ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Επιδημιολογική Επιτήρηση HIV/AIDS

Προκαταρκτικά δεδομένα 2026

(Έως και 31/10/2026)

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ HIV/AIDS & ΣΜΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ HIV/AIDS, ΣΜΝ & ΗΠΑΤΙΤΙΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΟΔΥ)

Ελληνική Δημοκρατία / Υπουργείο Υγείας

Εισαγωγή

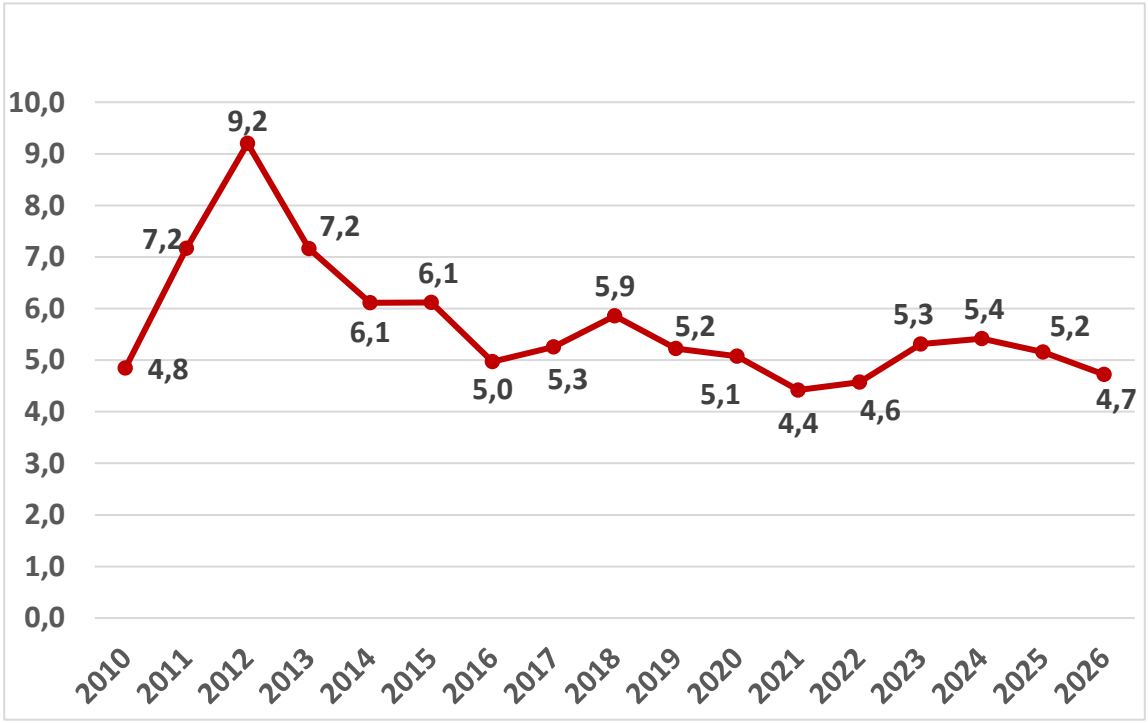
Η επιδημιολογική επιτήρηση της HIV λοίμωξης στην Ελλάδα πραγματοποιείται κυρίως μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης των περιστατικών HIV λοίμωξης, των κρουσμάτων AIDS και των θανάτων. Η παρακολούθηση της πορείας της επιδημίας αποτελεί αρμοδιότητα του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Πρόληψης HIV/AIDS & ΣΜΝ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Στην παρούσα αναφορά περιλαμβάνονται περιστατικά HIV που διαγνώστηκαν έως και τις 31/10/2026 και έχουν καταχωριστεί στο Εθνικό Μητρώο HIV έως και τις 03/11/2026. Όσον αφορά στην παρουσίαση των διαχρονικών δεδομένων, περιλαμβάνονται οι διαγνώσεις του πρώτου δεκαμήνου του κάθε έτους, ώστε να είναι εφικτή η σύγκριση με το τρέχον έτος.

Συνολικές διαγνώσεις HIV, κρούσματα AIDS, θάνατοι και άτομα υπό αντιρετροϊκή αγωγή

Σύμφωνα με το σύστημα υποχρεωτικής δήλωσης, μέχρι και την 31η Οκτωβρίου του 2026, έχουν καταγραφεί στο Εθνικό Μητρώο HIV 22.408 περιστατικά HIV λοίμωξης (82% άνδρες). Από το σύνολο των ατόμων αυτών, 5.200 έχουν εμφανίσει AIDS και 3.980 έχουν αποβιώσει. Εντός του 2026, 11.891 άτομα με HIV λοίμωξη έλαβαν αντιρετροϊκή θεραπεία.

Νέες διαγνώσεις HIV (01/01/2026 - 31/10/2026)

Την περίοδο 01/01/2026 – 31/10/2026 διαγνώστηκαν και καταχωρίστηκαν στο Εθνικό Μητρώο HIV, 490 περιστατικά HIV λοίμωξης (4,7 ανά 100.000 πληθυσμού), εκ των οποίων τα 412 (84,1%) αφορούσαν σε άνδρες και τα 78 (15,9%) σε γυναίκες. Οι νέες διαγνώσεις HIV ανά 100.000 πληθυσμού για την περίοδο αυτή, κυμάνθηκαν σε χαμηλότερα επίπεδα συγκριτικά με το αντίστοιχο χρονικό διάστημα του 2025 (Σχήμα 1).



Σχήμα 1. Νέες διαγνώσεις HIV λοίμωξης ανά 100.000 πληθυσμού (Ιανουάριος-Οκτώβριος 2010-2026).

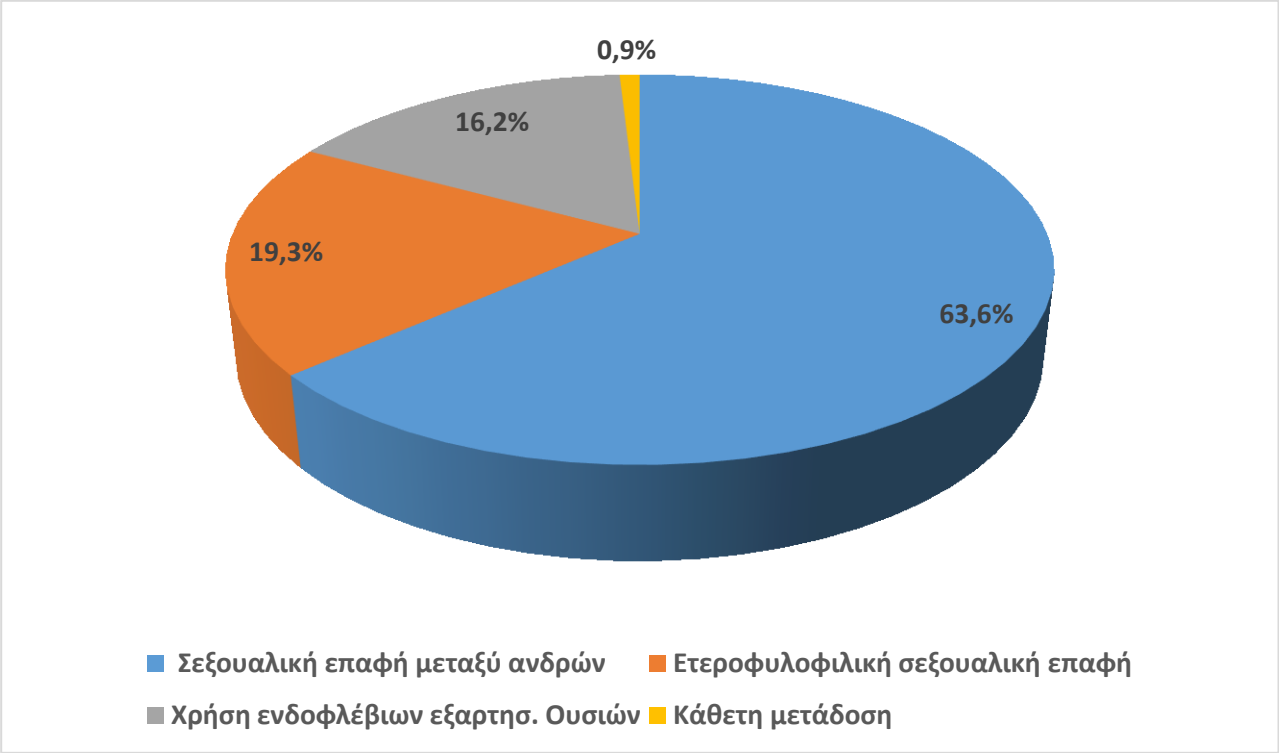
Κατηγορία μετάδοσης (01/01/2026 - 31/10/2026)

Τους πρώτους δέκα μήνες του 2026, τα περισσότερα περιστατικά που διαγνώσθηκαν και καταγράφηκαν στο Εθνικό Μητρώο HIV αφορούσαν σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω της απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής, κυρίως μεταξύ ανδρών. Ειδικότερα, οι 204 (41,6%) νέες διαγνώσεις HIV αφορούσαν σε άνδρες που είχαν απροφύλακτες σεξουαλικές επαφές με άνδρες, ενώ οι 62 (12,7%) αφορούσαν σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω της απροφύλακτης ετεροφυλοφιλικής σεξουαλικής επαφής. Η από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών δηλώθηκε ως πιθανός τρόπος μόλυνσης για 52 (10,6%) νέα περιστατικά, ενώ ιδιαίτερα αυξημένος ήταν ο αριθμός των περιστατικών με ακαθόριστο ή μη συμπληρωμένο τρόπο μόλυνσης (34,5%) (Πίνακας 1). Το 2026 (έως και τις 31/10/2026), καταγράφηκαν 3 περιστατικά κάθετης μετάδοσης στην Ελλάδα, τα οποία είχαν γεννηθεί σε χώρα του εξωτερικού. Τα δύο αφορούσαν σε ενήλικες γυναίκες ηλικίας 41 και 28 ετών κατά τη διάγνωση στην Ελλάδα και το ένα σε θήλυ, ηλικίας 1 έτους, προερχόμενο από την Υποσαχάριο Αφρική.

Τρόπος μετάδοσης	Σύνολο	Άρρεν	Θήλυ
Σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών	204 (41,6%)	204	-
Ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή	62 (12,7%)	31	31
Χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησ. ουσιών	52 (10,6%)	39	13
Κάθετη μετάδοση	3 (0,6%)	0	3
Ακαθόριστος ή μη συμπληρωμένος	169 (34,5%)	138	31
Σύνολο	**490**	**412**	**78**

Πίνακας 1. Νέες διαγνώσεις HIV ανά τρόπο μετάδοσης και φύλο (01/01/2026 – 31/10/2026).

Μεταξύ των διαγνώσεων με γνωστό τρόπο μετάδοσης, περίπου 6 στα 10 περιστατικά (63,6%) μολύνθηκαν μέσω σεξουαλικής επαφής μεταξύ ανδρών, το 19,3% μέσω ετεροφυλοφιλικής σεξουαλικής επαφής και το 16,2% μέσω από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών.



Σχήμα 2. Νέες διαγνώσεις HIV ανά τρόπο μετάδοσης από 01/01/2026 έως και 31/10/2026 (δεν περιλαμβάνονται τα περιστατικά, στα οποία δεν έχει προσδιοριστεί ο τρόπος μετάδοσης).

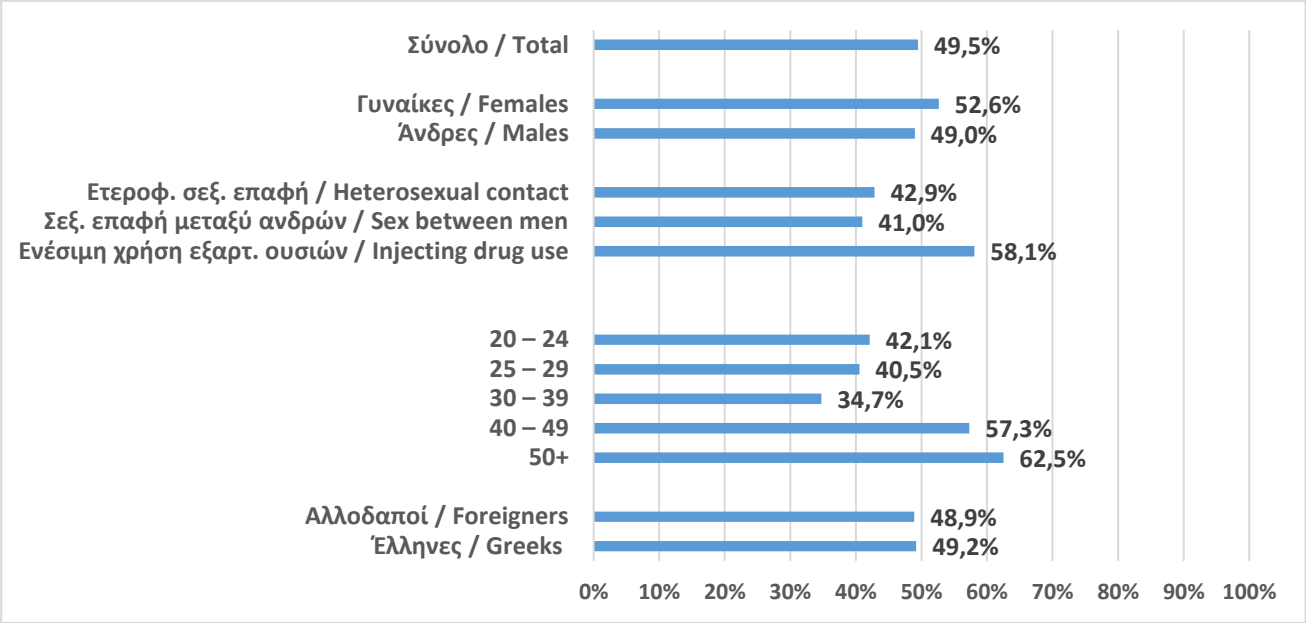
Εθνικότητα – Ηλικία κατά τη διάγνωση (01/01/2026-31/10/2026)

Το 57,1% (n=280) των διαγνώσεων HIV που πραγματοποιήθηκαν εντός των πρώτων δέκα μηνών του 2026, αφορούσε σε άτομα ελληνικής εθνικότητας, το 41,0% (n=201) σε άτομα προερχόμενα από χώρα του εξωτερικού, ενώ για το 1,9% (n=9) η συγκεκριμένη παράμετρος δεν είχε καταχωριστεί. Μεταξύ των περιστατικών αλλοδαπής εθνικότητας, η πλειοψηφία προερχόταν από χώρες της Υποσαχάριας Αφρικής (19,4%), της Κεντρικής Ευρώπης (16,9%) και της Ανατολικής Ευρώπης (14,9%). Όσον αφορά στην ηλικία κατά τη διάγνωση, τα περισσότερα περιστατικά ανήκαν στις ηλιακές ομάδες των 30-39 ετών (n=127 – 25,9%), 40-49 ετών (n=148 – 30,2%) και 50+ (n=112 – 22,9%).

Καθυστερημένη διάγνωση (01/01/2026-31/10/2026)

Το πρώτο δεκάμηνο του 2026, οι τιμές των CD4+ Τ-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση της HIV λοίμωξης ήταν διαθέσιμες για 323 άτομα (65,9%). Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνονται 42 περιστατικά που είχαν ήδη διαγνωστεί σε χώρα του εξωτερικού και εξαιρούνται από την εκτίμηση του ποσοστού καθυστερημένης διάγνωσης. Μεταξύ των νέων διαγνώσεων με γνωστές τιμές CD4 κατά τη διάγνωση (n=281), οι 139 (49,5%) είχαν <350 κύτταρα/mm^3. Όσον αφορά στα άτομα που είχαν μολυνθεί μέσω της απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής μεταξύ ανδρών (διαθέσιμα CD4+ Τ-λεμφοκύτταρα για 122 άτομα), το ποσοστό των νέων διαγνώσεων με CD4+ Τ-λεμφοκύτταρα <350, ανήλθε σε 41,0% (n=50). Το αντίστοιχο ποσοστό σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω ετεροφυλοφιλικής σεξουαλικής επαφής (διαθέσιμα CD4+ Τ-λεμφοκύτταρα για 35 άτομα) ήταν 42,9% (n=15), και σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω ενέσιμης χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών (διαθέσιμα CD4+ Τ-λεμφοκύτταρα για 31 άτομα) ήταν 58,1% (n=18) (Σχήμα 3).

Όσο μεγαλύτερη είναι η πληρότητα των δεδομένων που αφορούν στις τιμές των CD4+ T-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση της HIV λοίμωξης, τόσο πιο αντιπροσωπευτικά είναι τα συμπεράσματα που εξάγονται σχετικά με την καθυστερημένη διάγνωση. Ειδικότερα, το 2026, το ποσοστό των περιστατικών HIV με διαθέσιμη τιμή των CD4+ T-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση της HIV λοίμωξης στη χώρα μας, ήταν αρκετά υψηλότερο (65,9%) σε σχέση με το 2023, το 2024 και το 2025 (37,3%, 38,3% και 49,4%, αντίστοιχα) και τείνει να προσεγγίσει αυτό των προηγούμενων ετών (2019: 70,3%, 2020: 70,5%, 2021: 69,8%, 2022: 66,7%).
Σύμφωνα με τα διαθέσιμα δεδομένα, υψηλότερα ποσοστά καθυστερημένης διάγνωσης (CD4<350 κύτταρα/mm3), καταγράφηκαν στις γυναίκες (52,6%), στα άτομα που μολύνθηκαν μέσω από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών (58,1%) και στα περιστατικά ηλικίας 40-49 και μεγαλύτερης των 50 ετών κατά τη διάγνωση (57,3% και 62,5%, αντίστοιχα), ενώ τα χαμηλότερα παρατηρήθηκαν στους άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες και στα άτομα ηλικίας 30-39 ετών κατά τη διάγνωση (41,0% και 34,7%, αντίστοιχα) (Σχήμα 3).



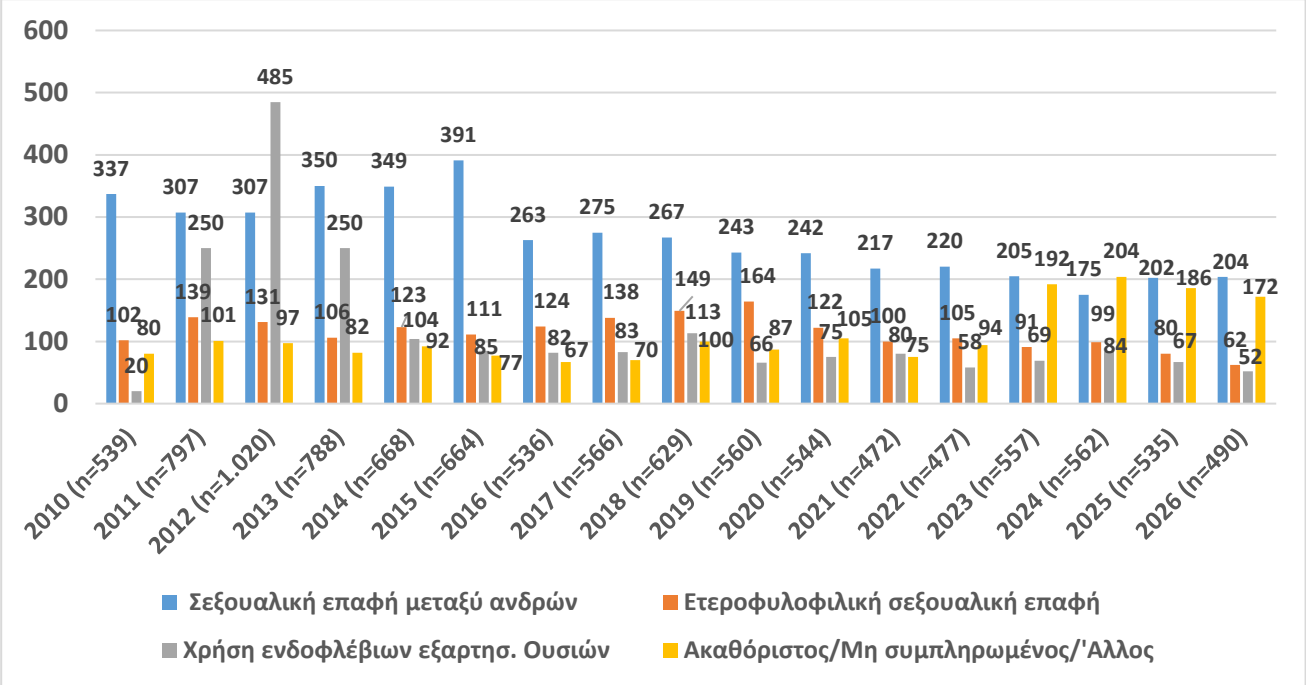
Σχήμα 3. Ποσοστό περιστατικών HIV που διαγνώστηκαν καθυστερημένα το 2026 (CD4<350 κύτταρα/mm^3), ανά φύλο, κατηγορία μετάδοσης, ηλικιακή ομάδα και εθνικότητα (1/1/2026 - 31/10/2026).

Διαχρονικά δεδομένα (Ιανουάριος - Οκτώβριος 2010-2026)

Από την έναρξη της παρακολούθησης της επιδημίας, οι νέες διαγνώσεις HIV αφορούν στην πλειοψηφία τους σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω σεξουαλικής επαφής μεταξύ ανδρών και ακολουθεί, η ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή (Σχήμα 4). Εξαίρεση αποτελεί η χρονική περίοδος 2011 – 2013, κατά τη διάρκεια της οποίας σημειώθηκε σημαντική αύξηση στα περιστατικά που μολύνθηκαν μέσω της ενδοφλέβιας χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών. Ειδικότερα, το 2012, η μετάδοση λόγω της από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών ήταν πρώτη σε συχνότητα (n=485), ξεπερνώντας τη σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών (n=307). Μετά το 2013 σημειώνεται σταδιακή μείωση των νέων περιστατικών HIV που μολύνθηκαν μέσω της ενδοφλέβιας χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών, χωρίς ωστόσο να έχουν προσεγγιστεί τα προ της επιδημίας του HIV

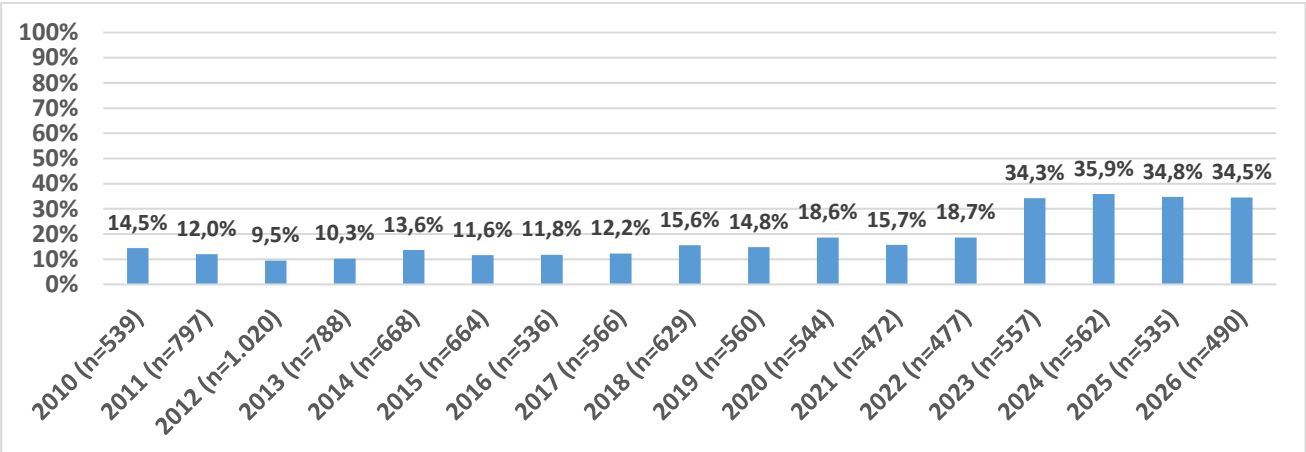
στον συγκεκριμένο πληθυσμό, επίπεδα (Σχήμα 4). Το 2026, τα περιστατικά που μολύνθηκαν μέσω της από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών μειώθηκαν κατά 22,4%, συγκριτικά με το 2025.

Τα έτη 2023 έως και 2026, είναι αξιοσημείωτη η αύξηση που παρατηρείται στα περιστατικά HIV, για τα οποία δεν έχει προσδιοριστεί ο τρόπος μετάδοσης (Σχήμα 5). Το 2026, οι διαγνώσεις HIV με ακαθόριστο τρόπο μόλυνσης ανήλθαν σε 169 (34,5%) (Σχήμα 5).



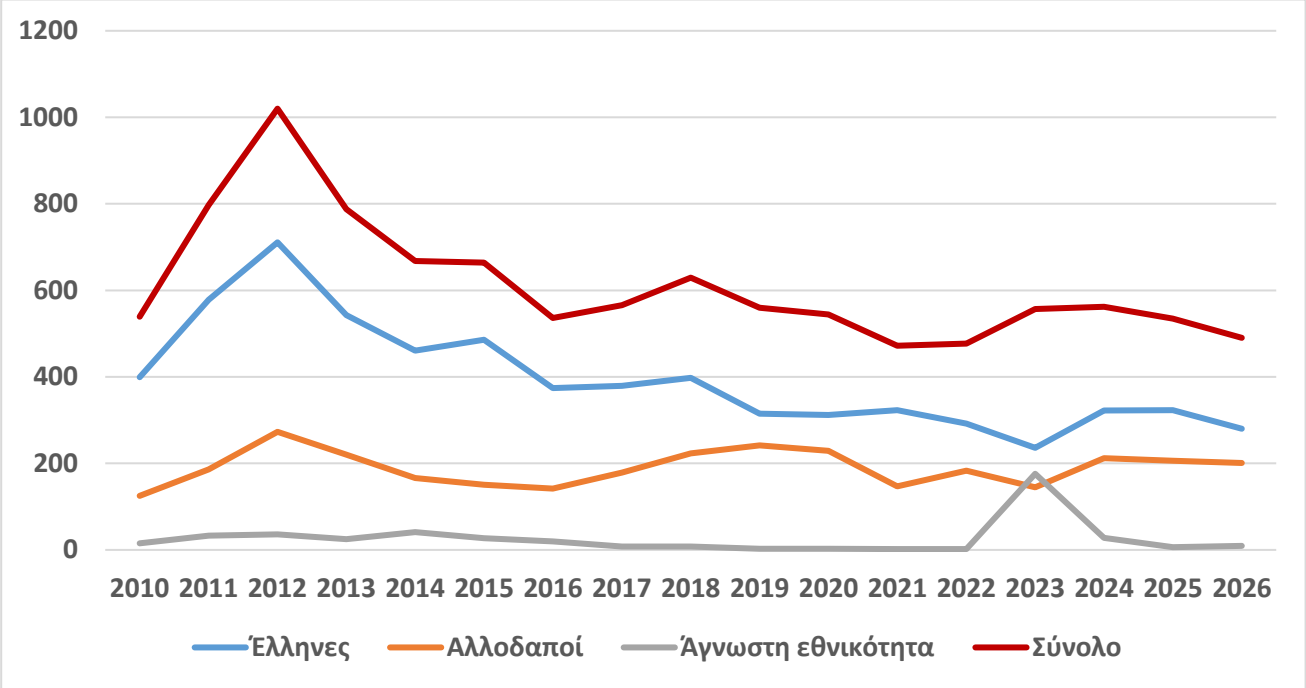
Σχήμα 4. Νέες διαγνώσεις HIV ανά κατηγορία μετάδοσης (Ιανουάριος - Οκτώβριος 2010-2026).

Διαχρονικά, το ποσοστό των νέων περιστατικών με ακαθόριστο τρόπο μόλυνσης δεν ξεπερνούσε το 20%. Ωστόσο, κατά το χρονικό διάστημα 2023 – 2026 σημειώθηκε σημαντική αύξηση των νέων διαγνώσεων για τις οποίες δεν είχε καταγραφεί η πιθανή κατηγορία μετάδοσης (2023: 34,3%, 2024: 35,9%, 2025: 34,8% και 2026: 34,5%), κάτι που δυσχεραίνει την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων αναφορικά με την κατανομή του τρόπου μόλυνσης (Σχήμα 5).

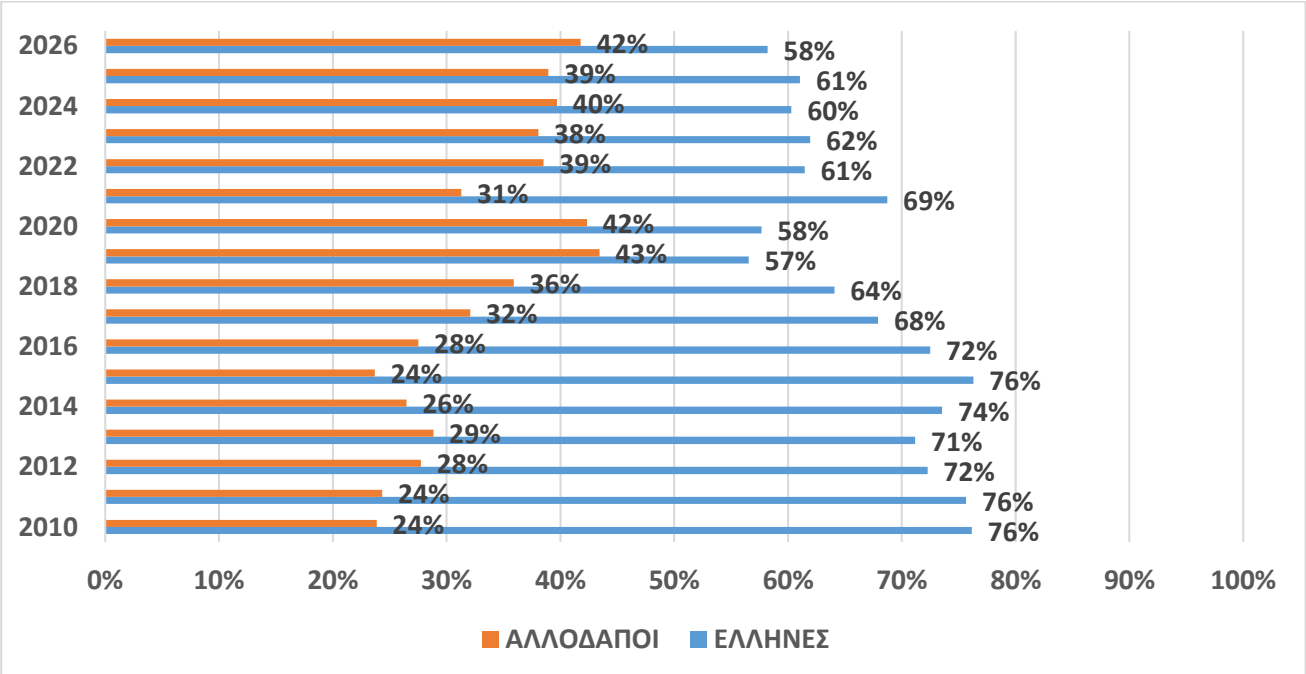


Σχήμα 5. Ποσοστό νέων διαγνώσεων με ακαθόριστο τρόπο μόλυνσης (Ιανουάριος - Οκτώβριος 2010-2026).

Σε όλη την πορεία της επιδημίας στη χώρα μας, οι νέες διαγνώσεις HIV αφορούν στην πλειοψηφία τους σε άτομα ελληνικής εθνικότητας. Κατά τα τελευταία έτη, ο απόλυτος αριθμός των ετήσιων διαγνώσεων περιστατικών που προέρχονται από χώρες του εξωτερικού είναι σχετικά σταθερός εμφανίζοντας μικρές αυξομειώσεις (Σχήμα 6). Όσον αφορά στην ποσοστιαία αναλογία των ατόμων αλλοδαπής εθνικότητας επί του συνόλου των ετήσιων διαγνώσεων με γνωστή εθνικότητα, κατά την τελευταία πενταετία κυμαίνεται από 38% (το 2023) έως 42% (το 2026) (Σχήμα 7).

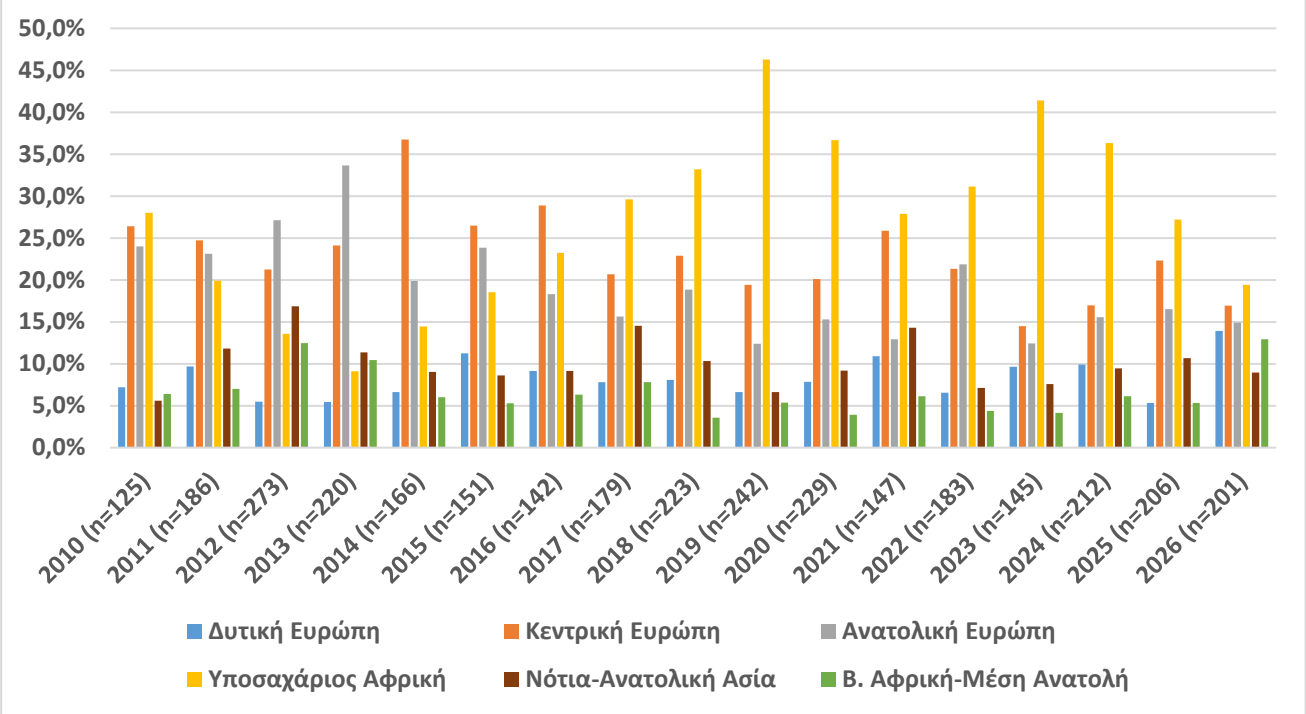


Σχήμα 6. Ετήσιες διαγνώσεις HIV συνολικά και ανά εθνικότητα (Ιανουάριος-Οκτώβριος 2010-2026).



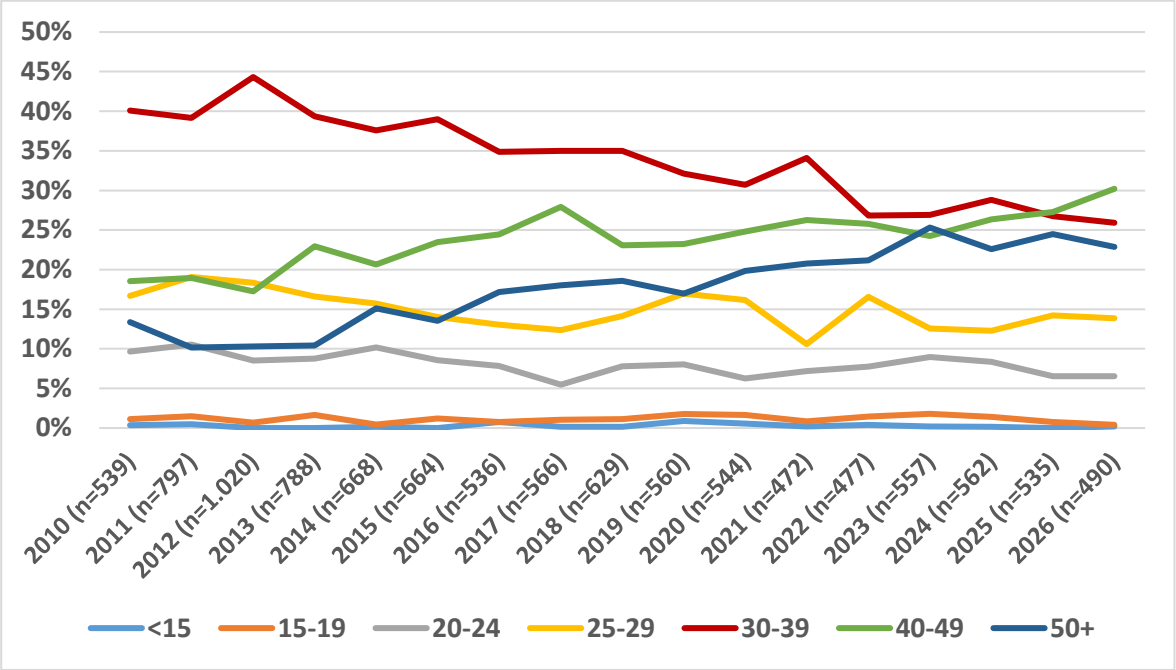
Σχήμα 7. Ποσοστιαία κατανομή ετήσιων διαγνώσεων ανά εθνικότητα - δεν περιλαμβάνονται τα περιστατικά με άγνωστη εθνικότητα (Ιανουάριος-Οκτώβριος 2010-2026).

Κατά τα τελευταία έτη, η πλειοψηφία των νέων διαγνώσεων αλλοδαπής εθνικότητας αφορούν σε άτομα προερχόμενα από την Υποσαχάριο Αφρική, την Κεντρική και την Ανατολική Ευρώπη (Σχήμα 8). Το 2026 σημειώθηκε αύξηση στο ποσοστό των αλλοδαπών που προέρχονταν από χώρες της Δυτικής Ευρώπης και της Β. Αφρικής – Μ. Ανατολής (Σχήμα 8).



Σχήμα 8. Ποσοστιαία κατανομή των νέων διαγνώσεων HIV στα άτομα αλλοδαπής εθνικότητας ανά γεωγραφική περιοχή (Ιανουάριος-Οκτώβριος 2010-2026).

Από την ανάλυση των νέων διαγνώσεων των τελευταίων ετών κατά ηλικιακή ομάδα, φαίνεται ότι έως και το 2024, επικρατούσα ηλικιακή ομάδα κατά τη διάγνωση ήταν αυτή των 30-39 ετών και ακολουθούσαν οι ομάδες των 40-49 και 50+ ετών. Το 2025 και το 2026, η πλειοψηφία των νέων διαγνώσεων αφορούσε στην ηλικιακή ομάδα των 40-49 ετών και ακολουθούσαν οι ηλικιακές ομάδες των 30-39 και 50+. Τα τελευταία έτη παρατηρείται αύξηση του ποσοστού των νέων διαγνώσεων ηλικίας ≥50 ετών, οι οποίες το 2023 ξεπέρασαν αυτές της ηλικιακής ομάδας των 40-49 ετών που διαχρονικά υπερτερούσαν αυτών αριθμητικά. Όσον αφορά στις λοιπές ηλικιακές ομάδες (<15, 15-19, 20-24 και 25-29 ετών), η ποσοστιαία κατανομή τους κυμαίνεται σε χαμηλότερα επίπεδα (<10%) εμφανίζοντας μικρές αυξομειώσεις (Σχήμα 9).



Σχήμα 9. Ποσοστιαία κατανομή των νέων διαγνώσεων HIV λοίμωξης κατά ηλικιακή ομάδα κατά τη διάγνωση (Ιανουάριος-Οκτώβριος 2010-2026).

Σύνοψη

- Οι νέες διαγνώσεις HIV κυμαίνονται σε χαμηλότερα επίπεδα συγκριτικά με την προηγούμενη χρονιά (490 που αντιστοιχούν σε 4,7 ανά 100.000 πληθυσμού).
- Συχνότερος τρόπος μόλυνσης ήταν η σεξουαλική επαφή, κυρίως μεταξύ ανδρών (41,6% των νέων διαγνώσεων).
- Τα περιστατικά που μολύνθηκαν μέσω από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών μειώθηκαν κατά 22,4%, συγκριτικά με το 2025, χωρίς ωστόσο να έχουν προσεγγιστεί τα προ της επιδημικής έκρηξης που σημειώθηκε το 2011 επίπεδα.
- Παραμένει αυξημένο το ποσοστό των νέων διαγνώσεων με ακαθόριστο τρόπο μόλυνσης (34,5% των νέων διαγνώσεων).
- Το 42% των νέων διαγνώσεων με γνωστή χώρα προέλευσης, είχε αλλοδαπή εθνικότητα.
- Προεξάρχουσες ηλικιακές ομάδες κατά τη διάγνωση, το τρέχον έτος, ήταν αυτες των 30-39 και 40-49 ετών.
- Το 49,5% των περιστατικών που καταγράφηκαν το πρώτο δεκάμηνο του 2026, διαγνώστηκε καθυστερημένα. Τα υψηλότερα ποσοστά καθυστερημένης διάγνωσης σημειώθηκαν στις γυναίκες (52,6%), στους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών (58,1%) και στα άτομα ηλικίας 40-49 και 50+ ετών (57,3% και 62,5%, αντίστοιχα), και τα χαμηλότερα στους άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες (41,0%) και στα άτομα ηλικίας 30-39 ετών (34,7%).
- Το 2026, βελτιώθηκε το ποσοστό πληρότητας των CD4+ Τ-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση (65,9%) και τείνει να προσεγγίσει αυτό των προηγούμενων ετών.
- Η μειωμένη πληρότητα σε παραμέτρους ιδιαίτερα σημαντικές για την επιδημιολογική επιτήρηση της HIV λοίμωξης, όπως είναι οι τιμές των CD4+ Τ-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση και ο πιθανός τρόπος μόλυνσης, δυσχεραίνει την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων. Αν και βελτιώθηκε η καταγραφή των τιμών των CD4+ Τ-λεμφοκυττάρων κατά τη διάγνωση, ο αριθμός των περιστατικών με ακαθόριστο τρόπο μετάδοσης παραμένει αυξημένος.

Η διαχείριση και ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με το Τμήμα Διαχείρισης Δεδομένων του ΕΟΔΥ