

**ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ/СПИД В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА
(СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ)**

З.А. Айдаров, С.М. Маматов, М.У. Султаналиева

КГМА им. И.К. Ахунбаева,
г. Бишкек, Кыргызская Республика

В статье представлен эпидемиологический анализ параметров эпидемии и основных проявлений эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике по состоянию на конец 2016 года. На современном этапе в Кыргызской Республике наблюдается интенсивное развитие эпидемии ВИЧ-инфекции. За период с 2003 по 2016 гг. распространенность инфекции увеличилась более чем в 6 раз (с 10 до 68 на 100 тыс. населения).

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, эпидемиология, Кыргызстан.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА АИВ-ИНФЕКЦИЯ/ЖИКС –
МЕДИЦИНАЛЫК-СОЦИАЛДЫК КӨЙГӨЙ КАТАРЫ
(УЧУРДА ЭПИДЕМИЯНЫН ӨСҮШҮНҮН ТЕНДЕНЦИЯЛАРЫ)**

З.А. Айдаров, С.М. Маматов, М.У. Султаналиева

И.К. Ахунбаев атындагы КММА,
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Бул илимий макалада 2016-жылдын аягындагы абал боюнча Кыргыз Республикасындагы АИВ-инфекциянын эпидемиялык процессинин негизги көрүнүштөрүнүн жана эпидемиянын параметрлеринин эпидемиологиялык анализи берилди. Бүгүнкү күндө Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциянын интенсивдүү түрдө өсүп жаткандыгы байкалууда. 2003-жылдан 2016-жылга чейин аралыкта инфекциянын жайылышы 6 эседен ашык көбөйгөн (100 миң калкка 10дон 68ге чейин жеткен).

Негизги сөздөр: АИВ-инфекция, эпидемиология, Кыргызстан.

**HIV / AIDS IN THE KYRGYZ REPUBLIC AS A MEDICAL AND SOCIAL PROBLEM
(CURRENT TRENDS IN THE EPIDEMIC)**

Z.A. Aidarov, S.M. Mamatov, M.U. Sultanalieva

KSMA named after I.K. Akhunbaev,
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Epidemiological analysis of epidemic parameters and main evidences of HIV infection epidemic process in the Kyrgyz Republic as of the end of 2015 were given in this article. Nowadays intensive development of HIV infection epidemic is observed in Kyrgyzstan. For a period from 2003 to 2015 infection prevalence rate was increased by more than 6 times (from 10 to 68 per 100 thous. people of population).

Key words: HIV infection, epidemiology, Kyrgyzstan.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа распространяется очень быстро во всем мире. Наиболее подвержены ВИЧ-инфекции бедные и маргинальные слои общества. Поэтому в центре внимания организаций, работающих по этой проблеме, находится формирование национальной политики по борьбе с бедностью и социальной незащищенностью [1, 2, 5]. Отмечено, что в настоящее время страны Центральной и Восточной Европы и СНГ вступили в новую фазу эпидемии ВИЧ-инфекции, когда распространение вируса резко нарастает и приобретает неуправляемый характер [2, 3, 5]. Одной из главных причин этого является быстрое распространение ВИЧ-инфекции среди

потребителей наркотиков. Экономический кризис, резкие социальные перемены, распространение безработицы, изменения в нормах полового поведения - все это отражает те условия, которые привели к стремительному распространению ВИЧ-инфекции [1, 3].

По оценкам ВОЗ и ЮНЭЙДС, в конце 2016 года в мире насчитывалось 36,7 миллиона человек с ВИЧ. В этом же году около 2 миллионов человек приобрели инфекцию, а 1,1 миллиона человек умерли от причин, связанных с ВИЧ [2].

По данным ВОЗ, Кыргызстан являлся единственной страной в Центрально азиатском регионе, не имеющей случаев ВИЧ-инфекции до 1996

года, когда была официальная регистрация первого случая выявления ВИЧ-инфекции среди граждан страны. Быстрый рост ВИЧ-инфицирования в стране начинается с 2000 года.

В последние годы отмечается значительный рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции, и по оценкам ВОЗ/ЮНЭЙДС [2] Кыргызстан входит в число 7 стран мира с наиболее высокими темпами роста эпидемии. Так, количество случаев ВИЧ-инфекции за последние 10 лет увеличилось в три раза: с 231 случая в 2006 году до 720 - в 2016 году.

Целью нашего исследования явилось изучение тенденции развития ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ данных инфицирования и заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Кыргызской Республики за 1996-2016 гг., также в работе были использованы материалы Республиканского центра СПИД при Министерства здравоохранения Кыргызской Республики: данные официальной статистической отчетности регистрации ВИЧ-

инфекции (форма №4а), ежемесячные отчеты об обследовании различных контингентов на ВИЧ (форма №4). Вычисление статистических показателей проводили общепринятыми методами.

Результаты исследований

На первое января 2017 года в Кыргызской Республике зарегистрировано 6747 лиц, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ), из них женщин - 2319 (34%), мужчин 4428 (66%). Согласно экспертным оценкам, количество ЛЖВ в стране в несколько раз больше официально зарегистрированных.

В Кыргызской Республике с 1987 по 2000 годы было зарегистрировано всего 53 случая, в том числе 14 человек среди граждан нашей республики. Начиная с 2000 года наблюдался постепенный и значительный рост инфицированных среди граждан нашей республики (рис. 1). При этом начало эпидемии ВИЧ инфекции в республике напрямую связано с инъекционными потребителями наркотиков: так в 2001 году из 149 случаев ВИЧ-инфекции, 143 (95,9%) зарегистрировано среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН).

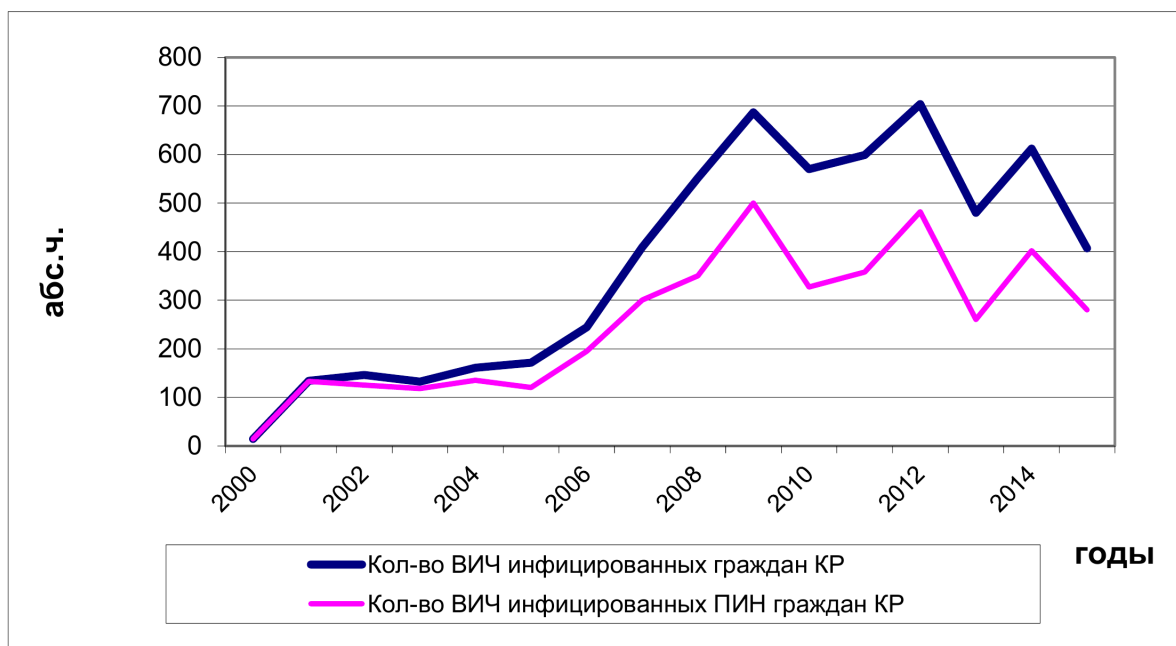


Рис. 1. Ситуация по ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 01.01.2017 г.

За последние 10 лет отмечалось не только увеличение числа случаев ВИЧ-инфекции, но и существенные качественные изменения в структуре регистрируемых новых случаев, а также их распространенности по регионам страны. ВИЧ-инфекция получила неравномерное распространение на территории Кыргызской Республики. Так, если до 2006 года по распространенности

ВИЧ и регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции лидировал город Ош, то, начиная с 2007 года, начался интенсивный рост числа новых случаев в Ошской, Чуйской областях и в городе Бишкек. Именно в этот период зарегистрированы первые случаи ВИЧ-инфекции в Таласской области, а в настоящее время их количество составило 14 (на

01.01.2016 года). Отмечался рост числа ВИЧ-инфекции в Иссык-Кульской и Нарынской областях, где их количество увеличилось с 2 до 42 и с 1 до 21 случаев соответственно. При этом за 2006-2007 годы количество случаев ВИЧ-инфекции в стране почти удвоилось, а за 2006-2010 годы - увеличилось в три раза по сравнению с предыдущим периодом эпидемии (1987-2005 годы).

За 2016 г. наиболее пораженными являются территории, расположенные на юге и севере рес-

публики (Ошская и Чуйская области), где показатели распространенности инфекции составили 113,5 и 105 на 100 000 населения, соответственно. Несколько ниже распространенность инфекции в г. Бишкек (65,0 на 100 тыс. населения) и в Джалал-Абадской области (37,7 на 100 тыс. населения). На остальных территориях республики (Иссык-Кульская, Нарынская, Баткенская и Таласская области) распространенность инфекции составляет 14,8-12,8 на 100 000 населения (рис. 2).

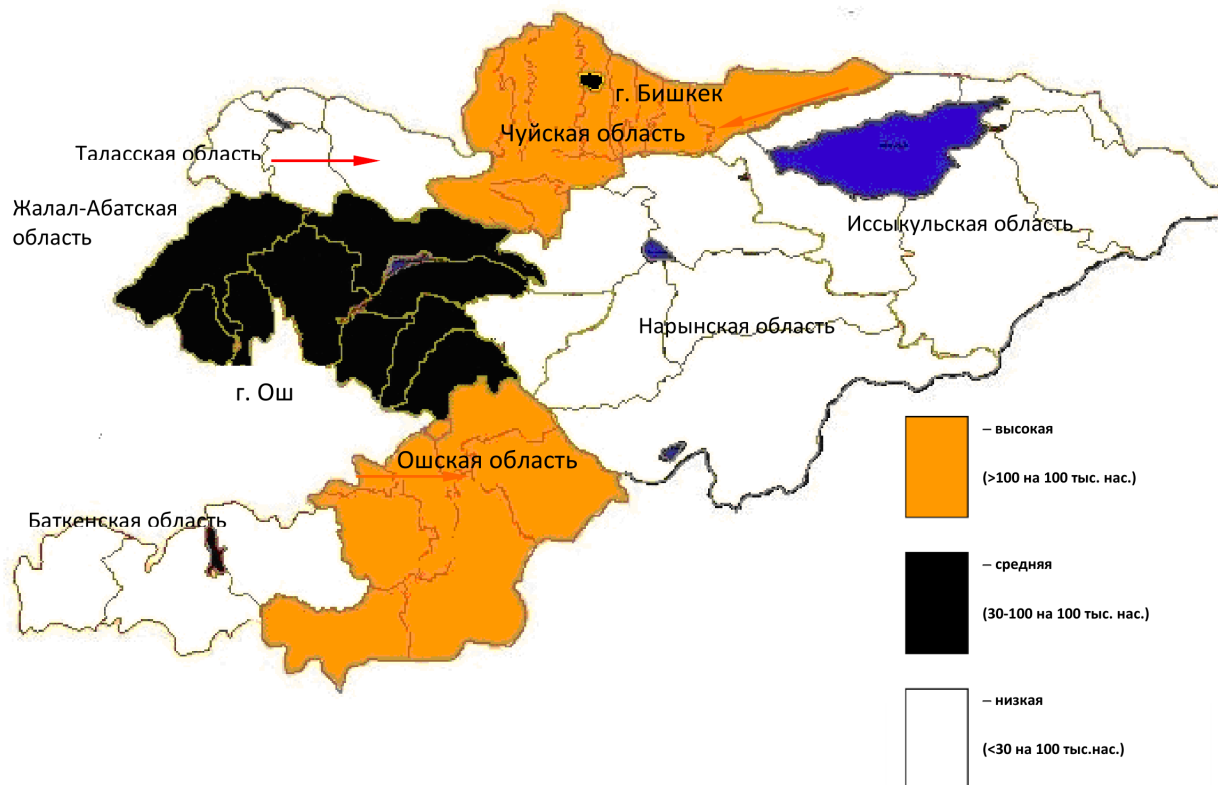


Рис. 2. Распространение ВИЧ инфекции на территории Кыргызской Республики.

По возрастному аспекту наибольшее число заражения ВИЧ-инфекцией приходилось на возраст от 20 до 50 лет, их количество составило 5692 чел. из всего числа инфицированных (6747). Самый пик инфицирования отмечается в возрасте 30-39 лет (2503 чел.). В остальных возрастных группах картина выглядит следующим образом: в возрасте от 0 до 14 лет - 467 детей, от 15 до 19 лет - 128 чел. и 50 лет и старше - 338 чел.

За период наблюдения произошли изменения и в структуре путей передачи вируса. На начальном этапе эпидемии 97% заражения ВИЧ-инфекцией происходило при внутривенном введении наркотиков. Этого и следовало ожидать, так как Кыргызская Республика расположена на пути наркотрафика.

Начиная с 2007 года ситуация значительно меняется: увеличивается число ВИЧ-инфицированных вертикальным путем и парентеральным через медицинские манипуляции, за счет уменьшения парентерального пути заражения при употреблении инъекционных наркотиков. В то же время следует особо отметить на тенденцию значительного увеличения передачи вируса при половом контакте: от 193 случаев в 2006 году до 366 – в 2016 году.

С 2004 года в Кыргызской Республике регистрируются случаи внутрибольничного инфицирования ВИЧ. На 01.01.2011 года среди всех зарегистрированных ЛЖВ у 172 человек (5,2%) был выявлен внутрибольничный путь заражения. Все случаи внутрибольничного заражения были выявлены среди детей в возрасте до 10 лет [5].

Отмечается рост числа случаев инфицирования ВИЧ среди женщин. Если в 2001 году женщины составляли 9,5%, то в 2010 году - 26,4%, достигнув максимума в 2016 году (40%). Количество женщин, живущих с ВИЧ, за последние 4 года увеличилось в 4,5 раза, составив на 1 января 2016 года 2319 женщин среди граждан Кыргызской Республики. По этой же причине увеличилось число случаев вертикальной передачи ВИЧ с 0% в 2005 году до 2,1% в 2016 году в общей структуре зарегистрированных ЛЖВ.

В настоящее время услуги по ВИЧ-инфекции, включая консультирование и тестирование на ВИЧ, оказываются 9 центрами профилактики и борьбы со СПИДом, 54 государственными организациями здравоохранения, в том числе 21 противотуберкулезной организацией, 10 организациями первичной медико-санитарной помощи и 12 медицинскими учреждениями ГСИН. Тестирование на ВИЧ проводят 46 лабораторий диагностики СПИД и двумя передвижными лабораториями.

В целом в системе здравоохранения работает 12488 специалистов с высшим и средним медицинским образованием, из них 774 - в службе СПИД. Укомплектованность в 2016 году специалистами службы СПИД составило 80%.

В программы по ВИЧ-инфекции вовлечено более 100 СПИД-сервисных организаций. В стране созданы благоприятные условия для развития программ, связанных с ВИЧ-инфекцией. Однако стигма и дискриминация являются основным препятствием на пути развития профилактических программ, доступа к лечению и образованию, получению социальной помощи и информации.

Выводы:

1. Эпидемия ВИЧ-инфекции в Кыргызстане за последнее десятилетие характеризуется высокими темпами роста, о чем свидетельствует ежегодное увеличение регистрации случаев ВИЧ-инфекции. Высокими остаются показатели ВИЧ-инфицирования за 2016 год (720 случаев – это самый высокий показатель). Основная возрастная категория ВИЧ-инфицированных не изменилась, вовлекая в инфицирование самый трудоспособный возраст 20-39 лет.

2. Сохраняется угроза генерализации эпидемии из-за высоких темпов распространения ВИЧ среди ПИН и сохраняющейся практики опасного поведения, в первую очередь через незащищенные половые контакты.

3. Увеличение числа ВИЧ-позитивных женщин и детей, регистрация случаев внутрибольничного инфицирования свидетельствуют также о переходе эпидемии из среды ПИН в общую популяцию.

Литература:

1. *ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. VICH-infekciyai SPID: nacionaljnoerukovodstvo (HIV and AIDS: natsionalzhnoe Guide), Moscow: GEHOTAR-Media, 2013, 608 pp.*
2. *Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека // ЮНЕЙДС. Объединенный вариант 2014 г. 114 с.*
3. *Редько Н.А. Социально опасная патология как проблема общественного здоровья и здравоохранения. Автореф. дис. док. мед. наук. - М., 2006. - 51 с.*
4. *Супотницкий М.В. Эволюционная патология. К вопросу о месте ВИЧ-инфекции и ВИЧ/СПИД-пандемии среди других инфекционных, эпидемических и пандемических процессов. - Москва: Вузовская книга, 2009. - 400 с. - ISBN 978-5-9502-0378-7.*
5. *Cohen, MS; Hellmann, N; Levy, JA; DeCock, K; Lange, J (April 2008). The spread, treatment, and prevention of HIV-1: evolution of a global pandemic». The Journal of Clinical Investigation 118 (4): 1244-54doi:1172/JC134706.PMC 2276790. PMID 18382737. Retrieved 17 September 2012.*

