

РОЛЬ УЯЗВИМЫХ ГРУПП ЖЕНЩИН В ПЕРЕДАЧЕ ВИЧ/СПИДА В ОБЩУЮ ПОПУЛЯЦИЮ

Х.К. Рафиев, М.М. Рузиев, З.А. Абдуллоева, Н.К. Касимова, Д.М. Аббасова

Кафедра эпидемиологии

Среди многих проблем современного здравоохранения ВИЧ-инфекция/СПИД занимает особое место. Причинами этого являются пандемическое распространение инфекции, тяжелейшие социально-экономические последствия эпидемии, дорогостоящее лечение, отсутствие до настоящего времени средств специфической профилактики.

За 20 лет с момента возникновения заболевания ВИЧ/СПИДа в мире произошли значительные изменения как в характере эпидемии, так и в её масштабах.

Сложившуюся на сегодняшний день обстановку по ВИЧ/СПИДу в Таджикистане нельзя рассматривать изолированно от ситуации в мире. Таджикистан, как и все страны бывшего СССР, в конце 90-х годов прошлого века вступил в новую фазу эпидемии ВИЧ-инфекции, для которой наиболее характерным явилось распространение ВИЧ через кровь при инъекционном употреблении наркотиков. В последнее время в Таджикистане увеличивается число случаев заражения в результате «незащищённых» половых контактов и случаев передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери к ребёнку. Это свидетельствует о том, что эпидемия ВИЧ/СПИДа в Таджикистане начинает затрагивать не только группы высокого риска, но и широкие слои населения.

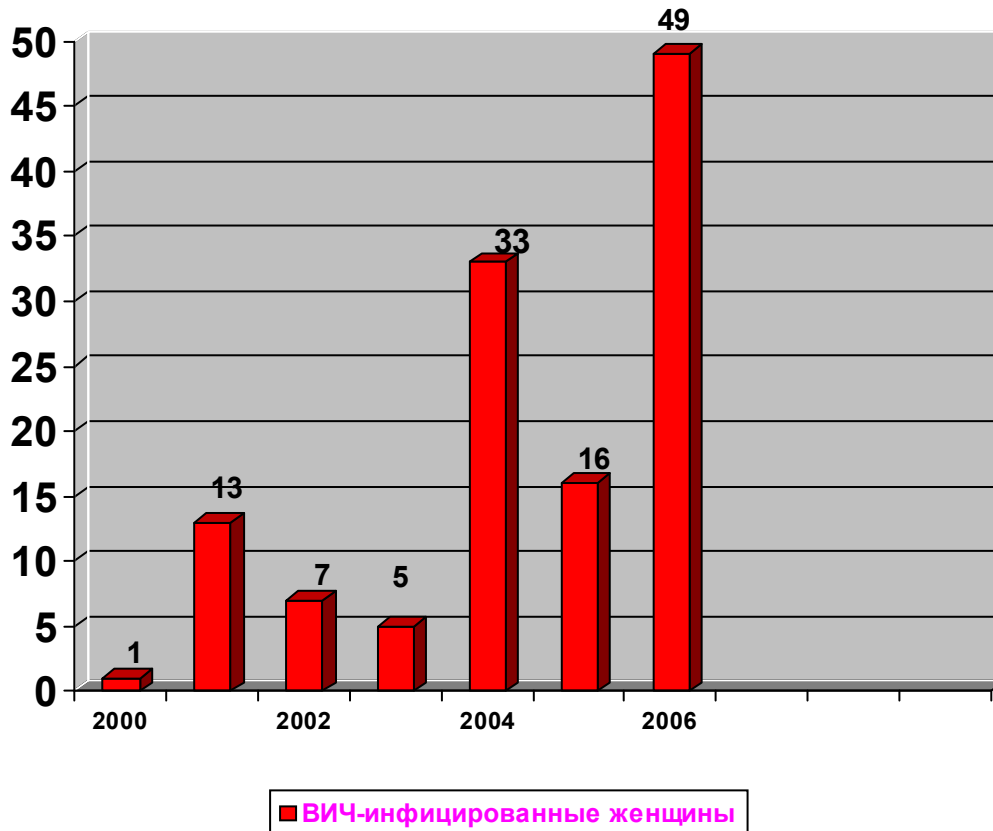


Рис.1 Распределение ВИЧ-инфицированных женщин по годам в РТ

С начала 2001 года на территории республики отмечена резкая активизация эпидемического процесса среди женщин; зарегистрирована тенденция роста числа случаев ВИЧ-инфекции среди женщин - с 11% до 18% в 2006г. (рис.1). Все случаи заражения произошли при гетеросексуальных контактах, при соотношении женщины/мужчины 1:2,5. С 2002 года количество ВИЧ-инфицированных стало возрастать, и к 2006 году ВИЧ-эпидемия в Таджикистане приняла концентрированный характер, а названное соотношение снизилось до 1:4,7. В этот период большинство ВИЧ-инфицированных людей составили мужчины – потребители инъекционных наркотиков, отмечался одновременный рост числа заболеваний, имеющих с ВИЧ/СПИДом общие механизмы и пути передачи, что свидетельствовало об активности парентерального и полового путей распространения ВИЧ-инфекции.

Наиболее неблагоприятную в эпидемиологическом аспекте группу представляют женщины, ведущие беспорядочный образ жизни с множеством половых партнёров и жёны, заразившиеся ВИЧ от мужей-мигрантов, которые находились на заработках в СНГ.

Число женщин, имеющих половые контакты с ВИЧ-инфицированными мужьями или постоянными половыми партнёрами, увеличилось в 1,7 раза в 2001-2003 годы, при беспорядочных половых связях за последние три года - в 3,9 раз.

С 2003г. особую тревогу вызывает гетеросексуальное распространение ВИЧ-инфекции среди беременных (табл.1).

Таблица 1

Распределение ВИЧ-инфицированных беременных по регионам республики на 01.01.2007г.

Регион	Всего	Исход беременности	Дети
Душанбе	6	5-роды, 1 - выкидыш	3 – наблюда. 2 – умерли
Согдийская обл.	4	3 – роды 1 – выкидыш	3 – наблюда. из них 2 – серопозитив.
Хатлонская обл.	5	5 – роды	4 – наблюда. 1 – отрицатель.
РРП	1	1 – роды	1 – наблюда.
ГБАО	1	Аборт	-
По республике	17	14- роды 3 - выкидыш	11 – наблюда. 5 – получили АРВТ

В этой связи количество детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей, также увеличивается. К настоящему времени на учёте состоят 11 таких детей, 2 из которых серопозитивные.

Необходимо отметить рост числа инфицированных женщин за счёт полового пути передачи ВИЧ в сельской местности - 16,1%.

Среди женщин, проживающих в различных городах, наибольшее количество случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано в городах Душанбе – 38 и Худжанде – 22.

Обращает на себя внимание тот факт, что почти во всех населённых пунктах республики, где регистрировались ВИЧ-инфицированные женщины, отмечалось следующее: чем дальше

они находились от административного центра, тем чаще их заболевание зависело от полового пути передачи, что ещё раз свидетельствует о переходе эпидемии ВИЧ в общую популяцию.

Из 150 обследованных нами РКС своим местом жительства около 75% назвали г.Душанбе, где ВИЧ-инфекцию начали регистрировать на несколько лет раньше, чем в других районах РТ. Таким образом, приезжие мужчины из других городов и районов республики могли, после соответствующих сексуальных контактов с инфекцией, осуществлять завоз её из столицы в провинцию.

Возраст обследованных женщин колебался в пределах 15 – 39 лет, более половины их численности (53,3%) были в возрасте 20-25 лет, остальные (46,7%) - от 30 до 39 лет.

145 женщин (96,6%) на момент анкетирования назвали себя безработными, студентками, многодетными вдовами или покинутыми жёнами мигрантов, девушками из многодетных семей и своё занятие секс-бизнесом все они объясняли плохим материальным положением.

Сравнительный анализ поведенческих особенностей, показал, что чем моложе женщина, тем реже она практикует безопасное половое поведение.

Таблица 2

Распределение женщин РКС по основным факторам риска заражения ВИЧ, %

Факторы риска заражения ВИЧ		Абсолютное количество	%
1.	Наличие венерических заболеваний	66	44,1
2.	Наличие воспалительных заболеваний мочеполовой системы	124	83,0
3.	Безопасное половое поведение	27	18,6
4.	Опасное половое поведение	123	81,4

Как видно из табл. 2, к КО-факторам, способствующим передаче ВИЧ, относятся венерические и воспалительные заболевания мочеполовой системы - 44,1 и 83,0% случаев соответственно. Опасное половое поведение (половые сношения без презерватива) РКС практиковали в 81,4% случаев.

В результате специально проведённого анкетирования удалось выяснить, что уровень информированности секс-работниц о проблемах ИППП достаточно низкий, вследствие чего безопасное половое поведение (применяют презервативы) практиковали лишь 18,6% женщин, а в последующем, после получения определённых знаний о ВИЧ/СПИДе их удельный вес увеличился до 30%.

Таким образом, результаты анализа эпидемического процесса ВИЧ/СПИД свидетельствуют о несомненной роли уязвимых групп в передаче ВИЧ/СПИД в общую популяцию половым путём.

Выводы

1. За последние годы (2004-2006 г.) ВИЧ-инфицированность женщин отмечена в 17 (22,7%) населённых пунктах сельской местности.

2. Выявлена тенденция роста числа ВИЧ-инфицированных женщин среди беременных и роста рождаемости детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

3. Произошло географическое расширение ВИЧ - эпидемии среди женщин по всем административным территориям республики, включая и сёла.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беляева В.В., Суворова З.К., Соколова Е.В., Голиусов А.Т. Покровский В.В.. Особенности профилактической работы по вопросам ВИЧ-инфекции на основе опыта центров СПИДа России.//ЖЭИБ, 2004, №4
2. Брик Н.И., Лытника И.Н., Абоймова О.А. Принципы эпидемиологического надзора за болезнями, передающимися половым путём.//ЖЭИБ, 2004, - 2, - С. 11
3. Ваисов А.Ш., Саипов С.С., Бикбова Е.А., Джалилов Ш.А. с соавт. Характеристика и роль женщин, занимающихся коммерческим сексом, в распространении ИППП в новых эпидемиологических условиях// Ж. Новости дерматологии и венерологии. Ташкент., 2003, - 1, - С.57-62
4. Микки Н., Дмитриева Е.В. Исследование по проблеме ВИЧ/СПИД, рискованного поведения, сексуального репродуктивного здоровья. / «СПИД Фонд Восток - Запад», М., 2006, - С. 216
5. Онищенко Г.Г. Государственная стратегия и основные задачи по противодействию эпидемии ВИЧ - инфекции на современном этапе// Матер. II Российской научно-практической конференции по вопросам ВИЧ - инфекции и парентеральных вирусных гепатитов. Суздаль, - 2002, - С. 3-5
6. Соколова Е.В. Покровский В.В., Деткова Н.В. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции в России. //ЖЭИБ 2004, - №2

Хулоса

НАҚШИ ЗАНҲОИ ГУРҶҲОИ ОСЕБПАЗИР ДАР ГУЗАРИШИ ВИРУСИ МАСУНИЯТНОҚИСИИ ИНСОН (ВМИ) БА ПОПУЛЯТСИЯИ УМУМӢ

Ҳ.К. Рофиев, М.М. Рӯзиев, З.Я. Абдуллоева, Н.К. Қосимова, Д.М. Аббосова

Тамоюли афзоиши ВМИ, шумораи умумии беморон, аз он ҷумла дар байни занҳои ҳомила ва ҳамчунин сатҳи таваллуди кӯдакон аз модарони ВМИ сироятёфта, муайян карда шуд.

Васеъшавии ҷуғрофии воғирии сирояти ВМИ тавассути гузариш бо алоқаи ҷинсӣ дар ҳамаи вилоятҳои ҷумҳурӣ, дар байни занҳои шаҳру деҳаҳо мушоҳида мешавад.

Нақши асосиро дар паҳншавии сирояти ВМИ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон гурӯҳҳои осебпазир мебозанд.

Summary

THE ROLE OF RISK GROUPS OF WOMEN IN CONTAMINATING OF AIM DISEASE INTO GENERAL POPULATION

H.K. Rafiev, M.M. Ruziev, Z.A. Abdulloeva, N.K. Kasymova, D.M. Abbasova

The tendency to growth of AIM, increasing of the amount of AIM patients, including pregnant women, and newborns from infecting mothers were observed. Geographical spreading of the epidemic because sex way of contaminataion at all regions of the Republic. Basic role in this belong to high risk group of women.