



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 05

г. Челябинск

от «13» августа 2019 г.

№ 1

Вопросы поздней диагностики ВИЧ-инфекции у детей

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава Челябинской области Радзиховской М.В., аппаратное совещание отмечает.

За период 2016-2018 гг. в Челябинской области регистрируется снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией с 2016 года снизился на 6 %.

Основными тенденциями распространения ВИЧ-инфекции остаются: преобладание полового пути заражения – 63,1 %; смещение инфицирования в возрастную группу 30-50 лет – 70 %; снижение заболеваемости среди молодежи 15-29 лет – 20,3 % от всех впервые выявленных; увеличение количества ВИЧ-инфицированных женщин, доля которых составила 40,6 % от общего количества ВИЧ-инфицированных. Доля женщин фертильного возраста среди ВИЧ-инфицированных лиц в Челябинской области составляет 45 %.

За период 2013-2018 гг. в Челябинской области регистрируется увеличение доли женщин среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных на 42 %, количество родов у ВИЧ-инфицированных женщин за пятилетний период возросло на 7 % и остается выше, чем у женщин в общей популяции.

При увеличении общего числа родов у ВИЧ-инфицированных женщин за пятилетний период численность детей с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей, снизилось в 1,2 раза, показатель перинатальной передачи ВИЧ составил 1,4 % (2018 г. – 1,15 %).

С начала регистрации ВИЧ-инфекции в Челябинской области родилось 8165 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, 363 детям выставлен диагноз ВИЧ-инфекция, из них 7- рожденным в 2018 году.

Как следует из анализа данных, процент передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку имеет значительные колебания: от минимального – 1,15 % в

2018 году до максимального значения – 3,5 % в 2014 г., по итогам 6 месяцев 2019 г. - 0,34 %.

Доля женщин, не охваченных диспансерным наблюдением до родов, за период 2013-2018 гг. имеет постоянное значение и составляет в среднем 2,2 %, при этом среди ВИЧ-инфицированных беременных женщин данный показатель значительно выше, с тенденцией к снижению (2013 г. – 15,4 %, 2018 г. – 11 %).

В Челябинской области по итогам 2018 года охват химиопрофилактикой женщин во время беременности составил 89 % (целевой показатель – 93 %), охват химиопрофилактикой женщин в родах – 97,6 % (целевой показатель – 94 %) и новорожденных – 100 % (целевой показатель – 99,7 %).

За 5 лет из 425 женщин (11,3 % от числа родивших), не получивших химиопрофилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку на первом этапе, 95 (22,1 %) имели отрицательные результаты обследования на ВИЧ-инфекцию во время беременности, 29 (6,9 %) сознательно отказались от химиопрофилактики по личным мотивам, 301 (71 %) самостоятельно приняли решение не наблюдаться в женской консультации во время беременности, из них 181 (42,6 %) знали о своем диагнозе ВИЧ-инфекции.

Основной причиной увеличения случаев поздней диагностики ВИЧ-инфекции у детей остается серонегативный период у женщин во время беременности и отсутствие обследования половых партнеров. Отмечается рост процента женщин в серонегативном периоде в 1,6 раза (с 46,6 % в 2013 году до 73 % в 2018 году).

В Челябинске организация процесса обследования детей по клиническим показаниям позволяет выявлять детей, рожденных от серонегативных женщин, преимущественно в возрасте до двух лет. В то же время в других муниципальных образованиях Челябинской области выявление ВИЧ-инфекции у детей приходится на период 3-8 лет.

Учитывая вышеизложенное, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя:

1) усилить работу на уровне женских консультаций по привлечению к обязательному обследованию половых партнеров при постановке женщины на учет в женской консультации и перед родами;

Срок – постоянно.

2) разработать и направить в адрес ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» алгоритм обследования половых партнеров беременных женщин на базе женских консультаций, амбулаторного звена, низкопороговых пунктов доступа к экспресс-тестированию на ВИЧ;

Срок – до 01.09.2019 г.

3) усилить профилактическую работу сотрудников женских консультаций с беременными женщинами и женщинами детородного возраста о путях передачи ВИЧ инфекции, безопасном половом поведении и рисках инфицирования будущего ребенка;

Срок – постоянно.

4) при наличии эпидемических показаний назначать женщинам химиопрофилактику ВИЧ-инфекции в родах и новорожденному, согласно клиническим протоколам;

Срок – постоянно.

5) обследовать детей по клиническим показаниям (больные с клиническими показаниями, указывающими на наличие ВИЧ) на базе детских поликлиник и стационаров;

Срок – постоянно.

6) организовать санитарно-просветительную работу в школе будущих мам женских консультаций о необходимости 2-х кратного обследования половых партнеров (в соответствии со сроками обследования беременной женщины).

Срок – до 01.09.2019 г.

2. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Н.В. Горловой и руководителям учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области обеспечить исполнение подпункта 1 настоящего решения.

3. Главному врачу ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Челябинской области М.В. Радзиховской:

1) организовать проведение кузовых семинаров в медицинских организациях по диагностике ВИЧ-инфекции;

Срок – до 01.12.2019 г.

2) продолжить работу с правоохранительными органами в отношении ВИЧ-инфицированных родителей, уклоняющихся от обследования детей в декретированные сроки.

Срок – постоянно.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до конца 2019 г.

5. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на исполняющего обязанности заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Совещания

В.Б. Щетинин

Секретарь Совещания

О.Д. Абдрахимова