

УДК 616.89-008.441.33-036.22+616-097

## РЕЗУЛЬТАТЫ ДОЗОРНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СРЕДИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ Г. СЕМЕЙ (2009 ГОД)

Г.Н. Турарова, Б.Э. Темирбекова, Л.Ю. Аймурзина

КГКП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», г. Семей

### Тұжырым

#### СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ ИНЪЕКЦИЯЛЫҚ ЕСІРТКІ ТҰТЫНУШЫЛАРЫ АРАСЫНДА АҚТҚ-ЖҰҚПАСЫНА ДОЗОРЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАДАҒАЛАУ НӘТИЖЕЛЕРІ (2009 ж.)

Семей қаласының ИЕТ-ы қауіпті жыныстық қатынасқа түсіп осы топта инъекциялық есірткіні тұтынғанның қауіпті мінез-құлығын қабылдайды. Семей қаласының инъекциялық есірткі тұтынушылары арасында АҚТҚ-жұқпасының кейінгі таралуына алдын ала жағдайы бар, осыған қарай осы топтың арасында алдын алу шараларын күшейту керек.

### Summary

#### THE RESULTS OF PATROL EPIDIMICAL SUPERVISION FOR HIV AMONG CONSUMERS OF INJECTIONAL DRUGS IN SEMEI (2009 YEAR)

The consumers of injectional drugs practice a risk sexual behavior and the behavior connecting with injectional drugs of representatives of the giving group of risk. There are all predictions for there further distribution of HIV among consumers of injectional drugs in Semey in this connection strengthening of preventive interventions is necessary.

Потребители инъекционных наркотиков остаются наиболее уязвимой группой в отношении заражения и распространения ВИЧ-инфекции. В настоящее время Казахстан, как и многие другие страны, переживает эпидемию наркомании и других видов зависимости от психоактивных веществ.

В городе Семей на 01.01.10г. по данным городского наркологического диспансера состоит на учете 595 потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). В числе ПИН 91,1% составляют мужчины и 8,9%-женщины, детей до 14 лет нет. Преимущественным путем инфицирования остается парентеральный путь при совместном употреблении инъекционных наркотиков: из 174 ВИЧ-инфицированных, выявленных по городу на 01.05.2010 года, при употреблении наркотиков заразилось 138 ПИН-Нов (79,3%).

Чтобы планировать мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей, надо хорошо представлять себе этих людей, знать какие опасные практики употребления наркотиков они применяют, как широко среди них распространено рискованное сексуальное поведение и т.д. С этой целью с 2006 года в нашем городе ежегодно проводится дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН) среди уязвимых групп населения.

**Целью ДЭН** среди ПИН является изучение распространенности ВИЧ-инфекции, ВГС, сифилиса, факторов рискованного поведения осужденных для разработки и внедрения эффективных профилактических программ и оценки их результативности.

**Материалы и методы исследований:** В ходе исследования был применен метод связанного тестирования. Основным методом сбора информации было анкетирование ПИН по специально разработанной анкете, параллельно у них взята «сухая капля крови» для исследования на ВИЧ, гепатит «ВГС» и сифилис.

В нашем исследовании на добровольной анонимной основе участвовали 240 ПИН-Нов. Выборочная совокупность представлена респондентами от 20 до 58 лет (средний возраст ПИН – 32 года).

**Результаты и их обсуждение.** Большинство опрошенных ПИН – 82,5 % имеют среднее и среднее специальное образование. Мужчины составили 85,4%, женщины – 14,6%. Признались, что не состояли в браке или развелись 60% ПИН-Нов. Об отсутствии какого-либо за-

работка сообщили 57,1% ПИН-Нов. Таким образом, среднестатистический наркопотребитель города – это молодой мужчина возраста ближе к 32 годам, имеющий среднее образование, не состоящий в браке, с низким уровнем дохода.

Наиболее часто встречаемый стаж употребления инъекционных наркотиков – 5 лет. Наиболее популярным и востребованным наркотиком в городе остается героин (98,8% опрошенных).

При употреблении наркотиков среди наших ПИН-Нов распространены опасные, в плане заражения ВИЧ, практики. Так, в использовании чужого шприца при последней инъекции признались 2,1% респондентов, набирали раствор наркотика из общей посуды – 42,1%, пускали шприц по кругу – 1,2%, добавляли кровь в наркотик – 0,7% и т.д. Всего же, хотя бы одну опасную практику введения наркотиков в течение последнего месяца – имели 201 из 240 (83,7%) ПИН.

Немаловажное значение при изучении популяции ПИН-Нов города имеют особенности их сексуального поведения. Средний возраст начала половой жизни у ПИН-Нов – 16 лет, что на 2-3 года позже остальной популяции населения. В среднем за последние 6 месяцев ПИН-Нов города имели 4 половых партнеров каждый. Имели сексуальные отношения с непостоянными и коммерческими партнерами (секс-работницами) в течение последних 6 месяцев – 55,3% ПИН города. Всего же, практикуют безопасное сексуальное поведение (использование презерватива со всеми половыми партнерами) и употребление наркотиков только своим шприцем 20,5% ПИН-Нов города. При этом, 1 из 7 ПИН-Нов признались в наличии у себя признаков инфекций, передающихся половым путем.

Возрос уровень знаний о ВИЧ/СПИДе: число ПИН-Нов города правильно указавших меры профилактики ВИЧ и в то же время правильно назвавших неверные представления о путях передачи ВИЧ увеличилось с 54% в 2008 году до 72% в 2009 году. Важным моментом в профилактике ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей является добровольное получение ими информации о своем ВИЧ-статусе: только 52,1% ПИН города за последний год обследовались на ВИЧ. Распространенность ВИЧ среди ПИН-Нов г.Семей составила – 1,3%, распространенность гепатита «С» - 85,0%, распространенность сифилиса – 15,8%. Причем, распространен-

ность сифилиса среди женщин-ПИНов в 2 раза выше, чем среди ПИНов-мужчин. Это объясняется тем, что большинство ПИНов-женщин для покупки наркотика занимают проституцией и соответственно риск заразиться ВИЧ имеют гораздо более высокий, чем мужчины.

#### Выводы:

1. Потребители наркотиков остаются наиболее уязвимой группой в отношении заражения и распространения ВИЧ-инфекции.
2. Основным путем инфицирования по г. Семей по-прежнему остается парентеральный путь передачи ВИЧ при совместном употреблении инъекционных наркотиков.
3. При достаточно высоком уровне знаний о путях и факторах передачи ВИЧ потребители наркотиков широко практикуют рискованное инъекционное и сексуальное поведение.
4. Имеются все предпосылки для дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков г. Семей, в связи с чем, необходимо усилить превентивных вмешательств в данной группе.
5. Возрастает необходимость продолжения профилактической работы по ВИЧ/СПИД среди уязвимых групп населения в рамках Программ снижения вреда от употребления наркотиков.

6. Проблема ВИЧ/СПИД является не только медицинской проблемой. Для существенного влияния на мотивации и поведение людей необходима консолидация как правительственных, так и неправительственных секторов.

#### Литература:

1. Проблемные вопросы ВИЧ/СПИД для стран Восточной Европы и Центральной Азии. Онищенко Г.Г. Вестник РАМН, г. Москва, 2008.
2. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных и паразитарных болезнях. С.А. Амиреев, Т.А. Муминов, К.С. Оспанов. г. Алматы, 2008.
3. Руководство по второму поколению эпидемиологического надзора за ВИЧ: следующее десятилетие. ВОЗ, ЮНЕЙДС, 2000.
4. Серологический и поведенческий надзор за распространением ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан. Методические рекомендации. Астана, 2001.
5. Руководство «Снижение вреда среди потребителей инъекционных наркотиков при работе пунктов доверия». Федорова Н.А., Рязанова Г.Л., Елизарьева А.В. г. Алматы, 2006.

УДК 616-002.5.616.97

## РОЛЬ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ

А.Н. Жапарбеков

*КГКП «Паводарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом», г. Павлодар*

*В работе выявлена зависимость развития туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией на фоне антиретровирусной терапии (АРТ) на фоне антиретровирусной терапии туберкулез у ВИЧ-инфицированных развился в 2% случаях среди лиц, получающих АРТ, тогда как среди лиц без АРТ – 26,4%.*

#### Тұжырым

#### АИТВ-ЖҰҚПАСЫ БАР ТҰЛҒАЛАРДА ТҮБІРКҮЛЕЗДІҢ АЛДЫН АЛУДАҒЫ РЕТРОВИРУСКЕ ҚАРСЫ ТЕРАПИЯНЫҢ МАҢЫЗДЫЛЫҒЫ

*Жұмыс барысында ретровируске қарсы терапия (РВҚТ) көрінісінде АИТВ-жұқпасымен ауратын науқастарда түбіркүлездің даму тәуелділігі анықталды. Ретровируске қарсы терапия көрінісінде АИТВ-жұқпасы бар тұлғаларда түбіркүлез РВҚТ алып жатқан тұлғалар арасында 2% жағдайда, ал РВҚТ қабылдамаған тұлғалар арасында 26,4% дамыды.*

#### Summary

#### THE ROLE OF ANTIRETROVIRAL THERAPY IN THE PREVENTION OF TUBERCULOSIS IN HIV-INFECTED PATIENTS

*We found the dependence of TB patients with HIV-infection in the background antiretroviral therapy. Against the background of antiretroviral therapy tuberculosis in HIV-infected people has evolved into 2% of cases among people receiving antiretroviral therapy, where as among those without antiretroviral therapy, 26.4%.*

Туберкулез - серьезное заболевание, как правило, поражающее легкие, которое может угрожать жизни, если не начать своевременное и правильно подобранное лечение. В мире туберкулез является одним из самых распространенных инфекционных заболеваний. Ежегодно 2 миллиарда людей инфицируются микобактериями туберкулеза, также каждый год 3 миллиона людей умирают от туберкулеза. В промышленных странах туберкулез стал редкостью много лет назад, однако уровень его распространения до сих пор высок в определенных группах населения - в первую очередь заключенных и социальных групп, живущих в плохих

условиях. Люди с ВИЧ, особенно со сниженным иммунным статусом, наиболее подвержены туберкулезу. В мире туберкулез является самой опасной оппортунистической инфекцией на стадии СПИДа. Одновременное присутствие этих инфекций может осложнить течение каждой из них [1-4].

Целью данного сообщения является анализ влияния анитиретровирусной терапии у ВИЧ-инфицированных на развитие туберкулеза.

На 01.01.2012 г. в Павлодарской области всего зарегистрировано 429 случаев сочетанной инфекции ВИЧ и туберкулез, из них 333 мужчины и 96 женщин. Доля