

УДК 618.3-002:616.95-084

С.Б. Имангазинов<sup>1</sup>, М.Е. Сорокина<sup>1</sup>, К.Д. Танбаева<sup>1</sup>, Ж. Камбаров<sup>2</sup>Павлодарский филиал Государственного медицинского университета города Семей,  
Областная больница, г. Тараз<sup>2</sup>

## 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.

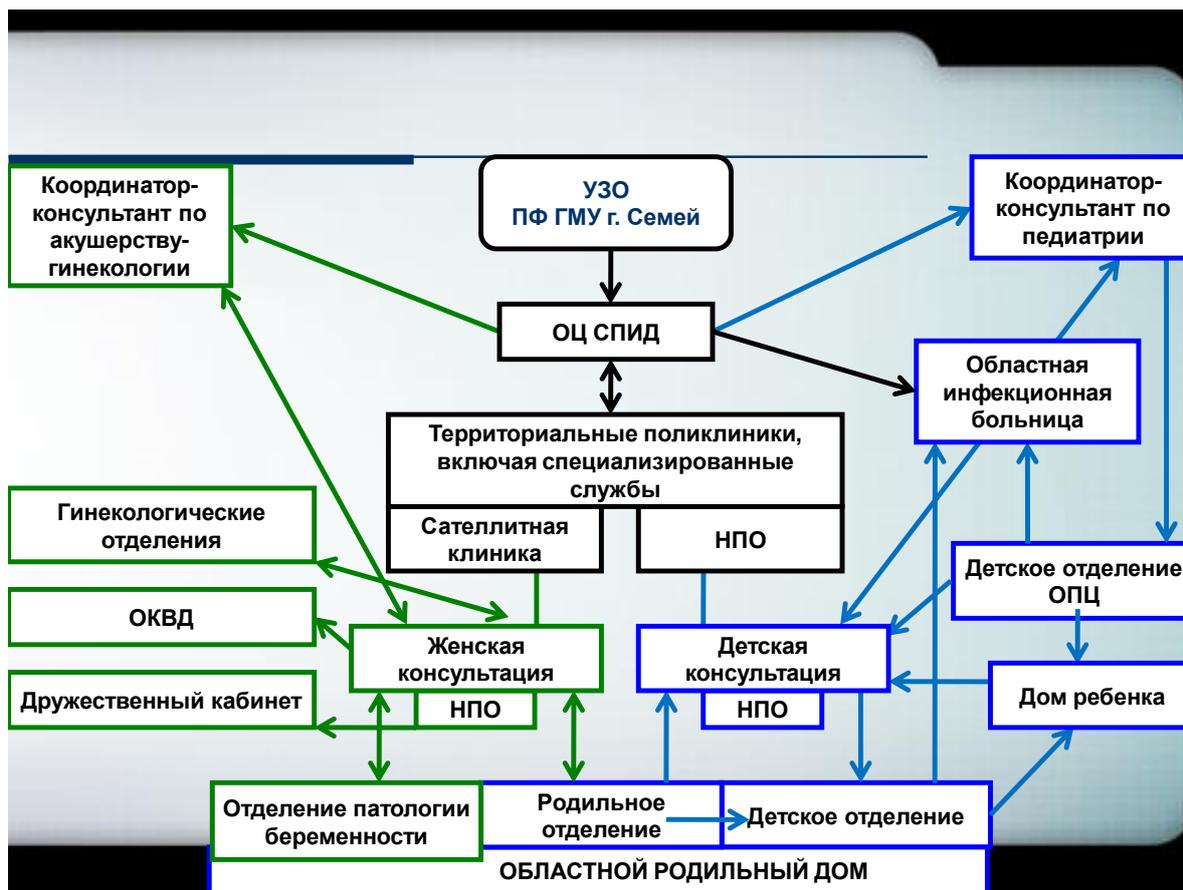


Рисунок - Модель организации медико-социальной помощи ВИЧ-позитивным женщинам.

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. Имангазинов 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.