

Мамаев Т.М., Мамаджанов А.Н., Нарматова Э.Б.

**КЫРГЫЗСТАНДЫН ТҮШТҮК АЙМАГЫНДАГЫ
СЕКС ИШЧИЛЕРИ ТОБУНУН АИВ-ИНФЕКЦИЯСЫ ЖАНА КИЖС
(СПИД) ООРУЛАРЫ ИНДИКАТОРУНУН СЕРОЛОГИЯЛЫК ЖАНА
ЖҮРҮМ-ТУРУМ КӨЗӨМӨЛҮ**

Мамаев Т.М., Мамаджанов А.Н., Нарматова Э.Б.

**СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ
НАДЗОР ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И СПИД ИНДИКАТОРНЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ГРУППЕ СЕКС РАБОТНИКОВ
ЮЖНОГО РЕГИОНА КЫРГЫЗСТАНА**

T.M. Mamaev, A.N. Mamadzhanov, E.B. Narmatova

**SEROLOGICAL AND BEHAVIORAL SURVEILLANCE
OF HIV INFECTION AND AIDS INDICATOR DISEASES
IN THE GROUP OF SEX WORKERS IN THE SOUTHERN
REGION OF KYRGYZSTAN**

УДК: 615.015.6-036.22 (5752)

Ош жана Жалал-Абад шаарларындагы 2013-2016-жылдарга карата жыныстык ишчилери (ЖИ) арасында АИВ-инфекциясына эпидемиологиялык көзөмөл тарабынан салыштырмалуу анализ жүргүзүлдү. Изилдөөнүн натыйжасында АИВ-инфекциясынын таралуусу жыныс ишчилери арасында Ош шаарында 2016-жылы 5%, 2013-жылга салыштырмалуу 2,5 эсе, гепатит С вирусу болсо 8,5%, 2013 жылы 4,0% түзчү. Жалал-Абад шаары боюнча жыныс ишчилери арасында АИВ жана гепатит С вирусу инфекцияларын көрсөткүчү төмөндөп барууда (3 жана 2,5 эсе), бирок сифилистин көрсөткүчү 2 эсе жогору. Жыныс ишчилери арасында АИВдин жугуу коркунучунан жогору шарттары бул: коопсуз жыныстык маамиле, жыныстык жол менен жугуучу инфекциялар жана сайынуучу баңги заттарды колдонуу. АИВ/КИЖС боюнча респонденттердин алдын алуу жана анын жугуу боюнча маалыматтары салыштырмалуу начар деп бааланат, жана алардын жүрүм-турумун өзгөртүшү үчүн жетишсиз.

Негизги сөздөр: *эпидемиологиялык көзөмөл, АИВ-инфекциясы, сифилис, жыныстык ишчилер, тобокел жагдай, гепатит С вирусу.*

Проведен сравнительный анализ результатов дозорного эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией среди секс работников г.г. Ош и Жалал-Абад за 2013 и 2016 годы. Установлено, что распространенность ВИЧ-инфекции среди секс работников г. Ош в 2016 году составляет 5%, что выше по сравнению с 2013 годом в 2,5 раза, показатель вирусного гепатита С значительно вырос и составил 8,5%, против 4,0% в 2013 г. В группе СР г. Жалал-Абад отмечается значительное снижение показателя пораженности ВИЧ-инфекцией и вирусного гепатита С (в 3 и 2,5 раза соответственно), а уровень сифилиса увеличился в почти в 2 раза. Вы-

сокий риск заражения ВИЧ среди работников секса обусловлен незащищенным сексом, наличием инфекций, передающихся половым путем и потреблением инъекционных наркотиков. Информированность опрошенных о мерах профилактики и путях заражения ВИЧ/СПИД оценивается как относительно низкой, и она недостаточна для изменения их поведения.

Ключевые слова: *эпидемиологический надзор, ВИЧ-инфекция, сифилис, секс работники, факторы риска, вирус гепатита С.*

A comparative analysis of the results of sentinel surveillance of HIV infection among sex workers (SW) of the cities of Osh and Jalal-Abad has been conducted for the years of 2013 and 2016. It has been established that the prevalence of HIV among Osh SW in 2016 is 5%, which is 2.5 times higher than in 2013, the C virus hepatitis index increased significantly and amounted to 8.5%, against 4.0% in 2013. In the SW group of Jalal-Abad, there was a significant decrease in the HIV and viral hepatitis type C rates (3 and 2.5 times, respectively), and the level of syphilis increased by almost 2 times. The high risk of HIV infection among SW is due to unprotected sex, the presence of sexually transmitted infections and injecting drug use. Awareness of respondents about preventive measures and ways of contracting HIV/AIDS is assessed as relatively low, and it is insufficient to change their behaviour.

Key words: *epidemiological surveillance, HIV infection, syphilis, sex workers, risk factors, hepatitis C virus.*

Актуальность. *Ситуация по ВИЧ-инфекции в странах Центральной Азии продолжается оставаться напряженной, причиной которой связана с инъекционным потреблением наркотиков [1]. Однако, за последние годы отмечаются увеличение передачи ВИЧ половым путем и возрастание удельного веса*

ВИЧ-инфицированных женщин, большинство из которых являются работниками коммерческого секса [2-5].

Среди групп населения, наиболее уязвимых для ВИЧ, одно из лидирующих мест занимают работники секса (РС), которые предоставляют собой «мостовую» группу или группу «будущего» [6].

С возрастанием деятельности работников секса работников возникают предпосылки дальнейшего распространения ВИЧ половым путем, который в Кыргызской Республике увеличился с 4,5% в 2001 году до 56,0% в 2018 году, и а доля удельного веса ВИЧ-инфицированных женщин возросла с 8,5% до 38,2% соответственно.

В этой связи изучение поведенческих факторов риска заражения и изучение информированности по проблемам ВИЧ-инфекции в уязвимых группах населения имеет большое научно-практическое значение.

Целью данного исследования явилось изучение распространенности ВИЧ, вирусного гепатита С (ВГС) и сифилиса среди РС, и выявление моделей поведения и факторов риска, определяющих вероятность заражения этими инфекциями на основании внедрения усовершенствованной и адаптированной системы дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН).

Материалы и методы. Для обобщения использованы результаты серологических и поведенческих исследований среди РС г. Ош и г. Джалал-Абада за 2013 и 2016 годы. Объем выборки составил в г. Ош по 200 человек и в г. Джалал-Абад- по 100 человек каждый год.

Критерием отбора являлись лица, оказывающие сексуальные услуги за вознаграждение, то есть проникающие половые контакты за деньги, или наркотики, в географических пределах данного дозорного сайта как минимум один раз за последние 12 месяцев, в возрасте от 18 лет и старше женского пола, при наличии устного информированного согласия на интервью и забор крови.

Предметами исследования в изучаемой группе РС были распространенность ВИЧ-инфекции, ВГС и сифилиса, наличие рискованных поведенческих практик, симптомов инфекций, передающихся половым путем (ИППП), уровень знаний о ВИЧ-инфекции, охват тестированием на ВИЧ и профилактическими вмешательствами

Взятие биоматериалов проводилось методом «сухой капли» на стандартную фильтровальную бумагу. Анонимное связанное тестирование на добровольной основе сопровождалось с проведением до и

послетестового консультирования. Биоматериалом служила сухая капиллярная капля крови, с заполнением 5 кружков фильтровальной бумаги «Whatman 9031».

Исследование образцов сухой капля венозной крови (СКВК) и сухой капиллярной капли крови (СККК) проводилось методом иммуноферментного анализа на анти-ВИЧ, анти-ВГС и анти-сифилис согласно инструкций, прилагаемых к тест-системам, а образцы СККК исследовались по протоколу проведения серологического этапа ДЭН за ВИЧ-инфекцией, гепатитом С и сифилисом, разработанному Республиканским центром «СПИД» Казахстан (2006г.).

Анкетирование проводилось на основании типовой анкеты для СР, которая содержала 36 вопросов о половом поведении, инъекционной практике, участии в профилактических мероприятиях, знаниях по проблемам ВИЧ/СПИДа и др.

Полученные результаты подверглись статистической обработке на компьютере с помощью программы Epi-Info.

При проведении ДЭН обеспечивалось соблюдение всех этических принципов эпидемиологического исследования: конфиденциальность информации, безопасность, анонимность и добровольность участия, потенциальная польза (для респондентов и общественного здравоохранения), минимизация рисков. В проведении исследования принимали участие представители Общественного фонда «Подруга» г. Ош и «Таис-Плюс 2» г. Жалал-Абада.

Результаты и их обсуждения. Возраст участников дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) колебался от 16 до 45 лет. Наибольшее количество приходилось на 20-24 лет (41,5%), затем на 35-29 лет (22%). Половина (76,1%) СР имели среднее и средне-специальное образование, 41% имели начальное и неполное среднее образование и 7,7% высшее или незаконченное высшее образование. Уровень образования СР должен быть учтен при реализации информационно-образовательных мероприятий. Большинство опрошенных СР не имеют дополнительных источников дохода, кроме секс-работы: 88,8% СР больше нигде не работают и не учатся. Около 9% респондентов на момент опроса продолжали обучение и только 9,6% СР работали дополнительно, а среди СР в возрасте 30 лет и старше 13,4% женщин отметили, что имеют дополнительную работу.

Ниже представлены результаты дозорного серологического надзора среди СР (табл. 1).

Распространенность ВИЧ-инфекции, ВГС и сифилиса среди СР г.Ош и г.Жалал-Абад за 2013 и 2016 гг.

Города	Количество обслед. в год	Показатель распространенности в %					
		ВИЧ-инфекции		ВГС		Сифилиса	
		2013 г.	2016 г.	2013 г.	2016 г.	2013г.	2016 г.
г.Ош	200	2,0	5,0	4,0	8,5	22,5	12,0
г.Жалал-Абад	100	6,0	2,0	5,0	2,0	19,0	37,0

Из таблицы видно, что распространенность ВИЧ-инфекции среди СР г.Ош по данным ДЭН в 2016 году составляет 5%, что является выше по сравнению с предыдущими годами в 2,5 раза. Распространенность ВГС значительно выросла и составила 8,5%, против 4,0% в 2013 г. Отмечается снижение пораженности сифилисом в 1,9 раза в 2016 году по сравнению с 2013 годом. Тем не менее, данный показатель остается на высоком уровне (12,0%). В динамике распространенности этих инфекции среди дозорной группы г.Жалал-Абад имеет другая тенденция, где отмечается значительное снижение показателя пораженности ВИЧ-инфекцией и ВГС в 3 и 2,5 раза в 2016 году по сравнению с 2013 годом, в то же время уровень сифилиса увеличился в почти в 2 раза.

Следует отметить, что отмечается значительный высокий показатель распространенности ВИЧ (в 2,5 раза) и ВГС (в 4,2 раза) среди РС г.Ош по сравнению с г. Жалал-Абад.

Полученные результаты серологических исследований свидетельствуют о том, что в южных регионах страны складывается серьезная эпидемиологическая ситуация не только по ВИЧ-индикаторным заболеваниям, но и по ВИЧ-инфекции среди СР, которые как «мостовая» группа, способствует дальнейшему распространению числа новых случаев ВИЧ-инфекции через половой и вертикальный пути заражения. В этой связи эти инфекции активно выходят за пределы традиционных «групп риска» и распространяется на самые широкие слои населения, а также сохраняется высокий уровень распространения и риска заражения сифилисом.

Нами проведен анализ результатов поведенческого надзора среди изучаемой группы за 2016 год в сравнении с результатами 2013 года.

Для оценки рискованного полового поведения изучались вопросы, касательно стажа работы, индикаторы полового поведения (практика использования презервативов, количество и типы половых партнеров). Результаты поведенческих исследований показали, что общий стаж работы СР находится в интервале от 1 месяца до 10 лет. В целом средний стаж работы – 4,5 года.

Одной из самых опасных ситуаций, сопряженных с риском ВИЧ-инфицирования, является не использование презервативов во время полового контакта. Наиболее высокий уровень использования презервативов отмечается с коммерческими половыми партнерами (97.2%). При последнем половом контакте с мужчинами, которые жили вместе 58.9% и с бесплатными половыми партнерами 80.4%. По сравнению с 2013 годом этот показатель улучшился на 1.8 раз. Из числа опрошенных, 94.2% указали, что всегда используют презерватив с коммерческим половым партнером, остальные 5.8% РС практиковали опасное половое поведение.

Причиной не использования презервативов называют следующие: по требованию клиента – 28%, не считаю необходимым – 13,0%, не имела при себе – 5,7%, не было денег – 2,0%. При выяснении причины неиспользования презерватива с коммерческим половым партнером, выяснилось, что в основном презерватив не использовался из-за отсутствие его при себе (52,6%), нежелания полового партнера (26,3%) и убежденности в том, клиент «надежный» (10,5%).

Опрошенные СР отметили, что презервативы в основном получают от волонтеров проекта (67,1%), покупают в аптеке (28,1%) и в киоске (26,1%).

В 2016 году в момент исследования не имели при себе презервативы 17,6% СР. При этом 37,2% СР в г.Жалал-Абад 16% и 19% в г.Ош не имели при себе презервативы. Все 26% СР утверждали, что, презервативы находятся у сутенера.

За последние 12 месяцев 39% СР имели тот или иной симптом инфекций, передающихся половым путем (ИППП) в виде необычных выделений из половых органов, необычного запаха, жжение и боль при мочеиспускании, язва в области половых органов, зуд, раздражение половых органов и болей в нижней части живота. Наибольшее количество СР с симптомами ИППП (44,3%) приходится на возраст 30 и более лет.

При наличии вышеуказанных симптомов, 69,8% респондентов обратились врачам (дружественные кабинеты – 34,9%; в кожвендиспансер – 10,7%; к частным врачам - 24,2%) и 29,8% лечились самостоятельно или обращались другу.

При выяснении причин не обращения за медицинской помощью при наличии симптомов ИППП, 21,8% СР указали на нехватку времени, 17,4% сказали, что не нравится им требование повторных явок, 16% отметили плохое отношение медицинского персонала, 15,9% лечение дорогое, 14,5% отметили не соблюдение анонимности, 11,6% боялись постановки на учет и направления своих половых партнеров на обследование.

Целью профилактических программ является изменение поведения путем улучшения знаний и обеспечения профилактическими средствами. Для оценки данного индикатора задавались вопросы об истинных и мнимых путях передачи ВИЧ-инфекции, а также о факторах, влияющих на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции. В целом по г.Ош и Жалал-Абад отмечается повышения уровня осведомленности по вышеперечисленным вопросам с 45,5 в 2013 году до 64% в 2016 году.

В двух пилотных городах Ош и Жалал-Абад при поддержке ряда Международных организации проводятся профилактические вмешательства, направленные на снижение уязвимых СР по отношению к ВИЧ/СПИДу и ИППП.

В этой связи охват профилактическими программами (обеспечение информационно-образовательными материалами и презервативами) составил 66% в 2016 году, против 45% в 2013 году.

Всего за последние 12 месяцев на ВИЧ обследовались почти половина (47,2%) опрошенных СР, из них 88,5% прошли на добровольной основе, что свидетельствует о получении у них определенного объема знаний и проявлений заботы о своем здоровье, а так же о позитивном отношении к службе СПИД.

Полученные результаты исследования позволяют оценить, что вероятность дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции остается наиболее высоким для СР, у которых выявлен высокий поведенческий и социальный факторы риска. Данное обстоятельство усугубляется еще при сочетании инъекционного потребления наркотиков и коммерческого секса.

Выводы:

1. Установлено увеличение в 2016 г. по сравнению с 2013 г. показателя распространенности ВИЧ (в 2,5 раза) и ВГС (в 4,2 раза) среди РС г.Ош, а в

г.Жалал-Абад отмечается значительное снижение показателя пораженности ВИЧ-инфекцией и ВГС (в 3 и 2,5 раза соответственно), возрастание сифилиса почти в 2 раза.

2. Основным фактором риска заражения ВИЧ среди СР является незащищенный секс, наличие симптомов ИППП, а также, не исключено, потребление наркотиков.

3. Уровень информированности СР о путях передачи и способах защиты от ВИЧ повысилось, но недостаточна для изменения их рискованного поведения в отношении заражения ВИЧ/СПИД.

4. Возрастание количества СР, активность их деятельности, увеличение распространенности ВИЧ и сифилиса среди дозорной группы могут обуславливать дальнейшее значительное нарастание новых случаев среди здорового населения через половые контакты и рождение детей от ВИЧ-инфицированных женщин.

5. Необходимо расширение и усиление профилактики передачи ВИЧ половым путем и от матери ребенку становится одним из приоритетных направлений.

Литература:

1. Информационный бюллетень об эпидемии СПИДа (пер. с англ.) - Женева: ЮНЭЙДС, 2017. - 43 с.
2. Халдарова Х.М. и соавт. Система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и ВИЧ-ассоциированными заболеваниями. // Евразийский Союз ученых. / Медицинские науки. - 2016. - №29. - С. 71-74.
3. Аглиуллина С.Т. и соавт. Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией у женщин в Республике Татарстан // Казанский медицинский журнал. - 2016.- №2. - С. 283-287.
4. Кухта В.Е. и соавт. Распространенность факторов риска инфицирования ВИЧ у женщин, употребляющих инъекционные наркотики в Омской области. // Бюллетень ВСЕЦ СО РАМН. – 2015. - №1. - С. 24-28.
5. Мамаев Т.М. и соавт. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции среди женщин репродуктивного возраста в Омской области КР //ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. - 2016. - №2. - С. 61-66.
6. Рузиев М.М. Результаты проведения дозорного эпидемиологического надзора за распространенностью ВИЧ-инфекции среди работников коммерческого секса в Таджикистане. // Здоровоохранение Таджикистана. - 2017. - №2. - С. 42-47.