

ВИЧ-инфекция и наркопотребление

И.Г. Пискарев

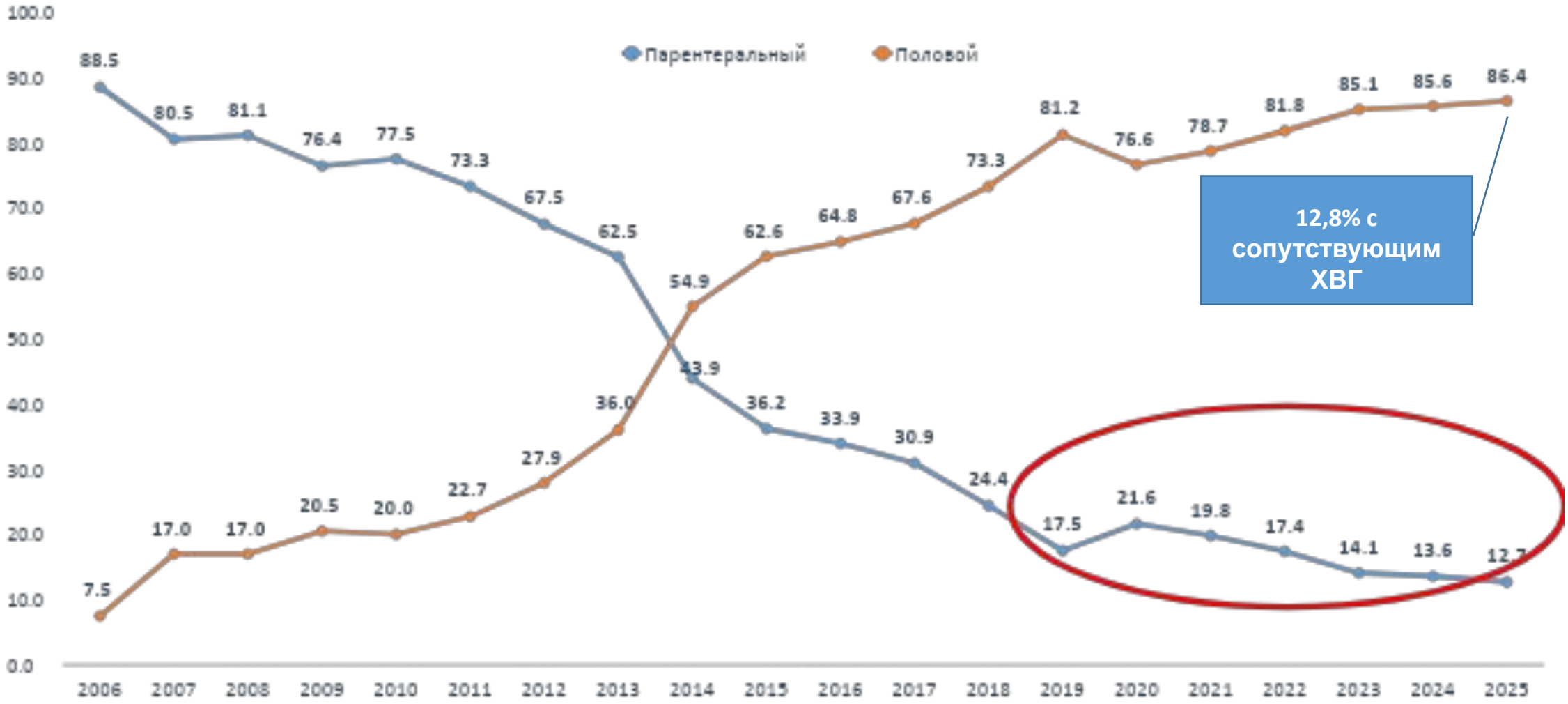
г. Санкт-Петербург, 13 ноября 2026 г.

ВИЧ-инфекция у жителей Санкт-Петербурга (на 01.01.2026г.)

- **Число выявленных** – 66 937 **человек**
- **Число умерших** – 21 460 больных, из них 37,4% от последствий ВИЧ-инфекции
- **Число людей, живущих с ВИЧ** – 46 352 человека
- В 2025 году всего выявлено 1 867 пациентов с ВИЧ, из них жителей города 955 человек

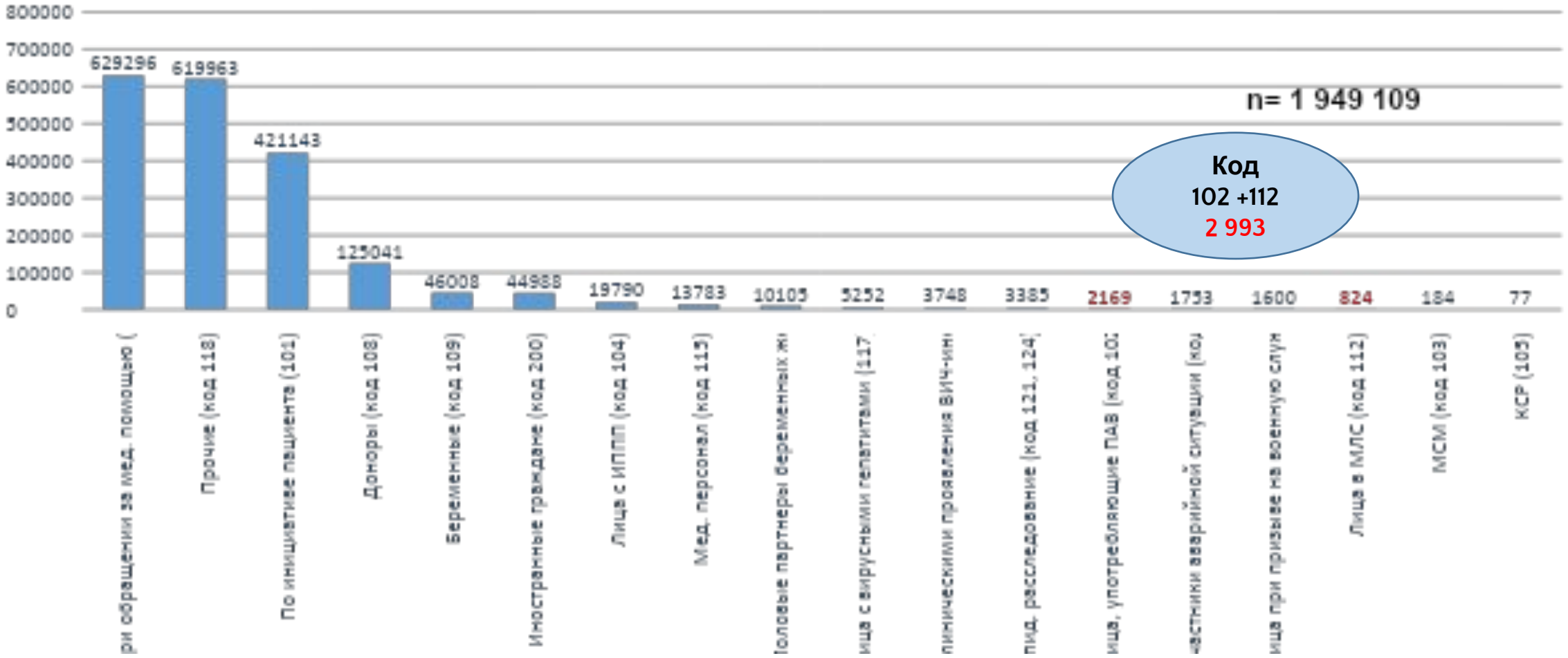
56,9% людей, живущих с ВИЧ, были заражены при употреблении наркотиков в 1987-2021 гг.

Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией в Санкт-Петербурге в 2006-2025 гг. (%)



Количество обследованных лиц на ВИЧ-инфекцию по контингентам в Санкт-Петербурге в 2025 году

(по данным формы №4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»)



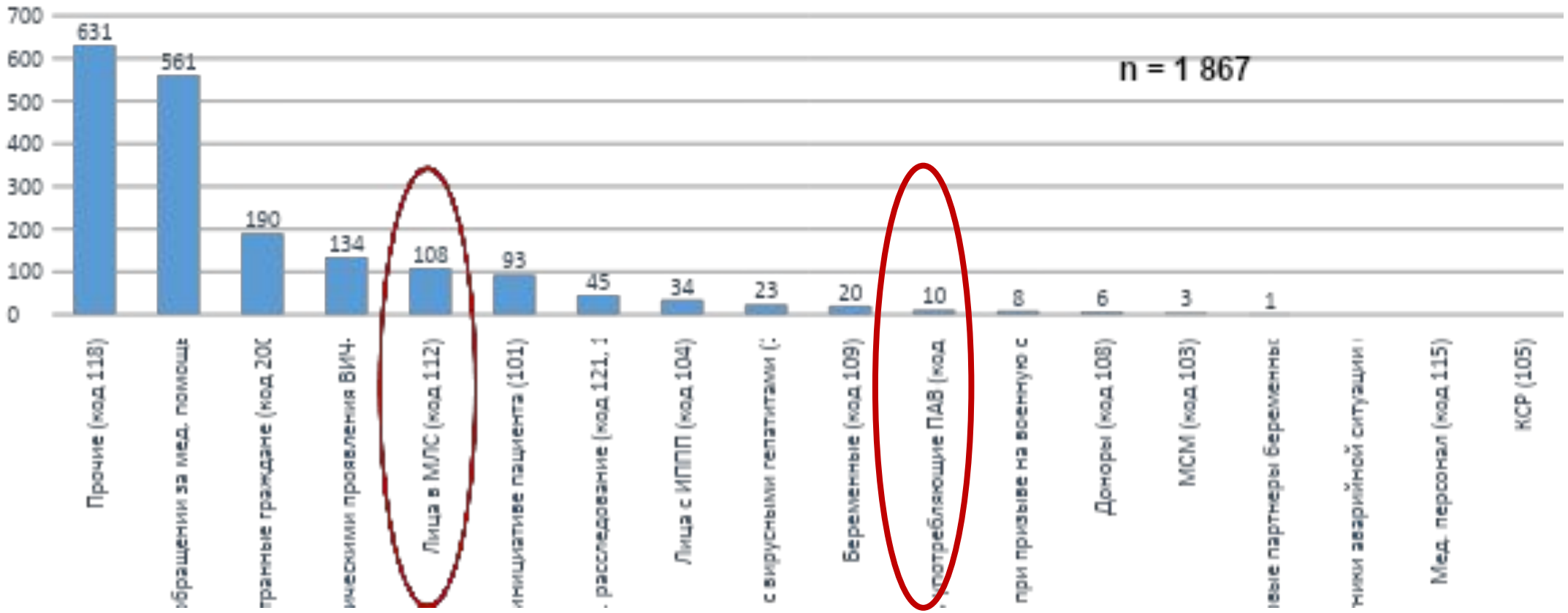
Количество обследованных ПИН на ВИЧ-инфекцию по данным НКО в Санкт-Петербурге в 2025 году

(экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию)

Год	Количество протестированных	Количество ВИЧ «+» (абс. / %)
2022	7 598	606 / 8,0%
2023	10 505	825 / 7,9%
2024	12 007	688 / 5,7%
2025	11869	113 / 0,9%

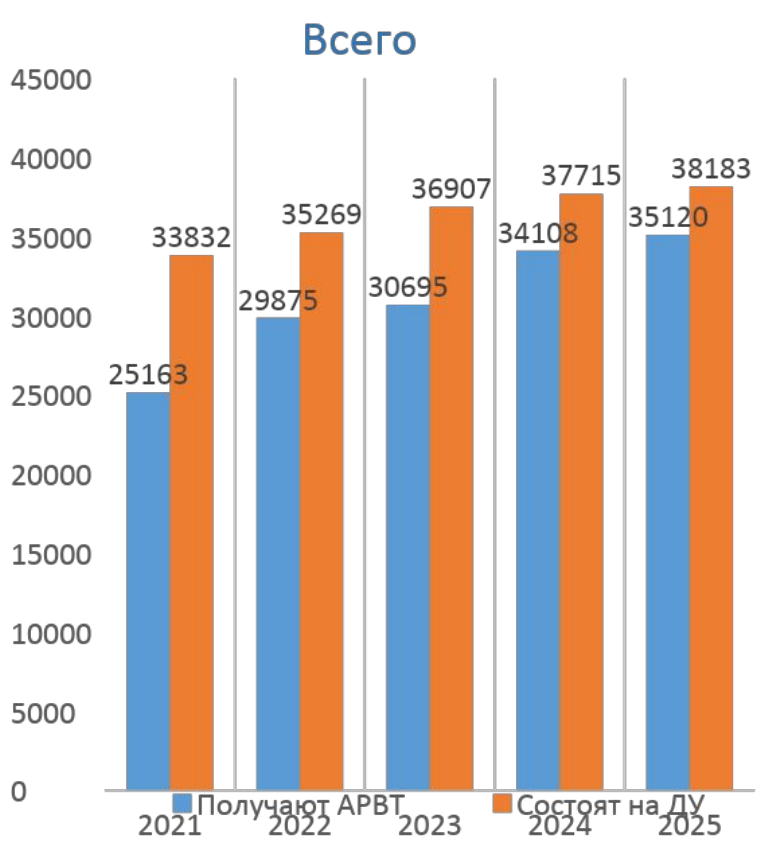
Количество впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции по контингентам в Санкт-Петербурге в 2025 году

(по данным формы №4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»)

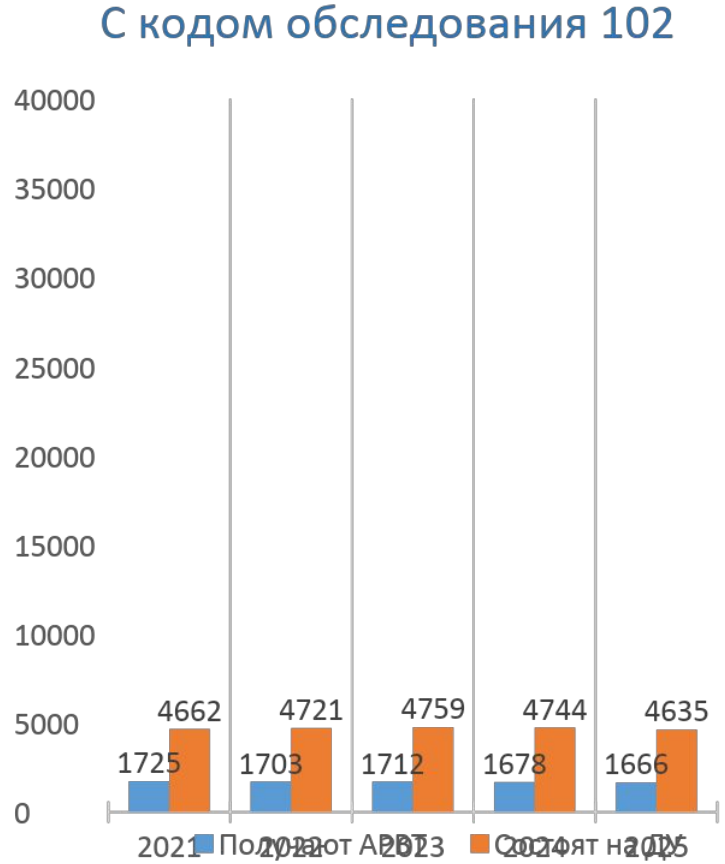


Количество ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих АРВТ в Санкт-Петербурге в 2021-2025 гг.

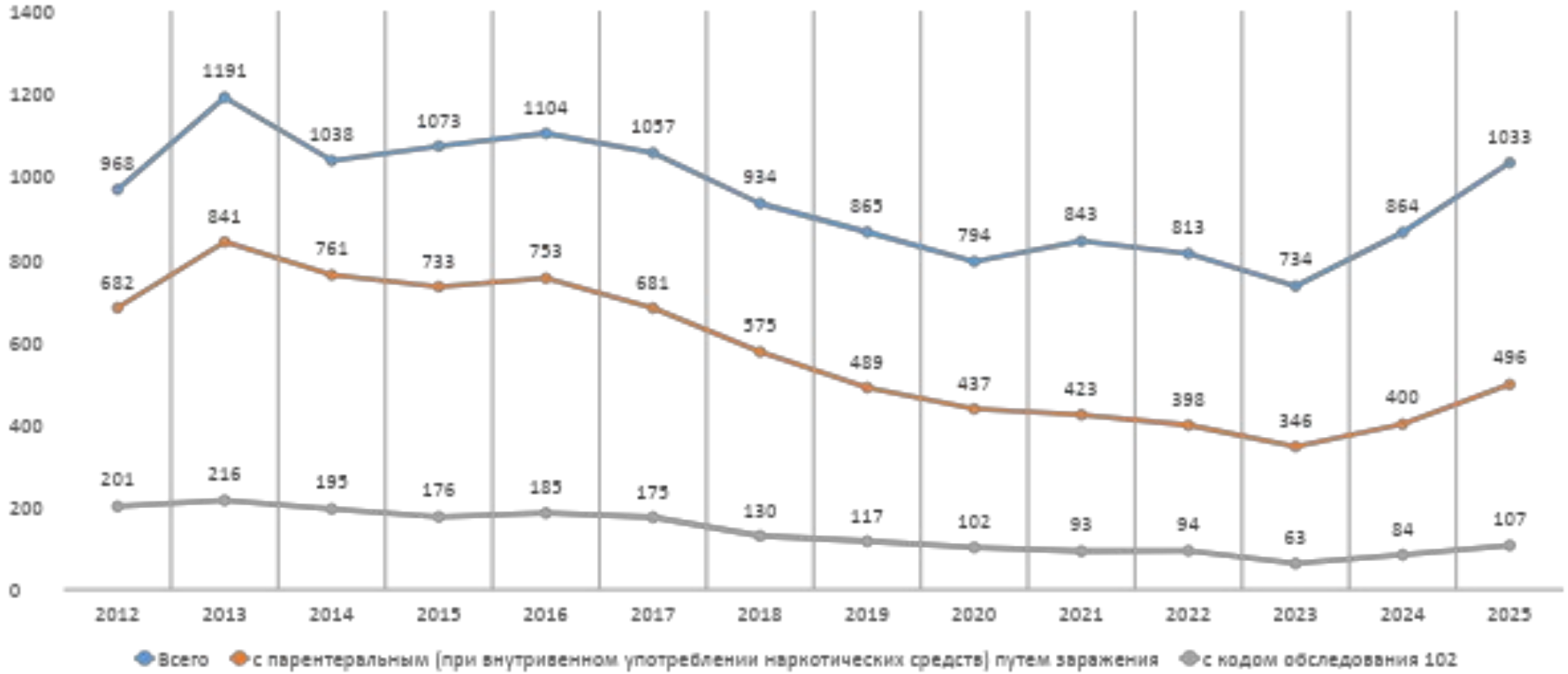
(по данным формы №61 «Сведения о ВИЧ-инфекции»)



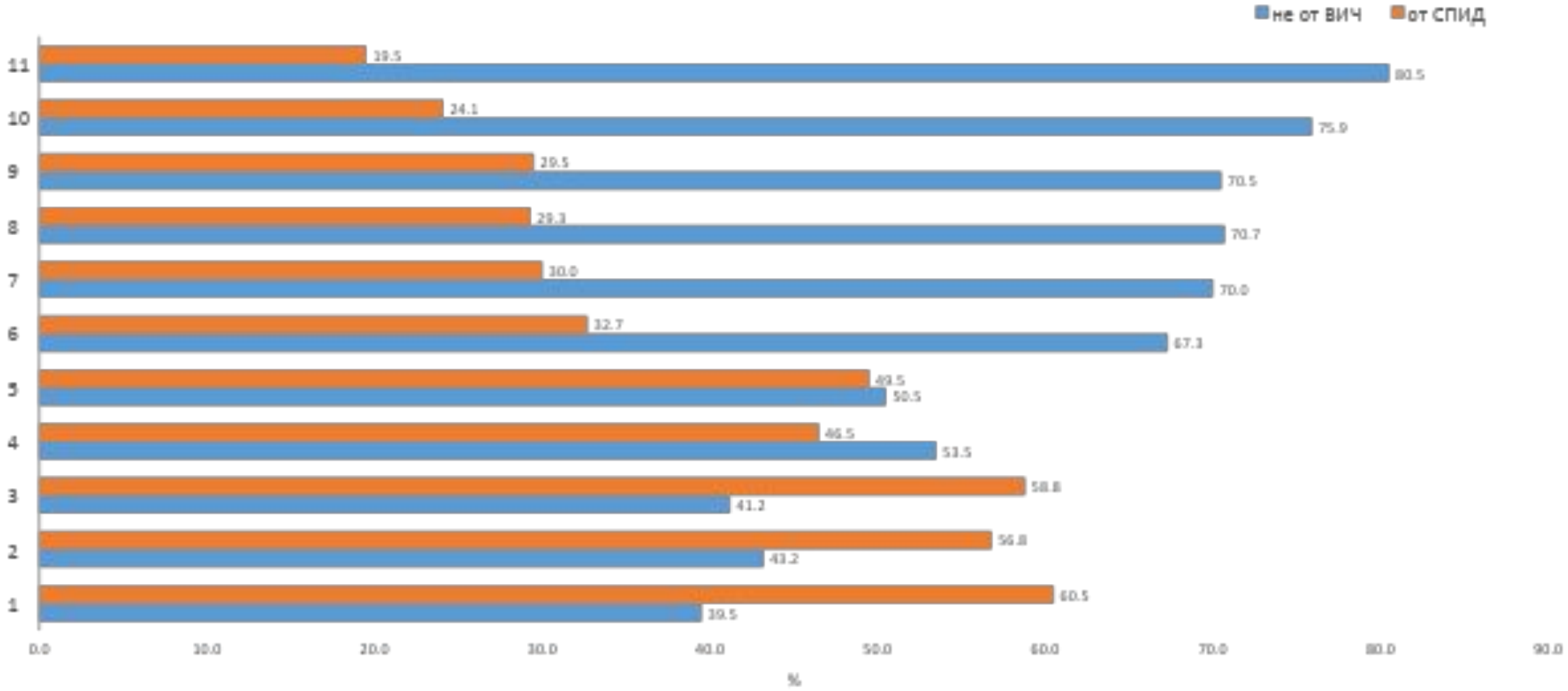




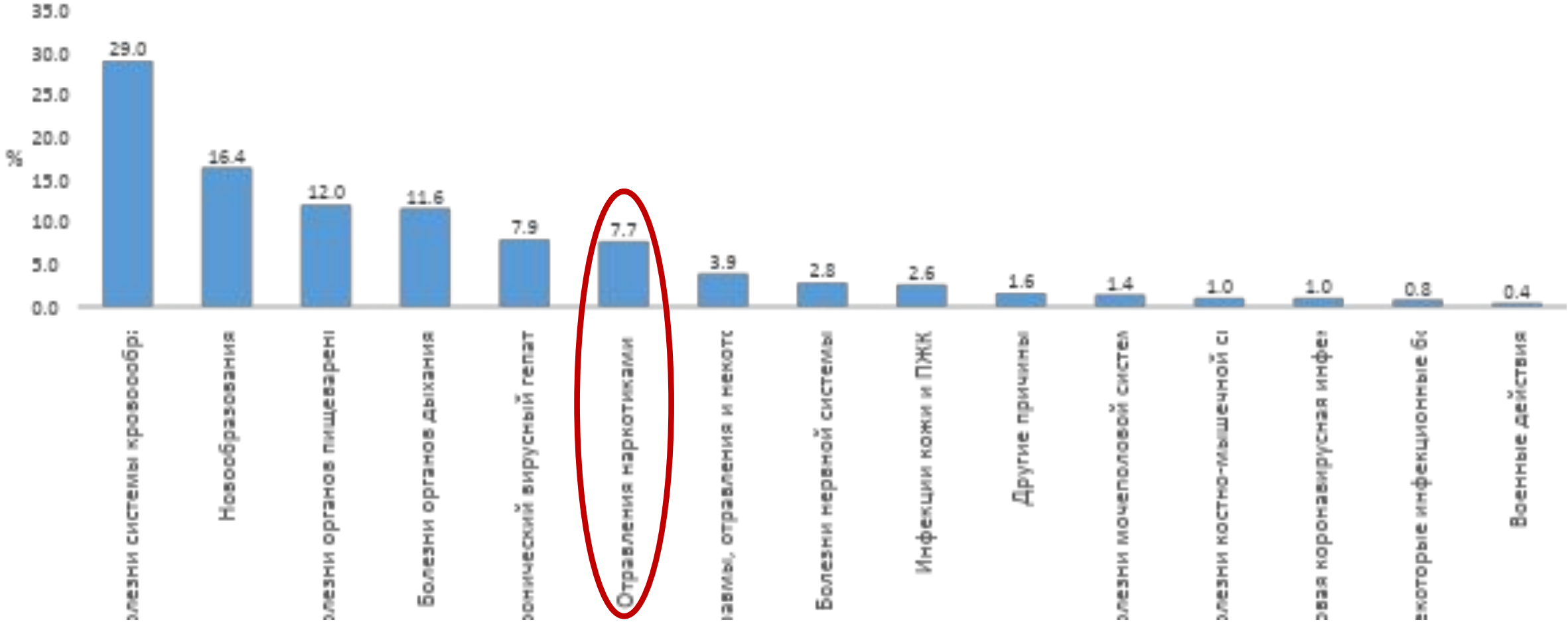
Количество умерших больных с ВИЧ-инфекцией в Санкт-Петербурге, 2012-2025 гг. (абс.ч.)



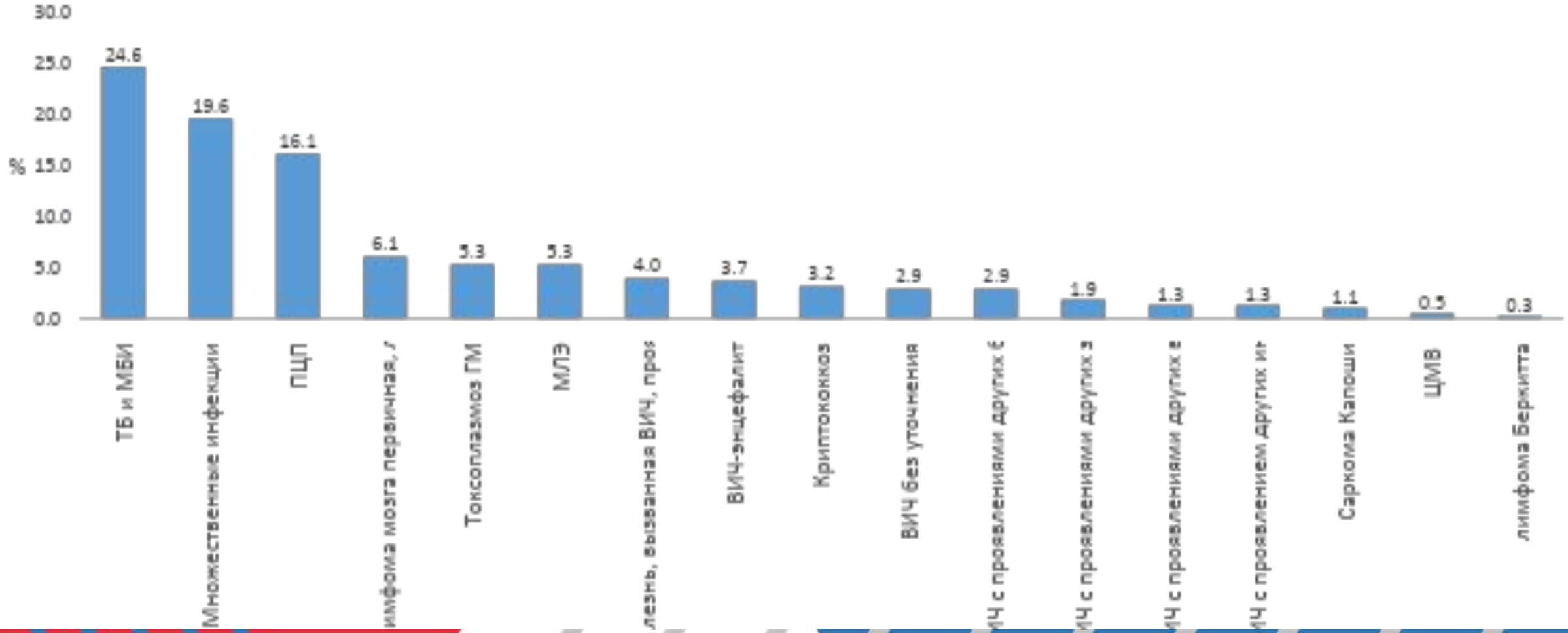
Причины смерти пациентов с ВИЧ-инфекцией в Санкт-Петербурге



Заболевания, приведшие к летальному исходу в 2025г. у ВИЧ-инфицированных пациентов в Санкт-Петербурге (не связанные с ВИЧ)



Заболевания, приведшие к летальному исходу в 2025г. у ВИЧ-инфицированных пациентов в Санкт-Петербурге (связанные с ВИЧ)



Наркологическая помощь в Центре СПИД

В штате 3 врача психиатра-нарколога

- Амбулаторный прием всех первичных пациентов
- Консультации пациентов с парентеральным путем инфицирования в стационаре

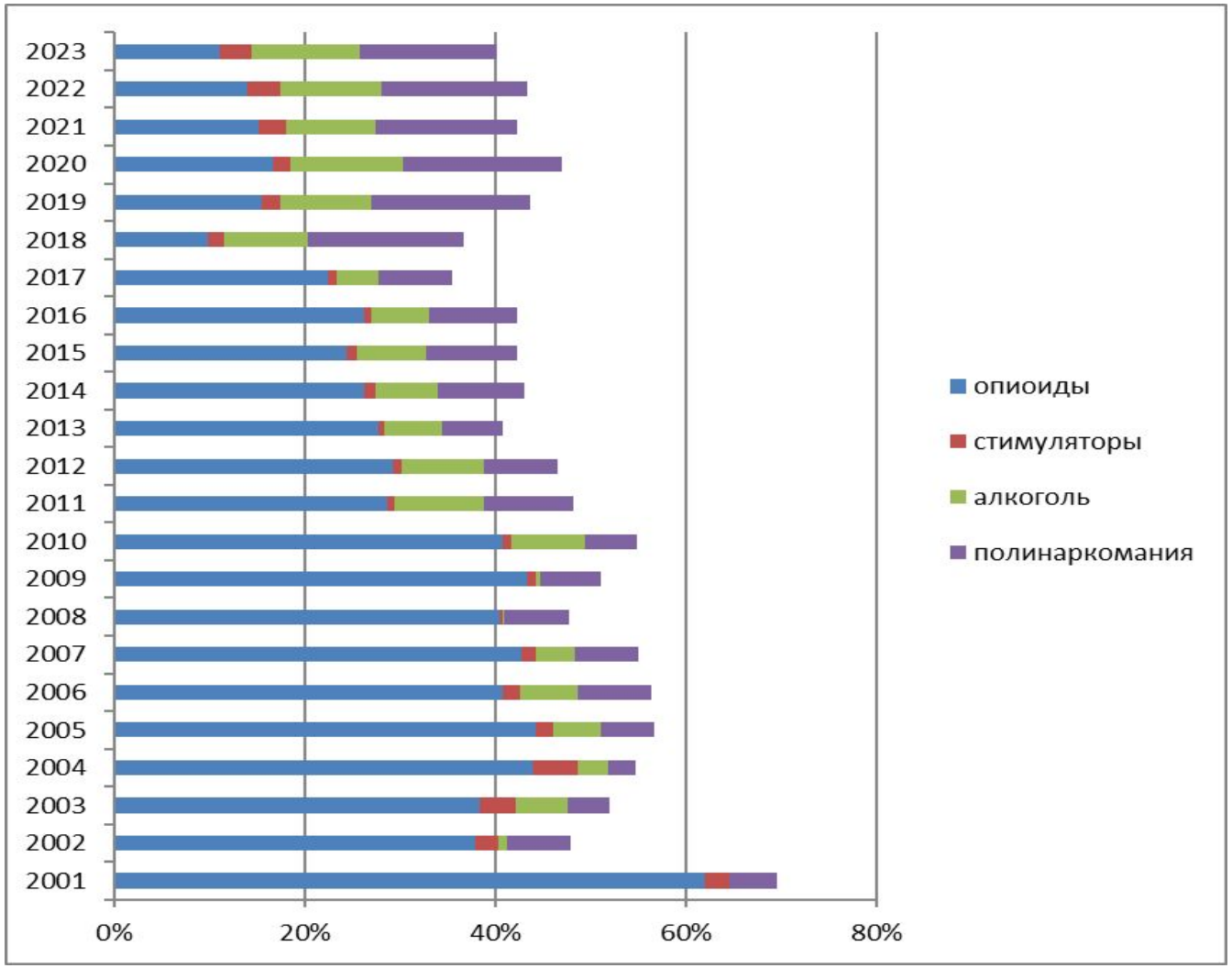
Консультации врача-инфекциониста Центра СПИД в стационаре ГНБ

	Всего консультаций	Количество обследованных Иммунограмма и ПЦР РНК ВИЧ	Рестарт АРВТ	Старт АРВТ
2021 (с 05.05)	93	93	33	15
2022	145	145	21	5
2023	205	205	26	9
2024	191	191	24	12
2025	144	144	30	11
2026 (9 мес.)	102	102	21	7

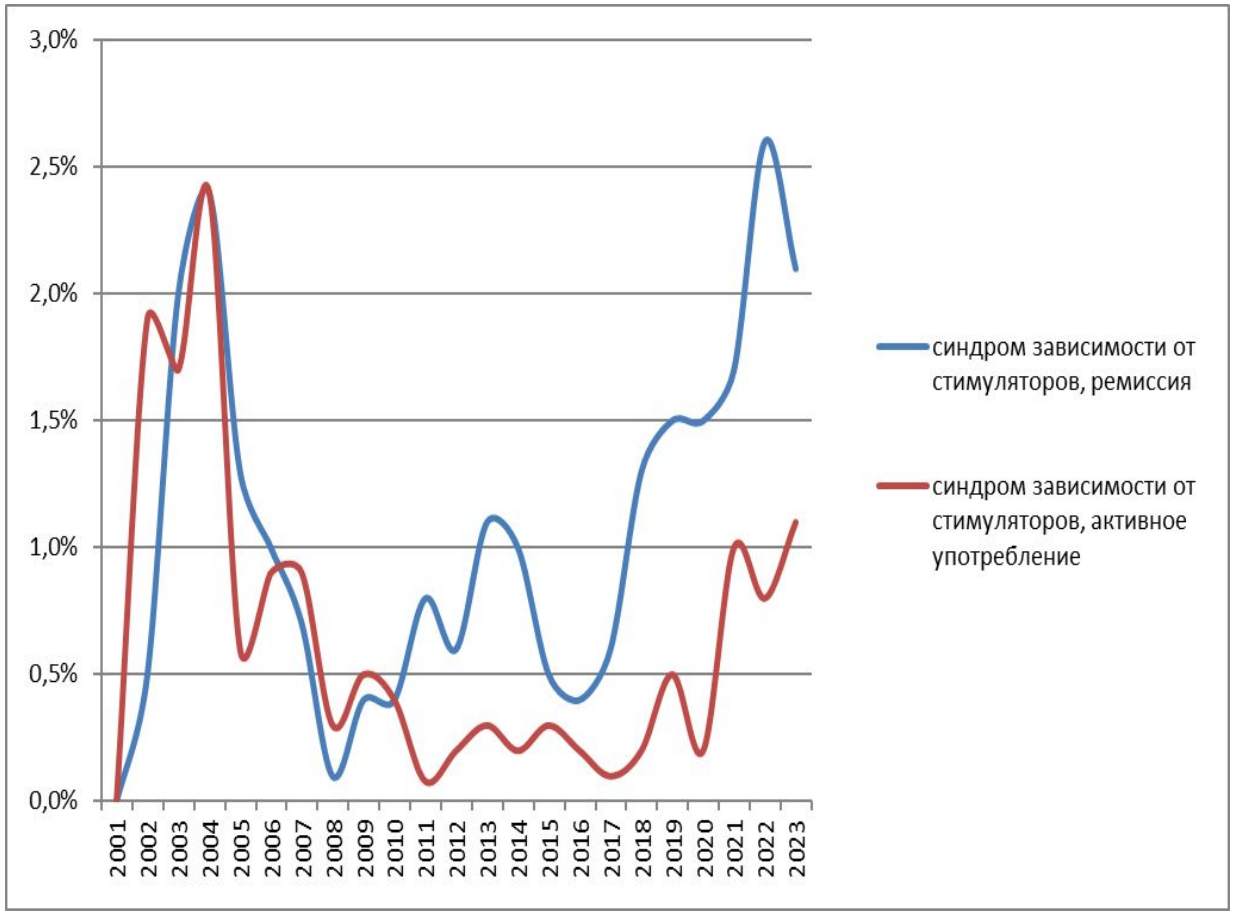
Психические расстройства у пациентов с ВИЧ-инфекцией на первичном приеме врача-психиатра-нарколога Центра СПИД (n=28317)

Диагноз (МКБ-10)	Шифр диагноза (МКБ-10)	Распростра-ненность, абс.	Распростр а-ненность (%)
Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ	F1	13078	**46,2%**
Без психической патологии		9520	33,6%
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F0	4277	**15,1%**
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	F4	2255	**8%**
Аффективные расстройства	F3	526	**1,9%**
Расстройства шизофренического спектра	F2	276	**1%**
Расстройства зрелой личности и поведения	F6	143	**0,5%**
Умственная отсталость	F7	58	**0,2%**
Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	F5	52	**0,2%**

Распространенность синдромов зависимости от ПАВ у больных на первичном приеме врача-психиатра-нарколога Центра СПИД 2001-2023 гг.

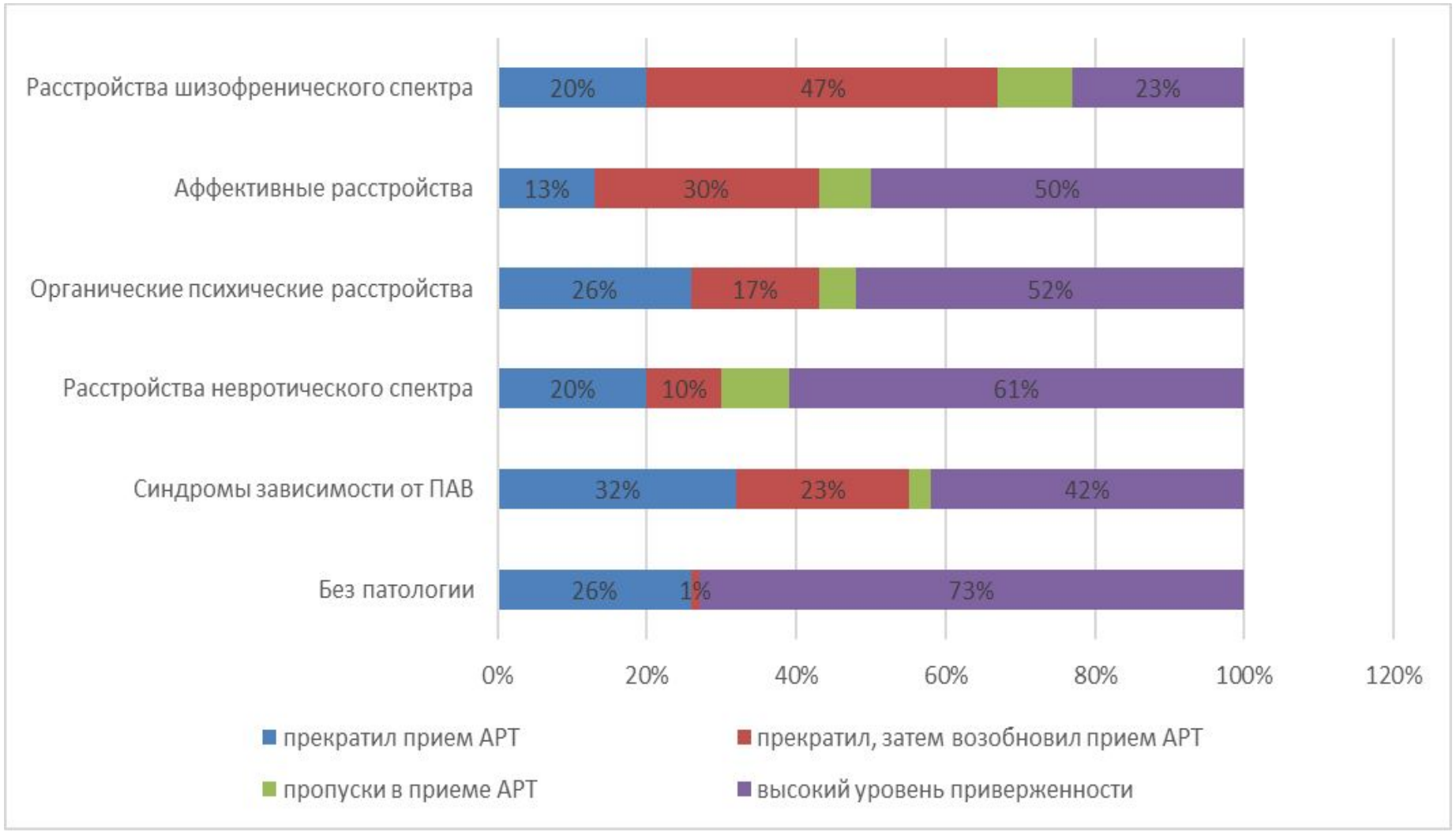


Встречаемость синдрома зависимости от стимуляторов на первичном приеме врача-психиатра-нарколога Центра СПИД в 2001-2023 гг.



- Стимуляторы обычно используются с другими веществами, включая алкоголь и опиоиды, что увеличивает риск передозировки
- Лица, употребляющие стимуляторы, испытывают чувство эйфории и могут повысить сексуальное желание и возбуждение. Это может привести к рискованному сексуальному поведению, увеличивая риск передачи ВИЧ
- По оценкам многочисленных исследований, распространенность употребления стимуляторов среди людей с ВИЧ составляет от 5% до 15%
- **Употребление стимуляторов → усиление репликации ВИЧ** (Khatri UG, 2018)

Приверженность к АРТ у больных ВИЧ-инфекцией



Распространенность наркопотребления

↓ приверженность

↓ эффективность АРТ

↑ резистентность к АРТ

подбор АРТ

↑ финансово-экономические последствия для страны

Противопоказания для одновременного приема некоторых психотропных и антиретровирусных препаратов

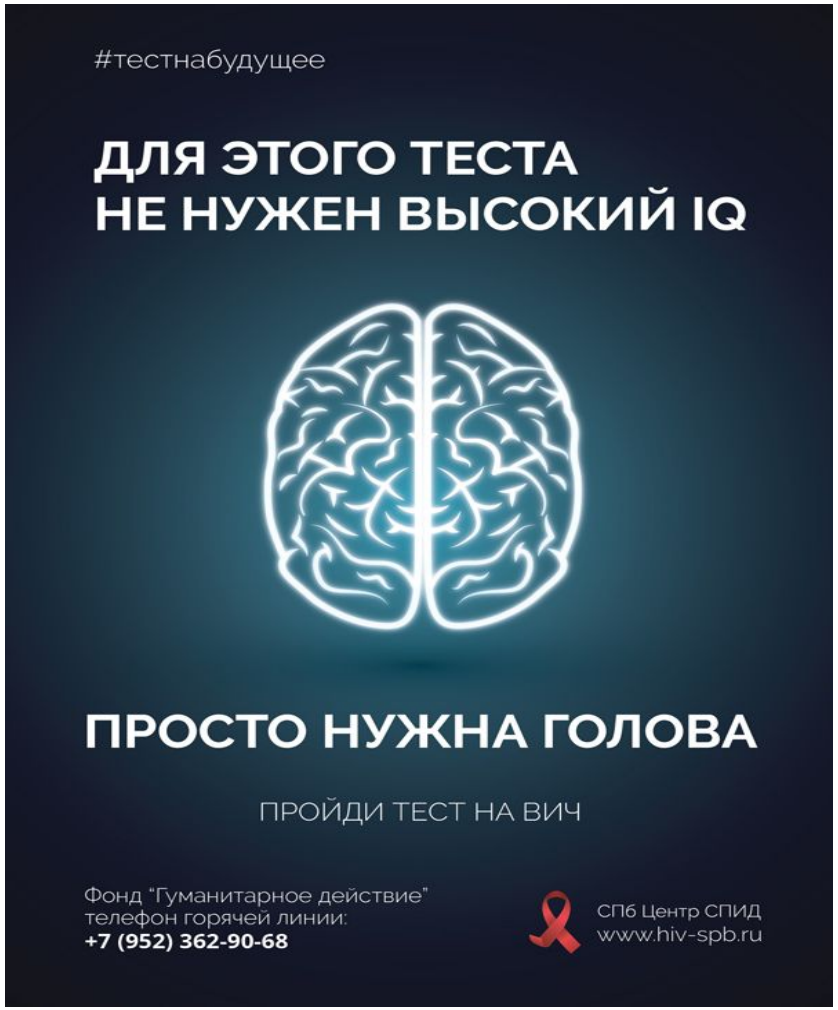
ВААРТ	Антипсихотики	Антиконвульсанты	Седативные/снотворные
Ингибиторы протеазы (ИП)	**Кветиапин, луразидон, сертиндол** *(нельзя одновременный прием из-за резкого повышения концентрации ИП и антипсихотиков)*	**Карбамазепин, фенитоин, фенобарбитал** *(могут уменьшить концентрацию ИП)*	**Мидазолам, триазолам** *(ИП могут увеличить концентрацию бензодиазепинов в плазме)*
Ингибиторы интегразы (ИИ) (в частности, элвитегравир)	**Кветиапин, луразидон, сертиндол** *(нельзя одновременный прием из-за резкого повышения концентрации ИИ и антипсихотиков)*	**Карбамазепин, фенитоин, фенобарбитал** *(могут уменьшить концентрацию ИИ)*	**Мидазолам, триазолам** *(ИИ могут увеличить концентрацию бензодиазепинов в плазме)*
Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)		**Карбамазепин, фенитоин, фенобарбитал** *(могут уменьшить концентрацию ННИОТ)*	**Мидазолам, триазолам** *(ННИОТ могут увеличить концентрацию бензодиазепинов в плазме)*

http://www.hep-druginteractions.org/

Заключение

- Несмотря на увеличение доли полового пути передачи ВИЧ-инфекции в структуре вновь выявленных больных, пациенты, зависимые от ПАВ, до сих пор составляют значительную часть и оказание им медицинской помощи требует междисциплинарного взаимодействия — Центра СПИД, наркологической службы и социально-ориентированных НКО.
- Употребление ПАВ значительно снижает приверженность к антиретровирусной терапии (АРТ) при ВИЧ-инфекции.
- Принцип «Лечение как профилактика» — немедленный старт АРТ для наркозависимых, единственный способ снизить вирусную нагрузку в популяции.

Благодарю за внимание!



Горячая линия

+7 (812) 955-27-00

По рабочим дням

С 9:15 до 16:00