Вопросы клинической и фундаментальной медицины 2025 Т.2 Ne 2 Issues of Clinical and Fundamental Medicine 2025 Vol. 2 No. 2

УДК 579(470)»2013/23» DOI: 10.30914/M42

Э. И. Гилазутдинова, М. А. Веккер, Т. Х. Амирова

Марийский государственный университет, Российская Федерация, г. Йошкар-Ола

Распространенность ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации и в мире в период 2013-2023 гг.

Аннотация. Цель исследования: оценить и изучить динамику диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в России и за рубежом на основе литературного обзора и статистических данных за период 2013—2023 гг. Материалы и методы исследования. В ходе анализа использовались официальные статистические данные из 80 государственных докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения» за 2013—2023 гг., содержащие общие данные по ВИЧ-инфекции как в России, так и по конкретным городам и республикам Приволжского федерального округа (Республика Марий Эл, Киров, Нижний Новгород, Татарстан, Чувашская Республика). Полученные статистические материалы были обобщены и проанализированы по методике, разработанной Федеральным центром гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, с расчетом показателя заболеваемости на 100 тыс. человек, охвата тестирования, заболеваемости в зависимости от пола и способов заражения ВИЧ-инфекцией.

Результаты исследования. В настоящее время ВИЧ-инфекция относится к заболеваниям с хроническим течением, регулируемым медикаментозным методом. Основной проблемой, усложняющей диагностику, является длительное бессимптомное течение болезни, что представляет опасность как для пациента, так и для окружающих. Несмотря на положительную динамику по таким параметрам, как охват лечения и количество случаев передачи инфекции от матери к плоду, ВИЧ-инфекция остается одной из глобальных проблем общественного здравоохранения в России и за рубежом, требующей более тщательного изучения и контрол.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ВИЧ-инфекция, заболеваемость, распространенность, смертность, антиретровирусная терапия, структура заболеваемости.

E. I. Gilazutdinova, M. A. Vekker, T. Kh. Amirova

Mari State University, Yoshkar-Ola, Russian Federation

THE PREVALENCE OF HIV INFECTION IN THE RUSSIAN FEDERATION AND IN THE WORLD IN THE PERIOD 2013-2023

ABSTRACT. Aim of the study. To assess and study the dynamics of diagnostics and treatment of HIV infection in Russia and abroad based on the literature review and statistical data for the period 2013–2023.

Materials and methods of the study. Official statistical data from 80 state reports 'On the state of sanitary-epidemiological well-being of the population' for 2013–2023, containing general data on HIV infection both in Russia and for specific cities of the Volga Federal District (the Republic of Mari El, Kirov, Nizhny Novgorod, Tatarstan, Chuvash Republic) were used in the analysis. The obtained statistical materials were summarised and analysed according to the methodology developed by the Federal Centre for Hygiene and Epidemiology of Rospotrebnadzor, with calculation of the incidence rate per 100,000 people, testing coverage, incidence according to sex and modes of HIV infection.

Results. At present, HIV infection refers to diseases with a chronic course regulated by medication. The main problem that complicates diagnosis is the long asymptomatic course of the disease, which is dangerous for both the patient and others. Despite positive dynamics in such parameters as treatment coverage and the number of cases of mother-to-fetus transmission, HIV infection remains one of the global public health problems in Russia and abroad, requiring more careful study and control.

KEYWORDS: HIV infection, morbidity, prevalence, mortality, antiretroviral therapy, morbidity structure.

Введение. На сегодняшний день ВИЧ-инфекцию относят к заболеваниям, которые имеют хронический характер течения и регулируются в первую очередь консервативным (медикаментозным) методом. Основной причиной, которая усложняет диагностику и введение на еще ранних этапах заболевания

необходимого лечения, является длительное бессимптомное течение заболевания, что представляет опасность не только для самого пациента, но и для контактирующих с ним людей [1].

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (РФ) отличается от таковой в других странах

опросы клиническои и фундаментальнои медицины ∠0∠5 Т. 2 № 2 sues of Clinical and Fundamental Medicine 2025 Vol. 2 No. 2 в первую очередь путями и скоростью распространения, степенью вовлечения определенных групп населения, большой долей пациентов с множественной коморбидностью в виде наркомании, гепатита С, позже — туберкулеза и других болезней [2].

За последние годы были предприняты значительные изменения со стороны мирового медицинского сообщества, включая ведущие правительственные и гражданские организации, для обеспечения повсеместного доступа к тестированию, уходу, лечению и образованию граждан. Однако на данный момент в мире сохраняются заметные региональные различия в доступе к антиретровирусной терапии (АРТ) [3].

Необходимо также отметить безусловное влияние пандемии COVID-19, которая вызвала широкомасштабное нарушение основных услуг по лечению и профилактике ВИЧ во многих странах. Данную проблему связывают в первую очередь с возможностью использования транспорта во время пандемии и приостановкой оказания медицинских услуг в ряде населенных пунктов [3].

Цель исследования: оценить и изучить динамику в диагностике и лечении ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации и в странах за рубежом посредством литературного обзора и статистических данных за период 2013–2023 гг.

Материалы и методы исследования. В ходе анализа были использованы официальные статистические данные из 80 Государственных докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения» в период с 2013 по 2023 гг., содержащие общие данные по ВИЧ-инфекции как на территории Российской Федерации, так и по некоторым конкретным городам и республикам Приволжского Федерального округа (ПФО): Республики Марий Эл, Кирова, Нижнего Новгорода, Татарстана, Чувашской Республики. Полученные статистические материалы и данные ежегодных отчетов были обобщены и проанализированы согласно методике, разработанной Федеральным центром гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора: показатель заболеваемости рассчитывался на 100 тыс. человек; охват тестирования, заболеваемость в зависимости от пола и способы заражения ИВЧинфекцией — в %.

В качестве литературных источников для теоретического анализа были использованы 50 материалов из следующих баз данных: «Scopus», «Consensus», «PubMed», «Keenious», «Semantic Scholar», «РИНЦ», «Суberleninka», «eLIBRARY», «Консультант». Поиск и выбор статей проходил с учетом их актуальности (2020—2024 гг.) и наличия таких ключевых слов, как ВИЧ-инфекция, структура заболеваемости, распространенность, пораженность, динамика, уязвимые группы, коммерческие сексработники, экологическое эпидемиологическое исследование.

Результаты и обсуждение. По данным мировой статистики UNAIDS, в 2023 году насчитывалось 38,6 миллиона человек, живущих с ВИЧ, — 37,5 миллионов взрослых и 1,4 миллиона детей в возрасте от 0 до 14 лет (см. табл. 1) [1].

Габли
Количество лиц за 2023 г., впервые заболевших, погибших и уже имевших ВИЧ-инфекцию (в абсолютных числах) [1]

	Лица, живущие с ВИЧ- инфекцией	Лица, впервые заразившиеся ВИЧ-инфекцией	Лица, умершие от ВИЧ- инфекции
Всего	39 млн	1,3 млн	630 тыс.
Взрослые (>15 лет)	37,5 млн	1,2 млн	540 тыс.
женщины (>15 лет)	20 млн	540 тыс.	230 тыс.
мужчины (>15 лет)	17,4 млн	640 тыс.	310 тыс.
Дети (<15 лет)	1,5 млн	130 тыс.	84 тыс.

Подавляющее большинство людей с ВИЧ-инфекцией проживает в странах с низким и средним уровнем дохода. 20,8 млн (53 % от всех случаев в мире) проживают в Восточной и Южной Африке; 4,8 млн (13 %) проживают в Западной и Центральной Африке; 6,5 млн (15 %) — в Азиатско-Тихоокеанском регионе и 2,3 млн (5 %) — в Западной и Центральной Европе и Северной Америке (см. рис. 1).

Особое внимание следует обратить на случаи заражения ВИЧ-инфекцией в Африке, которые по статистике за 2024 г. составляют две трети новых случаев (в основном через гетеросексуальные сексуальные контакты, 51% новых случаев ВИЧ-инфекции приходится на страны Африки к югу от Сахары) [4].

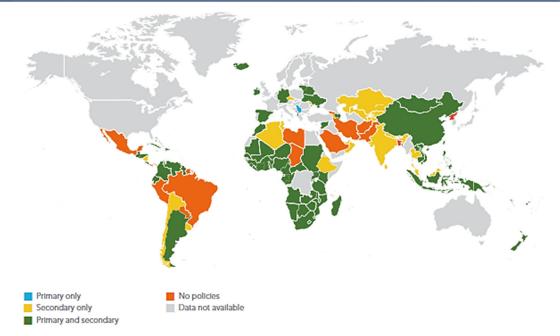
Ключевые группы населения — секс-работники, люди нетрадиционной ориентации, люди, употребляющие инъекционные наркотики, трансгендеры, заключенные и их сексуальные партнеры — составили 94 % новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией за пределами стран Африки к югу от Сахары [5].

В Соединенных Штатах (США) чаще всего страдают люди нетрадиционной ориентации, а также люди, употребляющие инъекционные наркотики (см. рис. 2).

В Восточной Европе и Центральной Азии, регионе с возросшим числом новых случаев заражения ВИЧ, только 51 % людей с ВИЧ получали АРТ, на Ближнем Востоке и в Северной Африке в 2022 году 50 % людей с ВИЧ получали АРТ [5].

Население в Латинской Америке и Карибском бассейне также находилось ниже среднего мирового показателя по охвату лечением ВИЧ и подавлению вируса. Это глобальное неравенство в доступе





Source: UNAIDS National Commitments and Policy Instrument, 2017–2021.

Рис. 1. Показатели новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией по странам, 2010–2022 гг. [1]

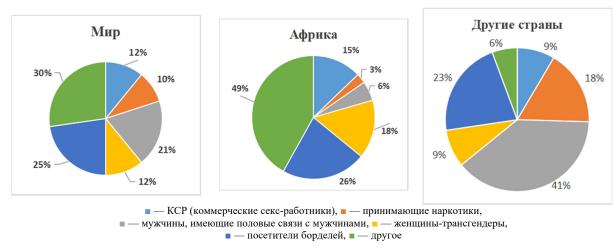


Рис. 2. Группы риска населения по ВИЧ-инфекции в мире (2021 г.)

к лечению является многофакторным, включая ограниченную инфраструктуру здравоохранения, стигму и дискриминацию, а также другие социально-экономические факторы, включая политическую нестабильность и социальные волнения. В результате можно наблюдать снижение прогресса в искоренении СПИДа за последние 10 лет, но увеличение новых случаев заражения и летальных исходов [5].

Статистические данные также отражают увеличение числа людей, получавших лечение от ВИЧ во время пандемии COVID-19, лишь в 2022 году было зафиксировано около 630 000 летальных исходов, связанных со СПИДом. Однако данное количество смертей снизилось на 68 %, при этом снижение составило 57 % среди женщин и девочек и 47 %

среди мужчин и мальчиков (по сравнению с данным $^{5}_{8}$ за 2010 год) [3].

UNAIDS (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД) сообщила, что, хотя в прошлом году число новых случаев заражения ВИЧ в мире сократилось, снижение составило всего 3,6 % по сравнению с 2020 годом, что является самым небольшим годовым снижением с 2016 года [3].

Исходя из вышеперечисленных данных и положения населения в отношении распространенности ВИЧ-инфекции, новая Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу «Ликвидация неравенства и вступление на путь искоренения СПИДа к 2030 году» (принята Генеральной Ассамблеей ООН, 9 июня

2021 года) поставила целью на 2025 г. «95–95–95» [6]: 95 % всех людей с ВИЧ будут знать свой статус; 95 % всех ВИЧ-инфицированных получат антиретровирусную терапию; 95 % всех людей, получающих АРТ, достигнут подавления вирусной нагрузки [6].

Прогнозируемое воздействие этого будет заключаться в том, что в 2025 году число заразившихся ВИЧ составит менее 370000 человек, а число смертей от ВИЧ составит менее 250000 человек. Однако, исходя из вышеуказанных данных и статистических закономерностей, отображенных на графике, предполагается, что без более пристального и детального рассмотрения проблемы, амбициозные цели могут быть не достигнуты к поставленным срокам [6].

30 июня 2023 г. в Российской Федерации проживало 1188 999 россиян с лабораторно подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, исключая 475 150 больных, умерших за весь период наблюдения (28,6 %) [7]. В первом полугодии 2023 г. было выявлено 42 106 положительных результатов при референс-исследовании в иммунном блоте или ПЦР у обследованных на ВИЧ [8].

В конце года количество впервые заболевших ВИЧ-инфекцией составило 63 200 человек, то есть в течение последних 6 месяцев 2023 г. выявилось 21 094 новых случая ВИЧ-инфицирования. Помимо этого, за 2023 г. было проведено 1487 921 исследование на ВИЧ с применением простых/быстрых тестов и выявлен 6291 позитивный результат экспресс-тестирования. Показатель выявляемости ВИЧ-инфекции среди россиян в 2023 г. (40,04 на 100 тыс. населения) снизился по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. (43,29 на 100 тыс. населения) [8–17].

Показатель заболеваемости, превышающий среднероссийское значение в первом полугодии 2023 г., имели 33 субъекта федерации (см. табл. 2, 3). В этих регионах в 2023 г. было зарегистрировано 67,8 % всех новых случаев ВИЧ-инфекции и проживало 46,0 % населения страны. За первые 6 месяцев 2023 г. было сообщено о смерти 15 064 инфицированных ВИЧ россиян, что немногим меньше (на 1,5 %), чем в первом полугодии 2022 г. (15 286).

Поскольку ВИЧ-инфекция является неизлечимым заболеванием, а число новых случаев ВИЧ-инфекции превышает число умерших, общее число россиян, живущих с ВИЧ, продолжает расти.

В последние годы в РФ ВИЧ-инфекция выявляется среди населения наиболее активного трудоспособного возраста, чаще всего в возрасте 30– 49 лет, причем доля молодых инфицированных пациентов в возрасте 15–20 лет снизилась в 2023 г. до 0.6 %.

В течение последних десяти лет доля инфицированных мужчин была больше, чем доля женщин: в 2013 г. — мужчины 58,5, женщины 41,2; 2019 г. — мужчины 62,6, женщины 37,4; 2023 г. — мужчины 60,4, женщины 39,6 [8–17].

Таблица 2
Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
в субъектах Российской Федерации за 2023 г.

Субъекты РФ Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения Красноярский край 44 Алтайский край 42,8 Кемеровская область 40,5 Курганская область 37,3 Тюменская область 36,5 Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 35,2 Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославск	в субъектах госсийской Феде	рации за 2025 1.
Алтайский край 42,8 Кемеровская область 40,5 Курганская область 37,3 Тюменская область 36,5 Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 35,2 Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 30,9 Томская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6	Субъекты РФ	заболеваемости
Алтайский край 42,8 Кемеровская область 40,5 Курганская область 37,3 Тюменская область 36,5 Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 35,2 Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 30,9 Томская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6	Красноярский край	44
Кемеровская область 40,5 Курганская область 37,3 Тюменская область 36,5 Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 30,9 Томская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1		42,8
Курганская область 37,3 Тюменская область 36,5 Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,7 Челябинская область 30,9 Томская область 30,9 Омская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Кемеровская область	40,5
Новосибирская область 35,6 Иркутская область 35,3 Оренбургская область 35,2 Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 30,9 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Курганская область	37,3
Иркутская область 35,3 Оренбургская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Тюменская область	36,5
Оренбургская область 35,2 Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Новосибирская область	35,6
Самарская область 33,9 Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Иркутская область	35,3
Пермский край 32,9 Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Оренбургская область	35,2
Ульяновская область 32,7 Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Самарская область	33,9
Челябинская область 32,5 Свердловская область 30,9 Томская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Пермский край	32,9
Свердловская область Свердловская область Зо,9 Омская область Зо,9 Тульская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,4 Санкт-Петербург Доставская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ Краснодарский край 21,1	Ульяновская область	32,7
Томская область	Челябинская область	32,5
Омская область 28,9 Тульская область 28,2 Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Свердловская область	30,9
Тульская область	Томская область	30,9
Республика Бурятия 27,9 Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Омская область	28,9
Ивановская область 27,7 Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Тульская область	28,2
Приморский край 27,6 Тверская область 27,1 Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Республика Бурятия	27,9
Тверская область 27,1 Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Ивановская область	27,7
Магаданская область 26,7 Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Приморский край	27,6
Нижегородская область 25,4 Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Тверская область	27,1
Республика Крым 25 Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Магаданская область	26,7
Республика Алтай 24,9 Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Нижегородская область	25,4
Новгородская область 24,6 Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Республика Крым	25
Камчатский край 24,3 Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Республика Алтай	24,9
Удмуртская Республика 23,8 Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Новгородская область	24,6
Ростовская область 23,4 Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Камчатский край	24,3
Санкт-Петербург 23,1 Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Удмуртская Республика	23,8
Ярославская область 21,6 Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Ростовская область	23,4
Ханты-Мансийский автономный округ 21,5 Краснодарский край 21,1	Санкт-Петербург	23,1
Краснодарский край 21,1	Ярославская область	21,6
	Ханты-Мансийский автономный округ	21,5
Ямало-Ненецкий автономный округ 20,9		21,1
	Ямало-Ненецкий автономный округ	20,9

Таблица 3
Показатели заболеваемости на 100 тыс. населения
в Российской Федерации и ряде ее субъектов
с 2013 по 2023 гг.

	Россий- ская Фе-	Респуб- лика Ма-	Киров- ская об-	Нижего-	Респуб- лика Та-	Чуваш-
2012	дерация	рий Эл	ласть	область	тарстан	публика
2013	48,58	14,2	13,4	62,4	31,2	11,98
2014	58,4	16,8	13,57	80.9	32,5	13,7
2015	65,2	14,4	16,98	88.5	35,5	16,48
2016	60,9	18,5	17,02	75.5	33,2	22,7
2017	61,16	27,2	21,12	74.7	31,01	27,75
2018	59,74		18,19	74.7	31,47	31,11
2019	55,65	26,06	18,08	69,1	29,14	30,16
2020	41,72	19,4	14,86	45,3	23,87	20,53
2021	41,72	21,02	12,75	49	23,2	23,02
2022	43,29	21,1	14,08	51,4	24,16	24,37
2023	40,04	31,1	15.39	48,8	21,7	27,28

Bonpocы клинической и фундаментальной медицины 2025 Т.2 № Issues of Clinical and Fundamental Medicine 2025 Vol. 2 № 2

Группой риска по заражению ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации так же, как и в других станах мира, остаются коммерческие секс-работники (КСР) — распространенность ВИЧ-инфекции среди них остается неизвестной по причине труднодоступности работы с данной целевой группой.

Однако по результатам отдельных исследований распространенность ВИЧ-инфекции в этих группах колеблется от 2,3 до 20,3% и в 2-12 раз превышает распространенность среди населения в целом.

77,6 % больных, впервые выявленных в 2023 г., сообщали только о гетеросексуальных контактах, о внутривенном употреблении наркотиков — 17,7 % [8–17]. Если сравнивать данные показатели с показателями за предыдущие годы, то можно наблюдать процентное увеличение случаев заражение через половые контакты и уменьшение случаев инфицирования за счет внутривенного приема наркотических средств (см. табл. 4).

Таблица 4 Способы заражения ВИЧ-инфекцией на территории Российской Федерации в период с 2013 по 2023 гг. (в %)

	Половой путь передачи (гетеросексуальный)	Половой путь передачи (гомосексуальный)	Прием внутривенных наркотиков
2013	43,10 %	1,00 %	54,90 %
2014	40,30 %	1,20 %	57,30 %
2015	44,00 %	1,50 %	53,60 %
2016	48,70 %	1,50 %	48,80 %
2017	53,50 %	2,90 %	43,60 %
2018	57,50 %	3,30 %	39,00 %
2019	62,70 %	2,50 %	33,60 %
2020	64,90 %	0 %	31,10 %
2021	65,90 %	1,00 %	32,10 %
2022	72,00 %	4,10 %	22,50 %
2023	77,60 %	0 %	17,70 %

По статистическим данным, за первое полугодие 2023 г. в России родилось 5 365 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них у 41 ребенка (0,8 %) была подтверждена ВИЧ-инфекция. Всего в первом полугодии 2023 г. диагноз ВИЧ-инфекция впервые был поставлен 134 детям, рожденным от инфицированных матерей.

В 2022 г. количество рожденных детей от ВИЧ-инфицированных матерей составило 11740, а в 2021 г. — 13203. Снижение количества случаев заражения детей от матерей с положительным ВИЧ-статусом можно связать с успешным и эффективным применением антиретровирусной терапии (АРВТ). Причиной тому стали существенные изменения в подходе к химиопрофилактике для людей с положительным ВИЧ-статусом. Если в начале 90-х гг. на территории Российской Федерации она производилась только новорожденным, то в настоящее

время действует трехэтапная система (во время беременности, в родах, ребенок).

Охват антиретровирусной терапией среди беременных и кормящих женщин оставался относительно стабильным с 2014 года. В 2022 году он составил 82 % беременных женщин с ВИЧ-инфекцией на территории Российской Федерации, получивших АРВТ, в отличие от стран Центральной и Западной Африки, где охват в 2022 г. составлял 60 %.

АРВТ используется на территории Российской Федерации уже в течение 18 лет и по СЗФО охватывает 61,6 % от числа пациентов, стоящих на диспансерном учете [8–17]. В 2023 г. получали антиретровирусную терапию 708 132 пациентов (это на 3280 человек меньше, чем в 2022 г., и на 47311 случаев больше, чем в 2021 г.), включая 44042 больных, находившихся в местах лишения свободы.

На диспансеризации в 2023 году находилось 819019 человек, что составляет значение значительно меньшее по количеству пациентов, находившихся на диспансеризационном учете, в 2022 г. (835154 человек), но выше, чем афиксированные данные в 2021 г. (803796 человек) [18]. Диспансеризация, в свою очередь, является важной медицинской мерой не только в плане наблюдения и лечения пациентов с положительным ВИЧ-статусом, но также расценивается как способ консультации паицентов и их половых партнеров в вопросах сексуальной жизни, что значительно уменьшает риск передачи ВИЧ и имеет противоэпидемическое значение [19].

Заключение. Проведенный анализ основных статистических данных позволил выявить увеличения уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории как зарубежных стран, так и на территории Российской Федерации.

Для достижения целей, поставленных программой «Ликвидация неравенства и вступление на путь искоренения СПИДа к 2030 году» (принята Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций (ООН), 9 июня 2021 год) «95–95–95», необходимо более детально и тщательно изучить новые способы достижения желаемых результатов, а именно снижения количества зараженных и повышение эффективности АРВТ, например за счет разработки вичинфекции [20].

На сегодняшний день в данной области были уже достигнуты некоторые результаты: mHealth [21], использование рилпивирина [22], PrEP [4], ленакапавира [23], вирусоподобных поливалентных частиц [24] и др. Однако необходимо также помнить, что эффективность, значимость и целесообразность данных научных достижений для граждан Российской Федерации и зарубежных стран можно будет проверить лишь спустя время, что делает последующее изучение для решения проблемы распространения ВИЧ-инфекции в мире до сих пор актуальной.



- 1. Joint United Nations. Programme on HIV/AIDS // UNAIDS. URL: https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet
- 2. ВИЧ-инфекция в Омской области: динамика и структура заболеваемости населения / О. А. Пасечник, Л. И. Левахина, Н. И. Магар, Н. Г. Анпилова, И. П. Бурашникова, А. И. Блох // Медицинский альманах. 2022. № 3 (72). С. 69–77.
- 3. Payagala S., Pozniak A. The Global Burden of HIV // Clinics in Dermatology. 2024. Vol. 42, no. 2. Pp. 119–127. DOI: https://doi.org/10.1016/j.clindermatol.2024.02.001
- 4. Huynh K., Vaqar S., Gulick P. G. HIV Prevention // StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, 2024. URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261888/
- 5. Xu M., Ju X.-D. A Meta-Analysis of Gray Matter Volume Abnormalities in HIV Patients // Psychiatry Research Neuroimaging. 2023. No. 335. DOI: https://doi.org/10.1016/j.pscychresns.2023.111722
- 6. Политическая декларация по ВИЧ и СПИДУ: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году / Организация объединенных наций. Генеральная ассамблея // UNAIDS. URL: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_ru.pdf
- 7. Справка ВИЧ в России на 30.06.2023// ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. URL: http://www.hivrussia.info/dannye-po-vich-infektsii-v-rossii/?ysclid=m63sfeocy3464576350
- 8. Государственный доклад о состоянии санитарно-опидемиологического благополучия населения Республики Марий Эл в 2023 году: доклад. Йошкар-Ола: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл, 2024. 208 с.
- 9. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Марий Эл в 2022 году: доклад. Йошкар-Ола: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл, 2023. 206 с.
- 10. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Марий Эл в 2021 году: доклад. Йошкар-Ола: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл, 2022. 212 с.
- 11. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Марий Эл в 2020 году: доклад. Йошкар-Ола: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл, 2021. 220 с.
- 12. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Марий Эл в 2019 году: доклад. Йошкар-Ола: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл, 2020. 235 с.
- 13. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году: государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2020. 299 с.
- 14. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году: государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2021. 256 с.
- 15. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году : государственный доклад. Москва : Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2022. 340 с.
- 16. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году: государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. 2023. 368 с.
- 17. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году: государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2024. 364 с.
- 18. Анализ основных эпидемиологических показателей ВИЧ-инфекции и результатов многолетнего применения антиретровирусной терапии (по материалам Северо-Запада России) / Н. А. Беляков, С. В. Огурцова, О. В. Азовцева, Т. Ю. Курганова, Т. Н. Мельникова, О. Н. Леонова, Е. В. Степанова, А. Ю. Ковеленов, М. Р. Асадуллаев, В. В. Рассохин // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2020. Т. 9, № 1. С. 19–27. DOI: https://doi.org/10.33029/2305-3496-2020-9-1-19-27
- 19. Диспансерное наблюдение и лечение людей, живущих с ВИЧ // Профилактика заражения ВИЧ : методические рекомендации 3.1.0087-14, 3.1. Москва : Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2014. С. 29–30.
- 20. Абдуллаева С. Р., Завадский С. П. Новые перспективы в лечении ВИЧ-инфекции: результаты клинических исследований лекарственных препаратов // Главврач. 2023. № 12. С. 128–139. DOI: https://doi.org/10.33920/med-03-2312-11
- 21. Sun L., Qu M., Chen B., Li C., Fan H., Zhao Y. Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials // JMIR Mhealth Uhealth. 2023. No. 11. DOI: https://doi.org/10.2196/42799/
- 22. Johnson & Johnson's paediatric HIV-1 treatment secures FDA approval // Pharmaceutical Technology: the leading site for news and procurement in the pharmaceutical industry. URL: https://www.pharmaceutical-technology.com/news/johnson-johnson-hiv-treatment-fda/
- 23. Emory University, Emory News Center. Clinical trial at Emory University reveals twice-yearly injection to be 96% effective in HIV prevention. URL: https://news.emory.edu/stories/2024/11/hs_lenacapavir_trial_27-11-2024/story.html
- 24. Ngo M. H., Pankrac J., Ho R. C. Y., Ndashimye E., Pawa R., Ceccacci R., Arts E. J. Effective and Targeted Latency Reversal in CD4+ T Cells From Individuals on Long Term Combined Antiretroviral Therapy Initiated During Chronic HIV-1 Infection // Emerging Microbes & Infections. 2024. Vol. 13, no. 1. DOI: https://doi.org/10.1080/22221751.2024.2327371

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Об АВТОРАХ

Веккер Мария Александровна, студентка 4 курса специальности «Педиатрия» медицинского института Марийского государственного университета, 424000, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

росы клиническои и фундаментальнои медицины 2025 1.2 № 2 ss of Clinical and Fundamental Medicine 2025 Vol. 2 No. 2

Гилазумдинова Эльвина Ильшатовна, студентка 4 курса специальности «Педиатрия» медицинского института Марийского государственного университета; 424000, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

Амирова Танзиля Хафизовна (научный руководитель), кандидат медицинских наук; доцент кафедры фундаментальной медицины медицинского института Марийского государственного университета; 424000, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

Адрес для переписки: Амирова Танзиля Хафизовна, e-mail: tanzilya.amirova.85@mail.ru

Для цитирования:

Гилазутдинова Э. И., Веккер М. А., Амирова Т. Х. Распространенность ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации и в мире в период 2013–2023 гг. // Вопросы клинической и фундаментальной медицины. 2025. Т. 2, № 2. С. 27–34. DOI: https://doi.org/10.30914/M42



- 1. Joint United Nations. Programme on HIV/AIDS. UNAIDS. Available at: https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet. (In Eng.).
- 2. Pasechnik O. A., Levakhina L. I., Magar N. I., Anpilova N. G., Burashnikova I. P., Bloch A. I. Hiv Infection in the omsk Region: Dynamics and Structure of the Incidence of the Population. *Meditsinskii al'manakh* = Medical Almanac. 2022, no. 3 (72), pp. 69–77. (In Russ.).
- 3. Payagala S., Pozniak A. The Global Burden of HIV. Clinics in Dermatology. 2024, vol. 42, no. 2, pp. 119–127. (In Eng.). DOI: https://doi.org/10.1016/j.clindermatol.2024.02.001
- 4. Huynh K., Vaqar S., Gulick P. G. HIV Prevention. *StatPearls [Internet]*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, 2024. (In Eng.). Available at: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261888/
- 5. Xu M., Ju X.-D. A Meta-Analysis of Gray Matter Volume Abnormalities in HIV Patients. *Psychiatry Research Neuroimaging*. 2023, no. 335. (In Eng.). DOI: https://doi.org/10.1016/j.pscychresns.2023.111722
- 6. United Nations. General Assembly. Political Declaration on HIV and AIDS: Ending Inequalities and Getting on Track to End AIDS by 2030. UNAIDS. Available at: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_en.pdf. (In Eng.).
- 7. Central Research Institute of Epidemiology of Rospotrebnadzor. Spravka VICh v Rossii na 30.06.2023 [HIV certificate in Russia as of 30.06.2023]. Available at: http://www.hivrussia.info/dannye-po-vich-infektsii-v-rossii/?ysclid=m63sfeocy3464576350. (In Russ.).
- 8. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya Respubliki Marii El v 2023 godu : doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population of the Republic of Mari El in 2023 : report]. Yoshkar-Ola, Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Mari El Publ. House, 2024, 208 p. (In Russ.).
- 9. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya Respubliki Marii El v 2022 godu : doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population of the Republic of Mari El in 2022 : report]. Yoshkar-Ola, Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Mari El Publ. House, 2023, 206 p. (In Russ.).
- 10. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya Respubliki Marii El v 2021 godu: doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population of the Republic of Mari El in 2021: report]. Yoshkar-Ola, Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Mari El Publ. House, 2022, 212 p. (In Russ.).
- 11. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya Respubliki Marii El v 2020 godu: doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population of the Republic of Mari El in 2020: report]. Yoshkar-Ola, Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Mari El Publ. House, 2021, 220 p. (In Russ.).
- 12. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya Respubliki Marii El v 2019 godu : doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population of the Republic of Mari El in 2019 : report]. Yoshkar-Ola, Office of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Mari El Publ. House, 2020, 235 p. (In Russ.).
- 13. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiiskoi Federatsii v 2019 godu: gosudarstvennyi doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2019: State report]. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaовека Publ. House, 2020, 299 p. (In Russ.).
- 14. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiiskoi Federatsii v 2020 godu: gosudarstvennyi doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2020: State report]. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaовека Publ. House, 2021, 256 p. (In Russ.).
- 15. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiiskoi Federatsii v 2021 godu: gosudarstvennyi doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2021: State report]. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaoвeкa Publ. House, 2022, 340 p. (In Russ.).
- 16. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiiskoi Federatsii v 2022 godu: gosudarstvennyi doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2022: State report]. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaовека Publ. House, 2023. 368 c. (In Russ.).
- 17. Gosudarstvennyi doklad o sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiiskoi Federatsii v 2023 godu: gosudarstvennyi doklad [State report on the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2023: State report]. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaoвека Publ. House, 2024, 364 p. (In Russ.).
- 18. Belyakov N. A., Ogurtsova S. V., Azovtseva O. V., Kurganova T. Yu., Melnikova T. N., Leonova O. N., Stepanova E. V., Kovele-

Application of Antiretroviral Therapy (by the Materials From the North-West of Russia). *Infektsionnye bolezni: novosti, mneniya, obuchenie* = Infectious Diseases: News, Opinions, Training. 2020, vol. 9, no. 1, pp. 19–27. (In Russ.). DOI: https://doi.org/10.33029/2305-3496-2020-9-1-19-27

- 19. Dispansernoe nablyudenie i lechenie lyudei, zhivushchikh s VICh [Dispensary monitoring and treatment of people living with HIV]. Profilaktika zarazheniya VICh: metodicheskie rekomendatsii 3.1.0087-14 = Prevention of HIV infection: methodological recommendations 3.1.0087-14, 3.1. Moscow: Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Well-being. Moscow, Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebitelei i blagopoluchiya chelovekaовека Publ. House, 2014, pp. 29–30. (In Russ.).
- 20. Abdullayeva S. R., Zavadsky S. P. Novye perspektivy v lechenii VICh-infektsii: rezul'taty klinicheskikh issledovanii lekarstvennykh preparatov [New perspectives in the treatment of HIV infection: results of clinical trials of medicines]. *Glavvrach* = Glavvrach. 2023, no. 12, pp. 128–139. (In Russ.). DOI: https://doi.org/10.33920/med-03-2312-11
- 21. Sun L., Qu M., Chen B., Li C., Fan H., Zhao Y. Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2023, no. 11. (In Eng.). DOI: https://doi.org/10.2196/42799/
- 22. Johnson & Johnson's paediatric HIV-1 treatment secures FDA approval. *Pharmaceutical Technology: the leading site for news and procurement in the pharmaceutical industry*. Available at: https://www.pharmaceutical-technology.com/news/johnson-johnson-hiv-treatment-fda/. (In Eng.).
- 23. Emory University, Emory News Center. Clinical trial at Emory University reveals twice-yearly injection to be 96% effective in HIV prevention. (In Eng.). Available at: https://news.emory.edu/stories/2024/11/hs lenacapavir trial 27-11-2024/story.html
- 24. Ngo M. H., Pankrac J., Ho R. C. Y., Ndashimye E., Pawa R., Ceccacci R., Arts E. J. Effective and Targeted Latency Reversal in CD4+ T Cells From Individuals on Long Term Combined Antiretroviral Therapy Initiated During Chronic HIV-1 Infection. *Emerging Microbes & Infections*. 2024, vol. 13, no. 1. (In Eng.). DOI: https://doi.org/10.1080/22221751.2024.2327371

The authors declare no conflict of interest.

ABOUT THE AUTHORS

Wekker Maria Aleksandrovna, 4th year Student of the Pediatrics Specialty of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42400, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

Gilazutdinova Elvina Ilshatovna, 4th year Student of the Pediatrics Specialty of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42400, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

Amirova Tanzilya Khafizovna (scientific supervisor), Ph. D. (Medical); Associate Professor of the Department of Fundamental Medicine of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42400, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

ADDRESS FOR CORRESPONDENCE: Amirova Tanzilya Khafizovna, e-mail: tanzilya.amirova.85@mail.ru

FOR CITATION:

Gilazutdinova E. I., Vekker M. A., Amirova T. Kh. The Prevalence of HIV Infection in the Russian Federation and in the World in the Period 2013–2023. *Issues of Clinical and Fundamental Medicine*, 2025, vol. 2, no. 2, pp. 27–34. DOI: https://doi.org/10.30914/M42