

# Анализ показателей смертности детей раннего возраста, рожденных ВИЧ-позитивными женщинами РФ, 2016 - 2017г.г.

III Санкт-Петербургский форум по ВИЧ-  
инфекции с международным участием  
4-5 октября 2018г.

Козырина Н.В.

ЦНИИЭпидемиологии Роспотребнадзора

# Перинатальные, младенческие потери, как показатель:

✓социально-экономического развития государства в целом

✓доступности медицинской помощи

✓состояния репродуктивного здоровья населения

✓работы службы охраны детства и родовспоможения

+

Доступность и эффективность АРТ

# Прогресс в области ППМР

✓ Родилось 177 663 детей\*

✓ Высокий охват ППМР

ХП беременным\*: в 2016г 89,9%

в 2017 90,5%

✓ Обследовано на ДНК/РНК ВИЧ до 2 мес жизни - 62%, 2-4 мес еще 21% детей с ВИЧ\*\*

Вертикальная передача в 2016-2017г.г.

около 2%

**Известно о 281 и 235\*\*\* вертикально инфицированных детях из родившихся в 2016 и 2017г.г.соответственно**

\*По данным формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» 2016,2017г.г.

\*\* Латышева И.Б. доклад «Актуальные вопросы профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку в РФ» ЕЕСААС 2018г

\*\*\*По данным формы 61 «сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека за 2016 -2017»

# Ожидания от успехов ППМР:

✓ Подавляющее большинство рожденных детей, здоровы. Ожидаемая продолжительность жизни должна не отличаться от общей популяции Россиян.

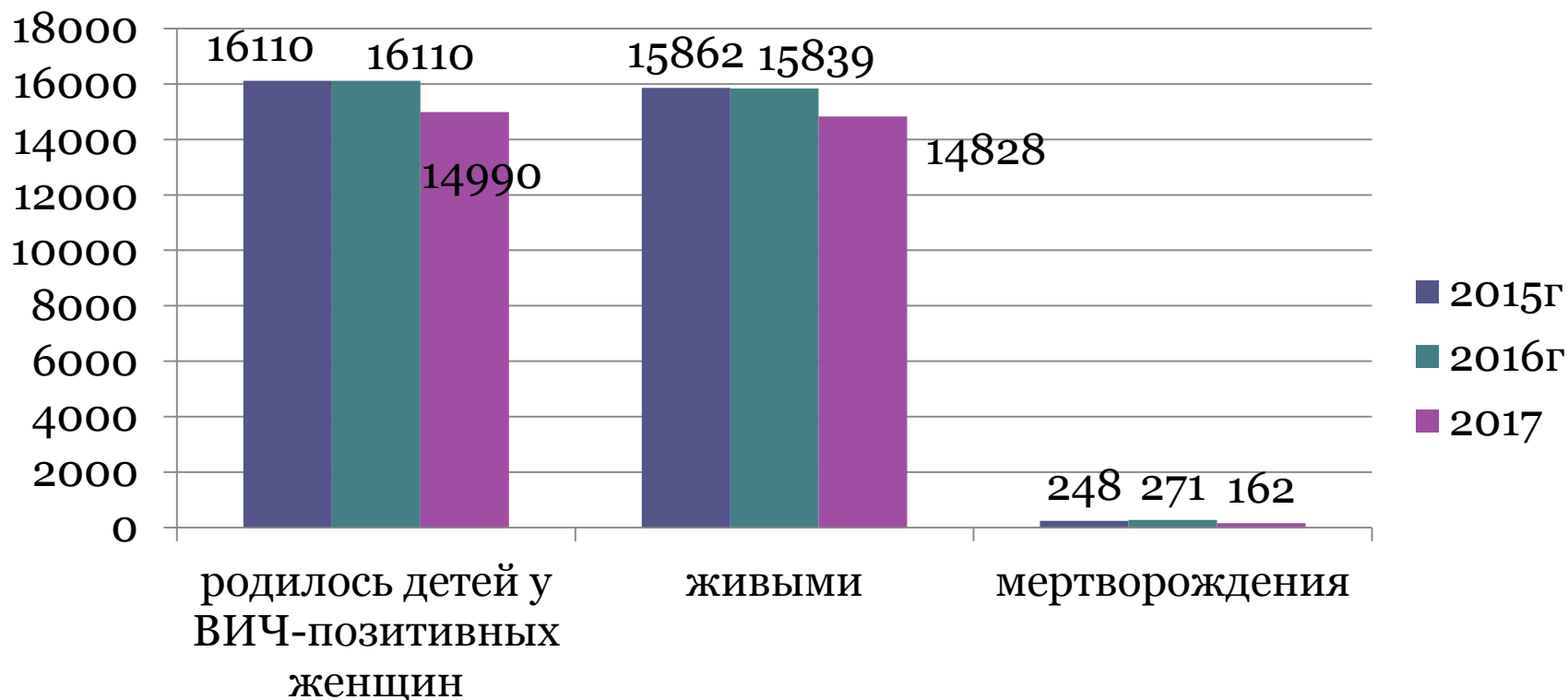
*✓ В 2017 году в РФ ожидаемая продолжительность жизни при рождении для обоих полов в целом 72,7 года\**

✓ Инфицированные дети имеют возможность рано начать терапию, для сохранения жизни и здоровья.

✓ ВИЧ-позитивные матери имеют возможность продолжить АРТ, сохранить здоровье, иметь следующие беременности.

**Декларируемая ожидаемая продолжительность  
жизни ЛЖВ, принимающих АРТ  
в 2016-62,7 л  
к 2020 65,7л\*\***

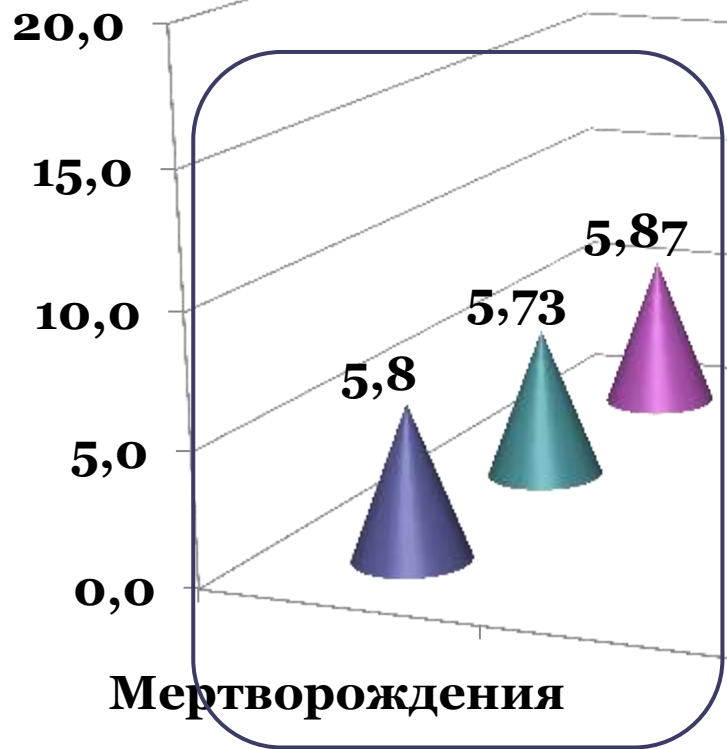
# Дети, родившиеся у женщин с ВИЧ 2015-2017г.г.



# Коэффициент мертворождения

(число детей, родившихся мертвыми/на 1000 родившихся живыми и мертвыми)

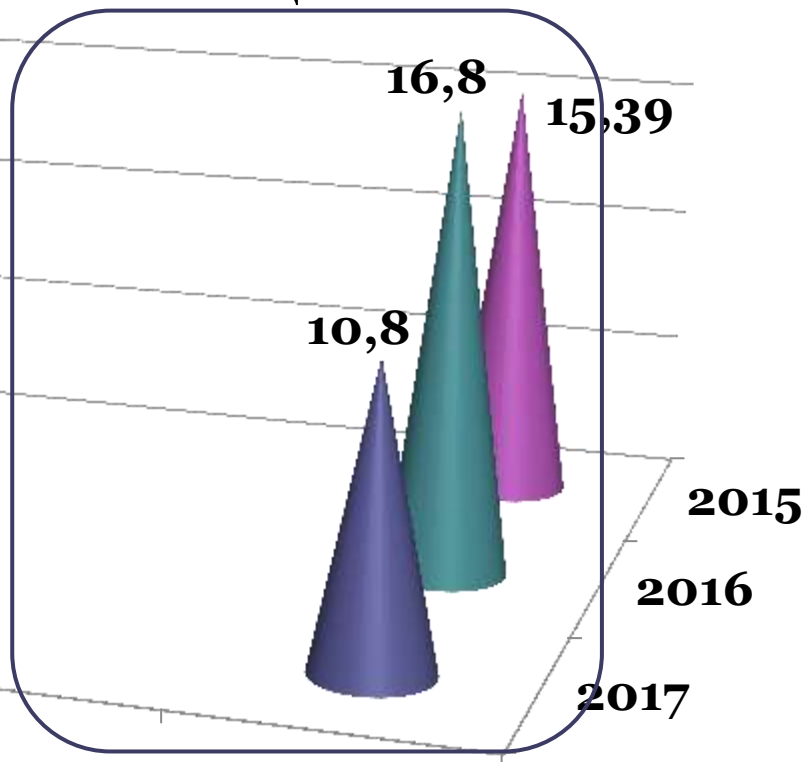
Общепопуляционные показатели ‰



?

Дети, рожденные

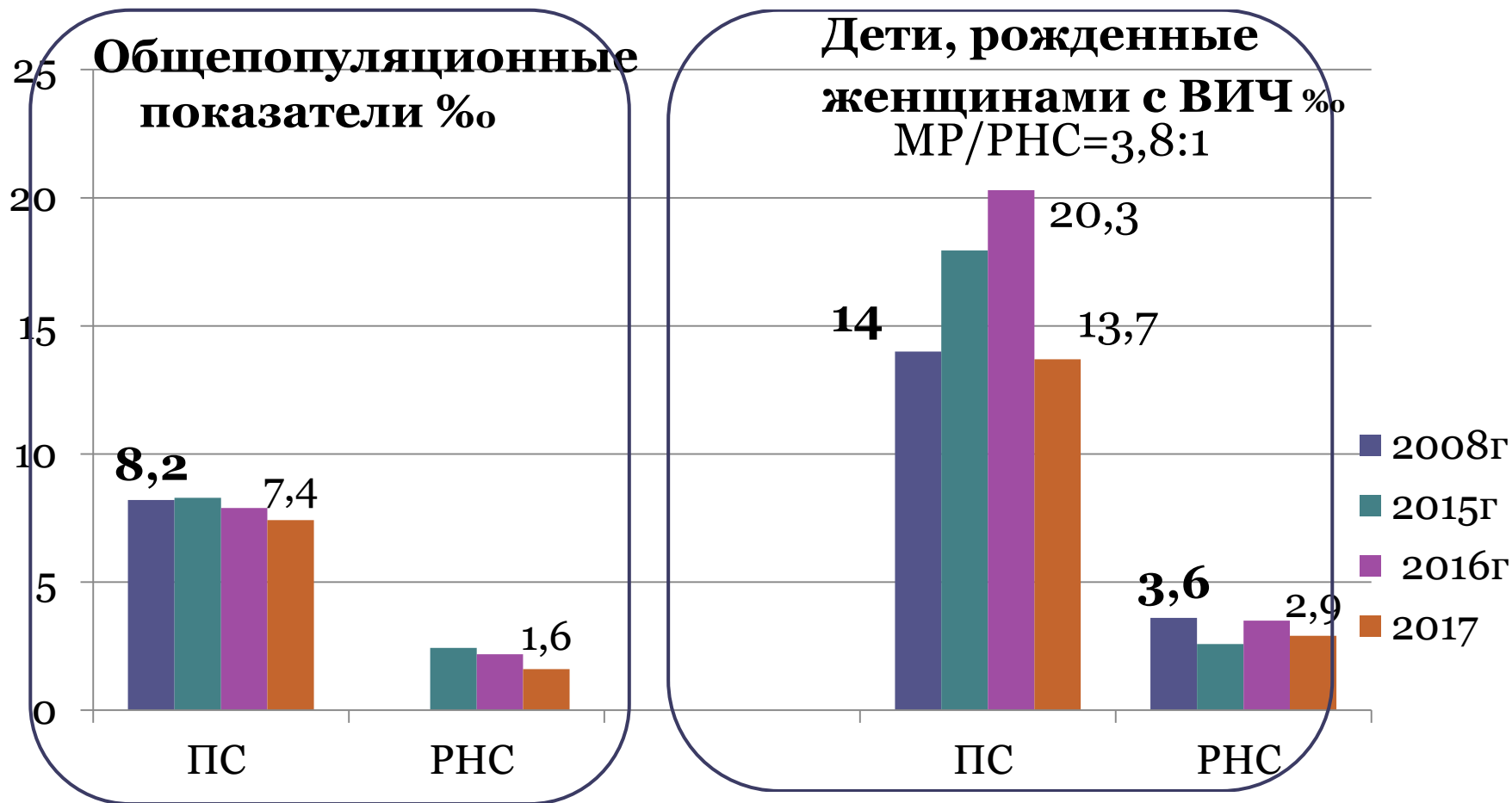
женщинами с ВИЧ ‰



Мертворождения

# Структура перинатальной смертности

(мертворожденные+умершие в первые 168ч/на 1000 родившиеся живыми и мертвыми)



Росстат «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ. 2017»; МЗ РФ Статистический сборник 2016, 13«Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации» <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskij-sbornik-2016-god>

# Младенческая смертность 2017г

(коэффициент младенческой смертности - число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)

- Является важным показателем смертности, а также качества жизни и доступности и качества медицинской помощи

**2017г. РФ - 5,5\* ‰**

## Данные 2016г.

РФ	6,0
Германия	3,2
Финляндия	2,2
Польша	4,2
Норвегия	2,4
Швеция	2,5

**Дети ВИЧ позитивных матерей, гибнут в младенчестве как минимум 1,5 раза чаще - 8,3 ‰**

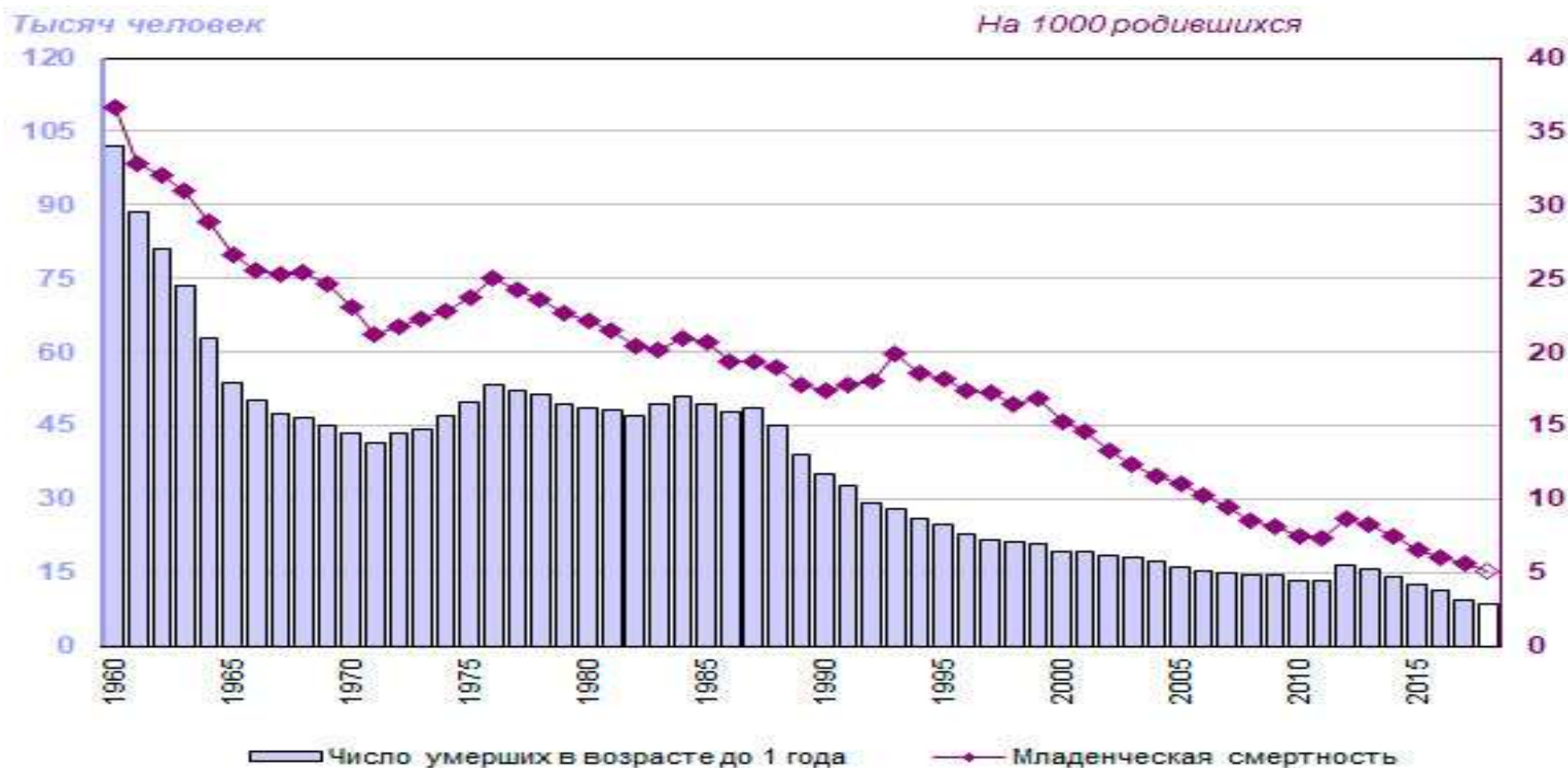
Росстат «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ. 2017»

МЗ РФ Статистический сборник 2016, 13«Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации»  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2016-god>

\* Демоскоп weekly № 781 – 782 10-23.09.2018 <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0781/barom02.php>

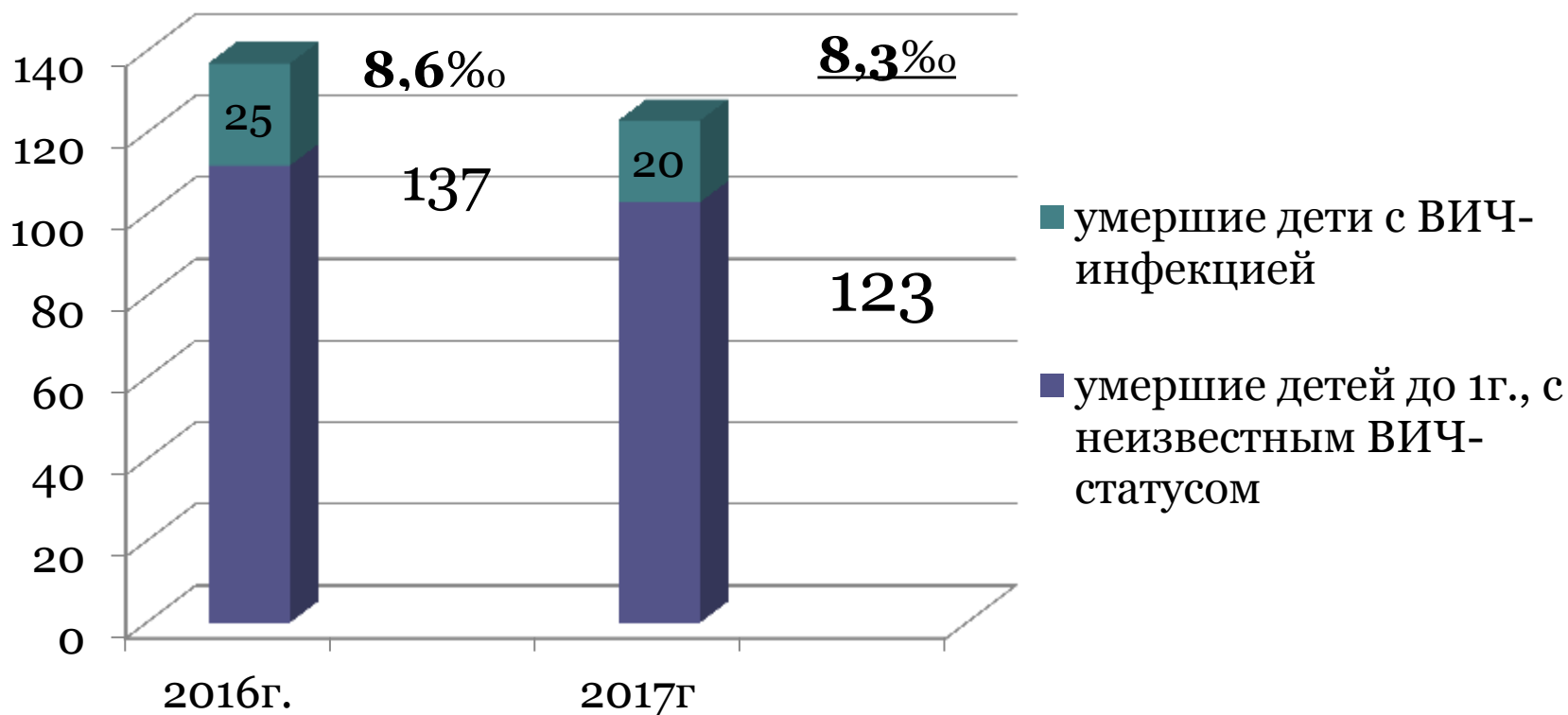


# Динамика коэффициента младенческой смертности в РФ



# Младенческая смертность детей, рожденных ВИЧ- позитивными женщинами\*

(коэффициент младенческой смертности - число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)



\* По данным формы 61 «сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» за 2016г., 2017г.

# Выводы:

**Все изучаемые показатели смертности детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями значительно превышают общепопуляционный уровень**

- ✓ Перинатальная смертность и коэф. мертворождений в 1,9 раз превышает общепопуляционный уровень.
- ✓ РНС (в первые 168 ч/жизни) – в 1,8 раз
- ✓ Младенческая смертность в изучаемой когорте как минимум в 1,5 раз выше.

# Влияние на ситуацию:

1. Меры направленные на улучшение состояния здоровья ВИЧ-позитивных беременных (в том числе раннее АРТ, включая задачи формирования приверженности)
2. Изучение причин смерти детей, рожденных ВИЧ+ женщинами
3. Разработка и внедрение профилактических мер, для снижения повышенного риска перинатальной и младенческой смерти.