

УДК 616.-097-022-036.22 (574.42)

М.Т. Жусупова

Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Павлодар

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОЗОРНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В ЭКИБАСТУЗСКОМ РЕГИОНЕ СРЕДИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ЗА 2007-2011 гг.

Аннотация

По результатам дозорного эпидемиологического надзора среди потребителей инъекционных наркотиков в Экибастузском регионе за 2007-2011 гг. ВИЧ инфекция находится на начальной стадии. Распространенность ВИЧ-инфекции в группе инъекционных потребителей наркотиков составила 0%, ВГС - 73,5%.

Ключевые слова: дозорный эпидемиологический надзор, ВИЧ инфекция, уязвимая группа населения, потребители инъекционных наркотиков.

В Экибастузском регионе распространение ВИЧ-инфекции происходит преимущественно парентеральным путем при инъекционном употреблении наркотиков. Потребители инъекционных наркотиков (далее ПИН) тесно связаны между собой через многократные совместные инъекции в группах. Вследствие чего, попадание ВИЧ в популяцию ПИН приводит к быстрому распространению инфекции внутри сообщества. Поэтому данная группа рассматривается как одна из движущих сил эпидемии ВИЧ-инфекции, как в стране, так и в регионе [2]. Одним из методов для получения оценки эпидемиологической ситуации по ВИЧ, ВГС и сифилису в группе ПИН является дозорный эпидемиологический надзор.

Дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН) является одним из компонентов эпидемиологического надзора, наиболее подходящим для стран, таких как Казахстан, где эпидемия ВИЧ-инфекции сконцентрирована в определенных уязвимых группах населения (УГН).

Дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН) за ВИЧ-инфекцией в Республике Казахстан начал внедряться с 2003 года.

Целью ДЭН среди ПИН является изучение распространенности ВИЧ-инфекции, ВГС, сифилиса среди ПИН, анализ факторов риска передачи ВИЧ-инфекции с целью разработки и внедрения профилактических программ и их оценки в этой группе [1].

Критерием отбора респондентов является употребление инъекционных наркотиков, хотя бы один раз, в течение 12 месяцев. Участие в исследовании было анонимным и добровольным, на основе информированного согласия респондента. Обязательно проводилось до и после тестовое консультирование всем ПИН, участвующим в ДЭН. Забор крови проводился методом сухой капли капиллярной крови на фильтровальные тест-карты. В ДЭН участвовало 200 респондентов.

Возрастной состав участников ДЭН варьировал от 18 до 49 лет, медиана возраста 32 года. В этой популяции по-прежнему преобладают мужчины – 78,5%, женщины в выборке составили 21,5%. В динамике наблюдается уменьшение доли женщин в популяции ПИН (рисунок 1).

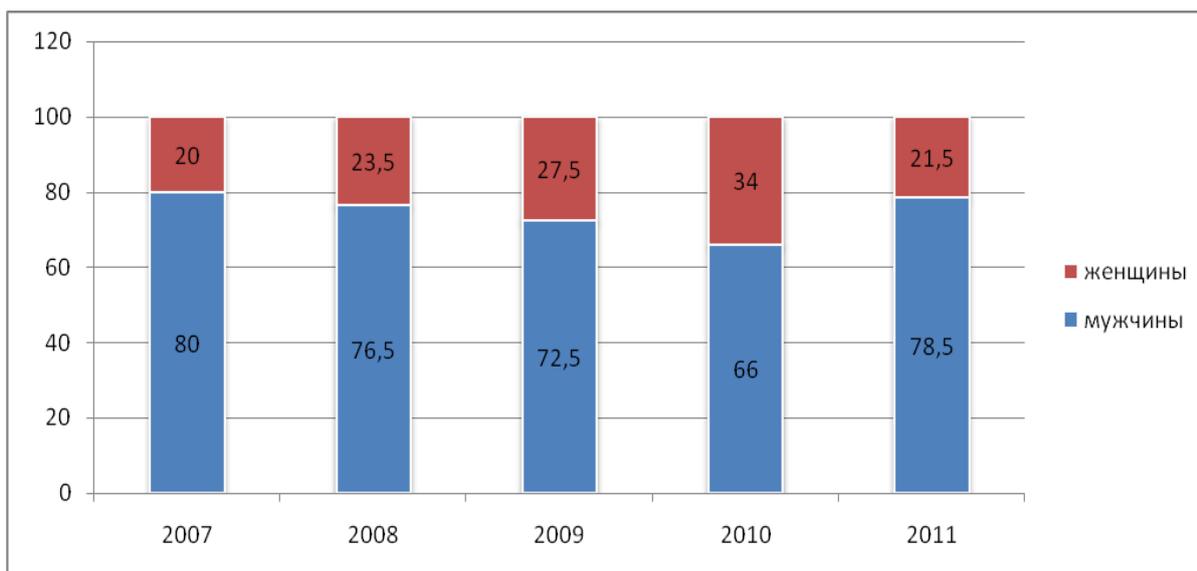


Рисунок 1. Доля женщин в популяции ПИН.

Состоят в браке только 23% респондентов, 5% ПИН имели высшее или незаконченное высшее образование.

40% ПИН нигде не работают и не учатся, в динамике отмечается увеличение числа ПИН работающих с

30,5% в 2007 году до 54,5% в 2011 году (рисунок 2). Не имели дохода за последний месяц 34,5% респондентов. Средний размер дохода среди его имевших составил 20105 тысяч тенге. По данным наркологической службы области состоит на учете 28% ПИН. За последний год

зарегистрировано у ПИН 13,5% случаев передозировок наркотическими веществами. 19,5% наркопотребителей находятся на учете в противотуберкулезной службе.

Распространенность ВИЧ-инфекции в группе инъекционных потребителей наркотиков составила 0% (0,5% - ДЭН 2008-2010г.г.), ВГС 73,5% (68% - ДЭН 2010), сифи-

лиса – 10,5% (6,5% - ДЭН 2010) (рисунок 3). Учитывая тот факт, что ВГС практически не передается половым путем, а сифилис – парентеральным, эти две инфекции являются дополнительными индикаторами, указывающими на рискованное инъекционное и половое поведение.

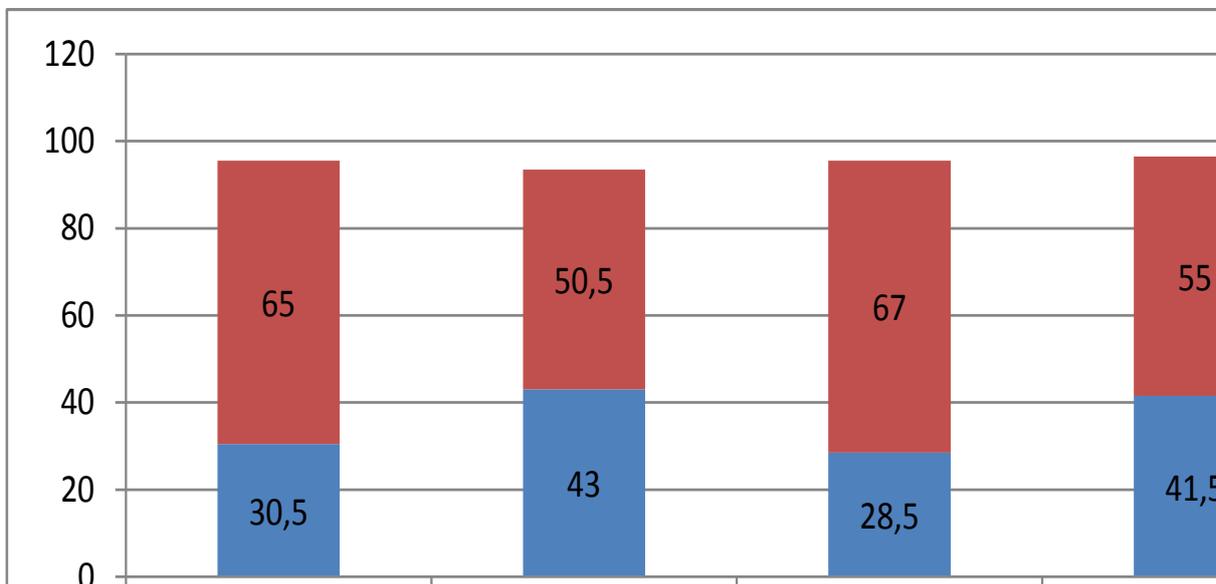


Рисунок 2. Социальный статус ПИН.

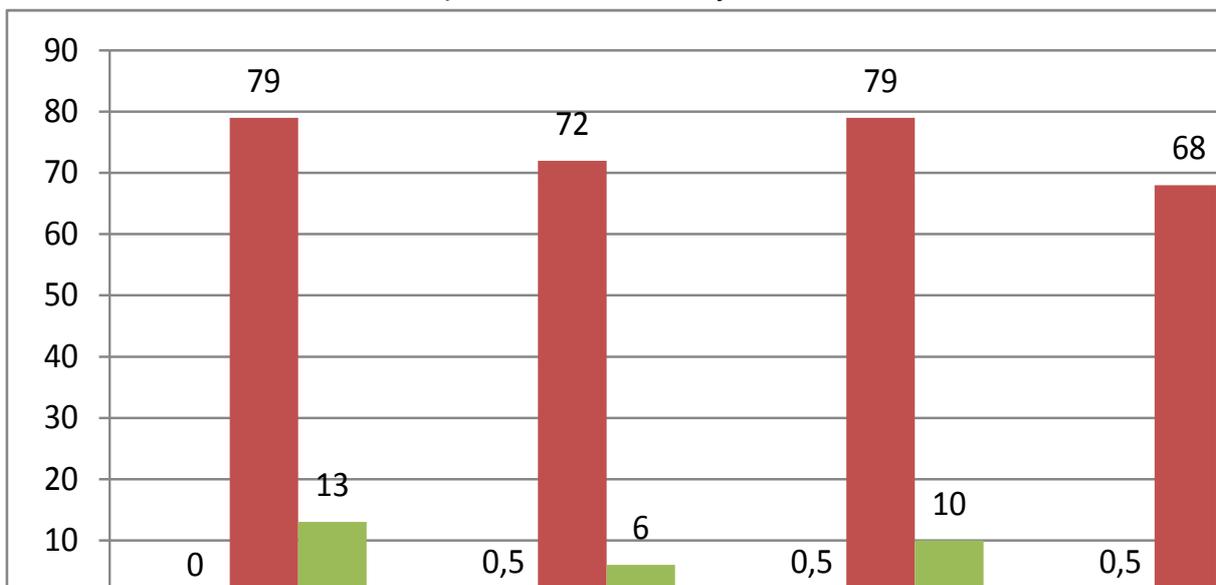


Рисунок 3. Распространенность ВИЧ-инфекции, ВГС И сифилиса среди ПИН в динамике по годам.

Удельный вес ПИН, практикующих безопасное инъекционное поведение (не пользуется общим инъекционным инструментарием (в том числе готовыми растворами) в 2011 году составил 98%. Все это препятствует стабилизации развития эпидемии ВИЧ-инфекции в регионе поскольку степень передачи ВИЧ среди ПИН зависит от степени использования ПИН нестерильного инъекционного инструментария (рисунок 4).

Распространенность опасных практик среди ПИН при совместном употреблении наркотиков с использованием общего инструментария и шприца, является дополнительным условием для большей передачи ВИЧ-инфекции в общую среду населения. Употребление

инъекционных наркотиков приводит к увеличению риска передачи ВИЧ и ВГС. Связь ВИЧ инфицирования и употребления инъекционных наркотиков (ВГС) свидетельствует о том, что ВИЧ до сих пор концентрируется среди ПИН и имеет больший потенциал передачи ВИЧ в общую популяцию.

Процент ПИН, которые правильно указали способы профилактики и пути передачи ВИЧ и в то же время отвергли основные неверные представления о передаче ВИЧ составил –78,2% (рисунок 5).

Показатель охвата профилактическими программами ПИН в Экибастузском регионе составил 78,5%.

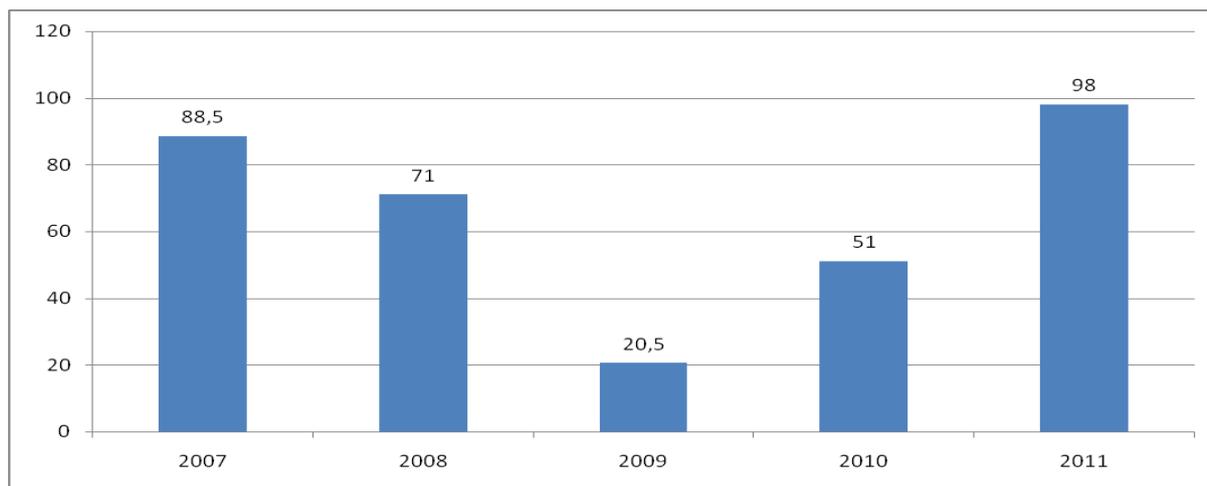


Рисунок 4. Процент ПИН, практикующих безопасное инъекционное поведение.

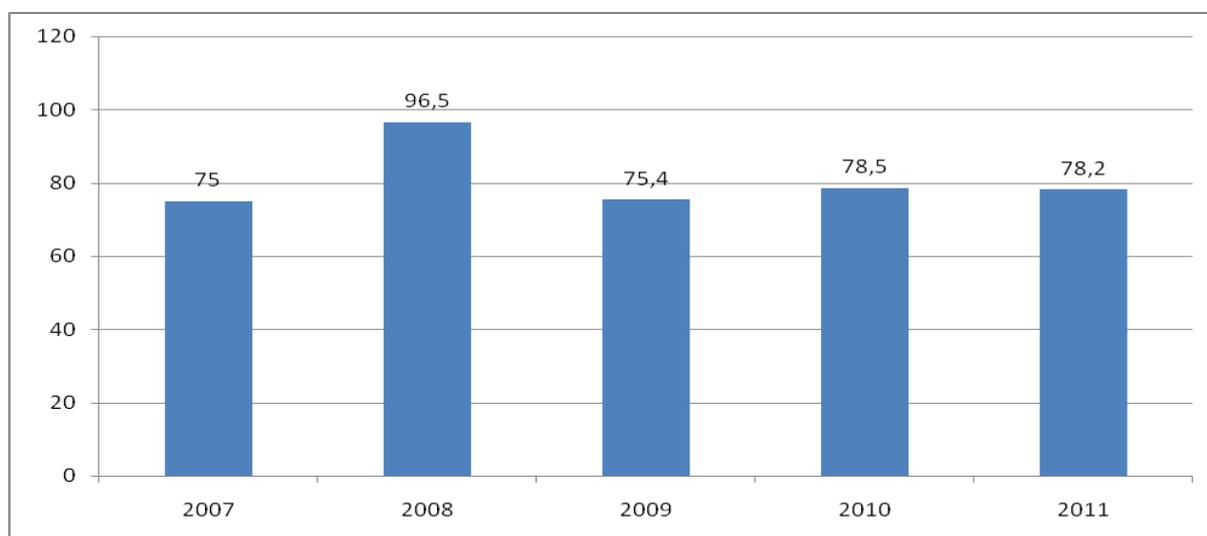


Рисунок 5. Процент знаний о путях передачи ВИЧ и правильно распознавших все мнимые источники заражения ВИЧ.

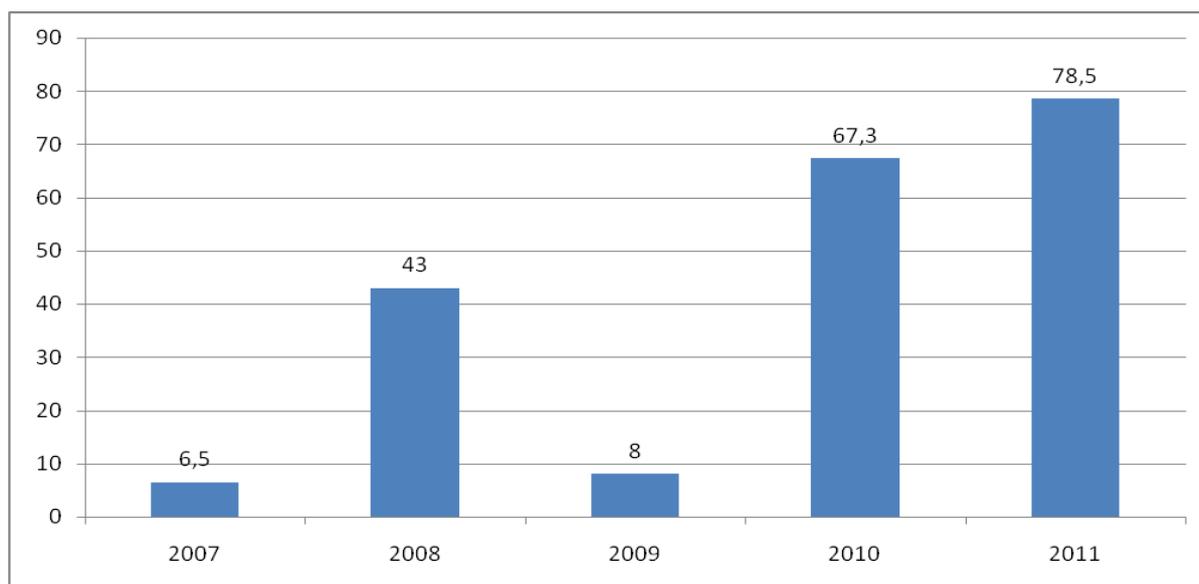


Рисунок 6. Процент ПИН, охваченных программами профилактики ВИЧ.

Учитывая факт, что инфицирование ВИЧ среди ПИН зависит от безопасного инъекционного и полового поведения, охват профилактическими вмешательствами этой группы можно назвать удовлетворительным (3).

Выводы:

1. Распространенность ВИЧ-инфекции в группе инъекционных потребителей наркотиков составила 0% (0,5% - ДЭН 2008-2010г.г.), ВГС 73,5% (68% - ДЭН 2010), сифилиса – 10,5% (6,5% - ДЭН 2010), соответственно эпидемия ВИЧ-инфекции в Экибастузском регионе находится на начальной стадии развития.

2. Были получены доказательства наличия связи инфицированности гепатитом С и стажем инъекционного употребления наркотиков, а также характеристикой сети инъекционного наркопотребления – среди ПИН в открытых сетях (куда входят случайные партнеры по инъекциям и т.д.), где распространенность гепатита С выше.

3. Осведомленность о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ оказывает влияние на опасность инъекционного поведения: хорошо осведомленные ПИН

практикуют опасное инъекционное поведение реже, чем не осведомленные.

4. Инъекционные наркопотребители – наиболее уязвима группа заражения ВИЧ-инфекцией, так как основным фактором, способствующим широкому распространению ВИЧ-инфекции, остается опасное инъекционное поведение. Распространенность безопасного инъекционного поведения среди ПИН увеличилась с 51% в 2010 году до 98% в 2011 году.

5. Охват ПИН профилактическими мероприятиями увеличился с 67,3% (2010) до 78,5% (2011).

6. Продолжить выполнение профилактической работы по программе «Снижение вреда» в группе ПИН.

Литература:

1. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Трумова З.Ж., Сапарбеков М.К. Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. - Алматы. – 2010. – 292 с.

2. Сапарбеков М.К. ВИЧ-инфекция (эпидемиологические и социальные аспекты). - Алматы. – 2008. - 192с.

3. Фесенко Ф.Ф., Имангазинов С.Б. ВИЧ/СПИД Павлодарские аспекты. – Павлодар. – 2003. – 196 с.

Тұжырым

2007--2011 жж. ЕКІБАСТҰЗ АЙМАҒЫНДА ИНЪЕКЦИЯЛЫҚ ЕСІРТКІ ТҰТЫНУШЫ НАШАҚОРЛАР АРАСЫНДА ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАДАҒАЛАУ НӘТИЖЕЛЕРІ

М.Т. Жусупова

Павлодар облыстық ЖҚТБ-ның алдын алу және оған қарсы күрес орталығы

Екібастұз аймағында АҚТҚ жұқпасының эпидемиясы есірткі тұтынушы нашақорлар арасында 2007-2011 жылдарда эпидемиологиялық қадағалау нәтижесі бойынша АҚТҚ жұқпасы бастапқы сатыда. АҚТҚ жұқпасы есірткі тұтынушылар арасында таралуы 0%, вирустық гепатит «С» - 73,5% құрайды.

Негізгі сөздер: жекеуілдік эпидемиологиялық қадағалау, АҚТҚ жұқпасы, халықтың мұқат - тобы, есірткіні инъекция арқылы тұтынушылар.

Summary

THE RESULTS OF EPIDEMICAL SURVEILLANCE AMONG THE CONSUMERS OF INTRAVENOUS DRUGS IN EKIBASTUZ REGION DURING 2007-2011 YEARS

M.T. Zhusupova

Pavlodar regional centre for prevention and control of AIDS, Pavlodar

On results a patrol epidemiology supervision among the consumers of injection drugs Ekibastuz region after 2007-2011 years AIDS an infection is on the initial stage. Prevalence of - infections in the group of injection consumers of drugs made 0%, viral hepatitis With - 73,5%.

Key words: sentinel surveillance, HIV infection, vulnerable group of population, injecting drug users.

УДК 616.24.002+616.9-097

Л.В. Проскура

Павлодарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Павлодар

СОЧЕТАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Аннотация

Данная статья посвящена проблемам сочетанной инфекции ВИЧ и туберкулёз по материалам Павлодарского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом.

Ключевые слова: сочетанная инфекция ВИЧ и туберкулёз, химиопрофилактика туберкулеза, больной СПИДом, антиретровирусная терапия.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции и туберкулезу (ТБ) в Республике Казахстан остается напряженной, представляя собой реальную угрозу для здоровья населения. Если период с 1987 г. по 1996 г. был временем медленного распространения инфекции на территории республики, то со второй половины 1996 г. процесс приобрел характер эпидемии [1]. Среди ВИЧ-

инфицированных преобладают молодые люди в возрасте от 20 до 29 лет. Вместе с тем, последнее время отмечается регистрация случаев ВИЧ-инфекции у лиц пожилого возраста, причем, уже в продвинутой стадии. Неуклонно растет половой гетеросексуальный путь передачи ВИЧ. В 2005 г. произошел перекрест половой и парентерального путей передачи, и теперь половой