



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И  
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## Индикаторы противотуберкулезной помощи больным ТБ/ВИЧ в Российской Федерации

***НЕЧАЕВА Ольга Брониславовна***

руководитель Федерального центра мониторинга противодействия  
распространению туберкулеза в Российской Федерации ФГБУ «ЦНИИОИЗ»  
Минздрава России, докт.мед.наук, профессор

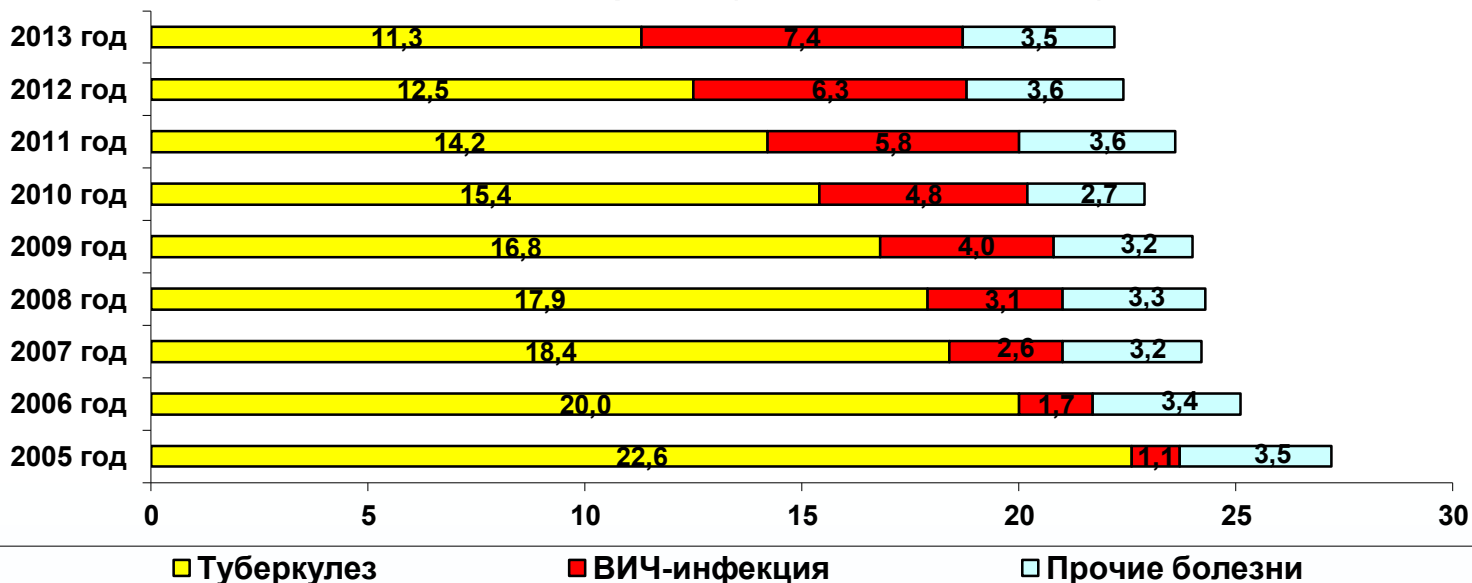
## Инфекционные и паразитарные болезни

- В структуре смертности от инфекционных и паразитарных болезней сокращается доля туберкулеза: с 82,8% в 2005 году до 50,9% в 2013 году;
- растет доля ВИЧ-инфекции – с 3,9% в 2005 году до 33,4% в 2013 году.

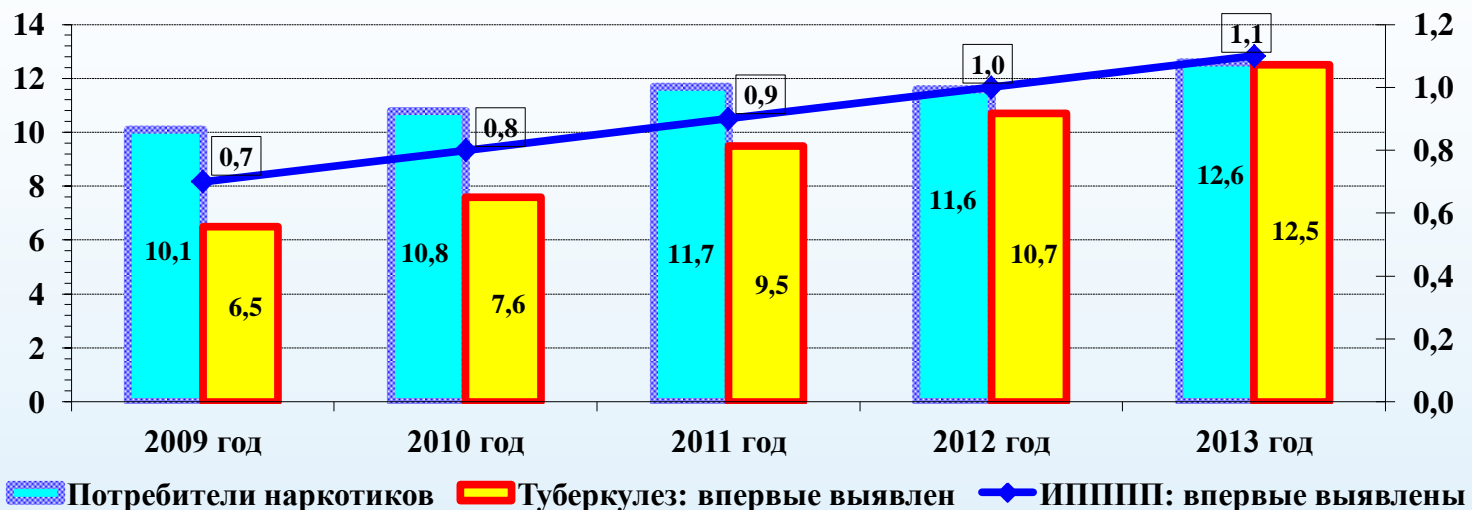
- Доля больных ВИЧ-инфекцией в группах риска растет.

- ВИЧ-инфекцию имеют потребители инъекционных наркотиков:
- 2009 год – 13,2%;
- 2012 год – 16,0%;
- 2013 год – 17,4%.
- Потребители прочих наркотиков:
- 3,0% – 2,4% – 4,0%

### Смертность от инфекционных и паразитарных болезней в Российской Федерации (на 100000 населения)



### Доля (%) больных ВИЧ-инфекцией в группах риска в России



## Туберкулез и ВИЧ

С 2008 года распространенность ВИЧ-инфекцией стала превышать распространенность туберкулезом.

**Летальность больных составляет от числа состоявших на учете в 2013 г.:** ВИЧ – 3,6%; туберкулез – 12,0%.

**Охват осмотрами населения РФ (%):**

**На туберкулез:**

2005 год – 57,9%;  
2012 год – 65,7%;  
2013 год – 65,8%.

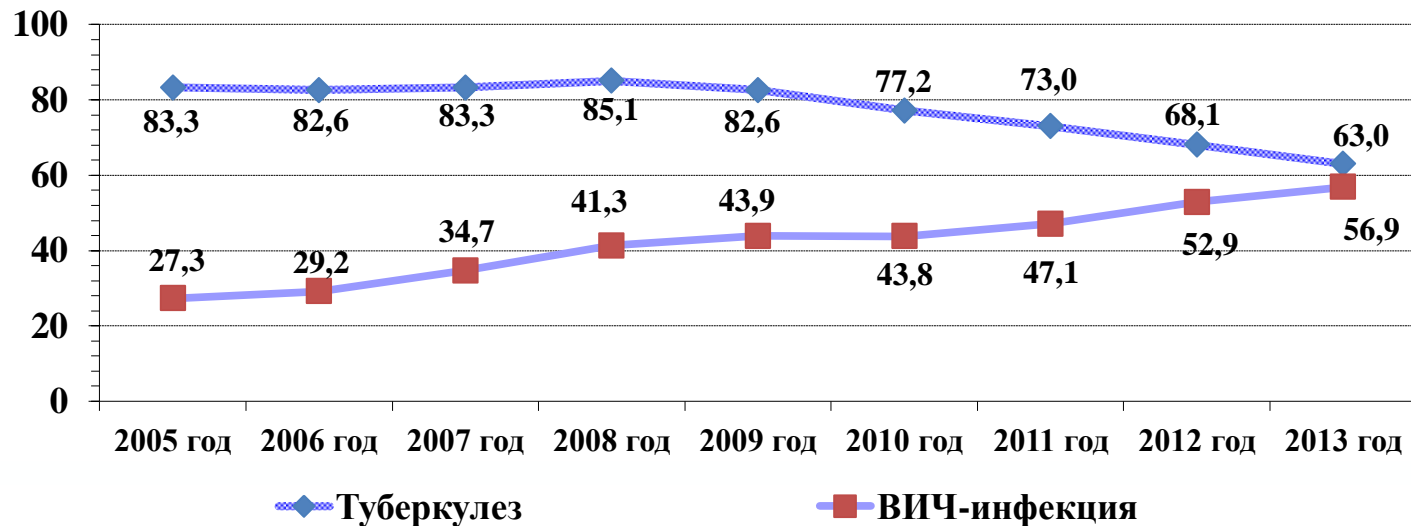
**На антитела к ВИЧ:**

2005 год – 13,6%;  
2012 год – 17,6%;  
2013 год – 18,1%.

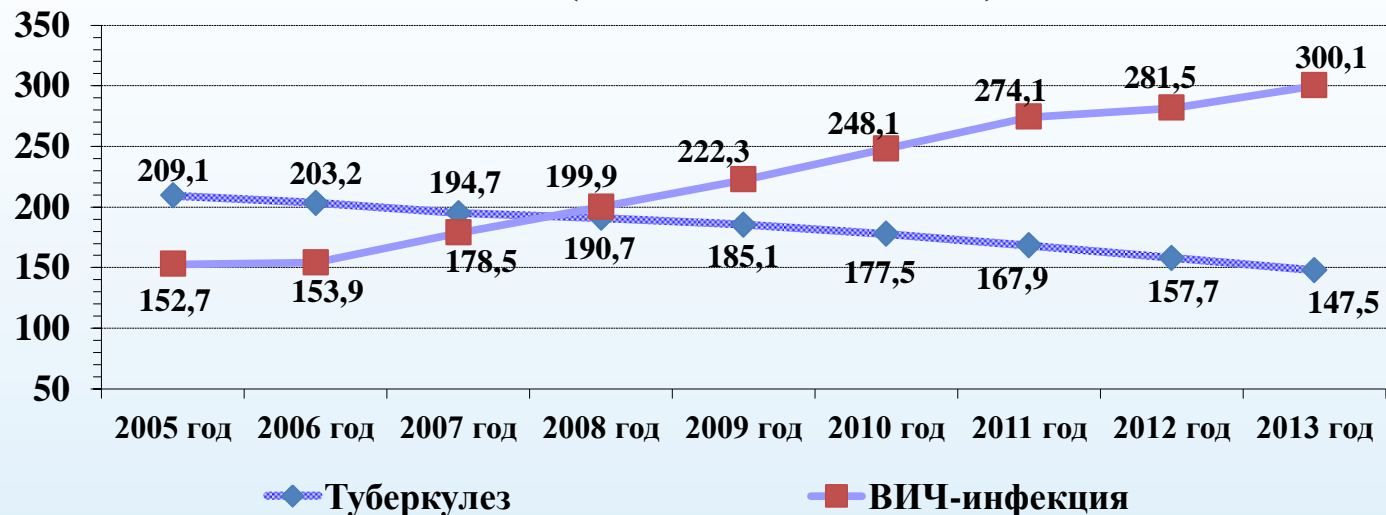
**Выявляемость ВИЧ:**

2005 год – 0,20%;  
2012 год – 0,30%;  
2013 год – 0,32%.

### Заболеваемость туберкулезом и ВИЧ-инфекцией в России (на 100000 населения)



### Распространенность туберкулеза и ВИЧ-инфекции в России (на 100000 населения)



Среди впервые заболевших туберкулезом доля женщин росла до 2012 года за счет снижения заболеваемости в местах лишения свободы, где содержатся преимущественно мужчины.

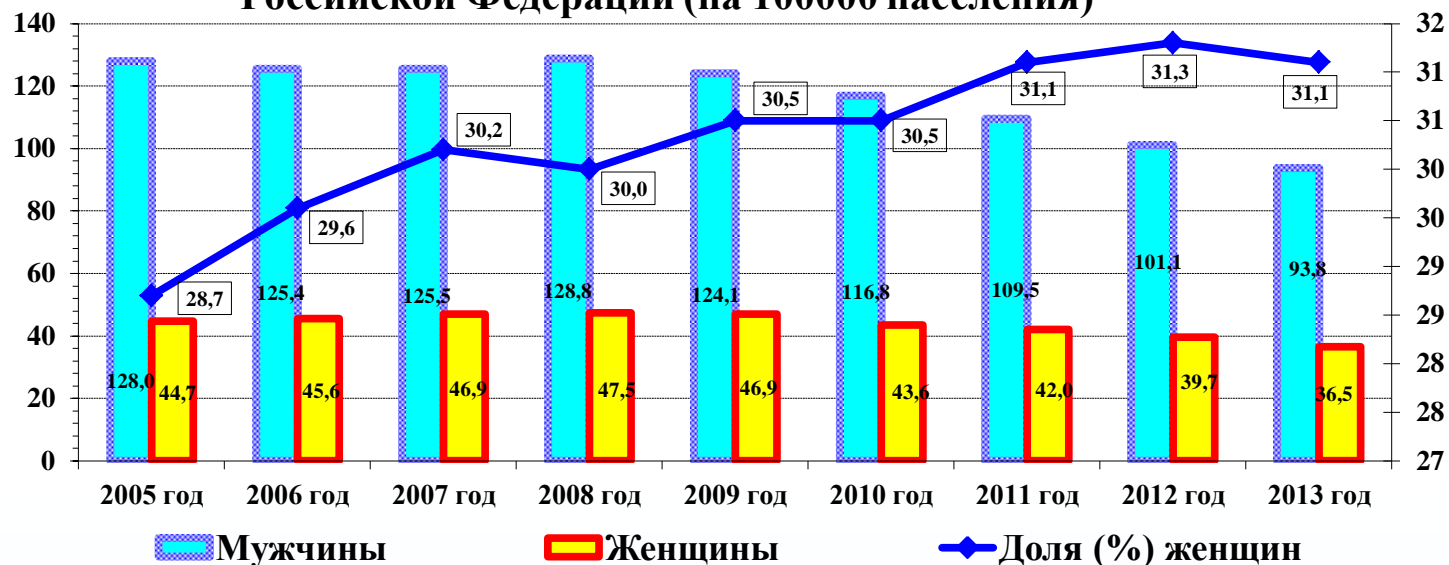
Среди впервые зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции доля женщин незначительно сократилась.

Детей родили 43% женщин с ВИЧ-инфекцией.

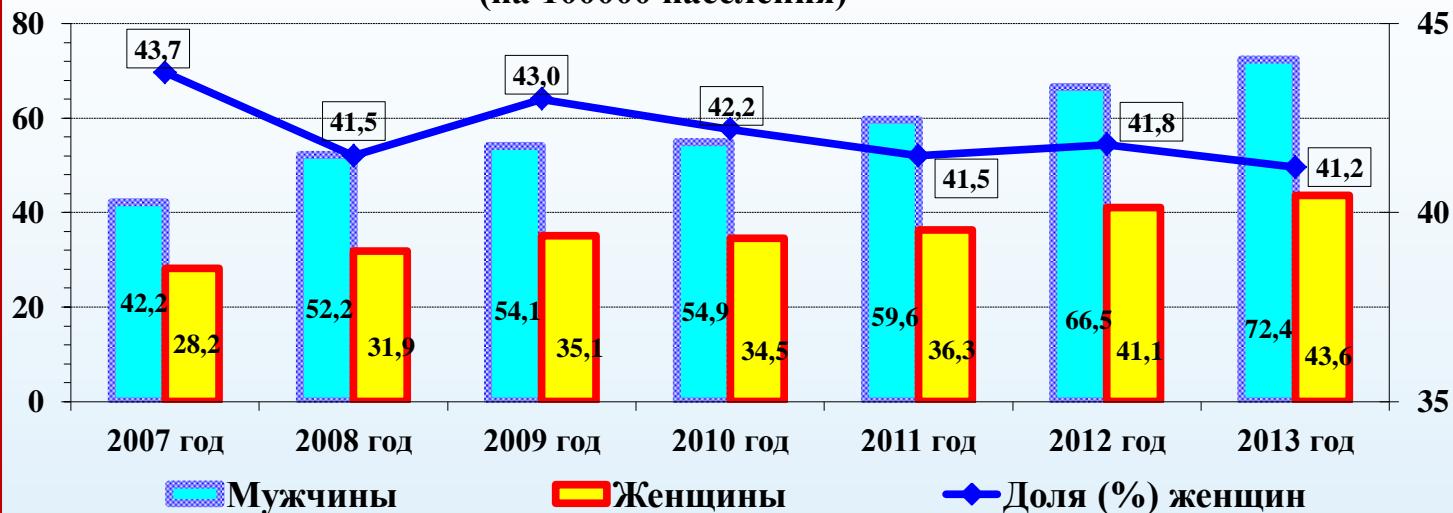
Начинает преобладать половой путь передачи ВИЧ-инфекции не только среди женщин, но и среди мужчин.

ВИЧ-инфекция из групп риска вышла в общее население.

## Заболеваемость туберкулезом мужчин и женщин в Российской Федерации (на 100000 населения)



## Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации (на 100000 населения)



## Туберкулез и ВИЧ-инфекция

При туберкулезе снижение заболеваемости преимущественно за счет взрослого населения.

В России (2013 год) находятся в экономически активном возрасте 25–54 года впервые выявленные больные туберкулезом:

мужчины – 72,1%;  
женщины – 63,5%.

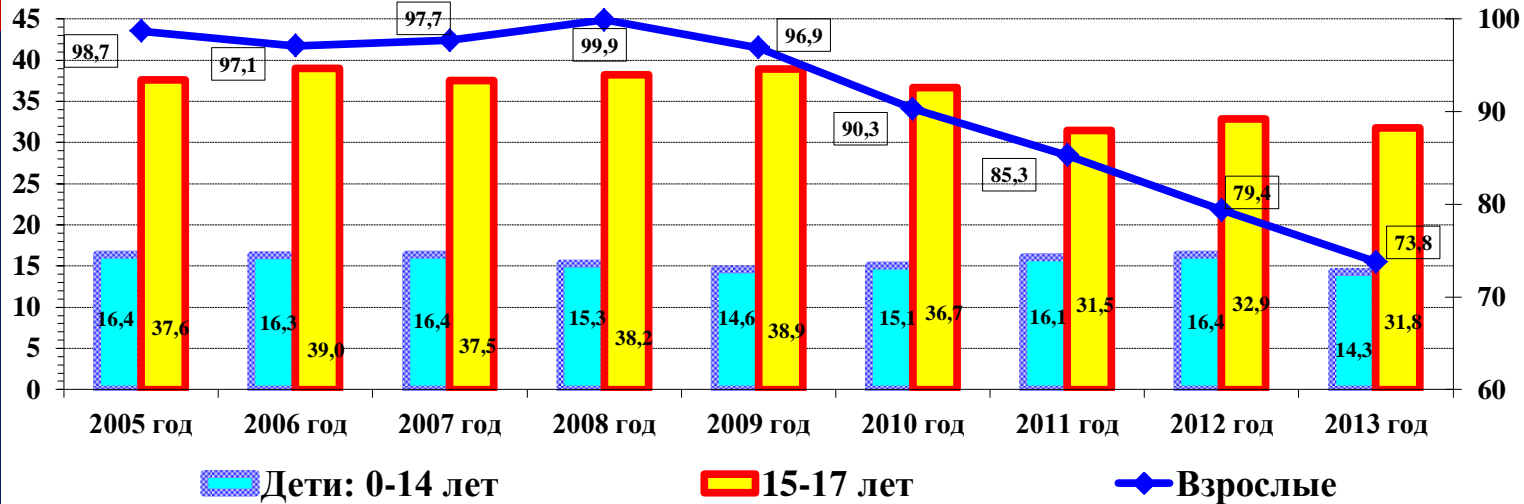
**Моложе 25 лет:**

мужчины – 12,0%;  
женщины – 19,3%.

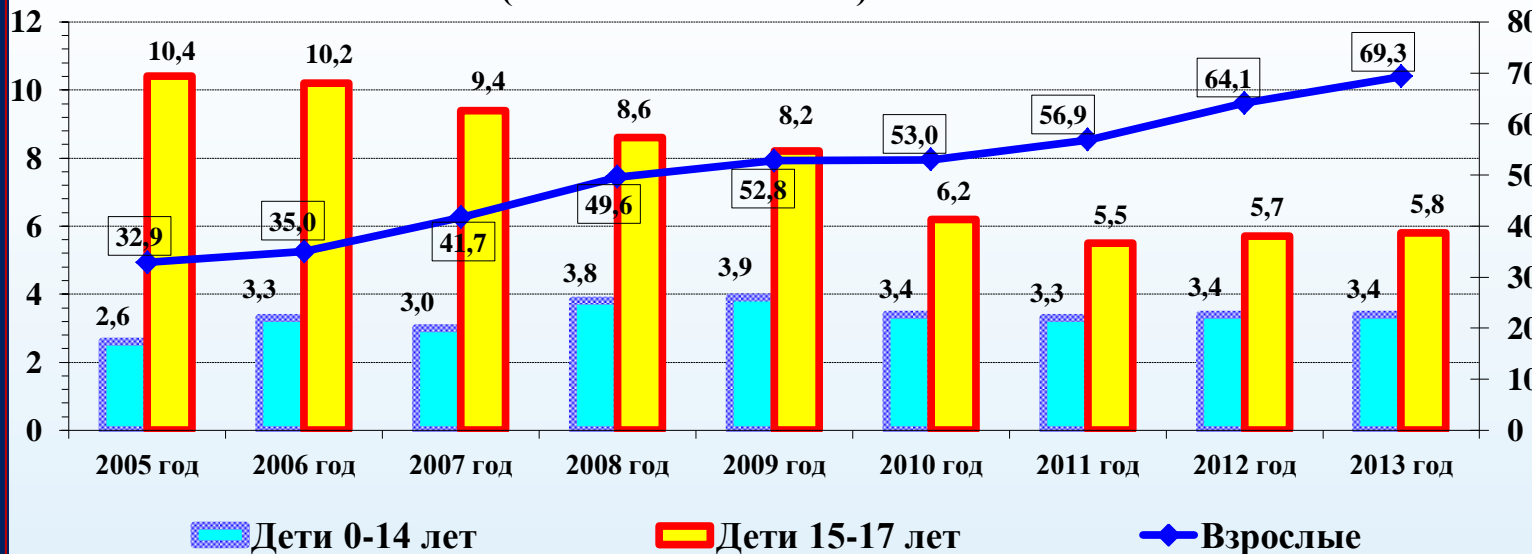
**В возрасте 55 лет и старше:** мужчины – 15,9%; женщины – 17,2%.

Рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией преимущественно за счет взрослого населения.

### Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации (на 100000 населения)



### Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации (на 100000 населения)



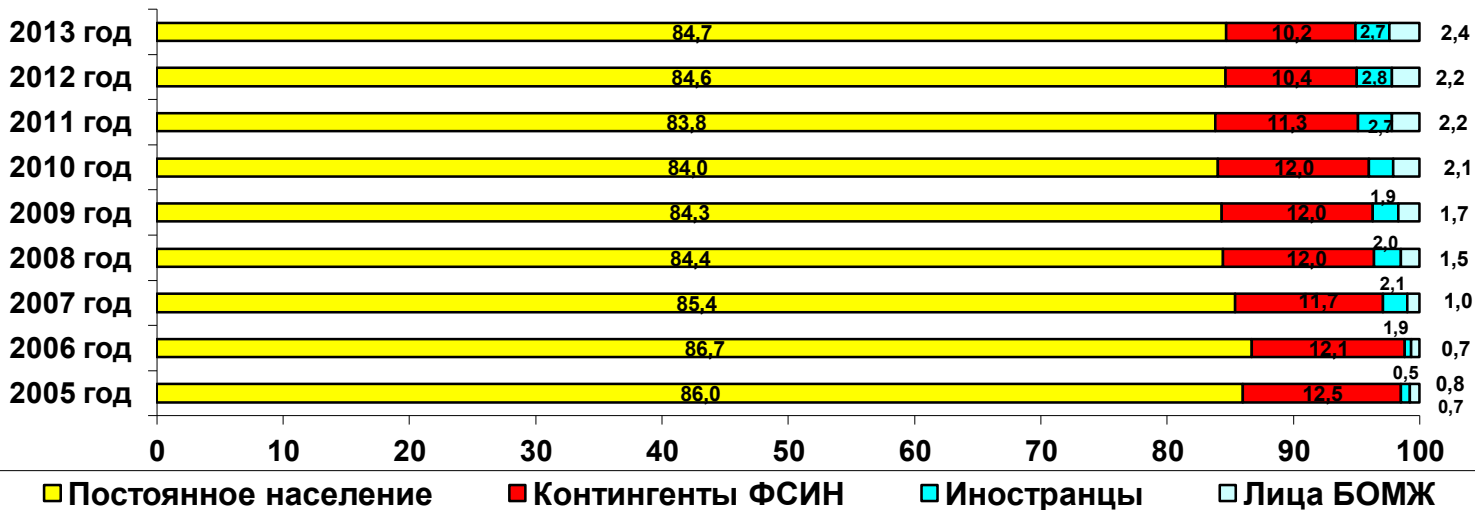
## Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией преобладает постоянное население России: 84,7% - 82,0% (2013 г.).

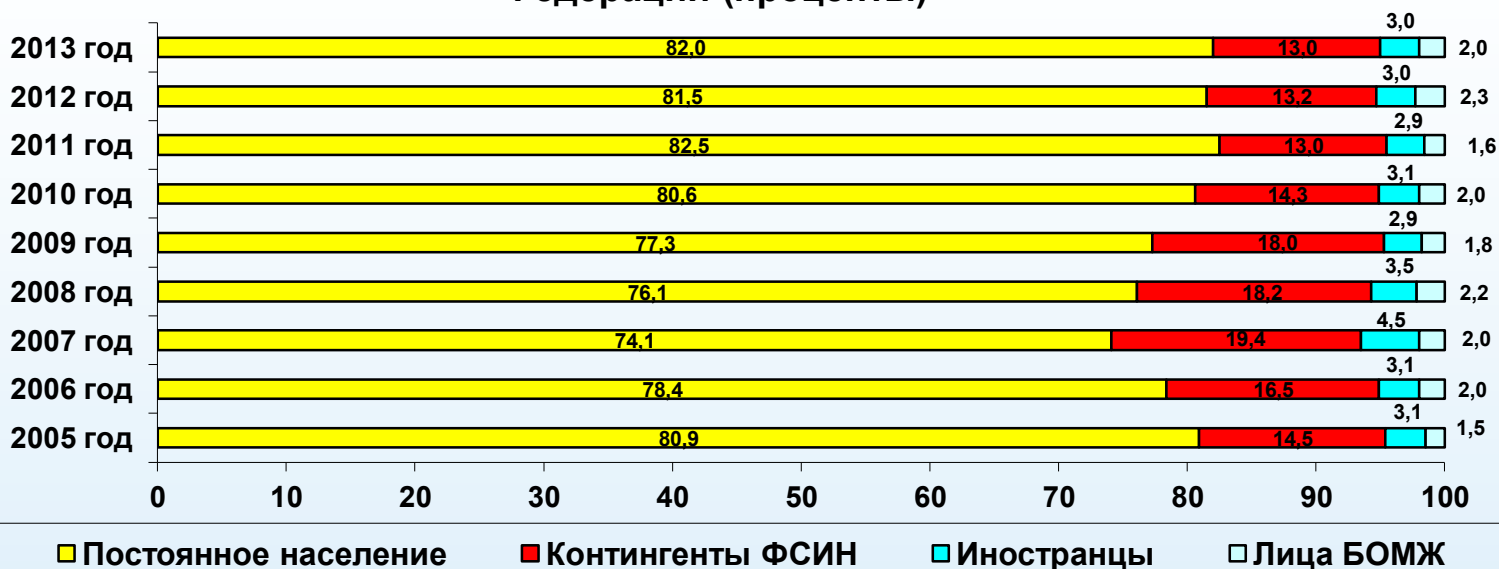
Сокращается доля контингентов ФСИН: до 10,2% - 13,0%.

Иностранные граждане и лица БОМЖ в 2013 г. составляют 5,1% (туберкулез) – 5,0% (ВИЧ-инфекция).

### Структура общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации (проценты)



### Структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации (проценты)



## Туберкулез и ВИЧ-инфекция

**Пик смертности от туберкулеза** приходится на возраст 35-44 года и 45-54 года.

Умерли от туберкулеза (2013 год):

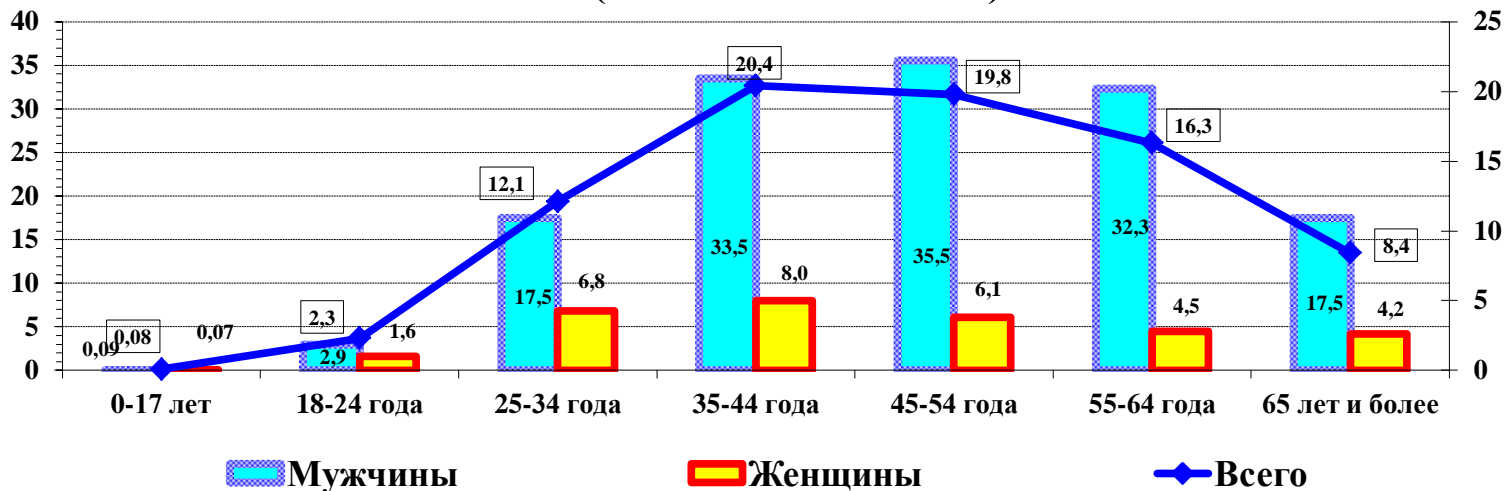
- 0-24 года – 2,0 %
- 25-34 года – 18,0 %
- 35-44 года – 25,4 %
- 45-54 года – 25,3 %
- 55 лет и более – 29,3 %

**Пик смертности от ВИЧ-инфекции** приходится на возраст 25-34 года и 35-44 года.

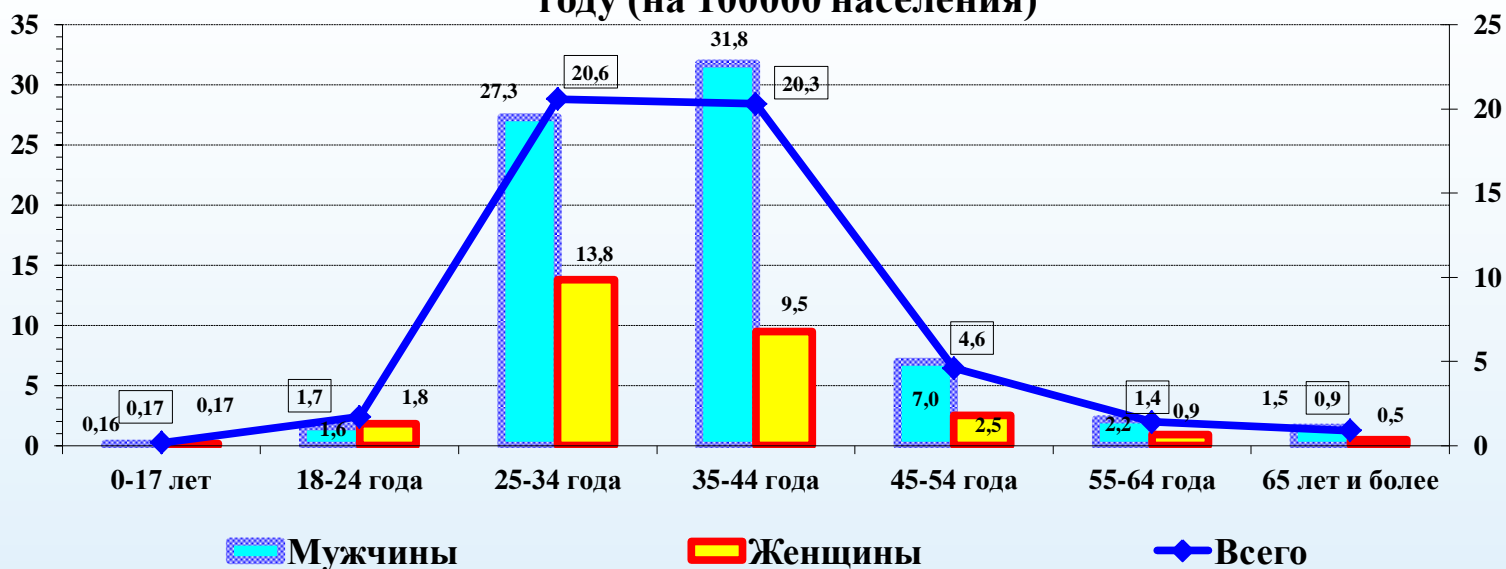
Умерли от ВИЧ-инфекции (2013 год):

- 0-24 года – 2,5 %
- 25-34 года – 46,7 %
- 35-44 года – 38,7 %
- 45-54 года – 8,9 %
- 55 лет и более – 3,2 %

### Смертность от туберкулеза в Российской Федерации в 2013 году (на 100000 населения)



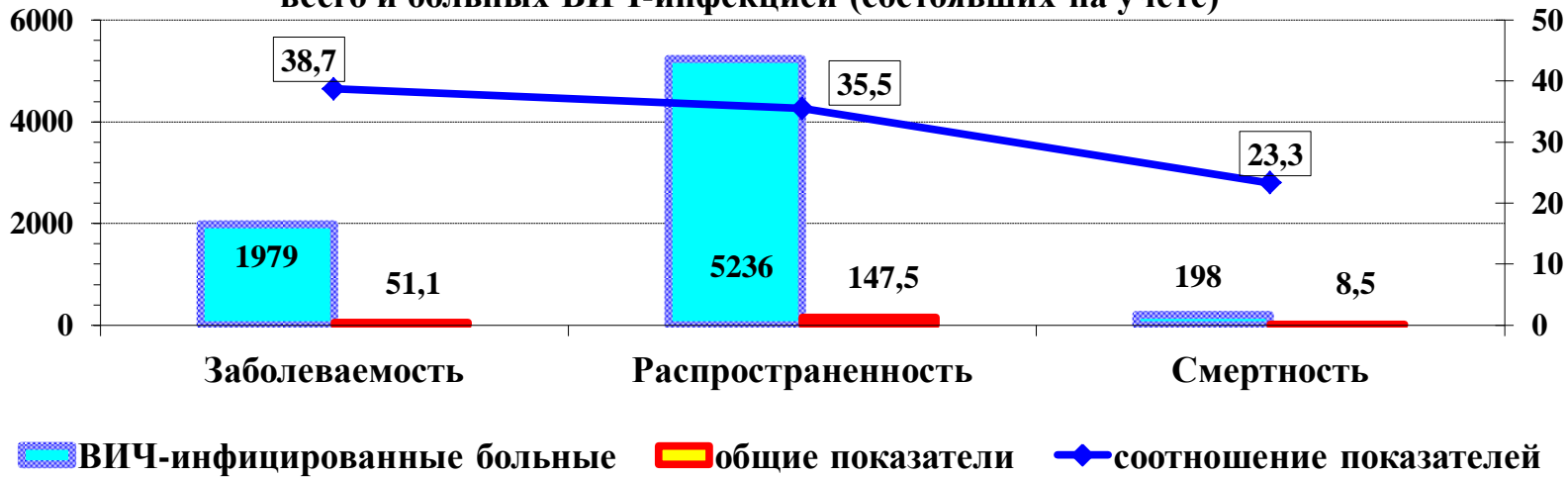
### Смертность от ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2013 году (на 100000 населения)



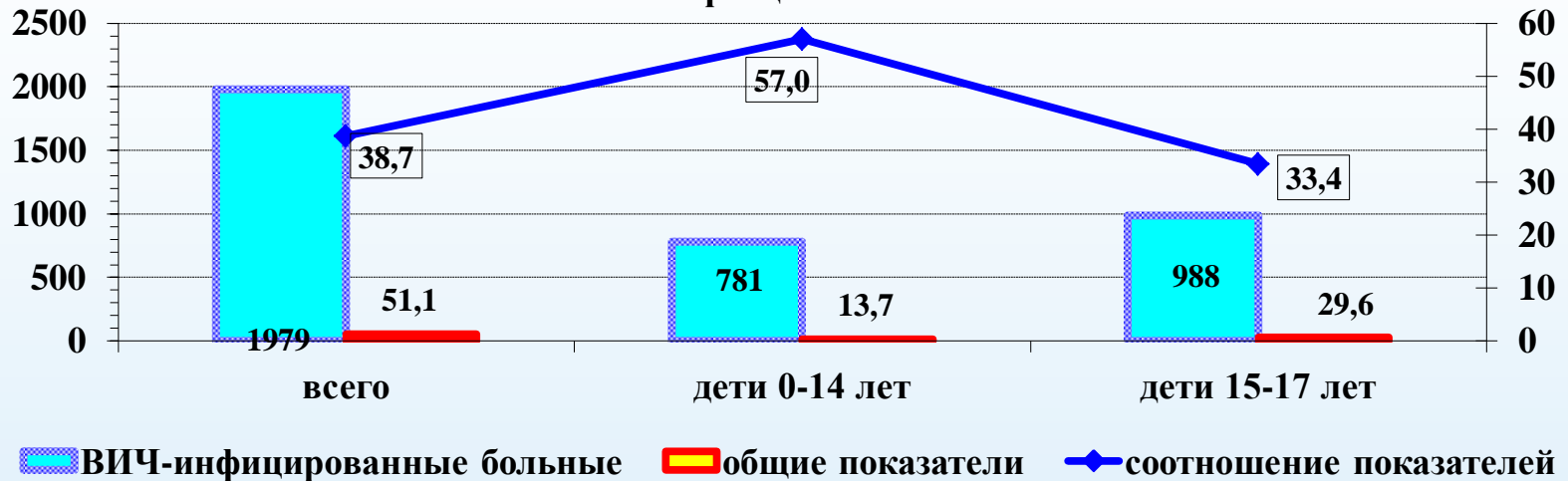
- Больные ВИЧ-инфекцией болеют туберкулезом почти в 40 раз чаще, а дети 0-14 лет – почти в 60 раз чаще.

- Эта разница будет нарастать при росте доли поздних стадий ВИЧ-инфекции.

Заболееваемость, распространенность, смертность от туберкулеза в Российской Федерации в 2013 году (на 100000 постоянного населения): всего и больных ВИЧ-инфекцией (состоявших на учете)



Заболееваемость туберкулезом постоянного населения Российской Федерации в 2013 году (на 100000 населения): всего и больных ВИЧ-инфекцией

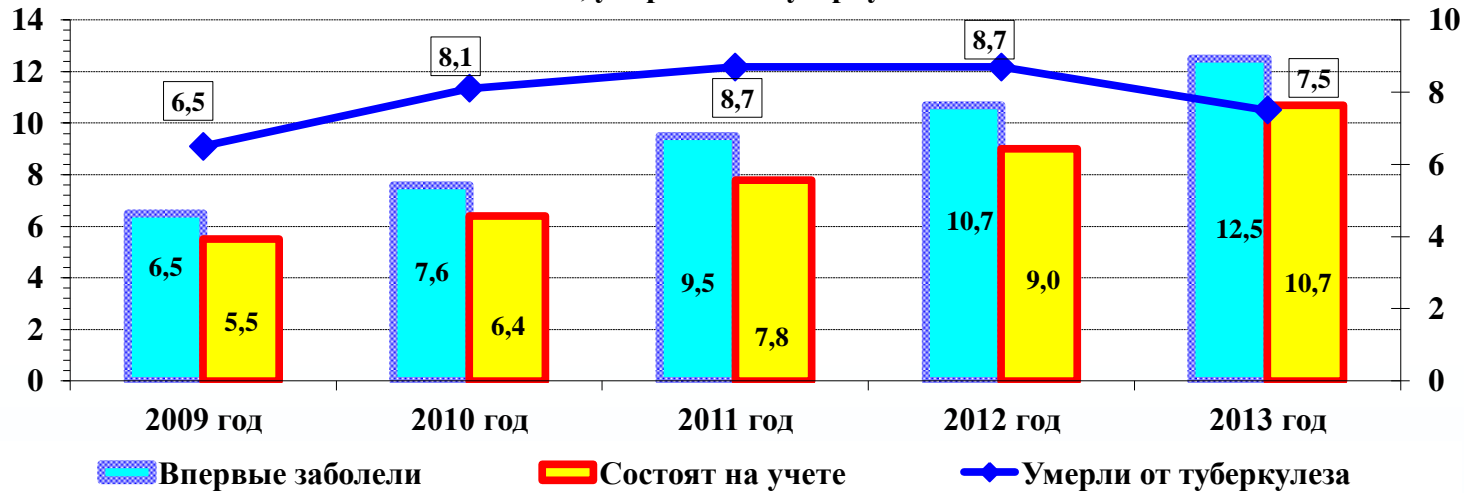




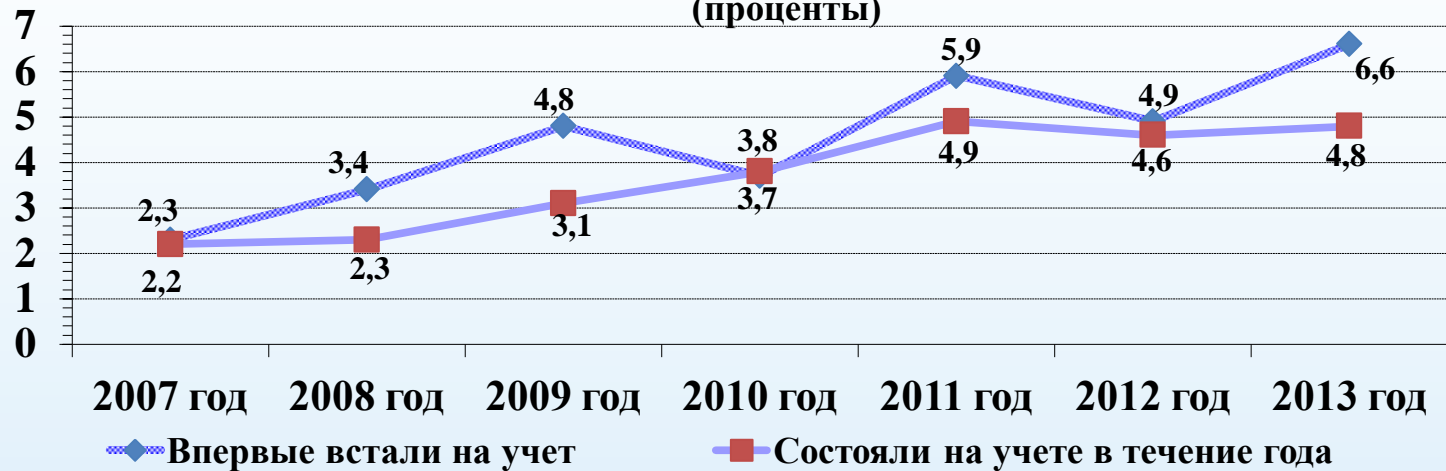
# Туберкулез и ВИЧ-инфекция

- Среди состоявших на учете больных туберкулезом растет доля больных с ВИЧ-инфекцией – 10,7%.
- ВИЧ-инфекцию в 2013 году имели 12,5% впервые выявленных больных туберкулезом.
- Химиопрофилактика туберкулеза в 2013 году проведена только у 4,8% больных, состоявших на учете в течение года, хотя 4Б + 4В + 5 стадии – у 14,5% больных ВИЧ-инфекцией.
- Среди впервые вставших на учет – 6,6% и 14,3%.

Доля (%) больных с ВИЧ-инфекцией в структуре больных туберкулезом, состоящих на учете в Российской Федерации: впервые встали на учет, на конец года, умершие от туберкулеза



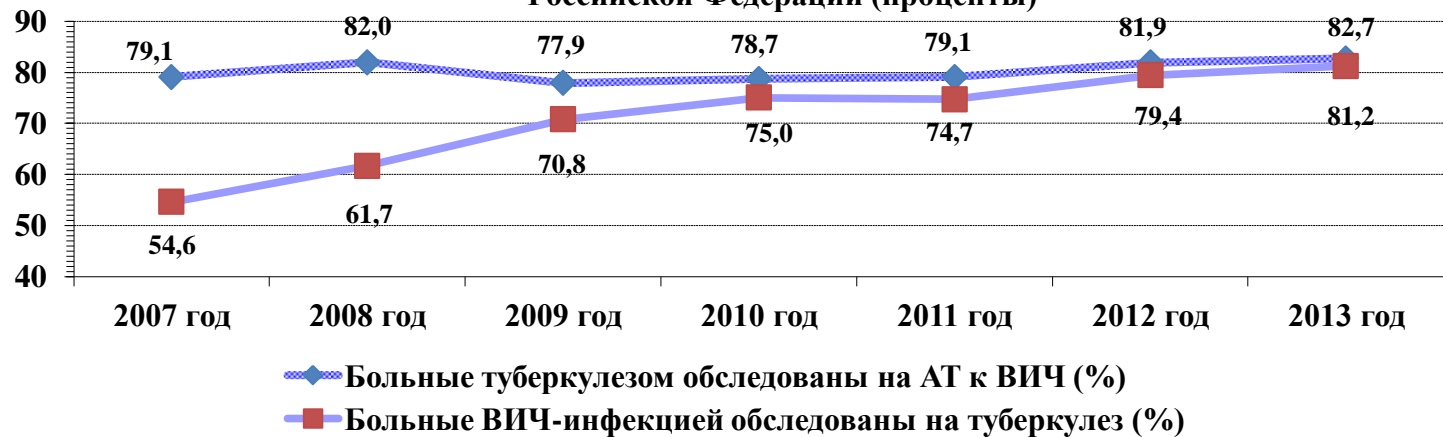
Химиопрофилактика туберкулеза больных ВИЧ-инфекцией в России (проценты)



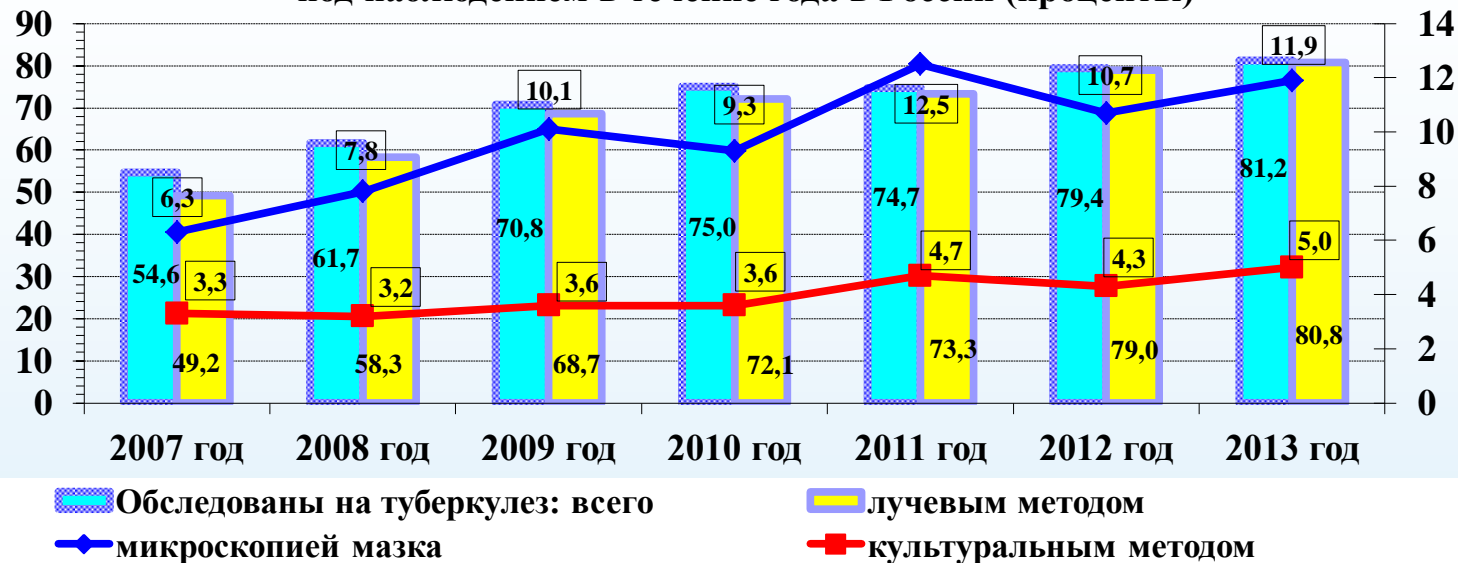
# Туберкулез и ВИЧ-инфекция

- Обследуется на ВИЧ-инфекцию 82,7% больных туберкулезом, впервые выявленные больные – 95,0%.
- Обследуется на туберкулез 81,2% больных ВИЧ-инфекцией.
- Больные ВИЧ-инфекцией обследованы лучевым методом: 2007 год – 9,2%; 2012 год – 79,0%; 2013 год – 80,8%.

Профилактические обследования больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в Российской Федерации (проценты)



Обследование на туберкулеза больных ВИЧ-инфекцией, состоявших под наблюдением в течение года в России (проценты)



**Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (зарегистрирован в Минюсте России 6 мая 2014 г. № 32182)**

Медицинскими организациями, обслуживающими **ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ**, обеспечивается проведение профилактических медицинских осмотров населения, прикрепленного к медицинской организации, с целью раннего выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года.

В субъектах Российской Федерации, муниципальных образованиях с показателем **заболеваемости населения туберкулезом 60 и более случаев на 100 тысяч населения в год** - не реже 1 раза в год.

- **По эпидемиологическим показаниям** (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят **2 раза в год**:
- ... ВИЧ-инфицированные; ...
- **Во внеочередном порядке профилактический медицинский осмотр на туберкулез проходят:**
- ... лица, у которых диагноз "ВИЧ-инфекция" установлен впервые, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев, а также инфицированные ВИЧ в стадии вторичных проявлений (4А - 4В) или инфицированные ВИЧ с низким уровнем CD4 лимфоцитов (менее 350 кл/мкл); ...



**Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (зарегистрирован в Минюсте России 6 мая 2014 г. № 32182)**

В целях раннего выявления туберкулеза **У ДЕТЕЙ** туберкулинодиагностика проводится вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет.

Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (далее - проба Манту) ставят **1 раз в год**, независимо от результата предыдущих проб.

- **Проба Манту проводится 2 раза в год:**
- ... ВИЧ-инфицированным детям.

- В целях раннего выявления туберкулеза **У ПОДРОСТКОВ** проводятся:
  - -плановая ежегодная туберкулинодиагностика;
  - -периодические (флюорографические) осмотры.
- **Пробу Манту** проводят **1 раз в год** всем лицам в возрасте от 15 до 18 лет, независимо от результата предыдущих проб.
- Профилактический медицинский (**флюорографический**) осмотр проводится лицам **в возрасте 15 и 17 лет**. При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров флюорографический осмотр проводится во внеочередном порядке.
- Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр подростков проводится **1 раз в год:**
  - при регистрации заболеваемости туберкулезом на территории муниципального образования, субъекта Российской Федерации 60 случаев на 100 тысяч населения в год;
  - проживающим в социально неблагополучных семьях и семьях иностранных граждан, прибывших из неблагополучных по туберкулезу стран.
- Подросткам, состоящим на диспансерном учете в наркологических, психиатрических учреждениях, а также ВИЧ-инфицированным, флюорографическое обследование проводится **2 раза в год**.

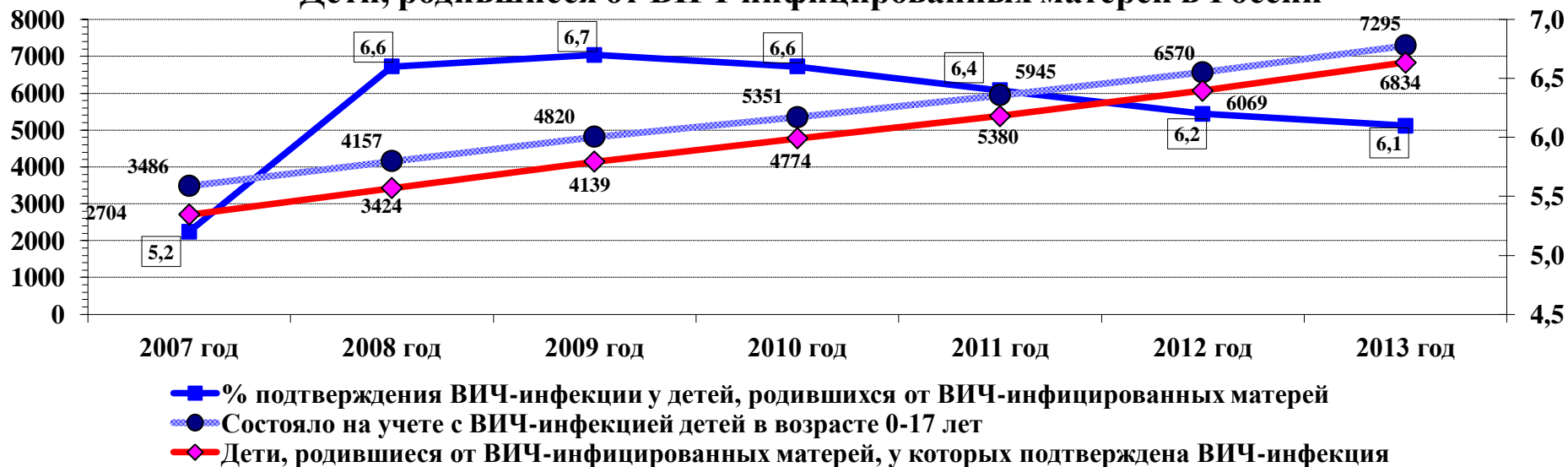


**Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (зарегистрирован в Минюсте России 6 мая 2014 г. № 32182)**

- **Иммунизация против туберкулеза детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями**, проводится в родильном доме в том случае, если была проведена трехэтапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (три антиретровирусными препаратами в течение не менее 8 недель перед родами, во время родов и в периоде новорожденности). Для иммунизации применяется вакцина БЦЖ-М.
- Вопрос о вакцинации детей, не привитых в родильном доме, решается только после проведения диагностики ВИЧ-инфекции путем определения нуклеиновых кислот ВИЧ (ДНК/РНК) молекулярными методами в возрасте до 18 месяцев или выявления антител к ВИЧ в возрасте старше 18 месяцев.
- При получении двух отрицательных результатов обследования ребенка на нуклеиновые кислоты ВИЧ (первое исследование в возрасте не менее 1 месяца, второе - в возрасте не менее 4 - 6 месяцев) вакцинация против туберкулеза проводится на общих основаниях.
- **Иммунизация против туберкулеза не проводится у детей при обнаружении нуклеиновых кислот ВИЧ и у детей с подтвержденной ВИЧ-инфекцией.**
- Специализированными медицинскими организациями по профилактике и борьбе со СПИДом обеспечивается проведение **химиопрофилактики туберкулеза у взрослых ВИЧ-инфицированных лиц** в установленном порядке.
- Химиопрофилактика туберкулеза проводится всем ВИЧ-инфицированным лицам вне зависимости от степени иммуносупрессии и результата диаскинтеста / реакции Манту при уверенном исключении активного туберкулеза.



## Дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерей в России



От ВИЧ-инфицированных матерей в 2013 году родилось 0,8% от числа всех детей, родившихся в роддомах России (2005 год – 0,5%; 2012 год – 0,7%). Родили детей 43% женщин, имеющих ВИЧ.

**93,7% детей, имеющих ВИЧ-инфекцию, родились от матерей, живущих с ВИЧ.**

**Приказ Минздрава России от 21.03.2014 г. № 125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрирован в Минюсте России 25 апреля 2014 г. № 32115): ... Примечания:**

•... 9. Вакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной вакцинации).

У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами вакцинация против туберкулеза не проводится. ...

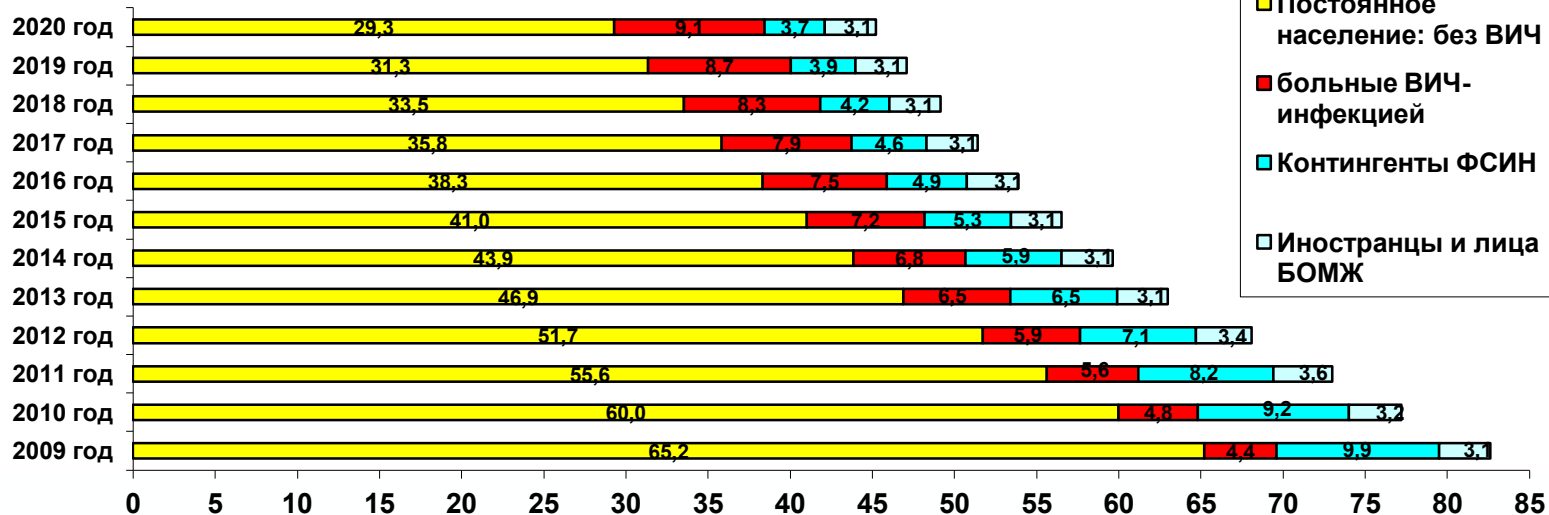
• 11. При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования. ...

**Трехэтапная химиопрофилактика антиретровирусными препаратами в 2013 году проведена в 85,1% случаев по отношению к родившимся детям (2007 год – 79,9%; 2012 год – 85,5%).**

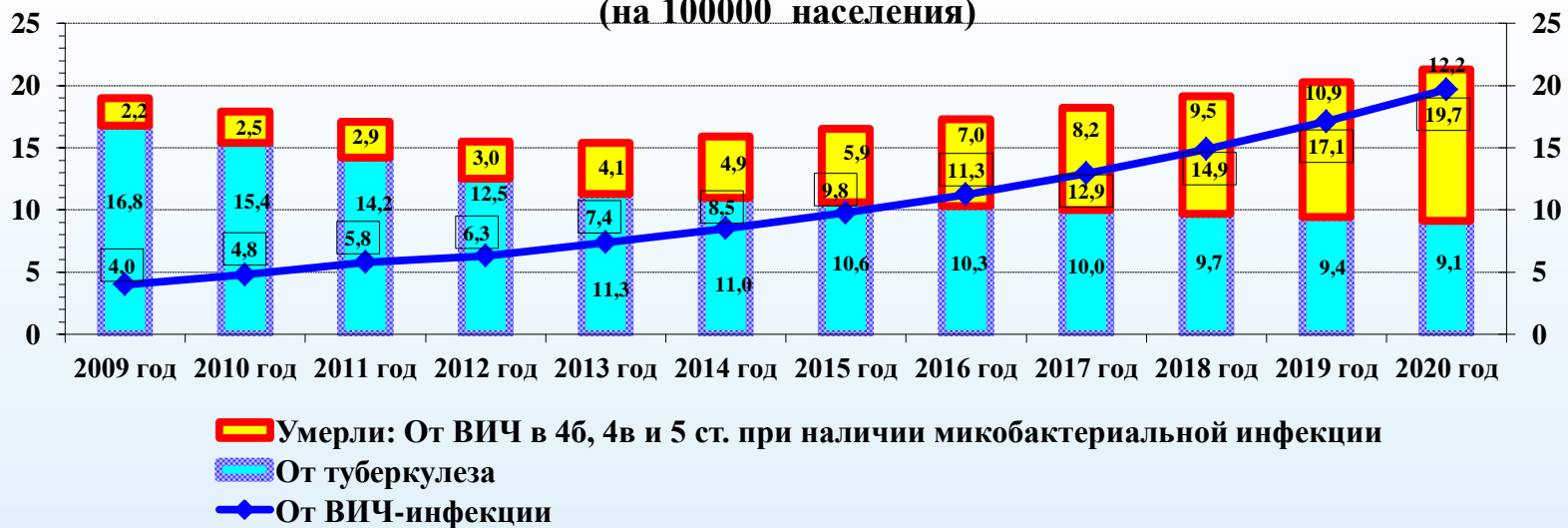
**Привиты в роддоме вакциной БЦЖ: 2005 год – 89,1%; 2012 год – 86,9%; 2013 год – 86,2%.**



## Прогноз общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации к 2020 году (на 100000 населения)



## Прогноз смертности от туберкулеза, ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфекции в 4б, 4в и 5 стадиях при наличии микобактериальной инфекции в России (на 100000 населения)



- ВИЧ-инфекция не позволит существенно снизить показатели заболеваемости и распространенности туберкулезом.
- К 2020 году ВИЧ-инфекцию будут иметь до 25-30% впервые выявленных больных туберкулезом.
- К 2020 году большинство больных туберкулезом будет умирать от ВИЧ-инфекции и большинство умирающих от ВИЧ-инфекции будут иметь туберкулез.



**Указ Президента России от 7 мая 2012 года № 598:** Правительству Российской Федерации необходимо обеспечить к 2018 году снижение смертности от туберкулеза до 11,8 случая на 100 тыс. населения

**Целевые индикаторы Государственной программы развития здравоохранения России до 2020 года**

Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	2013 год	Распоряжение Правительства России от 24.12.2012 г. № 2511-р		Постановление Правительства России от 15.04.2014 г. № 294		
		2015 год	2020 год	2015 год	2018 год	2020 год
Смертность от туберкулеза (на 100 000 населения)	11,3	12,8	11,2	11,9	11,8	11,2
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 населения)	63,0	56,12	35,0	65,4	64,8	61,6
Соотношение показателей «заболеваемость / смертность»	5,6	4,4	3,1	5,5	5,5	5,5
Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (%)	65,8	73,88	81,08	68,4	70,9	72,5
Абациллирование контингентов больных туберкулезом (%)	43,2	52,5	75,0	44,4	45,4	46,2
Доля контингентов ФСИН среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом (%)	10,2	-	-	9,8	9,2	8,8





# Целевые индикаторы Государственной программы развития здравоохранения России до 2020 года

<b>Основное мероприятие 2.2 «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С (в части ВИЧ)»</b>	<b>2013 год</b>	Распоряжение Правительства России от 24.12.2012 г. № 2511-р		<b>Постановление Правительства России от 15.04.2014 г. № 294</b>		
		<b>2015 год</b>	<b>2020 год</b>	<b>2015 год</b>	<b>2018 год</b>	<b>2020 год</b>
Доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (%)	69,7	-	-	72,2	74,8	75,2
Доля лиц, инфицированных ВИЧ, получающих АРВТ, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете (%)	30,6	-	-	29,3	29,7	29,8
Доля контингентов ФСИН среди впервые зарегистрированных лиц с ВИЧ (%)	13,0	-	-	12,5	11,8	11,3
Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой ВИЧ в соответствии с действующими стандартами (%)	85,1	96,5	99,0	85,5	85,8	85,9
Ожидаемая продолжительность жизни лиц с ВИЧ, получающих АРВТ в соответствии с действующими стандартами (лет)	-	62,2	65,7	-	-	-



## **Выводы:**

1. В России продолжается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Растет доля больных в стадии вторичных проявлений и соответственно сокращается доля субклинической стадии. С этим связан рост доли больных ВИЧ-инфекцией среди больных туберкулезом, состоявших на учете. Основные показатели по туберкулезу среди больных ВИЧ-инфекцией, состоявших на учете, почти в 40 раз больше, чем в среднем по России среди постоянного населения.

2. **Уровень противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в центрах СПИДа не соответствует значимости проблемы и федеральным нормативным документам по организации профилактики и выявления туберкулеза.**

В 2013 году обследованы на туберкулез только 81,2% больных, химиопрофилактика туберкулеза проведена 4,8% больным ВИЧ-инфекцией. При этом поздние стадии ВИЧ-инфекции (4Б, 4В и 5) среди состоявших на учете в течение 2013 года больных составили 14,5%.

3. В ряде субъектов Российской Федерации не отлажены взаимоотношения между противотуберкулезными учреждениями и центрами СПИДа, нет сверки больных с сочетанной патологией «ВИЧ-инфекция + туберкулез», что приводит к недостоверным сведениям в формах ГСН №№ 33 и 61.



***Благодарю за  
внимание !***

