**Роспотребнадзор информирует**

За 6 месяцев 2018 года на территории городского округа ЗАТО Свободный отмечен стабильно высокий уровень инфекционной заболеваемости по ВИЧ-Инфекции, который выше в 2 раза но сравнению с аналогичным периодом 2017 года.

Вновь выявлено 2 случая ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости составил 29,94 на 100 тысяч населения, что выше среднего многолетнего уровня (показатель 18,59 на 100 тыс.населения). За аналогичный период 2017года данное заболевание не зарегистрировано.

Не зарегистрированы дети, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения. Мужчины и женщины в структуре инфицированных составляют примерно равные доли.

Диспансерным наблюдением охвачено 100 % ВИЧ-инфицированных, состоящих на учете. Обследование на туберкулез прошли 100% ВИЧ-инфицированных от прошедших диспансерное наблюдение.

Обследовано 737 человек, в том числе 5 детей до 14 лет, 14 подростков 15-17 лет. Среди обследованных выявлено 12 положительных результатов.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно, за исключением случаев, когда такое освидетельствование является обязательным. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат: доноры крови и других биологических жидкостей, тканей и органов, медицинские работники всех специальностей, лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу, иностранные граждане и лица без гражданства.

Лица, относящиеся к контингентам повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, должны регулярно проходить освидетельствование на ВИЧ-инфекцию для раннего выявления ВИЧ-инфекции, консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции и своевременного начала лечения в случае заражения.

Лица с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции должны быть взяты на диспансерное наблюдение по поводу ВИЧ-инфекции. Целью диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами и их лечения является увеличение продолжительности и сохранение качества их жизни, а также снижение вероятности передачи от них ВИЧ-инфекции. Основными задачами являются формирование и поддержание высокого уровня приверженности диспансерному наблюдению и лечению, своевременное выявление у них показаний к назначению антиретровирусной терапии, химиопрофилактике и лечению вторичных заболеваний, обеспечение оказания им своевременной медицинской помощи, в том числе психологической поддержки и лечению сопутствующих заболеваний.

При диспансерном наблюдении проводят консультирование, плановые обследования до назначения антиретровирусной терапии, и при проведении антиретровирусной терапии. Необходимо регулярное обследование инфицированных ВИЧ на туберкулез (не реже 1 раза в 6 месяцев) и оппортунистические инфекции, а также проведение профилактики туберкулеза и пневмоцистной пневмонии нуждающимся, в связи с тем что ВИЧ- инфицированные в большей степени подвержены данным заболеваниям.

Лечение больных ВИЧ-инфекцией проводится на добровольной основе и включает в себя следующие направления: психосоциальная адаптация пациента, антиретровирусная терапия, химиопрофилактика вторичных заболеваний, лечение вторичных и сопутствующих заболеваний.

Антиретровирусная терапия является этиотропной терапией ВИЧ-инфекции, проводится пожизненно. Для оценки эффективности и безопасности антиретровирусной терапии в рамках диспансерного наблюдения проводятся регулярные исследования вирусной нагрузки, уровня CD4 лимфоцитов, клинические и биохимические исследования крови, инструментальные и клинические исследования. Основным критерием эффективности антиретровирусной терапии является снижение вирусной нагрузки до неопределяемого уровня.

Эффективная (с достижением неопределяемого уровня вирусной нагрузки) антиретровирусная терапия является в том числе и профилактической мерой, снижающей опасность пациента как источника инфекции.

Профилактика ВИЧ-инфекции должна проводиться комплексно в отношении источников вируса, механизмов, путей и факторов передачи, а также восприимчивого населения, включая лиц из уязвимых групп населения.

Мероприятия, проводимые в отношении источника ВИЧ-инфекции; раннее выявление и установление диагноза ВИЧ-инфекции, специфическая терапия антиретровирусными препаратами по назначению врача (в том числе профилактическая химиотерапия у беременных), обследование и лечение сопутствующих заболеваний, проведение психосоциального консультирования, направленного на формирование и поддержание у инфицированных ВИЧ установок ответственного поведения и сознательного избегания риска дальнейшей передачи ВИЧ-инфекции.

Мероприятия в отношении механизмов, путей и факторов передачи: дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования в медицинских организациях, контроль за безопасностью практик медицинских манипуляций и использованием барьерных методов защиты, обследование доноров крови и любых других донорских материалов на наличие антител к ВИЧ при каждой сдаче донорского материала, карантинизация препаратов крови и выбраковка инфицированного донорского материала, проведение эпидемиологического расследования при ВИЧ-инфекции, консультирование/обучение населения - как восприимчивого контингента, так и

источников инфекции - безопасному или менее опасному поведению, профилактическая работа с уязвимыми группами населения (ПИН, КСР, МСМ и другие) и их половыми партнерами, инфицированным ВИЧ женщинам оказывается консультативная и медицинская помощь по планированию рождения здорового ребенка.

Меры в отношении восприимчивого контингента: контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются лица, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции. Установление максимально полного круга лиц, имевших контакты с ВИЧ-инфицированным, позволяет информировать о методах и способах защиты от заражения ВИЧ в ходе дотестового, послетестового консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию.

Обучение безопасному поведению в плане заражения ВИЧ-инфекцией является основной мерой профилактики ВИЧ-инфекции среди контактных лиц и населения.

Для экстренной профилактики заболевания лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, назначают антиретровирусные препараты, в том числе: новорожденным ВИЧ-инфицированных матерей, медработникам и другим лицам, пострадавшим при оказании помощи ВИЧ-инфицированным лицам, гражданам, в отношении которых имеются основания полагать наличие контакта, повлекшего риск инфицирования ВИЧ.