

**1–7 декабря 2025 г.**

**Неделя борьбы со СПИДом  
и информирования  
о венерических заболеваниях**

---





# Государственная Стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу

## Цели:

- ✓ снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения
- ✓ снижения смертности от СПИДа

## Основные индикаторы:

- ✓ Расширение охвата тестированием на ВИЧ
- ✓ Расширение охвата антиретровирусной терапией

# Актуальность

Несмотря на огромный прогресс в борьбе с ВИЧ-инфекцией с точки зрения проведения анализов и предоставления пациентам доступа к антиретровирусной терапии.

ВОЗ отмечает, что ВИЧ-инфекция по-прежнему продолжает уносить жизни людей.

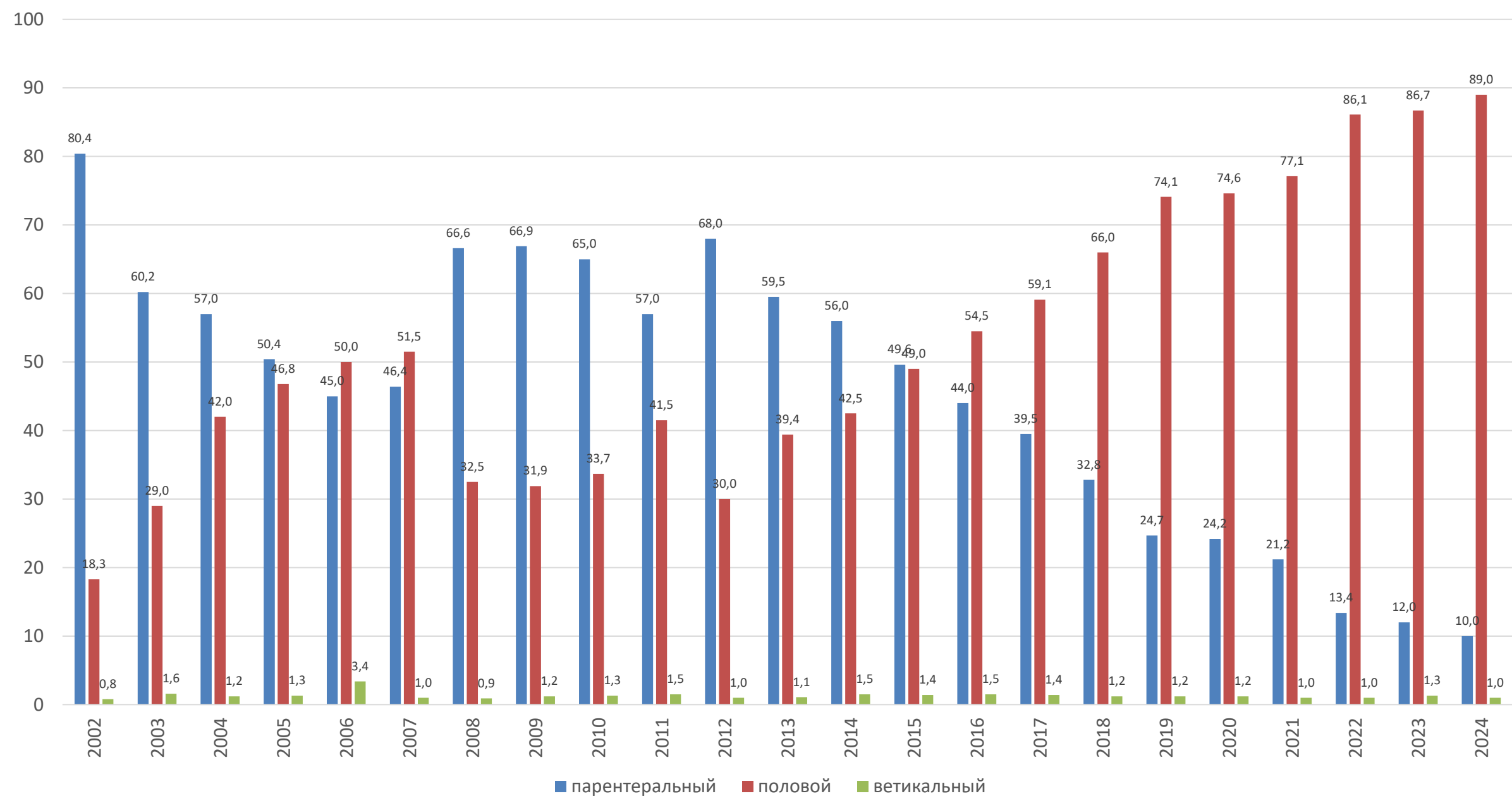


## Современные маркеры ВИЧ-инфекции:

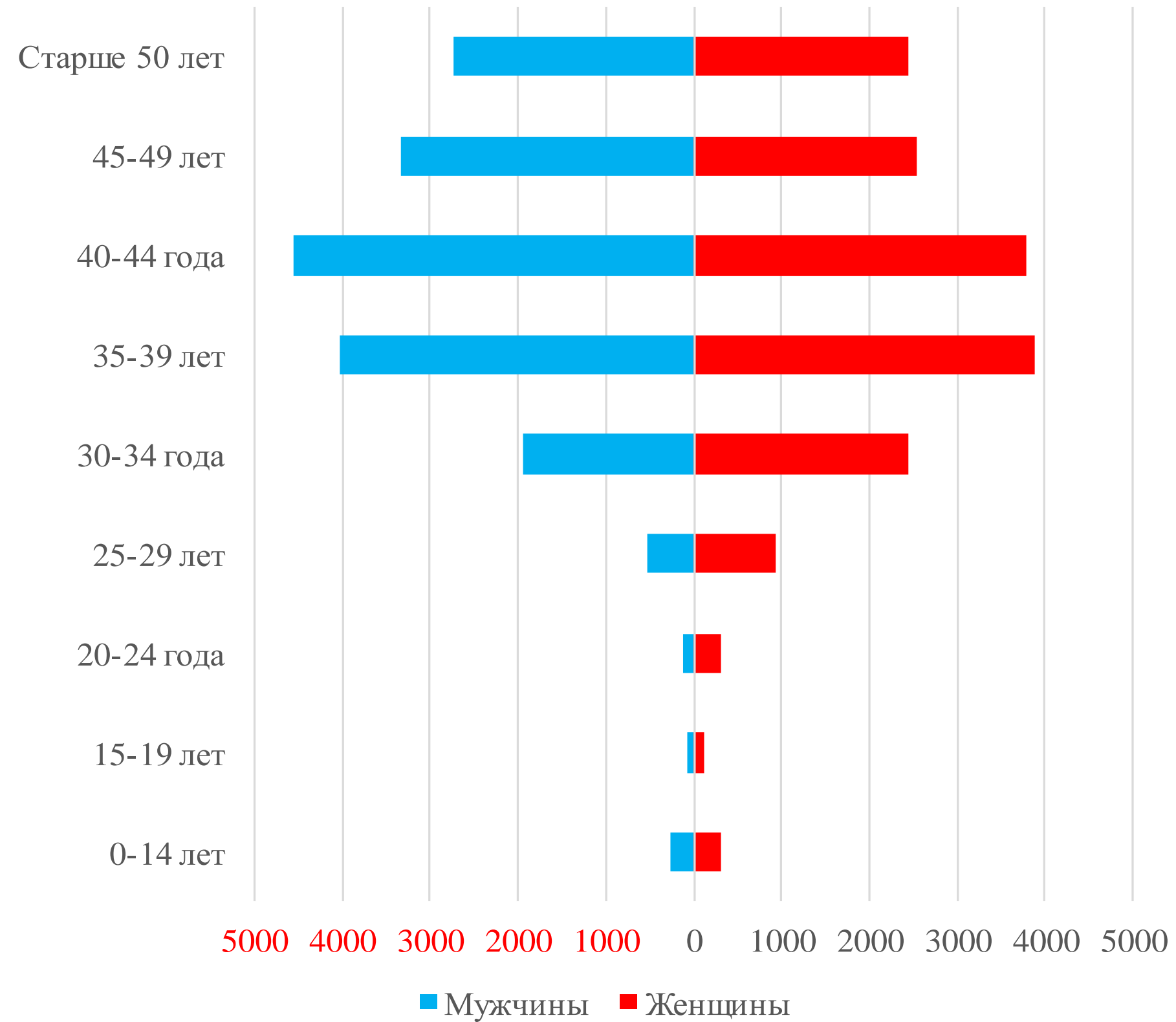
- В последние девять лет основным путем передачи является **половой путь**.
- В 2024 году: половой путь передачи составил 89% от вновь выявленных случаев, **женщин 50,7%**, старше 18 лет -98,3%.
- ВИЧ-инфекция **может коснуться любого человека**, имеющего рискованное поведение.
- В Кузбассе зарегистрированы случаи заражения **ВИЧ половым путем в возрасте от 13 до 90 лет**.



# Структура путей передачи ВИЧ-инфекции (в % по годам) за период 2002-2024 гг.



# Половозрастная структура прикрепленных лиц:

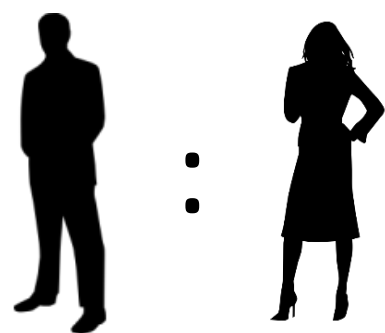


# Портрет ВИЧ-позитивного в Кемеровской области

2001 год

2019 год

2024 год



**80% : 20%**   **57,5% : 42,5%**   **51,3% : 48,7%**



15-19 лет - 15%  
**20-29 – 65%**  
30-49 – 17,5%  
50 и старше – 0,7%

15-19 лет – 1,03%  
20-29 – 23,2%  
**30-49 – 43,6%**  
50 и старше – 11,2%

15-19 лет – 1,1%  
20-29 – 12,1%  
**30-49 – 68,7%**  
50 и старше – 15,1%



**90% : 10%**   **24,7% : 74,1%**   **12% : 86,7%**



**86%**

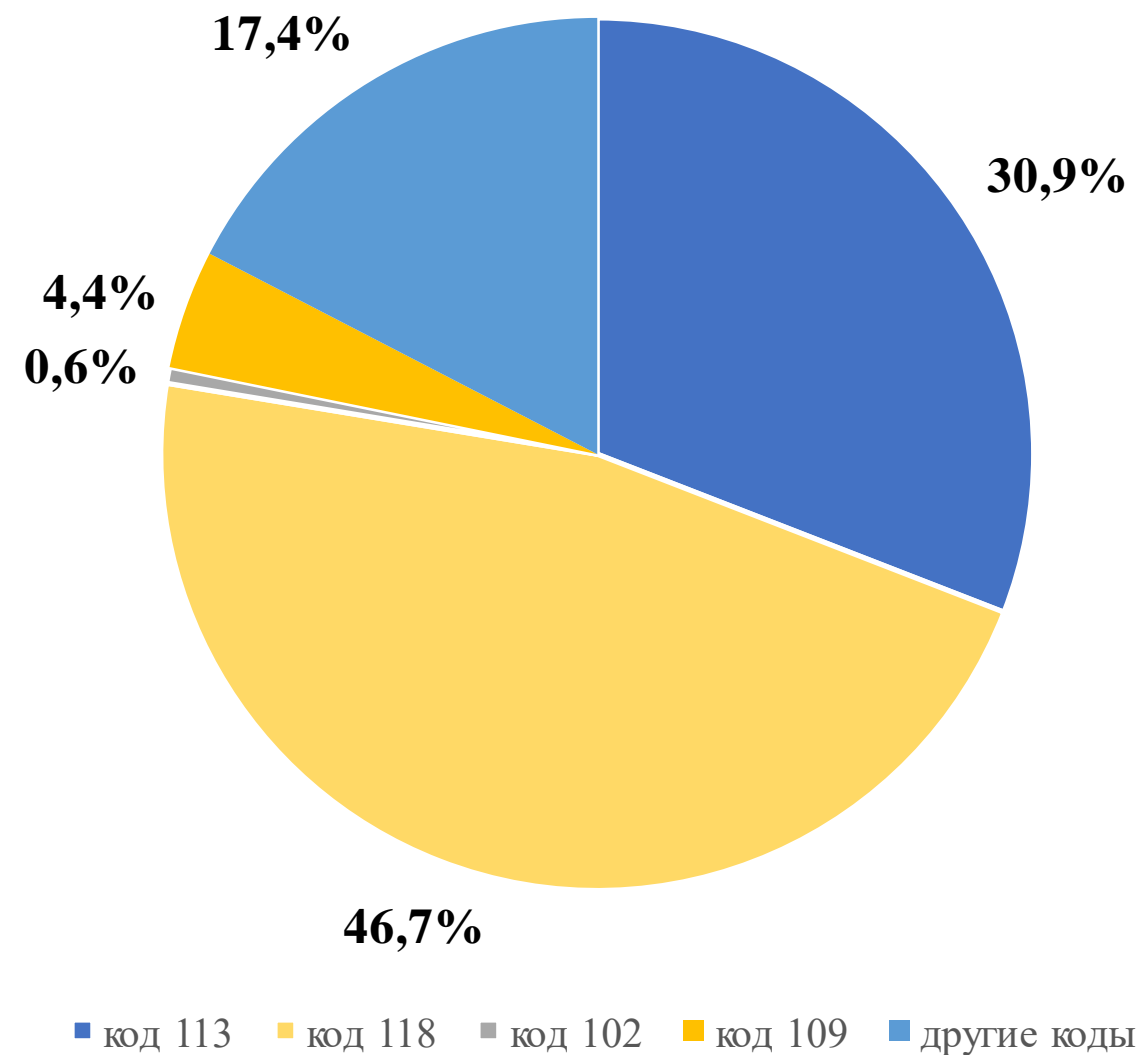
**57,7%**

**39,9%**

## Структура скрининга населения на ВИЧ-инфекцию и его эффективность (2024г.)

доля лиц, обследованных по клиническим показаниям (код 113 =114+116+117) – 30,9%

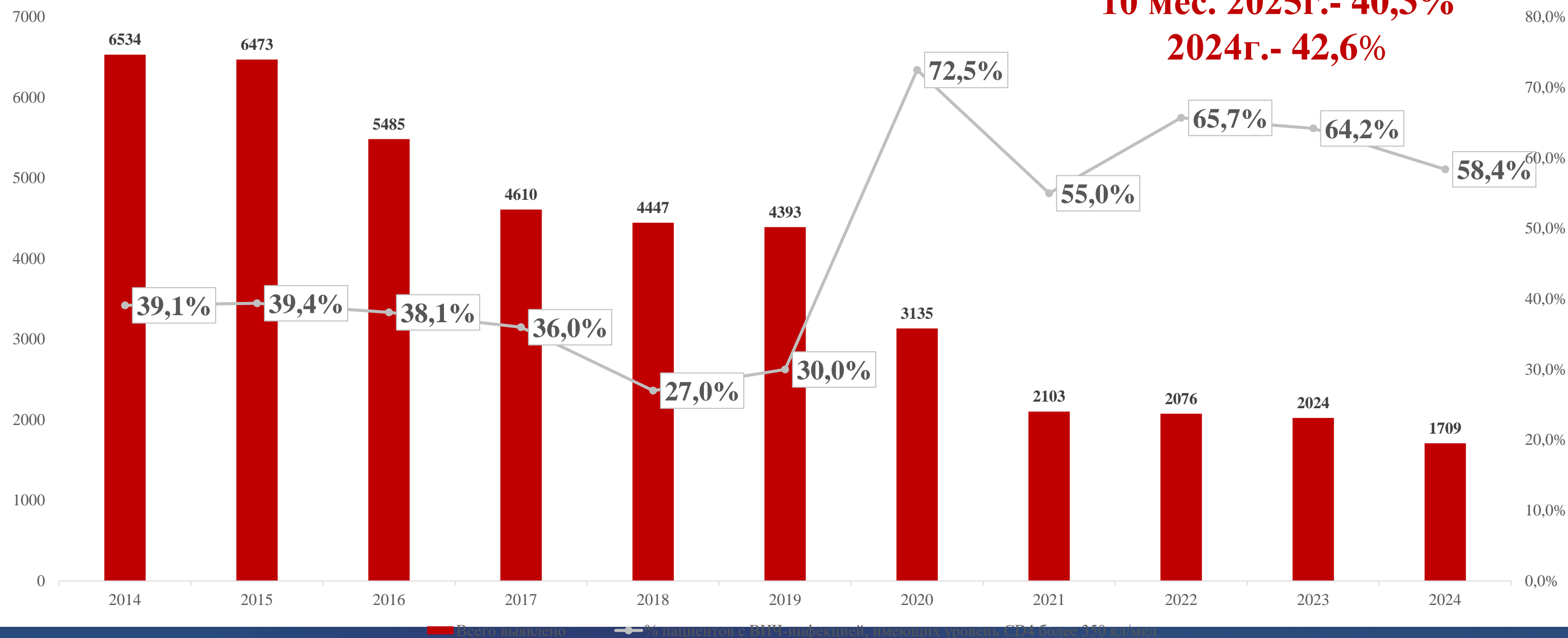
доля лиц, обследованных как «Прочие» (код 118)- 46,7%



# Уровень ранней диагностики ВИЧ-инфекции

доля пациентов с ВИЧ-инфекцией, имеющих уровень CD4 более 350 кл/мкл, из числа пациентов с выявленной ВИЧ-инфекцией (в % с 2014–2024 гг.)

**Выявление на поздних стадиях:**  
**10 мес. 2025г.- 40,3%**  
**2024г.- 42,6%**



**АКЦЕНТ на**

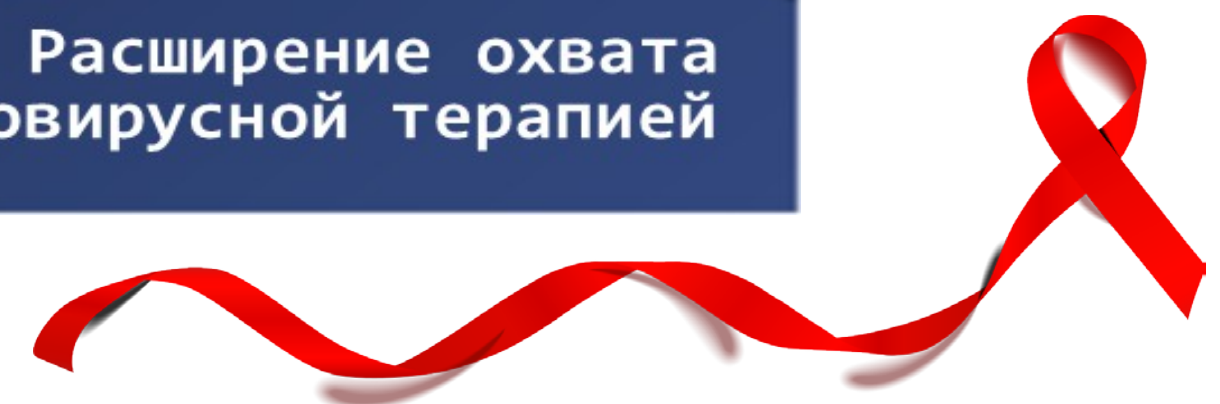
**раннее выявление ВИЧ-инфекции –**

**диагностика ВИЧ-инфекции**

# РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА = ОСНОВА КОНТРОЛЯ НАД РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



Сегодня у нас есть все возможности для раннего выявления ВИЧ-инфекции и эффективного лечения



# Основные задачи в области ранней диагностики

➤ Повышение информированности населения



➤ Мотивирование к тестированию населения

➤ Повышение настороженности и уровня знаний у врачей ЛПУ



# Нормативные документы по скринингу на ВИЧ:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 года N 1129н «Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
  
2. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по инфекционным болезням», утв.15.02.2021
  - VI. раздел. Стр. 134 – 156. пп.589 -694
  - Приложение 13 к СП 3.3686-21 (стр. 1026-1031) «Контингенты, подлежащие обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемые для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию»
    - *Раздел I. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат-*
    - *Раздел II. Рекомендуются для добровольного обследования на ВИЧ (беременные; мужья, половые партнеры беременных; дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов; дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями; Дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной женщины;*
    - *Лица, относящиеся к уязвимым группам населения: 102,103,104,105,112, 114,115,116,117 коды; внутренние трудовые мигранты, включая работающих вахтовым методом*
    - **Лица в возрасте 18-60 лет (уже и старше) Частота тестирования - 1 раз в 12 месяцев**
    - Лица, обследуемые по клиническим показаниям

# **Нормативные документы по скринингу на ВИЧ:**

**1. Приказ Федеральной службы государственной статистики № 66 от 14.02.2020г. «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в РФ»**

**2. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 09.07.2020г № 391 « Об утверждении инструкции по заполнению Формы №4 « Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ**

## Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. N 66

КОДЫ	Контингент
<b>108</b>	Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)
<b>115</b>	Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ- инфекцией или инфицированным материалом
<b>111</b>	Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения
<b>101</b>	Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)
<b>102</b>	Лица, употребляющие психоактивные вещества
<b>103</b>	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
<b>104</b>	Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем
<b>105</b>	Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг
<b>109</b>	Беременные
<b>110</b>	Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности
<b>112</b>	Лица, находящиеся в местах лишения свободы
<b>114</b>	Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний
<b>116</b>	Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С
<b>117</b>	Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С
<b>118</b>	Прочие
<b>121</b>	Контактные лица, выявленные при проведении эпидемиологического расследования (кроме детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями)
<b>124</b>	Дети, рожденные ВИЧ- инфицированными матерями
<b>125</b>	Участники аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые
<b>200</b>	Иностранные граждане и лица без гражданства

## **Инкубационный период при ВИЧ-инфекции («период окна»)**

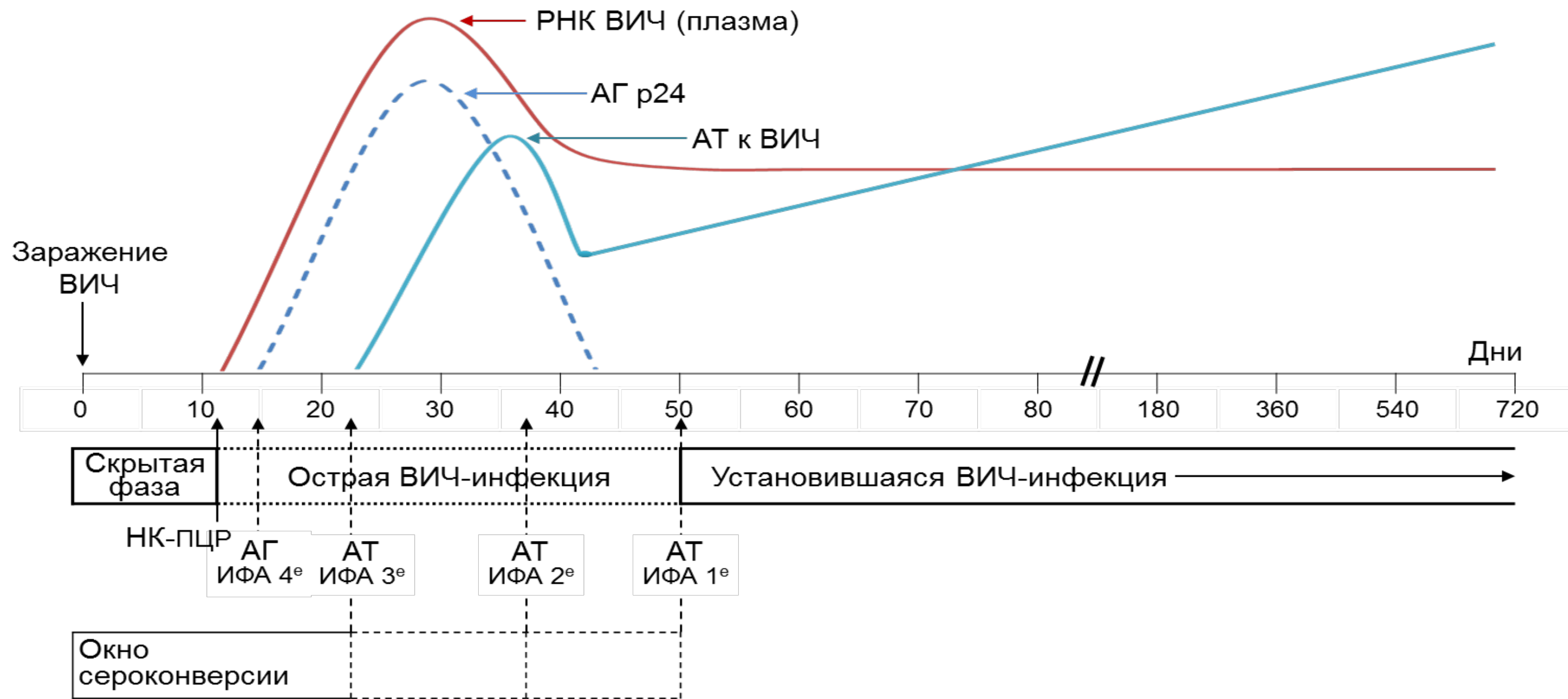
является периодом от момента заражения до ответа организма на внедрение вируса (выработки антител/антигена p24).

Тест –системы 4 поколения антител/антигена p24 – через 1, 5 месяца

Он обычно составляет не более 3 месяцев, (однако при наличии иммунодефицитных состояний у пациента может увеличиваться до 12 месяцев.

В данном периоде у инфицированного антитела к ВИЧ не обнаруживаются. Инкубационный период ВИЧ-инфекции является периодом наибольшей контагиозности зараженного ВИЧ человека, обусловленной первичной диссеминацией и размножением ВИЧ в организме. Особое эпидемиологическое значение для этого периода заболевания имеет ранняя диагностика, основанная на выявлении маркеров ВИЧинфекции: генов, антигенов ВИЧ и несколько позднее - антител к ВИЧ. Инфицированный ВИЧ человек может быть источником ВИЧ-инфекции уже на первой неделе заражения, наивысшая концентрация ВИЧ («вирусная нагрузка») в крови наблюдается в конце инкубационного периода, перед началом выраженного иммунного ответа организма на внедрение вируса

# Последовательность появления маркеров ВИЧ-инфекции и их выявление



Время возникновения надежной положительной реакции для ИФА тест-систем первого (1), второго (2), третьего (3) и четвертого (4) поколений, методов ПЦР-диагностики (N). АГ — антиген ВИЧ р24, АТ — антитела к ВИЧ, Е —эклипс-фаза, ранняя стадия внутриклеточной репликации вируса.

По Cornett JK, Kirn TJ, Clin Infect Dis. 2013 May 10. Адаптация: arvt.ru.

# Лечение ВИЧ-инфекции -

## Цели антиретровирусной терапии (АРТ)

- Увеличение продолжительности и сохранение качества жизни пациентов
- Снижение контагиозности пациентов, что приводит к значительному снижению риска передачи ВИЧ инфекции горизонтальным и вертикальным путем
- Уменьшение финансовых затрат, связанных с лечением вторичных заболеваний и нетрудоспособностью пациента

## Задачи АРТ

Основной задачей АРТ является максимальное подавление размножения ВИЧ, что сопровождается снижением содержания РНК ВИЧ в крови (ВН) до неопределяемого методом ПЦР

**Лечение ВИЧ-инфекции назначается сразу после выявления и позволяет:**

**Сохранение иммунной системы**

-пациент, начавший лечение при более высоком уровне СД4 имеют больше шансов достичь уровень СД4 более 600 кл/мкл

**Снижение риска возникновения ряда заболеваний**

-Туберкулез, злокачественный новообразования, болезни сердца, сосудов, почек и др.

**ВАЖНО!**

**- Снижает риск передачи ВИЧ половому партнеру**

**Статистика показывает что многие из живущих с ВИЧ, не подозревают о своем статусе.**

**Это становится причиной позднего начала лечения и развития осложнений, которые можно предотвратить, если принимать антиретровирусные препараты и следовать рекомендациям врача.**

**Большое значение в диагностике имеют ВИЧ-индикаторные (ВИЧ-маркерные) заболевания, которые намного чаще выявляются у ВИЧ-позитивных людей, по сравнению с общепопуляционным показателем.**

# Некоторые СПИД-индикаторные (ВИЧ-маркерные) заболевания:

- **Бактериальные инфекции:** туберкулёз, микобактериоз, сальмонеллёзная септицемия, пневмония более 2 раз в год.
- **Вирусные инфекции:** цитомегаловирусный ретинит, многоочаговая лейкоэнцефалопатия, рецидивирующий герпес.
- **Паразитарные инвазии:** криптоспоридиоз (более 1 месяца), кокцидиоз, атипичный диссеминированный лейшманиоз, церебральный токсоплазмоз.
- **Грибковые инфекции:** пневмоцистная пневмония, кандидоз пищевода, внелёгочной криптококкоз, гистоплазмоз и пенициллиоз.
- **Онкологические заболевания:** саркома Капоши, В-клеточная неходжкинская лимфома, инвазивная карцинома шейки матки.



# **Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции.**

**Принципы профилактики ВИЧ-инфекции от матери ребенку:**

- Первичная профилактика ВИЧ-инфекции у женщин репродуктивного возраста**
- Раннее выявление ВИЧ-инфекции у женщин репродуктивного возраста**
- Назначение антиретровирусной терапии (АРВТ) ВИЧ-инфицированным женщинам**
- Назначение АРВТ ВИЧ-инфицированным беременным во время беременности, родах и новорожденным.**
- Отказ от грудного вскармливания**

# Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции.

- Низкая приверженность АРТ у беременных (побочные эффекты АРТ, не желанная беременность, миграция, семьи крайнего социального риска)
- Грудное вскармливание у женщин, находящихся в периоде серонегативного окна (сокрытие данных о положительном ВИЧ-статусе, отсутствие АРТ в дискордантной паре у ВИЧ-положительного партнера)
- Сексуальное насилие в отношении несовершеннолетних. Подростки, воспитывающиеся в семьях крайнего социального риска.
- Подростки с алкогольной и наркотической зависимостью
- Обследование детей от 0 до 18 лет в эпидемиологических очагах ВИЧ-инфекции

# Профилактика ВИЧ-инфекции при оказании медицинской помощи

необходимо обеспечить:

- **соблюдение требований к дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации** медицинских изделий, а также к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов, образующихся в МО;
- **оснащение** медицинским и санитарно-техническим оборудованием, одноразовым инструментарием, расходными материалами, эндоскопическим оборудованием, средствами дезинфекции, стерилизации и индивидуальной защиты.
- **соблюдение медицинским персоналом требований к безопасности парентеральных манипуляций**, включая правила катетеризации центральных и периферических вен, ухода за катетером, инъекций, инфузий, забора капиллярной и венозной крови и других
- **Дополнительные обучающие мероприятия**, включающие раздел профилактики инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи

## **В каждой медицинской организации (МО) д.б. :**

- приказ по организации и проведению мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции**
- инструкция по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, при оказании медицинской помощи и профессионального инфицирования ВИЧ, утвержденная главным врачом МО**
- журнал регистрации аварийных ситуаций,**
- аптечка экстренной помощи (укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи)**

# Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

**В Кузбассе не зарегистрировано,**

- Медицинские работники не всегда используют средств индивидуальной защиты (СИЗ) – очки или экраны.
- Пренебрегают мерами безопасности на рабочем месте

**Риск инфицирования ВИЧ-инфекцией среди медицинских работников остается.**

## **При возникновении аварийной ситуации**

- Проведение экстренной профилактики парентеральных инфекций**
- Приложение 14 к СП 3.3686-21**

### **Журнал учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций**

- Приложение 15 к СП 3.3686-21 АКТ о медицинской аварии в учреждении**

# Профилактика ВИЧ-инфекции среди пациентов медицинских организаций

1. Размещение информации по профилактике ВИЧ-инфекции на сайтах и социальных сетях медицинской организации.
2. Оформление информационных стендов.
3. Показ видеороликов на мониторах в холлах.
4. Распространение тематических информационных материалы (буклеты, брошюры).
5. Проведение школы для беременных – рассмотрение вопросов по перинатальной профилактике ВИЧ-инфекции.

# Защититься от ВИЧ просто!.

## Профилактика ВИЧ-инфекции

Единственный способ не заразиться ВИЧ – это предохранить себя от возможности заражения!



## ВИЧ инфекция – болезнь поведения!

**Избежать заражения возможно, соблюдая  
определенные правила безопасного поведения!**

*«Современные направления профилактики ВИЧ-инфекции среди подростков с точки зрения национальной политики и семейных скреп, формирующих устойчивые личностные установки безопасного поведения и сохранения традиционных семейных и морально-нравственных ценностей :*



1. Защита от заражения половым путем (отказ от небезопасных половых контактов),
2. Предотвращение инъекционного заражения (отказ от наркотиков, ПАВ),
3. Медицинские и социальные меры (регулярное тестирование на ВИЧ, информирование, поддержка здорового образа жизни, обучение родителей, привлечение волонтеров и доступ к медицинской помощи).

Наш Телеграмм-канал  
**[t.me/crb25](https://t.me/crb25)**



@CRB25



Подписывайтесь, читайте, задавайте нам вопросы, комментируйте, делитесь информацией о ЗОЖ со своими родными, друзьями и коллегами!

**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ!**

---

