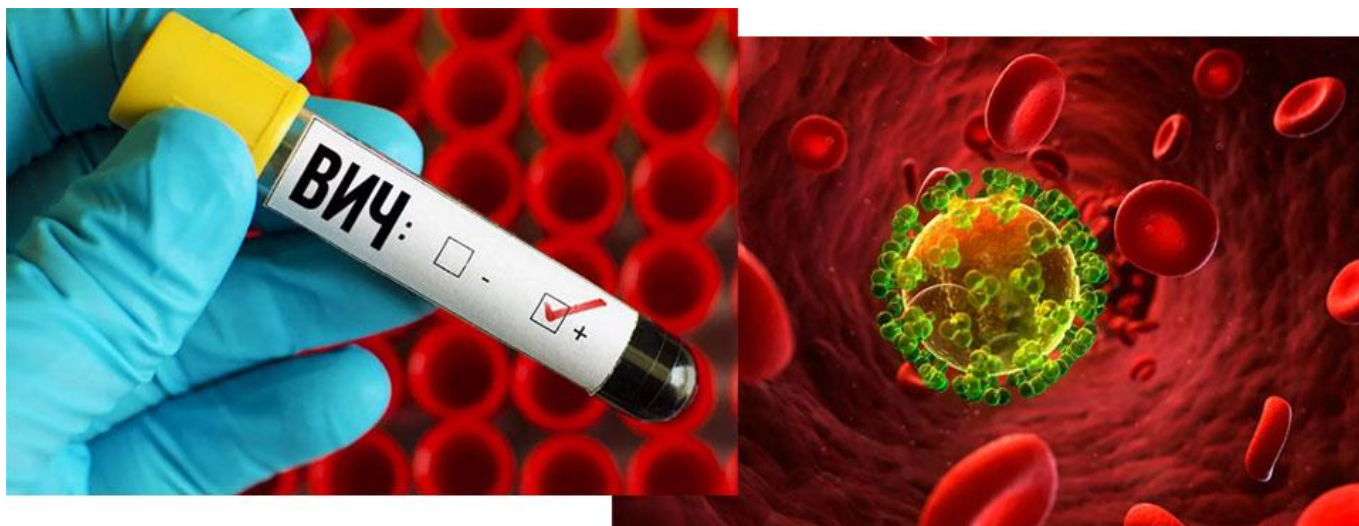




ВИЧ ИНФЕКЦИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Предлагаем пройти анонимный социологический опрос:

[FORMS.YANDEX.RU/U/6818A64C...](https://forms.yandex.ru/u/6818a64c...)

Впервые Всемирный день памяти жертв СПИДа отметили в 1983 году в Сан-Франциско, чтобы привлечь внимание мировой общественности к проблемам больных СПИДом и распространения болезни в мире. В 1985 году создать разноцветное полотно — квилт, сшитый из лоскутков ткани в память о множестве людей, умерших от СПИДа, - придумал активист из Сан-Франциско Клив Джонс. Через несколько лет появился символ движения против этого заболевания - красная ленточка, приколотая к одежде. Эту эмблему создал в 1991 году американский художник Франк Мур, умерший от СПИДа в 2002 году в возрасте 48 лет. В настоящее время во Всемирный день памяти жертв СПИДа известен как День памяти умерших от СПИДа.

Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД ФБУН ННИИЭМ им. И.Н. Блохиной Роспотребнадзора осуществляет мониторинг и анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в субъектах округа. К началу 2025 г. диспансерному наблюдению в Приволжском федеральном округе подлежали 214 124 ВИЧ-инфицированных. Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в ПФО в 2024 г. характеризовался сохраняющимся высоким уровнем пораженности населения (750,20/0000) с превышением среднеокружного уровня в четырех регионах округа: Пермский край (1416,70/0000), Самарская (1325,00/0000), Оренбургская (1163,10/0000) и Ульяновская (1082,50/0000) области. В 2024 г. в округе, по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, выявлено 12 146 новых случаев ВИЧ-инфекции, что является наименьшим количеством за последние три года. Темп прироста числа новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в округе имел отрицательное значение (-7,7%).

Общее число умерших ВИЧ-инфицированных от всех причин в 2024 г. составило 9056 человек. (в 2023 г. – 9983 чел.), из которых вследствие ВИЧ-инфекции – 3051 человек (в 2023 г. - 3598 чел.). Темп прироста числа умерших ВИЧ-инфицированных от всех причин имел отрицательное значение -9,3%, как и в когорте умерших вследствие ВИЧ-инфекции -15,2%. Среднеокружной показатель смертности в округе в отчетном году снизился (на 8,9%) по сравнению с 2023 г. (31,70/0000 против 34,80/0000). В 2024 г. в пяти субъектах округа показатель смертности был выше среднеокружного: Самарская область (70,00/0000), Пермский край (56,60/0000), Ульяновская область (45,50/0000), Удмуртская Республика (39,50/0000), Оренбургская область (36,30/0000). Минимальные значения зарегистрированы в Кировской области (6,80/0000) и

Республике Мордовия (7,60/0000). Доля умерших вследствие ВИЧ–инфекции среди умерших ВИЧ-позитивных от всех причин в округе в 2024 г. составила 33,7% (против 36,0% в 2023 г.).

В настоящее время не существует способа излечить заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Однако наличие современных профилактических и диагностических средств, а также лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний, широкий доступ лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), к системе диспансерного наблюдения и ухода позволили перевести ВИЧ-инфекцию в категорию хронических заболеваний с контролируемым течением.

Одной из приоритетных задач государственной стратегии противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г. является увеличение охвата антиретровирусной терапией (АРТ) лиц, инфицированных ВИЧ.

В ПФО в период с 2016 по 2024 г. выявляется положительный темп прироста числа ЛЖВ, получающих терапию. Их число в 2024 г. составило 184 158 человек, что на 2,3% больше, чем в 2023 г., впервые взято на лечение 16 398 ВИЧ-инфицированных.

Охват терапией пациентов, состоявших под наблюдением, в 2024 г. составил в среднем по ПФО 90,6%, увеличение охвата пациентов АРТ сравнительно с 2023 г. отмечено в девяти из 14 субъектов округа. Охват терапией инфицированных ВИЧ детей был существенно выше, чем в общей популяции пациентов, составив 99,6%. Вместе с тем, из общего числа инфицированных ВИЧ лиц, подлежащих наблюдению, охват АРТ составил 86,0%, что ниже целевого показателя, определенного Стратегией на 2024 г. (не менее 87%).

Таким образом, эпидемия ВИЧ-инфекции продолжает свое развитие. Повышение эффективности противодействия эпидемии требует более активного осуществления системных мер, включающих как предупреждение новых случаев инфицирования ВИЧ, так и увеличение охвата лечением лиц, живущих с ВИЧ, включая контроль за проведением химиопрофилактики перинатальной трансмиссии вируса.

Специалистами Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД осуществляется работа по генотипированию вируса иммунодефицита человека. Полученные результаты позволяют лечащим врачам выбирать альтернативные препараты для назначения эффективных схем лечения, что будет способствовать сохранению здоровья, работоспособности и качества жизни ВИЧ-позитивного человека и замедлить распространение инфекции.

Также специалистами Центра проводятся мероприятия профилактической направленности по вопросам ВИЧ-инфекции с педагогами образовательных организаций и молодежью. Повышение информированности населения о проблеме ВИЧ-инфекции, применение мер профилактики совместно с ранней диагностикой и своевременным началом лечения инфицированных лиц, является одним из важнейших факторов противодействия эпидемии. Здоровый образ жизни и ответственное поведение – основа профилактики ВИЧ-инфекции.