

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
“Белорусский государственный медицинский университет”
Совет молодых ученых
Студенческое научное общество

“ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ И ФАРМАЦИИ – 2016”

Материалы дистанционной научно-практической
конференции студентов и молодых учёных



Минск 2016
БГМУ



УДК 61: 615.1 (043.2)
ББК 5 : 52 . 82
И 66

Редакционный совет: Висмонт Ф.И., Терехова Т.В., Соловьёв Д.А.,
Корсик В.Ю., Абрамович К.А., Липницкая А.В.

Инновации в медицине и фармации - 2016: материалы дистанционной
научно-практической конференции студентов и молодых учёных /
под ред. А.В. Сикорского, О.К. Дорониной, – Минск : БГМУ, 2016 – 873 с.

ISBN 978-985-567-580-9

В сборнике опубликованы результаты научно-исследовательской
деятельности студентов и молодых учёных БГМУ, а также других
учреждений образования и здравоохранения, отражающие широкий спектр
актуальных вопросов медицины.

ISBN 978-985-567-580-9

ISBN 978-985-567-580-9



УДК 61: 615.1 (043.2)
ББК 5 : 52 . 82



Клиническая медицина



Дистанционная научно-практическая конференция студентов и молодых учёных
«Инновации в медицине и фармации - 2016»

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО СПИДУ В УКРАИНЕ И ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Бережная А.В., Чумаченко Т. А.

*Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра эпидемиологии, г. Харьков*

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, заболеваемость, смертность, антиретровирусная терапия.

Резюме: работа посвящена анализу эпидемической ситуации по СПИДУ в Украине и Харьковской области. Изучены данные официальной статистики о заболеваемости, смертности больных СПИДом, обеспеченности их антиретровирусной терапией.

Resume: in the work the epidemic situations of AIDS in Ukraine and Kharkiv region are described. The official data about reported cases of morbidity, mortality, coverage of antiretroviral treatment are presented.

Актуальность. ВИЧ-инфекция представляет одну из наиболее глобальных проблем общественного здравоохранения. По статистике ВОЗ от ВИЧ в мире уже погибло более 34 миллионов лиц. В 2014 году в среднем умерло 1,2 миллиона человек от причин, связанных с ВИЧ. По оценкам ВОЗ только чуть больше половины лиц с ВИЧ знают о своем статусе [1]. Полностью вылечиться от ВИЧ-инфекции невозможно. При систематическом применении антиретровирусной терапии можно приостановить темпы течения ВИЧ-инфекции, путем подавления вируса на различных стадиях развития инфекции, и, тем самым, не допустить развития IV клинической стадии ВИЧ-инфекции – СПИДа, при которой организм инфицированного будет находиться в состоянии глубокого иммунодефицита, что приведет к смерти от оппортунистических инфекций или других состояний, обусловленных иммунодефицитом.

Для Украины проблема ВИЧ/СПИДа, как и прежде, остается актуальной. По официальным данным за период с 1987 года по август 2016 года в Украине было зарегистрировано 290606 случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Украины, в том числе 89352 случая заболевания СПИДом и 40311 смертей от заболеваний, обусловленных СПИДом [9].

Цель: дать оценку эпидемической ситуации по СПИДУ в Украине и Харьковской области за период 2006-2015 гг.

Задачи: 1. Провести сравнительный анализ динамики заболеваемости СПИДом на территории Украины и Харьковской области за период с 2006 года по 2015 год. 2. Изучить динамику смертности среди больных СПИДом. 3. Проанализировать обеспеченность ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией (АРТ).

Материал и методы. При выполнении работы были проанализированы данные официальной статистики о заболеваемости СПИДом и смертности среди больных СПИДом лиц с 2006 по 2015 годы, изучен вопрос обеспеченности ВИЧ-положительных лиц антиретровирусными препаратами [2-8].

Результаты и их обсуждение. Анализ заболеваемости СПИДом среди населения Украины выявил рост показателя с 10,1 на 100 тысяч населения в 2006 году до 19,8 на 100 тысяч населения в 2015 году. Резкое увеличение количества больных СПИДом зарегистрировано в 2011 году, когда показатель достиг 20,1 на 100 тысяч населения. Наибольшее количество лиц, больных СПИДом, было зарегистрировано в Донецкой и Днепропетровской областях, наименьшее – в Закарпатской области. Удельный вес больных СПИДом в этих областях среди всех случаев по стране, составил 21 %, 19,4 % и 0,1 % соответственно. За анализируемый период максимальная заболеваемость отмечалась в 2014 году, когда показатель заболеваемости составил 22,9 на 100 тысяч населения.

Анализ заболеваемости СПИДом среди населения Харьковской области выявил рост показателя более, чем в 3 раза – с 2,2 на 100 тысяч населения в 2006 году до 7,5 на 100 тысяч населения в 2015 году. Резкое увеличение количества больных СПИДом в Харьковской области, так же, как и по Украине в целом, регистрировалось в 2011 году, когда показатель увеличился с 4,5 на 100 тысяч населения в 2010 году до 10,0 на 100 тысяч населения в 2011 году, а темп прироста составил +125,5 %. Максимальная заболеваемость в Харьковской области отмечалась в 2013 году (10,5 на 100 тысяч населения), после чего заболеваемость постепенно начала снижаться. Наглядно динамика заболеваемости СПИДом в Украине и Харьковской области за анализируемый период представлена на рисунке 1.

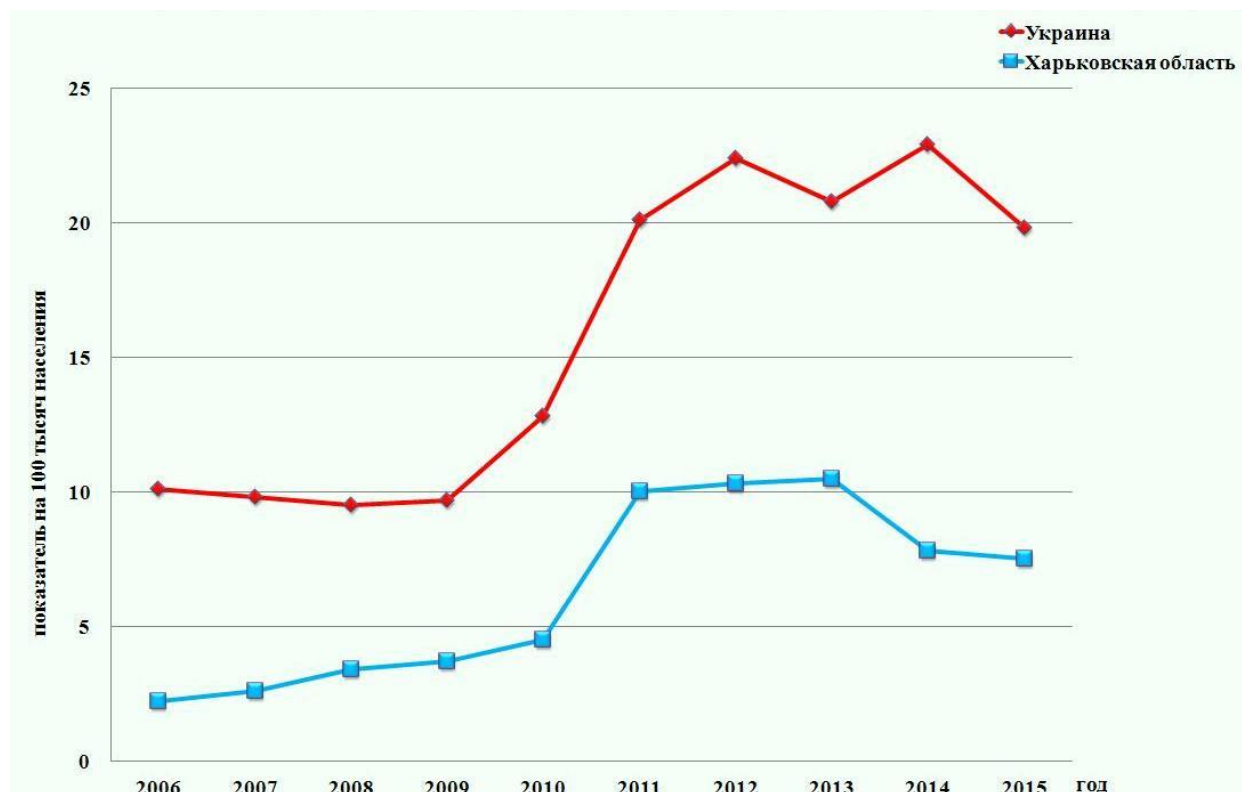


Рис. 1 – Динамика заболеваемости СПИДом в Украине и Харьковской области за 2006-2015 гг.

Анализ смертности от СПИДа в Украине выявил рост показателя с 5,2 на 100 тысяч населения в 2006 году до 7,1 на 100 тысяч населения в 2015 году.

Максимальная смертность регистрировалась в 2012 году и составила 8,6 на 100 тысяч населения. Наибольшие показатели смертности от СПИДа регистрировались в Днепропетровской и Донецкой областях, значительно превысили средний показатель по стране и составили 28,7 на 100 тысяч населения и 19,4 на 100 тысяч населения соответственно.

Показатели смертности от СПИДа в Харьковской области не превышали средний показатель по Украине. Анализ динамики смертности от СПИДа в Харьковской области не выявил существенных изменений. Смертность от СПИДа в 2015 году составила 2,1 на 100 тысяч населения. За анализируемый период показатель колебался в пределах единицы. Наибольшая заболеваемость регистрировалась в 2012 году и составила 3,0 на 100 тысяч населения, наименьшая – в 2014 году и составила 1,2 на 100 тысяч населения. Наглядно сравнить динамику смертности от СПИДа в Украине и Харьковской области можно на рисунке 2.



Рис. 2 – Динамика смертности от СПИДа в Украине и Харьковской области за 2006-2015 гг.

Таким образом, увеличение заболеваемости СПИДом и рост летальных случаев свидетельствует не только о стойкой циркуляции вируса иммунодефицита человека среди населения Украины и Харьковской области, но и о недостаточном уровне информированности населения и низком уровне медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам. Учитывая латентное течение заболевания, многие не подозревают о том, что уже инфицированы ВИЧ. Так как в Украине с 2008 года и по настоящее время ведущим путем передачи остается половой, а сам вирус стал циркулировать за пределами групп поведенческого риска, ВИЧ-инфицированные

лица, не знающие о своем положительном статусе, выступают в роли источников инфекции и представляют опасность для окружающих. Поздняя диагностика ВИЧ и отсутствие адекватной терапии способствуют прогрессированию заболевания с последующим развитием терминальной стадии ВИЧ-инфекции – СПИД. Любая непатогенная и условно-патогенная микрофлора, которая не причинит вреда любому здоровому человеку, у больных СПИДом лиц вызывает тяжелые поражения всех органов и систем, что впоследствии и ведет к смерти. Поэтому своевременно начатая терапия может значительно продлить и улучшить качество жизни ВИЧ-инфицированных лиц.

С каждым годом в Украине увеличивается число лиц, получающих АРТ, причем это осуществляется не столько за счет государственного бюджета, сколько за счет гуманитарной помощи Глобального фонда и различных благотворительных организаций. По данным на 01 января 2007 года АРТ получали 4777 человек, а по состоянию на 01 января 2016 года – 58758 человек. Несмотря на рост количества пациентов АРТ, потребность в ней из года в год также увеличивается. Сравнительный анализ данных о количестве лиц, нуждающихся в АРТ по состоянию на 01 июля 2015 и 01 июля 2016 годов на территории Украины выявил рост лиц, нуждающихся в АРТ, более чем на 4,5 тысячи человек. При этом снизился охват АРТ среди ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. По состоянию на 01.07.2015 года АРТ не получали 4,9 % лиц, по состоянию на 01.07.2016 года – 8,7 % лиц. За указанный период увеличился удельный вес ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом со статусом активный туберкулез, которые не получают АРТ с 13 % до 21,8 %, со статусом активный инъекционный наркоман – с 11,6 % до 14,6 %. Это свидетельствует о том, что в Украине до сих пор не урегулирован вопрос с обеспечением АРТ. Прежде всего проблема состоит в высокой цене препаратов, которую не всегда можно покрыть деньгами из госбюджета и фондов. Существенным препятствием для доступности АРТ стал гуманитарный и социально-политический кризис в стране [10]. Также следует принимать во внимание неблагополучные контингенты лиц из групп поведенческого риска, которые не заинтересованы в лечении, и тех, кто еще не знает о своем ВИЧ-положительном статусе и продолжает инфицировать остальное население.

Выводы: 1. Наблюдается рост заболеваемости СПИДом на территории Украины и в Харьковской области. 2. Отмечается рост смертности от СПИДа на территории Украины, в Харьковской области ситуация относительно стабильная и показатель смертности колеблется незначительно. 3. В Украине отмечается снижение охвата АРТ, что по-видимому связано с социально-экономическим кризисом в Украине, поведенческими особенностями лиц из групп риска инфицирования ВИЧ, неполной выявляемостью ВИЧ-инфицированных.

Литература

1. ВИЧ/СПИД Информационный бюллетень ВОЗ – № 360 Июль 2016 г.
2. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 27 – Киев, 2007. – 39 с.

3. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 29. – Київ, 2008. – 45 с.
4. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 31 – Київ, 2009. – 32 с.
5. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 37. – Київ, 2012. – 82 с.
6. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 43 – Київ, 2015. – 112 с.
7. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні Інформаційний бюллетень № 45. – Київ, 2015. – 130 с.
8. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України». ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюллетень № 46 – Київ, 2016 – 38 с.
9. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» Оперативна інформація про офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції, СНІДу та кількість смертей, зумовлених СНІДом за серпень 2016 року
10. Чумаченко Т.О., Ключник І.О. Особливості епідемічного процесу ВІЛ – інфекції/СНІДу на території Луганської області в сучасних умовах гуманітарної кризи та бойових дій // Профілактична медицина, 2015, №3-4 (25) (Додаток). – С.73-75.