
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В БЕЛАРУСИ И ЛАТВИИ: СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ**

**Epidemiological burden of HIV infection in Belarus and Latvia:
modern trends**

В. Горбачёв (V. Harbachou),

Витебский государственный медицинский университет

г. Витебск, Беларусь

У артыкуле разгледжаны эпідэміялагічныя аспекты ВІЧ-інфекцыі ў Беларусі і Латвіі, праведзены параўнаўчы аналіз статыстычных дадзеных, зроблена ацэнка дзяржаўнай палітыкі ў дасягненні пастаўленых мэтаў па стрымліванні распаўсюджвання ВІЧ-інфекцыі, адзначаны асноўныя праблемы і поспехі сістэм аховы здароўя Беларусі і Латвіі.

Ключавыя словы: Беларусь, Латвія, ахова здароўя, ВІЧ-інфекцыя.

The article deals with the epidemiological aspects of HIV infection in Belarus and Latvia. The comparative analysis of statistical data is carried out, the state policy in achieving the set goals in controlling the spread of HIV infection is evaluated, the main problems and achievements of health systems of Belarus and Latvia are noted.

Keywords: Belarus, Latvia, public health, HIV infection.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) остаётся одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения. На сегодняшний день он унёс более 35 миллионов человеческих жизней. На конец 2017 г. в мире насчитывалось 36,9 миллиона ВИЧ-инфицированных, а от ВИЧ-ассоциированных заболеваний в 2017 г. во всем мире умерло 940 000 человек.

К группам риска в отношении ВИЧ-инфекции относятся мужчины, имеющие секс с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков (ПИН), лица, находящиеся в местах лишения свободы и других условиях изолированного пребывания, секс-работники и их клиенты, а также трансгендерные лица. Ключевые группы населения нередко сталкиваются с правовыми и социальными проблемами, которые делают их более уязвимыми к ВИЧ и затрудняют доступ к программам тестирования и лечения [1].

Лечение ВИЧ-инфекции – серьёзная проблема для государства. Стоимость медицинского обслуживания одного ВИЧ-положительного пациента, по приблизительным подсчётам, составляет около 35 тысяч

долларов за весь период его жизни. В связи с тяжёлым социальным и экономическим бременем была создана Объединённая программа Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Программа поставила амбициозные цели – к 2020 г. достичь показателей «90-90-90» [2]. Планируется, что 90 % всех ВИЧ-положительных к этому времени будут знать о своём статусе, 90 % знающих о своём положительном статусе будут получать лечение высокоактивной антиретровирусной терапией (ВААРТ), и у 90 % тех, кто будет получать лечение, вирусная нагрузка будет снижена до неопределяемой.

На сегодняшний день человечество столкнулось с проблемой стремительного распространения ВИЧ-инфекции, и абсолютно никто не может быть убеждён в своей безопасности. Даже если государство принимает успешные меры по снижению распространения в своей стране, всегда есть риск, что инфекция придёт из-за границы. В связи с этим в комплексной борьбе с ВИЧ-инфекцией отдельное внимание уделяют обеспечению противоэпидемической безопасности населения страны, включающей, в том числе, изучение опыта соседних государств в борьбе с пандемией, перенимая их положительные стороны и избегая ошибочных решений.

Приведённые эпидемиологические показатели, сравнительный анализ государственных политик Беларуси и Латвии в борьбе с распространением ВИЧ-инфекции могут быть полезным инструментом для выявления приоритетных направлений противоэпидемических мероприятий и разработке стратегии, направленной на снижение заболеваемости.

БЕЛАРУСЬ

В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекции в 2013–2015 гг. отмечался выраженный рост регистрации новых случаев, причиной которого послужила активизация парентерального пути передачи, обусловленная инъекционным введением синтетических психостимуляторов. За 4 последних года отмечается стабилизация как роста новых случаев заболеваний, так и показателей заболеваемости и смертности от СПИДа. Вместе с тем, заболеваемость держится на относительно высоких показателях и ежегодно в стране регистрируется около 2,5 тысяч новых случаев ВИЧ-инфекции, 400 случаев СПИДа, 270 случаев летальных исходов от СПИДа. У 4,4 % вновь выявленных пациентов сразу при выявлении установлена стадия СПИДа.

Отмечается вовлечение в эпидемический процесс более старших возрастных групп. Самые высокие показатели заболеваемости выявлены в возрастной группе 30–39 лет. В целом по стране превалирует половой путь передачи – 82,6 % (в т.ч. гетеросексуальный – 78,5 %, гомосексуальный – 4,1 %). На долю парентерального пути передачи при употреблении наркотических веществ пришлось 16,1 % случаев. Выявлено

4 случая передачи ВИЧ от матери ребёнку (0,2 %). Показатель вертикальной передачи за 2018 г. составил 1,3 % (т.е. в 2018 г. всего родилось 239 детей, из них вертикальная передача произошла в 3 случаях).

За 2017–2018 гг. тенденция к стабилизации заболеваемости ВИЧ-инфекцией отмечается в 6 регионах страны, за исключением Могилёвской области, где выявлен прирост новых случаев заболеваний на 24,9 %. Вместе с тем, Могилёвская область – единственный регион страны, в которой достигнут целевой индикаторный показатель по выявлению случаев ВИЧ-инфекции (84 %) [3].

Министерство здравоохранения проводит активную политику в области противодействия распространению ВИЧ и реализации взятых на себя обязательств, в части достижения к 2020 г. стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90». По итогам 2018 г. достигнуты показатели 80,6-74,1-64,6. В 2019 г. предстоит очень интенсивная работа по достижению целевых индикаторов. Для достижения первой цели «90» в стране создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Внедрено самотестирование населения на ВИЧ во всех регионах страны. В 2018 г. через аптечную сеть продано более 5 тысяч экспресс-тестов по слюне. Для достижения второй цели «90» с 1 января 2018 г. предоставляется лечение всем пациентам независимо от клинической стадии ВИЧ-инфекции по принципу «Выявил – лечи». Для достижения третьей цели «90» в структуру консультативно-диспансерных отделений/кабинетов по ВИЧ-инфекции приказом Министерства здравоохранения инициировано создание мультидисциплинарных команд. Осуществляется взаимодействие с негосударственными и пациентскими организациями по доведению и удержанию пациентов на лечении.

Основные направления работы на 2019 г.:

- достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90» к 2020 г. с максимальным использованием всех имеющихся возможностей;
- совершенствование нормативно-правовой базы;
- реализация государственной службы занятости (профилактические услуги и проекты; паллиативная и медико-социальная помощь, приверженность);
- обеспечение эффективного функционирования мультидисциплинарных команд по ВИЧ-инфекции;
- обеспечение эффективного функционирования кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции;

- разработка новой информационной стратегии, в т.ч. ориентированной как на ключевые группы населения, так и на совокупное население – учащихся общеобразовательных учреждений, работающее население;

- проведение совместных исследований с Российской Федерацией и ЮНЭЙДС;

- обеспечение эффективного функционирования Национального регистра ВИЧ-инфицированных пациентов;

- оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (в т.ч. сокращение времени от момента выявления пациента до назначения ВААРТ, своевременное раннее выявление случаев ВИЧ-инфекции, оказание социальной поддержки ключевым группам, межведомственное взаимодействие, государственно-частное партнёрство).

ЛАТВИЯ

Случаи ВИЧ/СПИДа в Латвии регистрируются с 1987 г. Первые случаи ВИЧ-инфекции в Латвии, как и во всём мире, были обнаружены среди мужчин, которые приобрели его в результате гомосексуального полового контакта. В 1990 г. был обнаружен первый случай по итогам гетеросексуального контакта с женщиной.

До середины 1990-х гг. инфекция практически распространялась только при половом контакте, и каждый год обнаруживалось относительно немного новых случаев ВИЧ. 1997 г. ознаменовался новым поворотным моментом – ВИЧ-инфекция вошла в среду потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и очень быстро распространилась среди населения в результате использования обычного инъекционного инструментария. Ниже представлены данные о превалировании различных путей передачи ВИЧ-инфекции (табл. 1) [4].

Самый высокий показатель новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в течение года – 807 случаев – был в 2001 г. С тех пор ежегодное количество новых случаев значительно сократилось. Ниже представлена статистика новых регистрируемых случаев ВИЧ-инфекции и СПИДа, а также суммарное количество случаев ВИЧ-инфекции в Латвии с 1987 г. (табл. 2). Отметим, что приведённые данные необходимо интерпретировать с осторожностью: количество зарегистрированных случаев не означает, что пациенты были инфицированы в определённый год, т.к. возможно, что инфицирование произошло раньше, но человек прошёл тестирование на ВИЧ только в регистрируемом году. В связи с этим не всегда количество новых случаев может свидетельствовать об ухудшении эпидемиологической ситуации в стране, а лишь о более широком использовании экспресс-методов диагностики в группах риска [4].

Таблица 1. Пути передачи ВИЧ-инфекции в Латвии в 1990–2018 гг.

Год	Вертикальный	Гомо-сексуальный	Гетеро-сексуальный	ПИН	Другие	Год	Вертикальный	Гомо-сексуальный	Гетеро-сексуальный	ПИН	Другие
1990	-	5	1	-	-	2005	2	14	96	115	72
1991	-	1	2	-	-	2006	5	15	87	108	84
1992	-	1	-	-	-	2007	8	15	127	141	59
1993	-	5	-	-	-	2008	8	21	164	100	65
1994	-	3	3	-	2	2009	2	14	133	78	48
1995	-	8	6	1	6	2010	4	18	131	86	35
1996	-	9	5	-	3	2011	2	20	144	90	43
1997	-	16	2	5	2	2012	7	18	112	94	108
1998	-	22	14	123	4	2013	10	27	125	77	101
1999	1	10	24	193	13	2014	4	28	132	74	109
2000	1	5	44	385	31	2015	3	33	150	88	119
2001	-	7	62	666	72	2016	6	24	139	62	134
2002	3	8	67	398	67	2017	3	24	132	78	134
2003	2	14	70	236	81	2018	5	19	109	73	120
2004	4	7	68	147	97						

Таблица 2. Данные о распространённости ВИЧ-инфекции в Латвии в 1987–2018 гг.

Год	Новых случаев ВИЧ	Суммарное кол-во ВИЧ	Новых случаев СПИД	Год	Новых случаев ВИЧ	Суммарное кол-во ВИЧ	Новых случаев СПИД
1987	1	1	0	2003	403	2711	79
1988	1	2	0	2004	323	3034	89
1989	0	2	0	2005	299	3333	119
1990	6	8	2	2006	299	3632	90
1991	3	11	1	2007	350	3982	81
1992	1	12	1	2008	358	4340	103
1993	5	17	3	2009	275	4615	103
1994	8	25	2	2010	274	4889	138
1995	21	46	3	2011	299	5188	119
1996	17	63	5	2012	339	5527	149
1997	25	88	3	2013	340	5867	141
1998	163	251	13	2014	347	6214	177
1999	241	492	18	2015	393	6607	136
2000	466	958	23	2016	365	6972	115
2001	807	1765	40	2017	371	7343	126
2002	543	2308	58	2018	326	7669	99

Ситуация с инфицированием ВИЧ последних лет в Латвии, к сожалению, имела отрицательные тенденции. Латвия находится на первом месте в Евросоюзе (ЕС) по количеству новых зарегистрированных случаев ВИЧ в течение года, а также с большим отрывом занимает первое место по пропорции пациентов в стадии СПИДа по отношению к ВИЧ-позитивным. Так, 28% выявленных случаев ВИЧ уже находятся на стадии СПИДа, и это в восемь раз выше общего уровня по Европейскому региону. В то же время в Латвии один из самых низких в ЕС показателей использования шприцев – в то время, как в странах ЕС на одного наркопотребителя приходится от 100 до 200 шприцев в год, в Латвии этот показатель составляет 56,7, что свидетельствует о неоднократном использовании шприцев [5].

С момента, когда в Латвии в 1987 г. был отмечен первый случай ВИЧ, зарегистрировано в общей сложности 7 669 ВИЧ-положительных пациентов. В Риге и Рижском регионе в 2017 г. зарегистрировано 74% случаев инфицирования ВИЧ, в Курземе – 10%, в Земгале – 7%, в Латгале – 6%, в Видземе – 3% [6]. Превалирование случаев ВИЧ-инфекции в Рижском регионе может свидетельствовать о недостаточном выявлении её в других регионах. По подсчётам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на самом деле число ВИЧ-инфицированных в Латвии может быть вдвое больше. Обеспокоенность вызывает недостаток данных о путях распространения ВИЧ-инфекции, так как в 37% всех выявленных случаев причина инфицирования неизвестна. Это затрудняет планирование профилактических мер и вызывает вопросы о качестве обобщённых данных.

В будущем ситуация должна улучшиться, поскольку были выделены дополнительные средства на раннее лечение пациентов с ВИЧ, и в этой сфере доступна очень эффективная профилактика. До октября 2018 г. Латвия была последней страной в Европе, где лечение ВИЧ-инфицированных не начиналось с момента установления диагноза. ВААРТ назначали только больным, у которых уровень иммунных клеток в крови был ниже 500 в 1 миллилитре. Таким образом, на август 2018 г., количество пациентов, начавших лечение, из всех зарегистрированных составляло около 5 500 человек, а по данным организации Agihas это число составляло всего 38% от общего числа ВИЧ-инфицированных [7]. Согласно данным Национальной службы здоровья, в 2018 году ВААРТ получали 2 665 ВИЧ-инфицированных.

С 1 октября 2018 г. Министерство здравоохранения Латвии ввело новую методику борьбы с распространением ВИЧ (программа Test&Treat), которая подразумевает начало лечения сразу после вы-

ставления диагноза, а медикаменты, в свою очередь, полностью компенсируются государством. Таким образом, на сегодняшний день лечение могут получать все ВИЧ-положительные пациенты. Наметившиеся положительные тенденции дают основание полагать, что в ближайшие годы ситуация в Латвии может измениться.

Заключение

По всему Европейскому региону задача общественного здравоохранения по обеспечению доступа к медицинским услугам для сдерживания заболеваемости остаётся актуальной. Противоэпидемические мероприятия должны включать, помимо прочего, развитие трансграничного сотрудничества и обмен информацией о превалирующих путях распространения, группах риска в отношении развития ВИЧ-инфекции, а также перенимание опыта и воплощение в практическую деятельность эффективных мер соседних государств.

Использованные источники:

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>. – ВИЧ/СПИД. – Дата доступа: 06.05.2019.

2. 90-90-90: Лечение для всех [Электронный ресурс] // ЮНЭЙДС. – Режим доступа: <http://www.unaids.org/ru/resources/909090>. – Дата доступа: 06.05.2019.

3. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 1 января 2019 года [Электронный ресурс] // Ивацевичское ЖКХ. – Режим доступа: <http://ivc.by/main/333-epidemiologicheskaya-situaciya-po-vich-infekcii-na-territorii-ivacevichskogo-rayona-na-01012019g.html>. – Дата доступа: 06.05.2019.

4. HIV/AIDS statistika [Электронный ресурс] // Slimbu profilakses un kontroles centrs. – Режим доступа: <https://www.spkc.gov.lv/lv/statistika-un-petijumi/infekcijas-slimibas/datu-vizualizacija/hivaids>. – Дата доступа: 06.05.2019.

5. Глава Минздрава: о лечении всех пациентов с ВИЧ и гепатитом С в этом году говорить ещё не можем [Электронный ресурс] // Делфи. – Режим доступа: <https://rus.delfi.lv/news/daily/latvia/glava-minzdrava-o-lechenii-vseh-pacientov-s-vich-i-gepatitom-s-v-etom-godu-govorit-esche-nemozhem.d?id=50367465>. – Дата доступа: 06.05.2019.

6. В Латвии увеличилось количество выявленных новых случаев инфицирования ВИЧ [Электронный ресурс] // Baltijas Balss. – Режим доступа: <https://bb.lv/statja/nasha-latvija/2018/02/28/v-latvii-velichilosy-kolichestvo-vyuyavlennyh-novyh-sluchaev-inficirovaniya-vich>. – Дата доступа: 06.05.2019.

7. В Латвии запущена новая программа профилактики и лечения СПИД [Электронный ресурс] // Latvijas Sabiedriskie Mediji. – Режим доступа: <https://rus.lsm.lv/statja/novosti/obschestvo/v-latvii-zapuschena-novaja-programma-profilaktiki-i-lechenija-spid.a301280>. – Дата доступа: 06.05.2019.