

**Конева Н.Д.¹, Сисин Е.И.¹, Евсеева В.И.²
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОДНОЙ ИЗ ГРУПП
РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ**

¹Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций
Федерального бюджетного учреждения науки «Государственный научный
центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

²Региональный общественный фонд помощи различным категориям населения
Свердловской области «Новая Жизнь»
Екатеринбург, Российская Федерация

**Koneva N.D.¹, Sisin E.I.¹, Evseeva V.I.²
PREVALENCE OF HIV INFECTION IN ONE OF THE RISK BEHAVIOR
GROUPS**

¹Ekaterinburg Research Institute of Viral Infections, Federal Budgetary Research
Institution «State Research Center of Virology and Biotechnology «Vector», Federal
Service for Surveillance on Consumer Right Protection and Human Well-being

² Regional Public Fund for Assistance to Various Categories of the Population of
Sverdlovsk Region «New Life»
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: koneva_nd@eniivi.ru

Аннотация. В статье представлены результаты дозорного биоповеденческого исследования среди секс-работников города Екатеринбурга. В ходе анализа выявлена распространенность ВИЧ-инфекции в данной когорте и основные биоповеденческие риски инфицирования, предложены рекомендации по профилактике.

Annotation. The article presents the results of a sentinel behavioral study among commercial sex workers in the city of Yekaterinburg. The analysis revealed the prevalence of HIV infection in this cohort and the main behavioral risks of infection, and suggested recommendations for prevention.

Ключевые слова. ВИЧ-инфекция, секс-работники, рискованное поведение, дозорный надзор.

Keywords: HIV infection, sex workers, risk behavior, epidemiological surveillance.

Введение

История развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции имеет многочисленные примеры стремительного распространения вируса иммунодефицита человека среди уязвимых групп населения. К одной из таких групп относят секс-работников (СР). Распространение инфекции среди представителей данной когорты таит серьезную опасность, поскольку через половых партнеров СР инфекция может поразить и представителей основного населения страны [1,2].

Роль секс-работников в распространении ВИЧ-инфекции в различные стадии развития эпидемии в России была изучена отечественными исследователями [5,6]. При этом в период с 2015 года, когда в структуре вероятных путей заражения ВИЧ в стране стал преобладать половой путь, распространенность ВИЧ среди СР и их рискованное поведение практически не изучались.

Активное включение поведенческого компонента в эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией было рекомендовано ВОЗ в рамках второго поколения эпиднадзора за ВИЧ. Основной целью второго поколения является осуществление мониторинга ВИЧ-инфекции и тенденций поведения, сопряженного с высоким риском для сбора данных и последующей разработки или корректировки профилактических мероприятий [3,4].

Цель исследования - анализ результатов биоповеденческого исследования среди СР и разработка предложений по корректировке профилактики ВИЧ-инфекции среди них.

Материалы и методы исследования

Биоповеденческое исследование проводилось Окружным центром по профилактике и борьбе со СПИД Екатеринбургским научно-исследовательским институтом вирусных инфекций Федерального бюджетного учреждения науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора совместно с сотрудниками Регионального общественного фонда помощи различным категориям населения Свердловской области «Новая Жизнь» в городе Екатеринбурге в период 2015-2018 гг. и заключалось в опросе респондентов методом анонимного анкетирования, экспресс-тестировании на ВИЧ, последующем анализе полученных данных.

Анкета была разработана совместно организаторами биоповеденческого исследования и включала 12 вопросов составленных в соответствии с федеральными рекомендациями [3]. Вопросы были распределены на три группы, первая из которых включала данные о возрасте, гендерной принадлежности анкетированного лица, его персонифицированном коде (первые буквы имени КСР и ее матери, дату рождения), город проживания. Вторая часть анкеты содержала данные о возрасте, в котором опрошенные начинали квазилегитимную деятельность, продолжительность стажа в ней, интенсивность «работы» (количество клиентов в смену, продолжительность рабочей недели). Третья часть вопросов относилась к профилактике ВИЧ-

инфекции (использование средств барьерной защиты, лубрикантов, проведение исследований на ВИЧ).

Опрос и внесение данных в анкету осуществлялись подготовленными интервьюерами из числа сотрудников РОФ «Новая жизнь».

В выборку были включены 707 представителей КСР женского пола в возрасте от 18 до 49 лет. Все респонденты представили информированное добровольное согласие на участие в опросе и обследовании.

После анкетирования проводилось экспресс-тестирование проб десневой жидкости на наличие антител к ВИЧ с использованием реагентов OraQuikRapidAntibodytestHIV-1/2 (производитель Unident). Исследование проводилось с до- и послетестовым консультированием.

При положительном результате исследования на ВИЧ (29 СР) осуществлялось активное сопровождение женщин до момента установления клинического диагноза ВИЧ-инфекции и постановки на диспансерный учет.

В ходе исследования применяли описательно-оценочный и аналитический методические приемы эпидемиологического метода, а также социологический и статистический методы исследования.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведения исследования было установлено, что услуги оказывали СР, как жительницы Екатеринбурга и Свердловской области, так и других городов УФО (Тюмень, Лангепас, Курган, Челябинск и пр.).

Среднее значение возраста СР составляло 27,2 лет (95% ДИ=26,8-27,7) и преобладающей была возрастная группа 18-29 лет (67,6 %). Первый опыт оказания подобных услуг приходился на возраст от 11 до 38 лет, в среднем в 21,1 год (95 % ДИ=20,8-21,4). В несовершеннолетнем возрасте такой опыт получили 2,8 % анкетированных.

Продолжительность работы в данной сфере услуг была в интервале от нескольких месяцев до 29 лет. У 11,5 % женщин стаж работы был менее года, у 10,5 % от 1 до 2-х лет, у 77,9 % более двух лет.

Продолжительность рабочей недели была в диапазоне от 1 до 7 дней. В том числе 29,0 % респондентов работали с клиентами от 1 до 3 дней в неделю, 50,0 % - 4-5 дней и 21,0 % без «выходных» или 6-7 дней в неделю.

Нагрузка по числу обслуживаемых клиентов СР в смену у 11,0 % составляла 1-2 клиента, у 49,0 % - 3-4 клиента, у 28,0 % - 5-6 клиентов и 12,0 % - 7 и более клиентов в день.

Общепринятым показателем рискованного поведения в плане заражения ВИЧ считается отсутствие барьерных средств защиты с последним перед проведением анкетирования клиентом [3]. На этот вопрос большинство респондентов ответили, что при последнем сексуальном контакте использовали средства барьерной защиты и только 1,0 % сообщили о незащищенном сексе. В зависимости от особенностей оказываемых услуг СР использовали от 1 до 5 презервативов на одного клиента.

Из числа респондентов тестирование на наличие антител к ВИЧ ранее проходили 87,7 % респондентов и большинство обследованных (96,6 %) знали о его результатах.

В процессе данного исследования были впервые выявлены 7 человек (0,9 %), у 23 диагноз ВИЧ-инфекция был установлен ранее. В итоге распространенность ВИЧ-инфекции среди СР составила 4,1% (ДИ 95 % от 2,8-5,8), что было в 2,7 раза выше, чем среди жителей Екатеринбурга (1,5 %) и в 2,2 раза выше, чем среди жителей Свердловской области (1,85 %).

Распространенность ВИЧ зависела от стажа работы. Среди СР со стажем работы от 20 до 25 лет доля ВИЧ-инфицированных составляла 21,4 % и была несколько выше, чем у лиц со стажем работы до 20 лет (3,8 %).

Влияние на распространенность ВИЧ у СР в процессе исследования не было установлено для возраста первого опыта оказания коммерческих сексуальных услуг, количества клиентов в день, количества рабочих дней в неделю.

При сравнении числа лиц с ВИЧ-инфекцией в группах использующих и не использующих презерватив при последнем сексуальном контакте имели место различия, отсутствие барьерных средств защиты повышало вероятность заражения ВИЧ-инфекцией ($\chi^2= 10,8$). Однако, учитывая сравнительно небольшое количество СР в группе ВИЧ-инфицированных, считаем необходимым продолжить исследования в этом направлении.

Выводы:

1. На этапе преобладания полового пути в структуре вероятных путей заражения ВИЧ СР остаются наиболее уязвимой ВИЧ когортой населения, распространенность инфекции в которой составляют 4,1 % и имеют в 2,2 раза выше, чем в общей популяции.

2. Наиболее пораженными ВИЧ группами СР являются женщины в возрасте 40- 49 лет (6,1 %) и 30-39 лет (5,6 %), а также СР со стажем работы 20-25 лет (21,4 %).

3. Подавляющее большинство СР использовали презервативы (99,0 %), проходили тестирование на ВИЧ (87,7 %) и знали результаты предыдущих исследований (96,6 %), что характеризует их информированность в отношении профилактики ВИЧ-инфекции, как достаточную.

4. Риски инфицирования ВИЧ-инфекцией СР, не использовавших барьерные средства защиты, были выше ($\chi^2= 10,8$), чем у лиц, которые не пренебрегали средствами контрацепции.

5. Перспективными направлениями для корректировки профилактических программ по результатам исследования являются:

-участие на регулярной основе некоммерческих общественных организаций в профилактических программах, при работе в труднодоступной когорте уязвимого населения;

-акцентирование образовательных мероприятий среди СР на постоянное использование средств барьерной защиты, обязательное проведение лабораторных исследований на ВИЧ;

-формирование приверженности к переквалификации и контролируемое лечение антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных СР.

Список литературы:

1. Аналитическая записка результаты биоповеденческого исследования по ВИЧ-инфекции среди групп населения повышенного поведенческого риска (ПИН, МСМ, КСР) проведенного в 2017 году в 7 крупных городах Российской Федерации [электронный ресурс] / URL: <http://ecom.ngo/wp-content/uploads/2018/06/Russia-IBBS-2017.pdf> (дата обращения 25.01.2020)

2. Всемирная организация здравоохранения. Второе поколение эпидемиологического надзора за ВИЧ: следующее десятилетие: методические рекомендации. 2000. – 57 с.

3. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2018 году» [электронный ресурс] / URL: https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=12053 (дата обращения 24.01.2020)

4. Методические рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.09.2007 № 6966-РХ «О проведении поведенческого надзора среди больных ВИЧ-инфекцией». – Москва, 2007. – 121 с.

5. Подымова А.С. Сексуальное поведение групп риска как возможный фактор распространения ВИЧ-инфекции в Свердловской области / А.С.Подымова // Клиническая дерматология и венерология. – 2016. - №5. – С. 8 – 13

6. Таишева Л.А. Медико-организационные технологии профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения: автореф. дис. докт. мед. наук. Казань, 2019

УДК 618.15

**Копосова О.В., Зорников Д.Л., Петров В.М., Прошенко Д.А., Гитман Т.А.,
Ворошилина Е.С.**

**ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ОБНАРУЖЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ
ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕМЕЙСТВА HERPESVIRIDAE ВО ВЛАГАЛИЩЕ,
ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ, ЭНДОМЕТРИИ МЕТОДОМ ПЦР-РВ У
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Koposova O.V., Zornikov D.L., Petrov V.M., Proshchenko D.A., Gitman T.A.,
Voroshilina E.S.**