

Н.Н. Богачанская, С.В. Павлов

## НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

НИИ социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ГБОУ ВПО  
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова; 119991, Москва, Россия

Приводятся данные эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции/СПИДу в России, рассматриваются новые подходы к мероприятиям по профилактике ВИЧ-инфекции, связанные в первую очередь с разработками и испытаниями анти-ВИЧ/СПИД-вакцин, и говорится о необходимости комплексного изучения проблем ВИЧ-инфекции в рамках социологии медицины.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, эпидемиологическая ситуация, эффективность профилактических программ, пути распространения ВИЧ-инфекции

N.N. Bogatchanskaya, S.V. Pavlov

## THE NEW DIRECTIONS OF HIV-INFECTION PREVENTION

The research institute of sociology of medicine, economics and medical insurance of the I.M. Sechenov first  
Moscow medical university of Minzdrav of Russia, 119992, Moscow, Russia

The article presents the data concerning the epidemiological situation with HIV/AIDS infection in Russia. The new approaches to HIV-infection preventive activities primarily related to development and testing of anti-HIV/AIDS vaccines are considered. The need in comprehensive study of problems of HIV-infection in the framework of sociology of medicine is emphasized.

**Key words:** HIV-infection, epidemiological situation, effectiveness of preventive program, propagation of HIV-infection

Эпидемия ВИЧ-инфекции, принявшая характер пандемии, в настоящее время признается трудноуправляемым медико-социальным явлением. Эта проблема вызывает тревогу и озабоченность медиков, социальных работников, политических деятелей (Дмитриева Т.Б., Игонин А.Л., Клименко Т.В. и др., 2003; [1]). В России проблеме ВИЧ-инфекции уделено особое внимание, постановлением Правительства РФ от 01.12.04 № 715 это заболевание отнесено к социально значимым.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции оценивается как неблагоприятная и продолжает ухудшаться, несмотря на постоянное проведение профилактической работы. Общее число ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных в Российской Федерации на 01.11.11, составило 636 979 человек. При увеличении числа новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции (в 2011 г. в Российской Федерации зарегистрировано 62 тыс. новых случаев, что на 5% больше, чем в 2010 г.), объемы тестирования на ВИЧ сократились (за первые 6 мес 2011 г. было обследовано на 1,1% меньше граждан РФ, чем за аналогичный период 2010 г.).

Среди ВИЧ-инфицированных преобладают мужчины (64,4%), однако с 2002 г. отмечается увеличение доли женщин. К концу ноября 2011 г. в России 35,6% всех зарегистрированных ВИЧ-инфицированных — женщины.

ВИЧ-инфекция поражает преимущественно молодое население: за весь период наблюдения у 68,0% эта инфекция была диагностирована в возрасте до 30 лет. Однако в последние годы наблюдается устойчивая тенденция уменьшения доли молодежи среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ. Если в 2000 г. на долю подростков и молодежи в возрасте 15—20 лет приходилось 24,7% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, то в 2010 г. этот показатель составил 2,2%. В возрастной группе 20—30 лет доля случаев ВИЧ сократилась соответственно с 64,0% в 2001 г. до 42,1% в 2010 г. Увеличение числа новых выявленных случаев в возрасте 30—40 лет (с 9,9% в 2000 г. до 39,9% в 2010 г.)

и 40—50 лет (с 2,4% в 2000 г. до 10,5% в 2010 г.) может свидетельствовать о рискованном поведении основного населения репродуктивного возраста. Все большее число больных выявляется на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, т. е. эти люди были заражены ВИЧ в более молодом возрасте и продолжительное время являлись источниками инфекции для основного населения.

Несмотря на то что по-прежнему более половины (57,6%) случаев инфицирования связано с внутривенным заражением через нестерильные немедицинские инструменты, растет число случаев передачи ВИЧ половым путем. В 2011 г. женщины инфицировались ВИЧ преимущественно при гетеросексуальных контактах (64,8% новых случаев), тогда как мужчины — при внутривенном введении наркотиков (73,2%). По словам Н. Ладной, старшего научного сотрудника Федерального центра СПИД, все больше женщин, у которых выявлен ВИЧ, не имеют классических признаков групп риска: у большинства из них один постоянный партнер (как правило, муж), треть узнают о ВИЧ во время беременности.

Таким образом, на фоне высоких темпов роста распространения ВИЧ-инфекции произошла смена доминирующих путей передачи ВИЧ, последствием которой является выход эпидемии за границы групп риска и увеличение опасности распространения инфекции на все слои населения. В связи с этим первоочередной задачей противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции является обеспечение эффективной работы в области ее профилактики.

В Российской Федерации грамотно налажена система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, организована сеть центров по профилактике СПИДа и борьбе с ним, кроме того, работает более 1200 специализированных лабораторий и кабинетов анонимного обследования, что позволяет эффективно отслеживать ситуацию по ВИЧ/СПИДу.

На сегодняшнем этапе развитие эпидемии еще можно контролировать, если обоснованно выбирать

приоритетные направления профилактических и противоэпидемических действий, которые позволят замедлить распространение ВИЧ-инфекции в России. Государственными и общественными организациями в последние годы был реализован целый ряд инициатив в противодействие ВИЧ-инфекции/СПИДу, как на федеральном, так и на региональном уровне приняты программы профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом. К сожалению, проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия пока еще не позволяют добиться существенных результатов в борьбе с эпидемией.

Низкая эффективность имеющихся профилактических программ часто связана с их нескоординированностью и дифференцированностью. Реализуемые проекты по профилактике ВИЧ-инфекции адресованы целевым группам и носят тематический характер. На настоящем этапе необходима разработка комплексной стратегии, включающей групповое дифференцирование с учетом уже имеющегося опыта, но стратегический смысл она будет иметь, только если будет адресована всем слоям населения. Поэтому комплексная программа должна охватывать все уже имеющиеся профилактические программы, заимствуя из них ценное и апробированное, отбрасывая неэффективное. При этом программы должны быть синтезированы в единый проект на основе общей концепции.

Представители групп риска являются основным объектом воздействия в сфере профилактики ВИЧ-инфекций, но остальной контингент населения может также рассматриваться как группа риска — по критерию информированности. Как показывают социологические исследования, при достаточно высоком уровне знаний как о путях передачи, так и о средствах индивидуальной профилактики ВИЧ-инфекции у представителей различных социальных групп имеет место пренебрежение не только средствами защиты от ВИЧ, но и наличие беспорядочных половых контактов, что говорит об отсутствии должной настороженности в плане инфицирования ВИЧ. У населения в целом интерес к профилактике снижен, информация о ВИЧ-инфекции мало интересует из-за уверенности, что собственный образ жизни не предполагает соответствующих рисков.

Средства массовой информации должны играть важную роль в борьбе с ВИЧ-эпидемией и способствовать успешному внедрению профилактических программ. Поскольку наибольшее число заражений ВИЧ происходит при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием и при гетеросексуальных контактах, т. е. в процессе поведения, которое человек в большинстве случаев может изменять и контролировать, основную часть профилактических программ составляют так называемые поведенческие вмешательства, направленные на снижение индивидуального риска заражения.

В настоящее время необходимо расширение поля профилактических вмешательств и введение новаторских подходов, направленных на уменьшение и исключение риска инфицирования ВИЧ. Эти подходы должны быть сфокусированы на общественных и внешнесредовых условиях, а также социально-экономических факторах и господствующих нормах, которые способны изменить личное поведение человека и сформировать медико-социальное поведение профилактического типа. Необходимо признание важности

объединенных взаимодополняющих усилий по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения, в том числе среди молодых людей до начала половой жизни. Профилактические мероприятия должны проводиться при постоянном участии государства на фоне социальной открытости, способствующей лучшему пониманию эпидемии и исключению стигматизации.

Необходимо повышать и уровень знаний медицинских работников не только по медицинским, но и социальным, правовым, экономическим, а также психологическим проблемам, возникающим в связи с распространением и ростом ВИЧ-инфекции. Это позволит выработать у врачей позитивные социальные установки на лечебную и профилактическую работу.

Постоянный рост ВИЧ-инфицированности делает проблему разработки и испытания анти-ВИЧ/СПИД-вакцин одной из важнейших в здравоохранении. Безопасные и эффективные вакцины (профилактические и терапевтические) считаются наиболее перспективным средством контроля пандемии ВИЧ-инфекции/СПИДа. К разработке и испытаниям кандидатных вакцин против ВИЧ-инфекции/СПИДа привлечены ведущие научные центры, общественные организации, международные и национальные фонды. Общая координация деятельности осуществляется ВОЗ и ООН. Важность интеграции усилий мирового научного сообщества по созданию анти-ВИЧ/СПИД-вакцин подчеркнута на самом высоком международном уровне.

Поскольку противодействие ВИЧ является и медицинской, и социальной проблемой, комплексность анализа может быть обеспечена в концептуальном и инструментальном поле социологии медицины. Речь идет не только о социологических методах, которые применяются достаточно широко, но и о целостном медико-социологическом подходе, позволяющем провести комплексный анализ ситуации в отношении ВИЧ/СПИДа в РФ, уточнить перечень групп риска заражения ВИЧ на сегодняшний день и в перспективе, описать характер и эффективность действующих профилактических и противоэпидемических мер в отношении ВИЧ/СПИДа.

Для предотвращения глобальной эпидемии решающим фактором является максимально раннее профилактическое воздействие на все группы населения с целью создания установок на медико-социальное поведение профилактического типа в плане предотвращения инфицирования. Очевидна необходимость введения специальных социальных программ, для разработки которых необходим анализ большого числа социологических данных.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Мазус А.И. Моделирование комплексных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — М., 2009.
2. Огульчанская Е.Г. Социологическое обоснование региональных медико-профилактических программ противодействия ВИЧ-инфекции (на материале Волгоградской обл.): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Волгоград, 2006.
3. Справка НИ лаборатории по профилактике и борьбе со СПИД ФГУН Центрального НИИ эпидемиологии: <http://www.hivrussia.ru/stat/2011.shtml>
4. Клинические испытания первой отечественной анти-ВИЧ/СПИД-вакцины / Хаитов Р.М., Решетников А.В., Сидорович И.Г. и др. — М., 2009.

Поступила 03.10.12