

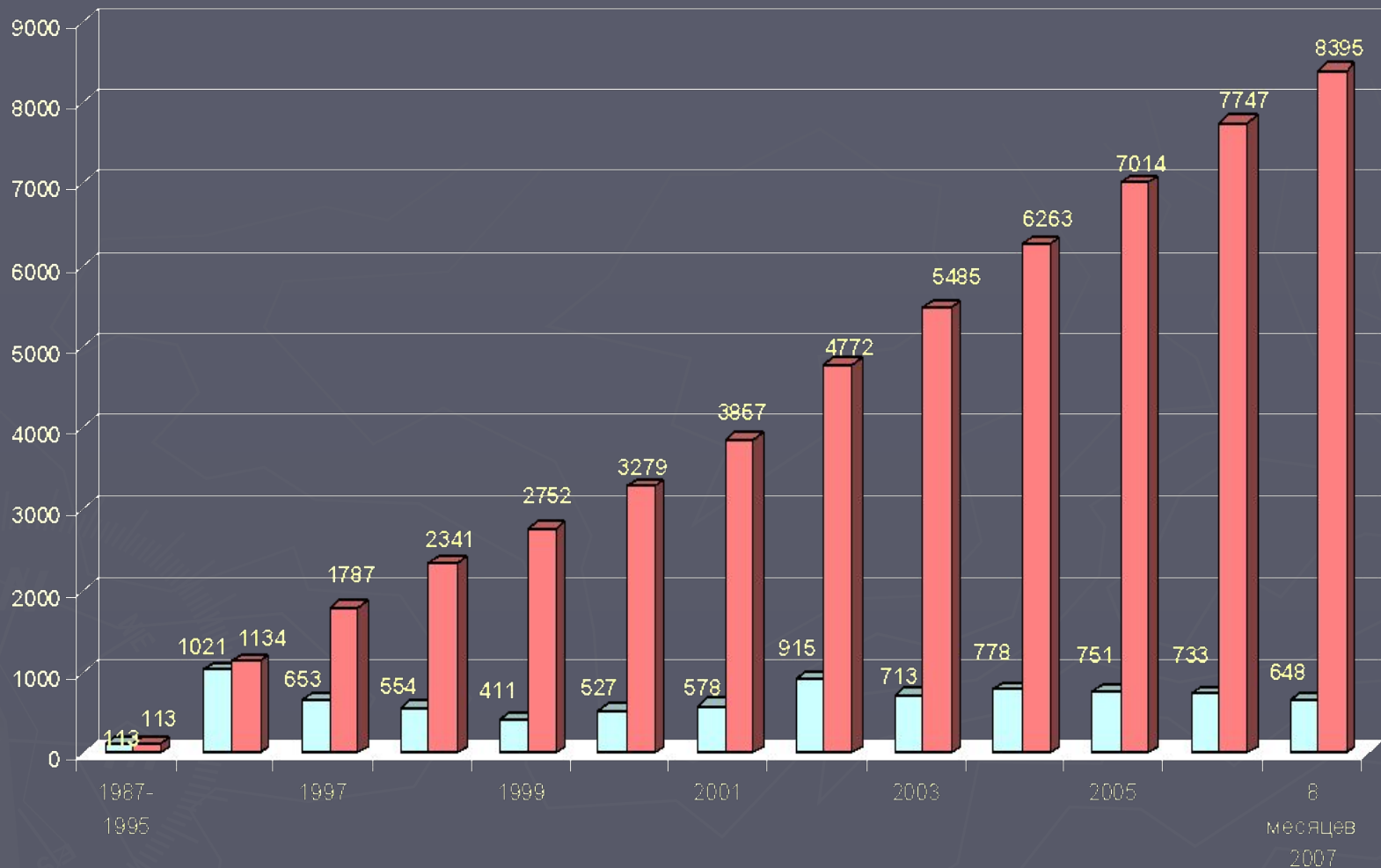
# Результаты дозорного эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией, проведенного среди групп повышенного риска инфицирования

*Ждановская О.М., специалист по мониторингу и оценке проекта  
«Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь»*

*25-27 сентября 2007г., Ялта*

- ▶ На 01.09.07г. зарегистрировано 8395 случаев ВИЧ-инфекции – 86,8 на 100 тыс. населения.
- ▶ Парентеральный путь передачи ВИЧ составляет - 61,3% (5142 случаев). За 8 месяцев 2007г. удельный вес полового пути в структуре причин инфицирования составил 63.6%.
- ▶ Среди женщин зарегистрировано 34.6% случаев. В 2006г. удельный вес женщин составил 46.7%.
- ▶ Зарегистрировано 822 случая СПИДа. В стадии СПИДа умерло 468 человек.
- ▶ АРВТ получают 702 человека, из них 97 – в пенитенциарных учреждениях.
- ▶ От ВИЧ-инфицированных женщин родилось 1010 детей, 115 имеют ВИЧ-положительный статус (на 01.07.07г.).

## Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции



■ Количество ВИЧ-инфицированных, выявленных за ... год

■ Количество случаев с нарастающим итогом

# Дозорный эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в группах повышенной уязвимости к ВИЧ

## *Дозорные группы:*

- ▶ Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) - 2492 человека (15 дозорных участков);
- ▶ Женщины, вовлеченные в секс-бизнес (ЖСБ) - 368 человек (7 дозорных участков);
- ▶ Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами (МСМ) - 519 человек (7 дозорных участков).

# ЗАДАЧИ ДЭН:

- ▶ Изучение уровня распространенности ВИЧ-инфекции и ИППП в дозорных группах.
- ▶ Отслеживание тенденции развития эпидемического процесса в дозорных группах во времени.
- ▶ Получение информации о поведенческих детерминантах, распространенных в дозорных группах, способствующих инфицированию ВИЧ/ИППП.
- ▶ Определение влияния превентивных программ на распространенность ВИЧ-инфекции в дозорных группах
- ▶ Получение данных для совершенствования противоэпидемических мероприятий.

# Методы:

## Биомедицинский надзор

- ▶ серологические исследования на ВИЧ в дозорных группах.
- ▶ скрининг на ИППП.

## Поведенческий надзор

- ▶ Количественный метод исследования - анкетный опрос/интервью.

# КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ В ВЫБОРКУ

- ▶ принадлежность к выбранной дозорной группе;
- ▶ первый визит в ходе сбора образцов;

# Дозорные участки

Основными критериями для выбора дозорных участков являются следующие:

- ▶ **географический** - включение населенных пунктов, представляющих все регионы республики;
- ▶ **вовлеченность в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции** - уровень распространенности ВИЧ по результатам общего скрининга населения;
- ▶ **неблагополучная эпидемическая ситуация по ИППП/наркомании/ПВГ** – по данным официальной статистики и специальных исследований;
- ▶ **преемственность** – использование в качестве дозорных участков при предыдущих исследованиях;
- ▶ **доступность целевых групп** – возможность получения репрезентативной выборки;
- ▶ **наличие кадровых и материальных ресурсов** – подготовленных специалистов, обладающих навыками проведения полевых исследований и лабораторной диагностики.



# МЕТОДЫ СБОРА ДАННЫХ

## 1. **Добровольное связанное анонимное тестирования (ДСАТ).**

Сбор образцов проводился на базе учреждений здравоохранения (МСМ, ЖСБ, ПИН) и на анонимно-консультативных пунктах для наркопотребителей методом последовательного отбора проб.

**ДСАТ** - при проведении тестирования сохраняются индивидуальные данные клиента, результаты тестирования являются конфиденциальными и сообщаются только обследованному лицу.

2. Основным инструментом проведения поведенческих исследований являлся количественный метод, который проводился в форме анкетного опроса (для женщин секс-бизнеса и мужчин, живущих с мужчинами) и в форме интервью (для потребителей инъекционных наркотиков).

**ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ НА ВИЧ ОСТАТОЧНОЙ КРОВИ В  
ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ШПРИЦАХ, проведены  
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ для минимизации  
дублирования проб:**

- ▶ инструктаж ПИН о целях исследования и процедуре тестирования на ВИЧ;
- ▶ четкое объяснение того, что ПИН должны использовать шприц только для себя, не промывать его после введения наркотика и возвращать предпочтительно в тот же или на следующий день;
- ▶ на возвращенных шприцах иглы должны быть закрыты колпачками
- ▶ одновременно со шприцем выдается подлежащий возврату с использованным шприцем талон дозорного эпиднадзора

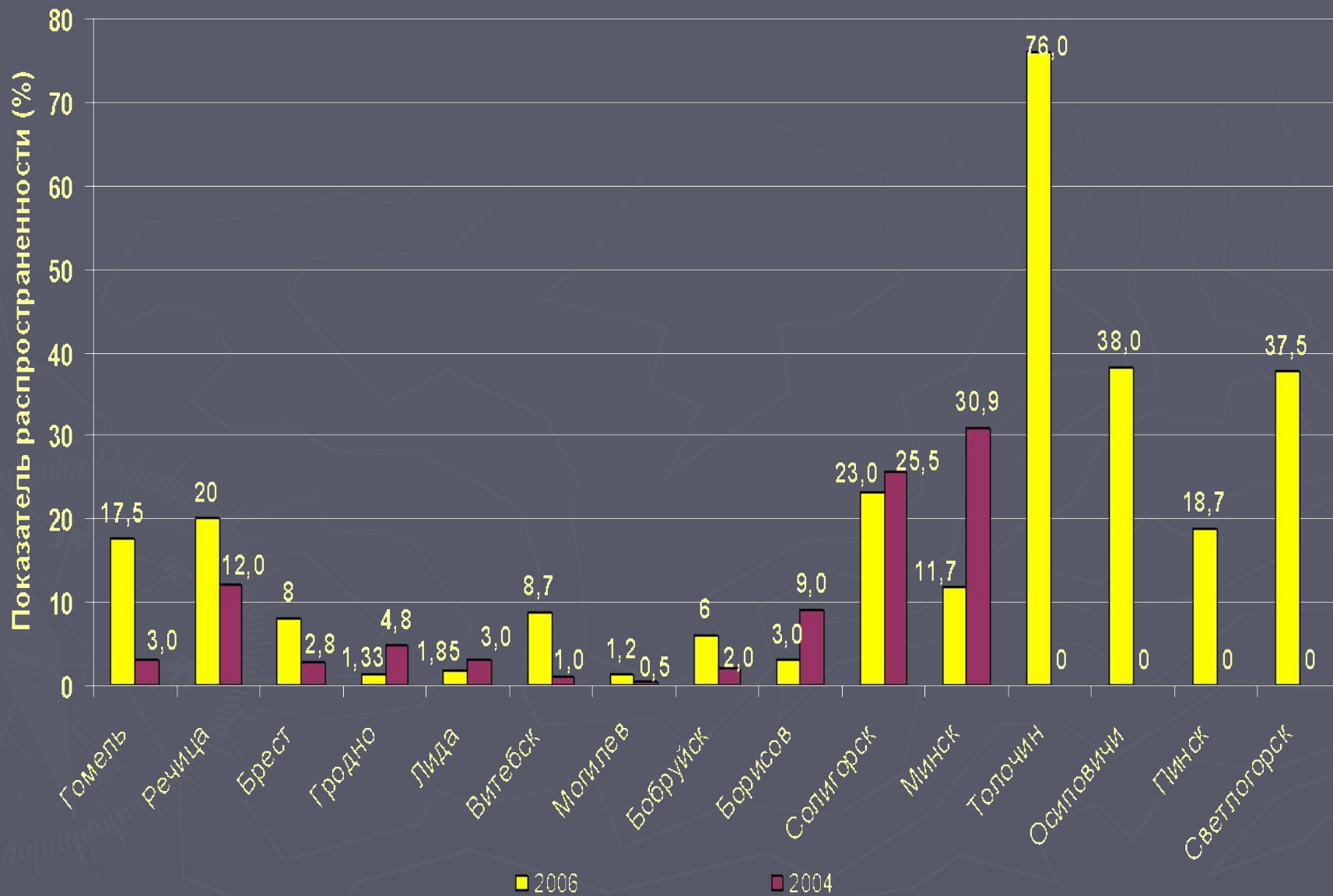
# ЛАБОРАТОРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ.

1. ВИЧ-инфекция - иммуноферментный анализ (ИФА)
2. Исследования на ИППП проводятся следующими методами:
  - сифилис – КСР (скрининговое обследование - однократно);
  - гонорея – микроскопия мазка, бакпосев;
  - трихомоноз – микроскопия нативного препарата, либо мазка;
  - уrogenитальный хламидиоз – реакция иммунофлюорисценции (РИФ);

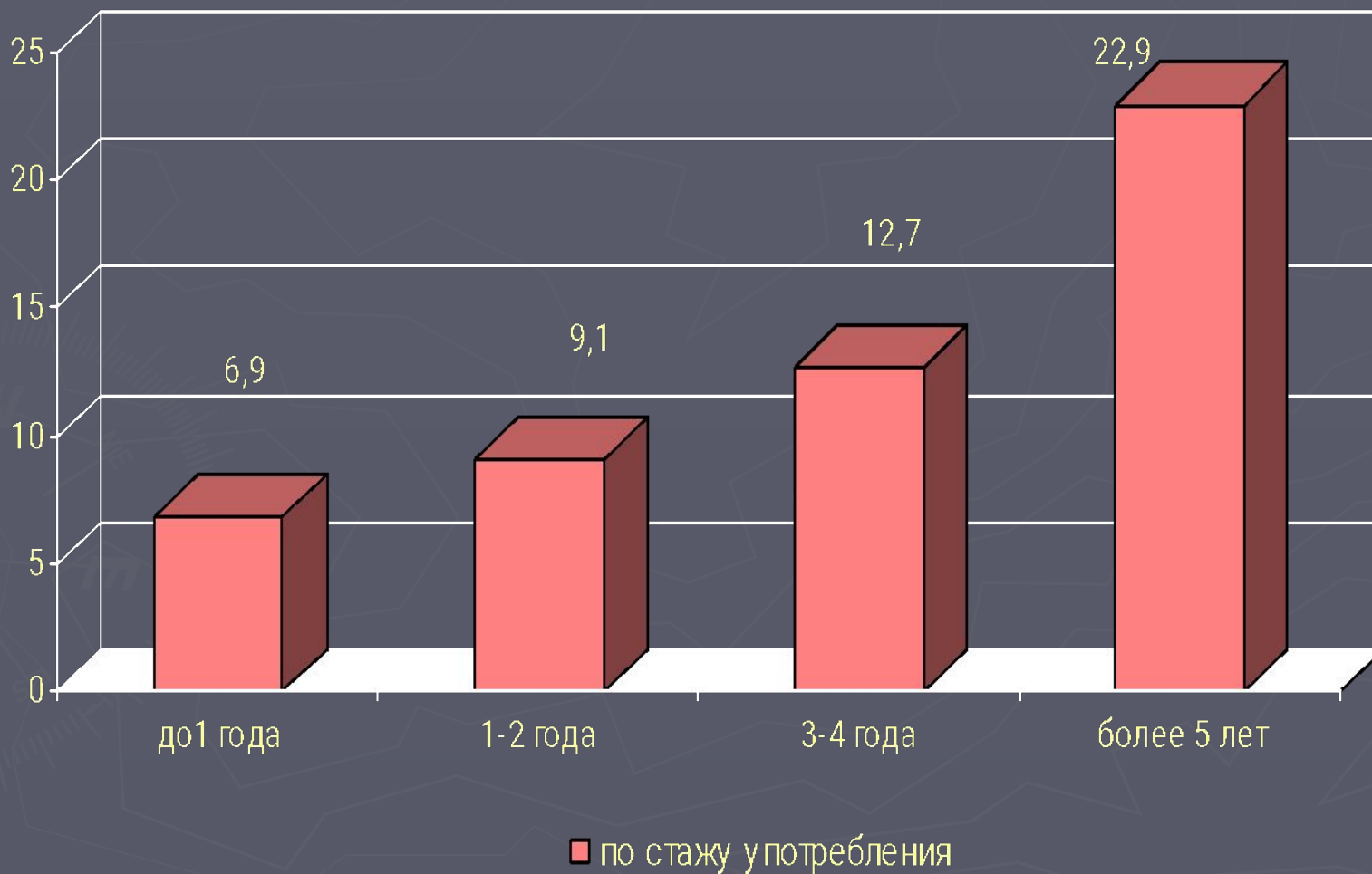
## Демографические данные

- ▶ ПИН -14,9% опрошенных ПИН начали употреблять инъекционные наркотики в возрасте 15 лет и младше
- ▶ **Половая структура: удельный вес** мужчин составляет 72,1%, женщин - 27,9%.
- ▶ Возрастная структура – 71% ПИН находится в возрасте моложе 30 лет (15-19 лет -10,2% ; 20-24 года -30,9%; 25-29 лет – 29,9%), 28,9% - 30 лет и старше.
- ▶ **Социальный статус** – 41,1% - без определенного рода деятельности, 36% - рабочие, учащиеся – 11,9%

## Распространенность ВИЧ среди ПИН по дозорным участкам



## Распространенность ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей в зависимости от стажа употребления наркотических веществ



- ▶ В городах, где достаточно давно реализуются программы снижения вреда от немедицинского потребления наркотических веществ (Минск, Солигорск) более 80% положительных находок были зарегистрированы среди ПИН старше 25 лет, употребляющих наркотические вещества более 4 лет.

Минск 2006г. -  $11,7 \pm 1,8$  2004г. -  $30,9 \pm 2,5$

Солигорск 2006г. -  $23,0 \pm 2,9$  2004г. -  $25,5 \pm 3,1$

- ▶ В целом уровень серопревалентности ВИЧ среди представителей дозорной группы, употребляющих наркотические вещества более 5 лет в 2,7 раза выше, чем аналогичный показатель среди ПИН имеющих опыт ВВПН до 2-х лет включительно.

## МСМ - Демографические данные

### ▶ Возрастная структура:

15-19 лет – 15.1%

20-24 года – 31.8%

25-29 лет – 28.0%

30 и старше – 25.1%

Средний возраст в группе составил 26 лет.

### ▶ **Образование.**

17% опрошенных лиц имеют среднее образование, 24,7% - среднее специальное, 33,4% - высшее, 23,6% - незаконченное высшее.

**Социальный статус.** Не работают и не учатся - 4,9%, рабочие составляют 23,7%, служащие – 40,7%, учащиеся и студенты – 28%.

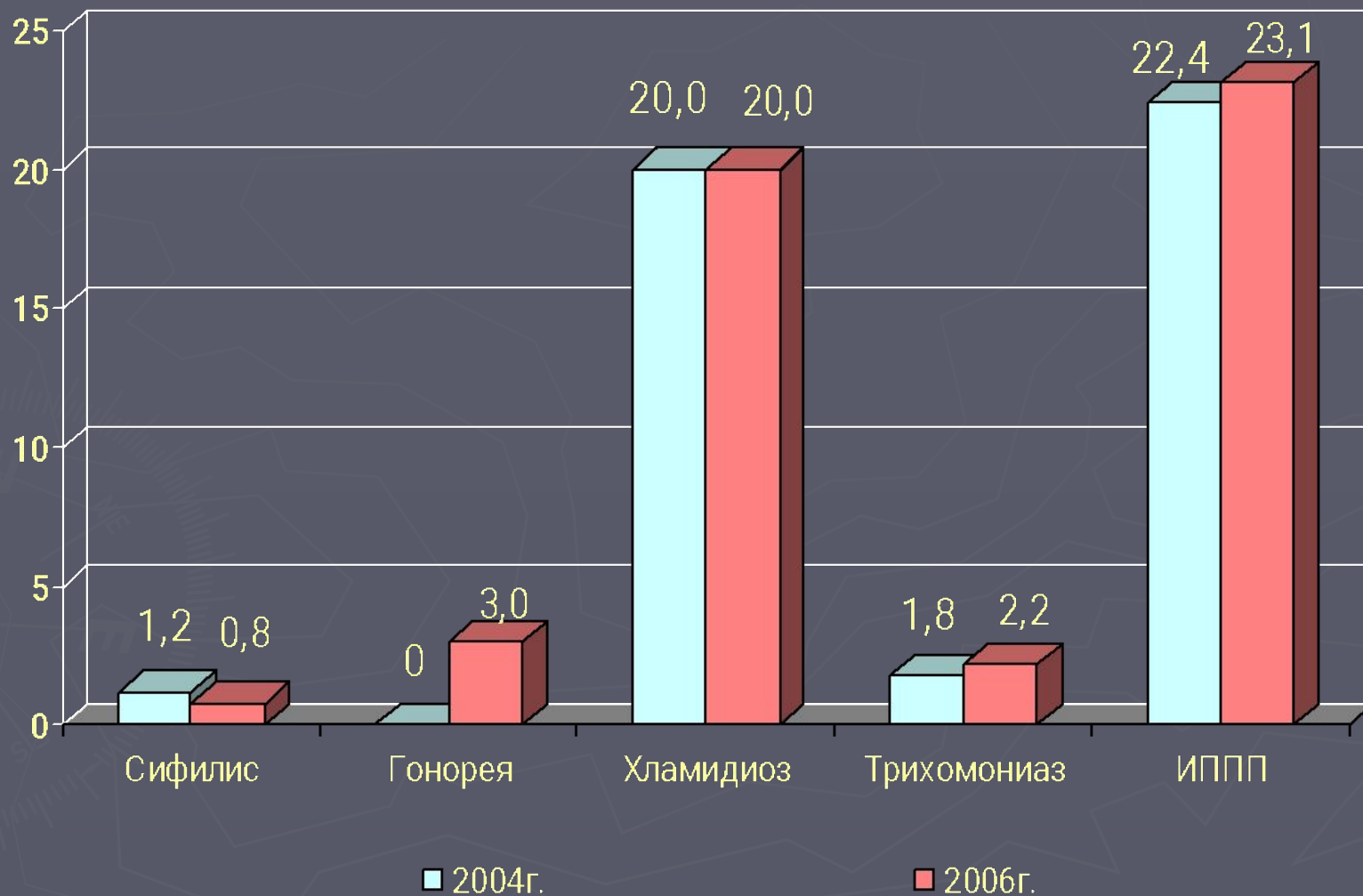
В браке состоят 11,3% опрошенных МСМ



# Результаты обследования на ИППП представителей группы МСМ

Дозорный участок	2006		2004	
	%	Доверительный интервал	%	Доверительный интервал
Гомель	11,4	7,6-15,2	3,3	0-6,6
Брест	39,2	33,5-45,2	19,2	11,3-27,1
Гродно	12,9	8,9-16,9	35,0	24,1-45,9
Могилев	10	6,4-13,6	9,7	4,4-15,0
Витебск	17,1	12,6-21,6	20,0	12,6-27,4
Минск	29,3	26,5-32,1	48,5	39,8-57,2

# Распространенность ИППП среди MSM по нозологическим формам



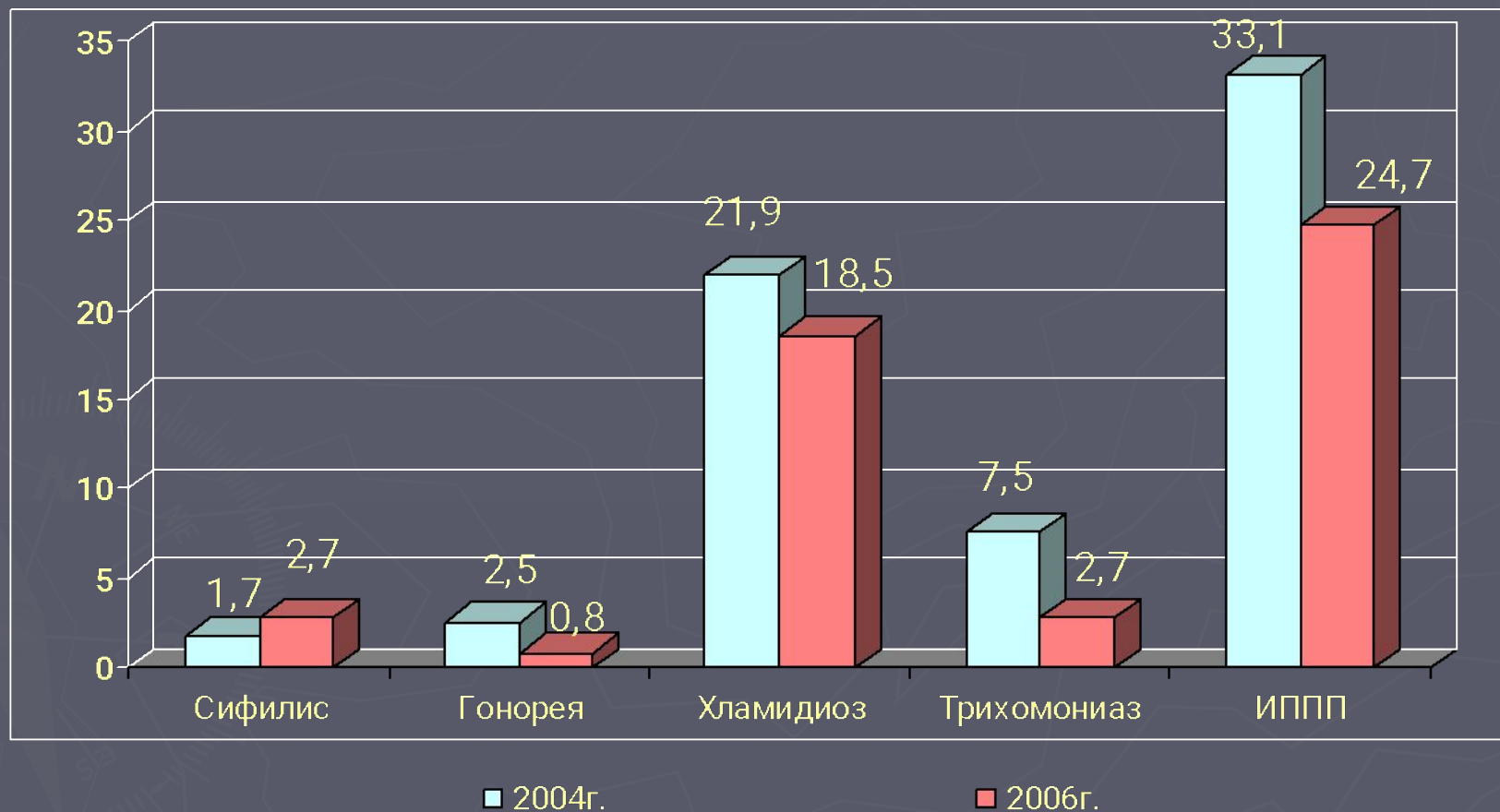
## ЖСБ - Демографические данные

- ▶ Среди группы ЖСБ преобладали лица в возрасте 20-24 года – 39,9%, возрастная группа 15-19 лет составила 15%.
- ▶ **«Стаж» занятия секс-бизнесом.**
  - 53,2 % женщин предоставляют сексуальные услуги в течение 1-2 лет.
  - До года/год – 32.1%
  - 2 года – 21.1%
  - 3 года – 16.7%
  - Более 4 лет – 30.1%
  - 44,2% - имеют среднее образование, 30% - среднее специальное, 4,9% - высшее, 18% - незаконченное высшее.
  - Не работают и не учатся 50,9%. Студентки ВУЗов и учащиеся ПТУ – 21.8%

# Результаты обследования на ИППП представителей группы ЖСБ

Дозорный участок	2006		2004	
	%	Интервал	%	Интервал
Гомель	45,2	39,4-51,0	16,0	10,8-21,2
Брест	38,0	32,3-43,7	53,7	46,9-60,5
Гродно	28,0	21,7-34,3	36,7	27,8-45,6
Витебск	20,0	14,3-25,7	36,0	29,2-42,8
Могилев	6,0	2,6-9,4	22,6	16,9-28,3
Минск	12,6	9,2-15,4	40,0	18,1-61,9

## Распространенность ИППП среди ЖСБ по нозологическим формам



## Поведенческие показатели

<b>Процент ЖСБ, указавших на использование презерватива во время контакта с последним клиентом</b>	<b>2005г. - 77,3% 2006г. – 69,6%</b>
<b>Процент МСМ, указавших на использование презерватива во время последнего контакта с партнером мужчиной</b>	<b>2005г. - 61,6% 2006г. – 57,8%</b>
<b>Процент ПИН, принявших поведение, снижающее передачу ВИЧ (не использовали чужие шприцы в течение последнего месяца и использовали презервативы во время последнего сексуального контакта)</b>	<b>2005г. - 50,1% 2006г. – 49,5%</b>

**2005г. - 55,4**  
**2006г. – 52%**

**Процент ПИН, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты**

**2005г. - 39,2%**  
**2006г. – 47,5%**

**Процент ЖСБ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты**

**2005г. - 48,5%**  
**2006г. – 55%**

**Процент МСМ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты**

**2005г. - 55,4**  
**2006г. – 52%**

10,1%

N	Показатель	2005	2006
1	Удельный вес МСМ, покупающих секс	10,9%	6,5%
2	Удельный вес МСМ, продающих секс	19,8%	16,9%
3	Удельный вес МСМ, вступавших в сексуальные отношения с лицами, употребляющими наркотические вещества.	8,1%	5,4%
4	Удельный вес МСМ, употребляющих инъекционные наркотики	17,5%	4,8%
5	Удельный вес МСМ, вступавших в сексуальные отношения с женщинами	33,2%	22,8%
6	Удельный вес ЖСБ, вступавших в сексуальные отношения с наркопотребителями.	4,5%	12,8%
7	Удельный вес ЖСБ, употребляющих инъекционные наркотики	12,1%	10,1%



[www.hiv-aids.by](http://www.hiv-aids.by)