



A significant increase of the number of HIV infections in Poland – negative trends among men who have sex with men (MSM)

The increase of the number of newly detected HIV cases observed in the past ten years was also confirmed by data gathered in 2010 and 2011. There were 969 new HIV cases diagnosed in 2011 which marked the highest number per year ever recorded in our country. However, it should be noted that 20%-25% of new HIV cases are reported with a delay which means that in fact, in 2011 there were 1210 - 1290 new infections diagnosed. That is more than double compared to the results gathered at the beginning of the century. This rise applies only to men. The number of newly detected cases of HIV among women showed a slight decrease (Chart 1). It should be underlined that the number of detected HIV cases depends not only on the number of the new ones (the spread of the epidemic) but also on the effectiveness of the HIV testing. Previous analysis show that in the mid 2000's about two-thirds of people living with HIV and AIDS (PLWHA) did not know their serological status. It can be expected that the increase of the number of people who get tested will bring the increase of the newly diagnosed cases of HIV.

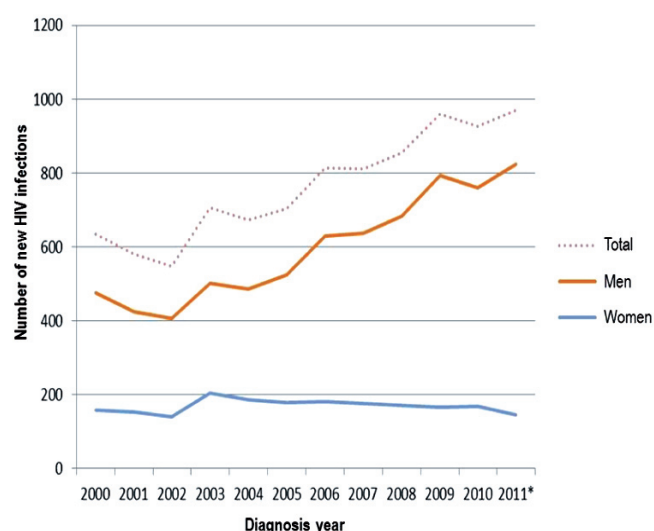
HIV testing

As noted above, it is crucial to understand the guidelines of HIV testing to be able to interpret this significant increase of the number of newly diagnosed cases. The rise may reflect a positive trend caused by wider access to and more popularity of HIV testing, or conversely, it may show a very worrying phenomenon if we mainly deal with new cases of HIV.

Data available on the number of HIV tests are limited. The largest tested group by far are blood donors – more than 1 million of them per year (those who report taking up risky behavior are excluded and do not count). Less than 5% of all new HIV cases is detected among members of this group. Apart from blood donors 200-300 thousand HIV tests are performed per year, and in comparison with the beginning of the 2000's this number was more than doubled¹. The evaluative analysis of the National Program for Combating AIDS and Preventing HIV Infections show the increase of the number of people tested for HIV (before 2007 such a test was taken by 6% of

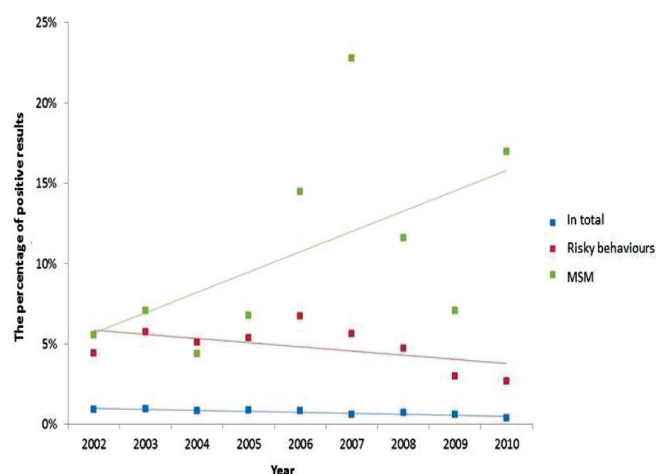
the respondents, in 2007 – 2009 – by around 10%)². There was a decline of the total percentage of positive results among people who get tested, from 2002 to 2010 more or less double of the decline was recorded. This happened due to the relative increase of the number of tests taken by the representatives of low-risk populations in comparison to those taken among high-risk populations. In addition, there was a slight decline of the percentage of positive results among people who decided to get tested due to taking up risky types of behaviour or among people coming from vulnerable populations (especially among IDU and people who took up risky heterosexual contacts.). This suggests that the number of diagnosed infections, particularly among the members of the general population may be rising due to the increasing number of analysis done. However, it is meaningful that the percentage of positive results among people tested for HIV shows a significant increase among MSM, up to 15% (Chart 2). This indicates that the upward trend of new HIV cases in that group corresponds to the increasing number of new infections.

Chart 1. Newly diagnosed HIV cases reported in Poland from 2000 to 2011 (among men and women).



Source: new HIV cases reported by doctors and laboratory directors to voivodship sanitary and epidemiological stations.

Chart 2. The percentage of positive results among people tested for HIV in total, among people who were tested due to taking up risky types of behaviour or due to coming from vulnerable groups or MSM.



Source: new HIV cases reported by doctors and laboratory directors to voivodship sanitary and epidemiological stations.

¹ Source: NIZP-PZH: yearly reports issued by the laboratories that offer HIV testing

² Reports on evaluative analysis available on the web page: <http://www.aids.gov.pl/?page=badania&act=res>

Chart 3. Distribution of the main ways of HIV transmission (incomplete data was excluded)

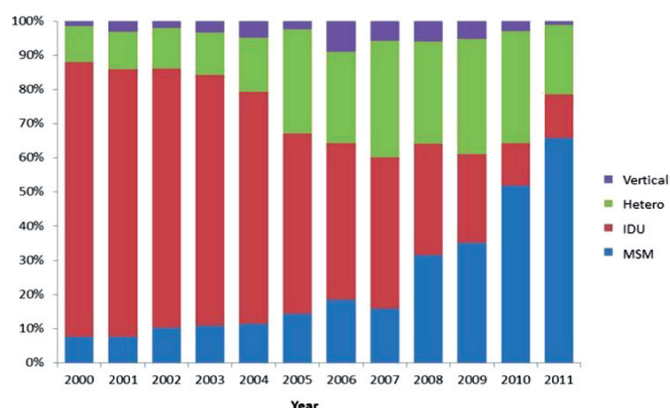
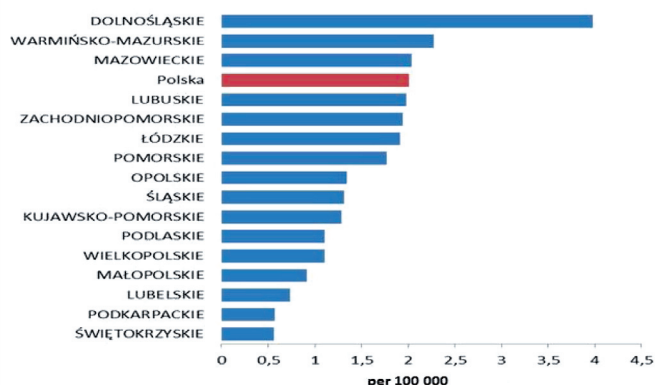


Chart 4. The average rate of newly detected HIV cases per 100 thousand inhabitants per year between 2000-2011 according to the provinces.



Change of the ways of transmission of HIV

Since the mid-2000's we observe the decrease of the number of newly detected HIV cases related to IDU and the increase of cases related to sexual contacts. From 2000 to 2010 the number of newly diagnosed HIV cases due to IDU decreased by 90%, among MSM increased by 345% and due to sexual contacts increased by 114%. Chart 5 shows the distribution of main ways of HIV transmission (cases where the way of transmission was unknown were omitted).

In 2011 HIV infections among MSM accounted for two-thirds of all diagnosed cases, infections transmitted via heterosexual contacts accounted for 20%, and via IDU – 12%. A significant fall of the number of infections due to IDU is a positive trend. However, it has to be underlined that the proportion of these infections still remains high in comparison to the European Union statistics where only 4% of newly diagnosed HIV cases can be assigned to IDU.

Geography of HIV

The rate of newly recorded HIV infections in Poland per number of inhabitants observed from 2000 to 2011 equaled 2.0 per 100 thousand inhabitants per year. However, there was a significant difference among the provinces (Chart. 4). In recent years, the rate was especially high in the provinces of Lower Silesia, Warmia and Mazury and Mazovia.

It is worth to pay attention to the dynamic of the spread of the epidemic according to the province. Chart 5 compares the number of newly detected HIV cases from 2009 to 2011 in relation to 2000-2002. More than four-fold increase (by over 300%) was recorded in Mazovia and Greater Poland, and more than doubled in Lubusz, Świętokrzyskie and Lesser Poland. It is misleading to explain such a high increase of new HIV cases with the frequency of testing, most likely it means the spread of the epidemic itself.

It is worth to underline that the increase of the number of HIV infections among MSM

also varied across the country. Definitely, the biggest growth occurred in Mazovia, then in the provinces of Lodz, Silesia and Greater Poland (Chart 6).

Conclusions

The significant increase of newly detected HIV cases most likely stems from the increasing number of people who get tested and the spread of the epidemic among MSM. This group seems to be especially touched by HIV in Mazovia, where the number of new HIV cases was multiplied, especially in the past three years. It is possible, that a similar increase will be observed in other provinces. Such a situation requires an urgent strengthening of prevention activities directed to MSM.

Magdalena Rosińska
the National Institute of Public Health
– National Institute of Hygiene

Chart 5. The rise of newly detected HIV cases in provinces from 2009 to 2011 in comparison with 2000 to 2002.

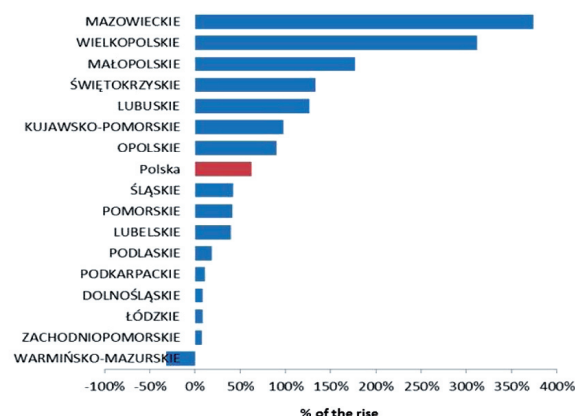
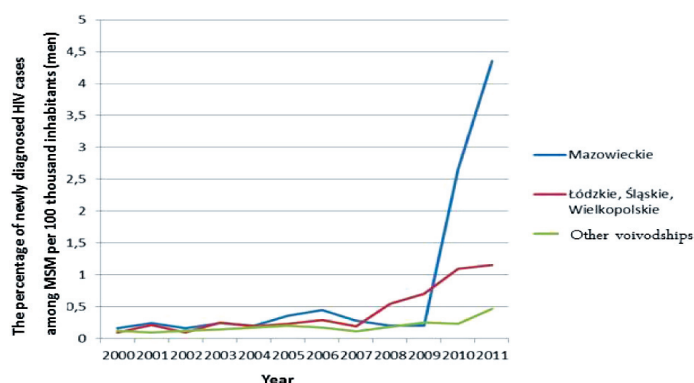


Chart 6. The percentage of newly diagnosed HIV cases among MSM per 100 thousand inhabitants (men) according to provinces.



kontra 

Editorial
Managing Editor – Iwona Kłapińska
Editorial Assistant – Maryla Rogalewicz
English translation – Iwona Wawer

Publisher
National AIDS Centre
Address:
Samsonowska 1,
02-829 Warszawa, Poland
tel. (+22) 331 77 69, fax (+22) 331 77 76

e-mail: kontra@aims.gov.pl
www.aims.gov.pl
Free copy
Editors reserve the right to edit
and condense all contributions submitted.
Unsolicited materials will not be returned.



Вюллетень Национального СПИД-Центра

№ 1 (51) / 2012

Увеличение числа случаев ВИЧ-инфекции в Польше - негативная тенденция среди МСМ

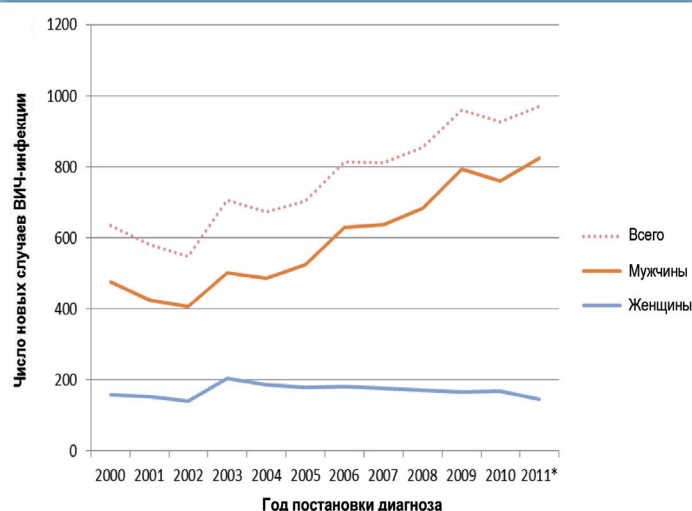
В 2010-2011 годах подтверждается наблюдаемое в последнее десятилетие увеличение числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции. Число вновь диагностированных случаев ВИЧ-инфекции в 2011 году, зарегистрированных до конца декабря 2011 года, составило 969, что представляет собой самое большое число новых случаев ВИЧ-инфекции в год, выявленных до настоящего момента в Польше. Следует иметь в виду, однако, что 20-25% случаев регистрируется не сразу, в связи с этим можно предположить, что в 2011 году в Польше было диагностировано примерно 1210 - 1290 новых случаев ВИЧ-инфекции. Это означает двукратное увеличение, в сравнении с началом первого десятилетия XXI века. Данное увеличение относится только к мужчинам, число вновь выявленных случаев ВИЧ-инфицирования женщин незначительно снизилось (рис. 1). Следует отметить, что число диагностированных случаев ВИЧ-инфекции зависит не только от числа новых инфекций (распространения эпидемии), а также от эффективности тестирования на ВИЧ. В случае Польши предыдущие исследования показали, что в первом десятилетии XXI века около 2/3 людей, живущих с ВИЧ в Польше, не знали своего ВИЧ-статуса. Можно, следовательно, ожидать, что увеличение числа выполняемых тестов на ВИЧ приведет к увеличению числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

Тестирование на ВИЧ

Как отмечалось выше, понимание моделей тестирования имеет решающее значение при интерпретации заметного увеличения числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции. Это увеличение может означать положительную тенденцию, если в действительности его можно объяснить повышением доступности тестирования на ВИЧ или, наоборот, оказаться очень тревожным явлением, если мы имеем дело в основном с новыми инфекциями. Имеющиеся данные по количеству выполняемых тестов являются ограниченными. Несомненно, что самой большой обследуемой группой являются доноры крови (более 1 миллиона доноров в год), из числа которых исключаются лица, сообщающие о рискованном поведении. В этой группе обнаруживается менее 5% всех вновь выявленных случаев ВИЧ-инфицирования ежегодно. В дополнение к тестированию, связанному с донорством крови, ежегодно проводится около 200-300 тысяч тестов и, по сравнению с началом XXI века, это число увеличилось почти в два раза¹. Кроме того, оценочные исследования в рамках Национальной программы по профилактике ВИЧ-инфекции и борьбы со СПИДом указывают на увеличение доли обследующихся на ВИЧ (до 2007 года тест

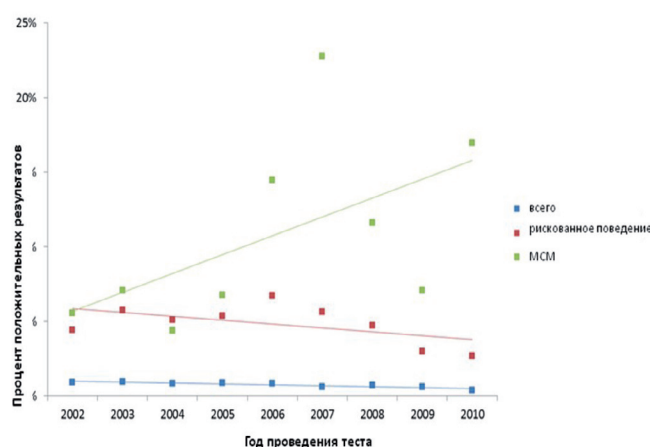
на ВИЧ хотя бы раз в жизни сделало 6% респондентов; в 2007-2009 годах - около 10%)². В случае всех обследуемых на ВИЧ наблюдается тенденция к снижению числа ВИЧ-положительных результатов; в период с 2002 по 2010 год отмечено почти двукратное снижение. Это связано с относительным увеличением числа тестов в случае населения с низким уровнем рискованного поведения по сравнению с тестами по причине рискованного поведения. Кроме того, в группе тестирующихся в связи с рискованным поведением или обследуемых в связи с принадлежностью к группам, наиболее уязвимым к инфекции, также наблюдалась незначительная снижающаяся тенденция, в особенности в случае потребителей инъекционных наркотиков и обследующихся в связи с рискованными гетеросексуальными контактами. Это свидетельствует о том, что число диагностированных случаев, в особенности, в случае населения в целом, увеличивается в связи с увеличением числа тестов на ВИЧ. Тем не менее, обращает на себя внимание то, что процент положительных результатов среди протестированных на ВИЧ значительно увеличился в случае МСМ, более чем на 15% (рис. 2). Это означает, что растущая тенденция по выявлению ВИЧ-инфекции в этой группе может быть связана с увеличением числа новых инфекций.

Рисунок 1. Вновь диагностированные случаи ВИЧ-инфекции в 2000-2011 годах среди мужчин и женщин.



Источник: уведомления о новых диагностированных случаях ВИЧ-инфекции, передаваемые врачами и менеджерами лабораторий областным санитарно-эпидемиологическим станциям.

Рисунок 2. Процент положительных результатов в случае: всех прошедших тестирование на ВИЧ; в группе, обследуемой в связи с рискованным поведением или принадлежностью к уязвимым группам; в группе МСМ.



Источник: NIZP-PZH (Национальный институт общественного здравоохранения - Национальный институт гигиены): Ежегодные отчеты, предоставляемые лабораториями, проводящими тесты на ВИЧ

¹ Источник: NIZP-PZH (Национальный институт общественного здравоохранения - Национальный институт гигиены): Ежегодные отчеты, предоставляемые лабораториями, проводящими тесты на ВИЧ.

² Отчеты по оценочным исследованиям на сайте <http://www.aids.gov.pl/?page=badania&act=res>

Рисунок 3. Распределение основных путей передачи ВИЧ, за исключением сообщений с не полной информацией.

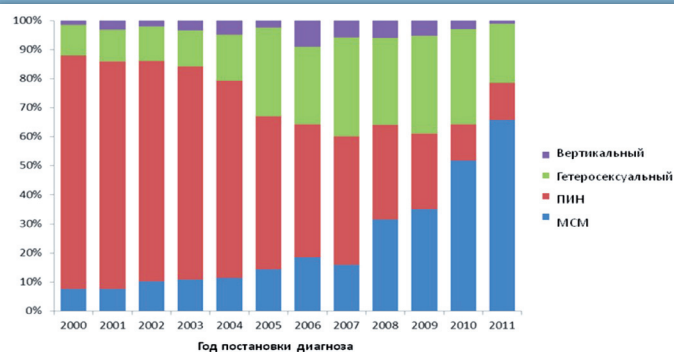
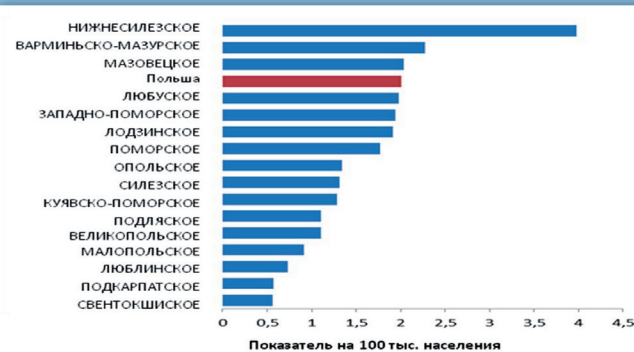


Рисунок 4. Средняя величина вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции на 100 тысяч населения в год в период 2000-2011 гг., по воеводствам.



Изменение путей распространения ВИЧ-инфекции

С середины первого десятилетия XXI века наблюдается уменьшение числа вновь диагностированных случаев ВИЧ-инфекции, связанных с употреблением инъекционных наркотиков (ПИН) и увеличение числа случаев, передающихся половым путем. В 2000-2010 годы число вновь диагностированных случаев ВИЧ-инфекции в результате употребления инъекционных наркотиков снизилось на 90%, число случаев ВИЧ-инфекции у МСМ увеличилось на 345% и на 114% в случае ВИЧ-инфицирования в результате гетеросексуальных контактов. На рисунке 5 показано распределение основных путей передачи ВИЧ, за исключением случаев, когда информация о путях передачи не была предоставлена. В 2011 г. случаи ВИЧ-инфекции среди МСМ составляют две трети всех случаев ВИЧ-инфекции, случаи ВИЧ-инфицирования в результате гетеросексуальных контактов - 20%, и в результате инъекционного употребления наркотиков - 12%. Значительное уменьшение числа случаев ВИЧ-инфекции, связанных с наркотиками, является позитивной тенденцией. Следует, однако, отметить, что доля этих случаев по-прежнему остается высокой по сравнению с Европейским Союзом,

где в среднем лишь 4% вновь выявленных случаев может быть связано с инъекционным употреблением наркотиков.

География распространения ВИЧ-инфекции

Показатель выявленных случаев ВИЧ-инфекции в пересчете на число жителей Польши в 2000-2011 годах составил 2,0 на 100 тысяч в год, однако различия между воеводствами (областями) были значительными (рис. 4). В последние годы этот показатель был особенно высок в Нижесилезском, Варминьско-Мазурском и Мазовецком воеводствах.

Следует также обратить внимание на динамику развития эпидемии в зависимости от воеводства. На рис. 5 сравнивается число вновь выявленных случаев в 2009-2011 гг. и в период 2000-2002 гг. Более чем четырехкратное увеличение (более чем на 300%) было зафиксировано в Мазовецком и Великопольском воеводствах, и более чем двухкратное - в Любуском, Свентокшиском и Малопопольском воеводствах. Такое большое увеличение числа новых случаев сложно объяснить только частотой тестирования и, вероятно, это свидетельствует о распространении эпидемии ВИЧ.

Стоит отметить, что рост ВИЧ-инфекции среди МСМ

также варьировался в зависимости от региона. Несомненно, самое большое увеличение имело место на территории Мазовецкого воеводства, а потом - в Лодзинском, Силезском и Великопольском воеводствах (Рис. 6).

Выводы

Резкое увеличение числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, скорее всего, связано с увеличением числа тестов на ВИЧ, а также развитием новой эпидемии среди МСМ. Эта группа, как представляется, особенно пострадала в Мазовецком воеводстве, где число новых инфекций увеличилось в несколько раз, в особенности в течение 3 последних лет. Не исключено, что подобный рост возможен и в других воеводствах, где сейчас наблюдаются тенденции (меньшие) к увеличению. В такой ситуации необходимо расширять профилактические мероприятия, направленные на группу МСМ.

Магдалена Росиньска,
Национальный институт общественного
здравоохранения
- Национальный институт гигиены

Рисунок 5. Увеличение числа вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в воеводствах в 2009-2011 годах по сравнению с 2000-2002 гг.

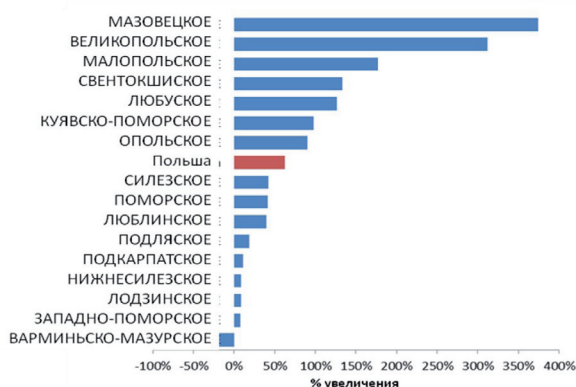
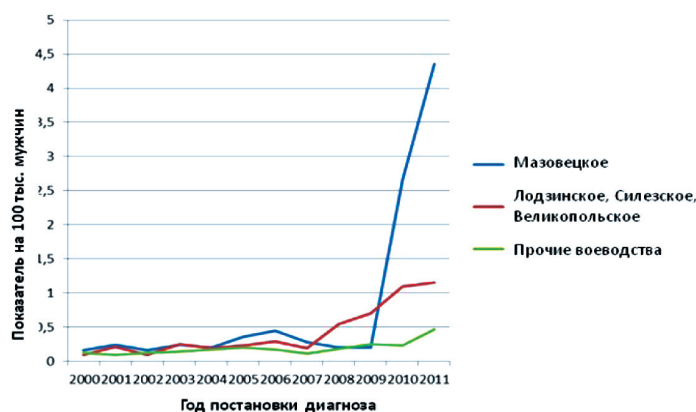


Рисунок 6. Показатель вновь выявленных случаев инфекции среди МСМ на 100 тысяч населения (мужчин) по воеводствам.



kontra 

Редакция
Главный редактор – Илона Клапинска
Секретарь редакции – Марыля Рогалевиц
Перевод на русский язык – Александра Сконечная

Издатель
Национальный СПИД-Центр
Адрес редакции
ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa, Polska
тел (+48) 22 331 77 69, факс (+48) 22 331 77 76
e-mail: kontra@ids.gov.pl, www.aids.gov.pl

Бесплатный экземпляр
Редакция сохраняет за собой право
корректировки и сокращения статей.
Незаказанные материалы не возвращаем