

ВИЧ-инфекция в мире

+20%

Лиц, живущих
с ВИЧ
(с 2010 года)



- 39%

Новых случаев
(с 2010 года),
1,3 млн в 2023
году

- 51%

Смертей
(с 2010 года)

Source: UNAIDS/WHO estimates



World Health
Organization

Ситуация по ВИЧ-инфекции в России, 2024 год (по данным Минздрава РФ)

РФ – 0,6%

**Свердловская
область -
в тройке
лидеров**



Регионы с наибольшей пораженностью

Кемеровская обл.	1 630,75
Свердловская обл.	1 587,43
Иркутская обл.	1 478,92
Самарская обл.	1 389,36
Пермский край	1 289,15

Регионы с наименьшей пораженностью

Чеченская Р.	79,32
Р. Дагестан	95,34
Р. Тыва	97,51
Р. Калмыкия	106,92
Р. Ингушетия	120,42



* ф.61 ФГСН «Сведения о ВИЧ-инфекции» за 2023 г. Данные могут быть уточнены в случае актуализации Росстатом сведений о численности населения

Свердловская обл. – живет 60 тыс. людей с ВИЧ (1,4%)

**!!!! каждый 10 ВИЧ-инфицированный в РФ –
житель Свердловской области**



Территории риска по пораженности ВИЧ-инфекцией, %

В области зарегистрировано 60 тыс. лиц с ВИЧ (1,4% - каждый 71)

**15 территорий с пораженностью
свыше 2% (!!! МАКСИМАЛЬНЫЙ РИСК)**

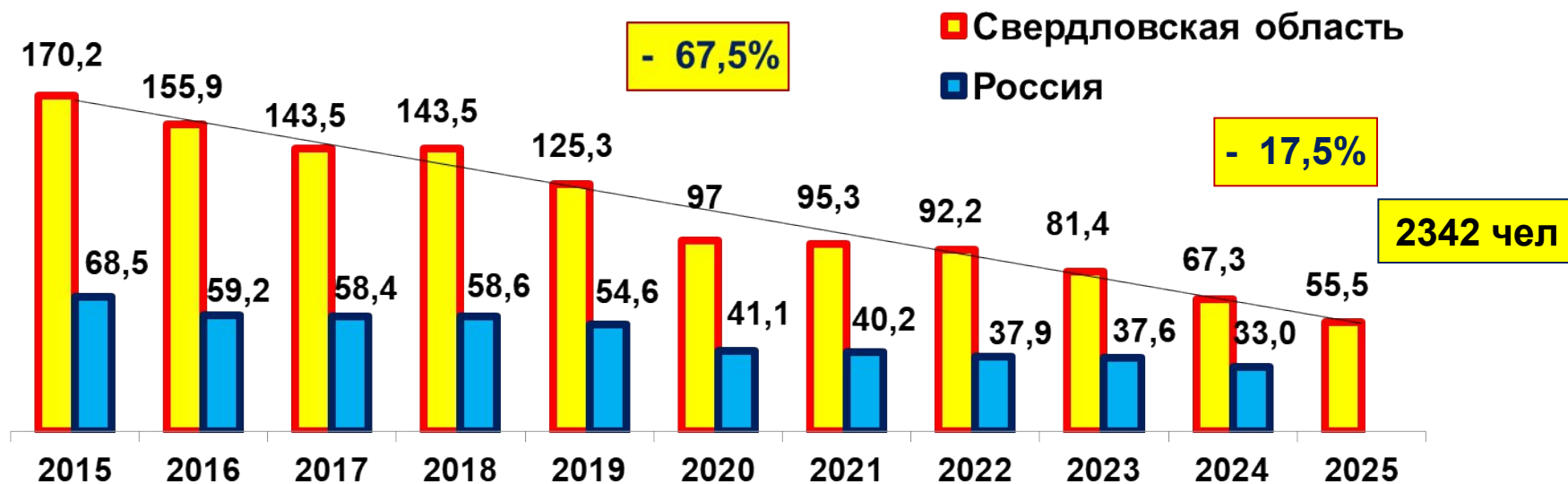
1	Верхний Тагил	3,3%
2	Полевской	3,1%
3	Североуральск	3,1%
4	Кировград	3,1%
5	Первоуральск	2,6%
6	Бисерть	2,5%
7	Туринск	2,5%
8	Сухой Лог	2,4%
9	Карпинск	2,4%
10	Красноуральск	2,3%
11	Малышева	2,3%
12	Богданович	2,3%
13	Белоярский	2,3%
14	Дегтярск	2,2%
15	Верхотурье	2,1%

**16 территорий с пораженностью
от 1,7% до 2%**

1	Нижняя Тура	2%
2	Асбест	2%
3	Краснотурьинск	2%
4	Качканар	1,9%
5	Волчанск	1,9%
6	В.Пышма	1,9%
7	Сысерть	1,9%
8	Реж	1,8%
9	Арамилъ	1,8%
10	Каменский	1,8%
11	Ревда	1,7%
13	Тавда	1,7%
14	Рефтинский	1,7%
15	Тугулым	1,7%
16	Артемковский	1,7%

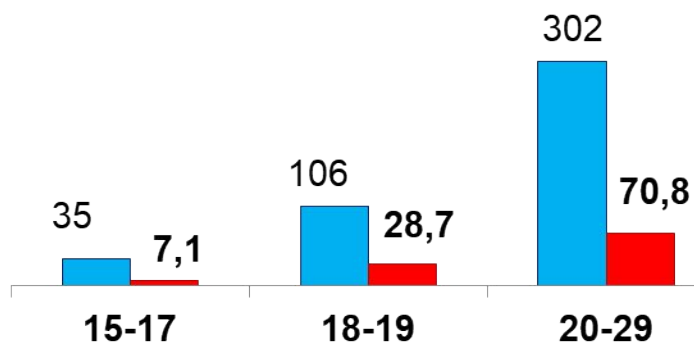
Екатеринбург – 1,4%

Оценка динамики заболеваемости ВИЧ-инфекцией, на 100 тыс. нас.

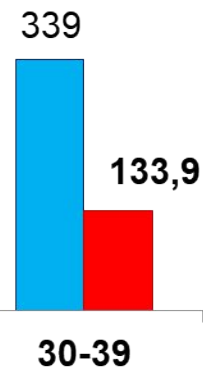


Заболеваемость (новые случаи) ВИЧ-инфекцией по возрастам в Свердловской области (на 100 тыс. нас.)

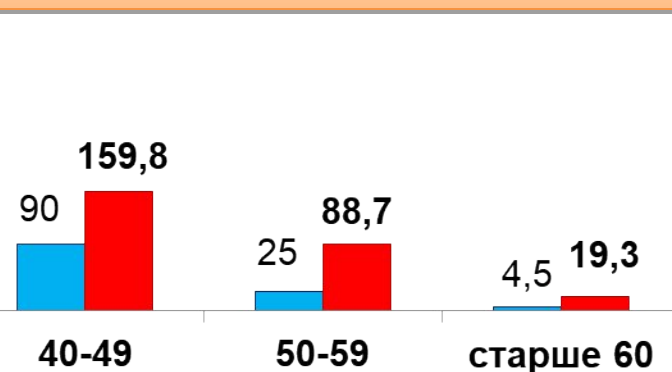
Снижение среди молодежи в среднем в **4,3 раза**



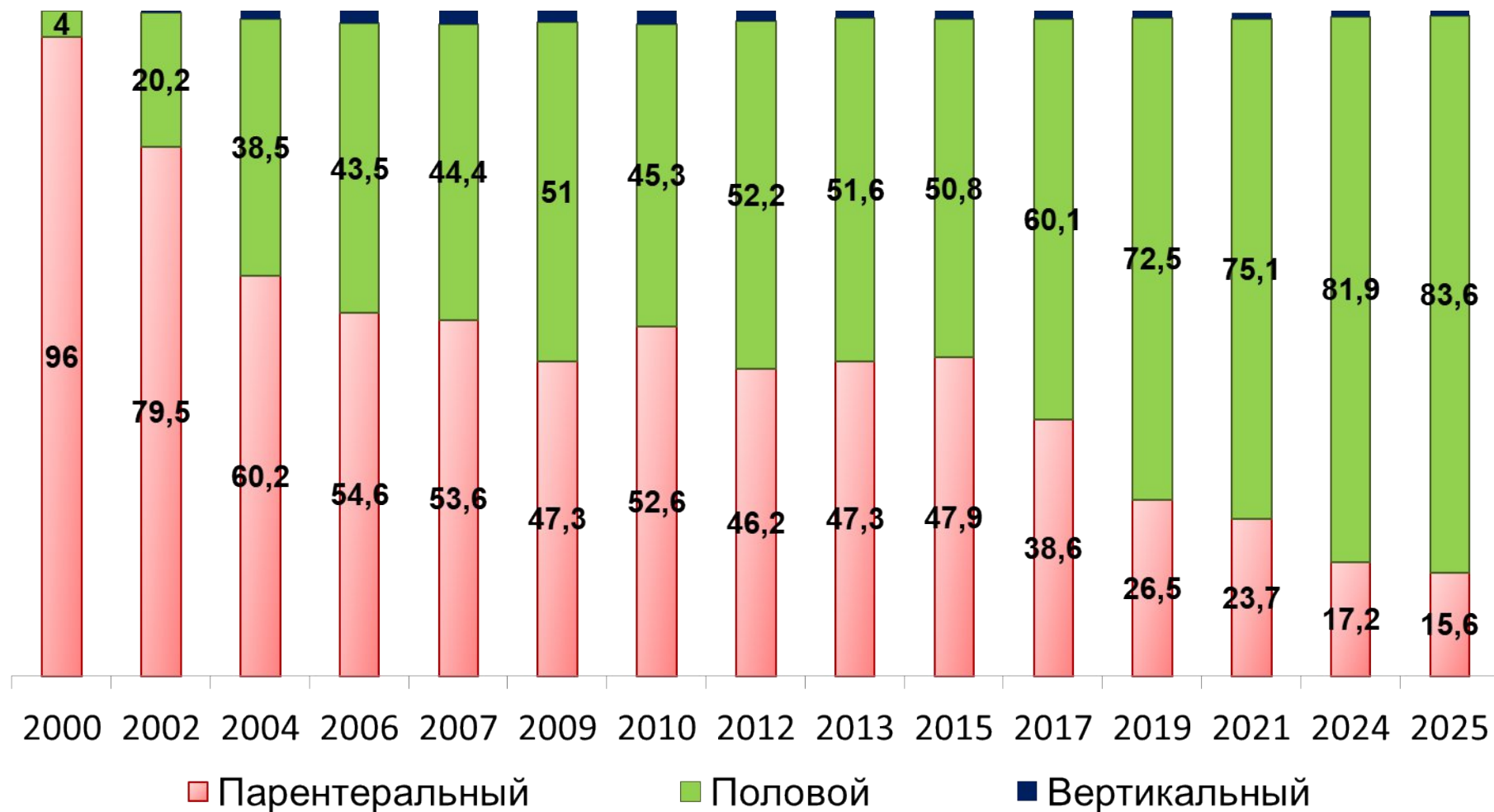
■ 2011 год
■ 2025 год



Рост среди лиц старше 40 лет в среднем в **3,2 раза**



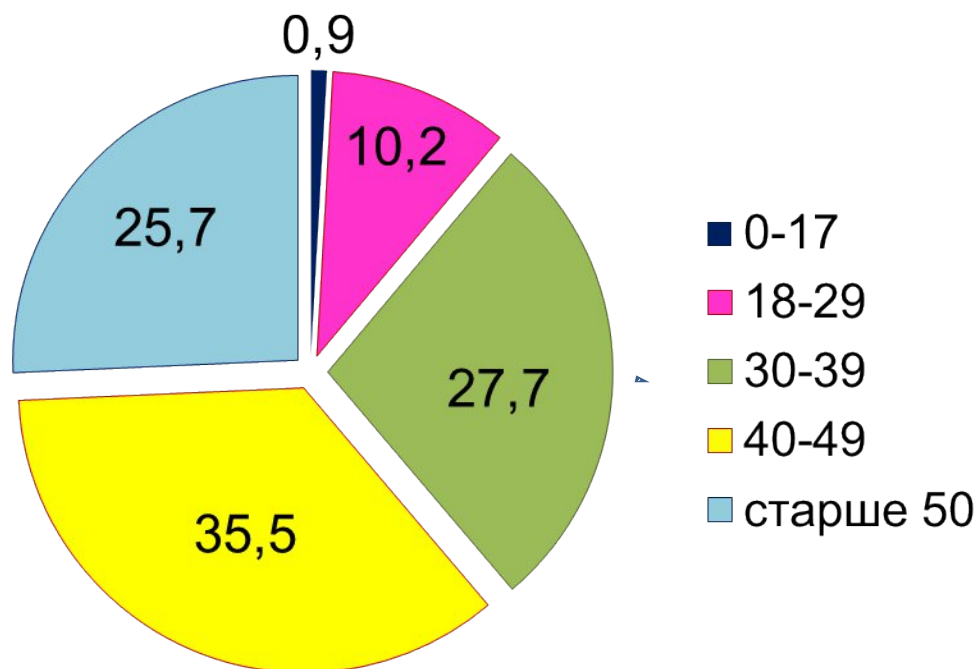
Пути передачи ВИЧ-инфекции в Свердловской области, %



Женщины: половой путь доминирует с 2004 года
2025 год - 92%

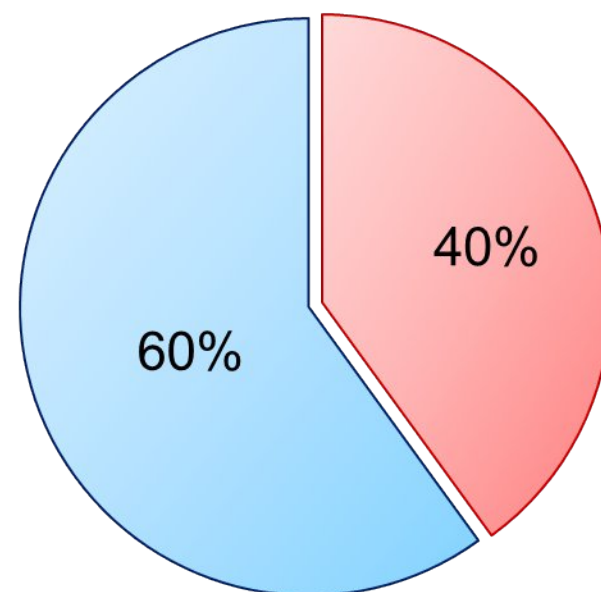
Структура впервые выявленных ВИЧ-инфицированных в 2025 году, %

Возраст



Пол

Женщины Мужчины



89% - лица старше 30 лет
Средний возраст - 42 года

ВИЧ-инфекции среди женщин и детей



Среди беременных –
2% живут с ВИЧ

1 место в России по числу детей,
рожденных от ВИЧ+ женщин

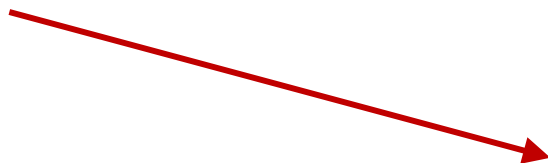
Всего родилось 25 889 детей (2025 — 663)

С ВИЧ на учете 727 детей до 18 лет



Уровень передачи ВИЧ от матери ребенку, %

Без химиопрофилактики
беременным и
новорожденным
РИСК 20-50%

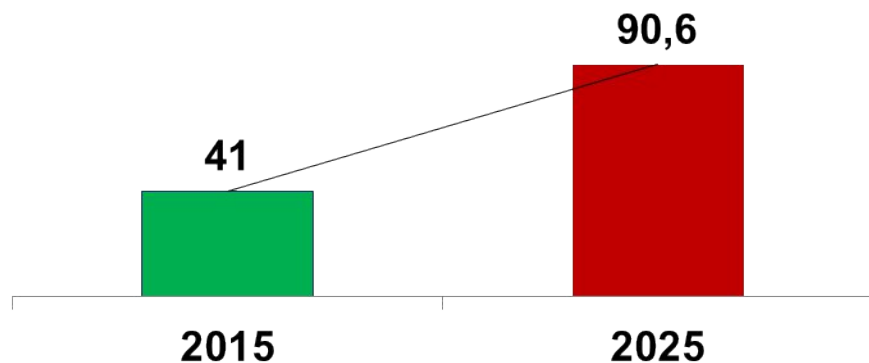


**Важно! Обследование полового партнера
беременной женщины!**

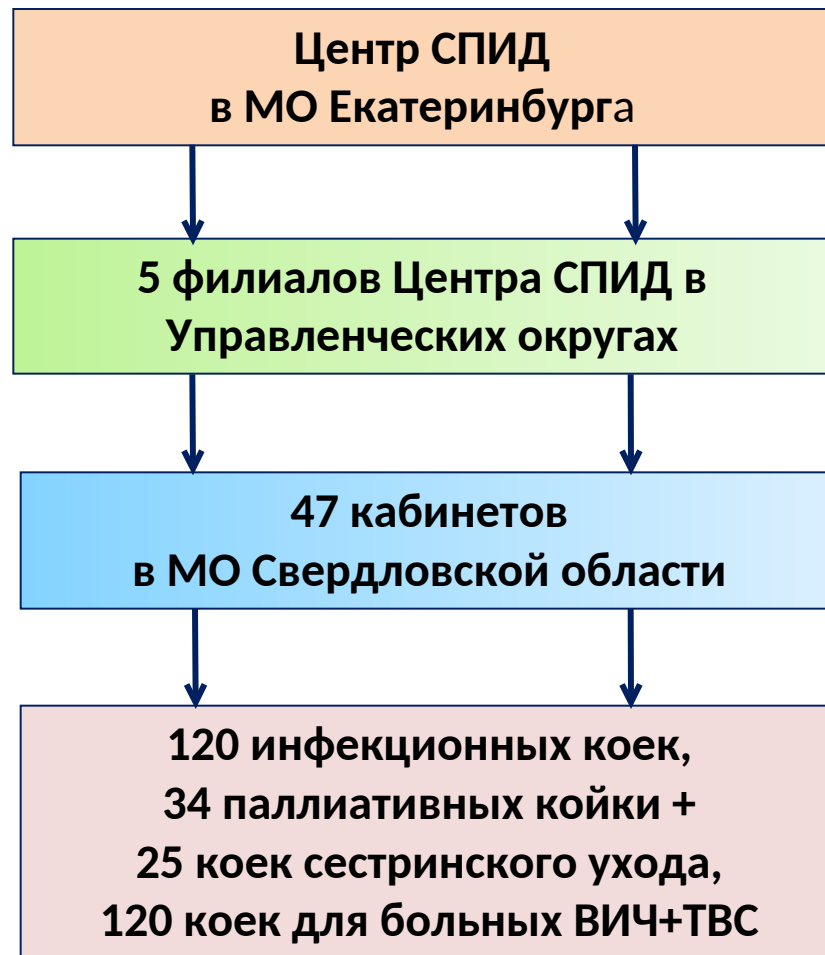
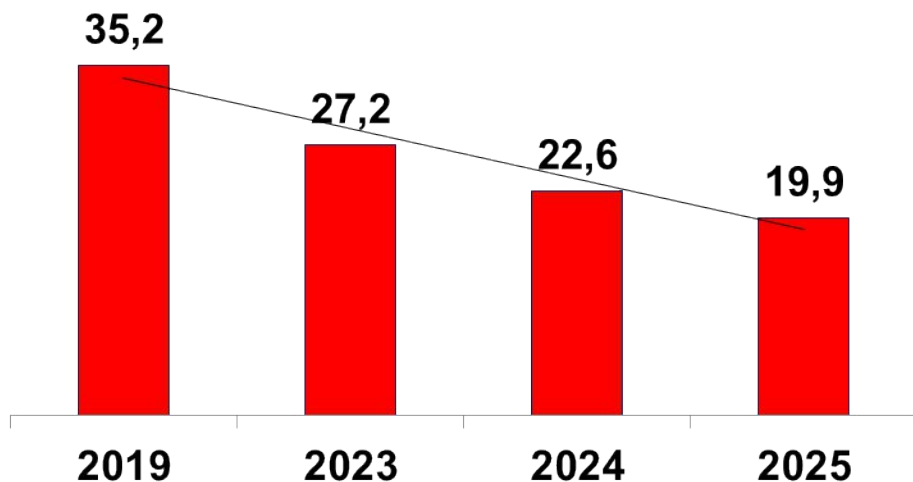
Диспансерное наблюдение и лечение

На 01.01.2025 получают антиретровирусную терапию **54,4 тыс.** человек (90,6%)
Норматив в 2026 году – 91%

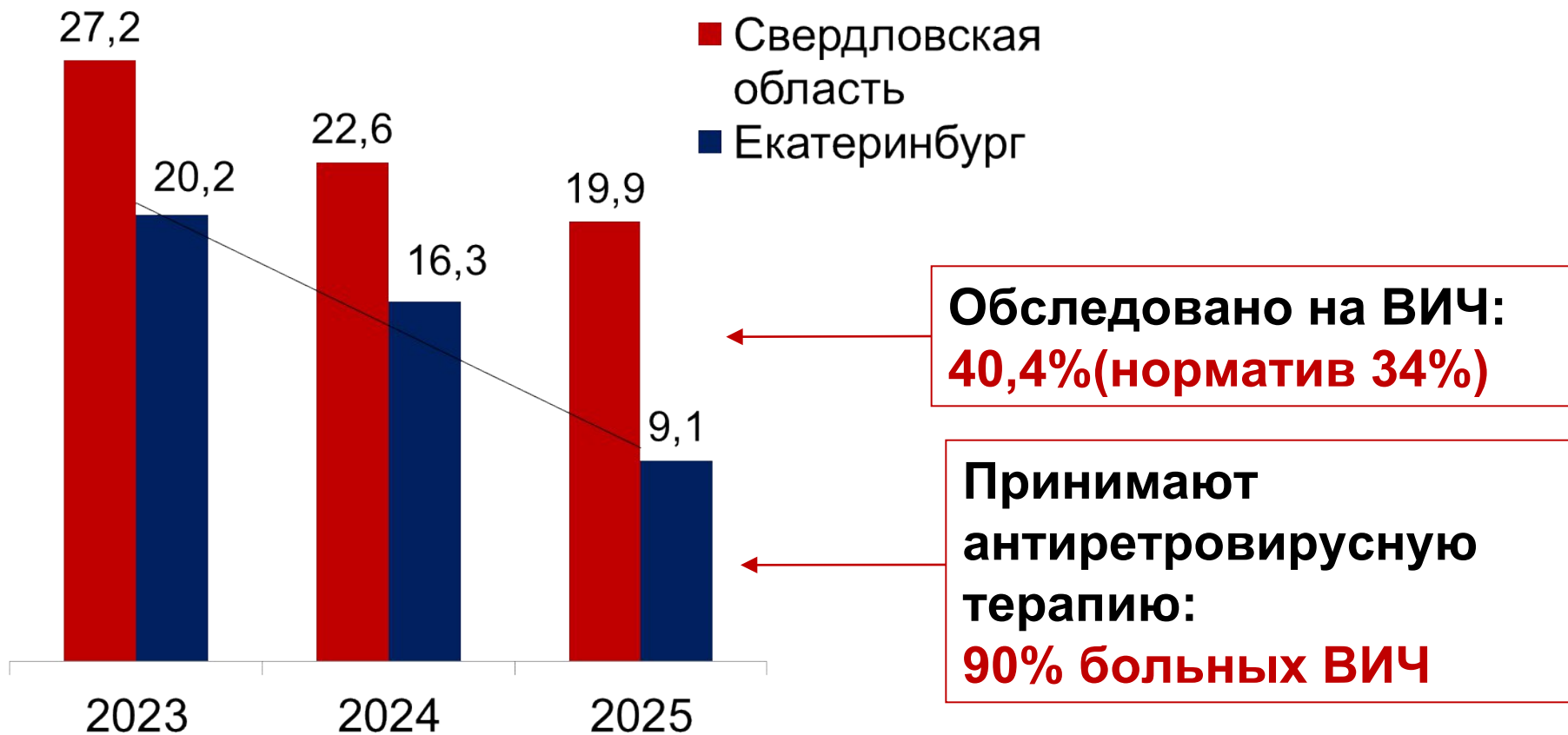
Увеличение охвата пациентов АРВТ, %



Смертность по причине ВИЧ, на 100 тыс. нас.



Смертность по причине ВИЧ-инфекции, на 100 тыс. нас.



98% в трудоспособном возрасте

Группа риска по смертности: 30 - 44 года
(55% всех случаев смерти у ВИЧ-инфицированных)

ПРОБЛЕМЫ

НИЗКАЯ «ДОХОДИМОСТЬ» до ОЦ СПИД

Дошли до врача
инфекциониста 82%
впервые выявленных
больных (норматив 90%)



Главная причина –
несообщение
положительного
результата

ПОЗДНЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ

38% пациентов
выявляются на
поздних стадиях –
через 5-7 лет с
момента заражения

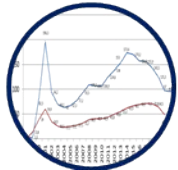
Норматив – не более 30%

**Примеры отсутствия обследования на ВИЧ
при наличии клинических и эпидемиологических показаний**

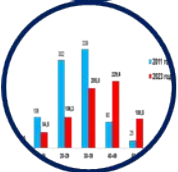
Пациент	Сроки и кратность обращений	Врачи	Диагнозы
Муж 43 года	2017 год 7 обращений	Хирург, невролог, терапевт	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул туловища, Опоясывающий лишай
Муж 47 лет	С 2013 г. у нарколога	Нарколог	Алкоголизм, психическое расстройство
Муж 49 лет	С 2018 года 17 обращений	Терапевты, хирург, дерматовенеролог	Трижды пневмония, фарингит, гастрит, диспансеризация 3 раза
Муж 30 лет	С 2019 г. у нарколога	Нарколог	Психические расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов
Муж 40 лет	С 2017 по 2019 гг. 13 обращений	Нарколог	Пагубное употребление алкоголя
Муж., 40 лет	С 2018 года 8 обращений	Хирург, дерматолог	Аноректальный свищ, опоясывающий лишай
Жен 41 год	В 2022 году 3 обращения	Фельдшер участковый	Употребление опиоидов
Жен 47 лет	С 2019 года 12 обращений	Фельдшер, терапевты, ЛОР, гинеколог, хирург, нарколог	Аднексит, опоясывающий лишай, алкоголизм, отит, бронхит
Муж 74 года	с 2022 года 7 обращений	Фельдшер участковый, невролог	Ветряная оспа
Муж 50 лет	В 2023 году 8 обращений	Терапевт, фельдшер участковый, хирург	Хр. бронхит, пневмония

Пациент	Сроки и кратность обращений	Врачи	Диагнозы
Жен 62 года	С 2022 года 17 обращений	Онколог	Злокачественное образование боковой поверхности языка
Муж 46 лет	С 2018 года 15 обращений	Терапевты, хирург, гастроэнтеролог	ХВГС, ларингит, отит, эпикондилит, диспанс. 4 раза
Муж 33 года	С 2017 года 14 обращений, в т.ч. 1 госпитализация	Инфекционист	Хронический вирусный гепатит С
Жен 54 года	С 2018 года 27 обращений	Участковые фельдшеры, фельдшер противотуберкулезного кабинета, травматолог	Контакт с больным туберкулезом, ларинготрахеит, синусит, бронхит, гастрит, открытая рана бедра
Жен 54 года	С 2018 года 27 обращений	Участковые фельдшеры, фельдшер противотуберкулезного кабинета, травматолог	Контакт с больным туберкулезом, ларинготрахеит, синусит, бронхит, гастрит и т.д.
Жен 63 года	С 2014 года 27 обращений, в т.ч. 3 госпитализации	Фельдшер, акушерка	Туберкулез дыхательных путей, лейомиома матки
Жен 41 год	С 2014 года 46 обращений, в т.ч. 1 госпитализация	Гинеколог, дерматолог	Аборт, почесуха Бенъе
Жен 17 лет	С 2016 года 66 обращений, в т.ч. 2 госпитализации	Фельдшер, психиатр, дерматолог, педиатр	Контакт с мамой В20, вирусные бородавки, пневмония

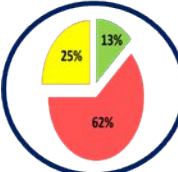
ВИЧ-инфекция в Свердловской области на современном этапе. Итоги



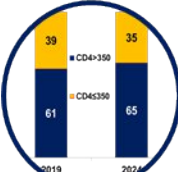
На фоне высокого уровня пораженности с 2015 года **снижение новых случаев ВИЧ-инфекции**



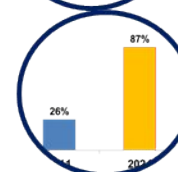
Группа риска по заболеваемости и смертности – **лица старше 40 лет**



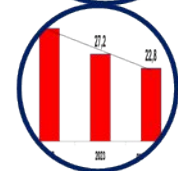
Рост городов с высоким уровнем пораженности, в т.ч. малых городов



На фоне высокого уровня обследования - **снижение выявления больных на поздних стадиях**



Максимальный охват АРВТ что позволяет **снизить число активных источников ВИЧ-инфекцией**



Снижение смертности по причине ВИЧ,
рост – по причинам от неинфекционных заболеваний

Задача: увеличить охват обследованием до **39%** к **2030** году,
охват АРВТ до **91%**