

УДК 618.3-002:616.95-084

С.Б. Имангазинов¹, М.Е. Сорокина¹, К.Д. Танбаева¹, Ж. Камбаров²Павлодарский филиал Государственного медицинского университета города Семей,
Областная больница, г. Тараз²

Об интеграции науки и практики

Аннотация

В статье описан опыт совместной работы Павлодарского филиала Государственного медицинского университета г. Семей с органами здравоохранения в Павлодарской области в реализации научно-обоснованных технологий профилактики ВИЧ-инфекции.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, эпидпроцесс, эпидситуация, профилактика, интеграция.

Эпидемия ВИЧ-инфекции не имеет тенденцию к снижению. Продолжается рост числа ВИЧ-инфицированных, как в мире, так и в Казахстане. По состоянию на 01.01.2010 года нарастающим итогом в республике зарегистрировано 13784 ВИЧ-инфицированных [1].

ВИЧ-инфекция является сложным социальным вопросом, так как для подавляющего большинства инфицированных лиц характерно отсутствие работы, низкий образовательный и культурный уровень, что представляет серьезные трудности в их адаптации к изменившейся жизненной ситуации. Весьма непроста и проблема социальной поддержки больных ВИЧ/СПИДом и детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей, а также детей-сирот от ВИЧ-инфицированных родителей.

ВИЧ-инфекция представляет собой и научную проблему, так как до настоящего времени в республике не существует серьезной базы по научному сопровождению профилактических программ, направленных на предупреждение дальнейшего распространения ВИЧ/СПИДа, по разработке новых медико-организационных, диагностических и терапевтических технологий.

Проводятся единичные исследования, посвященные клиническим аспектам ВИЧ-инфекции и иммунологическим особенностям ВИЧ-инфицированных, а также вопросам эпидемиологии ВИЧ/СПИДа [2]. Эти исследования в основном проведены по личной инициативе отдельных научно-образовательных учреждений или региональными центрами СПИД. Одним из примеров может служить совместные научно-практические исследования, проводимые Павлодарским филиалом государственного медицинского университета г. Семей, Павлодарским областным центром СПИД и организациями первичной медико-санитарной помощи.

Цель сообщения - обобщение результатов совместной работы ПФ ГМУ г. Семей с органами здравоохранения Павлодарской области.

В Павлодарской области по состоянию на 01.01.2011 года нарастающим итогом с начала регистрации первого случая ВИЧ-инфекции выявлено 1603 человек с ВИЧ. Анализ заболеваемости показывает возникновение первых случаев ВИЧ-инфекции в области в 1996 г., более интенсивное развитие в 2000-2001 г.г. и постепенное снижение ежегодной регистрации случаев ВИЧ с 2002 года.

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в области является парентеральный, который составляет 68,49%. Все они являются потребителями инъекционных наркотиков. Однако в динамике отчетливо прослеживается тенденция значительного роста гетеросексуального пути передачи инфекции и снижения инъекционного. Так в 2001 году парентеральный путь передачи ВИЧ

составил 97,3%, с постепенным уменьшением его доли до 47,6% в 2004 году. В то же время половой путь передачи ВИЧ увеличился с 1,4% в 2001 году до 45,1% в 2004 году, а в 2010 году составил 47,2%.

Градация развития эпидемии показывает увеличение в эпидемическом процессе доли женщин и уменьшение количества мужчин. В наших исследованиях в начале подъема эпидемии ВИЧ-инфекции доля женщин составляла 7,8% (2000 г.) с постепенным ростом удельного веса женщин до 16,4% (2001 г.), 26,5% (2002 г.) 28,1% (2003 г.), 50% (2004 г.). Однако в 2010 году отмечалось некоторое снижение доли женщин до 36,8%.

Среди ВИЧ-инфицированных преобладают лица молодого возраста. Наиболее чаще ВИЧ-инфекция зарегистрирована в возрастной группе 20-29 лет, 60,7% от всего количества ВИЧ-инфицированных. Подробный анализ возрастной структуры ВИЧ-инфицированных показывает, что в динамике в возрастной группе 15-19 лет отмечается существенное снижение лиц с ВИЧ с 27,8% (2000 г.) до 10,9% (2004 г.), тогда как в возрастной группе 20-29 лет эти различия были несущественными (62% и 57,3% соответственно). Удельный вес в группе 30-39 лет за промежуток времени с 2000 года по 2004 год возрос с 6,3% (2000 г.) до 26,8% (2004 г.) и в 2010 году составил 36,8%.

В целом, в эпидемическом процессе социальная группа неработающих превалирует, составляя в 2004 году 64,6%, а в 2010 году 62,5%, что практически не отличается от показателя по республике – 70,5% (2009г.).

Сложившаяся эпидситуация требовала интегрированное воздействие на улучшение эпидпроцесса в регионе. Основной целью и содержанием интегрированной медико-санитарной и социальной помощи ВИЧ-инфицированным является оказание медицинской помощи прикрепленному населению в целом, включая и лиц с ВИЧ, для повышения эффективности профилактических мероприятий.

В частности, система организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, реализованная в Павлодарской области и заключающаяся в оказании её на общих основаниях на базе существующих лечебно-профилактических организаций, показала свою эффективность в обеспечении равного доступа пациентов к медицинским услугам и выступает как противозидемическая составляющая общей профилактической работы.

Примером является программа профилактики вертикальной трансмиссии ВИЧ, которая позволила значительно снизить частоту передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку с 27% до 2,2%. Основные элементы интегрированной первичной медико-санитарной помощи и социальных услуг представлены на рисунке.

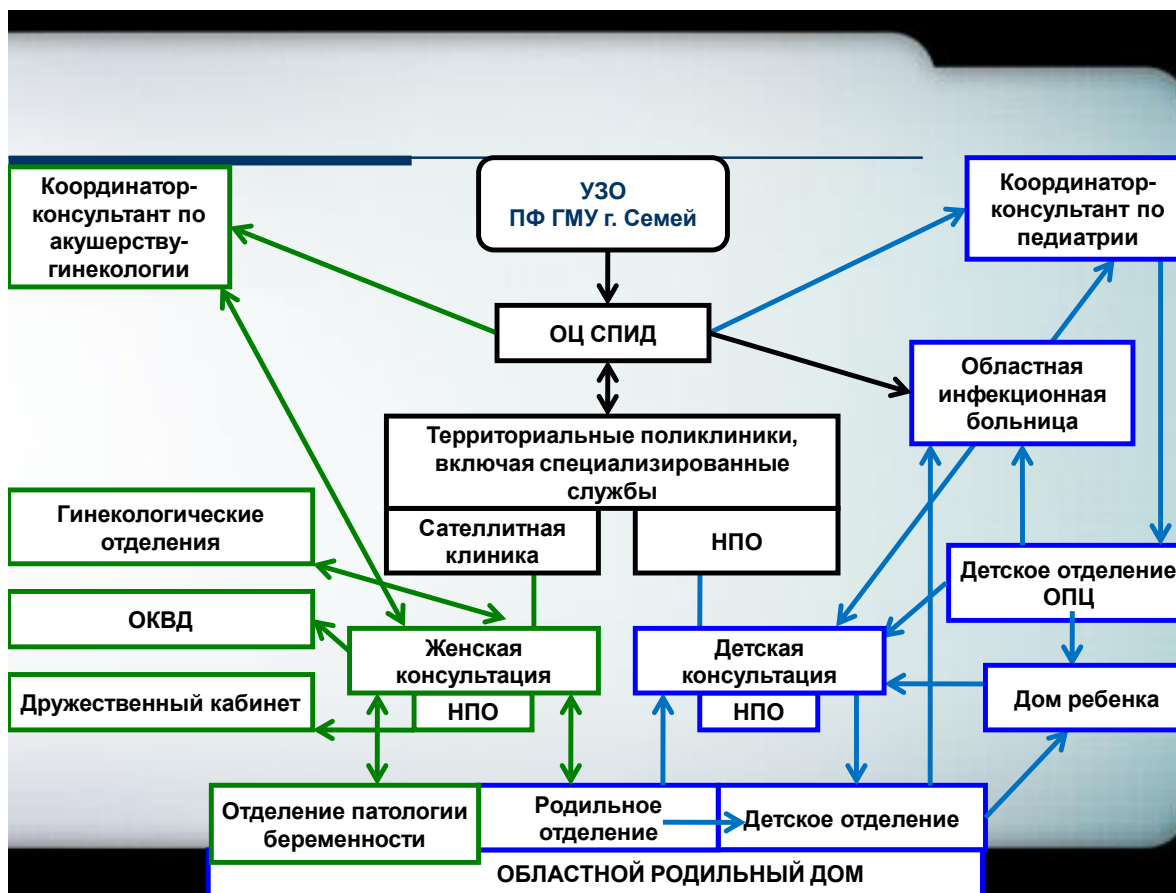


Рисунок - Модель организации медико-социальной помощи ВИЧ-позитивным женщинам.

В результате совместной работы сотрудников ПФ ГМУ г. Семей и органов здравоохранения области были подготовлены и защищены 1 докторская, 4 кандидатских диссертации, посвященные исследованию проблемы ВИЧ/СПИДа в регионе, изданы 5 монографий на следующие темы «ВИЧ/СПИД. Павлодарские аспекты», «ВИЧ/СПИД. Эпиднадзор и профилактика», «Хирургические инфекции у ВИЧ-инфицированных», «ВИЧ-инфекция у женщин», «Беременность и роды при ВИЧ-инфекции», были выпущены учебно-практические пособия для врачей «Практикум по ВИЧ/СПИД», «Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку», «Методические рекомендации по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией в лечебно-профилактических организациях».

Таким образом, увеличение масштабов эпидемии ВИЧ-инфекции, отсутствие до настоящего времени средств ее специфической профилактики, дорогостоящее лечение и экономико-социальные последствия заболевания требуют консолидацию усилий ученых и практического здравоохранения для сдерживания темпов распространения ВИЧ-инфекции.

Литература:

1. Ганина Л.Ю. с соавт. Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора за 2009 год в Республике Казахстан. – Алматы. - 2010. – 185 с.
2. Имангазин С.Б. ВИЧ/СПИД. Эпиднадзор и профилактика. – Павлодар. - 2012. - 222 с.

Тұжырым

ҒЫЛЫМ МЕН ТӘЖІРІБЕНІҢ ЫҚПАЛДАСТЫҒЫ ТУРАЛЫ
С.Б. Имангазинов, М.Е. Сорокина, К.Д. Таңбаева, Ж. Қамбаров
Семей қ. мемлекеттік медицина университеті Павлодар филиалы, Павлодар қ.
Облістік аурухана, Тараз қ.

Семей қ. мемлекеттік медицина университеті Павлодар филиалының және Павлодар аймағындағы денсаулық сақтау органдарымен бірлескен жұмыс тәжірибесі сипатталған. АҚТҚ-жұқпасының ғылыми негізделген алдын-алу технологиялары енгізілді.

Summary

ABOUT THE INTEGRATION OF SCIENCE AND PRACTICE
S.B. Imangazinov, M.E. Sorokin, K.D. Tanbaeva, S.Z. Kambarov
Pavlodar branch of the State medical university of Semey
Regional Hospital. Taraz

Described the experience of working together the Pavlodar affiliate of Semey State Medical University with health authorities in Pavlodar region. Implemented the science-based prevention technologies of HIV infection.