

Маркова Д.П.¹, Сутурина Л.В.^{2, 3}

ПРОБЛЕМА СТИГМАТИЗАЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР

¹ ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет»
(664003, г. Иркутск, ул. Чкалова, 2, Россия)

² ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»
(664003, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16, Россия)

³ Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России
(664049, г. Иркутск, Юбилейный, 100, Россия)

В представленной статье раскрывается острая проблема стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов медицинскими работниками. Сейчас Россия является одним из лидеров по скорости заболеваемости ВИЧ/СПИДом. ВИЧ является социально значимой инфекцией, отрицательно воздействуя на все сферы жизни заболевшего. Поэтому борьба с его распространением требует междисциплинарного подхода. На данном этапе истории существования рассматриваемой нами болезни, уровень развития медицины позволяет ВИЧ-положительным людям жить без влияния недуга на их физическое здоровье. Основной трудностью сейчас является распространённость предрассудков о лицах, живущих с ВИЧ, несмотря на всеобщую доступность знаний о данной инфекции. Эти заблуждения приводят к развитию страха, избегания и изоляции таких людей. В результате чего, ВИЧ-позитивные люди часто встречаются с дискриминацией со стороны окружения, что приводит к развитию у них чувства стыда, самобичивания и общего депрессивного настроения. Вышесказанное может приводить к исчезновению желания бороться за свою жизнь и развитию безразличия как к себе, так и к возможности заражения других людей (к здоровью других людей), что препятствует профилактике распространения ВИЧ/СПИДа. К 2017 г. были созданы основные предпосылки к исчезновению стигмы в виде новых законопроектов, правительственных указов, работы СПИД-центров и информирования населения. На наш взгляд, наиболее заметные изменения должны появиться в среде медицинских работников, которым просто необходимо владеть подобной информацией, чтобы полноценно осуществлять свою рабочую деятельность. К сожалению, исследований, направленных на измерение стигматизации ВИЧ-инфицированных со стороны медицинских работников, сейчас недостаточно. Изучив данную проблематику, можно будет оценить результативность проведённой работы и наметить дальнейшие пути борьбы со стигматизацией лиц, живущих с ВИЧ, не только в профессиональной среде медицинских работников, но и среди населения в целом.

Ключевые слова: ВИЧ, СПИД, ВИЧ-инфицированные, стигма, стигматизация, медицинские работники

Для цитирования: Маркова Д.П., Сутурина Л.В. Проблема стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов со стороны медицинских работников: литературный обзор. Acta biomedica scientifica, 3 (3), 160-164, DOI 10.29413/ABS.2018-3.3.25.

THE PROBLEM OF STIGMATIZATION OF HIV-INFECTED PATIENTS BY THE MEDICAL WORKERS: LITERATURE REVIEW

Markova M.D.¹, Suturina L.V.^{2, 3}

¹ Irkutsk State University
(ul. Chkalova, 2, Irkutsk 664003, Russian Federation)

² Scientific Centre for Family Health and Human Reproduction Problems
(ul. Timiryazeva 16, Irkutsk 664003, Russian Federation)

³ Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education –
Branch Campus of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education
(Yubileyniy 100, Irkutsk 664049, Russian Federation)

The presented article reveals the acute problem of the presence of stigmatization of HIV-infected patients by medical workers. HIV is a socially significant infection and it adversely affects all areas of an infected person's life. Therefore, combating its spread requires an interdisciplinary approach. At this stage in the history of the disease in question, the level of development of medicine allows HIV-positive people to live without the effect of an ailment on their physical health. The main difficulty now is the prevalence of prejudices about people living with HIV. These errors lead to the development of fear, avoidance and isolation of such people. As a result, HIV-positive people often encounter discrimination, which leads to the development of a sense of shame, self-infliction and a general depressive mood. Thus, the foregoing can lead to the development of indifference, both to oneself and to the possibility of infecting other people, which impedes the prevention of the spread of HIV/AIDS. By 2017, the basic prerequisites for the disappearance of stigma in the form of new bills, government decrees, the work of AIDS centers were created. In our opinion, the most noticeable changes should appear in the environment of medical workers who simply need to own such information. Having studied this problem, it will be possible to evaluate the effectiveness of the work done and outline further ways

to combat the stigmatization of people living with HIV, not only in the professional environment of medical workers, but also among the general population.

Key words: HIV, AIDS, HIV-infected, stigma, stigmatization, health professionals

For citation: Markova M.D., Suturina L.V. The problem of stigmatization of HIV-infected patients by the medical workers: literature review. Acta biomedica scientifica, 3 (3), 160-164, DOI 10.29413/ABS.2018-3.3.25.

Проблема распространения ВИЧ является междисциплинарной, затрагивающей как медицинские, так и естественные и социальные науки. ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека, который поражает клетки иммунной системы, в результате чего происходит их разрушение [13, 32]. Последствия этого заражения проявляются как на биологическом, так и на социальном уровне. В связи с пролонгированной стадией инкубации (длительное протекание вируса в бессимптомной форме) носитель вируса продолжительное время не знает о факте заражения и может передавать его другим людям различными путями. В настоящее время в ряде стран заболеваемость ВИЧ/СПИД настолько высока, что это имеет характер эпидемии [15]. Россия по скорости появления новых случаев ВИЧ-инфицирования занимает третье место в мире, уступая лишь ЮАР и Нигерии. Территориями-лидерами по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в России на 1 ноября 2017 г. стали: Кемеровская, Новосибирская и Иркутская области [14].

Длительный инкубационный период в сочетании с бессимптомным протеканием заболевания на начальных этапах создаёт повышенное напряжение в обществе по отношению как к больным, так и к потенциальным носителям ВИЧ. Это выливается в стигматизацию таких лиц. По определению, стигматизация – это негативное выделение обществом индивидуума (или социальной группы) по какому-либо признаку с последующим стереотипным набором социальных реакций на данного индивида (или представителей данной социальной группы) [7].

Стигматизация – это не просто «навешивание ярлыка», это стереотипное восприятие явления, определяемое сложившимися в конкретном обществе историческими, религиозными и социальными предрассудками, которые усваиваются и постепенно закрепляются, часто неосознанно, в процессе социального развития человека и становится частью его мировоззрения [7, 12].

Чаще всего исследователи стигматизации при её характеристике выделяют внешнюю стигму (дискриминацию) – несправедливое отношение социума к больному, и внутреннюю стигму (аутостигматизация, самостигматизация) – это чувство стыда, ожидание неприятия, другими словами это боязнь фактической стигмы [16, 23, 24].

Стигма, применительно к ВИЧ-инфицированным означает социальный стереотип, отражающий предвзятое отношение окружающих к носителям ВИЧ-инфекции [2, 3, 4, 8]. Сложившаяся позиция связана с историей ВИЧ/СПИДа. Первые случаи заболевания, как в России, так и за рубежом, были выявлены среди мужчин, практикующих половые связи с мужчинами, женщин, предоставляющих интимные услуги, и среди потребителей инъекционных наркотиков [20]. Это

привело к приписыванию данному заболеванию негативного морального облика и недостойного образа жизни заболевшего, а также формированию мнения, что «порядочным людям» ВИЧ/СПИД не грозит [1, 6, 20]. В первые годы распространения эпидемии ВИЧ фактически приравнялся к смерти, так как вирус обнаруживали только в стадии СПИД, что породило ещё больше слепых страхов и отторжение обществом носителей этой инфекции [6].

Так, В.Б. Звоновский уже в 2004 г. пишет о присутствии тройной стигматизации ВИЧ-положительного индивида. Во-первых, считается, что человек поражённый ВИЧ ведёт девиантный образ жизни. Во-вторых, он «поплатился» за него и теперь «неизлечимо болен», и тем самым «обречён». В-третьих, такой человек опасен для окружающих как источник смертельной угрозы и его следует держать на дистанции [6].

Другой стороной проблемы является само-стигматизация ВИЧ-положительных людей. Эта внутренняя стигма приводит к тому, что люди, живущие с ВИЧ, ограничивают круг своего общения, разрывают родственные связи, оставляют работу, прощаются со своими мечтами и планами на будущее. И уже только существование такого отношения к жизни может приводить к развитию психоэмоциональных и соматических расстройств, ухудшению здоровья, а также к появлению суицидальных мыслей [5, 17, 20].

Стигма пагубна не только потому, что приводит к возникновению чувства стыда, вины у инфицированных, к их изоляции, но и потому, что негативное отношение окружающих зачастую толкает к бездействию или действиям, которые могут нанести вред другим людям [9, 28].

Это может выражаться в страхе узнать свой диагноз, что приводит к отказу от профилактических действий и распространению болезни. С другой стороны, человек, зная свой статус, может не отказываться практиковать небезопасный секс для того, чтобы не вызвать подозрений о наличии у него ВИЧ [11]. Отказ информировать о своём состоянии, намеренное его сокрытие или самоизоляция могут быть основаны на страхе быть осуждёнными, то есть подвергнуться стигматизации. Документально зарегистрированные случаи дискриминации ВИЧ-положительных индивидов встречаются во всех странах [11, 16, 31]. Инфицированным ВИЧ или подозреваемым в этом может быть отказано в получении жилья, работы, в страховании или выезде в иностранные государства и даже в получении медико-санитарных услуг [11]. Всё это как в совокупности, так и по отдельности приводит к нарушению прав человека [Конституция Российской Федерации. Официальное издание. – М.: Юрид. лит., 2009. – 64 с.] и препятствует осуществлению профилактической деятельности.

О наличии стигматизации ВИЧ-инфицированных среди медицинских работников свидетельствуют данные различных исследований, проводимых в последние десятилетия [22, 25, 26, 27, 29, 30], в том числе – в России [10, 18, 19, 21]. За этот же период произошли изменения в законодательстве и проведены реформы, направленные на организацию порядков предоставления медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, профилактики распространения ВИЧ/СПИД, усовершенствованы методы лечения и информирования [Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 г. № 1 «Об утверждении СП 3. 1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (вместе с «СП 3. 1.5. 2826-10 «Санитарно-эпидемиологические правила...»), Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих» – в ред. Постановление РФ – 13.07.2012 г. – № 701, Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита (ВИЧ-инфекция)» от 30 марта 1995 г. № 38 ФЗ (с изменениями от 23.05.2016 г. № 149-ФЗ), Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»].

Знания о ВИЧ/СПИД в настоящее время стали общедоступными, тем самым созданы предпосылки для исчезновения стигмы, по крайней мере, в среде медицинских работников, которые должны владеть подобной информацией для осуществления повседневной рабочей деятельности.

В то же время исследований, направленных на измерение стигматизации ВИЧ-инфицированных со стороны медицинских работников, всё ещё недостаточно. Получение таких данных позволит оценить результативность проведённой работы и наметить дальнейшие пути борьбы со стигматизацией лиц, живущих с ВИЧ, не только в профессиональной среде медицинских работников, но и среди населения в целом.

Авторы данной статьи сообщают об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА REFERENCES

1. ВИЧ/СПИД: социальные аспекты проблемы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://elesto.ru/3025-vich-spид-socialnye-aspekty-problemy.html>.

HIV/AIDS: social aspects of the problem [VICH/SPID: sotsial'nye aspekty problemy]. Available at: <http://elesto.ru/3025-vich-spид-socialnye-aspekty-problemy.html>.

2. Голенков А.В. Опыт использования краткой шкалы СПИД-ассоциированной стигмы [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России. – 2010. – № 3. – Режим доступа: http://medpsy.ru/mprj/archiv_global/2010_3_4/nomer/nomer01.php.

Golenkov AV. (2010). The experience of using a brief scale of AIDS-associated stigma [Опыт использования краткой шкалы СПИД-ассоциированной стигмы]. *Meditinskaya psikhologiya v Rossii*, (3). Available at: http://medpsy.ru/mprj/archiv_global/2010_3_4/nomer/nomer01.php.

3. Голенков А.В. Причины негативного отношения медицинских работников к ВИЧ-инфицированным и пути его преодоления // Медицинская сестра. – 2008. – № 8. – С. 8–11.

Golenkov AV. (2008). Causes of negative attitude of medical workers towards HIV-infected people and ways to overcome it [Prichiny negativnogo otnosheniya meditsinskikh rabotnikov k VICH-infitsirovannym i puti ego preodoleniya]. *Meditinskaya sestra*, (8), 8-11.

4. Голенков А.В., Щербаков А.А. Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных (по результатам опроса медицинских работников) // Вестник Чувашского университета. – 2011. – № 3. – С. 327–334.

Golenkov AV, Shcherbakov AA. (2011). Spheres of discrimination of HIV-infected people (based on the results of a survey of medical workers) [Sfery diskriminatsii VICH-infitsirovannykh (po rezul'tatam oprosa meditsinskikh rabotnikov)]. *Vestnik Chuvashskogo universiteta*, (3), 327-334.

5. Загайнова А.И., Калачева А.В. Профилактика ВИЧ-инфекции в молодёжной среде. Модуль III. Методический пакет и протокол тренинга I–II ступеней по подготовке равных инструкторов. – Иркутск, 2013. – 207 с.

Zagainova AI, Kalacheva AV. (2013). Prevention of HIV-infection in youth. Module III. Methodical package and protocol of training I–II steps for the training of peer educators [Profilaktika VICH-infektsii v molodezhnoy srede. Modul' III. Metodicheskiy paket i protokol treninga I-II stupeney po podgotovke ravnykh instruktorov]. Irkutsk, 207 p.

6. Звоновский В.Б. ВИЧ и стигма // Журнал исследований социальной политики. – 2008. – Т. 6, № 4. – С. 505–522.

Zvonovsky VB. (2008). HIV and stigma [VICH i stigma]. *Zhurnal issledovaniy sotsial'noy politiki*, 6 (4), 505-522.

7. Кабанов М., Ломаченков А., Коцюбинский А., Бурковский Г., Юрьев А. Уменьшение стигматизации и дискриминации в отношении психически больных // Социальная и клиническая психиатрия. – 1999. – № 2. – С. 23–28.

Kabanov M, Lomachenkov A, Kotsyubinsky A, Burkovsky G, Yuriev A. (1999). Reduction of stigmatization and discrimination against mentally ill [Umen'shenie stigmatizatsii i diskriminatsii v otnoshenii psikhicheski bol'nykh]. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya*, (2), 23-28.

8. Киржанова В.В., Аверин Ю.П., Ладная Н.Н., Беляева В.В. О проведении поведенческого надзора среди больных ВИЧ-инфекцией: методические рекомендации. – М., 2007. – 121 с.

Kirzhanova VV, Averin YuP, Ladnaya NN, Belyaeva VV. (2007). On the conduct of behavioral surveillance among patients with HIV infection: guidelines [O provedenii povedencheskogo nadzora sredi bol'nykh VICH-infektsiy: metodicheskie rekomendatsii]. Moskva, 121 p.

9. Кнуф А., Эпов Л.Ю. Стигма: теория и практика (окончание) // Знание. Понимание. Умение. – 2006. – № 3. – С. 116–122.

Knouf A, Epov LYu. (2006). Stigma: theory and practice (ending) [Stigma: teoriya i praktika (okonchanie)]. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, (3), 116-122.

10. Кузнецова О.Ю., Лебедев А.К., Мицура В.М., Кузнецов Н.И., Плавинский С.Л., Иванова Н.В. Отношение врачей Санкт-Петербурга и Гомеля к ВИЧ-инфицированным // Российский семейный врач. – 2008. – Т. 12, № 3. – С. 45–49.

Kuznetsova OYu, Lebedev AK, Mitsura VM, Kuznetsov NI, Plavinsky SL, Ivanova NV. (2008). The attitude of doctors in St. Petersburg and Gomel to HIV-infected people [Otnoshenie vrachey Sankt-Peterburga i Gomelya k VICH-infitsirovannym]. *Rossiyskiy semeynyy vrach*, 12 (3), 45-49.

11. Луговая Е.А. Современная российская проблематика стигматизации и дискриминации ВИЧ-инфицированных людей // Вестник Поволжского института управления. – 2007. – № 13. – С. 159–163.

Lugovaya EA. (2007). Modern Russian problems of stigmatization and discrimination of HIV-infected people [Sovremennaya rossiyskaya problematika stigmatizatsii i diskriminatsii VICH-infitsirovannykh lyudey]. *Vestnik Povolzhskogo instituta upravleniya*, (13), 159-163.

12. Новиков Е. Отверженные. Об отношении общества к психически больным. Этический анализ // Российское гуманитарное общество. Здравый смысл. – 2004. – № 4.

Novikov E. (2004). The rejected. On the attitude of society to the mentally ill. Ethical analysis [Ob otnoshenii obshchestva k psikhicheski bol'nyim. Eticheskyy analiz]. *Rossiyskoe gumanitarnoe obshchestvo. Zdravyy smysl*, (4).

13. Отличия ВИЧ от СПИД [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--b1am9b.xn--p1ai/vich_spid_otlichya.html.

Differences between HIV and AIDS [Otlichiya VICH ot SPID]. Available at: https://xn--b1am9b.xn--p1ai/vich_spid_otlichya.html.

14. Официальная статистика по ВИЧ в России за 2017 год (свежая, аналитика, графики) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://spid-vich-zppp.ru/statistika/epidemiya-vich-spida-v-rossii-2017.html>.

Official HIV statistics in Russia in 2017. (2017). [Ofitsial'naya statistika po VICH v Rossii za 2017 god (svezhaya, analitika, grafiki)]. Available at: <https://spid-vich-zppp.ru/statistika/epidemiya-vich-spida-v-rossii-2017.html>.

15. Столярова Е.В. Особенности личности людей, живущих с ВИЧ, столкнувшихся с нетолерантностью со стороны работников медицинских учреждений // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2008. – № 54. – С. 424–427.

Stolyarova EV. (2008). Features of the personality of people living with HIV, faced with intolerance on the part of health workers [Osobennosti lichnosti lyudey, zhivushchikh s VICH, stolknuvshikhsya s netolerantnost'yu so storony rabotnikov meditsinskikh uchrezhdeniy]. *Izvestiya Rossiyskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gertsena*, (54), 424-427.

16. Тюменкова Г.В., Портнова А.А., Кекелидзе З.И. Стигматизация и дискриминация больных эпилепсией // Российский психиатрический журнал. – 2005. – № 4. – С. 51–57.

Tyumenkova GV, Portnova AA, Kekelidze ZI. (2005). Stigma and discrimination of patients with epilepsy

[Stigmatizatsiya i diskriminatsiya bol'nykh epilepsiyey]. *Rossiyskiy psikhiatricheskyy zhurnal*, (4), 51-57.

17. Фортыхина Ю.А., Коваленко Ю.А. Проблема одиночества и создания семьи у ВИЧ-инфицированных людей // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2017. – № 4 (19). – С. 67–70.

Fortygina YuA, Kovalenko YuA. (2017). The problem of loneliness and family creation in HIV-infected people [Problema odinochestva i sozdaniya sem'i u VICH-infitsirovannykh lyudey]. *Vestnik Soveta molodykh uchennykh i spetsialistov Chelyabinskoy oblasti*, 4 (19), 67-70.

18. Чернявская О.А., Иоанниди Е.А. Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом // Социология медицины. – 2014. – № 2. – С. 55–57.

Chernyavskaya OA, Ioannidi EA. (2014). Some aspects of the problem of stigmatization and discrimination of people living with HIV/AIDS [Nekotorye aspekty problemy stigmatizatsii i diskriminatsii lyudey, zhivushchikh s VICH/SPIDom]. *Sotsiologiya meditsiny*, (2), 55-57.

19. Чернявская О.А., Иоанниди Е.А. Оценка готовности студентов медицинского вуза к выполнению профессиональной роли в системе медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2015. – № 3 (55). – С. 82–85.

Chernyavskaya OA, Ioannidi EA. (2015). Assessment of students' readiness to work in the medical care system for people living with HIV [Otsenka gotovnosti studentov meditsinskogo vuza k vypolneniyu professional'noy roli v sisteme meditsinskoy pomoshchi lyudyam, zhivushchim s VICH]. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta*, 3 (55), 82-85.

20. Шатохина В.В. ВИЧ-инфекция как социальная проблема // Инновационная наука. – 2016. – № 12-3. – С. 141–142.

Shatokhina VV. (2016). HIV-infection as a social problem [VICH-infektsiya kak sotsial'naya problema]. *Innovatsionnaya nauka*, (12-3), 141-142.

21. ЮНЭЙДС. Стигматизация, дискриминация и отказ в предоставлении услуг, связанных с ВИЧ/СПИДом: формы, среда и определяющие факторы. Данные научных исследований в Уганде и в Индии. – Женева, 2000. – 44 с.

UNAIDS. (2000). HIV and AIDS-related stigmatization, discrimination and denial: forms, contexts and determinants Research studies from Uganda and India [Stigmatizatsiya, diskriminatsiya i otkaz v predostavlenii uslug, svyazannykh s VICH/SPIDom: formy, sreda i opredelyayushchie faktory. Dannye nauchnykh issledovaniy v Ugande i v Indii]. Zheneva, 44 p.

22. Baker GA, Brooks JL, Buck D, Jacoby A. (2000). The stigma of epilepsy: a European perspective. *Epilepsia*, 41 (1), 98-104.

23. Baskind R, Birbeck GL. (2005). Epilepsy-associated stigma in sub-Saharan Africa: The social landscape of a disease. *Epilepsy Behav*, 7 (1), 68-73.

24. Kelly JD, Reid MJ, Lahiff M, Tsai AC, Weiser SD. (2017). Community-level HIV stigma as a driver for HIV transmission risk behaviors and sexually transmitted diseases in Sierra Leone: A population-based study. *Ac-*

quir Immune Defic Syndr, 75 (4), 399-407. DOI: 10.1097/QAI.0000000000001418

25. Nyblade L, Jain A, Benkirane M, Li L, Lohiniva AL, McLean R, Turan JM, Varas-Díaz N, Cintrón-Bou F, Guan J, Kwena Z, Thomas W. (2013). A brief, standardized tool for measuring HIV-related stigma among health facility staff: results of field testing in China, Dominica, Egypt, Kenya, Puerto Rico and St. Christopher & Nevis. *Int AIDS Soc*, 16 (3 Suppl 2), 18718. DOI: 10.7448/IAS.16.3.18718

26. Srithanaviboonchai K, Stockton M, Pudpong N, Charialertsak S, Prakongsai P, Charialertsak C, Smutrapapoot P, Nyblade L. (2017). Building the evidence base for stigma and discrimination-reduction programming in Thailand: development of tools to measure healthcare stigma and discrimination. *BMC Public Health*, 17 (1), 245. DOI: 10.1186/s12889-017-4172-4

27. Stangl AL, Lloyd JK, Brady LM, Holland CE, Baral S. (2013). A systematic review of interventions to reduce HIV-related stigma and discrimination from 2002 to 2013: how far have we come? *Int AIDS Soc*, 16 (3 Suppl 2), 18734. DOI: 10.7448/IAS.16.3.18734

28. Unnikrishnan B, Mithra PP, Rekha T, Reshmi B. (2010). Awareness and attitude of the general public toward HIV/AIDS in Coastal Karnataka. *Indian J Community Med*, 35 (1), 142-146. DOI: 10.4103/0970-0218.62580

29. Vorasane S, Jimba M, Kikuchi K, Yasuoka J, Naniishi K, Durham J, Sychareun V. (2017). An investigation of stigmatizing attitudes towards people living with HIV/AIDS by doctors and nurses in Vientiane, Lao PDR. *BMC Health Serv Res*, 17 (1), 125. DOI: 10.1186/s12913-017-2068-8

30. Wagner AC, Hart TA, McShane KE, Margolese S, Girard TA. (2014). Health care provider attitudes and beliefs about people living with HIV: Initial validation of the Health Care Provider HIV/AIDS Stigma Scale (HPASS). *AIDS Behav*, 18 (12), 2397-2408. DOI: 10.1007/s10461-014-0834-8

31. Weinreich S, Benn C. (2003). AIDS – Eine Krankheit verändert die Welt. Frankfurt am Main, 246 p.

32. Weiss RA. (1993). How does HIV cause AIDS? *Science*, 260 (5112), 1273-1279.

Сведения об авторах

Information about the authors

Маркова Дарья Павловна – студентка 3-го курса факультета психологии, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет» (664003, г. Иркутск, ул. Чкалова, 2; e-mail: markova-darya@inbox.ru) ● <https://orcid.org/0000-0002-7926-5241>

Markova Darya Pavlovna – 3-year Student of the Faculty of Psychology, Irkutsk State University (664003, Irkutsk, ul. Chkalova, 2; e-mail: markova-darya@inbox.ru) ● <https://orcid.org/0000-0002-7926-5241>

Сутурина Лариса Викторовна – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела охраны репродуктивного здоровья, ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»; профессор кафедры акушерства и гинекологии, Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (664003, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16; e-mail: lsuturina@mail.ru)

Suturina Larisa Viktorovna – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Reproductive Health Protection Department, Scientific Centre for Family Health and Human Reproduction Problems; Professor at the Department of Obstetrics and Gynecology, Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education – Branch Campus of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education (664003, Irkutsk, ul. Timiryazeva, 16; e-mail: lsuturina@mail.ru)