)
ГБУЗ РБ Баймакская ЦГБ	20	170	159	100%	151 (88,8%)	153 (90%)	153 (90%)
ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ	5	32	25	78%	32 (100%)	32 (100%)	32 (100%)

ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ	9	40	36	90%	35 (87,5%)	34 (85%)	34 (85%)
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	36	510	468	92%	438 (85,8%)	402 (78,8%)	402 (78,8%)
ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ	5	57	47	82%	55 (96%)	55 (96%)	55 (96%)
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Белорецк	53	613	583	88%	572 (93%)	613 (100%)	613 (100%)
ГБУЗ РБ Бижбулякская ЦРБ	4	58	46	90%	46 (79%)	44 (75,8%)	44 (75,8%)
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	33	382	348	100%	353 (92,8%)	254 (66%)	254 (66%)
ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ	5	66	59	100%	60 (90%)	48 (72%)	48 (72%)
ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ	23	340	282	90%	272 (80%)	264 (77%)	264 (77%)
ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ	3	40	34	100%	39 (100%)	40 (100%)	40 (100%)
ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ	4	28	25	89%	25 (89%)	25 (89%)	25 (89%)
ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ	2	20	18	90%	13 (93,3%)	11 (55%)	13 (65%)
ГБУЗ РБ Красноусольская ЦРБ	14	127	121	100%	121 (95%)	109 (85,8%)	109 (85,8%)
ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ	17	208	178	93,6%	187 (90%)	187 (90%)	187 (90%)
ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	34	94	85	90%	91 (96,8%)	94 (100%)	94 (100%)
ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	12	114	94	71%	105 (92%)	94 (82%)	106 (92,98)
ГБУЗ РБ Ермекеевская ЦРБ	3	33	28	93%	32 (96%)	24 (72%)	24 (72%)
ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ	6	85	76	90%	83 (97%)	62 (73%)	63 (74%)
ГБУЗ РБ Зилаирская ЦРБ	3	38	36	100%	37 (97%)	35 (92%)	35 (92%)
ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ	26	401	345	90%	291 (72,5%)	278 (69%)	278 (69%)
ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ	7	35	33	80%	30 (85%)	34 (97%)	34 (97%)
ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ	55	563	535	93%	498 (88%)	462 (82%)	462 (82%)
ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ	4	85	78	60%	47 (55%)	47 (55%)	47 (55%)
ГБУЗ РБ Караидельская ЦРБ	1	46	41	100%	46 (100%)	46 (100%)	46 (100%)
ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ	11	161	148	100%	132 (81%)	133 (82%)	133 (82%)

ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ	12	87	83	98%	83 (95%)	81 (93%)	84 (96,5%)
ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ	15	97	84	86%	91 (93,8%)	39 (40%)	73 (75%)
ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ	9	139	129	94%	130 (93,5%)	97 (70%)	97 (70%)
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Кумертау	43	658	634	89%	619 (94%)	616 (93,6%)	616 (93,6%)
ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ	4	93	78	100%	87 (93%)	87 (93%)	58 (93%)
ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау (Куюргазинский район)	8	144	119	82,6%	109 (75,6%)	85 (59%)	85 (59%)
ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ	54	560	522	90%	516 (92%)	420 (75%)	420 (75%)
ГБУЗ РБ Большеустыкинская ЦРБ	13	81	74	94,8%	90 (110%)	76 (93,8%)	77 (93,8%)
ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ	18	71	59	100%	55 (77%)	48 (67%)	48 (67%)
ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ	6	35	37	86%	33 (94%)	33 (94%)	33 (94%)
ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	43	816	741	79,7%	730 (89,4%)	712 (87%)	709 (86,8%)
ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ	9	101	79	100%	88 (87%)	88 (87%)	88 (87%)
ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский	32	407	384	92,9%	339 (83%)	339 (83%)	339 (83%)
ГБУЗ РБ ГБ г. Салават	81	866	880	71%	866 (100%)	682 (78,7%)	682 (78,7%)
ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ	8	70	57	100%	70 (100%)	57 (81%)	57 (81%)
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Сибай	23	257	243	86,7%	248 (96%)	230 (89%)	230 (89%)
ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ	7	56	52	94,5%	41 (73%)	41 (73%)	41 (73%)
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Стерлитамак	172	1976	1784	83,6%	1784 (90%)	1657 (90%)	1657 (90%)
ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ	11	61	49	80%	45 (73%)	49 (80%)	49 (80%)
ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	32	406	354	77%	380 (93%)	295 (72%)	295 (72%)
ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ	27	219	210	90%	176 (80%)	171 (78%)	171 (78%)

ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ	10	50	42	100%	33 (66%)	28 (56%)	36 (72%)
ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ	10	97	88	92%	92,7 (90%)	90 (87.3%)	90 (85%)
ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ	4	46	39	76%	46 (100%)	43 (93%)	43 (93%)
ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ	11	228	192	85%	194 (85%)	167 (73%)	167 (73%)
ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ	3	30	26	96%	24 (80%)	24 (80%)	24 (80%)
ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ	12	233	225	94,5%	213 (91%)	213 (91%)	213 (91%)
ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа	36	568	448	78,8%	423 (94%)	454 (74%)	451 (79,4%)
ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	33	444	428	99%	409 (92%)	409 (92%)	409 (92%)
ГБУЗ РБ ДП № 5 г. Уфа	0	15	14	100%	15 (100%)	13 (86%)	13 (86%)
ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г.Уфа	25	536	503	92%	442 (82,4%)	405 (75%)	405 (75%)
ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	14	368	358	96%	320 (87%)	251 (68%)	251 (68%)
ГБУЗ РБ КБСМП	11	341	287	100%	337 (98%)	289 (84%)	289 (84%)
ГБУЗ РБ ДП № 2 г. Уфа	1	7	5	100%	7 (100%)	7 (100%)	7 (100%)
ГБУЗ Республиканский дом ребёнка	0	0	0	100%	0 (100%)	0 (100%)	0 (100%)
ГБУЗ РБ ГКБ №18 г. Уфа	34	626	578	100%	550 (87%)	550 (87%)	550 (87%)
ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	46	1124	1065	94,75%	865 (76,95 %)	835 (74,2%)	835 (74,2%)
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа	0	23	22	100%	23 (100%)	23 (100%)	23 (100%)
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	45	928	884	100%	752 (81%)	885 (95%)	752 (81%)
ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	39	749	592	88%	580 (77%)	456 (61%)	457 (61%)
ГБУЗ РБ ДП № 3 г. Уфа	0	7	7	100%	7 (100%)	7 (100%)	7 (100%)
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	60	1510	1300	86%	1090 (72%)	1177 (78%)	1177 (77%)
ГБУЗ РБ ДП № 4 г. Уфа	1	23	23	95%	23 (100%)	23 (100%)	23 (100%)
ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	11	204	185	90%	180 (88 %)	180 (88%)	180 (88%)

ГБУЗ РБ ДП № 6 г. Уфа	0	7	6	100%	7 (100%)	7 (100%)	7 (100%)
Республика Башкортостан	1388	2094 6	19810	96,6	19576 (93,5%)	18817 (90%)	16833 (80,4%)

Низкий охват диспансерным наблюдением (значительно ниже среднереспубликанского показателя – 96,6%) отмечается в следующих медицинских организациях (МО) республики: ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ (76%), ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ (71%), ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ (72%), ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ (74%), ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ (60%), ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск (78%), ГБУЗ РБ Большеустыинская ЦРБ (70%), ГБУЗ РБ ГБ г. Салават (75%), ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ (73,5%), ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ (78%), ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ (72%), ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ (76%).

Доставка биоматериала на исследования на иммунный статус и ПЦР РНК ВИЧ пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих в РБ, осуществляется согласно установленному графику.

Несмотря на запланированные объемы исследований и отсутствие ограничений по количеству приема биопроб, присутствует крайне низкий охват иммунологическими и вирусологическими обследованиями по отдельным медицинским организациям. Менее 70% (от числа состоящих на диспансерном учете пациентов) обследовано в ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ (66%), ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ (65%), ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ (69%), ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ (55%), ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ (67%), ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ (56 и 72% соответственно), ГБУЗ РБ Ермолаевская ЦРБ (59%), ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г.Уфа (68%), ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г.Уфа (61%). В течение года специалистами ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ, курирующими медицинские организации республики, проведен анализ ситуации по обследованию пациентов с ВИЧ. Направлены письма руководителям медицинских организаций республики с просьбой организовать своевременное обследование пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. Улучшилась ситуация по охвату иммунологическими и вирусологическими обследованиями пациентов с ВИЧ-инфекцией в ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г.Уфа, ГБУЗ РБ ГБ г. Салават, ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ.

Распределение ВИЧ-инфицированных лиц, состоявших под диспансерным наблюдением, по стадиям заболевания представлено в таб. 16.

Таблица 16

**Контингент больных ВИЧ-инфекцией, состоящих на учете в 2013-2022гг.,
(по данным формы ФСН № 61)***

Клиническая стадия заболевания	Состояли под диспансерным наблюдением в динамике (абс.)									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Стадия первичных проявлений, в т.	253	181	103	109	5	40	5	2	3	3

ч. 2А										
2Б	151	132	62	105	15	5	5	4	2	0
2В	65	70	37	52	3	2	0	0	2	0
Субклиническая	8176	8509	1003 6	10213	11783	11721	12734	13256	12989	12907
Стадия вторичных проявлений, в т. ч. 4А	1666	1701	1867	2416	3409	2722	2944	2083	3715	3666
4Б	792	850	1004	1345	2174	2003	2859	2201	3066	3228
4В	297	287	351	427	683	1802	1812	1137	1131	1101
Терминальная стадия	4	4	8	14	49	156	149	166	81	41
Стадия не установлена				43	23	47	30	4	2	0
Всего на конец года	11405	11734	1346 8	14681	16119	17608	18090	18853	19300	19810

*данные без учета УФСИН России по РБ

Наблюдается увеличение количества пациентов на диспансерном наблюдении с ВИЧ-инфекцией, снижается число пациентов, находящихся на поздних стадиях заболевания, имеющих вторичные заболевания и с неустановленной стадией.

ВИЧ-инфекция и туберкулез

Отмечается небольшое снижение количества больных ВИЧ-инфекцией в сочетании с туберкулезом, по сравнению с предыдущими годами. В 2022 году на диспансерном учёте состояло 1377 пациентов, больных с ко-инфекцией ВИЧ+туберкулез, подлежащих наблюдению в противотуберкулезном учреждении в 1, 2, 3 группах диспансерного учета, в 2012 году – 818 чел., в 2013 году – 916 чел., в 2014 г. – 1031 чел., в 2015 – 1265 чел., в 2016 – 1427 чел., в 2017 – 1052 чел., в 2018 – 1328, в 2019 -1431, в 2020 году 1424 чел., в 2021 г – 1640 чел.

В течение 2022 года умерло с сочетанной патологией – 159 чел. от болезни, вызванной ВИЧ, с проявлением микобактериальной инфекции (стадии 4Б, 4В, 5).

Количество новых случаев сочетанной инфекции представлены в таб. 17.

Таблица 17

Количество новых случаев ко-инфекции ВИЧ+туберкулез в 2012-2022 гг.*

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число случаев туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов	257	321	399	390	393	300	368	330	326	321

*данные без учета УФСИН России по РБ

Сочетание ВИЧ и туберкулеза является неблагоприятным прогностическим признаком. Туберкулез как самостоятельное заболевание и как клиническое

проявление СПИДа явился причиной смерти у ВИЧ-инфицированных пациентов: у 159 чел в 2022 г. (18%), у 225 чел. в 2021 г. (25%), у 319 чел. в 2020 г. (24,9 % от умерших по разным причинам), у 204 чел. в 2019 г. (19 %), у 217 чел. в 2018 году (16%), у 233 чел. в 2017 году (22%), у 234 чел. в 2016 году (23%), у 196 чел. (33,7%) в 2015 году, у 187 чел. в 2014 году (25%), у 125 чел. в 2013 году (24%).

С целью раннего выявления туберкулеза и снижения летальности от него в Республике Башкортостан введен ежемесячный мониторинг обследования ВИЧ-инфицированных лиц на туберкулез.

Среднереспубликанский показатель охвата обследованием на туберкулез составил 93,5% от числа состоящих под диспансерным наблюдением на конец года (таб. 18).

Таблица 18

Обследование ВИЧ-инфицированных лиц на туберкулез, состоявших на ДН в течение 2022 года, в Республике Башкортостан

Медицинские организации	количество состоявших на учете ВИЧ-инфицированных	прошли обследование на туберкулез, абс.	охват обследованием на туберкулез, %	выявлено заболеваний туберкулезом, абс.	заболеваемость туберкулезом в % от числа обследованных	всего состоит на конец 2022 году больных ВИЧ+туберкулез, абс.	частота ко-инфекция среди больных, состоящих на учете, %
ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	230	177	78	6	2,9↑	12	5,7
ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ	157	155	99	0	0	13	8,2↑
ГБУЗ РБ Архангельская ЦРБ	43	37	86	0	0	2	5,2↑
ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ	38	33	86	0	0	3	9
ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	45	40	89	0	0	3	7,5↑
ГБУЗ РБ Баймакская ЦГБ	170	151	89	4	2,5	10	6,2↑
ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ	32	32	100	0	0	2	8
ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ	40	35	88	0	0	0	0
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	510	438	86	7	1,5	36	7,7 ↓
ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ	57	55	96	0	0	2	4,2↓
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г.Белорецк	613	613	100	6	1	43	7
ГБУЗ РБ Бижулякская ЦРБ	58	46	79	0	0	1	2,1↓
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	382	353	92	7	1,8↑	16	4,6↓
ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ	66	60	91	2	3,3↑	1	1,7
ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ	340	272	80	6	2,2	27	9
ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ	40	40	100	1	2,9	1	2,9
ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ	28	25	89	0	0	2	8
ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ	20	13	65↓	0	0	0	0
ГБУЗ РБ Красноусольская ЦРБ	127	121	95	1	0,8	4	3,3
ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ	208	187	90	3	1,6	15	8,4↓

ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	94	91	97	1	1↑	3	3,5
ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	131	106	81↓	3	2,8↑	9	9,6↑
ГБУЗ РБ Ермакеевская ЦРБ	33	32	97	0	0	0	0
ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ	85	83	98↑	0	0	2	2,6↓
ГБУЗ РБ Зилаирская ЦРБ	38	37	97	1	2,7	1	2,7↓
ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ	401	291	73↓	8↑	2,7↑	22	6,4
ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ	35	30	86↑	0	0	1	3
ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ	563	501	89	12↑	0,4↑	37	6,9
ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ	85	47	55	3↑	6,3↑	4	5,1
ГБУЗ РБ Караидельская ЦРБ	46	45	98	3↑	6,7↑	5	12↑
ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ	161	132	83	2	1,5	10	6,7↑
ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ	87	83	95	0	0	0	0
ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ	97	91	94	1	1	5	5,9↓
ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ	139	130	94	4↑	1,4	12	9,3↑
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Кумертау	658	619	94	10↑	1,6	52	8,2
ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ	93	87	94	0	0	7	8,9↓
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау (Куюргазинский район)	126	109	87	4↑	3,7↑	3	2,5
ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ	560	522	93	7↑	1,3↑	36	6,8↓
ГБУЗ РБ Большеустьикинская ЦРБ	92	92	100	1	1	3	4
ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ	71	55	78	1	1,8	3	5↓
ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ	35	33	94	0	0	1	2,7
ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	816	730	90	14↑	1,9	54	7,3↑
ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ	101	86	85	4↑	4,6↑	8	10
ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский	407	339	83	9↑	2,7↑	21	5,5↓
ГБУЗ РБ ГБ г. Салават	1233	751	61	17↑	2,3↑	51	5,8↓
ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ	70	70	100	1	1,4	2	3,5
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Сибай	257	248	97	2	0,8	8	3,2↓
ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ	56	41	73↓	1	2,4	1	1,9
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Стерлитамак	1976	1784	90	26	1,5	137	7,6↓
ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ	61	45	74	0	0	1	2
ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	406	380	94	4↑	1↑	36	10,2↑
ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ	219	176	80↓	5↑	2,8↑	3	1,4
ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ	50	33	66↓	2↑	6↑	2	4,8↑
ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ	97	90	92	0	0	4	4,5
ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ	46	43	94	0	0	0	0
ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ	228	194	85	2↑	1	11	5,7
ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ	30	24	80	0	0	1	3,8
ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ	233	213	91	5↑	2,3↑	7	3,0
ГБУЗ РБ ГKB № 21 г. Уфа	568	424	75	0	0	18	4
ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	444	408	92	1	0,2	13	3,0
ГБУЗ РБ ДП № 5 г. Уфа	15	15	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГKB Дёмского района	536	450	84	0	0	33	6,5

г. Уфа							
ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	368	320	87	3	0,9	8	2,2
ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфа	341	340	100	1	0,3	19	6,6
ГБУЗ РБ ДП № 2 г. Уфа	4	4	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	626	550	88	7	1,3	72	12,5
ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	1124	865	77	1	0,1	104	9,7
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа	22	22	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	884	752	85	1	0	66	7,4↓
ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	749	592	79	1	0,2	45	7,6
ГБУЗ РБ ДП № 3 г. Уфа	7	7	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	1510	1090	72	0	0	132	10,1↑
ГБУЗ РБ ДП № 4 г. Уфа	23	23	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	204	180	88	1	0,5	18	9,7
ГБУЗ РБ ДП № 6 г. Уфа	7	7	100	0	0	0	0
Республика Башкортостан	20946	19576	93,5	321	1,6	1218	6,1↓

данные без УФСИН России по РБ

Наиболее неблагоприятная обстановка по заболеваемости туберкулезом среди пациентов с ВИЧ (более 3%) наблюдается на следующих территориях: МР Благоварский, Калтасинский, Караидельский, Нуримановский, Куюргазинский, Федоровский районы, отмечается рост заболеваемости.

Высокий процент пациентов с ко-инфекцией ВИЧ + туберкулез (выше 8%) наблюдается в следующих районах: Альшеевский, Благовещенский, Дюртюлинский, Караидельский, Кугарчинский, Кушнаренковский, Нуримановский, Туймазинский. Значительно выше среднереспубликанского показателя доля лиц с ко-инфекцией отмечается также в ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г.Уфа.

Пациенты с сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез подлежат проведению антиретровирусной терапии в 100% случаев. На конец 2022 года из подлежащих АРТ 1377 человек с ко-инфекцией получали ее 1340 чел. (97,3%).

Лечение ВИЧ-инфекции

По состоянию на 31.12.2022 г. в Республике Башкортостан получали антиретровирусную терапию 16 870 чел. с ВИЧ-инфекцией, в том числе 252 ребенка (таб. 19).

Таблица 19

Распределение ВИЧ-инфицированных, получающих антиретровирусную терапию на 31.12.2022, по категориям

Категория	Количество, абс.
Взрослые	16 618
Дети	252
Всего:	16 870

г. Уфа							
ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	368	320	87	3	0,9	8	2,2
ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфа	341	340	100	1	0,3	19	6,6
ГБУЗ РБ ДП № 2 г. Уфа	4	4	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	626	550	88	7	1,3	72	12,5
ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	1124	865	77	1	0,1	104	9,7
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа	22	22	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	884	752	85	1	0	66	7,4↓
ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	749	592	79	1	0,2	45	7,6
ГБУЗ РБ ДП № 3 г. Уфа	7	7	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	1510	1090	72	0	0	132	10,1↑
ГБУЗ РБ ДП № 4 г. Уфа	23	23	100	0	0	0	0
ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	204	180	88	1	0,5	18	9,7
ГБУЗ РБ ДП № 6 г. Уфа	7	7	100	0	0	0	0
Республика Башкортостан	20946	19576	93,5	321	1,6	1218	6,1↓

данные без УФСИН России по РБ

Наиболее неблагоприятная обстановка по заболеваемости туберкулезом среди пациентов с ВИЧ (более 3%) наблюдается на следующих территориях: МР Благоварский, Калтасинский, Караидельский, Нуримановский, Куюргазинский, Федоровский районы, отмечается рост заболеваемости.

Высокий процент пациентов с ко-инфекцией ВИЧ + туберкулез (выше 8%) наблюдается в следующих районах: Альшеевский, Благовещенский, Дюртюлинский, Караидельский, Кугарчинский, Кушнаренковский, Нуримановский, Туймазинский. Значительно выше среднереспубликанского показателя доля лиц с ко-инфекцией отмечается также в ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г.Уфа.

Пациенты с сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез подлежат проведению антиретровирусной терапии в 100% случаев. На конец 2022 года из подлежащих АРТ 1377 человек с ко-инфекцией получали ее 1340 чел. (97,3%).

Лечение ВИЧ-инфекции

По состоянию на 31.12.2022 г. в Республике Башкортостан получали антиретровирусную терапию 16 870 чел. с ВИЧ-инфекцией, в том числе 252 ребенка (таб. 19).

Таблица 19

Распределение ВИЧ-инфицированных, получающих антиретровирусную терапию на 31.12.2022, по категориям

Категория	Количество, абс.
Взрослые	16 618
Дети	252
Всего:	16 870

Общереспубликанский показатель охвата АРТ в 2022 году составил 85,2% от числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением с ВИЧ-инфекцией, в 2021 году 84,5%, в 2020 году этот показатель был равен 82%, в 2019 году – 72%, в 2018 году – 60,2%.

За 2022 год специалистами ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ взят на лечение 1 901 пациент с ВИЧ-инфекцией.

За все время наблюдения прекратили прием препаратов в связи со смертью (от разных причин) – 6 407 чел. (в том числе в 2022 г. – 739 чел., в 2021 г. – 726 чел., в 2020 г. – 723 чел.) (рис. 8).

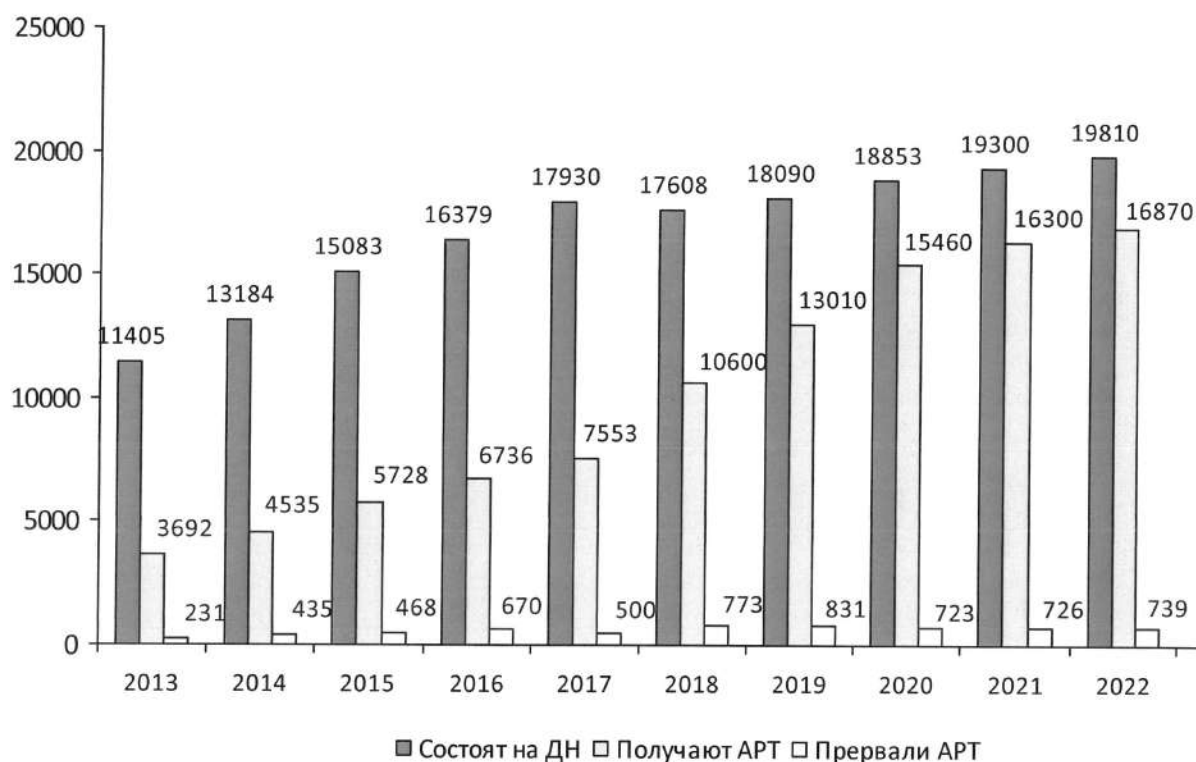


Рис.8. Сведения об антиретровирусной терапии больных ВИЧ-инфекцией в РБ в 2013-2022 гг.

Данные о проведении АРТ и эффективности лечения по муниципальным образованиям и медицинским учреждениям г. Уфа представлены в таблице 20.

Таблица 20

Распределение ВИЧ-инфицированных, получающих АРТ, по муниципальным образованиям республики на 31.12.2022 (по данным формы ФСН № 61)

Медицинские организации	Количество лиц, состоящих на ДН	количество лиц, получающих АРТ, абс.	охват АРТ, %	Вирусная нагрузка ВИЧ ниже порога определения	Процент эффективности лечения
1	2	3	4		
ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	209	175	83,7	124	70,9

ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ	157	127	81	70	55,1
ГБУЗ РБ Архангельская ЦРБ	38	37	97,4	17	45,9
ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ	33	33	100	20	61
ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	40	40	100	31	77,5
ГБУЗ РБ Баймакская ЦРБ	159	134	84,3	111	82,8
ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ	25	25	100	16	64
ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ	36	34	94,4	21	62
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	468	415	88,7	208	50,1
ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ	47	46	98	26	57
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г.Белорецк	583	512	88	346	68
ГБУЗ РБ Бижбулякская ЦРБ	46	44	96	26	59,1
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	348	324	93	149	46
ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ	59	45	76,3	20	44,4
ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ	282	264	93,6	201	76,1
ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ	34	33	97	29	88
ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ	25	25	100	14	56
ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ	18	15	83,3	9	60
ГБУЗ РБ Красноуфимская ЦРБ	121	37	80,2	45	46,4
ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ	178	175	98	106	61
ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	85	83	97,6	60	72,3
ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	94	84	89,4	40	48
ГБУЗ РБ Ермекевская ЦРБ	28	22	78,6	10	45,5
ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ	76	70	92	35	50
ГБУЗ РБ Зилаирская ЦРБ	36	33	92	25	76
ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ	345	285	82,6	208	73
ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ	33	32	97	16	50
ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ	535	461	86	307	67
ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ	78	60	77	33	55
ГБУЗ РБ Караидельская ЦРБ	41	39	95	24	62
ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ	148	110	74,3	75	68
ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ	83	69	83,1	36	52,2
ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ	84	76	91	32	42,1
ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ	129	115	89,1	65	56,5
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Кумертау	634	616	97,2	535	86,9
ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ	78	72	92,3	58	80,6
ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау (Куюргазинский район)	119	102	86	68	66,7
ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ	522	505	96,7	338	67
ГБУЗ РБ Большеустьикинская ЦРБ	74	70	94,6	51	72,9
ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ	59	49	83	25	51
ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ	37	31	84	20	64,5
ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск	741	717	96,8	331	46,2
ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ	79	77	98	57	74
ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский	384	339	88,3	210	62
ГБУЗ РБ ГБ г. Салават	880	797	90,6	450	57
ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ	57	56	98	33	59
Межрайонный филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г. Сибай	243	217	89,3	179	82,5

ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ	52	43	83	15	<u>35</u>
Филиал ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ в г.Стерлитамак	1784	1674	93,8	1202	71,8
ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ	49	45	92	19	42,2
ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	354	332	94	200	60,2
ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ	210	166	79	72	43,4
ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ	42	35	83	10	28,6
ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ	88	88	100	56	63,6
ГБУЗ РБ Чекомагушевская ЦРБ	39	39	100	26	67
ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ	192	186	97	111	60
ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ	26	22	85	10	45,5
ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ	225	209	93	109	52,2
ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа	448	397	88,6	320	80,6
ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	428	412	96,3	354	85,9
ГБУЗ РБ ГКБ Дёмского района г. Уфа	503	471	93,6	300	63,7
ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	358	324	90,5	189	58,3
ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфа	287	278	96,9	209	75,2
ГБУЗ РБ ДП № 2 г. Уфа	4	4	100	4	100
ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	578	550	95,2	380	70
ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	1065	943	88,5	578	61,3
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа	22	22	100	21	95,5
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	884	780	88,2	730	93,6
ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	592	541	91,4	342	63,2
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	1300	1099	84,5	643	59
ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	185	180	97,3	142	78,9
ГБУЗ РБ ДП № 3 г. Уфа	7	7	100	7	100
ГБУЗ РБ ДП № 4 г. Уфа	24	24	100	23	95,8
ГБУЗ РБ ДП № 5 г. Уфа	14	14	100	13	93,0
ГБУЗ РБ ДП № 6 г. Уфа	6	6	100	6	100
Республика Башкортостан	19810	16870	85,2	12598	74,7

Ниже среднереспубликанских показателей охвата АРТ пациентов с ВИЧ (менее 80%), отмечаются в ГБУЗ РБ Ермекеевская ЦРБ (78,6%), ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ (77%), ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ (74,3%), ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ (76,3%). Такая обстановка связана с отсутствием врачей инфекционистов в данных медицинских организациях, невыполнением требований стандарта первичной медико-санитарной помощи при ВИЧ-инфекции и клинических рекомендаций по ВИЧ-инфекции, несвоевременной доставкой на исследование крови пациентов, недостаточным контролем за проводимым лечением.

Высокие показатели охвата АРТ наблюдаются среди пациентов, наблюдающихся в поликлиниках г. Уфы, в Аскинском, Аургазинском, Бакалинском, Бураевском, Дуванском, Караидельском, Нуримановском, Хайбуллинском, Чекомагушевском районах, в гг. Нефтекамск, Кумертау.

Важной задачей для ответственных за лечение ВИЧ-инфицированных лиц, является формирование приверженности пациентов к приему АРТ, достижения

неопределяемой вирусной нагрузки (эффективность лечения) и стабилизации состояния пациента на фоне проводимого лечения, что является важным критерием в сохранении трудоспособности, снижении распространения ВИЧ-инфекции среди населения республики и профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.

Неопределяемая вирусная нагрузка у пациентов, получающих лечение в РБ в 2022 году, достигнута у 74,7% лиц.

По результатам эффективности проводимого лечения ВИЧ-инфицированных лиц в 2022 году недостаточно эффективно наблюдается по следующим территориям: Архангельский (45,9%), Бирский (46%), Благоварский (44,4%), Гафурийский (46,4%), Дюртюлинский (48%), Ермекеевский (45,5%), Илишевский (50%), Краснокамский (42,2%), Стерлибашевский (35%), Учалинский (43,4%), Федоровский (28,6%) районы, ГО г.Нефтекамск (46,2%).

Отчасти это обусловлено отсутствием врача-инфекциониста в медицинской организации, недостаточным количеством обследованных на ПЦР РНК ВИЧ, неполным объемом проводимого диспансерного наблюдения и обследования пациентов, недостаточным контролем мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции на территории муниципальных образований со стороны ответственных лиц в медицинских организациях.

Анализ лечения вирусных гепатитов В и С у лиц с ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2022 году

Оказание медицинской помощи пациентам с ко-инфекцией (ВИЧ-инфекция + хронический вирусный гепатит) осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями «Хронический вирусный гепатит С», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 29.12.2021.

Обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными препаратами, организовано в соответствии с постановлением Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 (ред. от 26.06.2021) «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения» и проводится препаратами, закупленными за счет средств федерального бюджета, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Поставка препаратов в регионы определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании утвержденной Заявки на поставку антивирусных и противовирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, предназначенных для обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, включенных в список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, которая формируется ежегодно.

В 2022 году было проведено обследование на маркеры вирусных гепатитов В и С:

- вирусный гепатит С – у 10 077 чел., выявлены антитела у 177 чел.;
- вирусный гепатит В – у 10 254 чел., выявлены антитела у 17 чел.

В 2022 году прошли обследование (определение RNA HCV, определение генотипа вируса гепатита С, определение DNA HBV) и были поставлены в лист ожидания противовирусной терапии – 171 чел. (с диагнозом ХВГС).

В 2022 году проведено обследование методом фиброэластометрия (оценка степени фиброза) у 387 пациентов с ко-инфекцией ВИЧ+ вирусный гепатит.

В 2022 году проводилось противовирусное лечение 76 пациентам, из них:

а) лечение хронического вирусного гепатита С – 66 чел.

- с применением схемы лечения противовирусными препаратами прямого действия (далее - ПППД) софосбувир/велпатасвир – 4 чел.; Эффективность проведенной терапии составила 100% - все пациенты достигли устойчивого вирусологического ответа;

- с применением схемы лечения ПППД софосбувир+нарлапревир+ритонавир – 8 чел.; Эффективность проведенного лечения составила 85% - 7 чел. достигли устойчивого вирусологического ответа;

- с применением схемы лечения ПППД глекапривир/пибрентасвир – 22 чел.; Эффективность проведенного лечения составила 95% - 21 чел. достигли вирусологического ответа;

- с применением схемы лечения ПППД даклатасвир+нарлапревир+рионавир – 15 чел.; Эффективность проводимого лечения составила 90% - 14 чел. достигли вирусологического ответа;

- с применением схемы лечения ПППД grazoprevir/элбасвир – 17 чел.; Эффективность проводимого лечения составила 95% - 16 чел. достигли вирусологического ответа.

Б) Лечение хронического вирусного гепатита В – 10 чел.:

- с применением схемы тенофовира альфенамид – 5 чел. Пациенты продолжают лечение.

- продолжение лечения с применением схемы лечения Энтекавир 1,0 – 5 чел. Пациенты продолжают лечение.

Заключение:

Тенденции развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан совпадают с общероссийскими:

- Сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией (РБ – 34,7 на 100 тыс. нас., РФ – 48,7);
- Доминирует половой путь передачи ВИЧ, реализуемый при гетеросексуальных контактах, вторая значимая доля принадлежит парентеральному пути среди наркопотребителей;
- Высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией, среди населения в старших возрастных группах, особенно выраженный среди лиц 31–50 лет;
- Продолжается распространение эпидемического процесса среди лиц, находящихся в местах лишения свободы и за пределами «группы повышенного риска заражения ВИЧ» (недифференцированное население, обследованное по клиническим показаниям).

1. С целью противодействия дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан необходимо принять меры по достижению в 2023 году значения целевых показателей Стратегии:

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию не менее 32% населения республики в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 31.01.2023 №166-А «Об утверждении плана медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию населения Республики Башкортостан»;

- поддержание уровня информированности населения республики в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции на уровне 93%;

- своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции (эпидемиологическое расследование, обследование контактных);

- охват антивирусной терапией лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, не менее 86% от числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением;

- проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (не менее 98% во время беременности, 99% во время родов и 100% новорожденному) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 20.06.2022 № 905-А «Об организации оказания акушерско-гинекологической помощи беременным, роженицам и родильницам с ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан».

2. Обеспечить реализацию Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан в 2023 году, утвержденного Правительством Республики Башкортостан 22.02.2023.

3. Осуществление лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 15.04.2022

№ 588-Д «О совершенствовании мероприятий по лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан».

4. Привлечение социально ориентированных некоммерческих общественных организаций для участия в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.

5. Проведение акций по экспресс-тестированию на ВИЧ для населения на территориях, имеющих высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией, в том числе крупных трудовых коллективах муниципальных образований республики.

6. Усиление работы с административными органами, силовыми ведомствами, молодёжными организациями, СМИ по вопросам профилактики и борьбе с ВИЧ-инфекцией.

7. Совершенствование постоянно действующей информационно-коммуникационной системы, направленной на распространение среди населения, и, в первую очередь, трудовых коллективов, знаний о мерах профилактики ВИЧ-инфекции, наркомании, последствиях этих заболеваний для личности, общества и национальной безопасности страны.

8. Выполнение стандарта и порядка оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам, включающее диспансерное наблюдение и своевременное обследование пациентов, раннее начало АРТ, формирование приверженности к АРТ, в том числе мониторинга эффективности лечения.

9. Усиление мер по профилактике вертикальной передачи ВИЧ: раннее выявление ВИЧ-инфицированных пациентов, определение и своевременное начало лечения в дискордантных парах, обследование половых партнеров беременных женщин с представлением результатов в женскую консультацию, повышение эффективности диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных пациентов.