

отмечалась лимфопения. Периодические эпизоды лихорадки наблюдались примерно в 6% случаев, при этом два-три эпизода происходили до начала антибактериальной терапии. У всех пациентов с ИКБ, вызванным *B. miyamotoi* в сыворотке крови были обнаружены антитела (IgM, IgG) к специфическим белкам *B. miyamotoi* – GlpQ и VMPs. В качестве группы сравнения исследовались 164 пациента с классической болезнью Лайма (ЭФ ИКБ).

ВЫВОДЫ

Иксодовый клещевой боррелиоз, вызванный *B. miyamotoi*, широко распространен на территории

России и, по нашим данным, составляет около 20% от всех случаев ИКБ. Заболевание имеет свои клинические особенности, что затрудняет его своевременную диагностику (отсутствие мигрирующей эритемы). Несмотря на то, что большинство случаев заболевания, вызванных *B. miyamotoi*, имеют легкое или средней степени тяжести течение, социально-экономическое бремя от данного заболевания для здоровья в России представляется значительным.

Исследование поддержано граном РНФ (проект 15-15-00072).

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В.И. Еремин, А.И. Хворостухина, Н.А. Заяц, С.С. Абрамкина, А.А. Богданова, С.Ю. Чехомов, ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»

ВИЧ-инфекция – одна из наиболее значимых инфекционных болезней в Российской Федерации. Практически во всех регионах России отмечается прирост заболеваемости, который имеет свои особенности. Доля ВИЧ-инфицированных Саратовской области в общей структуре РФ на 1 января 2018 г. составила 1,7%.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ – ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Саратовской области в 2016–2017 гг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Сведения о заболеваемости ВИЧ-инфекцией представлены ГУЗ «Саратовский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» за 2016–2017 гг. Проведен ретроспективный анализ эпидемиологических особенностей ВИЧ-инфекции в Саратовской области. Все материалы эпидемиологического анализа обработаны статистическими методами и приемами эпидемиологической диагностики. Статистическая обработка материала проводилась с применением программ Microsoft Excel 2010 и Word 2010, Statistica 5.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В 2017 г. отмечается снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции в Саратовской области, эпидемия ВИЧ-инфекции носит генерализованный характер с преимущественным распространением половым путем, независимо от уязвимых групп населения, и характеризуется высоким уровнем заболеваемости и увеличением кумулятивного числа больных.

Нарастающим итогом с 1996 года по 01.01.2018 г. всеми ведомствами и службами зарегистрировано 18 879 рос-

сийских граждан, у которых при тестировании крови выявлены антитела к ВИЧ, в том числе 227 жителей других областей и у 688 иностранных граждан.

Проживает на территории области 12 045 ВИЧ-инфицированных российских граждан. По уровню пораженности населения ВИЧ-инфекцией (485,8 на 100 тыс. населения) область занимает 31 место среди других регионов Российской Федерации (по РФ на 01.01.2017 г. – 594,3 на 100 тыс. населения) и 5 место в Приволжском федеральном округе (на 01.10.2017 г. – 582,6 на 100 тыс. населения).

Наиболее высокая пораженность отмечается среди мужского и женского населения в возрастной группе 35–39 лет (среди мужского – 2,42%, среди женского – 1,57%).

Число обследованных на ВИЧ в 2017 г. увеличилось на 14,2% (68 636 чел.) и составило 550 654 чел. (105,9% от запланированных) и 22,2% от населения области (за 2016 год – 48 2018 чел. или 19,3%). В сравнении с 2016 г., произошло увеличение привлечения населения области к обследованию на ВИЧ-инфекцию за счет детей (с 9 541 до 13 166 чел.), доноров (с 43 720 до 46 277 чел.), лиц по клиническим показаниям (с 104 652 до 120 513 чел.), половых партнеров беременных женщин (с 3 116 человек до 3 723) и категории «прочие» (с 207 259 до 265 535 чел.). Кроме того, увеличилось привлечение к обследованию на ВИЧ иностранных граждан с 16 695 человек до 18 221.

Наибольший охват тестированием населения на ВИЧ был отмечен в г. Саратове (28,9%), Федоровском (24,2%),

Духовницком (23,9%), Самойловском (23,41%), г. Энгельсе (23,2%) и Алгайском (22,7%) районах.

На фоне увеличения привлечения населения области к обследованию на ВИЧ-инфекцию за 2017 г. выявляемость ВИЧ-инфекции среди граждан РФ незначительно снизилась – с 3,15 на 1000 обследованных за 2016 г. до 2,7 на 1000 обследованных лиц (по РФ за 6 мес. 2017 г. – 3,5, по ПФО за 9 мес. 2017 г. – 3,7) за счет снижения выявляемости среди больных наркоманией (с 56,4 до 22,31 на 1000 обследованных), гомо- и бисексуалистов (с 114,3 до 47,62 на 1000 обследованных), больных ИППП (с 5,95 до 4,8 на 1000 обследованных), лиц, обследованных по клиническим показаниям (с 3,93 до 3,34), беременных женщин (с 1,4 до 1,26 на 1000 обследованных) и категории «прочие» (с 2,34 до 2,18 на 1000 обследованных).

Рост выявляемости ВИЧ-инфекции отмечается среди доноров (с 0,25 до 0,35 на 1000 обследованных), носителей HBs-Ag (с 0 до 3,94 на 1000 обследованных), носителей HCV (с 6,38 до 20,37 на 1000 обследованных), больных туберкулезом (с 5,53 до 9,12 на 1000 обследованных) и лиц с беспорядочными половыми связями (с 3,25 до 10,54 на 1000 обследованных).

Продолжается тенденция роста доли лиц, обследуемых по «клиническим показаниям» (за 2017 г. – 22,63%, или 120 513 чел., за 2016 г. – 22,5%, по ПФО за 9 мес. 2017 г. – 23,1%). Показатель выявляемости среди данной группы лиц составила 3,34 на 1000 обследуемых (за 2016 г. – 3,93), что в определенной степени характеризует давность эпидемии ВИЧ-инфекции и увеличение числа инфицированных с вторичными заболеваниями, в том числе среди впервые обратившихся в медицинские организации с уже имеющейся развернутой клинической картиной оппортунистических инфекций.

За 2017 г. всеми службами и ведомствами лабораторно зарегистрированы 1436 российских граждан, у которых при тестировании крови были выявлены антитела к ВИЧ,

или 58,0 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года (за 2016 г. – 1459 случаев или 58,65). В том числе жителей субъекта Российской Федерации – 1411 человек, или 57,0 на 100 тыс. населения (за 2016 г. – 1436 человек, или 57,7) и 25 жителей других территорий РФ (за 2016 г. – 23 человека).

Социальный состав выявленных ВИЧ-инфицированных лиц представлен в 51% неработающими гражданами; 41,3% – работают; 6,8% – пенсионеры; инвалиды – 3,62% и 1,04% – учащиеся и студенты.

В 2017 г. отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией с 49,5 на 100 тыс. населения (1234 случая) до 43,9 на 100 тыс. населения (1089 случаев) в 2016 г., что на 17,5% ниже уровня показателя по РФ – 60,01; и в 1,4 раза ниже показателя заболеваемости по ПФО – 67,19 на 100 тыс. населения).

Из числа лиц, выявленных в 2017 г., установлен диагноз у 795 человек (60%). ВИЧ-инфекция проявлялась в виде инфекционных и паразитарных болезней у 50,2%, энцефалопатии – у 0,6%, изнуряющего синдрома – у 3,1%, острого ВИЧ-инфекционного синдрома – у 1,2%, персистентной генерализованной лимфаденопатии – у 19,1%, бессимптомным инфекционным статусом, вызванным ВИЧ, – у 23%.

ВЫВОДЫ

В эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в России можно описать как стабильно ухудшающуюся. На территории Саратовской области обстановка по ВИЧ-инфекции остается напряженной. Намечается тенденция к снижению заболеваемости.

Отмечается снижение среди впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией лиц молодого возраста и увеличение среди лиц старше 30 лет, лидирует гетеросексуальный путь заражения, чаще регистрируются случаи с проявлениями клинических симптомов вторичных заболеваний.