

46 ВИЧ-инфицированных, когда-либо начавших лечение в МЛС, после освобождения продолжают получать антиретровирусные препараты только четверо пациентов

(8,7%). 15 (33,6%) ВИЧ-позитивных были сняты с АРТ по причине самоотказа сразу же после освобождения из МЛС (рисунок).

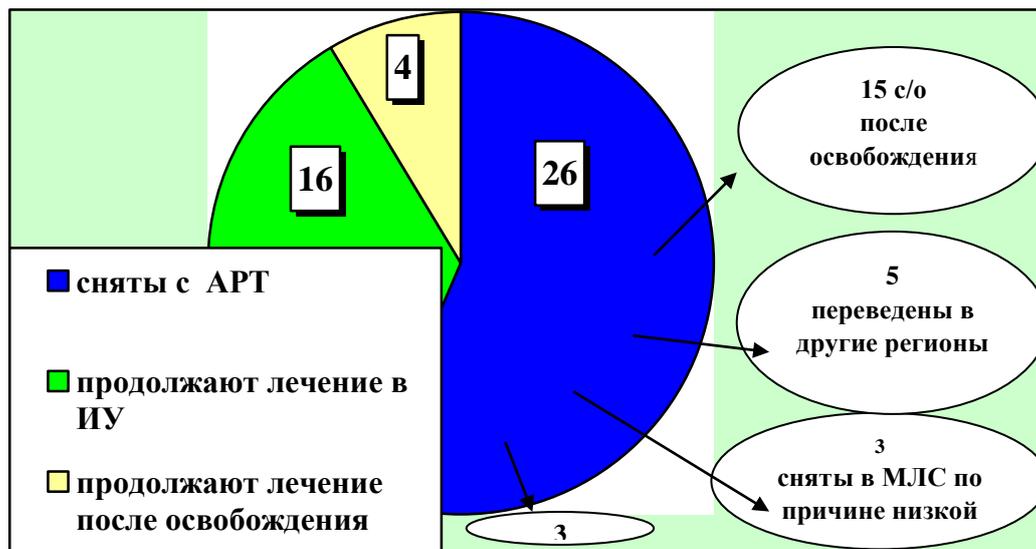


Рисунок – Приверженность АРТ в пенитенциарной системе.

Таким образом, образовательная работа по приверженности антиретровирусной терапии осужденных ВИЧ-инфицированных носит ограниченный характер. Необходимо более активное внедрение в местах лишения свободы программ по повышению уровня знаний, увеличению доступа программам снижения вреда и консультированию по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, а также приверженности АРТ среди ВИЧ-инфицированных.

**Литература:**

1 Сапарбеков М.К., Шуратов И.Х., Чакликов Т.Е. и др. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции в Казахстане. - Алматы, 2000. - 176 с.

2 Суетнов О.Н., Зинович Р.Н., Лавочкин В.М. Практическое руководство по организации работы по проблеме ВИЧ/СПИД: для специалистов санитарно-эпидемиологической службы. - Гомель: КИПУП «Сож», 2006. – 192 с.

3 ВИЧ-инфекция // Информационный статистический бюллетень РЦ СПИД. Годовой (2011). - Алматы, 2012. - 15с.

4 Рахманова А.Г. ВИЧ-инфекция Клиника и лечение. - СПб: ССЗ, 2000. - 370 с.

УДК 616-097-036.22+325.51

**ОБЗОР ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО ВИЧ – ИНФЕКЦИИ ЗА 2005-2011 ГОДЫ В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОРОДА СЕМЕЙ**

Г.Н. Турарова

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

**Summary**

**THE VIEW OF EPIDEMICAL SITUATION OF HIV FOR 2001-2011 YEARS IN PRISONS OF SEMEY**

G.N. Turarova

In the prisons of Semey of keeps all conditions for distribution of HIV by parenteral and sexual ways. For keep the risk down of distribution HIV nessesary to enter changing of the syringes bor injection users in prisons. Question of propaganda of using condoms and ensuring them for all to stay actual in the profilation of HIV.

**Тұжырым**

**СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ ТҮЗЕУ МЕКЕМЕЛЕРІНДЕ 2000-2011Ж. АҚТҚ-ЖУҚПАСЫ ЖӨНІНДЕГІ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ЖАҒДАЙДЫҢ ШОЛУЫ**

Г.Н. Турарова

Семей қаласының пенитенциар жүйесінде АҚТҚ паренталдық және жыныстық жолдарымен таралуына жағдайлар сақталған. АҚТҚ жұқпасының таралуын төмендету мақсатында қылмыстық – атқару жүйесіндегі есірткіні ине арқылы қолданатындар арасында шприц ауыстыру тәжірибесін енгізу қажеттілігі туды. АҚТҚ жұқпасының алдын-алу шараларын ұйымдастыруында ең маңызы мүшеқап қолдану және оларға қол жеткізу.

**Актуальность.** В г.Семей Восточно-Казахстанской области, как и в других регионах Республики Казахстан, эпидемия ВИЧ – инфекции распространяется преимущественно в группах населения высокого риска, прежде всего, среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и заключенных. Уровень реального распространения ВИЧ в этих двух группах значительно выше, чем среди остального населения. Доля наркопотребителей среди лиц, содержащихся в тюрьмах, достигает 60-70%. Популяция осужденных является криминогенной средой и представляет из себя группу риска по заболеваемости ВИЧ – инфекцией. Употребление наркотиков, а также практика сексуальных отношений между мужчинами имеют место в местах лишения свободы. Многие потребители наркотиков отбывают тюремное наказание неоднократно. Немало заключенных попадает в тюрьму уже инфицированными ВИЧ. Но есть также факты, подтверждающие заражение ВИЧ инфекцией во время отбывания наказания в местах лишения свободы. Частое использование общего шприца, а значит, зараженного инструментария для инъекций является основным путём передачи ВИЧ среди заключенных.

**Материалы.** Отчеты Центра по профилактике и борьбе со СПИД г.Семей за 2005-2011 годы по эпидситуации по состоянию на 01.01.2012 года; результаты дозорного эпидемиологического надзора среди осужденных за 2010-2011 годы.

**Методы.** Ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости населения г. Семей за 2005-2011 годы.

**Цель исследования.** Динамика изменений в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции среди осужденных г. Семей Восточно-Казахстанской области, произошедшие за период с 2005 года по 2011 год.

На территории г.Семей расположено 4 исправительных учреждения. Кумулятивно на 01.01.2012 г. в г. Семей зарегистрировано 213 случаев ВИЧ – инфекции, из них 137 случаев (64,3%) приходится на пенитенциарную систему. Вместе с тем необходимо отметить, что доля осужденных в общей структуре ВИЧ-инфицированных из года в год, начиная с 2009 года, стабильно уменьшается. Так, в 2005 году доля осужденных в общей структуре ВИЧ-инфицированных составляла 94,4%, в 2009 году - 66,7%, в 2011-32%, при этом, соответственно, увеличилось число инфицированного гражданского населения.

В возрастной характеристике, как и раньше, преобладают молодые люди в возрасте 20-39 лет (79,5%). Значительные изменения за рассматриваемый период произошли в путях передачи ВИЧ. Учитывая специфичность поведения людей, оказавшихся в пенитенциарных учреждениях, определяется ряд факторов риска, которые способствуют распространению ВИЧ-инфекции в исправительных учреждениях. До 2009 года основным путем передачи являлся парентеральный путь при повторном использовании нестерильного инструментария для инъекций наркотиков и составлял 90-100%. В 2010 году он составлял уже 85,7%, а в 2011 году - уменьшился до 44,4%. Напротив, возрос удельный вес полового пути передачи. В результате незащищенного анального

секса инфицировалось в 2009 году - 5,9% осужденных, в 2010 - 14,3%, а в 2011 году возрос до 33,3%.

С целью изучения этих факторов и степени их риска было проведено в 2011 году анонимное анкетирование и скрининг 390 осужденных области. До 83% респондентов составили лица в возрасте 25 лет и старше. А именно на этот возраст приходится около 80% всех зарегистрированных ВИЧ-инфицированных. Большинство осужденных (73,6%) имели среднее образование. До 50% респондентов употребляли наркотики внутривенно. Около 27% лиц, употребляющих наркотики, используют чужой, а значит нестерильный шприц. В среднем 32% осужденных указали на наличие гомосексуальных контактов. При высокой доступности презервативов (81,8%) только 29% респондентов при сексуальных контактах используют презервативы. У 12,6% опрошенных в течении 6 месяцев наблюдались симптомы ИППП. Только 48,7% опрошенных показали высокий уровень знаний о путях передачи ВИЧ – инфекции. По результатам скрининга распространённость ВИЧ-инфекции составила 6,2%, сифилиса 7,9%, вирусного гепатита С - 49,7%, что отражает факторы поведенческого риска осужденных, поскольку вышеперечисленные инфекции передаются парентеральным и половым путём.

**Вывод:** Уровень распространенности ВИЧ среди спецконтингента значительно превышает таковой в других группах населения. Однако, в связи с проводимой информационно-образовательной работой и усиления режимных мер в учреждениях уголовно-исполнительной системы, начиная с 2008 года, отмечено стабильное снижение регистрации среди осужденных новых случаев ВИЧ. Вместе с тем, высокая распространенность ВИЧ-инфекции и гепатита С свидетельствует о большой доли наркопотребителей в исправительных учреждениях. Низкий уровень использования презервативов способствовал увеличению полового пути передачи за 2009-2011 гг. в 5,6 раз.

Осужденные при достаточно высокой степени инфицированности о путях передачи, не меняют рискованных форм поведения. И поэтому, в целях снижения риска распространения ВИЧ-инфекции, реально назрела необходимость вводить обмен шприцев для потребителей инъекционных наркотиков, содержащихся в исправительных учреждениях. Вопрос пропаганды использования презервативов и обеспечение их всеобщей доступности остается актуальным в организации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции.

#### **Литература:**

1. Проблемные вопросы ВИЧ/СПИД для стран Восточной Европы и Центральной Азии. Онищенко Г.Г. Вестник РАМН, г. Москва, 2008
2. Серологический и поведенческий надзор за распространением ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан. Методические рекомендации. Астана, 2001 год.
3. Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. Пособие для преподавателей, г. Алматы, 2010 год. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Сапарбеков М.К.
4. «Информационный бюллетень Центра по профилактике и борьбе со СПИД г.Семей» за 2000-2011 годы.