

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель Министра  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
В.И.СКВОРЦОВА  
31 июля 2009 г. N 15-3/10/2-6001

## МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО

### О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ И МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ТРАНСМИССИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Настоящее методическое письмо подготовлено специалистами Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России Широковой В.И., Садовниковой В.Н., Чумаковой О.В., Филипповым О.С.

#### 1. Область применения

1.1. В настоящем методическом письме представлены результаты анализа состояния заболеваемости ВИЧ-инфекцией у беременных женщин и детей в Российской Федерации; исходы беременности у ВИЧ-инфицированных женщин; динамика рождаемости и показатели риска перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции.

Изложены основные подходы и итоги проведения профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2006-2008 годах.

1.2. Методическое письмо предназначено для врачей родовспомогательных и педиатрических учреждений, центров по профилактике и борьбе со СПИДом.

#### 2. Нормативные ссылки

2.1. Федеральный закон от 22 июля 1993 г. N 5487-1 "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" (в ред. Федеральных законов от 02.03.1998 N 30-ФЗ, от 20.12.1999 N 214-ФЗ, от 02.12.2000 N 139-ФЗ, от 10.01.2003 N 15-ФЗ, от 27.02.2003 N 29-ФЗ, от 30.06.2003 N 86-ФЗ, от 29.06.2004 N 58-ФЗ, от 22.08.2004 N 122-ФЗ (ред. 29.12.2004), от 01.12.2004 N 151-ФЗ, от 07.03.2005 N 15-ФЗ, от 21.12.2005 N 170-ФЗ, от 31.12.2005 N 199-ФЗ, от 02.02.2006 N 23-ФЗ, от 29.12.2006 N 258-ФЗ (ред. 18.10.2007), от 24.07.2007 N 214-ФЗ, от 18.10.2007 N 230-ФЗ, от 23.07.2008 N 160-ФЗ, от 08.11.2008 N 203-ФЗ, от 25.12.2008 N 281-ФЗ, от 30.12.2008 N 309-ФЗ, с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993 N 2288).

2.2. Федеральный закон от 30.03.1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека" (в ред. Федеральных законов от 12.08.1996 N 112-ФЗ, от 09.01.1997 N 8-ФЗ, от 07.08.2000 N 122-ФЗ, от 22.08.2004 N 122-ФЗ, от 18.10.2007 N 230-ФЗ, от 23.07.2008 N 160-ФЗ).

2.3. Приказ Минздрава России от 16.08.1994 г. N 170 "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации".

2.4. Приказ Минздравсоцразвития России от 30.05.2005 г. N 375 "Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку".

2.5. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.12.2005 г. N 757 "О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией".

2.6. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 г. N 107 "Об утверждении примерного порядка организации работы по проведению консультирования больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении".

2.7. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 N 1011 "Об обеспечении в 2008-2010 гг. за счет средств федерального бюджета диагностических средств и антиретровирусных препаратов в целях профилактики, выявления и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скринингов, правилах и условиях их передачи в учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также в федеральные учреждения здравоохранения (учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации), а также в собственность субъектов

Российской Федерации с последующей их передачей в собственность муниципальных образований".

### 3. Общие положения

В условиях создавшейся демографической ситуации в стране создание оптимальных условий для материнства, сохранение здоровья матери и ребенка приобретает приоритетное значение.

Мероприятия по стимулированию рождаемости и развитию службы родовспоможения позволили добиться в 2008 г. увеличения коэффициента рождаемости до 12,1 на 1000 населения (2006 г. - 10,4; 2007 г. - 11,3).

В 2008 г. зарегистрировано 1713947 родившихся, что на 234310 больше, чем в 2006 г.

Мероприятия, направленные на обеспечение безопасного (благополучного) материнства, охрану репродуктивного здоровья, профилактику и снижение материнской и детской заболеваемости и смертности, осуществляются в рамках реализации приоритетного национального проекта здоровья, федеральной целевой программы "Дети России".

В результате совместной, целенаправленной работы на федеральном и региональном уровнях в 2008 году в Российской Федерации отмечены позитивные сдвиги в области охраны здоровья и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям.

Стабильно снижаются показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности. По данным Росстата уровень материнской смертности в Российской Федерации снизился с 25,4 на 100 тыс. родившихся живыми в 2005 г. до 20,7 в 2008 г. (на 18,5%), показатель перинатальной смертности - с 10,17 на 1000 родившихся живыми и мертвыми в 2005 г. до 9,07 в 2007 г. (на 10,8%). Показатель младенческой смертности снизился с 10,2 на 1000 родившихся живыми в 2006 году до 8,5 в 2008 г. (на 16,7%).

Оказание своевременной и эффективной лечебно-диагностической и профилактической помощи, а также социально-психологического сопровождения в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях здравоохранения ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и их детям - одна из важных задач, стоящих перед службой охраны здоровья матери и ребенка.

Решение медицинских, реабилитационных, социальных вопросов, психологического сопровождения беременных женщин и детей с ВИЧ-инфекцией, детей с перинатальным контактом по ВИЧ осуществляется в женских консультациях, акушерских стационарах, в том числе специализированных, детских амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях совместно с территориальными центрами ВИЧ/СПИД.

В целях координации и повышения эффективности работы по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции создан и действует Координационный совет Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по вопросам профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, основной задачей которого является разработка комплексных мер по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, обеспечению медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным матерям и детям.

### 4. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией у беременных женщин и исходы беременности

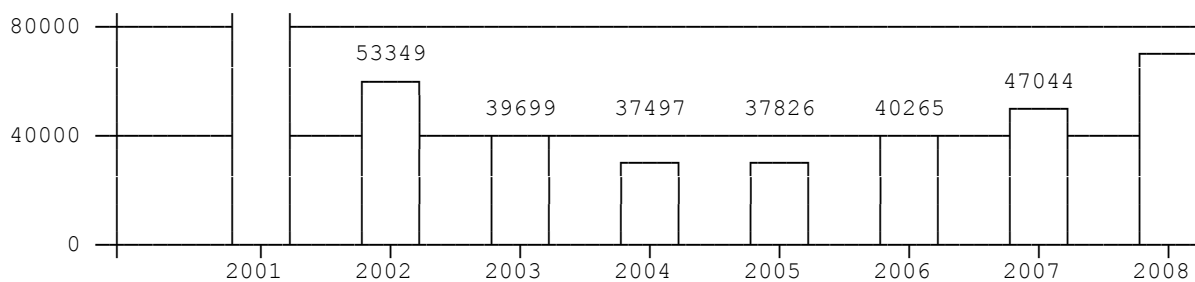
По данным государственной статистики на 31.12.2008 г. в Российской Федерации кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составило 438406 человек (из них 9845 иностранных граждан), в том числе 149558 женщин и 4221 детей в возрасте 0-17 лет включительно, из них: в возрасте 0-7 лет - 3039 детей, в возрасте 7-14 лет - 404 ребенка и в возрасте 15-17 лет - 778 детей.

За период с 1987 г. по 2008 г. в Российской Федерации по данным федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом умерло 35226 ВИЧ-инфицированных, из них 326 детей в возрасте 0-14 лет. Только в 2008 г. по данным государственной статистики умерло 13123 человека, из них 3313 женщин и 58 детей.

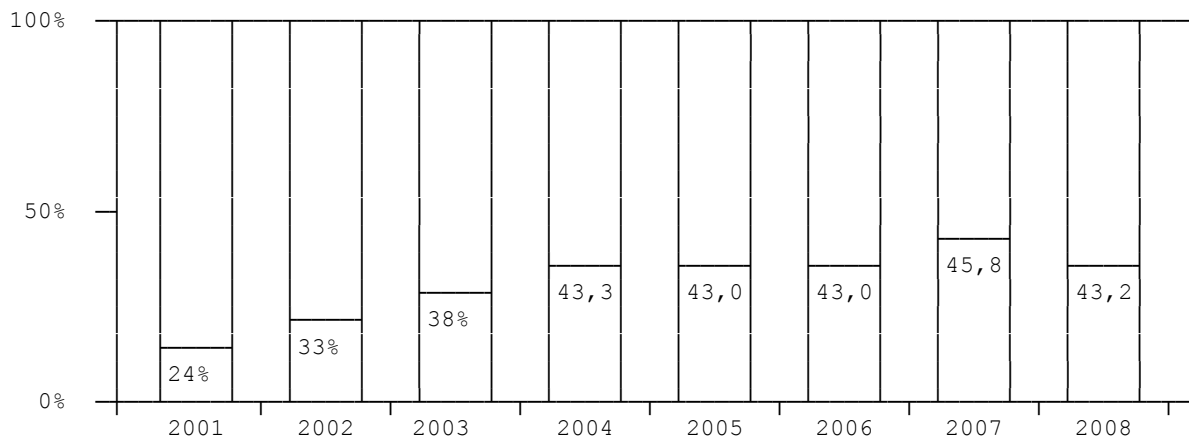
В 2008 году впервые выявлено 58591 ВИЧ-инфицированных, из них 56562 российских граждан (в 2007 г. - 49282 и 47044 человек соответственно).

Доля женщин среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных в 2008 г. составила 43,2% (24413 женщин), в 2007 г. - 45,8% (21545 женщин), в 2006 г. - 43,0% (13074 женщины) (рис. 1).

Рис. 1. Число новых случаев ВИЧ-инфицирования в Российской Федерации в 2001-2008 гг.



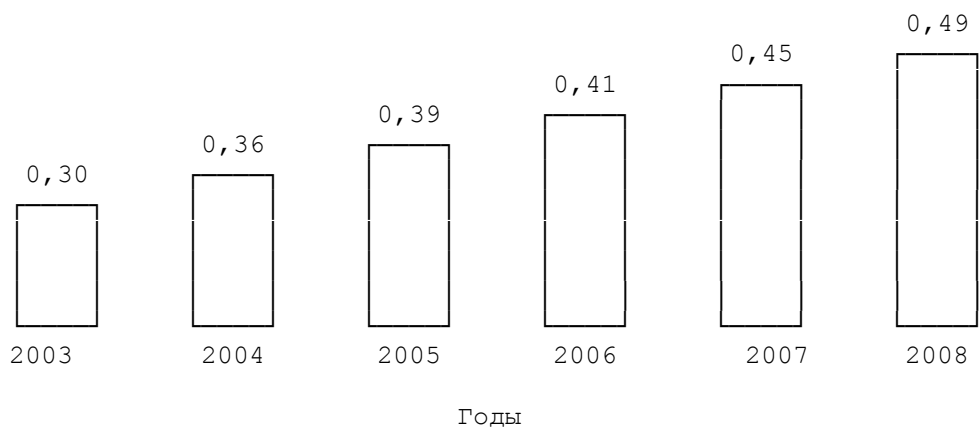
Доля женщин среди новых случаев ВИЧ-инфицирования



Число ВИЧ-инфицированных беременных женщин в целом по стране увеличилось в 2008 г. по сравнению с 2007 г. на 1254 человека и составило 14364 женщины (в 2007 г. - 13110 женщин).

Удельный вес ВИЧ-инфицированных беременных среди беременных в общей популяции за последние пять лет увеличился в 1,4 раза и составил в 2008 г. 0,49% (в 2004 г. - 0,36%) (рис. 2).

Рис. 2. Удельный вес ВИЧ-инфицированных беременных среди беременных в общей популяции в РФ (%)



Диспансерное наблюдение и правильное ведение ВИЧ-инфицированной беременной, осуществляемое совместно в учреждениях службы охраны материнства и детства и Центрах по профилактике и борьбе ВИЧ/СПИД в соответствии с действующими нормативными документами, является в значительной степени гарантией для проведения всех необходимых профилактических мероприятий по защите будущего ребенка от ВИЧ-инфекции.

Реализация программы "Родовой сертификат" в рамках Национального приоритетного проекта "Здоровье" обеспечила значительное снижение удельного веса ВИЧ-инфицированных беременных, поступивших на роды без диспансерного наблюдения в женской консультации. В 2008 г. он составил 14,6% от общего числа ВИЧ-инфицированных беременных, закончивших беременность родами (в 2007 г. 18,3%) (рис. 3 - не приводится).

Рис. 3. ВИЧ-инфицированные беременные, не наблюдавшиеся в женской консультации

Рисунок не приводится.

Число родов среди ВИЧ-инфицированных беременных женщин в 2008 г. также увеличилось на 1054 родов и составило 8934 родов (в 2007 г. - 7880 родов). Удельный вес родов у ВИЧ-инфицированных женщин от общего числа ВИЧ-инфицированных беременных в 2008 г. превысил 62% (в 2007 г. - 60,1%) (рис. 4 - не приводится).

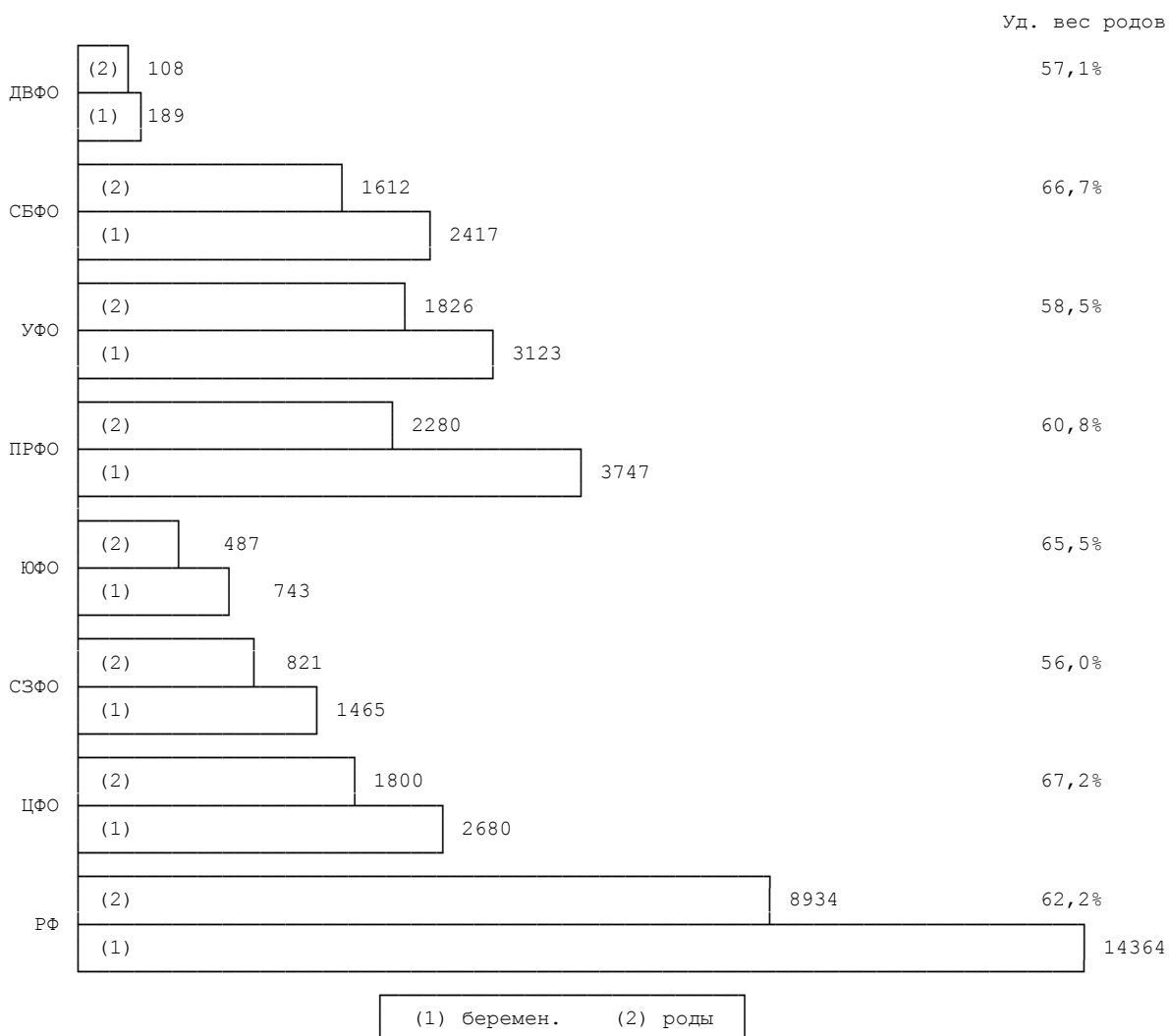
Рис. 4. Беременность у ВИЧ+ женщин и ее исходы в Российской Федерации (%) (ф. 61)

Рисунок не приводится.

2007 г.  
 роды - 60,1                      аборты - 39,9;  
 2008 г.  
 роды - 62,2                      аборты - 37,8;

По федеральным округам в 2008 году этот показатель составлял от 56% в Северо-Западном федеральном округе, до 66,7% в Сибирском федеральном округе (рис. 5).

Рис. 5. Беременность у ВИЧ+ женщин и ее исходы в федеральных округах РФ в 2008 г. (ф. 61)



Следует отметить, что за последние три года во всех федеральных округах отмечается увеличение числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, сохраняющих беременность и рождающих детей. Удельный вес этой категории женщин увеличился в Центральном федеральном округе с 60,1% в 2006 г. до 67,2%; в 2008 г., в Северо-Западном федеральном округе - с 50,4% до 56%, в Южном федеральном округе - с 49,4% до 65,5%, в Приволжском федеральном округе - с 47,5% до 60,6%, в Уральском федеральном округе - с 48,5% до 58,5%, Дальневосточном федеральном округе - с 41,7% до 57,1% (табл. 1).

Таблица 1

Исходы беременности у ВИЧ-инфицированных женщин в федеральных округах Российской Федерации

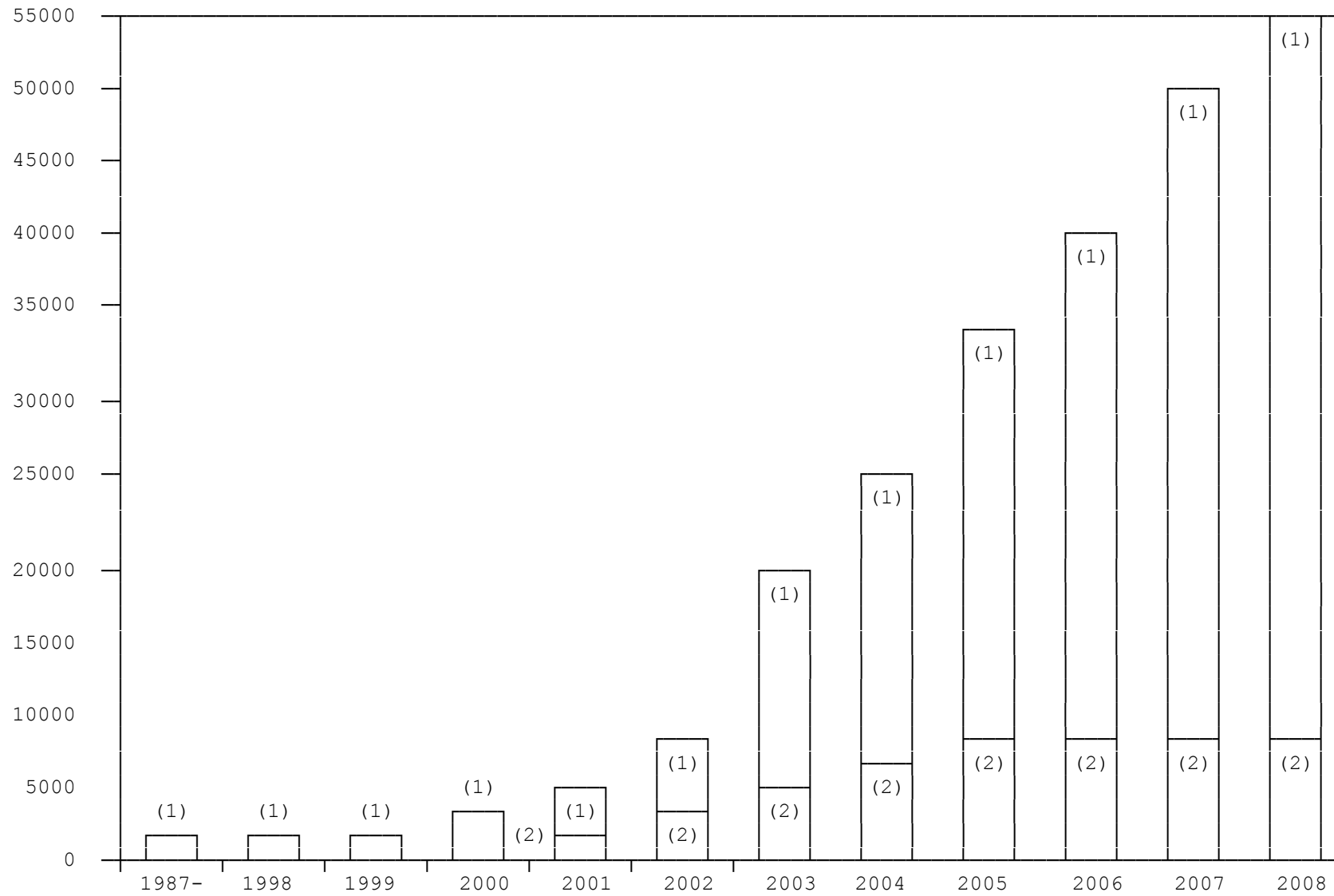
Территория	2006 г.			2007 г.			2008 г.		
	Число ВИЧ+ беременных	Число родов	%	Число ВИЧ+ беременных	Число родов	%	Число ВИЧ+ беременных	Число родов	%
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	2637	1597	60,1	2356	1514	67,6	2680	1800	67,2
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	1195	698	50,4	1187	773	65,1	1465	821	56,0
ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	632	312	49,4	672	400	59,5	743	487	65,5
ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	3689	1753	47,5	3626	2043	56,3	3747	2280	60,8
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	3194	1550	48,5	3051	1715	56,2	3123	1826	58,5
СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	1473	984	66,8	1990	1312	66,0	2417	1612	66,7
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	230	96	41,7	228	123	53,9	189	108	57,1
РФ	13049	6990	53,6	13110	7880	60,1	14364	8934	62,2

Операция кесарева сечения, потенциально снижающая риск передачи ВИЧ от матери ребенку, в 2008 г. была проведена у 23% женщин (у 2057 из 8934), преимущественно по акушерским показаниям в соответствии с действующими нормативными документами, (в 2007 г. - у 20,1% женщин, в 2005 г. - у 17,2% женщин).

5. Рождаемость детей от ВИЧ-инфицированных матерей

Кумулятивное число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, на 31.12.2008 г. составило 51920 детей (живых), из них в 2008 году родилось 8925 ребенка, в 2007 г. - 7884 ребенка, 2006 году - 7016 детей, (рис. 6).

Рис. 6. Динамика рождаемости детей ВИЧ+ матерями в Российской Федерации



1997

- (1) - Кумулятивное число детей.
- (2) - Число детей, родившихся у ВИЧ-инфицированных матерей в текущем году.

Доля детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, только за последние три года составляет 45,9% (23825 детей из 51920 детей) от общего числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями за период с 1987 г. по 2008 г., что свидетельствует об активизации эпидемического процесса ВИЧ-инфекции и все более активном вовлечении в него женщин и детей.

Наибольшее число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, как и в предыдущие годы, приходится на три федеральных округа: Центральный, Приволжский и Уральский - 67,2% детей от общего числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

Удельный вес детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, в Сибирском федеральном округе увеличился с 15,1% в 2006 г. до 18% в 2008 г., в то же время в Северо-Западном федеральном округе отмечается снижение этого показателя с 11,2% в 2006 г. до 9,2% в 2008 г. (табл. 2).

Таблица 2

Рождаемость детей от ВИЧ-инфицированных матерей  
в РФ (абс.)

Территория	на 31.12.2008 (Ф. 61)		2006		2007		2008	
	Число детей, рожден- ных ВИЧ+ мате- рями	%	Число детей, рожден- ных ВИЧ+ мате- рями	%	Число детей, рожден- ных ВИЧ+ мате- рями	%	Число детей, рож- денных ВИЧ+ мате- рями	%
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	11692	22,5	1602	22,8	1519	19,3	1799	20,2
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	5824	11,2	706	10,1	775	9,7	821	9,2
ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	2548	4,9	315	4,5	399	5,1	486	5,4
ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	12467	24,0	1751	24,9	2030	25,7	2263	25,5
УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	10724	20,7	1558	22,2	1726	22,0	1827	20,5
СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	7836	15,1	989	14,1	1311	16,6	1623	18,0
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	829	1,6	95	1,4	124	1,6	106	1,2
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	51920	100,0	7016	100,0	7884	100,0	8925	100,0

По субъектам Российской Федерации наибольшее (кумулятивное) число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, зарегистрировано в Свердловской (5457), Самарской (4044), Иркутской (3572), Московской (3222), Челябинской (2323), Оренбургской (1875), Ленинградской (1376), Кемеровской (1274) областях, Тюменской области и Ханты-Мансийском автономном округе (2705), г. Москве (4781) и Санкт-Петербурге (3047).

Большинство детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в 2008 г., получали искусственное вскармливание. На грудном вскармливании от нескольких дней до нескольких месяцев в 2008 г. находилось 2,2% детей, в 2007 г. - 2,4%.

За последние годы сохраняется тенденция к снижению числа "отказных" детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, доля которых в 2007-2008 гг. по сравнению с 2001 г. уменьшилась в 2,3 раза (рис. 7 - не приводится).

Рис. 7. Удельный вес (%) и абсолютное число  
отказных детей, рожденных ВИЧ+ матерями (форма N 32)

Рисунок не приводится.



Вопросы социальной адаптации детей, живущих с ВИЧ, особенно детей-сирот, являются крайне актуальными и сложными. Дети, оставшиеся без попечения родителей, особенно нуждаются в социальной помощи, психологической поддержке.

В настоящее время требует дальнейшего совершенствования существующая система мониторинга "отказных" детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, детей с ВИЧ-инфекцией, а также организация работы по направлению их в дома ребенка.

#### 6. Профилактика перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции

Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР) - это комплекс клинических и вспомогательных услуг, ориентированных на семью, который совместно с мероприятиями общественного здравоохранения направлен на предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку. Программы ППМР подчеркивают важность осведомленности людей о своем ВИЧ-статусе и сохранения родителями ВИЧ-отрицательного статуса. Консультирование и тестирование на ВИЧ в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам, способствуют раннему выявлению ВИЧ-инфекции и своевременному проведению мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, в том числе антиретровирусной терапии и профилактики, более безопасным методам родоразрешения и консультированию по вопросам вскармливания, а также являются отправной точкой помощи детям, рожденным такими женщинами.

В соответствии с приказами Минздрава России от 19 декабря 2003 года N 606 "Инструкция по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение АРВ профилактики ВИЧ" и Минздравсоцразвития России от 30 мая 2005 г. N 375 "Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку" тестирование беременных женщин на ВИЧ-инфекцию проводится при первом обращении по поводу беременности и в третьем триместре беременности (34-36 недель), если инфицирование не было выявлено при первом тестировании, и сопровождается дотестовым и послетестовым консультированием. В случае, отсутствия тестирования на ВИЧ-инфекцию во время беременности, его проводят в родильном доме при поступлении беременной на роды с помощью экспресс-теста.

Следует отметить, что консультирование до тестирования проводится только у 50% беременных женщин, после тестирования - у 87% женщин.

Учитывая то, что от первого консультирования после получения результатов обследования на ВИЧ, в значительной степени, зависит приверженность к медицинскому наблюдению и приему антиретровирусных препаратов организация этой работы и методы консультирования требуют дальнейшего совершенствования.

Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, прежде всего проведение антиретровирусной профилактики во время беременности, родов и новорожденному осуществляется в соответствии с утвержденным стандартом.

Стандартом определены этапы, методы и схемы применения отечественных и зарубежных противоретровирусных препаратов, разрешенных к применению в России, а также методы обследования ВИЧ-инфицированных беременных.

Обеспечение антиретровирусными препаратами в рамках реализации Национального приоритетного проекта "Здоровье", а также осуществление комплекса мероприятий в рамках федеральной целевой программы "Борьба с социально значимыми заболеваниями", подпрограммы "Анти-ВИЧ/СПИД" и региональных программ, международных проектов позволили за последние три года значительно повысить охват антиретровирусной профилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорожденных в Российской Федерации.

В 2008 году антиретровирусная профилактика была проведена у 82,4% ВИЧ-инфицированных женщин во время беременности (в 2007 г. - 81,4%, в 2006 г. - 73,5%); у 92% женщин во время родов (в 2007 г. - 92,3%, в 2006 г. - 89%) и у 97,6% новорожденных (в 2007 г. - 97,9%, в 2006 г. - 95,2%) (рис. 8 - не приводится).

Рис. 8. Антиретровирусная профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (%)  
(данные формы N 61)

Рисунок не приводится.

Трехэтапной антиретровирусной профилактикой (во время беременности, в родах и новорожденному) было охвачено 80,5% пар мать-ребенок (7188 пар мать-ребенок) от общего

числа ВИЧ-инфицированных матерей и их новорожденных, в 2007 г. - 79,9% (6303 пары мать-ребенок), (в 2006 г. - 61% (4280 пар мать-ребенок), в 2005 г. - 57% (3764 пары мать-ребенок).

По федеральным округам охват трехэтапной антиретровирусной профилактикой матерей и их новорожденных значительно варьировал и составлял от 70,4% в Сибирском федеральном округе до 85% в Уральском федеральном округе (рис. 9 - не приводится).

Рис. 9. Антиретровирусная профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в федеральных округах (%), 2008 г.  
(данные формы N 61)

Рисунок не приводится.

Охват антиретровирусной профилактикой ВИЧ-инфицированных женщин во время беременности составил менее 80% в трех федеральных округах: Сибирском (75,3), Дальневосточном (77,8%) и Северо-Западном (79,5%).

Во всех федеральных округах Российской Федерации охват антиретровирусной ВИЧ-инфицированных женщин во время родов и новорожденных превышал 90%.

В 13 субъектах Российской Федерации: Ярославской области (78,8%), Архангельской области (66,7%), Ленинградской области (73,6%), Псковской области (60%), Кабардино-Балкарской Республике (57%), Пермском крае (75,1%), Самарской области (75,6%), Иркутской области (65,8%), Кемеровской области (74%), Новосибирской области (52,3%), Омской области (77,4%), Томской области (79,3%), Приморском крае (64,2%) охват антиретровирусной профилактикой ВИЧ-инфицированных женщин во время беременности был ниже 80% (приложение 1).

В Новгородской области, Чеченской Республике, Омской области, Томской области охват антиретровирусной профилактикой ВИЧ-инфицированных женщин во время родов составлял от 64% до 79%.

В 14 субъектах страны: Архангельской области (66,7%), Ленинградской области (70,4%), Новгородской области (70,9%), Псковской области (60%), Кабардино-Балкарской Республике (57,1%), Чеченской Республике (60%), Пермском крае (72,5%), Республике Хакасия (75%), Иркутской области (63,9%), Кемеровской области (73%), Новосибирской области (51,5%), Омской области (67,7%), Приморском крае (65,4%), Сахалинской области (75%) охват трехэтапной антиретровирусной профилактикой (во время беременности, в родах и новорожденного) не превышал 75%.

#### 7. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями

Эпидемия ВИЧ-инфекции поражает все большее число детей по мере того, как все большее число ВИЧ-инфицированных женщин рожают.

На 31.12.2008 г. кумулятивное число детей, инфицированных ВИЧ вследствие перинатальной трансмиссии составило - 3424 ребенка, из них 2429 детей (71%) были выявлены за последние четыре года: 490 детей - в 2005 г., 603 ребенка - в 2006 г., 613 детей - в 2007 г., 723 ребенка - в 2008 г., (рис. 10 - не приводится).

Рис. 10. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией у детей,  
рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в РФ (абс.)

Рисунок не приводится.

В 2008 г. умерло 40 детей, инфицированных ВИЧ вследствие перинатальной трансмиссии.

Удельный вес детей, инфицированных ВИЧ вследствие перинатальной трансмиссии, составляет 99,4% от общего числа ВИЧ-инфицированных детей в возрасте от 0 до 14 лет (3424 из 3443) и свидетельствует о том, что перинатальная трансмиссия вируса иммунодефицита человека является ведущей причиной инфицирования ВИЧ детей в возрасте 0-14 лет (рис. 11 - не приводится).

Рис. 11. ВИЧ-инфекция у детей в возрасте 0-14 лет в  
Российской Федерации (на 31.12.2008 г.) (%)

Рисунок не приводится.

Дети, инфици. ВИЧ др. путями передачи - 0,6.

Дети, инфици. ВИЧ вследствие перинатал. передачи - 99,4.

Реализация комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ ребенка от ВИЧ-инфицированной матери, в первую очередь, проведение антиретровирусной профилактики, способствовала снижению частоты перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции, но риск ее остается еще очень высоким. Частота перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции на 31.12.2008 г. в целом по Российской Федерации составила 9,6% (3424 из 35700 детей), без учета 16220 детей, состоящих на диспансерном наблюдении до установления ВИЧ-статуса, (на 31.12.2007 г. этот показатель составлял 10,6%).

По федеральным округам этот показатель значительно варьировал и составлял от 8,0% в Центральном ФО до 12,3% в Сибирском ФО (табл. 3).

Таблица 3

Перинатальная передача ВИЧ-инфекции

Федеральные округа	Число детей, рожденных ВИЧ+ матерями (на 31.12.2008)	Из них число ВИЧ+ детей (на 31.12.2008)	Частота перинатальной передачи ВИЧ-инфекции <*> (на 31.12.2008) (%)	Число детей, находящихся на диспансерном наблюдении до установления ВИЧ-статуса в 2008 г.
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФО	11692	690	8,0	3088
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФО	5824	399	9,1	1429
ЮЖНЫЙ ФО	2548	190	12,0	968
ПРИВОЛЖСКИЙ ФО	12467	794	9,3	3959
УРАЛЬСКИЙ ФО	10724	690	9,6	3516
СИБИРСКИЙ ФО	7836	587	12,3	3059
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФО	829	74	11,8	201
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	51920	3424	9,6	16220

<\*> Без учета 16620 детей, находящихся на диспансерном наблюдении до установления ВИЧ-статуса в 2008 г.

Частота перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, превышающая в 1,5-4 раза среднероссийский показатель (9,6%), отмечалась в Смоленской (15,6%), Архангельской (15,8%), Тульской (14,5%), Нижегородской (16,5%), Новосибирской (16,4%), Омской (41,7%), Томской (19,5%), Амурской (15,6%), областях, республиках Дагестан (20,0%), Северная Осетия (Алания) (20,5%), Бурятия (14,0%), Хакасия (15,4%), Чеченской Республике (21,1%) (приложение 2).

В 26 субъектах Российской Федерации г. Москве (5,3%), Санкт-Петербурге (8,6%), республиках Адыгея (5,9%), Коми (5,4%), Марий Эл (5,4%), Мордовия (7,5%), Башкортостан (9,3%), Саха (Якутия) (9,5%), Кабардино-Балкарской Республике (7,1%), Удмуртской Республике (7,0%), Курской (6,7%), Липецкой (6,8%), Московской (8,7%), Орловской (1,2%), Рязанской (7,8%), Тамбовской (9,5%), Мурманской (8,3%), Кировской (6,0), Пермской (6,8%), Самарской (7,7%), Курганской (7,5%), Челябинской (7,3%), Тюменской (7,9%) областях, Хабаровском (3,8%), Красноярском (7,8%) краях, Ханты-Мансийском АО (6,6%) показатели частоты перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции были ниже среднероссийского показателя (9,6%) и составляли 1,2% - 9,5%.

В республиках Карелия, Калмыкия, Алтай, Тыва, Карачаево-Черкесской Республике, Псковской, Астраханской, Сахалинской областях, Камчатской крае не зарегистрированы случаи ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

Таким образом, за последние годы отмечается положительная динамика в снижении показателей частоты перинатальной передачи ВИЧ-инфекции. Так, в 2001 году в Российской Федерации каждый пятый ребенок, родившийся от ВИЧ-инфицированной матери, был инфицирован ВИЧ, в 2008 г. ВИЧ-инфекция была выявлена только у 9,6% детей.

Таких результатов удалось достичь благодаря значительной работе, проведенной специалистами учреждений здравоохранения всех уровней, большой государственной поддержке в части обеспечения диагностическими средствами, антиретровирусными препаратами, медицинским оборудованием, профессиональной подготовки медицинских кадров, а также

совершенствованию нормативно-правовой базы, внедрению современных эффективных медицинских практик и технологий, улучшению взаимодействия различных медицинских служб, оказывающих медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и их детям, с центрами по профилактике и борьбе со СПИД, и социальными учреждениями, реализации международных проектов, направленных на снижение риска перинатальной передачи ВИЧ-инфекции.

Вместе с тем, отмечающийся за последние годы неуклонный рост числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин и рожденных ими детей сохраняющийся высокий риск перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в ряде субъектов Российской Федерации диктуют необходимость дальнейшего совершенствования оказания медико-социальной помощи этой категории населения, разработки и реализации дополнительных мер по интеграции профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в службу охраны здоровья матери и ребенка и социальную службу, более четкого определения функций медицинских и социальных работников, основой которых являются виды и объемы помощи ВИЧ-инфицированным беременным и детям, уровня предоставления этой помощи, контроля качества профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции и лечения.

Наряду с этим, необходимо продолжить работу по совершенствованию диспансерного наблюдения за ребенком, рожденным ВИЧ-инфицированной матерью в течение 18 месяцев с момента рождения с целью установления его ВИЧ-статуса, а также за ВИЧ-инфицированными детьми; методов ранней диагностики ВИЧ-инфекции у ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью; своевременному назначению антиретровирусных препаратов для эффективного проведения лечения ВИЧ-инфицированного ребенка, а также по обеспечению условий для адекватной социальной адаптации ребенка и его социально-психологическое сопровождения.

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ  
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2008 ГОДУ  
(данные формы N 61)

Субъекты Российской Федерации	Число беременных	Число родов	Число новорож.	АРВП во время берем.	%	АРВП в родах	%	АРВП новорожден.	%	Трех-этапная АРВП	%
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФО	2680	1800	1799	1535	85,3	1645	91,4	1701	94,6	1519	84,4
МОСКВА	700	556	557	491	88,8	490	88,1	492	88,3	491	88,2
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	36	21	21	17	81,0	18	85,7	21	100,0	17	81,0
БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ	37	22	22	19	86,4	22	100,0	22	100,0	19	86,4
ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	56	51	51	40	78,4	43	84,3	49	96,1	40	78,4
ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ	32	20	20	19	95,0	19	95,0	20	100,0	18	90,0
ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	121	81	82	68	84,0	80	98,8	81	98,8	68	82,9
КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ	96	47	47	44	93,6	45	95,7	46	97,8	43	91,5
КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	64	30	32	28	93,3	28	93,3	27	84,4	27	84,4
КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ	25	14	14	14	100,0	14	100,0	14	100,0	14	100,0
ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ	21	10	10	8	80,0	9	90,0	10	100,0	8	80,0
МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	753	534	533	435	81,5	506	94,8	522	99,8	432	81,1
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	58	26	27	25	96,2	25	96,2	27	100,0	25	92,6
РЯЗАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	105	57	55	49	86,0	52	91,2	55	100,0	49	89,1
СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	22	17	15	17	100,0	17	100,0	15	100,0	15	100,0
ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	36	24	24	21	87,5	20	83,3	22	91,7	20	83,3
ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ	279	155	154	132	85,2	141	91,0	149	96,8	126	81,8
ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ	186	102	102	82	80,4	89	87,3	98	96,1	81	79,4
ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ	53	33	33	26	78,8	27	81,8	31	93,9	26	78,8
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФО	1465	821	821	653	79,5	742	90,4	808	98,4	636	77,5
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ	428	357	356	282	79,0	337	94,4	351	98,6	281	78,9
РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ	28	15	15	15	100,0	14	93,3	15	100,0	12	80,0
РЕСПУБЛИКА КОМИ	33	19	19	18	94,7	18	94,7	19	100,0	18	94,7

АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ	16	9	9	6	66,7	7	77,8	9	100,0	6	66,7
ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	73	23	23	21	91,3	21	91,3	23	100,0	21	91,3
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	158	76	77	66	86,8	73	96,1	76	98,7	67	87,0
ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	558	227	226	167	73,6	193	85,0	226	100,0	159	70,4
МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	78	50	50	44	88,0	43	86,0	48	96,0	41	82,0
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	67	30	31	25	83,3	22	73,3	27	87,1	22	70,9
ПСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	26	15	15	9	60,0	14	93,3	14	93,3	9	60,0
ЮЖНЫЙ ФО	743	486	486	433	89,0	449	92,2	471	96,9	407	83,7
РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ	8	5	5	5	100,0	5	100,0	5	100,0	5	100,0
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН	21	17	17	16	94,1	15	88,2	15	88,2	15	88,2
РЕСПУБЛИКА ИНГУШЕТИЯ	23	20	18	20	100,0	17	85,0	17	94,4	15	83,3
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА	7	7	7	4	57,0	7	100,0	7	100,0	4	57,1
РЕСПУБЛИКА КАЛМЫКИЯ	2	2	2	1	50	2	100,0	2	100,0	1	50,0
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА	7	7	7	6	85,7	6	85,7	7	100,0	6	85,7
РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ	6	6	6	6	100,0	6	100,0	6	100,0	6	100,0
ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	32	25	25	24	96,0	16	64,0	19	76,0	15	60,0
КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ	214	147	147	126	85,7	139	94,6	146	99,3	125	85,0
СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ	41	22	23	18	81,8	20	90,9	23	100,0	19	82,6
АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	20	5	4	4	80,0	4	80,0	4	100,0	4	100,0
ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	259	133	133	128	96,2	128	96,2	130	97,7	117	88,0
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	103	91	92	75	82,4	84	92,3	90	97,8	75	81,5
ПРИВОЛЖСКИЙ ФО	3747	2280	2263	1869	82	2139	93,8	2236	98,8	1847	81,6
РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН	289	201	200	180	89,6	193	96,0	200	100,0	179	89,5
РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ	31	16	15	15	93,8	16	100	15	100,0	14	93,3

РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ	37	11	11	10	90,9	10	90,9	11	100,0	10	90,9
РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН	340	177	173	154	87,0	173	97,7	173	100,0	154	89,0
УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА	150	67	67	62	92,5	65	97,0	67	100,0	62	92,5
ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА	37	19	18	16	84,2	16	84,2	17	94,4	16	89,0
КИРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	14	5	5	5	100,0	5	100,0	5	100,0	5	100,0
НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	209	146	149	123	84,3	134	91,8	142	95,3	122	82,0
ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ	519	345	343	296	85,8	323	93,6	337	98,3	292	85,1
ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	55	38	35	37	97,4	36	94,7	35	100,0	32	91,4
ПЕРМСКИЙ КРАЙ	386	233	229	175	75,1	223	95,7	229	100,0	166	72,5
САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ	1137	684	686	517	75,6	636	93,0	681	99,3	523	76,2
САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	291	154	150	123	80,0	132	85,7	145	96,7	120	80,0
УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	252	184	182	156	84,8	177	96,2	179	98,4	152	83,5
УРАЛЬСКИЙ ФО	3123	1826	1827	1578	86,4	1711	94,9	1812	99,1	1552	85,0
КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	108	50	50	49	98,0	50	100,0	50	100,0	49	98,0
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	1365	888	886	757	85,3	853	96,1	886	100,0	756	85,3
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	471	263	263	233	89,0	256	97,3	263	100,0	229	87,1
ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ	773	419	422	351	83,8	363	86,6	413	97,9	333	78,9
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АО	406	206	206	188	91,3	189	91,8	200	97,1	185	89,8
СИБИРСКИЙ ФО	2417	1612	1623	1213	75,3	1435	89,0	1581	97,4	1143	70,4
РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ	7	5	5	5	100,0	5	100,0	5	100,0	5	100,0
РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ	157	95	96	95	100,0	87	91,6	96	100,0	87	90,6
РЕСПУБЛИКА ТЫВА	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ	16	11	12	9	81,8	11	100,0	12	100,0	9	75,0
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ	249	172	172	141	82,0	149	86,6	172	100,0	137	79,7
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ	406	179	178	176	98,3	161	89,9	173	97,2	138	77,5
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ	839	647	651	426	65,8	581	89,8	642	98,6	416	63,9
КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	362	258	259	191	74,0	238	92,3	259	100,0	189	73,0
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	131	128	130	67	52,3	104	81,3	108	83,1	67	51,5
ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	63	31	31	24	77,4	21	67,7	26	83,9	21	67,7

ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	53	29	29	23	79,3	23	79,3	29	100,0	22	75,9
ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЙ	134	57	60	56	98,3	55	96,5	59	98,3	52	86,7
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФО	189	108	106	84	77,8	99	91,7	105	99,1	84	79,2
РЕСПУБЛИКА САХА (ЯКУТИЯ)	21	11	11	11	100,0	11	100,0	11	100,0	11	100,0
ПРИМОРСКИЙ КРАЙ	93	53	52	34	64,2	47	88,7	51	98,1	34	65,4
ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ	44	27	26	23	85,2	24	88,9	26	100,0	23	88,5
АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ	9	5	5	5	100,0	5	100,0	5	100,0	5	100,0
КАМЧАТСКИЙ КРАЙ	5	2	2	2	100,0	2	100,0	2	100,0	2	100,0
МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	3	2	2	2	100,0	2	100,0	2	100,0	2	100,0
САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ	10	4	4	3	75,0	4	100,0	4	100,0	3	75,0
ЕВРЕЙСКАЯ АО	3	3	3	3	100,0	3	100,0	3	100,0	3	100,0
ЧУКОТСКИЙ АО	1	1	1	1	100,0	1	100,0	1	100,0	1	100,0
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	14364	8934	8925	7365	82,4	8220	92,0	8714	97,6	7188	80,5



ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ  
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ

Субъекты РФ	Число детей, рожденных ВИЧ+ матерями на 31.12.2008	Из них число ВИЧ+ детей, на 31.12.2008	Частота перинатальной передачи ВИЧ-инфекции <*> (%)	Число детей, находящихся на диспансерном наблюдении до установления ВИЧ-статуса в 2008 г.
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФО	11692	690	8,0	3088
МОСКВА	4781	201	5,3	974
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	79	7	13,2	26
БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ	131	10	10,6	37
ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	295	24	12,0	95
ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ	106	9	12,5	34
ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	453	36	12,4	162
КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ	213	17	12,6	78
КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	160	11	10,2	52
КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ	72	3	6,7	27
ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ	61	3	6,8	17
МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	3222	211	8,7	801
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	127	1	1,2	45
РЯЗАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	275	13	7,8	108
СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	80	7	15,6	35
ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	108	8	9,5	24
ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ	925	88	13,2	258
ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ	508	34	14,5	273
ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ	96	7	13,0	42
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФО	5824	399	9,1	1429
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ	3047	210	8,6	596
РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ	62	0	0	26
РЕСПУБЛИКА КОМИ	88	3	5,4	32
АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ	33	3	15,8	14
ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	139	13	12,4	34
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	584	49	10,5	115
ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1376	96	10,3	442
МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	257	14	8,3	88
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	168	11	9,7	54
ПСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	70	0	0	28
ЮЖНЫЙ ФО	2548	190	12,0	968
РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ	26	1	5,9	9
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН	57	6	20,0	27
РЕСПУБЛИКА ИНГУШЕТИЯ	100	8	13,1	39
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА	21	1	7,1	7
РЕСПУБЛИКА КАЛМЫКИЯ	18	0	0	3
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА	18	0	0	10
РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ	57	8	20,5	18
ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	147	19	21,1	57
КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ	792	59	11,2	265

СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ	73	6	12,8	26
АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	44	0	0	10
ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ	678	36	11,7	370
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	517	46	11,8	127
ПРИВОЛЖСКИЙ ФО	12467	794	9,3	3959
РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН	917	63	9,6	259
РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ	88	3	5,4	32
РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ	83	3	7,5	43
РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН	878	62	9,6	230
УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА	414	21	7,0	115
ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА	94	9	13,0	25
КИРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	62	3	6,0	12
НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	644	44	16,5	377
ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ	1875	147	11,4	586
ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	161	11	9,7	47
ПЕРМСКАЯ ОБЛАСТЬ	1159	56	6,8	340
САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ	4044	214	7,7	1274
САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	943	74	11,6	303
УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	1105	84	10,7	316
УРАЛЬСКИЙ ФО	10724	690	9,6	3528
КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	262	14	7,5	75
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	5457	430	11,9	1840
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ	1440	69	7,9	562
ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ	2323	118	7,3	704
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АО	1242	59	6,6	347
СИБИРСКИЙ ФО	7836	587	12,3	3059
РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ	20	0	0	6
РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ	432	42	14,0	132
РЕСПУБЛИКА ТЫВА	2	0	0	0
РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ	44	4	15,4	18
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ	676	58	11,5	172
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ	1076	55	7,8	368
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ	3572	262	12,9	1538
КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ	1274	98	12,7	500
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ	285	21	16,4	157
ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	73	15	41,7	37
ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ	111	15	19,5	34
ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЙ	271	17	9,8	97
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФО	829	74	11,8	201
РЕСПУБЛИКА САХА (ЯКУТИЯ)	53	4	9,5	11
ПРИМОРСКИЙ КРАЙ	543	59	13,4	104
ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ	132	3	3,8	52
АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ	46	5	15,6	14
КАМЧАТСКИЙ КРАЙ	5	0	0	2
МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ	6	2	50,0	2
САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ	23	0	0	8
ЕВРЕЙСКАЯ АО	15	1	12,5	7
ЧУКОТСКИЙ АО	6	0	0	1
ВСЕГО	51920	3424	9,6	16220

-----  
 <\*> Без учета детей, находящихся на диспансерном наблюдении до установления ВИЧ-статуса в 2008 г.

---