

Роль специалиста первичного звена в раннем выявлении ВИЧ-инфекции



В презентации использованы слайды Всероссийской акции «Тест на ВИЧ: Экспедиция 2020» подготовленные Афониной Ларисой Юрьевной - к.м.н., ведущим специалистом научно-практического центра профилактики и лечения ВИЧ-инфекции беременных женщин и детей Минздрава России

А. В.Коробков
Заведующий отделом
профилактики
ОП Центра СПИД ККИБ
2022 год



**Бремя
ВИЧ-инфекции
в России и мире**

Глобальная эпидемия ВИЧ-инфекции (2018)



	Люди, живущие с ВИЧ в 2018	Вновь выявленные в 2018	ВИЧ-связанные смерти в 2018
ВСЕГО 	37.9 млн [32.7 – 44.0 млн]	1.7 млн [1.4 – 2.3 млн]	770 000 [570 000 – 1.1 млн]
ВЗРОСЛЫЕ 	36.2 млн [31.3 – 42.0 млн]	1.6 млн [1.2 – 2.1 млн]	670 000 [500 000 – 920 000]
ЖЕНЩИНЫ 	18.8 млн [16.4 – 21.7 млн]	–	–
МУЖЧИНЫ 	17.4 млн [14.8 – 20.5 млн]	–	–
ДЕТИ (<15) 	1.7 млн [1.3 – 2.2 млн]	160 000 [110 000 – 260 000]	100 000 [64 000 – 160 000]

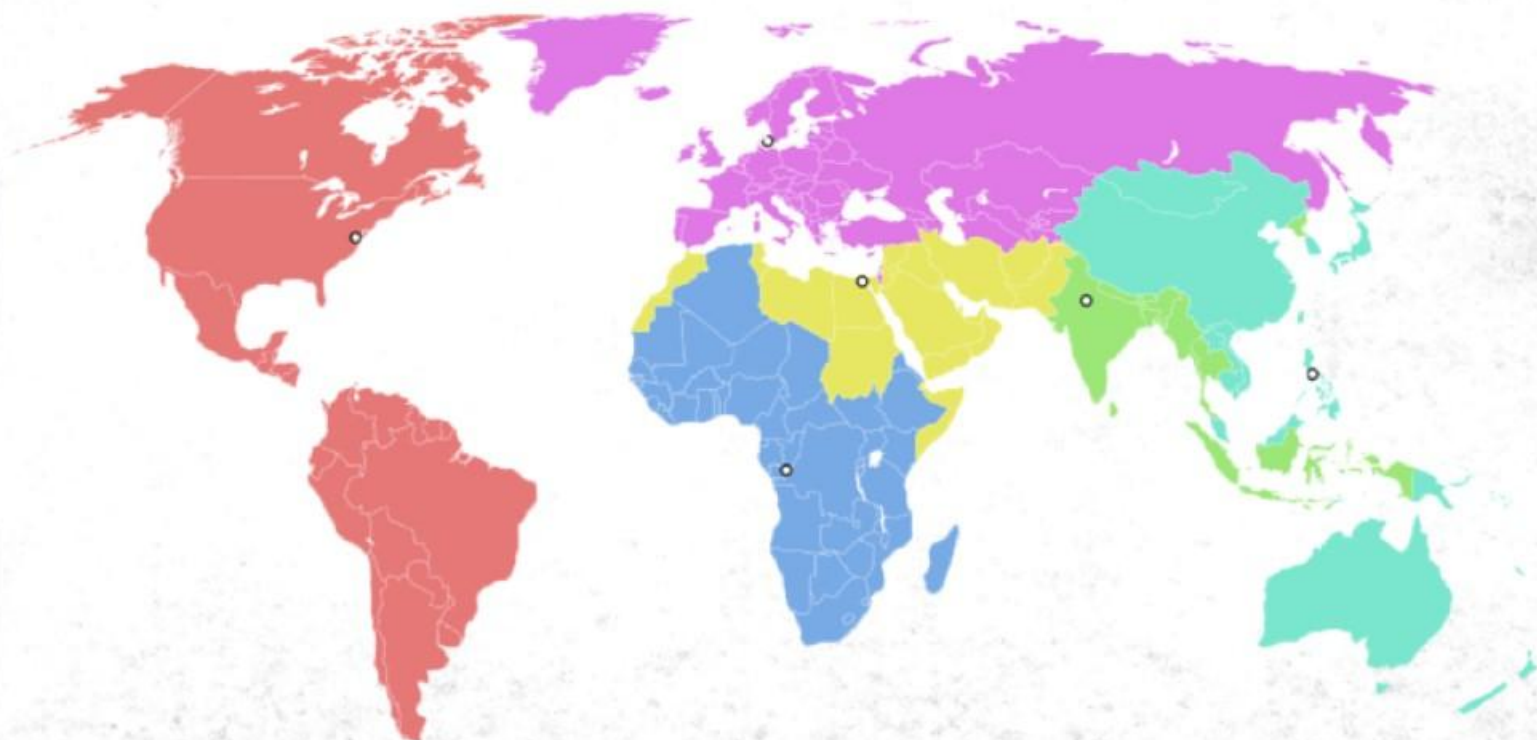
Люди, живущие с ВИЧ в регионах ВОЗ (2018)



Америка
3,5 млн

Африка
25,7 млн

Европа
2,5 млн



Юго-Восточная Азия
3,8 млн

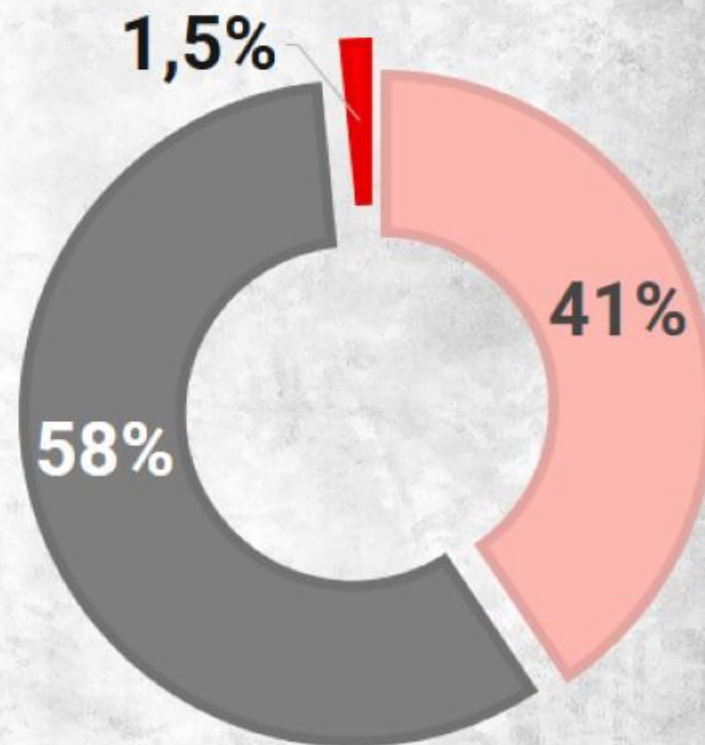
Восточное
Средиземноморье
400 000

Западный
Тихоокеанский
1,9 млн

Бремя ВИЧ-инфекции в РФ в 2019 году



■ Женщины ■ Мужчины ■ Дети



Зарегистрировано лиц, в крови которых при исследовании методом Иммуноблот выявлены Антитела к ВИЧ



Противодействие ВИЧ-инфекции. Цели и стратегии



Глобальные цели в области ВИЧ-инфекции



Ноль новых случаев
ВИЧ-инфекции



Ноль
дискриминации



Ноль смертей
вследствие СПИДа

Покончить с эпидемией СПИДа

Связанный со СПИДом целевой ориентир на ЦУР на 2030г.



90-90-90 лечение для всех



Амбициозная цель в области лечения, направленная на прекращение эпидемии СПИДа

90%

всех людей,
живущих с ВИЧ,
должны знать свой
ВИЧ-статус

90%

всех людей с ВИЧ
должны получать
антиретровирусную
терапию

90%

всех людей, получающих
антиретровирусную терапию,
должны иметь неопределяемую
вирусную нагрузку

Глобальная статистика по ВИЧ и СПИДУ



37,9 млн

Людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ)



73%

ЛЖВ знают свой ВИЧ (+) статус



62%

ЛЖВ получают АРТ



53%

ЛЖВ имеют неопределяемую вирусную нагрузку

27% людей не знают свой ВИЧ-статус



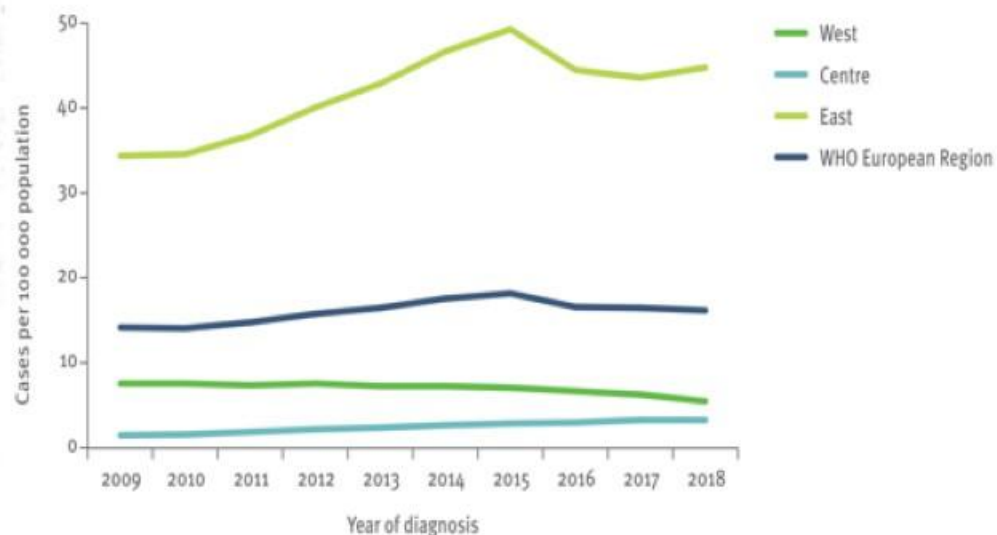
Две главные цели противодействия ВИЧ-инфекции



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТ СПИДА

Новые случаи ВИЧ-инфекции на 100 000 населения, по годам выявления, ВОЗ ЕР, 2009–2018



Место ВИЧ-инфекции среди 10 основных причин смерти в зависимости от возраста и пола в ЕР ВОЗ



Задачи для достижения 2-х главных целей противодействия ВИЧ

Снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции

Максимальное выявление ЛЖВ – расширение охвата и улучшение качества тестирования (структурирование)

Снижение летальности от СПИДа

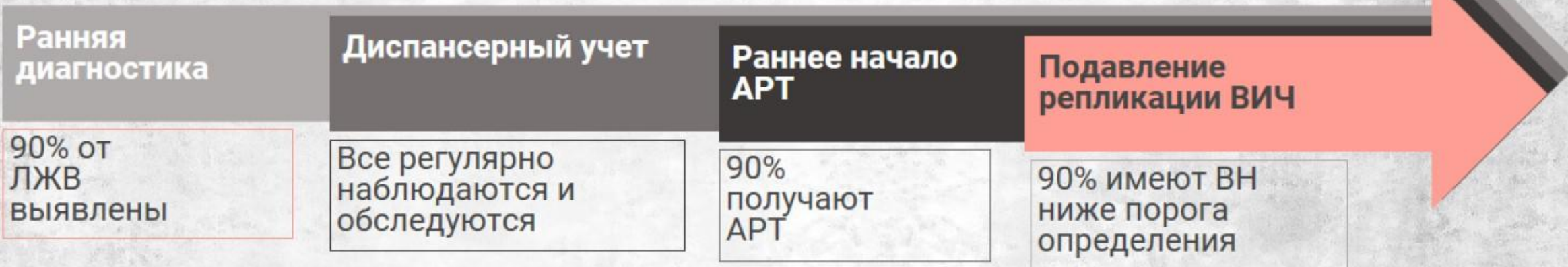
81% смертей от СПИДа являются следствием поздней диагностики ¹

Выявление ВИЧ-инфекции на ранних стадиях

1. Simmons R.D. et al. HIV medicine. Volume 14, Issue 10, November 2013, pp 596–604 (Великобритания)



Ранняя диагностика = основа контроля над эпидемией ВИЧ-инфекции



на индивидуальном уровне

- ↓ летальность
- ↑ продолжительность и ↑ качество жизни



на популяционном уровне

- ↓ заболеваемость
- ↓ уровень ПМР
- ↓ рискованное поведение
- ↓ горизонтальная передача

**Ранняя диагностика =
основа контроля над
эпидемией ВИЧ-инфекции**

**Контроль эпидемии
с помощью АРТ**

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



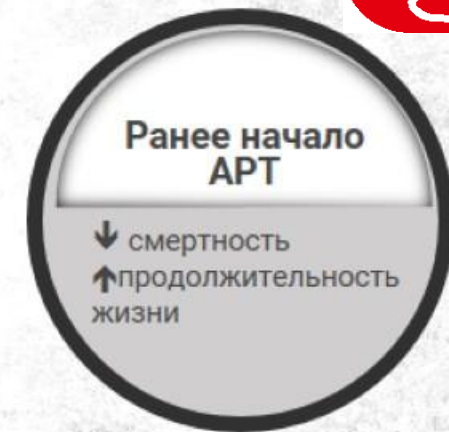


Ранняя диагностика – основа раннего начала АРТ

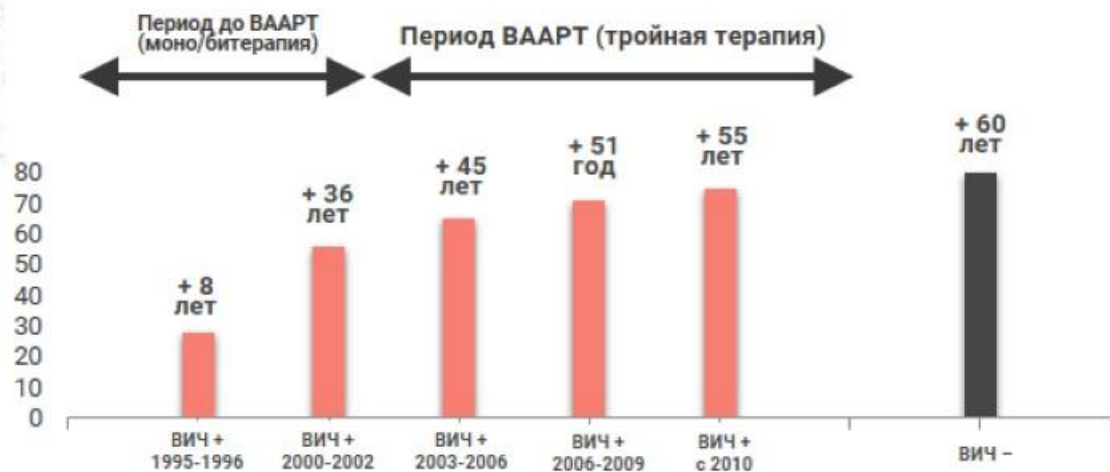


на индивидуальном уровне

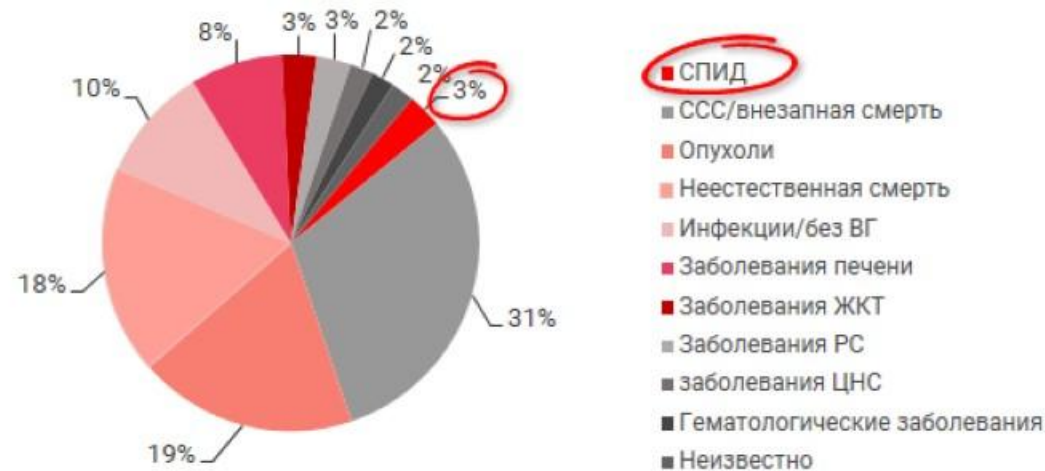
Тестирование на ВИЧ является важнейшей отправной точкой для своевременного лечения



Воздействие АРТ на вероятность выживания 20-летнего пациента



Причины смерти у больных ВИЧ-инфекцией с CD4 ≥ 350 клеток/мкл



Samji H et al., Plos ONE, 2013

Alison J. Rodger et al. AIDS. 2013;27(6):973-979

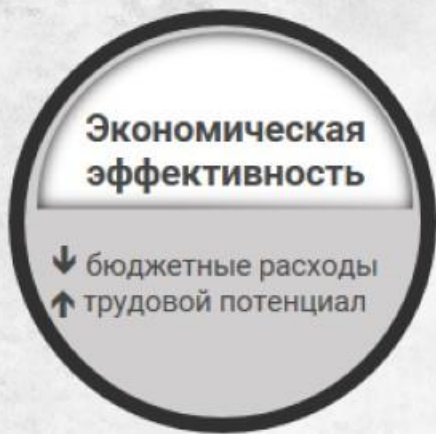
Alison J. Rodger et al. Mortality in Well Controlled HIV in the Continuous Antiretroviral Therapy Arms of the SMART and ESPRIT Trials Compared With the General Population. AIDS. 2013;27(6):973-979



При позднем начале
АРТ (CD4 < 200)
иммунная система
не восстанавливается

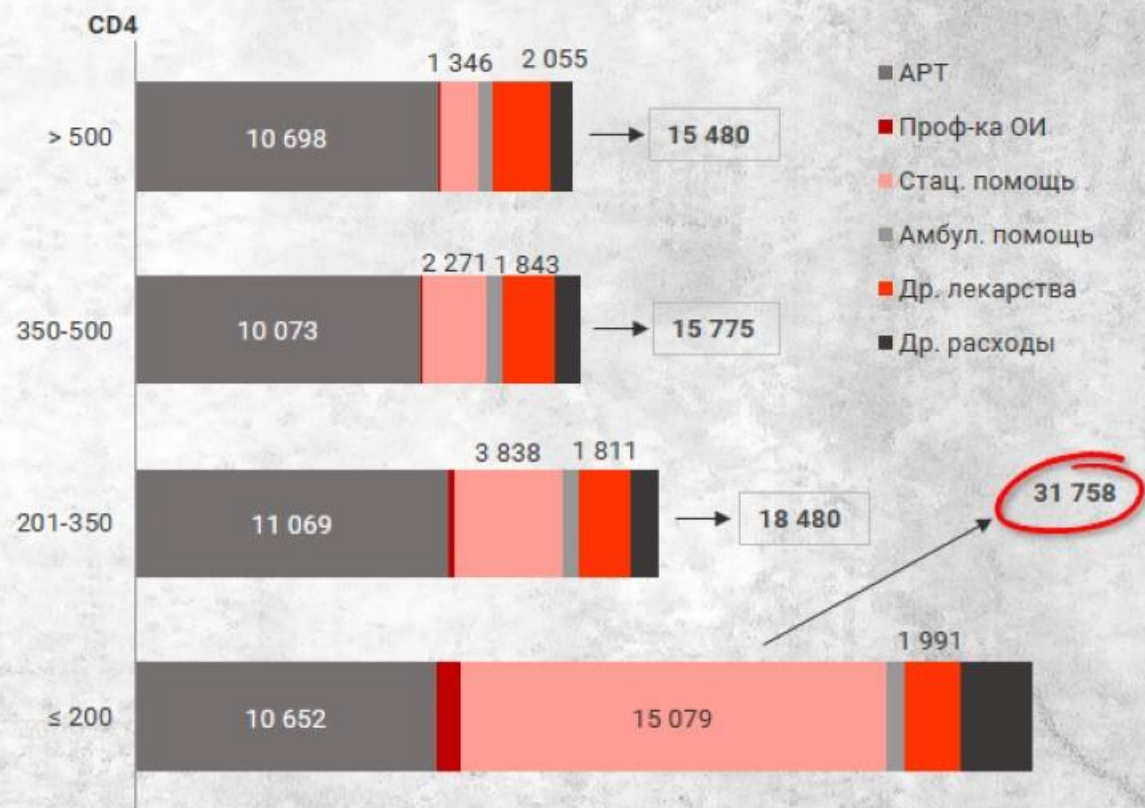
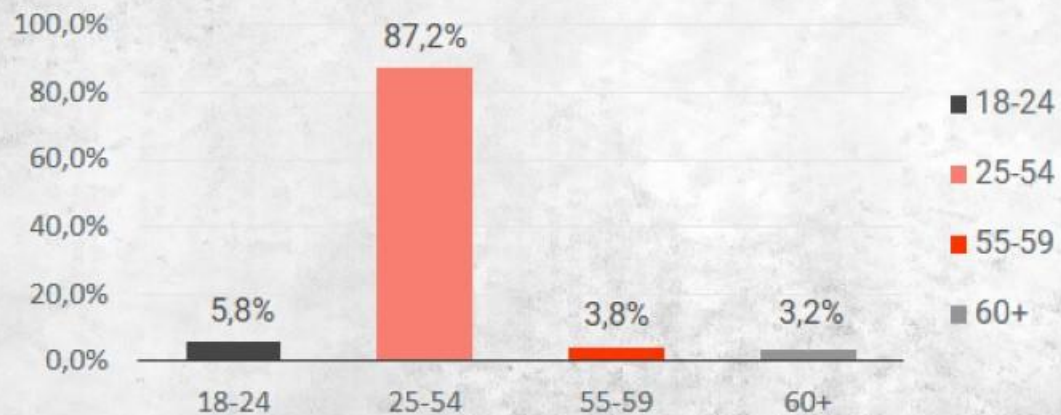


Ранняя диагностика и экономика



Стоимость лечения при раннем начале в два раза ниже

>90% ЛЖВ выявляются в наиболее трудоспособном возрасте



Источник: Gebo K.A. et al. AIDS 2010;24(17):2705-2715

Источник : Ф.61 ФГСН

Ключевые моменты ранней диагностики ВИЧ-инфекции



01

Информирование населения
и мотивирование к обследованию



02

Повышение уровня знаний
и настороженности у врачей медицинских
организаций (первичное звено!)



03

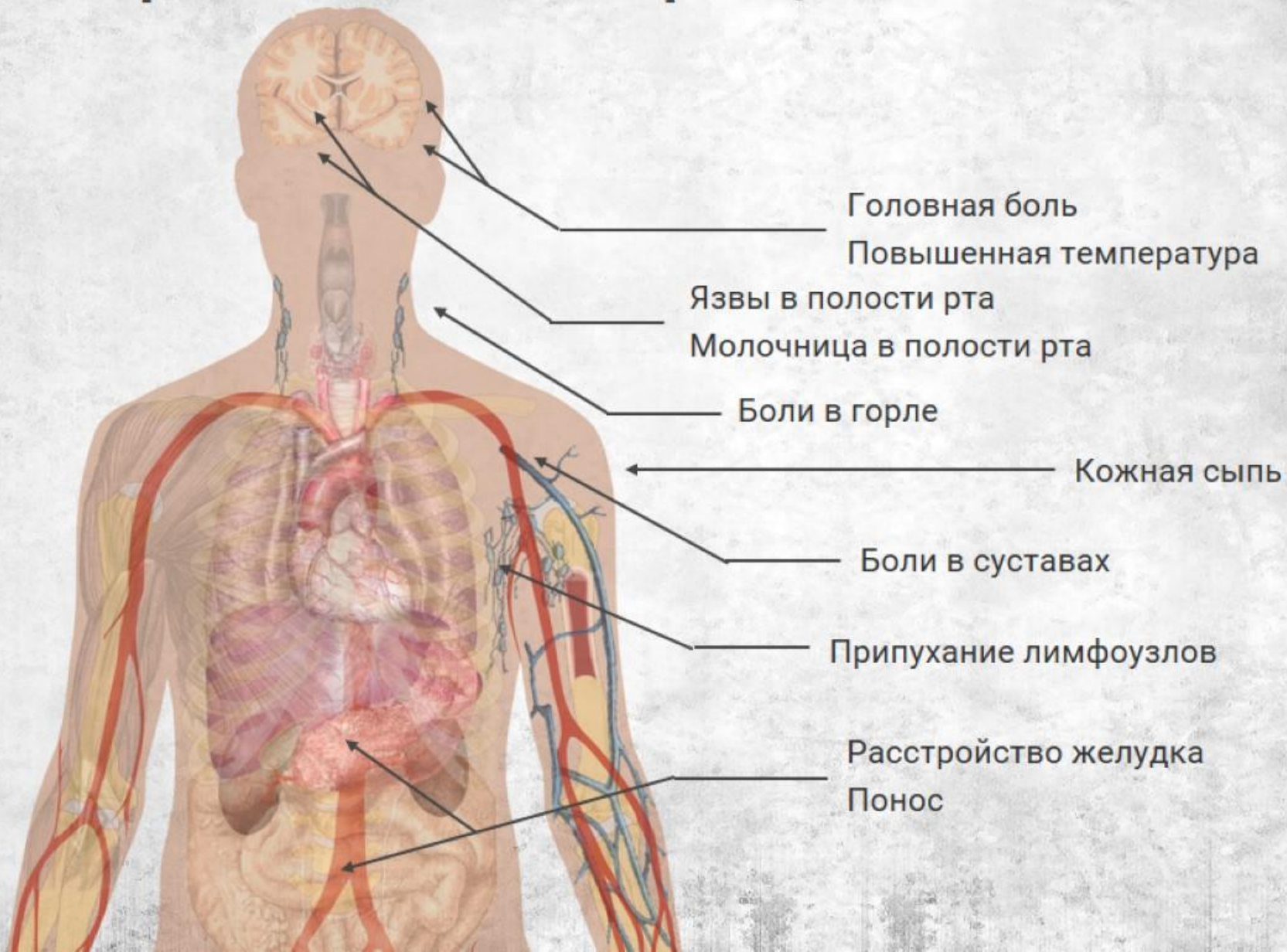
Изучение и внедрение лучшего зарубежного опыта.
Инновационные подходы к тестированию



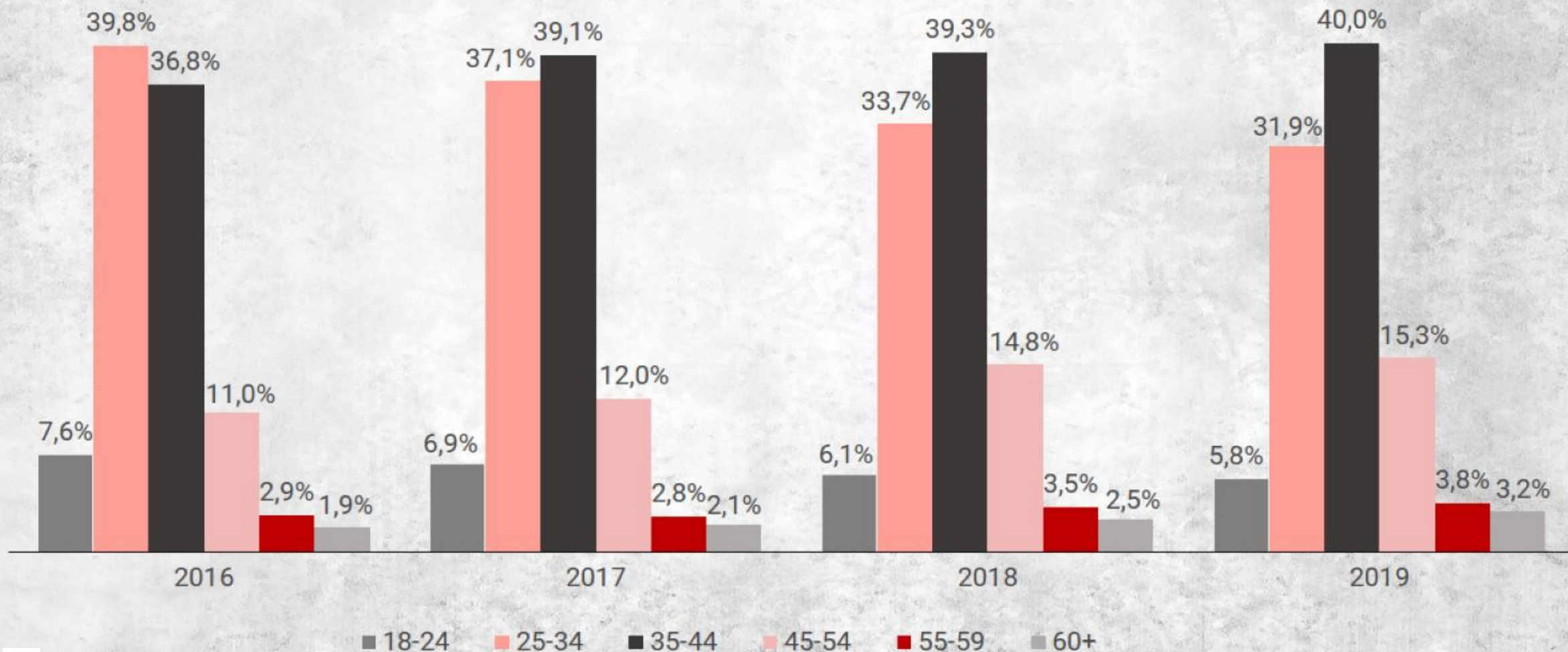


Первые признаки ВИЧ-инфекции

Первые признаки ВИЧ-инфекции



Возрастное распределение впервые выявленных ВИЧ(+) взрослых (18+)

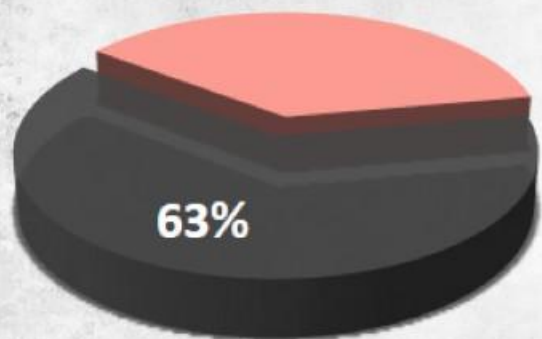


Источник: Ф.61 ФГСН



Эпидемические особенности ВИЧ-инфекции в РФ определяют подходы к тестированию

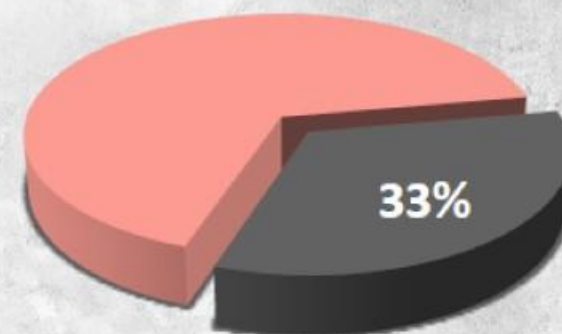
Гетеросексуальный
путь заражения



Вновь выявленные
> 45 лет

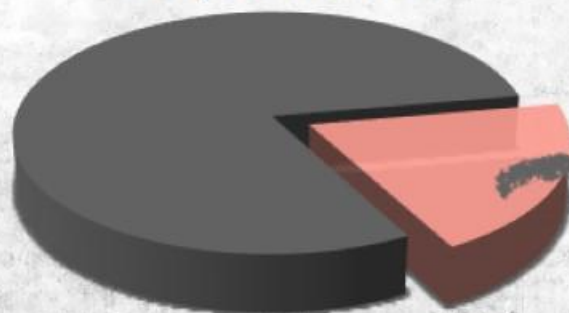


Субъекты с пораженностью
беременных > 1%



36 регионов - > 80% ЛЖВ

20 регионов



70% новых случаев





Активно предлагать обследование на ВИЧ-инфекцию в ЛПУ первичного звена

**В
А
Ж
Н
О**

ВИЧ-инфекция распространяется половым путем в общей популяции населения

Группы высокого риска труднодостижимы, но обращаются в ЛПУ

Клинические проявления длительно отсутствуют или неспецифичны

Невысокая пораженность

Предлагать обследование:

- по показаниям (клинические, эпидемиологические и др.)
- лицам из групп высокого риска (КСР, КВД, ПНД, НД) и уязвимым

Высокая пораженность

Предлагать обследование:

- **лицам 18-55 лет, обращающимся в ЛПУ (первичное звено!)**
- остальные – по показаниям

**Не должно быть
упущенных
возможностей**



Упущенные возможности в медицинских организациях первичного звена



Все дети и большинство взрослых с поздним выявлением ВИЧ-инфекции в РФ обращались в МО (медицинские организации) первичного звена

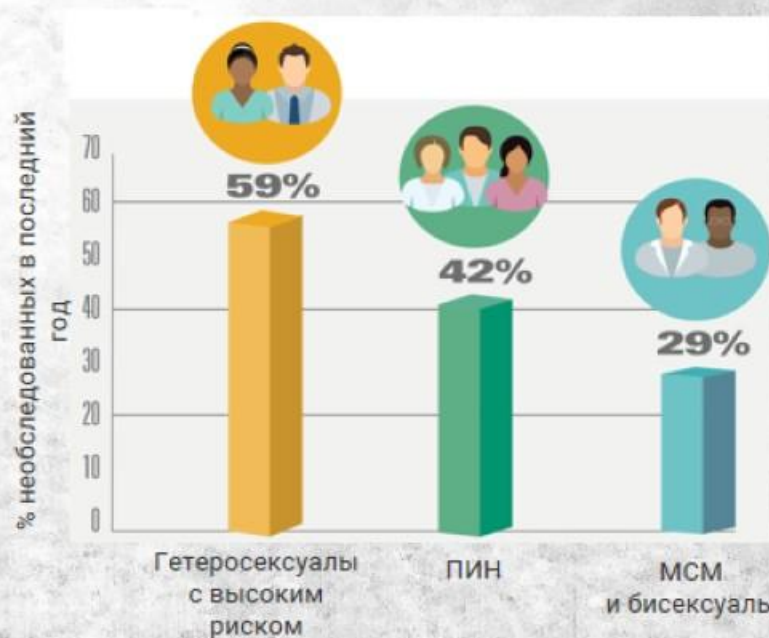
Обследование на ВИЧ не было проведено

7 из 10

лиц с высоким риском обращались за медицинской помощью

> 75%

из них не были направлены на ВИЧ-тест



Почему врачи не предлагают тест на ВИЧ?



Недостаток времени

- Длительный процесс получения согласия
- Необходимость проведения дотестового консультирования



Недостаточный уровень знаний и отсутствие настороженности

- Не видят в пациентах представителей групп риска (эпидемия меняется!)
- Недооценивают клинические проявления
- Не знают, как предлагать обследование и проводить консультирование
- Не знают алгоритм действий при получении (+) результата
- Не считают, что ВИЧ-инфекция относится к их компетенции



Вопросы финансирования и законодательства

«В настоящее время в Российской Федерации не прилично болеть ВИЧ-инфекцией, так как Правительство Российской Федерации, Минздрав России делает всё необходимое, что бы прекратить распространение ВИЧ-инфекции в стране: бесплатная профилактика, бесплатное тестирование, бесплатная АРВТ, бесплатный лабораторный мониторинг, бесплатная профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку, социальная поддержка»

(А.И. Мазус – главный внештатный специалист Минздрава России по ВИЧ-инфекции)





Спасибо за внимание!