

Волова Л.Ю., Родина Е.В., Никитина Д.В.

О мерах по противодействию ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков в Ямало-Ненецком автономном округе

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД», г. Ноябрьск

Volova L.U., Rodina E.V., Nikitina D.V.

On measures to combat HIV infection among injecting drug users

Резюме

Уязвимые группы населения подвержены более высокому риску заражения ВИЧ, но при этом имеют меньший доступ к информации и профилактическим мероприятиям. К особо уязвимым для заражения ВИЧ контингентам относят потребителей инъекционных наркотиков. В Ямало-Ненецком автономном округе доля наркотического пути передачи составила 30,7% от вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, что требует усиления профилактических программ.

Ключевые слова: ВИЧ, наркозависимость, профилактика

Summary

Vulnerable groups are at higher risk of HIV infection, but they have less access to information and prevention activities. For particularly vulnerable to HIV infection contingent include injecting drug users. In Yamalo-Nenesky region among the new cases of HIV-infected patients with established risk factors for infection, 53.6% were infected with drug use non-sterile equipment; preventive activities should be strengthened.

Keywords: HIV, drug addiction, prevention

Введение

Уязвимые группы населения подвержены более высокому риску заражения ВИЧ, но при этом имеют меньший доступ к информации и профилактическим мероприятиям. К особо уязвимым для заражения ВИЧ контингентам традиционно относят потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) в силу того, что среди них распространены инъекции психотропных препаратов общими иглами и шприцами, в результате чего высок риск прямого попадания ВИЧ во внутренние среды организма. В Ямало-Ненецком автономном округе доля наркотического пути передачи составила 30,7% от вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции. В Российской Федерации среди впервые выявленных в 2015 г. ВИЧ-инфицированных с установленными факторами риска заражения 53,6% инфицировались при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием. [1,2]. На территории РФ в последние годы отмечается повсеместный рост количества потребителей синтетических наркотических средств. Характерным для лиц, употребляющих синтетические наркотические средства, является отсутствие инстинкта самосохранения.

Комплекс мер по борьбе с наркотиками рассматри-

вается и как профилактическая деятельность по предупреждению эпидемии ВИЧ-инфекции. Сложности в организации профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотических средств обусловлены тем, что многие ПИН уклоняются от контактов с государственными организациями [3,4]. Доступной для обучения группой являются только те, кто обращается за медицинской помощью в связи с наркозависимостью.

Материалы и методы

Проведено сравнительное социологическое исследование среди потребителей инъекционных наркотиков, находящихся на стационарном лечении, с целью изучения распространенности практики рискованного поведения и разработки профилактических мероприятий. Анкетирование проводилось в 2010 г. и в 2014 г. в психоневрологических диспансерах городов Надым, Новый Уренгой, Ноябрьск, Муравленко, Губкинский, п. Тазовский. В анкетировании участвовали 488 человек в 2010 г. 247 чел, в 2014 г. – 241 чел. Применялся метод стихийной выборки с использованием анкеты «Оценка поведенческого риска», разработанной специалистами ГБУЗ ОЦ СПИД.

Результаты и обсуждение

Средний возраст участников социологического исследования среди ПИН составил в 2010 году 28,5 лет, в 2014 году - 31,1 лет. Таким образом, возрастной состав участников исследования свидетельствует о преобладании среди опрошенных ПИН молодежи. При этом доля подростков составила в 2010 году 3,7%, в 2014 году - 0,9%, что может являться свидетельством результативности профилактических программ, реализуемых в образовательных учреждениях округа. В то же время, наблюдается рост количества представителей возрастной группы 40-44 лет (с 3,3 % в 2010 году до 9% в 2014 г), а в 2014 году впервые в исследовании приняли участие респонденты возрастной группы 45-49 лет. Социально-демографический портрет потребителей наркотиков не изменился по сравнению с 2010 годом: в ЯНАО в процесс наркопотребления вовлекаются молодые люди из благополучных слоев населения, имеющие собственное жилье, семьи (в 2010 году - 60,2%, в 2014 году - 48,2%), преимущественно, имеющие образование выше среднего (в 2010 году - 60,2%, в 2014 году - 48,2%), трудоустроенные (в 2010 году - 60,4%, в 2014 году - 76,1%).

Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют, что для группы ПИН характерен высокий уровень пораженности гемоконтактными инфекциями - ВИЧ, вирусами гепатитов В и С, что подтверждается данными исследований (в 2010 году - 23,9%, в 2014 году - 21,9%).

Несмотря на то, что по результатам исследования 2014 года в 2 раза снизилась доля наркопотребителей, состоящих на диспансерном учете в СПИД-центре (с 12% в 2010 году до 6% в 2014 году), количество лиц, состоящих на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний и инфекционных отделениях лечебно-профилактических учреждений, остается на высоком уровне (24% в 2010 году, 22% в 2014 году).

Обращает на себя внимание рост количества ПИН, недавно вовлеченных в процесс наркопотребления. Так, число респондентов, имеющих стаж наркопотребления менее полугода, увеличилось с 26% до 49%. Чаще всего первая наркопроба была инициирована непосредственным кругом общения человека. В большинстве случаев решение о пробе наркотиков принималось под влиянием других лиц - более 70% впервые попробовали наркотические вещества в компании друзей.

Наиболее значимым фактором распространения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С в указанной группе является рискованное инъекционное поведение, заключающееся в использовании чужих игл/шприцев, других чужих инъекционных приспособлений. По данным исследования, в 2014 году на 10% снизилась доля респондентов, которые признают, что когда-либо передавали использованные иглы/шприцы другим лицам или сами использовали чужие.

Как показывают результаты данного исследования, большинство респондентов пытались отказаться от приема наркотиков самостоятельно (в 2010 году - 90,8%, в 2014 году - 93,5%). Возможным барьером для обращения

потребителей наркотиков в государственные наркологические диспансеры является система так называемого «наркологического учета».

В течение последних лет активизировалась передача ВИЧ-инфекции от «уязвимых групп» основному населению половым путем, что подтверждается результатами данного исследования: в сексуальные отношения с двумя и более половыми партнерами вступали от 45% до 49% ПИН, участвовавших в исследованиях. Преимущественное большинство респондентов (72,9% в 2010 г., 79,8% в 2014 году) вступали в половые контакты с партнерами, не употребляющими наркотические вещества. Как показал сравнительный анализ, количество респондентов, всегда использующих средства барьерной контрацепции при половых контактах в 2014 году снизилось по сравнению с 2010 годом (35,8% и 29,5%, соответственно). Общее количество участников исследования, никогда не использующих барьерную контрацепцию или использующих от случая к случаю, по результатам исследования составляют от 64% до 70%, что создает условия для распространения ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем, не только в «среде повышенного риска», но и среди здорового населения.

Следует обратить специальное внимание на тот факт, что часть опрошенных женщин признают, что оказывали сексуальные услуги на коммерческой основе. В данном случае совмещение практики рискованного инъекционного и сексуального поведения повышает риск инфицирования ВИЧ и дальнейшее распространение инфекции среди коммерческих и некоммерческих половых партнеров.

Данная целевая группа имеет низкую мотивацию на получение дополнительной информации о сохранении собственного здоровья и защите от инфицирования ВИЧ, в получении дополнительной информации заинтересовано в 2014 году менее 10%.

ПИН продолжают оставаться одной из наиболее значимых групп населения для эпидемиологического процесса ВИЧ-инфекции. Полученные результаты указывают на необходимость осуществления вмешательств, направленных на потребителей инъекционных наркотиков, с целью снижения как инъекционного, так и сексуального рискованного поведения в этой группе.

Особое внимание при профилактике заражения ВИЧ и вирусами гепатитов среди ПИН должно уделяться методам мотивации. Информация, предоставляемая потребителям наркотических средств, должна объяснять им значение факторов передачи ВИЧ, таких как, кровь, роль в передаче ВИЧ контаминированных растворов наркотика, загрязненных кровью игл и шприцев, фильтров, ваток, растворов для промывания шприцев. В ЯМАО на базе стационарных отделений психоневрологических диспансеров проводятся профилактические лекции и индивидуальные беседы для потребителей инъекционных наркотиков, только в 2015 году лекциями и беседами в рамках школы профилактики: «Реализуй своё право на здоровье!» охвачено 2343 ПИН (диспансерная группа потребителей инъекционных наркотиков в 2015 году в ЯНАО составила 1711 человек).

В 2016 году Департаментом здравоохранения ЯМАО издан приказ № 381 – О от 07.04.2016 года «О проведении в Ямало-Ненецком автономном округе мероприятий, направленных на профилактику распространения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и инфекций, передающихся половым путём, среди потребителей наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача и новых потенциально опасных психоактивных веществ», предусматривающий следующий комплекс профилактических мероприятий:

- организацию работы по проведению до- и посттестового консультирования при обследовании ПИН и иных категорий населения на ВИЧ-инфекцию в психоневрологических диспансерах и государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа;

- консультативно-информационную деятельность по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, вирусных парентеральных гепатитов В и С, формированию приверженности к здоровому образу жизни и безопасно-му половому поведению среди ПИН в форме индивидуальных и групповых консультаций;

- привлечение к аутрич-работе ПИН, находящихся в ремиссии, с целью профилактики распространения ВИЧ-инфекции в среде наркозависимых;

- размещение постоянно действующих информационных стендов по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, вирусных парентеральных гепатитов В и С, инфекций, передающихся половым путем, пропаганде здорового образа жизни.

Анализ ситуации позволяет выделить ряд проблем, влияющих на эффективность профилактики ВИЧ-инфекции среди ПИН, а именно:

- высокий рост темпов инфицирования ВИЧ среди ПИН на фоне крайне недостаточной мотивации к лечению;

- существующий охват лечением от наркозависимости не выполняет роль профилактики гемоконтактных инфекций и не оказывает существенного влияния на снижение темпов распространения заболевания;

- сокращение числа проектов по профилактике ВИЧ среди потребителей ПИН, снижение объемов широкомасштабных информационных программ профилактики ВИЧ для населения;

- возрастание рисков, связанных с расширением использования синтетических наркотиков;

- отсутствие профилактической работы среди представителей коммерческого секса (КСР), в том числе КСР+ПИН в связи с отсутствием нормативной базы (согласно ФЗ РФ от 07.02.2011 №3 «О полиции»).

Для решения комплекса проблем, связанных с профилактикой ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков, необходимо:

- Привлечь к межведомственному взаимодействию все государственные структуры, работающие с данной уязвимой группой для увеличения охвата целевой аудитории профилактическими программами.

- Разработать комплекс мероприятий, направленных на активизацию и повышение эффективности антинаркотических профилактических мероприятий.

- Совершенствовать формы и методы первичной профилактики употребления наркотиков среди населения.

- Рекомендовать медицинским организациям, некоммерческим общественным организациям, религиозным конфессиям обучение ПИН с предоставлением комплексного пакета услуг, который включает следующие вмешательства: лечение наркотической зависимости, реабилитация; формирование и поддержка приверженности лечению для ПИН, инфицированных ВИЧ; диагностика, профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем; информирование, обучение ПИН и их половых партнеров безопасному половому поведению; профилактика, диагностика и лечение вирусных гепатитов; профилактика, диагностика и лечение туберкулеза; программы социального сопровождения; привлечение религиозных конфессий к профилактике ВИЧ-инфекции среди верующих. ■

Волова Людмила Юрьевна, кандидат медицинских наук, главный врач, Родина Елена Владимировна, зам. главного врача по организационно-методической работе, Никитина Дина Викторовна, специалист по социальной работе «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД», г. Ноябрьск, Автор, ответственный за переписку: Родина Е.В., 629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г.Ноябрьск, ул.Изыскателей 55, тел./факс (3496) 42-53-97 e-mail: omo-aids@mail.ru , info@aids.yamalzdrazv.ru

Литература:

1. Боброва В. Внедрение профилактики ВИЧ/СПИДА в систему охраны репродуктивного здоровья населения / В. Бодрова, Е. Бодрова // *Круглый стол 2008 №3* - С. 70-80.
2. Васильева Н.В. Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. Практическое руководство / Н.В. Васильева, А.В. Бобрик, В.А. Летягина – М.: 2006- 96с.
3. Кузнецова Ю.Е. Унифицированное руководство по организации комплексной профилактики ВИЧ-инфекции,

вирусных гепатитов В и С среди уязвимых групп населения / Ю.Е. Кузнецова – Москва 2007- 160 с.

4. Сборник нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний Там 5. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации / В.В. Покровский, Г.М. Кожевникова, В.В. Беллева, Н.В. Козырина - Москва 2007- 83с.