

Фемінізація епідемії ВІЛ-інфекції в Україні та її вплив на передачу ВІЛ від матері до дитини



Ukrainian Center for Socially
Dangerous Disease Control of
The Ministry of Health of Ukraine

ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ В УКРАЇНІ



ПАНДЕМІЯ ВІЛ–інфекції:

- *упродовж останніх 20 років є провідною проблемою охорони здоров'я населення багатьох країн світу;*
- *складність структури епідемічного процесу ВІЛ–інфекції;*
- *поліфакторність розвитку;*

Принципово відрізняють цю інфекцію від інших епідемій:

Пандемія з катастрофічними демографічними наслідками для усіх країн за умови відсутності розробки ефективних стратегій у її подоланні

ЕПІДЕМІЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ-ЧИННИК ЇЇ ПАНДЕМІЇ

Епідемія ВІЛ-інфекції в Україні вважається на сьогодні однією з найтяжчих серед країн Центральної Європи та Східної Азії

Сучасний стан розвитку епідемічного процесу ВІЛ-інфекції в країні характеризується:

- *стрімким поширенням ВІЛ серед жіночого населення, в першу чергу серед осіб, які відносяться до груп високого ризику інфікування;*
- *нерівномірним поширенням ВІЛ-інфекції за адміністративними територіями України;*
- *зміною домінуючих шляхів передачі ВІЛ; переважним ураженням ВІЛ-інфекцією осіб працездатного віку;*
- *несвоєчасне звернення людей, які мають ВІЛ, за медичною допомогою;*
- *пізнє виявлення ВІЛ-інфекції в ускладненій стадії розвитку хвороби, коли настає стадія синдрому набутого імунodefіциту (СНІД), що обумовлює високий рівень смертності серед цієї категорії хворих;*
- *відсутність комплексності у підходах, що поєднують профілактичні та лікувальні програми на державному і регіональному рівнях в єдину дієву систему протидії епідемії ВІЛ-інфекції.*



Фемінізація епідемічного процесу ВІЛ-інфекції в Україні



Жінки складають майже половину ВІЛ-інфікованих пацієнтів, а саме у 2015 р. – 43,2%

Статевий шлях передачі ВІЛ у 2015 р. Становить 72,5%

Дискордантні пари: (один ВІЛ-інфікований, другий ВІЛ-негативний) – за ВООЗ складає біля 50% загальної кількості ВІЛ-інфікованих

**ДІТИ,
народжені
ВІЛ-інфікованими
матерями**



ДІТИ, НАРОДЖЕНІ ВІЛ-ІНФІКОВАНИМИ МАТЕРЯМИ



Станом на 01.01.2016 р.:

- під медичним наглядом перебувало 2 857 дітей, у яких діагноз ВІЛ-інфекції підтверджено,
- 794 дитини у стадії СНІД
- 5 683 дітей - у стадії підтвердження статусу щодо ВІЛ-інфекції.



Показники ШМД в Україні

1

Рівень охоплення профілактичним антиретровірусним лікуванням жінок, у яких під час вагітності було діагностовано ВІЛ-інфекцію, збільшився з 9% у 1999 р. до 95 % у 2015 р.

2

У 2015 р. охоплення ВІЛ-позитивних вагітних АРТ- 97,6%, визначення кількості CD4-лімфоцитів 96% та рівня вірусного навантаження ВІЛ 94,0%.

3

Зниження ЧМД: з 27,8% у 2001 р. до 3,8% у 2015 р.
У групі вагітних-споживачів ін'єкційних наркотиків у 2015 р. становив 6,9%

Щорічно реєструється біля 150-100 ВІЛ-інфікованих дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями



**За даними експертів ВООЗ (1999 р.),
співвідношення вартості лікування та
утримання однієї ВІЛ-інфікованої
дитини для держави у 200 разів вища за
вартість одного профілактичного курсу
попередження передачі ВІЛ від матері до
дитини під час вагітності та пологів**

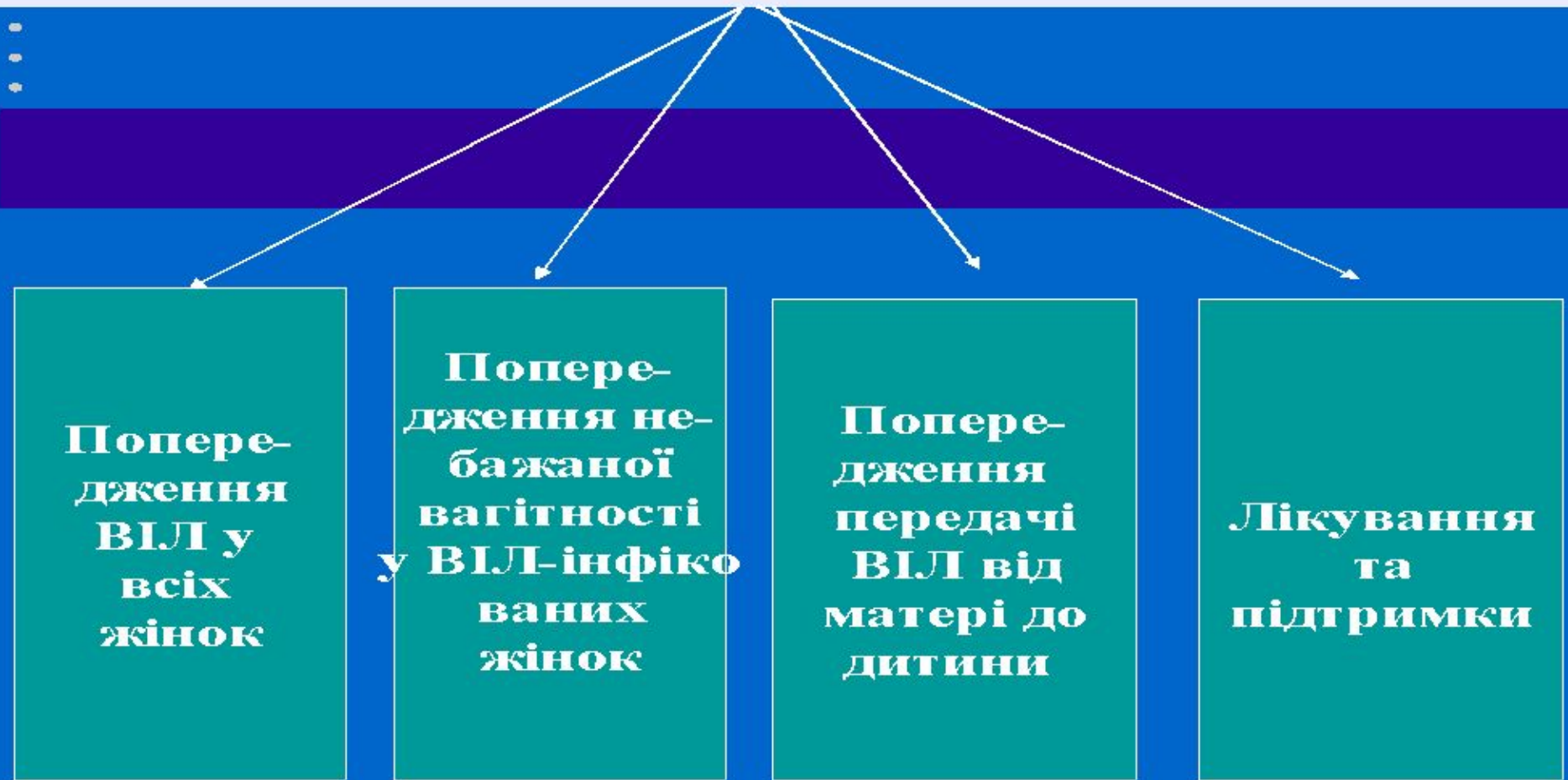
**У разі проведення
профілактики він
знижується до 1–10%**

**Ризик внутрішньоутробної
передачі ВІЛ від матері до
дитини без проведення
профілактичних заходів
становить 15–40%**





ВООЗ: компоненти профілактики ВІЛ у дітей



ПЕРСПЕКТИВИ ШІМД



ЧПМД- 0-1%

Складові успіху

Прийняття
обґрунтованої
стратегії

Державна
підтримка

Кадрова
підготовка

Прихильність
Відповідальність

Дякую за увагу!

