

УДК 616.9-097-22-616.97(574.42)

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ДОЗОРНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В ГОРОДЕ СЕМЕЙ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2011 ГОД В СРАВНЕНИИ С 2009-2006 Г.Г.

Н.Н. Сахнова, Л.Ю. Аймурзина, С.Р. Калиева

КГКП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», г. Семей»,
КГКП «Кожно-венерологический диспансер», г. Семей

Резюме

Высокий уровень знаний пациентов с симптомами ИППП о путях передачи и профилактики ВИЧ-инфекции не привел к формированию стереотипа безопасного сексуального поведения (низкое использование презервативов с непостоянными и коммерческими половыми партнерами). Это говорит о низкой настороженности населения в отношении риска инфицирования ВИЧ половым путем.

Профилактические вмешательства в данной категории населения необходимо переориентировать на формирование безопасного сексуального поведения с акцентом на: повышенный риск инфицирования ВИЧ при наличии ИППП; опасность сексуальных контактов с непостоянными и коммерческими партнерами; обязательное использование презервативов.

Особое внимание при проведении профилактических мероприятий уделить женщинам, а также пациентам старшего возраста, как имеющим более низкий информационно-образовательный уровень по этой тематике.

Существует высокая вероятность активного распространения ВИЧ в г. Семей среди населения с симптомами ИППП, именно половым путем.

Тұжырым

2006-2009 ЖЫЛДАРМЕН САЛЫСТЫРЫЛҒАН 2011 ЖЫЛҒЫ ШЫҒЫС-ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНДАҒЫ ЖЫНЫСТЫҚ ЖОЛМЕН БЕРІЛЕТІН ЖҰҚПАЛАР БЕЛГІЛЕРІ БАР НАУҚАСТАРДЫҢ АРАСЫНДА АҚТҚ-ЖҰҚПАСЫН ШОЛҒЫНШЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАДАҒАЛАУ НӘТИЖЕЛЕРІНІҢ АНАЛИЗІ

Н.Н. Сахнова, Л.Ю. Аймурзина, С.Р. Калиева

ЖЖБЖ белгілері бар науқастардың АҚТҚ-жұқпасының берілу жолдары және алдын алу жөніндегі білімінің жоғары деңгейі қауіпсіз жыныстық қатынас мінез – құлығының қалыпына келтірмеді (тұрақсыз және коммерциялық жыныстық серіктеспен мүшеқалты қолдануы төмен).

Бұл АҚТҚ-жұқпасын жыныстық жолымен жұқтыру қауіпінен халықтың сақтылығы төмен болғанын білдіреді.

Халықтың осы тобының арасында алдын алу шараларын қауіпсіз жыныстық қатынастың мінез-құлығына қайта бағыттау, әсіресе: ЖЖБЖ белгілері бар кезінде АҚТҚ - жұқпасын жұқтыруға жоғары қауіпі бар; тұрақсыз және коммерциялық серіктестермен жыныстық қытанасқа түскені қауіпті; міндетті түрде мүшеқалты қолдану.

Алдын алу шараларын өткізген кезде әйелдерге және бұл жайында ақпараттық-білім деңгейі төмен болғанына қарай жасы үлкен пациенттерге де ерекше назар аудару керек.

Семей қаласының ЖЖБЖ белгілері бар тұрғындары арасында АҚТҚ-жұқпасының белсенді таралуына жоғары мүмкіндігі бар, әсіресе жыныстық жолмен.

Summary

THE ANALYSIS OF RESULTS OF PATROL EPIDEMIOLOGICAL SUPERVISION OF A HIV-INFECTION, AMONG PATIENTS WITH SYMPTOMS OF THE INFECTIONS TRANSFERRED BY A SEXUAL WAY, IN SEMEY CITY OF THE EAST KAZAKHSTAN AREA FOR 2011 IN COMPARISON WITH 2009-2006

N.N. Sahnova, L.J. Ajmurzina, S.R. Kalieva

The high level of knowledges of patients with symptoms of STI about ways of transference and prevention of HIV-infection didn't lead to shaping of a stereotypes of safe sexual behavior (low use of condoms with unconstant and commercial sexual partners). It speaks about low suspicion of the population concerning risk of an infection of a HIV through sexual contact.

Preventive interventions in this category of the population are necessary for reorienting on formation of safe sexual behavior with accent on: the increased risk of an infection of a HIV in the presence of STI; danger of sexual contacts with unconstant and commercial partners; obligatory use of condoms.

Special attention at carrying out of preventive measures to give to women, and also patients of oldest age, as having a lower information-educational level on these topics.

There is a high probability of active spreading of a HIV in Semei city among the population with symptoms of STI, exactly by sexual way.

Актуальность: По данным доклада ЮНЭЙДС и ВОЗ о Глобальной эпидемии СПИДа, опубликованного в 2008 году, людей, живущих с ВИЧ в мире, насчитывается около 33 миллионов. Причем, эпидемия ВИЧ-инфекции в разных регионах планеты распространяется неравномерно. В Центральной Азии, по мнению экспертов ЮНЭЙДС, на сегодняшний день зарегистрирован низкий уровень распространенности ВИЧ-инфекции по

сравнению со странами Восточно-Европейского региона СНГ. Однако, активный рост темпов регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции вызывает обеспокоенность органов здравоохранения и свидетельствует о необходимости широкого внедрения профилактических программ [1]. Неблагоприятным прогностическим признаком создавшейся эпидемической ситуации в Республике Казахстан, является тенденция роста полового пути пере-

дачи ВИЧ-инфекции. Если в период максимального подъема заболеваемости (1996-1997 г.г.) он составлял 6,2%, то в 2010, 2011 годах – 42,8 % и 52,1% соответственно [2]. Это свидетельствует о том, что развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в стране все больше приобретает крупномасштабный характер, проникая в различные социальные и возрастные группы населения. Наличие у человека инфекций передающихся половым путем (ИППП) значительно повышает риск заражения ВИЧ. В г.Семей, как и во всей стране растет половой путь передачи ВИЧ (с 9% в 2001 году до 57,1% в 2011 году) с начавшейся регистрацией ВИЧ-инфекции у пациентов кожно-венерологического диспансера, обследованных в связи с обращением за лечением ИППП [3]. Необходимо учитывать, что за 2009-2011 годы в г.Семей ежегодно регистрировались около 1200 новых случаев ИППП (в РК - около 40 тысяч) [4], к тому же данные официальной статистики не отражают истинной картины заболеваний. Многие пациенты занимаются самолечением, обращаются в частные клиники, и эти случаи не попадают в статистические сводки.

Для углубленного системного изучения особенностей эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на конкретных территориях, выявления причин и условий его детерминирующих, с 2005 года по всему Казахстану внедрен дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН). ДЭН – это систематический сбор данных о тенденциях распространения ВИЧ-инфекции в выборочных группах населения. С учетом постепенного перехода эпидемии ВИЧ на общую популяцию населения, реализуемого половым путем, с 2006 года в ДЭН включена группа пациентов с симптомами ИППП, обращающихся за лечением в кожно-венерологические диспансеры. В г.Семей, на базе Кожно-венерологического диспансера (КВД), ДЭН в данной дозорной группе проводился трижды (2006, 2009, 2011 годы).

Цель исследования: Изучение распространенности ВИЧ-инфекции, ВГС, сифилиса, факторов рискованного поведения среди пациентов с симптомами ИППП для разработки и внедрения эффективных профилактических программ и оценки их результативности.

Материалы и методы: Размер выборки, рассчитанный в программе ЭПИ-ИНФО с учетом предполагаемой распространенности ВИЧ среди пациентов с симптомами ИППП в 0,1% не менялся с 2006 года (320 человек). В выборку включались пациенты с симптомами ИППП, при обращении в КВД г. Семей (исключая явных наркопотребителей и работников секса). Участие в исследовании было анонимным и добровольным на основе информированного согласия пациентов. От каждого пациента параллельно под одним регистрационным номером забиралась сухая капиллярная капля крови (СККК) на ВИЧ, антитела к сифилису, вирусному гепатиту «С» на фильтровальную тест-карту (бумага Schleicher & Schuell № 903) и заполнялась единая анкета. Исследования проводились по второй стратегии тестирования методом ИФА: скрининговый этап с использованием тест-систем российского производства, экспертный этап с использованием экспертных тест-систем. Свои анализы каждый участник исследования мог узнать по индивидуальному коду, указанному в приглашении. Результаты анкетирования и анализов СККК сдавались в программу «ЭПИ-ИНФО», затем обрабатывались.

Результаты исследования и обсуждение: Среднестатистический пациент с симптомами г. Семей – замужняя, работающая женщина казашка со средне-специальным образованием, возраста около 30 лет. Средний возраст начала половой жизни составляет 18,1 лет. В течение 3-х лет проведения ДЭН, возраст начала

вступления в половые отношения у пациентов с симптомами ИППП практически не изменился и составляет 17,5 – 18 лет. В 2011 году имели сексуальные отношения с непостоянными и коммерческими партнерами – 35,9% респондентов (2009 год – 46,6%; 2006 год – 46,3%). Наиболее опасными, являются сексуальные контакты с непостоянными половыми партнерами, так как только каждый 4-й респондент при этом использовал презерватив. В общей выборке не установлено разницы в наличии непостоянных и коммерческих половых партнеров у лиц, состоящих и не состоящих в браке. Только женщины, состоящие в браке - имели в три раза меньше непостоянных партнеров (соответственно 5,6% у состоящих в браке и 17,4% у не состоящих в браке). Мужчины же (как состоящие в браке, так и не состоящие) имели гораздо больше и коммерческих и непостоянных партнеров, чем женщины. Основной причиной неиспользования презерватива с непостоянными и коммерческими половыми партнерами называется «отсутствие необходимости» (67,3%).

В 2011 году правильно идентифицировали все истинные и ложные пути передачи ВИЧ – 58,4% пациентов с симптомами ИППП. Уровень информированности респондентов по сравнению с 2009 годом вырос на 6,8%. Наиболее высокий уровень информированности у молодежи до 25 лет (73,4%). Свыше 90% пациентов с симптомами ИППП дают верные ответы на вопросы о профилактике полового пути передачи ВИЧ.

Обследовались на ВИЧ за последний год - 85,3% пациентов с симптомами ИППП (2009 год - 42,2%). Однако, только 82,4% тестировавшихся на ВИЧ знают свой результат.

Распространенность ВИЧ-инфекции в течение 3-х лет проведения ДЭН среди пациентов с симптомами ИППП в г. Семей остается на уровне 0% (при 95% доверительном интервале 0,0 – 2,0%). Распространенность вирусного гепатита «С» (ВГС) среди пациентов с симптомами ИППП в 2011 году по сравнению с 2009 годом выросла в 2,5 раза и составила 5,6% от выборки. Не установлено разницы в распространенности ВГС среди мужчин и женщин с симптомами ИППП. Однако, распространенность ВГС среди лиц моложе 25 лет - в 2 раза ниже, чем в возрасте 25 лет и старше. Среди респондентов, состоящих в браке, распространенность ВГС в 1,5 раза выше, чем у не состоящих в браке. Распространенность антител к сифилису в сравнении с 2009 годом снизилась ≈ в 1,5 раза и составила 15%. Причем, распространенность антител к сифилису в 2011 году среди мужчин и женщин практически одинакова. Распространенность антител к сифилису у состоящих в браке респондентов, в 1,5 раза выше, чем у холостых и незамужних.

Литература:

1. Крюкова В.А., к.м.н.; Ганина Л.Ю.; Трумова Ж.З., д.м.н.; Сапарбеков М.К., д.м.н. «Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией» (пособие для преподавателей). – Алматы, 2010. – 292 с.
2. «Информационный бюллетень Республиканского Центра по профилактике и борьбе со СПИД» за 2000-2011 годы.
3. «Информационный бюллетень Центра по профилактике и борьбе со СПИД г.Семей» за 2000-2011 годы.
4. Ганина Л.Ю.; Елизарьева А.В. с соавторами «Основы эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора за 2009 год в Республике Казахстан». – Алматы, 2010. – 194 с.

