

Мамаев Т.М., Тайчиев И.Т., Исмаилова А.Д.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА РАСПРОСТРАНЕНИЕМ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

T.M. Mamaev, I.T. Taichiev, A.D. Ismailova

**SURVEILLANCE DISTRIBUTION HIV INFECTION
IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 616.015.06-036.084

В данной работе приводятся данные по эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией в Кыргызстане. Показано, что проводимый эпидемиологический надзор позволил выявить эпидемиологические особенности проявления ВИЧ-инфекции на территории республики, определить основные факторы, приведшие к ее росту и распространению, и сформулировать тактику и стратегию комплексной программы профилактики ВИЧ/СПИДа.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, эпидемиологический надзор, профилактика.

The data in epidemiological supervision of HIV-infection in Kyrgyzstan is given in the practical. It is obvious that conducted epidemiological peculiarities of HIV-infection manifestation on the territory of the region detecting the basic factors which lead to increase and spread of the complex Program on AIDS prevention.

Key words: HIV-infection, epidemiological supervision, prevention.

Важность пандемии ВИЧ-инфекции в современном мире, которая привела к серьезному социально-экономическому кризису во многих странах, сегодня не вызывает сомнений.

По оценкам ЮНЭЙДС к началу 2010 года число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом во всем мире составило 33,4 (31,1-35,8) млн. человек (1). В условиях глобального распространения ВИЧ-инфекции актуальной является всестороннее слежение за эпидемическим процессом, его детерминантами и четкое реагирование на всевозможные изменения развития эпидемии. Этому отвечает и во многих странах успешно используется, эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией (2-4).

Целью настоящей работы явилось изучение и оценка состояния распространенности ВИЧ-инфекции и выявить факторы, влияющие на ее эпидемический процесс в Кыргызской Республике (КР).

Материалы и методы. В работе использованы официальные статистические данные регистрации случаев ВИЧ-инфекции РО "СПИД" и областных центров профилактики и борьбы со СПИДом (форма №4а) за период 1987-2009 гг.

Использован метод эпидемиологического анализа данных заболеваемости населения КР ВИЧ – инфекцией. Для количественной оценки использованы показатели, характеризующие заболеваемость и распространенность ВИЧ-инфекции среди различных категорий населения. Также использованы показатели распределения по полу, возрасту и факторам риска. Вычисление показателей проводилось общепринятыми методами.

Результаты и их обсуждение. Эпидемиологический мониторинг за распространением ВИЧ-инфекции на территории КР осуществляется с 1987 года и включал, первоначально результаты серологического тестирования на ВИЧ подлежащих контингентов населения, а позднее мониторинг случаев ВИЧ-инфицированности.

На 1 ноября 2010 года на территории КР зарегистрировано 3204 случаев ВИЧ-инфекции, из них 3031 (94,6%) среди граждан КР и 173 (5,4%) – граждан из стран дальнего и ближнего зарубежья (таблица).

Исследования показали, что ВИЧ-инфекция начала проникать на территорию республики с 1987 по 1991 годы с иностранными студентами одной из стран Африки, обучающимися в учебном заведении военных летчиков в г. Бишкек. За этот период всего было зарегистрировано 15 ВИЧ - инфицированных, которые были депортированы из страны. С 1995 года началось выявление случаев ВИЧ-инфекции среди граждан СНГ, большинство из которых пребывали на лечение по поводу наркотической зависимости в клинике доктора Назаралиева в г. Бишкек.

Регистрация ВИЧ-инфекции на территории КР за период 1987-2010 гг.

Годы	Количество ВИЧ-инфицированных	В том числе				Из них потребители инъекционных наркотиков	
		Граждан КР		Граждан дальнего и ближнего зарубежья		абс. число	%
		абс. число	%	абс. число	%		
1987-2000	53	14	26,4	39	73,6	28	52,8
2001	149	134	89,9	15	10,1	143	95,9
2002	160	146	91,3	14	8,7	126	78,8
2003	132	125	94,7	7	5,3	114	86,4
2004	161	153	95,0	8	5,0	123	76,4
2005	171	165	96,5	6	3,5	106	62,0
2006	244	233	95,5	11	4,5	168	68,8
2007	409	388	94,8	21	5,2	289	70,6
2008	652	532	96,4	20	3,6	367	66,5
2009	687	671	97,7	16	2,3	499	72,6
2010 (ноябрь)	486	470	96,7	16	3,3	277	56,9
ИТОГО:	3204	3031	94,6	173	5,4	2214	73,8

Всего за период с 1987 по 2010 гг., среди иностранных граждан было зарегистрировано 173 ВИЧ-инфицированных, из них 22 (12,7%) граждан дальнего зарубежья и 151 (87,3%) граждан СНГ.

Эпидемиологическое расследование очагов инфекции, сроки выявления серопозитивных лиц среди иностранных граждан указывали на вероятность ВИЧ-инфицирования в местах их постоянного проживания.

До 1996 года Кыргызстан являлся единственной страной в Центрально-Азиатском регионе, учитываемой Европейском региональном бюро ВОЗ, как не имеющей случаев ВИЧ-инфекции среди соотечественников.

Первый случай ВИЧ-инфекции среди граждан КР официально был зарегистрирован в 1996 году в г. Бишкек, в 1997г. выявляется уже 2 случая. С 1998г. началась регистрация случаев ВИЧ-инфекции в регионах страны.

За 1996-2000гг. среди граждан КР было выявлено 14 случаев ВИЧ-инфекции, из них в г.Бишкек-10, г.Ош-1, Чуйской -2 и Ошской области - 1.

Эпидемиологический анализ показал, что в течение 1996-2000гг. в КР отмечались единичные изолированные случаи и в основном инфекция имела завозной характер.

Начиная с 2001 года в КР наблюдается значительное увеличение новых случаев ВИЧ-инфекции. Так, в 2001 году среди граждан КР вновь выявлено 134 случая, что в 9,5 раза превысило число случаев, зарегистрированных за весь предшествующий период эпидемии. Резкий подъем заболеваемости ВИЧ-инфекцией, отмеченный в 2001 году оставался практически на одинаковом уровне в течение 2002-2005гг. (см.табл.).

Эпидемиологическая ситуация на территории КР начала ухудшаться с 2006 г. когда было зарегистрировано 233 новых случая ВИЧ-инфекции (на 41,2% больше, чем в 2005 г.), далее в 2007г. - 388 (на 66,% больше, чем в 2006г.), в 2008 г. - 532 (на 37,1% больше, чем в 2007г.) и в 2009 г. - 671 (на 26,1% больше, чем в 2008г.).

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией вырос с 4,6 в 2006г., до 12,4 на 100 тыс. населения в 2009 г., а показатель распространенности - с 18,8 до 48,8 на 100 тыс. населения соответственно.

Такой стремительный рост количества новых случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Кыргызстана был главным образом связан с быстрым распространением ВИЧ среди популяции инъекционных наркопотребителей.

По официальным данным, к 1-ноябрю 2010 г. кумулятивное число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди соотечественников составило 3031 человек. По оценкам Российского института стратегических исследований, а также международных экспертов на одного официально выявленного случая ВИЧ-инфекции соответствует 4 не выявленных, то есть соотношение этого коэффициента составляет 1:4. В этой связи предполагается, что оценочное число ВИЧ-инфицированных в республике составляет не менее 10 тыс.человек с учетом феномена "айсберга".

По нашим данным, оценочный показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди взрослого населения КР в возрасте от 15 до 49 лет составляет 0,4%, в том числе среди мужчин 0,5%, среди женщин 0,2%. В регионах республики данный показатель колеблется в диапазонах от 0,01% в Нарынской области до 1,8% в г.Ош.

По оценкам ЮНЭЙДС (1) этот показатель составил в России 1,1%, на Украине - 1,4%, Казахстане - 0,5%, Узбекистане - 0,4%.

Одной из особенностей эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на современном этапе является изменение соотношения мужчин и женщин в общей структуре ВИЧ-инфицированных. Считается, что лица мужского пола, причем в молодом возрасте, по ряду причин чаще заражаются ВИЧ, чем женщины (5). Наши исследования показали, что в структуре ВИЧ-инфицированных было 74,5% мужчин и 25,5% женщин. Соотношение их за изучаемый период составило 2,9:1.

Как показывают наши исследования, соотношение мужчин и женщин в структуре ВИЧ-инфицированных с каждым годом изменяется, причем в сторону увеличения удельного веса женщин, который вырос с 7,2% в 2001г., до 26,1% в 2009г. Приведенные данные указывают на более активное вовлечение женщин в эпидемический процесс за последние года.

За 2001-2009гг., наиболее высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией отмечается в возрастных группах 20-29 лет (35,8%) и 30-39 лет (38,0%), далее по значимости следовала возрастная группа 40-49 лет (13,5%) и 0-4 лет (7,1%).

Установлено, что доля ВИЧ-инфицированных значительно выше среди мужского населения в возрастной группе 30-39 лет (42,9%), а среди женского населения - в 20-29 лет (50%). Данное обстоятельство обусловлено, по-видимому преобладанием среди мужчин в данной возрастной группе наркопотребителей, заразившихся при инъекционном потреблении наркотиков, а для женщин данной категории характерна практика незащищенного сексуального контакта.

Наибольший интерес в эпидемиологическом отношении представлял анализ путей передачи и факторов риска заражения ВИЧ. При этом отмечено, что парентеральный путь передачи ВИЧ составил 67,1%, на втором месте находится половой путь (25%), на третьем месте - внутрибольничное заражение (5,9%), затем, вертикальный - (2,1%).

Следует отметить, что в популяции ВИЧ-инфицированных, заразившихся парентеральным путем при инъекционном потреблении наркотиков было 95,9% мужчин и 4,1% женщин, то есть в данной группе "риска" мужчины инфицируются ВИЧ в 23 раза чаще женщин. В то время, в популяции лиц, заразившихся гетеросексуальным путем доля мужчин составила 10% и женщин 90%, то есть половым путем женщины заражаются ВИЧ почти в 9 раз чаще мужчин.

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных преобладают не работающие (78,1%), затем рабочие (2,4%), частные предприниматели (1,1%) и служащие (0,9%). Случаи ВИЧ-инфекции чаще всего выявляются среди заключенных в пенитенциарных учреждениях, которые составили 24,2% от общего числа ВИЧ-инфицированных по КР.

Таким образом, проведенный эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией позволил изучить особенности и интенсивности эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на территории республики и группах населения, оценить динамику развития эпидемии во времени и пространстве, выявить факторы, способствующие ее распространению.

Учитывая, что ВИЧ-инфекция является социально обусловленным заболеванием, проводится широкомасштабное, адресное и целенаправленное профилактическое вмешательство среди населения, основанное на научных результатах эпидемиологического надзора.

Мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИДа в КР проводятся с 1987 года. Особое развитие они получили в ходе реализации Государственных программ по профилактике СПИДа на 1997-2000гг. и 2001-2005гг.

Государственная политика страны по ВИЧ/СПИДу имеет многосекторальный подход, предусматривающий совместную деятельность государственного и гражданского сектора, людей живущих с ВИЧ/СПИДом, а также взаимодействие всех заинтересованных сторон в рамках Государственных программ. Кыргызская Республика присоединилась к ряду стратегических международных инициатив в области ВИЧ/СПИДа, в том числе к Целям развития тысячелетия (2000г.), Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой специальной сессией Генеральной Ассамблеей ООН (2001г.), Дублинской декларации о сотрудничестве и партнерстве в Европе (2003г.).

В 2005 г. принят новый закон КР "О ВИЧ/СПИД в Кыргызской Республике". В целях предупреждения распространения ВИЧ/СПИДа и его социально-экономических последствий эпидемии принята третья по очереди Государственная программа на 2006-2010гг. Данная программа направлена на комплексный, многосекторальный подход к вопросам профилактики распространения ВИЧ/СПИДа и взаимосвязь с другими национальными и государственными программами в области развития здравоохранения, а также отражает основные направления, стратегические цели и задачи государственной политики в области ВИЧ/СПИДа на 2006-2010гг.

Современные особенности развития эпидемии ВИЧ-инфекции обуславливают дальнейшее расширение и проведение эффективных профилактических мероприятий, направленных на особо уязвимые, в отношении заражения ВИЧ группы населения - это потребители инъекционных наркоманов мужского пола, женщины репродуктивного возраста, в том числе представители сексработников. Необходимо ужесточение контроля и профилактики внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией.

Выводы:

1. С 2006г. на территории республики отмечена активизация эпидемического процесса ВИЧ-инфекции и показатель распространенности на 100 тыс. населения возрос с 18,8 в 2006г. до 48,8 в 2009 г., показатель заболеваемости на 100тыс. населения - с 4,6 до 12,6 соответственно.

2. Установлено, что в структуре ВИЧ-инфицированных преобладают мужчины (74,5%), наряду с этим выявлена тенденция увеличения удельного веса женщин с 7,2% в 2001г., до 26,1% в 2009г

3. В возрастной структуре доля ВИЧ -инфицированных значительно выше среди мужчин в возрасте 30-39 лет (42,9%), которые являются ПИН, а среди женщин в возрасте 20-29 лет (50%).

4. Основными факторами заражения явились для мужчин - потребление инъекционных наркоти-

ков (95,9%), для женщин - незащищенный секс (90%).

5. Необходимо расширение и проведение научно-обоснованных профилактических мероприятий, направленное на особо уязвимые группы населения (ПИН, работники секса, дети).

Литература:

1. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа. (пер. с англ.). ЮНЭЙДС/ВОЗ, 2009. - 362с.
2. Брико Н.И. Эпидемиологический надзор-инструмент выявления новых нозологических форм болезни. //Эпи-

демиология и инфекционные болезни.- 2003.- №5.-с.4-7.

3. Поддержка эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в странах Центральной и Восточной Европы, в новых независимых государствах и России. ВОЗ/Европейское региональное бюро. - Копенгаген. - 1995. -19с.
4. Петров С.П. Значение отдельных показателей в эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией. // В сб.научных трудов "Актуальные вопросы эпидемиологии инфекционных болезней".-М., -2009. -с.264-268.
5. Покровский В.В. Эпидемиология и профилактика ВИЧ - инфекции и СПИДа. - М., -1996. -246 с.

Рецензент: д.м.н., профессор Жолдубаев Р.Ж.