

Данный документ подготовлен Интернет-изданием MedMir.com "Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке" в сотрудничестве с Американским международным союзом здравоохранения (АМСЗ). Настоящий документ входит в Библиотеку Инфосети «Здоровье Евразии» www.eurasiahealth.org/.

Ресурсы «Здоровья Евразии» предоставляются бесплатно и могут свободно распространяться. Электронную версию настоящего документа можно размещать на других сайтах только для некоммерческих целей, без изменения содержания, с обязательным указанием Инфосети «Здоровье Евразии» в качестве источника, уведомлением электронной почтой по адресу library@eurasiahealth.org и включением ссылки на сайт «Здоровья Евразии» (www.eurasiahealth.org). Взимать плату за доступ к материалам «Здоровья Евразии» запрещается.

АМСЗ и «Здоровье Евразии» не отвечают за мнения, изложенные в данном документе. Ответственность за интерпретацию и использование этого материала всецело лежит на читателе. АМСЗ и «Здоровье Евразии» не несут ответственности за какие бы то ни было ошибки, пропуски и другие возможные проблемы, связанные с данным документом.



*Доступ к этой информации сделан
возможным при поддержке
американского народа через Агентство США
по международному развитию (АМР США).
Мнения, изложенные в данном документе не
обязательно отражают мнения АМР США или
Правительства США.*



Другие материалы по ВИЧ/СПИДу можно найти на сайте
www.eurasiahealth.org/aids/

Распространенность ВИЧ-инфекции среди новых внутривенных наркопотребителей в России снижается.

Источник.

Lucy Platt et al. Changes in HIV Prevalence and Risk Among New Injecting Drug Users in a Russian City of High HIV Prevalence. J Acquir Immune Defic Syndr 0000;00:000–000 (Epub ahead of print) .

Реферат.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18209680>

Мониторинг распространенности ВИЧ-инфекции (ВИЧ-и) и факторов риска, способствующих ВИЧ-инфицированию, имеет большое медико-социальное значение. Внутривенные наркопотребители (ВВНП) – группа высокого риска заражения ВИЧ, они способствуют сохранению и передаче вируса от человека к человеку. Исследования последних лет, проведенные в России, указывают на то, что эпидемия ВИЧ-и может стать более генерализованной, не ограничиваясь группами риска, что связано, прежде всего, с заражением ВИЧ половым путем (ПП). Российские ученые совместно с коллегами из Великобритании изучили распространенность ВИЧ-и и ассоциированных факторов риска среди новых ВВНП в 2001 и 2004 гг. в крупном промышленном городе Тольятти (Самарская область, Россия).

Методы и ход исследования.

Использовали данные двух анонимных перекрестных исследований (опросов) среди ВВНП в 2001 (n=426) и 2004 (n=476) гг. В анализ включили сведения о ВВНП, которые использовали инъекции лекарственных наркотических препаратов (ЛП) ≤ 3 лет. Их численность составила 138 человек в 2001 г. и 96 человек в 2004 г. У всех участников исследования проводили анализ образцов слюны на ВИЧ-антитела (анти-ВИЧ-1 или анти-ВИЧ-2).

Результаты.

Средний возраст ВВНП в 2001 г. был $20,7 \pm 3,9$ лет, в 2004 г. $19,6 \pm 3,3$ лет; удельный вес мужчин – 60,9% и 71,9%; посещали ВУЗ – 8% и 14%; имели постоянную работу – 25,5% и 15,6% соответственно.

В 2004 г. снизился удельный вес лиц, использовавших ежедневные инъекции ЛП (с 43,8% в 2001 г. до 4,2%; $p < 0,001$). Основным вводимым ЛП был героин (99,2% и 95,7% соответственно). Выявлены существенные различия в тактике проведения инъекций и связанных с ними факторах риска. Так, в 2004 г ВВНП достоверно реже, чем в 2001 г., делали себе инъекции с применением уже использованных ранее игл/шприцев (8,3% против 31,9% в 2001 г; $p < 0,001$); чтобы набрать ЛП, реже применяли фильтры, в которых ранее находились иглы/шприцы (18,7% против 60,9%; $p < 0,001$); менее часто набирали раствор ЛП из одного «донорского» шприца (6,3% против 33%; $p < 0,001$) или повторно использовали одну и ту же иглу для инъекций более одного раза (22,6% против 69,7%; $p < 0,001$).

К 2004 г снизилось число ВВНП, имевших в анамнезе заболевания, передающиеся ПП (9,4% против 20,3% в 2001 г; $p = 0,03$); однако остался без изменений удельный вес лиц, получавших ЛП, деньги и ценности в обмен на секс (11,5% против 17,6%; $p = 0,2$), лиц, арестованных милицией за прошедшие 12 мес. (~63%) или побывавших в тюрьме (~6%). Основным источником новых игл/шприцев для большинства ВВНП были аптеки (88,9% в 2001 г. и 91,6% в 2004 г.; $p = 0,19$). Увеличилось число лиц, когда-либо проходивших тестирование на ВИЧ (с 39,7% до 56,3%; $p = 0,01$).

Общая распространенность ВИЧ-и среди ВВНП в 2001 г. была 56% и оставалась такой же высокой среди новых ВВНП – 55,2%. Общая распространенность ВИЧ-и среди ВВНП в 2004 г. составила 38,5%, а среди новых ВВНП она снизилась до 11,5%.

Многофакторный анализ показал, что риск ВИЧ-и повышался с каждым годом использования инъекций ЛП (отношение шансов $OR = 1,4$), при нарушении правил

проведения инъекций, то есть использовании для набора ЛП «донорских» шприцев (OR=3,1). Риск ВИЧ-и был выше среди лиц, занимавшихся сексом в обмен на ЛП и деньги (OR=2,5). Напротив, фактором, приводившим к снижению риска ВИЧ-и, было лечение от наркозависимости (OR=0,4).

Выводы.

Результаты исследования свидетельствуют о существенном снижении распространенности ВИЧ-и среди новых ВВНП в Тольятти. Удельный вес ВИЧ-и среди них уменьшился с 55% в 2001 г. до 11,5% в 2004 г. Среди факторов, существенно повышавших риск ВИЧ-и, были нарушения правил инъекции, в том числе, набор ЛП из одного «донорского» шприца. Риск ВИЧ-и повышался по мере увеличения «стажа» ВВНП, а также среди «работников коммерческого секса».

Результаты исследования подчеркивают особую роль обеспечения ВВНП стерильными инструментами для инъекций, что снижает риск ВИЧ-и. Не менее важна помощь добровольцев в проведении тестирования на ВИЧ среди ВВНП.

По мнению авторов, результаты исследования можно перенести на другие города России и Восточной Европы, пережившие вспышки ВИЧ-и в прошедшее десятилетие.