

Для получения достоверных, репрезентативных данных по проблеме распространения потребления наркотиков в подростковой среде, тех данных, которые могут быть экстраполированы на всю подростковую среду г. Екатеринбурга, необходимо провести методологически грамотное крупномасштабное школьное исследование. Полученные результаты, в свою очередь, помогут создать эффективные программы по профилактике наркоманий в школах и других учебных заведениях.

Методологическая база по проведению таких исследований в настоящее время нами получена и освоена. Это уже осуществленный в Европе в 1995 и 1999 гг. и в Москве в 1999 г. «Европейский проект школьных исследований по алкоголю и наркотикам ESPAD» [3]. Инициативная группа по проведению крупномасштабного школьного исследования в г. Екатеринбурге в настоящее время ведет поиск заказчиков проекта, формы финансирования его проведения, заинтересованных и инициативных сподвижников.

Литература

1. Богданов С.И., Павловская Г.П. Эпидемиология и некоторые аспекты патоморфоза наркоманий в Свердловской области // Уральское медицинское обозрение. – 1999. – № 2. – С. 19–23.
2. Кошкина Е.А. Наркомания: ситуация в среде учащихся Москвы. – М.: Комитет по телекоммуникациям и СМИ Правительства Москвы, 1999. – С. 4–10.
3. The 1995 ESPAD Report «Alcohol and Other Drug Use Among Students in 26 European Countries» // Council of Europe. Pompidou Group. – 1997. – P. 11–14.

М.В. Халидова, С.И. Богданов, М.З. Людеvig

*Екатеринбургский городской центр медицинской профилактики,
Свердловская областная наркологическая больница,
региональный общественный фонд «Новое время»*

Опыт внедрения программ профилактики ВИЧ-инфекции среди внутривенных наркоманов в г. Екатеринбург

Острота проблемы наркомании и ВИЧ-инфицирования потребителей внутривенных наркотиков в России в целом и в Свердловской области в частности в последнее время резко возросла [1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15], а эффективность их профилактики остается явно недостаточной.

В этой связи большой практический интерес представляет работа регионального общественного фонда «Новое время», проведенная им в 1999–2000 гг. в г. Екатеринбурге.

Приоритетным направлением в деятельности Фонда является профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей внутривенных наркотиков (ПВВН) г. Екатеринбурга.

Региональный общественный фонд «Новое время» реализует в г. Екатеринбурге несколько проектов. Ниже приведены данные о некоторых из них.

Мониторинговое исследование в рамках совместного российско-немецкого проекта

Основным путем распространения ВИЧ-инфекции в настоящее время является совместное использование наркозависимыми инъекционного инструментария и посуды для приготовления наркотиков. В начале 1999 г. сотрудниками Фонда проводилось исследование в группе ПВВН с целью определения уровня рискованного поведения. В результате этой работы выяснилось, что 74% опрошенных наркозависимых «делились»

своим шприцем с другими наркоманами либо использовали чужой шприц для инъекций наркотиков.

В апреле–мае 2000 г. в рамках совместного российско-немецкого проекта Фондом проведено повторное, более развернутое исследование среди ПВВН с целью определения уровня поведенческих рисков (в плане распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов) в среде наркозависимых, а также нуждаемость ПВВН в различных видах помощи.

Было опрошено 339 потребителей внутривенных наркотиков (ПВВН) областного центра, из них 129 (38%) чел., проживающих в Октябрьском районе (в этом административном районе Екатеринбурга проживает около 40% всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в городе).

Анкетированный опрос проводился в наркологических и инфекционном отделении, в мобильном пункте обмена инъекционного инструментария, в клубе анонимных наркоманов (АН), а также среди «уличных» потребителей наркотиков. Интервьюирование проводилось сотрудниками общественного фонда «Новое время», прошедшими специальную подготовку. К работе были привлечены в качестве аутрич-работников люди, ранее употреблявшие наркотики.

В обследовании участвовали в основном молодые мужчины в возрасте от 16 до 25 лет. Однако необходимо отметить высокий удельный вес женского контингента исследуемой группе (почти $\frac{1}{3}$), что характеризует негативные тенденции в распространении наркотизма в г. Екатеринбурге.

По отношению к видам наркотиков, длительности и частоте их употребления ситуация выглядит следующим образом.

Основная масса опрошенных (72,5%) имела стаж употребления наркотиков от 1 до 5 лет. Менее года употребляли наркотики около 8% (7,8%). Более 6 лет наркотики употребляли 13,4% всех респондентов.

Основная масса ПВВН в исследуемой группе употребляла героин, в подавляющем числе случаев со сроком наркотизации от одного года до пяти лет, преимущественно в ежедневном режиме.

Данные об использовании «грязных» шприцев в исследованной группе наглядно продемонстрировали крайне высокий риск передачи ВИЧ-инфекции в среде внутривенных наркоманов вследствие следующих основных причин: высокая частота повторного применения для инъекции одного и того же шприца (от 85 до 89%); преобладание группового способа употребления наркотика (более 90% респондентов); высокий удельный вес использования «чужих» шприцев и передача «своего» шприца для наркотизации другому наркоману; крайне высокий процент использования общей посуды для приготовления наркотика (95% ПВВН).

Потребители наркотиков, не использующие презервативы при сексуальных контактах, являются источниками высокой степени риска дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции из среды наркопотребителей в среду, не связанную с наркотиками.

Кроме определения уровня рискованного поведения, были заданы вопросы о видах помощи, в которых нуждаются наркозависимые, а также, что мешает им получать эту помощь.

Таким образом, данные исследования среди потребителей внутривенных наркотиков г. Екатеринбурга наглядно демонстрирует высокую степень поведенческого риска в отношении распространения ВИЧ-инфекции и других гемоконтактных инфекций.

Тем не менее установки на изменение своего поведения в отношении потребления наркотиков и снижения поведенческого риска у ПВВН не отмечено.

Мобильный пункт обмена шприцев для потребителей внутривенных наркотиков

В тех странах, где программы обмена инъекционного инструментария среди внутривенных потребителей наркотиков были внедрены своевременно и в необходимом объеме (Великобритания, Австралия), уровень ВИЧ-инфекции остается стабильно низким [7]. В 1997 г. в шести городах США были проведены правильные исследования, которые доказали, что обмен шприцев не приводит ни к росту количества ПВВН, ни к росту уровня употребления наркотиков [16, 17].

Очень важным и, пожалуй, наиболее эффективным направлением в условиях Екатеринбурга является создание пунктов обмена инъекционного инструментария для потребителей наркотиков. Большое количество так называемых «точек по распространению наркотиков», через которые за день проходит более 1000 чел., позволяют максимально приблизиться к целевой группе и проводить профилактические мероприятия наиболее успешно. Опыт работы мобильного пункта, организованного нами и финансируемого за счет благотворительных пожертвований участников Фонда, подтверждает необходимость такой работы.

В Железнодорожном районе г. Екатеринбурга обмен шприцев и игл проводился в мобильном пункте три часа ежедневно, кроме субботы и воскресенья. В среднем за день обращалось 25 чел., ежедневно обменивалось около 100 шприцев.

Мобильный пункт обмена инъекционного инструментария работал в течение двух месяцев (с 15 февраля по 20 апреля 2000 г.) на одной из наиболее массовых точек концентрации наркозависимых. За это время его посетили 678 чел. Взамен использованных шприцев ПВВН выдано более 3200 стерильных одноразовых шприцев (см. табл.).

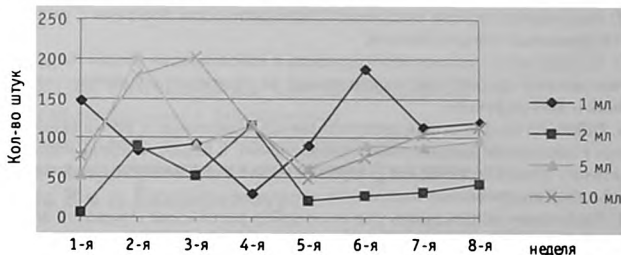
**Статистические данные о работе
мобильного пункта обмена инъекционного инструментария
в Железнодорожном районе г. Екатеринбурга**

Недели работы	Число посещений	Первичные посещения	Повторные посещения	Обменено шприцев
1-я	83	52	31	284
2 >>	96	28	68	514
3 >>	105	29	76	455
4 >>	83	19	64	376
5 >>	72	14	58	221
6 >>	66	14	52	378
7 >>	72	4	68	337
8 >>	63	8	55	373
Неполная 9-я	38	3	35	285
Всего	678	171	507	3214

Как видно из таблицы, в течение дня в пункт обращалось от 63 до 105 ПВВН. Один наркоман обменивал от трех до пяти грязных шприцев.

Рисунок наглядно демонстрирует, что посетители мобильного пункта преимущественно интересовались шприцами малой (1 мл) и большой емкости (5–10 мл). Это объясняется тем, что ПВВН обычно применяют для инъекций иглы малого диаметра от

1,0 мл шприцев, а раствор наркотика набирают в шприцы большого объема (5 и 10 мл). Вероятно, это связано с тем, что в районе, выбранном для работы мобильного пункта, активно ведется торговля опиатами кустарного приготовления. Для их введения требуются шприцы большей емкости. С эпидемической же точки зрения, повторное использование шприцев большого объема является более опасным, в них остается большее количество крови, чем в шприцах меньшей емкости.



Потребность ПВВН в шприцах различной ёмкости

Образовательный проект «Защити себя!» для потребителей наркотиков

Понимая серьезность сложившейся ситуации по распространению наркомании и ВИЧ-инфекции среди ПВВН, общественный фонд «Новое время» с ноября 1999 г. начал внедрять программу минимизации вреда от употребления наркотиков. Главная цель — снижение уровня рискованного поведения среди наркозависимых. Проект «Защити себя!» имеет просветительский характер. Потребители наркотиков обучаются мерам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, методам оказания взаимопомощи при передозировке наркотических веществ. Им предоставляется информация о службах поддержки наркозависимых, о медицинских и социально-психологических учреждениях, общественных и религиозных организациях, занимающихся оказанием помощи наркозависимым.

К профилактической работе привлекаются волонтеры из числа ВИЧ-инфицированных лиц, бывших потребителей наркотиков. Они проводят аутич-работу среди труднодоступной популяции потребителей наркотиков. Их участие повышает эффективность и позволяет охватить большое количество молодых людей без дополнительных затрат.

Силами врачей различных специальностей (нарколог, психотерапевт, терапевт), а также психологов проводится профилактическая работа в наркологических больницах, инфекционных и терапевтических отделениях соматических стационаров, раздаются информационные материалы, презервативы.

Всего за полгода работы программой снижения вреда от употребления наркотиков охвачено 510 чел.

В ближайшее время Фондом планируется расширение объема оказания помощи наркозависимым с учетом их потребностей. Рассматриваются варианты программ длительного сопровождения потребителей наркотиков, более детальные исследования

влияния различных профилактических проектов на изменение их поведения, отработка новых технологий взаимодействия с наркозависимыми в условиях начинающейся эпидемии ВИЧ-инфекции.

Выводы

1. В Свердловской области сложилось серьезное положение с распространением наркоманий и ВИЧ-инфекции. Особенно неблагоприятная ситуация в г. Екатеринбурге.

2. Необходимо срочное внедрение профилактических программ с учетом особенностей различных городов области.

3. Назрела настоятельная необходимость в консолидации усилий государственных и общественных организаций, направленных на профилактику распространения наркоманий и ВИЧ-инфекции.

4. Работа по профилактике распространения наркоманий и ВИЧ-инфекции должна вестись в нескольких направлениях одновременно. В первую очередь необходимо сосредоточить усилия на наиболее уязвимой в плане заражения ВИЧ-инфекцией группе потребителей внутривенных наркотиков.

5. Необходимо использовать уже имеющийся российский и мировой опыт по профилактике распространения наркоманий и ВИЧ-инфекции. По мере накопления в области своего опыта в этой работе необходимо будет распространять его в других городах и районах области и за ее пределами.

Литература

1. Богданов С.И. Анализ первичной обращаемости в областной центр по лечению наркоманий в 1999 году // Уральское медицинское обозрение. – 2000. – № 1 (28). – С. 59–61.
2. Богданов С.И. Сравнительный анализ наркотизма в городе Екатеринбурге и в Свердловской области по данным первичной обращаемости в областной центр по лечению наркоманий // Вопросы управления региональным здравоохранением и качеством медицинской помощи: Сб. науч.-исслед. работ; Под ред. Р.А. Хальфина. – Екатеринбург, 2000. – С. 83–92.
3. Богданов С.И., Куренной В.Н. Состояние проблемы наркотиков и наркоманий в Свердловской области // Уральское медицинское обозрение. – 1999. – № 2. – С. 12–15.
4. Богданов С.И., Павловская Г.П. Эпидемиология и некоторые аспекты патоморфоза наркоманий в Свердловской области // Там же. – С. 15–19.
5. Богданов С.И., Ружников Ю.Н., Федотова Г.А., Халидова М.В. ВИЧ-инфекция и наркомания в Свердловской области // Русский журнал ВИЧ/СПИД и родственные проблемы. – 1999. – Т. 3. – № 1. – С. 62–63.
6. Доклад VI специальной сессии Комиссии по наркотикам ЭКОСО. – Нью-Йорк, 1980. – С. 20–23.
7. Зверев В.В., Саранков Ю.А. // Вопросы наркологии. – 1999. – № 1. – С. 17–22.
8. Николаев В. Коварство ВИЧ-инфекции // Фармацевтический вестник. – 2000. – № 21.
9. Покровский В.В., Коженикова Г.М. // Вопросы наркологии. – 1998. – № 1. – С. 41–49.
10. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Г.Г. Онищенко № 19 от 29.12.99 г. «О неотложных мерах по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» // Вопросы наркологии. – 1999. – № 4. – С. 3–6.
11. Проект решения Санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Свердловской области от 12.07.2000 г. «О неотложных мерах по предупреждению эпидемического распространения ВИЧ-инфекции в г. Красноуфимске, Тавдинском районе, пос. Рефтинском».
12. Пятницкая И.Н. Наркомания. – М.: Медицина, 1994. – С. 30.
13. Ружников Ю.Н., Богданов С.И., Федотова Г.А., Халидова М.В. Тенденции распространения ВИЧ-инфекции и наркомании в Свердловской области // Теория и практика решения проблемы профилактики наркомании: Материалы междунар. семинара. – Екатеринбург, 1999. – С. 1–4.

14. Федотова Т.Т., Халидова М.В., Богданов С.И. Проблема наркомании и ВИЧ-инфекции в Свердловской области // Канадско-российский проект борьбы со СПИДом: Информ. бюл. – СПб., 2000. – Вып. 2. – С. 16–17.
15. Шабанов П.Д. Руководство по наркологии. СПб.: Изд-во “Лань”, 1998. – С. 209.
16. Des Jarlais D.C., Friedman S.P., Sotheman J. et al. // J. of the Am. Med. Association. – 1996. – Vol. 271 (2). – P. 121–127.
17. Hurlay S.F., Jolley D.J., Kaldor J.M. // Lancet. – 1997. – Vol. 349. – P. 1797–1800.

Г.И. Колпащикова, Т.Л. Савинова, И.А. Мокшина, Н.М. Башкова
Управление здравоохранения г. Екатеринбурга,
Екатеринбургский городской центр госсанэпиднадзора

Школьная программа вакцинопрофилактики гепатита В в г. Екатеринбурге

В городе в течение последних пяти лет, до 1999 г., наблюдалась медленная тенденция к увеличению числа больных гепатитом В. Значимый рост показателя заболеваемости отмечен в 1999 г., когда город уже за первые 5 мес. года вышел на самые высокие цифры заболеваемости за все годы регистрации.

Заболеваемость в 1999 г. составила 193 на 100 тыс. населения, что, безусловно, является чрезвычайно высоким показателем, превышающим областные и российские показатели в несколько раз. Подобный высокий уровень заболеваемости имеет и ряд других крупных городов России (Новосибирск, Липецк, Тольятти).

Детей заболело 83 чел., что составляет 32 на 100 тыс. детского населения. Самая высокая заболеваемость среди детей в Железнодорожном и Чкаловском районах (что отражает и тенденции заболеваемости всего населения в целом). При анализе возрастной структуры заболевших детей становится очевидно, что весьма значимо представлен возраст до года — 9 чел. и возрастной период от 11 до 14 лет. Если же посмотреть эту возрастную группу, то получится, что 42% всех заболевших приходится на возраст 14 лет (даже по сравнению с 13-летними детьми — рост более чем в 3 раза).

Каковы же вероятные причины заражения детей? Они установлены в 55% случаев. 59% заражения ВГВ у детей приходится на употребление в/в наркотиков.

В 1999 г. отмечен значимый рост детей с врожденным ВГВ, что вполне логично связано с беспрерывным подъемом заболеваемости в целом населения города, особенно в группе 15–29 лет. Совершенно отчетлива тенденция к росту хронических форм гепатита В (232 случая у детей в 1994 г., 396 — в 1999 г.), что делает необходимым профилактику гепатита в семейных очагах, проведение эффективной терапии этих детей и т.д. В настоящее время 8 детей города имеют диагноз хронического активного гепатита В, двое из них угрожаемы по развитию цирроза печени.

Сегодня медицинские работники располагают достаточно хорошо разработанными, научно обоснованными средствами для борьбы с парентеральными гепатитами. Единственным серьезным в плане эффективности средством профилактики ВГВ, безусловно, является вакцинация.

В течение ряда лет город шел по пути реализуемой во многих территориях России стратегии вакцинопрофилактики, а именно вакцинация лиц, составляющих группы риска.