**تحديثات لبرنامج Spectrum/AIM لجولة تقديرات فيروس نقص المناعة البشرية لعام 2025**

الإصدار 27 نوفمبر 2024

## **إدخال البيانات**

1. يوصى بتحميل توقعات **توقعات سكان العالم لعام 2024 واستخدامها في جميع الملفات على المستوى الوطني، في DemProj**

. (WPP 2024مدير الإسقاطات > البيانات الافتراضية > اختيار).

1. **العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين والأطفال:** خيار **تعديل أرقام العلاج المضاد للفيروسات القهقريالمبلغ عنها من قبل البرنامج** من خلال عامل التحقق الزائد+ ( أو الناقص - ) الذي يعكس نتائج تدقيق جودة البيانات يظهر الآنفي جدول إدخال البيانات الرئيسي. ويتضمن ملخصًا لقيم التعديل المستخدمة من قبل جميع البلدان التي أجرت تلك التعديلات في جولة عام 2024.
2. **العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين** للتحقق من صحة إدخال بياناتART. يظهر الآن مخطط التحقق **:**"ART تغطية للبالغين ART داخل محرر ، " من البرنامج مقابل بيانات رعاية ما قبل الولادة
:على وجه التحديد، يقارن
* تغطية العلاج المضاد للفيروسات القهقرية ART للبالغين في Spectrum التي تعتمد على أرقامART المبلغ عنها في البرنامج (حيث ينطبق ذلك، كسطرين، قبل وبعد التعديل القائم على عامل التحقق)
* تغطية "متوقعة" لعلاج المضاد للفيروسات القهقرية ART للبالغين، استنادًا إلى العلاج المضاد للفيروسات القهقرية بين النساء الحوامل اللاتي يدخلن رعاية ما قبل الولادة ( ’على مضادات الإنجاب قبل الحمل الحالي’ ) مع تعديل الخصوبة حسب العمر.

إذا لم تكن التوقعات والتقديرات المستندة إلى البرنامج متقاربة، فقد يشير ذلك إلى وجود مشاكل في إدخالات بيانات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين و/أو منع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل.

1. **العلاج المضاد للفيروسات القهقرية للبالغين، التخصيص من منطقة أو بلد آخر** : يمكن للمستخدمين إدخال أرقام مسجلة في البرنامج للمرضى غير المقيمين الذين يتلقون العلاج في البلد (أو المنطقة دون الوطنية والنموذجية) في ملف واحدفي Spectrum (كأرقام إيجابية أو المرضى المقيمين الذين يتلقون العلاج خارج المنطقة النموذجية (في Spectrum (كأرقام

سلبيّة). يُنصح بذلك فقط في عدد قليل من الإعدادات التي تحتوي على بيانات علاج مضاد للفيروسات القهقرية عالية الجودة واستخدام مهمّ لعلاج المضادات الفيروسية عبر الحدود.

1. **المعرفة بالحالة الصحية**:

*إدخالات جديدة* هي بيانات البرنامج لمستويات خلايا CD4 بين التشخيصات الجديدة لفيروس نقص المناعة البشرية (في الفئات 200-349، 350-499، وأكثر من 500 خلية/مل)، والتي تُضاف إلى بيانات التشخيصات الجديدة لفيروس نقص المناعة البشرية (لجميع البالغين فوق 15 عاماً)، مما يوفر تغطية لاختبارات CD4.

 هذه البيانات لا تؤثر على التقديرات لكنها توفر سياقاً مفيداً لفهم الاتجاهات في معرفة الحالة الصحية للبالغين وتقديرات الحالات المتقدمة من مرض نقص المناعة البشرية حسب نموذجSpectrum (ضمن قسم النتائج أدناه)

## **الخيارات المتقدمة: المعلمات والأنماط الافتراضية والإقليمية**

1. **الوفيات - مناطق غرب ووسط أفريقيا وشمال أفريقيا ووسط أفريقيا وشرق آسيا ووسط آسيا** . في هذه المناطق، ينقسم معدل الوفيات الزائد بين المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية بين الوفيات الناجمة عن الإيدز والوفيات الناجمة عن غير الإيدز. Spectrum ويعني هذا التعديل أن معدل الوفيات الناجمة عن الإيدز الناتج عناأصبح أقل قليلاً، وخاصة في السنوات الأخيرة في البيئات ذات الدخل المرتفع مع تغطية عالية بمضادات الفيروسات القهقرية وانخفاض معدل الوفيات في الخلفية. يرجى "استعادة الإعدادات الافتراضية" لجميع معلمات الوفيات (على مضادات الفيروسات القهقرية وخارجها) حتى يسري هذا التعديل.
2. **احتمالات انتقال العدوى من الأم إلى الطفل (MTCT):**

يرجى اعتماد القيم الجديدة بناءً على مراجعة منهجية حديثة للأدبيات العلمية. قد تؤدي هذه القيم إلى زيادة طفيفة في إصابات الأطفال خلال فترة الرضاعة الطبيعية وتقليل الإصابات في الفترة المحيطة بالولادة، ولكن التأثير العام ضئيل في السنوات الأخيرة مع ارتفاع تغطية برامج الوقاية من انتقال العدوى من الأم إلى الطفل (PMTCT) ومستوى الاحتفاظ بالمستفيدين. تفاصيل إضافية ستتوفر قريباً في دراسة والترز-إم وبولترز-إم وآخرين بعنوان "احتمال انتقال فيروس نقص المناعة البشرية عمودياً: مراجعة منهجية وتحليل تلوي".

1. يتضمن قسم جديد تفاصيل **الافتراضات المستخدمة لتقدير التهاب السحايا بالمكورات العقدية** ، باعتباره مجموعة فرعية من وفيات الإيدز (تغطية المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية المصابين بعدوى مستضدات الكريبتوكوكس والذين يتلقون الرعاية؛ التقدم إلى الحالات السريرية والوفيات).

**نماذج الحدوث**

1. CSAVR. تم تحسين واجهة المستخدم، والآن أصبح لدى المستخدمين الاختيار:

أي من المنحنيات الستة يجب تشغيلها: 1، اختيار معين، أو جميع المنحنيات الستة؛ .a

 بداية ونهاية سنة الرسوم البيانية لمقارنة النماذج . b

أي من المنحنيات المجهزة سيتم عرضها على الرسوم البيانية الملائمة، مقارنة النماذج واختيار النماذج. c

## **نتائج**

1. يقوم Spectrum **:AHD** **فيروس نقص المناعة البشرية** **المتقدم** الآن بتقدير الأشخاص المصابين بمرض فيروس نقص المناعة البشرية المتقدم ، حسب تعريف منظمة الصحة العالمية، بما في ذلك حساب (جديد)CD4 لمدى انتشار خلايا المنخفضة بين المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية غير الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات القهقري.
2. يوضح الرسم البياني التسلسلي تقديرات المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية: **CM** **التهاب السحايا الكريبتوكوكريت** المصابين بعدوى مستضد الكريبتوكوكريت، وحالات التهاب السحايا الكريبتوكوكريت السريرية والوفيات الناجمة عن التهاب السحايا الكريبتوكوكريت (كمجموعة فرعية من وفيات الإيدز).

التفاصيل الخاصة ب .Spectrum في الملحق 4 من دليل مستخدم AHDو CM

**تصديق**

1. في عام 2025، ينبغي لجميع البلدان إعطاء الأولوية والتركيز على التحقق المنهجي من صحة تقديرات التغطية وتقارير برامج PHIA)العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية للبالغين ، بالمقارنة مع المسوحات الوطنية للأسر) واختبارات الرعاية السابقة للولادة الروتينية وبيانات منع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل حيثما تتوفر.

ولتحقيق هذه الغاية ، تمت إعادة تنظيم قائمة التحقق Spectrum الخاصة بـ ، مع التركيز على العناصر الأربعة الأولى التي تتعلق بـالعلاج بالمضادات للفيروسات القهقرية ART ، ومقارنة الأرقام المبلغ عنها من البرنامج (حسب الجنس والعمر؛ حاليًا على العلاج المضاد للفيروسات القهقرية وحالات البدء الجديد) والتغطية المقدرة في Spectrum ، مع مسح الأسر المعيشية ART وANC/PMTCT بيانات الوقاية من انتقال العدوى من الأم إلى الطفل.

راجع مستند الخطوات الأساسية للحصول على التفاصيل.