

О. М. Ждановская, Л. А. Мелешко

Влияние эпидемии ВИЧ/СПИД на демографическую ситуацию в Республике Беларусь.

Регистрация первых случаев ВИЧ-инфекции в Беларуси относится к 1987 году. На территории республики можно выделить три волны развития эпидемии ВИЧ/СПИД:

первая (1987-1995гг.) – завоз ВИЧ иностранными гражданами и распространение инфекции среди населения за счет сексуальных контактов, медленные темпы развития эпидемического процесса;

вторая (1996-1998гг.) – стремительное распространение инфекции среди лиц, употребляющих наркотические вещества;

третья (1999г. по настоящее время) – является последствием предыдущей, формируется за счет сексуальных партнеров наркопотребителей и лиц, инфицированных половым путем.

В настоящий момент эпидемия в республике находится в фазе, которая характеризуется увеличением случаев инфицирования при сексуальных контактах в общей структуре причин заражения (2000 г. – 27,2%, 7 мес. 2005 года – 52,2 %) и активным распространением инфекции среди женской части населения.

По данным статистики (источник?) на 01.08.2005 г. в Беларуси зарегистрировано 6 690 случаев (68,3 на 100 тысяч населения) ВИЧ-инфекции на 164 административных территориях. По оценочным данным (чьим?) реальное количество белорусских граждан, инфицированных ВИЧ, по меньшей мере, в 2-3 раза превосходит данные

официальной статистики, составляя в настоящее время 13 000-18 000 человек.

Распространение ВИЧ-инфекции является не только медицинской, но и социальной-демографической проблемой. Воздействие эпидемии ВИЧ/СПИД на демографическую ситуацию многообразно и затрагивает все ее процессы и явления (рождаемость, продолжительность жизни и смертность, качество населения и воспроизводство населения, проблемы семьи).

Что касается нашей страны то, в последнее десятилетие демографическая ситуация характеризуется низкой рождаемостью и старением населения, что привело к его естественной убыли. Наблюдаются также снижение ожидаемой продолжительности жизни и старение населения.

Большая часть ВИЧ-инфицированных – молодые люди, репродуктивного возраста (77,5% в возрасте 15-29 лет). Данный возрастной контингент характеризуется широким охватом брачно-половыми отношениями, активной сексуальной жизнью. Число женщин среди ВИЧ-инфицированных в последние годы постоянно увеличивается, и в 2004г. они составляли уже 38,9% от общего числа выявленных в этом году. Таким образом, затронутой эпидемией оказалась группа – женщины активного репродуктивного возраста. Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин влечет за собой увеличение количества детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. На 1.08.2005 г. в республике родилось 662 ребенка (а сколько из них ВИЧ+?).

Рост численности и доли ВИЧ-инфицированных в группе населения детородного возраста повлечет за собой:

- повышение смертности от СПИДа в репродуктивном возрасте;

- снижение рождаемости в целом из-за отказа ВИЧ-инфицированных от рождения детей, ВИЧ-инфицированные в молодом возрасте не проживут весь репродуктивный период;
- рождение большого (почему?) числа ВИЧ-инфицированных детей от ВИЧ-инфицированных матерей, и, как следствие, увеличение уровня детской смертности.

В целом, рост числа ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом приведет к дальнейшему сокращению репродуктивного потенциала республики, а в сложившихся условиях это может усугубить демографический кризис до ситуации депопуляции (которая уже давно? наступила).

В настоящее время смертность от СПИДа практически не оказывает влияния на общую смертность по республике. Это объясняется тем, что пик заражения пришелся на 1996-1997 годы. В последующие 7-10 лет большинство инфицированных в этот период находились в бессимптомной стадии ВИЧ-инфекции. Начиная с 2005-2006 годов многие из них вступят в стадии пре-СПИДа и СПИДа, следовательно, можно ожидать увеличение уровня смертности от данной инфекции. Так показатель заболеваемости СПИД в 2004 г. (0,85 на 100 тыс. населения) в 2,3 раза превысил уровень 2003 г. (0,37 на 100 тыс. населения), а показатель смертности от СПИД в 2004 г. (0,58 на 100 тыс. населения) увеличился по сравнению с 2003г. в 1,9 раза (0,31 на 100 тыс. населения). Особенно эти процессы будут выражены среди мужской части населения (мужчин сейчас большинство среди инфицированных), что вызовет: уменьшение численности мужчин репродуктивного возраста, снижение числа потенциальных отцов; нарастание диспропорции половой структуры,

следствием этого может явиться нарушение процессов брачности.

Рост смертности и снижение продолжительности жизни повлекут за собой дальнейшее развитие процесса старения населения (который будет идти, в основном, «снизу» за счет падения рождаемости), а также уменьшение доли молодых и средних возрастов. Надо отметить, что смертность от других причин, помимо СПИДа, в республике в настоящее время высокая, и в дальнейшем может значительно увеличиться за счет эпидемии ВИЧ/СПИД.

Таким образом, глобальные последствия распространения ВИЧ-инфекции на демографическую ситуацию в Беларуси будут характеризоваться:

- снижением качества населения республики, выражающееся в ухудшении характеристик его здоровья и дальнейшим уменьшением продолжительности жизни;
- увеличением смертности в молодых возрастах, снижением численности населения трудоспособного возраста;
- снижением численности и качества трудоспособного населения, невозможность для больных СПИДом эффективно работать;
- падением доходов больных СПИДом;
- увеличением расходов общества на лечение ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

При сохранении имеющихся тенденций развития эпидемического процесса с вероятностью безошибочного прогноза 95%, можно полагать, что прогнозируемый уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди женщин

фертильного возраста к 2010 году может достичь 215,0 на 100 000 женщин (5 760 человек); показатель инфицированности населения республики в возрасте 15-49 лет составит 460,0 на 100 000 населения данного возраст (24 500 человек). Ожидаемое количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, составит около 1700, темп прироста новых случаев составит 20%.

Возрастная и половая структура ВИЧ-позитивных лиц будет определяться преобладающим путем трансмиссии возбудителя. В условиях доминирующей роли парентеральной передачи в среде наркопотребителей наиболее пораженной группой будут молодые люди 15-24 лет, преимущественно мужчины. На территориях, где эпидемический процесс реализуется, в основном, посредством полового пути передачи инфекции, наиболее уязвимыми группами могут стать лица в возрасте 18-29 лет. В возрастной группе до 20 лет будут преобладать лица женского пола.

Таким образом, дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции может значительно усугубить негативные демографические процессы, а для республики с небольшой численностью населения (менее 10 млн. человек), и вовсе может иметь необратимые последствия.

Для решения проблемы распространения ВИЧ-инфекции недостаточно усилий только медицинских, педагогических или иных специалистов. Требуется многомерный социальный подход к решению проблемы, включающий пропаганду моральных ценностей и комплексное воспитание подрастающего поколения для противостояния эпидемии.