

УДК 613.88:616.98:578.828HIV-022.3(571.620)

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ: ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ О ПРОБЛЕМЕ И РИСКЕ ЗАРАЖЕНИЯ

И.О. Таенкова, Л.А. Балахонцева, В.О. Котова, Е.А. Базыкина, О.Е. Троценко

ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Россия

Уровень распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации остается на высоких значениях. В Хабаровском крае, как и в Дальневосточном федеральном округе в целом, ВИЧ-инфекция является одной из актуальных проблем для общественного здоровья и здравоохранения. ВИЧ-инфекция вышла за пределы уязвимых групп населения и активно распространяется в общей популяции, причем более половины вновь выявляемых больных заразились данной инфекцией при гетеросексуальных контактах. Одним из основных направлений профилактики ВИЧ-инфекции должно быть повышение уровня информированности населения, для чего необходимо заранее оценить осведомленность различных групп населения по данной проблеме, о путях передачи ВИЧ-инфекции и мерах защиты, уровень стигматизации лиц, живущих с ВИЧ, а также степень готовности (мотивации) к регулярному тестированию.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, информированность, риск заражения, профилактика

HIV-INFECTION: Khabarovsk Region Population Awareness on the Issue and Exposure Risk to HIV

I.O. Taenkova, L.A. Balakhonseva, V.O. Kotova, E.A. Bazykina, O.E. Trotsenko

FBIS Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of the Federal Service for surveillance on consumers rights protection and human wellbeing

HIV prevalence rate is still high in the Russian Federation. HIV-infection in the Khabarovsk region as well as in the Far Eastern Federal district is one of the current issues of the public healthcare. HIV-infection has exceeded the bounds of vulnerable groups and is spreading among general population. Should be noted that over 50% of incident cases were a result of sexual transmission. HIV-awareness campaigns should be one of the main directions of HIV-prevention thus evaluation of awareness levels concerning the current issue including transmission route, prevention tactics and levels of stigmatization of people living with HIV as well as readiness (motivation) to regular check-ups in different population groups should be performed beforehand.

Key words: HIV-infection, awareness, exposure risk, prophylaxis

Введение

В Российской Федерации эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции остается напряженной. Эпидемия сконцентрирована не только в уязвимых группах, но активно выходит в общую популяцию, а, начиная с 2016 года, большинство людей инфицируется при гетеросексуальных контактах (53,2%). Имеется тенденция уменьшения доли молодежи среди вновь выявленных случаев и перемещение эпидемии в более старшие возрастные группы. Все это требует активизации профилактических мероприятий, как и определено в Государственной стратегии противодействия распространения ВИЧ-инфекции до 2020 и в последующие годы [2,3].

Несмотря на то, что ситуация с распространением ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе (ДФО) в последние годы относительно стабильная, ВИЧ-инфекция остается одной из актуальных проблем для общественного здоровья и здравоохранения. За весь период наблюдения по состоянию на 01.07.2018 г. в ДФО количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации составило 25 991 чел. В первом полугодии 2018 года диагноз впервые установлен ещё у 1127 чел.

Как в ДФО, так и в Хабаровском крае, более половины больных, впервые выявленных в первом полугодии 2018 г., заразились при гетеросексуальных контактах (76,8%). Пораженность ВИЧ-инфекцией в крае составляет 240,4 на 100 тыс. населения. Основная группа ВИЧ-инфицированных –

это люди в возрасте 20-39 лет – 55,0% и старше 40 лет – 41,4%, находящиеся в активном трудовом и репродуктивном возрасте. Охват тестированием на ВИЧ в 2017 году составил 21% (целевой показатель Государственной стратегии на 2017 г. – 24%) [4].

Для предотвращения новых случаев заражения и планирования мероприятий медико-санитарного просвещения требуются более активное вовлечение населения в регулярное тестирование и владение информацией об уровне их изначальной осведомленности по проблеме ВИЧ-инфекции [1]. С этой целью Дальневосточным окружным центром по профилактике и борьбе со СПИД ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора периодически проводятся социологические исследования.

Цель исследования: изучить уровень осведомленности различных групп населения Хабаровского края о ВИЧ-инфекции, путях ее передачи и мерах защиты, о возможной стигматизации лиц, живущих с ВИЧ, а также о степени готовности (мотивации) к регулярному тестированию.

Методы

В 2017-2018 гг. проведено социологическое исследование среди населения гг. Хабаровска, Комсомольска-на-Амуре и Хабаровского района путем анонимного анкетирования с помощью специально разработанной структурированной анкеты, включающей в себя 13 вопросов, с возможностью выбора от 3 до 7 вариантов ответов. Проанализировано 426 результативных анкет. Мужчины составили $28,0 \pm 2,3\%$. Социальный статус респондентов представлен на рисунке 1.

При анализе ответов респонденты были разделены на три возрастные группы, аналогичные тем, которые определены в форме регулярных отчетов о распространенности ВИЧ-инфекции, получаемых от территориальных центров ДФО по запросу Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД.

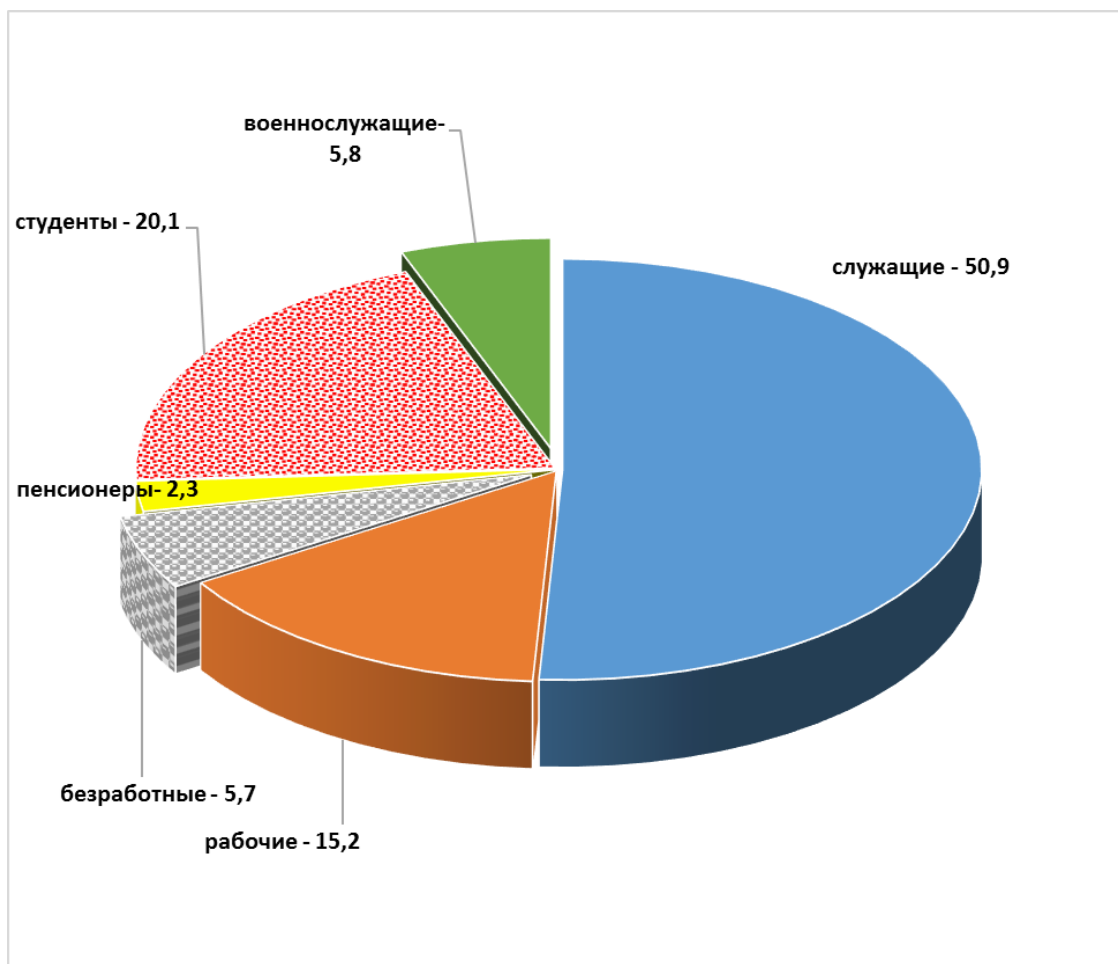


Рис. 1. Социальный статус респондентов (в процентах)

В 1 группу вошло 156 респондентов в возрасте 20-29 лет (средний возраст составил $24,2 \pm 3,4$ года). Во второй группе – 167 человек в возрасте 30-39 лет (средний возраст – $34,7 \pm 3,7$), а в третьей (40 и старше лет) – 103 чел., средний возраст которых составил $43,0 \pm 2,4$ года.

Был проведен анализ ответов респондентов на шесть вопросов, наиболее актуальных с точки зрения уровня информированности о проблеме ВИЧ/СПИДа и возможного риска собственного заражения.

Результаты и обсуждение

Большинство участников анкетирования ($80,7 \pm 1,9\%$) знакомы с проблемой распространения ВИЧ/СПИДа. Ответы остальных респондентов на вопрос анкеты: «Знаете ли вы что либо о ВИЧ-инфекции?» распределились следующим образом: «нет, я не интересуюсь этой проблемой» – $5,3 \pm 1,1\%$; «слышал, но точно не знаю» – $9,2 \pm 1,4\%$; «я не такой человек, чтобы заразиться ВИЧ-инфекцией» – $4,8 \pm 0,5\%$.

Осведомленность населения о путях заражения ВИЧ-инфекцией представлена на рисунке 2.

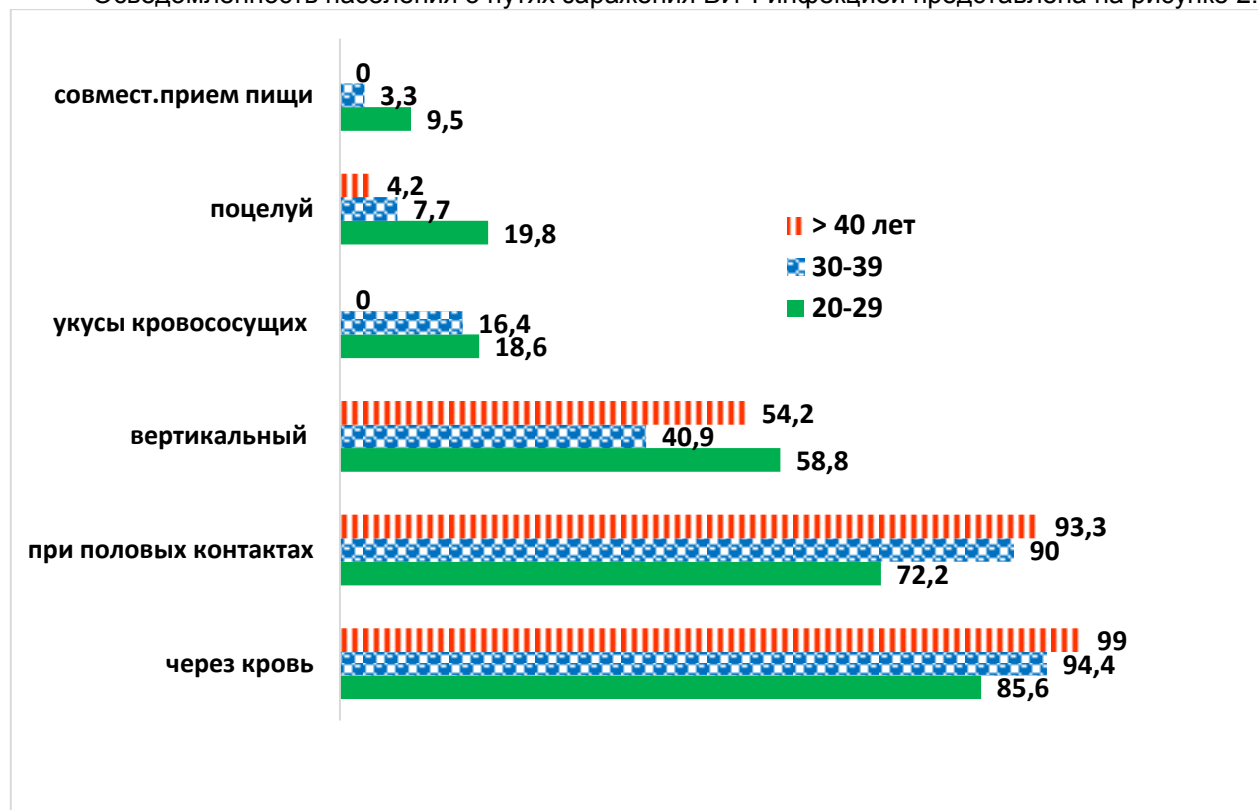


Рис. 2. Распределение ответов о путях передачи ВИЧ-инфекции (в процентах, по возрастным группам)

Примечание: предлагалось отметить в анкете все пути заражения ВИЧ-инфекцией, которые знали респонденты

Как и в предыдущих наших исследованиях, обращает на себя внимание тот факт, что перинатальный (вертикальный, от матери к ребенку) путь передачи данной инфекции менее известен населению всех анализируемых возрастных групп.

В группе 20-29 летних чаще встречаются мифы о возможности заражения через укусы кровососущих насекомых, при поцелуе и даже при совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированным человеком. Респонденты старше 40 лет отрицают такие пути передачи ВИЧ-инфекции, за исключением поцелуя ($4,2 \pm 1,9\%$).

Степень информированности о возможном риске заражения, а также уровень стигматизации к людям, живущим с ВИЧ, можно оценить по ответам на вопрос «Пожмете ли вы руку ВИЧ-инфицированному человеку?». Выбрали ответ «да» – $57,4 \pm 2,4\%$ опрошенных. Ответили категорически «нет» $15,7 \pm 1,8\%$ и выразили сомнения в безопасности рукопожатия $26,9 \pm 2,1\%$ респондентов, что еще раз свидетельствует о недостаточной осведомленности о путях заражения и достаточно высоком уровне дискриминации по отношению к ВИЧ-позитивным людям. Во всех возрастных группах ответы практически идентичны.

На рис. 3 продемонстрировано сравнительное, повозрастное распределение основных трех ответов на вопрос «Ваше вероятное отношение к ВИЧ-инфицированному человеку?».

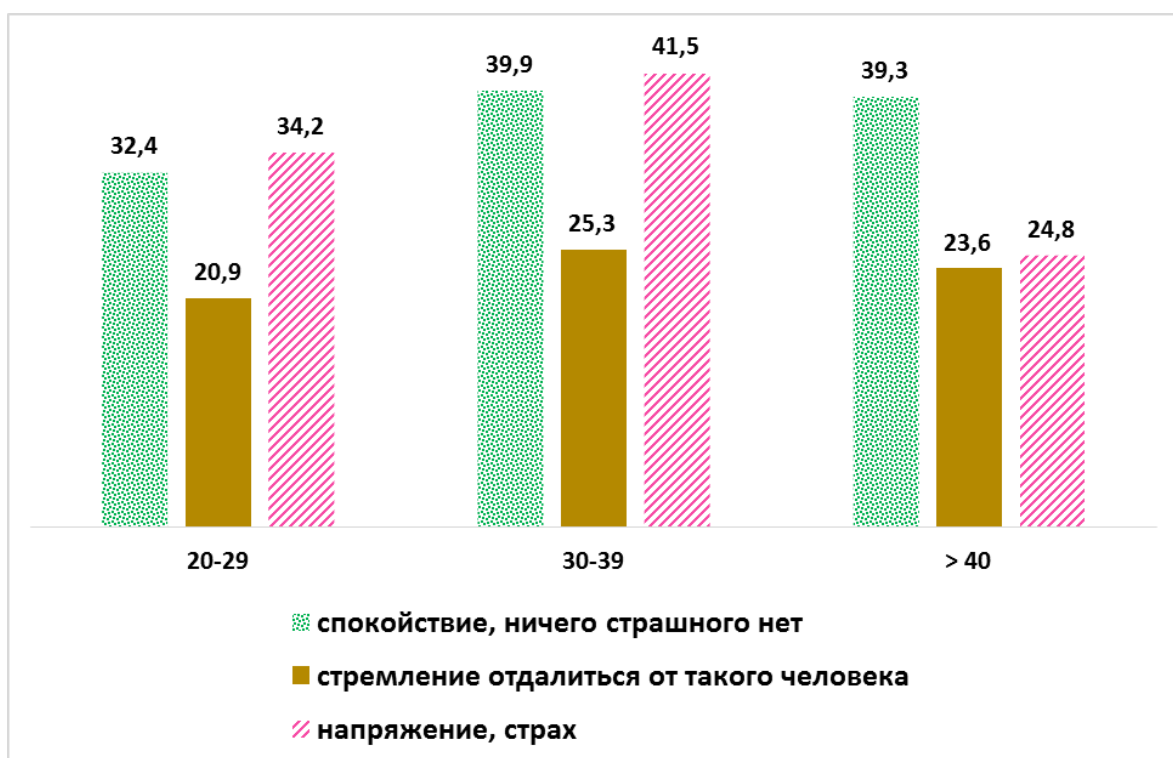


Рис. 3. Распределение основных ответов населения на вопрос «Ваше отношение к ВИЧ-инфицированному человеку?» (по возрастным группам, в процентах)

Примечание: нужно было выбрать до 3-х вариантов ответа

Первый ответ «спокойствие, ничего страшного нет» примерно с одинаковой частотой был выбран всеми респондентами (от $32,4 \pm 3,7\%$ в группе молодых до $39,9 \pm 3,8\%$ в группе 30-39 лет). Такое же единодушие проявили опрошенные всех возрастов в выборе второго, негативного ответа «стремление отдалиться от такого человека». Выраженные возрастные различия отмечены в ответе «напряжение, страх», который зафиксирован у респондентов старше 40 лет в $24,8 \pm 4,3\%$ случаев, а в группе 30-39-летних – почти в два раза чаще ($41,5 \pm 3,8\%$).

Как известно, профилактика – лучшая защита от заражения любой инфекцией. В нашем исследовании мы предложили респондентам выбрать не более трех вариантов из наиболее часто встречающихся ответов на вопрос «Что необходимо предпринять для снижения риска ВИЧ-инфицирования?» При анализе выбранных ответов отмечено, что в любом возрасте респонденты в первую очередь предпочитают такие варианты защиты от заражения, как «иметь одного здорового партнера и быть верным самому» (в среднем $63,2 \pm 2,3\%$), «не употреблять наркотики» (в среднем $51,7 \pm 2,4\%$) и «использовать презервативы» (в среднем $48,7 \pm 2,4\%$). Однако, обращает на себя внимание тот факт, что лица 20-29 и 30-39 лет значительно чаще респондентов более старшего возраста выбирают ответ «избегать ВИЧ-инфицированных людей» (в 29,0 и 22,1% случаев, соответственно, по сравнению с 4,16%, отмеченными в группе лиц 40 и старше лет), (рис. 4).

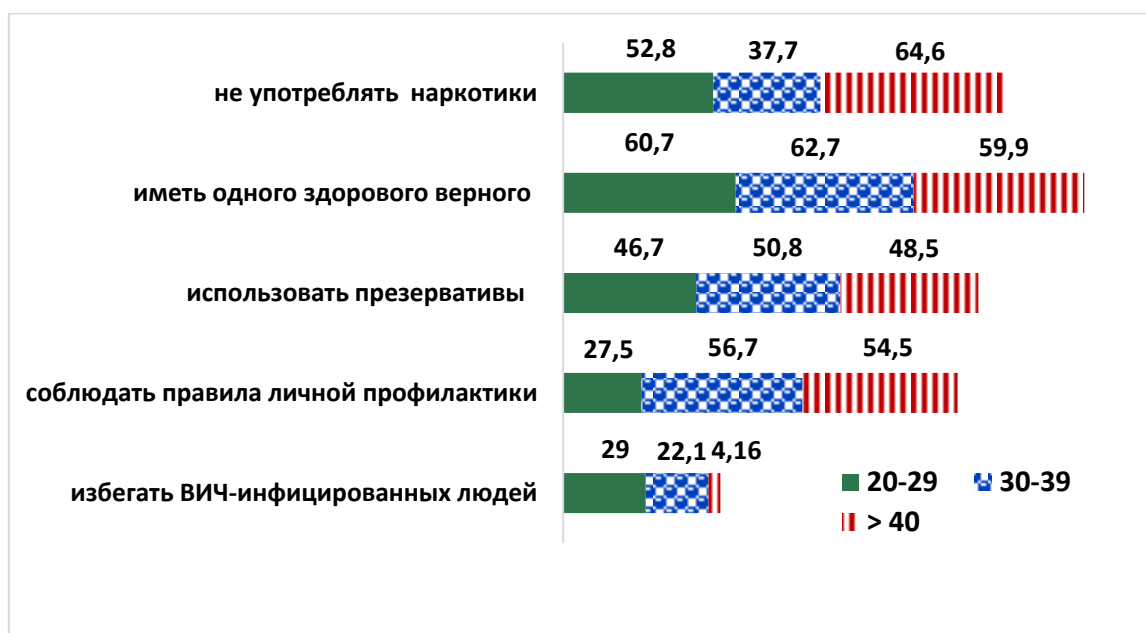


Рис. 4. Распределение ответов респондентов о мерах профилактики ВИЧ-инфекции (по возрастным группам, в процентах)

Примечание: возможен выбор не более трех вариантов ответов

Связь между знанием и поведением опрошенных можно проследить на примере ответов на вопрос анкеты: «Как часто вы используете презервативы для снижения риска заражения?» Несмотря на то, что около половины респондентов всех возрастов выбирали одним из основных средств защиты от заражения ВИЧ-инфекцией презерватив, их ответы о частоте его использования в большинстве случаев оказались не взаимосвязанными (рис. 5).

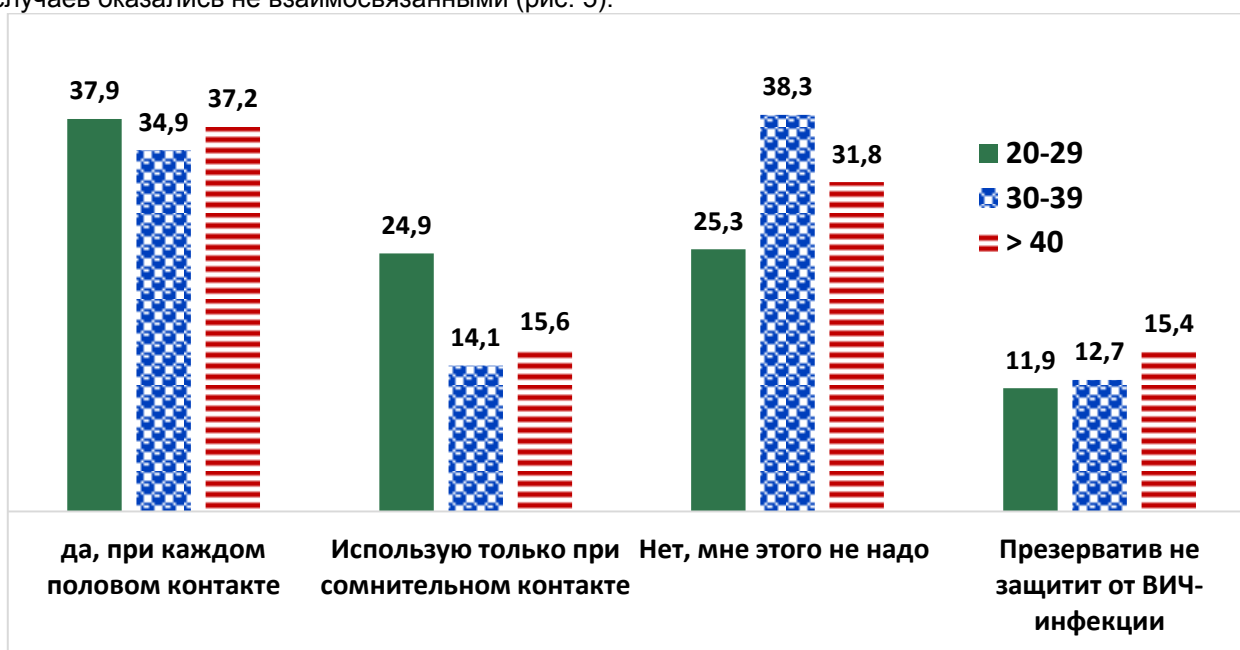


Рис. 5. «Как часто вы используете презервативы для снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией?» (по возрастным группам, в процентах)

Так, например, в группе 30-39 летних «за» использование презерватива высказалось $50,8 \pm 3,9\%$ респондентов, а на конкретный вопрос о частоте его использования у $38,3 \pm 3,8\%$ опрошенных был выбран ответ «нет, мне этого не надо». Еще $12,7 \pm 2,5\%$ участников опроса этой группы ответили, что «презерватив не защищает от ВИЧ-инфекции», а $14,1 \pm 2,7\%$ респондентов используют презерватив только при сомнительном контакте». Эти данные свидетельствуют о том, что информированность населения не всегда трансформируется в безопасное поведение, что способствует угрозе заражения.

В последние годы тестирование на ВИЧ рассматривают как одну из мер первичной профилактики. В нашем опросе мы решили уточнить данный факт. На рис. 6 представлены результаты ответов о тестировании на ВИЧ-инфекцию в зависимости от возраста респондентов.

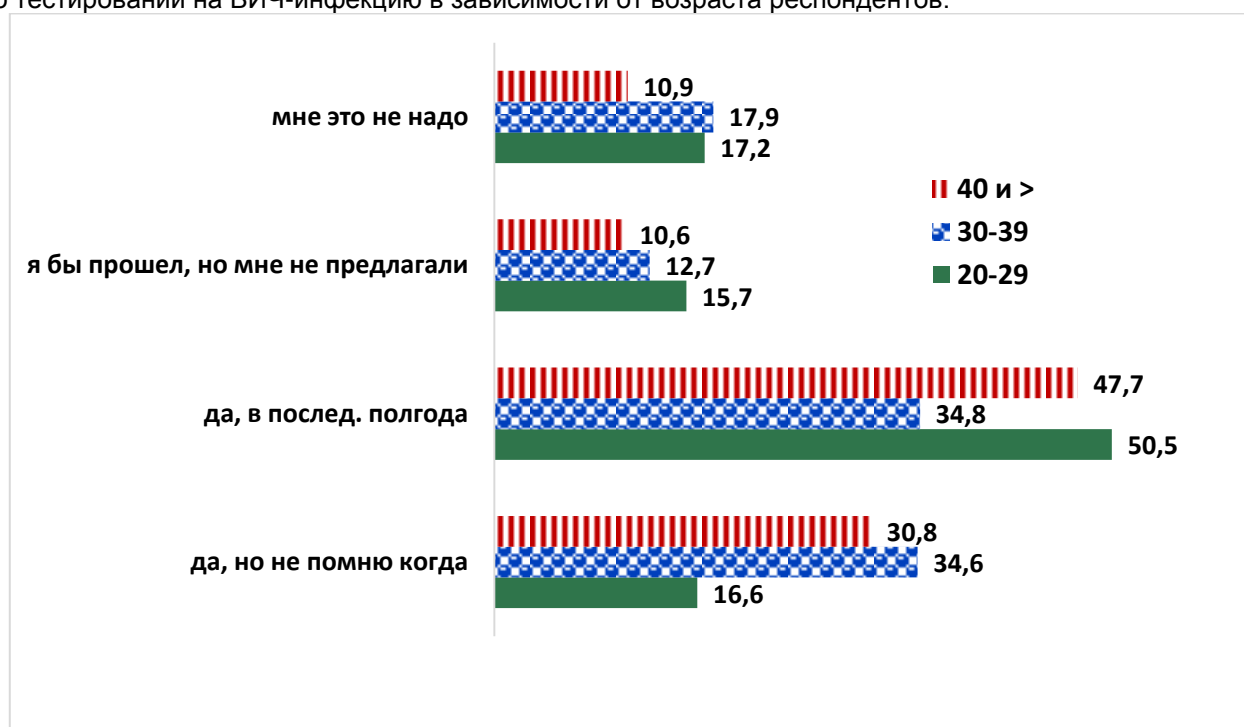


Рис. 6. Распределение вариантов ответов на вопрос «Проходили ли вы тест на ВИЧ-инфекцию?» (по возрастным группам и в процентах)

Вариант ответа «да, проходил тест в последние полгода» выбрали 44,3±2,4% всех опрошенных лиц, еще 27,3±2,2% проходили тест, но «не помнят, как давно». Установлен определенный резерв для мотивации к тестированию тех, кто выбрал ответ «мне этого не надо» (15,3±1,7%), а также для организации доступности к прохождению тестирования для тех, кто ответил: «я бы прошел, но мне не предлагали» (13,0±1,6%).

Заключение

Таким образом, проведенный в последние два года анализ уровня осведомленности населения Хабаровского края выявил всё ещё недостаточные знания, которые могли бы стать барьером к распространению ВИЧ-инфекции.

Отмеченные среди населения мифы и фобии способствуют формированию в обществе отторжения людей, живущих с ВИЧ. Более, чем у половины респондентов разного возраста выявлено отсутствие явно позитивного отношения к ВИЧ-инфицированным людям.

Имеющийся дефицит знаний населения о презервативах, как метода защиты от заражения, может способствовать реализации полового пути передачи ВИЧ-инфекции.

Существует необходимость в активной мотивации части населения к тестированию на наличие ВИЧ-инфекции, как одной из форм первичной профилактики.

Полученные данные об уровне осведомленности населения о ВИЧ-инфекции целесообразно использовать для планирования медико-санитарного просвещения населения Хабаровского края.

Литература

1. Беляева В.В., Адигамов М.М., Соколова Е.В., Водинская И.С. Информированность жителей Центрального административного округа Москвы по вопросам ВИЧ-инфекции // Терапевтический архив. – 2014. – Т.86. – № 11. – С. 16-19.
2. Ладная Н.Н., Покровский В.В., Дементьева Л.А., Соколова Е.В., Айзатулина Р.Р., Липина Е.С. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2017 году // Мат-лы межд. научно-практ. конференции «Акт. Вопросы ВИЧ-инфекции. Охрана здоровья детей с ВИЧ-инфекцией. - СПб.: Изд-во «Человек и его здоровье», 2018. – С.3-9.
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. N 2203-Р «Государственная Стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2010 года и дальнейшую перспективу». Электронный ресурс <http://government.ru/docs/24983/> [дата обращения 29.06.2018].

4. Таенкова И.О., Корита Т.В., Балахонцева Л.А., Базыкина Е.А., Троценко О.Е. Особенности развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе на современном этапе // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2018. – № 34. – С.23-29.

Сведения об авторах:

Ответственный автор: *Таенкова Ирина Олеговна* – научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов и СПИД ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, тел.(4212)46-18-54, e-mail: dvaid@mail.ru