

МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**



INTERNATIONAL
SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE
**ACTUAL PROBLEMS
OF HIV**

МАТЕРИАЛЫ / MATERIALS

30-31 / 05 / 2016

Санкт-Петербург / Saint Petersburg

Министерство здравоохранения Российской Федерации
«Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции
у беременных и детей» Минздрава РФ
Республиканская клиническая инфекционная больница
Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом
Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
СПБОО «Человек и его здоровье»

МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



INTERNATIONAL
SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE
ACTUAL PROBLEMS
OF HIV

МАТЕРИАЛЫ / MATERIALS

30-31 / 05 / 2016

Санкт-Петербург / Saint Petersburg



abbvie



Р-ФАРМ
Инновационные
технологии
здоровья



Санкт-Петербург / Saint Petersburg
2016

Научное издание

Международная научно-практическая конференция
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Материалы конференции
СПб.: Изд-во «Человек и его здоровье», 2016. – 336 с.

Сборник материалов Конференции будет зарегистрирован в национальной информационно-аналитической системе РИНЦ (Российский индекс научного цитирования)

*Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации*

*Издательство «Человек и его здоровье»
191025, Санкт-Петербург
Тел./факс: +7 (812) 380-31-55, 380-31-56
welcome@congress-ph.ru
www.congress-ph.ru*

*Технический редактор: Мерзлякова А.А.
Дизайн, верстка: Куделина Т.П.*

*Подписано в печать 16.05.2016
Формат 60x90 1/16. Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс Нью Роман»
Печать офсетная. Тираж 600 экз.*

ISBN 978-5-9907447-5-2

© Издательство «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2016
© Коллектив авторов, 2016

МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**



INTERNATIONAL
SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE
**ACTUAL PROBLEMS
OF HIV**

**ВВОДНЫЕ
СТАТЬИ**

дов составляла 0,09-0,12%. Для предупреждения инфицирования ВИЧ при переливании донорской крови и ее компонентов в службе крови России эффективно применяются современные технологии: карантинизация плазмы, вирусинактивация плазмы и тромбоцитного концентрата.

ОЦЕНКА РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Чумаченко Т.А.¹, Сухорукова А.Б.¹

¹Харьковский национальный
медицинский университет,

²Харьковский областной лабораторный центр,
г. Харьков, Украина

Появление ВИЧ-инфекции и распространение ее в человеческой популяции изменило течение эпидемического процесса туберкулеза во всем мире. На современном этапе в Украине ВИЧ-инфекция также стала самым серьезным из факторов риска развития туберкулеза. В 1991 году в Украине был зарегистрирован первый случай коинфекции, а в 1995 году заболеваемость туберкулезом в популяции ВИЧ-инфицированных (показатель на 100 тыс. населения – 177,8) уже в 5 раз превышала показатель заболеваемости всего населения.

В Харьковской области заболевания сочетанной инфекцией регистрируются с 1996 года. До 2000 года выявлено 6 случаев, затем начался резкий рост заболеваемости с последующей стабилизацией (в 2000 г. – 8, в 2006 г. – 42, в 2011 г. – 211, в 2015 г. – 110 случаев коинфекции).

Цель работы. Определить риск развития туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц на примере Харьковской области, Украина.

Материалы и методы. Нами проанализированы данные отчетных форм о заболеваемости туберкулезом и СПИДом по Харьковской области за 2006-2015 годы.

Результаты и обсуждения. За анализируемый период при показателях заболеваемости туберкулезом населения области, превышающих критерий эпидемического благополучия (30,0 на 100 тыс. населения), наметилась тенденция к их снижению (с 76,6 на 100 тыс. населения до 40,7). При этом заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением оставалась на одном уровне, что обусловлено, с одной стороны – улучшением лабораторной диагностики, а с другой – наличием стойкого резервуара туберку-

леза в популяции за счет роста числа полирезистентных форм.

Распространение ВИЧ-инфекции в обществе продолжало возрастать. Показатели выявления ВИЧ-инфекции увеличились с 15,5 в 2006 году до 23,7 на 100 тыс. населения в 2013 году. За последние 2 года (2014 -2015 гг.) отмечалось незначительное снижение показателей выявления ВИЧ-носительства (в 2014 году – 19,8, в 2015 год – 19,5 на 100 тыс. населения).

Тенденция роста регистрации стадии СПИДа соответствовала тенденции распространения ВИЧ-инфекции, но была более выражена. Показатели заболеваемости возросли с 2,2 на 100 тыс. населения в 2006 году до 10,5 в 2013 году. В 2014-2015 годах отмечалось снижение заболеваемости (7,8 и 7,5 на 100 тыс. соответственно).

Показатели заболеваемости населения коинфекцией ВИЧ/ТБК с 2008 года сохранялись примерно на одном уровне (2,5-3,9 на 100 тыс. населения) и не имели такой выраженной тенденции к росту как заболеваемость СПИДом.

Среди заболевших коинфекцией в 2014-2015 годах возросло число лиц, у которых туберкулез был выявлен на фоне ранее диагностированной ВИЧ-инфекции (65,6% и 84,5% соответственно против 50,2% в 2011 году). Показатели заболеваемости туберкулезом в популяции ВИЧ-инфицированных превышали более чем в 60 раз показатели заболеваемости остального населения и составили от 2500 до 3406 на 100 тыс. контингента.

Выводы. В Харьковской области процессу распространения туберкулеза в среде ВИЧ-инфицированных присущи закономерности, общие для эпидемии ВИЧ/СПИДа и туберкулеза. Несмотря на снижение заболеваемости туберкулезом, показатели заболеваемости коинфекцией сохраняются на одном уровне. Риск заболевания туберкулезом для ВИЧ-инфицированных лиц в 67 раз превышает риск для здорового населения.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Чумаченко Т.А., Бережная А.В.

Харьковский национальный
медицинский университет,
г. Харьков, Украина

В современных условиях подростки и лица молодого возраста, в связи с высоким уровнем ри-

скованных практик, представляют группу населения, уязвимую к инфицированию вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), что требует отдельного внимания при проведении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

Цель. Оценить эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции среди подростков и лиц молодого возраста в Харьковской области.

Материалы и методы. Проведен анализ данных официальной статистики о заболеваемости ВИЧ-инфекцией лиц в возрасте 15-24 лет в Харьковской области за период 2011-2014 гг., а также данных региональной оценки по г. Харьков в 2012 г. среди детей и лиц молодого возраста, имеющих дополнительный риск быть инфицированными ВИЧ.

Результаты и обсуждение. Удельный вес впервые установленной заболеваемости ВИЧ-инфекцией лиц в возрасте 15-24 лет от новых случаев ВИЧ-инфекции среди всего населения Харьковской области уменьшился с 9,0% случаев в 2011 г. до 7,6% случаев в 2014 г., был минимальным в 2013 г. и составил 5,3%. Следует отметить, что в 2014 г. этот показатель по Харьковской области превысил национальный почти на 1% (0,9%).

Согласно данным региональной оценки (2012 г.) в г. Харьков максимальное количество лиц (43,1%), ведущих рискованный в отношении ВИЧ-инфекции образ жизни, приходилось на возрастную группу 14-18 лет, а минимальное (12,8%) – на возрастную группу 18 лет и старше. Анализ данных выявил высокий процент детей в возрасте до 9 лет и 10-14 лет – 19,8% и 24,3% соответственно, которые имели рискованное поведение. Во всех возрастных категориях ведущую роль играли лица мужского пола. Почти треть лиц (29%) вступала в незащищенные сексуальные контакты в возрасте до 14 лет. 81% лиц употреблял психоактивные вещества, 19% – инъекционные наркотические препараты, 29% – алкоголь. Больше половины лиц (62%) занимались попрошайничеством. Выявлен низкий уровень информированности о ВИЧ-инфекции среди всех представителей изучаемой группы риска.

Таким образом, дети и подростки из неблагополучных семей, дети улиц имеют высокий риск инфицирования ВИЧ. Именно эта категория существенно влияет на эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в изучаемой возрастной группе. Для предотвращения дальнейшего распространения инфекции необходимо, кроме проведения санитарно-просветительной, профилактической и противоэпидемической работы профильными учреждениями, обеспечить активное сотрудничество

с социальными службами, детскими домами и учреждениями для объединения усилий и координации действий по борьбе не только с ВИЧ-инфекцией, но и другими инфекционными заболеваниями, риск заражения которыми повышается в условиях того образа жизни, который ведут представители указанной группы.

Выводы. Официальные данные свидетельствуют о наличии тенденции к снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди подростков и лиц молодого возраста в Харьковской области. Однако, из-за гиподиагностики ВИЧ-инфекции среди уязвимых слоев населения реальный уровень заболеваемости значительно выше, что требует включения этих групп в региональные программы по борьбе и профилактике ВИЧ-инфекции.

ДИСТАНТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Шаболтас А.В.¹, Ураева Г.Е.¹,

Скочиллов Р.В.¹, Красносельских Т.В.²

¹Санкт-Петербургский государственный университет,

²Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова,
Санкт-Петербург

Цель. Целью исследовательской работы являлось определение эффективных технологий, которые смогут лечь в основу онлайн-программы для людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ), в Санкт-Петербурге.

Материалы и методы. Нами был проведен обзор публикаций, описывающих процесс разработки и тестирования дистантных программ профилактики ВИЧ-инфекции. В обзор вошли англоязычные научные статьи, включенные в электронные базы данных. Русскоязычных публикаций по теме исследования обнаружено не было.

Результаты и обсуждение. Нами были изучены опубликованные данные об эффективности дистантных программ профилактики ВИЧ-инфекции, содержание и особенности таких программ. Дистантная превенция ВИЧ-инфекции включает в себя программы, устанавливаемые на компьютеры, программы, размещаемые в сети интернет, и программы-приложения для смартфонов. Дистантный характер профилактики позволяет вовлечь в программу большее количество участников с меньшими затратами, а возможность анонимного участия является особенно актуальной для профилактики ВИЧ-инфекции, учитывая стигматизацию этого заболевания.



ИНФОРМАЦИОННЫЕ КАМПАНИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ СРЕДИ ЖЕНЩИН Самойлова О.С., Алексеева Е.Г., Артеменко Е.Г.	303	ЭХОГРАФИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ АССОЦИИРОВАННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ Файзуллаева Д.Б., Хакимов М.А.	311
ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ НАВЫКАМ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Самойлова О.С., Артеменко Е.Г., Алексеева Е.Г., Поликарпов Р.В.	304	К ВЫЯВЛЕНИЮ СОПУТСТВУЮЩИХ ПАТОЛОГИЙ У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ Файзуллаева Д.Б., Хакимов М.А.	312
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВИЧ И ДРУГИХ ИНФЕКЦИЯХ СРЕДИ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ Сергеев Б.И., Казанец И.Э.	305	ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОТЕИНОГРАММЫ У БОЛЬНЫХ СПИДОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ Файзуллаева Д.Б., Мардаева Г.Т.	312
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2015 ГОД. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ Стариков Ю.Г., Бегайдарова Р.Х., Мустафина Ж.Г., Дюсембаева А.Е., Дуйсенова К.С.	306	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ Чекурова О.А.	313
ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ Старикова И.В., Торопова З.П., Поган С.С.	307	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ Чечеткин А.В., Данильченко В.В., Макеев А.Б., Григорьян М.Ш., Воробей Л.Г.	314
ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ КОМОРБИДНОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И НАРКОЗАВИСИМОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ Султанбекова Л.Н., Ниаури Д.А., Петрова Н.Н.	308	ОЦЕНКА РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ Чумаченко Т.А., Сухорукова А.Б.	315
ПРОФИЛАКТИКА ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РИСКОВ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ) Таенкова И.О., Таенкова А.А., Троценко О.Е.	309	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ Чумаченко Т.А., Бережная А.В.	315
АНАЛИЗ ПРИЧИН ВЕРТИКАЛЬНОЙ ТРАНСМИССИИ ВИЧ СРЕДИ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В 2014-2015 ГГ. Теряева М.А., Киреева О.А., Аристова Д.Н.	309	ДИСТАНТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Шаболтас А.В., Ураева Г.Е., Скочиллов Р.В., Красносельских Т.В.	316
К ВОПРОСУ О КОСМЕТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОЙ ФАЦИАЛЬНОЙ ЛИПОАТРОФИИ Ткаченко С.Г., Воловик О.В.	310	ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ Шешина Р.М., Фролова В.А.	317
		ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ Ястребова Е.Б., Самарина А.В., Воропаева Е.К.	318

Научное издание

Международная научно-практическая конференция

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

Издательство «Человек и его здоровье»
191025, Санкт-Петербург
Тел./факс: +7 (812) 380-31-55, 380-31-56
welcome@congress-ph.ru
www.congress-ph.ru

Технический редактор:
Мерзлякова А.А.
Дизайн, верстка:
Куделина Т.П.

Подписано в печать 16.05.2016
Формат 60x90 1/16. Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс Нью Роман»
Печать офсетная. Тираж 600 экз.