

В. Г. Акимкин^{1,2}, М. Ж. Паршин³, С. В. Земляков⁴

ДИНАМИКА И СТРУКТУРА ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НА ЭТАПЕ ПРИЗЫВА ГРАЖДАН НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ И В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ В ВООРУЖЕННЫХ СИЛАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

¹ФБУН НИИ дезинфектологии Роспотребнадзора, 117246, Москва, Научный проезд, 18; ²ГОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет, 119991, Москва, ул. Трубецкая, 8; ³Главный Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, 111250, Москва, 1-й Краснокурсантский проезд, 7; ⁴Главное военно-медицинское управление МО РФ, 119160, Москва, Софийская наб., 34

ВИЧ-инфекция является одной из основных угроз национальной безопасности Российской Федерации. Неблагополучная эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции и наркомании в Российской Федерации приводит к значительному увеличению количества призывников, признаваемых негодными к военной службе по состоянию здоровья в связи с данной болезнью.

В динамике проанализированы количественные и структурные показатели выявляемости ВИЧ-инфекции у граждан на этапе призыва и в период прохождения ими военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации. Установлена наиболее высокая выявляемость ВИЧ-инфекции у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в регионах Российской Федерации с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции.

Предложено с целью предотвращения заноса и дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции в Вооруженных силах Российской Федерации проводить обязательное медицинское освидетельствование граждан, подлежащих призыву на военную службу.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, призывники, военнослужащие, медицинское освидетельствование, пути передачи ВИЧ-инфекции, категории риска, выявляемость ВИЧ-инфекции

V. G. Akimkin^{1,2}, M. Zh. Parshin³, S. V. Zemlyakov⁴

THE DYNAMICS AND STRUCTURE OF THE DETECTION OF HIV INFECTION AT THE STAGE OF RECRUITMENT OF CITIZENS FOR MILITARY SERVICE AND DURING THEIR MILITARY SERVICE IN THE ARMED FORCES OF THE RUSSIAN FEDERATION

¹Federal Budget Institution of Science "Scientific Research Institute of Disinfectology" of The Federal Service for the Oversight of Consumer Protection and Welfare, 18, Nauchny Proyezd, Moscow 117246; ²Federal State Budget-Financed Education Institution of Higher professional education I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health Care and Social Development, 8, Trubetskaya str., Moscow 119435; ³The Ministry of Defence of the Russian Federation, 19 Znamenka Str, Moscow 119160; ⁴Main Military Medical Directorate, 34, Sofiiskaya embankment, Moscow 119160

HIV infection is a major threat to national security of the Russian Federation. Unfavorable epidemiological situation of HIV infection and drug addiction in Russia leads to a significant increase in the number of conscripts, recognized unfit for military service on health grounds in connection with this disease. The quantitative and structural indices of detection of HIV infection in people at the stage of recruitment and during the period of their service in the Armed Forces of the Russian Federation in the dynamics have been analyzed. The most detection rate of HIV infection in soldiers in the regions of the Russian Federation with high prevalence of HIV = disease has been established. With aim to prevent the carrying and further spread of HIV infection in the Armed Forces of the Russian Federation the performance of the mandatory medical examination of persons qualifying for induction has been suggested.

Key words: HIV infection, conscripts, soldiers

В Вооруженных силах Российской Федерации основным документом долгосрочного планирования, направленным на повышение социальной защищенности военнослужащих, сохранение и укрепление их здоровья, а также на увеличение их профессионального долголетия, является Стратегия социального развития Вооруженных сил Российской Федерации до 2020 года, утвержденная приказом Министра обороны Российской Федерации от 28.04.08 № 241 (далее – Стратегия) [3].

В целях реализации Стратегии разработана программа «Совершенствование медицинского обеспечения Вооруженных сил Российской Федерации на период 2008–2020 годов», включающая подпрограм-

му «ВИЧ-инфекция в Вооруженных силах Российской Федерации», которая предполагает:

- совершенствование нормативно-правового обеспечения мероприятий по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции;
- проведение научно-исследовательских работ по проблеме ВИЧ-инфекции;
- оптимизацию методов профилактики, диагностики, диспансерного динамического наблюдения и лечения ВИЧ-инфекции;
- подготовку кадров по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции в Вооруженных силах.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.02.03 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» предусмотрено исключение возможности прохождения военной службы по призыву ВИЧ-инфицированными лицами. В то же время объем лабораторных исследований,

Для корреспонденции: Акимкин Василий Геннадьевич, доктор мед. наук, проф., зам. дир. по научной работе НИИ дезинфектологии, зав. каф. дезинфектологии ПМГМУ

осуществляемых в рамках обязательного обследования граждан при призыве их на военную службу в целях медицинского освидетельствования, не предусматривает тестирования на выявление ВИЧ. В этих условиях серологическое обследование на ВИЧ гражданина, подлежащего призыву на военную службу, может осуществляться лишь при наличии клинических или эпидемиологических показаний и только с его согласия.

Приказом министра обороны Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.05.01 № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе» предусмотрена возможность получения из медицинских организаций по запросу военного комиссариата сведений о ВИЧ-статусе призывника, его учете по поводу наркомании и других данных о состоянии здоровья. При этом специалистами территориального центра по профилактике и борьбе со СПИДом не могут быть сообщены данные о лицах, подозрительных на ВИЧ-инфекцию или находящихся под диспансерным наблюдением по эпидемиологическому контакту. Наличие и анализ данных по ВИЧ-статусу и наркопотреблению призывников существенно сокращает призыв в Вооруженные силы Российской Федерации больных ВИЧ-инфекцией.

Таким образом, в качестве одного из направлений совершенствования нормативно-правового обеспечения мероприятий по предупреждению возникновения и распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации следует рассматривать введение обязательного медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу, на наличие ВИЧ-инфекции.

Анализ выявляемости ВИЧ-инфекции при медицинском освидетельствовании граждан, подлежащих призыву на военную службу, за период с 1999 по 2008 г. показывает, что наиболее высокий уровень ВИЧ-инфекции среди указанной категории граждан наблюдается на территории Приволжско-Уральского (52,8% от общего числа ВИЧ-инфицированных граждан, подлежавших призыву на военную службу), Московского (23,1%) и Сибирского (14,3%) военных округов (рис. 1).

Наблюдаемое снижение выявляемости ВИЧ-инфекции у граждан, подлежащих призыву на военную службу, на фоне увеличения числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, регистрируемого в Российской Федерации с 2005 г. (исключая детей с неустановленным диагнозом, в 2004 г. – 33 614 человек, в 2005 г. – 35 670, в 2006 г. – 39 688, в 2007 г. – 44 800, в 2008 г. – 54 046) [1, 2], обусловлено прежде всего уменьшением количества граждан, проходящих добровольное медицинское освидетельствование на наличие ВИЧ-инфекции, так как в соответствии с законодательством Российской Федерации указанным гражданам тестирование на наличие ВИЧ проводится только по их инициативе или с их согласия.

В период 2001–2008 гг. в Вооруженных силах Российской Федерации было выявлено 1859 ВИЧ-

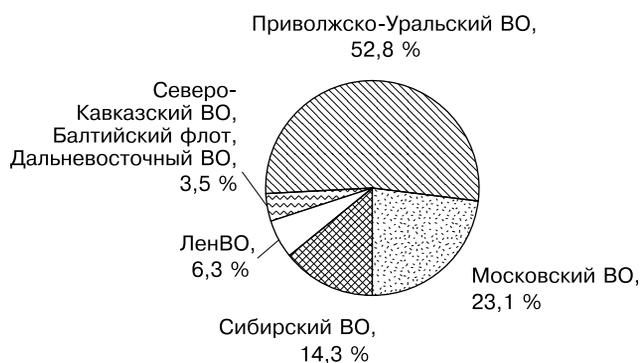


Рис. 1. Структура выявляемости ВИЧ-инфекции при добровольном обследовании граждан, подлежащих призыву на военную службу, за период 1999–2008 гг.



Рис. 2. Структура выявляемости ВИЧ-инфекции у военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации за период 2001–2008 гг. по категориям военнослужащих.

инфицированных военнослужащих. В структуре ВИЧ-инфицированных военнослужащих, выявленных в указанный период, наиболее многочисленной группой являются военнослужащие, проходящие военную службу по призыву, – 1560 (83,9%) человек (рис. 2). ВИЧ-инфицированные военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, составили за указанный период 16,1% (299 человек), в том числе солдаты и сержанты, проходящие военную службу по контракту, – 6,9% (128 человек), прапорщики и мичманы – 2,85% (53 человека), офицеры – 6,35% (118 человек).

Данные по учету ВИЧ-инфицированных военнослужащих в Вооруженных силах Российской Федерации за период 2001–2008 гг. показывают, что самые высокие показатели выявляемости ВИЧ-инфекции установлены в воинских частях и учреждениях Приволжско-Уральского военного округа (275 человек, 14,79% от общего числа ВИЧ-инфицированных военнослужащих за указанный период); воинских частях и учреждениях центрального подчинения, находящихся в ведении органов военного управления и расположенных преимущественно на территории Московского военного округа (195 человек, 10,49%), а также в воинских частях и учреждениях Северо-Кавказского военного округа (142 человека, 7,64%).

Большинство ВИЧ-инфицированных в указанном периоде выявлены в 2001 г. – 660 человек (35,5%). В дальнейшем в период с 2002 по 2006 г. наблюдается

постепенное снижение количества военнослужащих, у которых в период прохождения военной службы выявлена ВИЧ-инфекция: в 2002 г. – 448 (24,1%) человек, в 2003 г. – 267 (14,4%) человек, в 2004 г. – 121 (6,5%) человек, в 2005 г. – 100 (5,4%) человек и в 2006 г. – 85 (4,6%) человек. С 2007 г. наблюдается незначительный рост числа ВИЧ-инфицированных военнослужащих: в 2007 г. – 88 (4,7%) человек, в 2008 г. – 90 (4,8%) человек (рис. 3).

Анализ динамики выявляемости ВИЧ-инфекции в Вооруженных силах Российской Федерации за период 2001–2008 гг. позволяет сделать вывод, что указанный показатель определяется прежде всего степенью распространения ВИЧ-инфекции среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву.

Так, среди военнослужащих, у которых была выявлена ВИЧ-инфекция, военнослужащие по призыву составили: в 2001 г. – 93,2% (615 человек), в 2002 г. – 93,08% (417 человек), в 2003 г. – 88% (235 человек), в 2004 г. – 81% (98 человек), в 2005 г. – 69% (69 человек), в 2006 г. – 55,29% (47 человек), в 2007 г. – 48,9% (43 человека) и в 2008 г. – 40% (36 человек) (рис. 4).

При этом в период 2001–2008 гг. наблюдаются следующие тенденции:

снижение выявляемости ВИЧ-инфекции среди военнослужащих, прежде всего за счет более чем 17-кратного (с 615 человек в 2001 г. до 36 человек в 2008 г.) снижения указанного показателя по военнослужащим, проходящим военную службу по призыву;

снижение доли ВИЧ-инфицированных военнослужащих по призыву в общей структуре ВИЧ-инфицированных военнослужащих более чем в 2,3 раза с 93,2% в 2001 г. до 40% в 2008 г.;

увеличение в структуре ВИЧ-инфицированных доли военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, прежде всего среди солдат, сержантов и старшин по контракту, прапорщиков и мичманов (рис. 5).

Установлено, что ВИЧ-инфекция в период 2001–2008 гг. наиболее часто регистрировалась у военнослужащих, призванных на военную службу из следующих регионов Российской Федерации: Самарская область (232 человека, 14,9% от общего числа ВИЧ-инфицированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, за указанный период), Свердловская область (147 человек, 9,4%), Челябинская область (100 человек, 6,4%), Московская область (95 человек, 6,1%), Оренбургская область (93 человека, 6,0%), Ленинградская область (76 человек, 4,9%), Санкт-Петербург (70 человек, 4,5%), Москва (53 человека, 3,4%), Ульяновская область (52 человека, 3,3%). Такая закономерность выявления ВИЧ-инфекции среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, определяется высокой распространенностью ВИЧ-инфекции в указанных регионах России, а также призывом на военную службу из указанных регионов молодежи с опытом употребления наркотиков.

Аналогичные закономерности выявления ВИЧ-инфекции установлены и у военнослужащих, про-

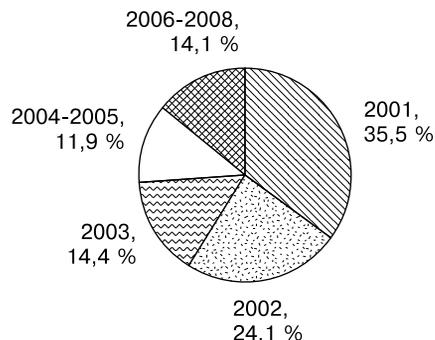


Рис. 3. Структура выявляемости ВИЧ-инфекции у военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации за период 2001–2008 гг. по годам выявления.

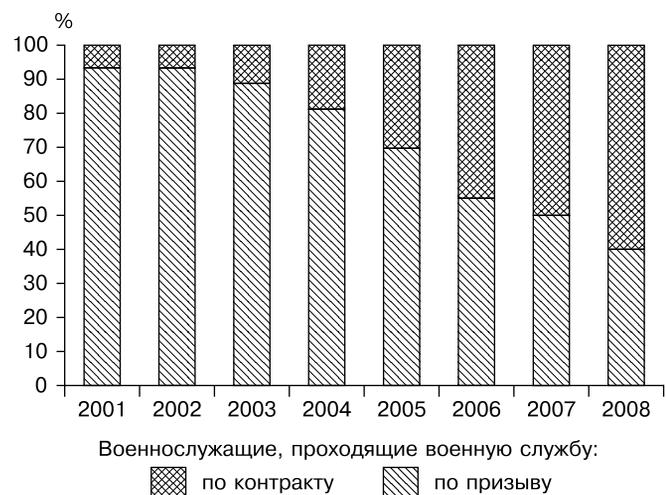


Рис. 4. Динамика структуры выявляемости ВИЧ-инфекции по категориям военнослужащих Минобороны России за период с 2001 по 2008 г.

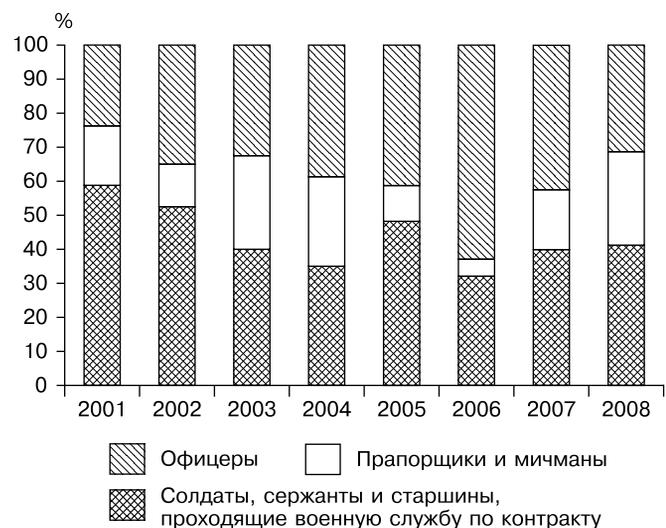


Рис. 5. Динамика структуры выявляемости ВИЧ-инфекции у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, по годам выявления.

ходящих военную службу по контракту: в период 2001–2008 гг. ВИЧ-инфекция зарегистрирована у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в субъектах Российской Федерации, в ко-

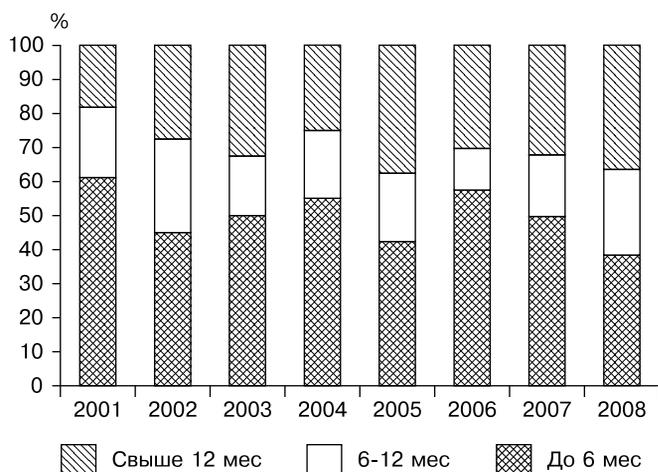


Рис. 6. Распределение ВИЧ-инфицированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в зависимости от продолжительности военной службы на момент выявления ВИЧ-инфекции (в период 2001–2008 гг.).

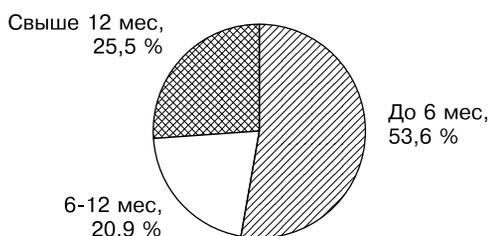


Рис. 7. Распределение ВИЧ-инфицированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в зависимости от продолжительности военной службы на момент выявления ВИЧ-инфекции (по данным за период 2001–2008 гг.).

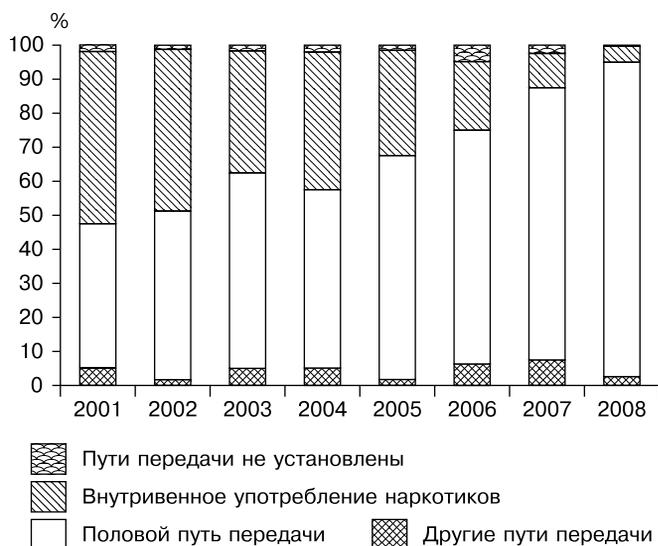


Рис. 8. Структура ВИЧ-инфицированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, по основным известным путям заражения с 2001 по 2008 г.

торых наблюдается наиболее неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции: Московской области, Москве, Санкт-Петербурге, Приморском крае, Ленинградской области, Свердловской области, Калининградской области.

Выявление у военнослужащих ВИЧ-инфекции осуществляется в основном в связи с проведением обследования в период стационарного лечения, донорством, обследованием по клиническим показаниям, медицинским освидетельствованием военно-врачебной комиссией, внутривенным употреблением наркотических средств.

Так, из 1560 военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, ВИЧ-инфекция в период 2001–2008 гг. выявлена:

в период стационарного обследования и лечения – у 415 человек (26,6% от общего числа военнослужащих по призыву), в том числе у 200 (12,8%) военнослужащих в их первые 6 мес военной службы;

при обследовании доноров – у 330 (21,2%) военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в том числе в первые 6 мес военной службы у 177 (11,3%) человек;

при добровольном обследовании в связи с наличием клинических симптомов ВИЧ-инфекции или СПИД-индикаторных заболеваний – у 236 (15,1%) военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в том числе в первые 6 мес военной службы у 122 (7,8%) человек;

при медицинском освидетельствовании указанной категории военнослужащих – у 171 человека (11%), в большинстве случаев в первые 6 мес их военной службы – у 125 (8%) человек;

при проведении добровольного обследования в связи с наличием и подозрением на наличие диагнозов: наркомании и болезней, передаваемых половым путем, – у 159 (10,2%) военнослужащих по призыву, при этом почти в половине случаев в первые 6 мес их военной службы – у 83 (5,3%) человек.

Только 4,3% (67 человек) ВИЧ-инфицированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, самостоятельно обратились к медицинским работникам с просьбой о проведении целенаправленного медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции.

Данные за период 2001–2008 гг. о распространенности ВИЧ-инфекции в Вооруженных силах Российской Федерации показывают, что более половины (836 человек, 53,6%) всех зараженных ВИЧ военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, выявляют в первые 6 мес от начала военной службы, что позволяет с определенной уверенностью говорить об их инфицированности еще до призыва (рис. 6). За период 2001–2004 гг. доля ВИЧ-инфицированных военнослужащих по призыву, выявленных в первые 6 мес военной службы, составила 54,6% (745 человек), в период 2005–2008 гг. – 46,7% (91 человек).

Во вторые 6 мес военной службы было выявлено 326 человек (20,9%) и в период военной службы от 12 мес и более – 399 человек (25,5%) (рис. 7). У большей части военнослужащих, у которых ВИЧ-инфекция была выявлена после 6 мес военной службы по призыву, в анамнезе отмечаются внутривенное введение наркотических средств и беспорядочные половые связи без использования индивидуальных

средств защиты до призыва на военную службу, а также то, что при медицинском освидетельствовании в призывной комиссии они скрыли сведения о пребывании под диспансерным наблюдением в специализированных учреждениях здравоохранения по поводу выявленной у них ВИЧ-инфекции.

Анализ сведений об известных путях передачи ВИЧ-инфекции у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, за 2001–2008 гг. показывает, что в 95,1% случаев, выявленных в Вооруженных силах Российской Федерации, ВИЧ-инфекция передавалась при внутривенном употреблении наркотических средств и при половом контакте: половой путь – 51,4% (802 человека), внутривенное употребление наркотических средств – 43,7% (681 человек). За период 2001–2008 гг. наблюдается увеличение роли полового пути передачи ВИЧ-инфекции у военнослужащих по призыву с 42,8% в 2001 г. до 91,7% в 2008 г. (рис. 8).

Таким образом, проведенный анализ выявляемости ВИЧ-инфекции на этапе призыва граждан на военную службу и распространенности ВИЧ-инфекции среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в Вооруженных силах Российской Федерации, позволяет сделать следующие выводы:

1. ВИЧ-инфекция остается одной из главных угроз национальной безопасности Российской Федерации. Неблагоприятно складывающаяся на территории Российской Федерации эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции и наркомании приводит к увеличению числа призывников, признаваемых негодными к военной службе по призыву и потому исключаемых из призывного контингента. За период с 1999 по 2008 г. количество ВИЧ-инфицированных граждан, признанных негодными к военной службе по результатам медицинского освидетельствования, составило 20 538 человек (4,35% от кумулятивного количества ВИЧ-инфицированных в целом по стране, установленного к окончанию 2008 г.).

2. ВИЧ-инфекция выявляется преимущественно в тех воинских частях, которые размещены на наиболее пораженных этой инфекцией территориях (в основном субъектов Центрального, Уральского, Приволжского федерального округов), а также среди военнослужащих, призванных на военную службу из этих регионов и не состоявших до призыва на военную службу на учете в специализированных учреждениях здравоохранения по

месту жительства. Эпидемиологическая ситуация в неблагополучных по ВИЧ-инфекции регионах оказывает выраженное влияние на заболеваемость военнослужащих, регистрируемую в военных округах и на флотах.

3. Наиболее многочисленной категорией ВИЧ-инфицированных военнослужащих являются военнослужащие, проходящие военную службу по призыву (83,9%). Выявление ВИЧ-инфекции у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в 53,6% случаев происходит в первые 6 мес военной службы, что указывает на их вероятное инфицирование еще до призыва на военную службу.

4. Основными путями передачи ВИЧ-инфекции у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, являются половой (51,4%) и искусственный (43,7%).

5. В соответствии с законодательством Российской Федерации граждане, подлежащие призыву на военную службу, проходят медицинское освидетельствование на наличие ВИЧ-инфекции в добровольном порядке, что не позволяет предотвратить поступление ВИЧ-инфицированных лиц в воинские коллективы и обеспечить устойчивое санитарно-эпидемиологическое благополучие по данной инфекции в Вооруженных силах Российской Федерации.

6. Введение обязательного медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу, на наличие ВИЧ-инфекции позволит предотвратить занос и дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции в Вооруженных силах Российской Федерации.

ЛИТЕРАТУРА

1. ВИЧ-инфекция: информ. бюл. – 2009. – № 33.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции на рабочем месте: Метод. пособие / Под ред. В. Г. Акимкина. – М., 2009.
3. Шапо В. В., Приезжева Е. Г., Фисун А. Я. и др. Основные направления реализации стратегии социального развития Вооруженных сил Российской Федерации до 2020 года // Воен.-мед. журн. – 2008. – № 6. – С. 4–10.

Поступила 07.07.10

Сведения об авторах:

Паришин М. Ж., гл. специалист МО по профилактике ВИЧ-инфекций

Земляков Сергей Владимирович, ст. офицер Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации