

Приложение № 1 COVID-19 и ВИЧ



СПИД - первая глобальная эпидемия, которая своими размерами перекрывает все вместе взятые эпидемии, которые перенесло человечество на всём протяжении своего развития. Не зря же заболевание нарекли "Чумой XX века».

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 продолжает быстро развиваться. На момент начала исследования (к 1 июля 2020 года) в мире было зарегистрировано **10,4** миллионов случаев COVID-19, включая более **508 000 смертей**. Уже к 1 октября 2020 г. было зарегистрировано более **32,7** миллиона случаев COVID-19 и **991 000** случаев смерти, практически все из которых произошли в 2020 г. Развитие новой пандемии происходит на фоне относительно старой, но непрекращающейся более 40 лет пандемии инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция, ВИЧ/СПИД). По оценкам ЮНЭЙДС, ВИЧ заразились **75,7** млн человек (оценочный диапазон – 55,9–100 млн), из которых к концу 2019 г. **32,7** млн (24,8–42,2 млн) человек умерли от заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом. К концу 2019 г. в мире жили с ВИЧ **38,0** млн человек (31,6–44,5 млн), и **690 000** человек (**500 000–970 000**) в 2019 г. умерли от СПИД.

Во многих странах мира, имеющих наибольшее количество больных ВИЧ-инфекцией, одновременно регистрируется и наибольшее количество больных коронавирусной инфекцией COVID-19 (США, Индия, Бразилия, Российская

Федерация, ЮАР). Так как ВИЧ ослабляет иммунную систему, ковиду легче проникнуть в организм, а также он может протекать намного сложнее.

В данный момент медики изо всех сил стараются привлечь людей чаще проходить тестирование на выявление ВИЧ-инфекции, потому что очень часто оказывалось так, что многие не знали о положительном результате. Основной частью людей, проходивших тестирование, являлись женщины. Среди ВИЧ-негативных наблюдалось более плавное распределение по возрастным группам согласно структуре популяции, и более значительная доля приходилась на молодежь в возрасте 18-24 лет. Самая высокая доля приходилась на молодежь среди людей, не имевших опыта тестирования на ВИЧ, что может вызывать озабоченность.

Отмечали на собственном опыте изменения в связи с пандемией COVID-19, которые негативно отразились на работе центра СПИД, 34,3% респондентов (сокращение часов работы, уменьшение количества персонала, например, за счет перевода на лечение больных COVID-19 и т.п.). Таким образом, в России, безусловно, было отмечено негативное влияние пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 на оказание медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, однако масштабы этой проблемы были не столь велики, как можно было ожидать по оценочным данным.

Многие люди, не обращались в больницу с симптомами коронавируса, а лечились дома, ЛЖВ делали это чаще. Частота наличия сопутствующих заболеваний, которые могли осложнить течение коронавирусной инфекции COVID-19 (по данным ответов), несущественно отличалась у ЛЖВ и ВИЧ-негативных респондентов. Однако у ЛЖВ по сравнению с ВИЧ-негативными значительно чаще встречались туберкулез (в 9 раз), вирусные гепатиты/болезни печени (в 5 раз), заболевания почек, легких, ЖКТ (в 3-4 раза).

У ЛЖВ с выявленными маркерами COVID-19 наиболее часто регистрировались усталость, слабость при COVID-19, повышенная температура, кашель, головная боль, одышка, затруднение дыхания, боль в груди, потеря обоняния и/или вкуса.

Медики призывают людей как можно чаще проходить тестирования на ВИЧ, а также борются за их социальное положение, ведь такие люди вовсе не опасны в общении и не требуют к себе особого отношения.

Ксения Агальцова, Москва