УДК 616-036.22:616.97 «2013/2015» (574)

К.А. БЕРСАГУРОВ
Западно-Казахстанский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД, г. Уральск

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СЛЕЖЕНИЯ ЗА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВИЧ, ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С И СИФИЛИСА В ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДИ РАБОТНИЦ СЕКСА ЗА 2013 И 2015 ГОДЫ

Задачей эпидемиологического слежения за распространенностью среди работников секса (РС) является укрепление системы мониторинга мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, ВГ С, сифилиса, факторов поведенческого риска, уровня знаний и охвата профилактическими программами; анализ и оценка их эффективности; системы эффективных мер для предотвращения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции.

Цель исследования. *Эпидемиологическое слежение за распространенностью (ЭСР) – определение показателей, характеризующих популяцию РС дозорного сайта.*

Материал и методы. *ЭСР среди РС проводилась в г. Уральске выборкой, обусловленной временем и местом. Биоматериалом для тестирования служила сухая капля капиллярной крови. Забор биоматериала проводился на фильтровальные тест-бланки. Сухая капля крови тестировалась на ВИЧ, ВГ С, сифилис.*

Результаты и обсуждение. *Оценочная численность РС в Западно-Казахстанской области (те, кто оказывал коммерческие услуги в течение 12 месяцев) в 2013, 2015 гг. составляет 300 человек. Половое поведение РС: половина РС имеют постоянных половых партнеров (в 2013 году – 51%; 2015 г. – 28%). Симптомы ИППП и поиск их лечения у РС на наличие у них симптомов ИППП в 2015 году указали 34% РС (2013 год – 26,9%). Уровень знаний по ВИЧ-инфекции у РС. Доля РС, правильно указавших способы профилактики передачи ВИЧ половым путем и в то же время отвергших основные неверные представления о передаче ВИЧ, постоянно увеличивается и в 2015 году составила 88%. Тестирование РС на ВИЧ. Процент РС, прошедших тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знающих результаты своего теста, составил в 2015 г. 77,1% (2013 г. – 79,6%).*

Выводы. *Опираясь на результаты опросов и данные лабораторной диагностики, на дозорном сайте в г. Уральске среди РС случаи ВИЧ-инфекции официально не зарегистрированы. По итогам проведения эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ-инфекции в данной группе в 2015 г. составил 0% (2013 г. – 1,5%). Распространенность вирусного гепатита С у РС в 2015 году чуть увеличилась, в сравнении с 2013 г. Возросла осведомленность РС о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ, ВГ С и сифилиса, что свидетельствует о снижении передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса в 2015 г. по сравнению с 2013 г.*

Ключевые слова: *ВИЧ-инфекция, эпидемиологическое слежение, выборка, вирусный гепатит С, работники секса.*

Развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции на территории Казахстана находится в концентрированной стадии эпидемии, распространение ВИЧ-инфекции наблюдается в основном в определенных, уязвимых по отношению к инфекции группах населения. Высокий уровень распространенности небезопасных инъекционных практик при употреблении наркотиков в сочетании с рискованным сексуальным поведением, включая низкий уровень использования презервативов среди общего населения и уязвимых групп населения (далее – УГН), повышают вероятность быстрого распространения ВИЧ [1].

Для мониторинга состояния эпидемии ВИЧ-инфекции в Казахстане используются несколько подходов. Одним из основных методов эпидемиологического надзора является регистрация случаев ВИЧ-инфекции, выявленных при добровольном тестировании с проведением консультирования, в том числе на анонимной основе; тестировании на ВИЧ. Наряду с системой регистрации случаев, эпидемиологическое слежение за распространенностью ВИЧ-инфекций является важным компонентом системы эпидемиологического надзора, мониторинга и планирования ответа на эпидемию ВИЧ-инфекции как на национальном, так и на областном уровнях. Методология ЭСР была разработана в Казахстане в 2002 году для сбора информации в труднодоступных и социально незащищенных группах населения с целью более точной оценки распространенности ВИЧ-инфекции и факторов рискованного поведения, определение уровня знаний о ВИЧ-инфекции, рискованного инъекционного поведения.

Контакты: Берсагуров Кенес Абдиевич, директор Западно-Казахстанского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД, ОЦ СПИД ЗКО, г. Уральск. Тел.: +7 701 769 8918, e-mail: zkoaids.info@gmail.com

Contacts: Kenes Abdiyevich Bersagurov, Director of AIDS prevention and protection West Kazakhstan regional Center, AIDS Oblast Center of the W-K oblast, Uralsk c. Ph.: +7 701 769 8918, e-mail: zkoaids.info@gmail.com

Такой подход применяется как для объяснения тенденций и уровня эпидемии ВИЧ-инфекции, так и для оценки воздействия программ профилактики.

Для слежения за тенденцией развития эпидемии ВИЧ, оценки ситуации и ее прогнозирования в области внедрен дозорный эпидемиологический надзор, который существенно дополняет и значительно обогащает систему рутинного эпидемиологического надзора за случаями ВИЧ [2].

Дозорными группами являются люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), работницы секса (РС), осужденные.

В последние два года согласно протоколам проведения дозорного эпидемиологического надзора в Республике Казахстан (2014 г. и 2016 г. были проведены среди ЛУИН, 2015 г. – среди РС), ЭСР проводится среди ЛУИН и осужденных по четным годам, среди РС – по нечетным годам.

Участие в исследовании было анонимным, добровольным, на основе устного информированного согласия. Анкетирование проводилось на основе типовой анкеты для РС, контрольного листа.

Инфицирование населения ВИЧ-инфекцией в ЗКО половым путем постоянно растет. Доля полового пути передачи ВИЧ-инфекции составляла в 2013 году 61%, в 2015 году возросла до 75% в структуре выявления. Половой путь передачи играет все большую роль в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в Казахстане. Группа РС является уязвимой к ВИЧ-инфекции ввиду большого количества половых партнеров, невозможности контроля сексуального поведения, недостаточного уровня информированности, миграции, вовлечения в употребление алкоголя и наркотиков. Группа РС несет двойную угрозу для эпидемии ВИЧ (два пути передачи ВИЧ – инъекционный и половой), и здесь нельзя исключить и третий путь – вертикальный, так как РС находятся в фертильном возрасте. В этой связи осуществление эпидемиологического надзора среди РС является очень важным для понимания реальной угрозы распространения ВИЧ-инфекции. Преимуществом ЭСР является возможность изучения распространенности антител к ВИЧ, ВГ С и сифилису среди РС в зависимости от социально-демографических и поведенческих особенностей. Изучение уровня информированности РС по вопросам безопасного поведения, а также доступа к медицинским и профилактическим услугам особенно актуально для коррекции проводимых вмешательств в данной группе.

Цель исследования – эпидемиологическое слежение за распространенностью (ЭСР) – определение показателей, характеризующих популяцию РС дозорного сайта [4].

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

ЭСР среди РС проводилась в г. Уральск, выборка, обусловленная временем и местом. Биоматериалом для тестирования служила сухая капля капиллярной крови. Забор биоматериала проводился на фильтровальные тест-бланки. Сухая капля крови тестировались на ВИЧ, ВГ С, сифилис.

Критерии определения группы были следующие:

1. Оказание секс-услуг за вознаграждение, то есть проникающие половые контакты (оральные, вагинальные, анальные) за деньги или наркотики, в географических пределах данного дозорного сайта как минимум один раз за последние 12 месяцев.
2. Женский пол.
3. Возраст от 18 лет и старше.
4. Наличие устного информированного согласия на интервью и забор крови.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Выборка группы работников секса в 2013 году составила 64 чел., 2015 – 100 чел. Оценочная численность РС в Западно-Казахстанской области (те, кто оказывал коммерческие услуги в течение 12 месяцев) в 2013, 2015 гг. составляет 300 человек.

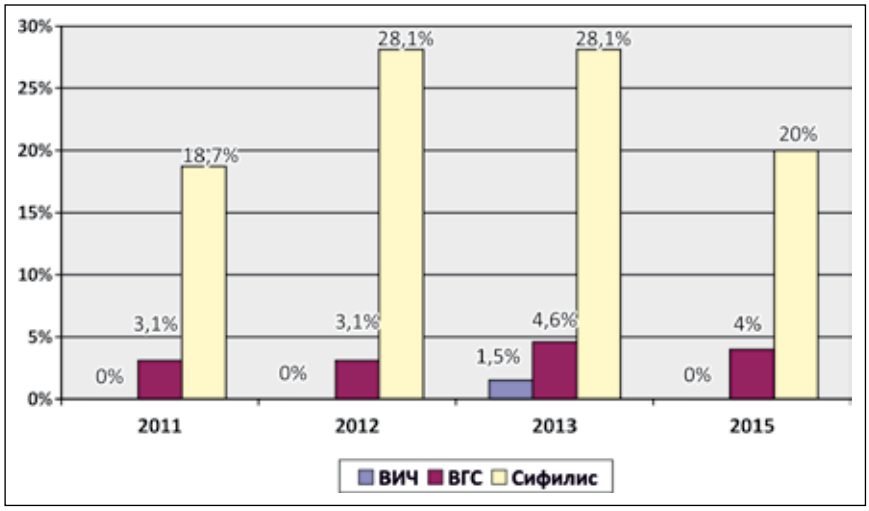
По данным ДЭН за 2015 год группа РС представлена респондентами в возрасте от 19 до 48 лет (2013 год от 18 до 44 лет). Средний возраст РС в 2015 году – 26 лет, медиана возраста – 25 лет, мода – 21 год (в 2013 году средний возраст РС – 27 лет, медиана возраста – 25 лет, мода – 25 лет). В 2015 году в браке состоят 4% РС (2013 год – 9,4% РС), не замужем – 73% (2013 год – 43,8% РС), разведены – 20% (2013 год – 43,8% РС), вдовы – 3% (2013 год – 3,1% РС). Начальное образование имеют 55% (2013 год – 15,6%), среднее – 39% (2013 год – 78,1%), незаконченное высшее – 6% (2013 год – 0,6%). В 2015 году средний стаж занятия секс-бизнесом составлял 2 года 6 месяцев (в 2013 году – 2 года 9 мес.), медиана стажа – 2 года (в 2013 году – 2 года). В 2015 году РС со стажем работы в секс-бизнесе менее 12 месяцев составляли 24,2% (2013 год – 18,8% РС).

РС при опросе ответили, что не вводят инъекционные наркотики, но если использовать распространенность ВГ С как маркер инъекционного употребления наркотиков, то опыт употребления наркотиков имеют 4% РС (2013 год – 4,6%), формируя «мост» по передаче ВИЧ-инфекции от субпопуляции ПИН к общей популяции. Уменьшилось количество РС, употребляющих инъекционные наркотики, с 3% – в 2013 году до 1,1% – в 2015 году по словам самих РС и с 27% до 13,4%.

Половое поведение РС. Половина РС имеет постоянных половых партнеров (в 2013 году – 51%; 2015 г. – 28%). При этом использовали презервативы при последней половой связи с постоянными половыми партнерами в 2013 и 2015 годах в 100% случаев.

Симптомы ИППП и поиск их лечения у РС. На наличие у них симптомов ИППП в 2015 году указывали 34% РС (2013 год – 26,9%). При этом большинство РС обращаются за услугами по диагностике, лечению и консультированию ИППП к специалистам МО. Достоверно высоким остается обращение более половины РС за лечением в Дружественные кабинеты.

Уровень знаний по ВИЧ-инфекции у РС. Доля РС, правильно указавших способы профилактики передачи ВИЧ половым путем и в то же время отвергших основные неверные представления о передаче ВИЧ, постоянно увеличивается и в 2015 году составила 88%. С 2015 года возросла доля респондентов, правильно идентифицирующих мнимые пути передачи ВИЧ и меры профилактики от 34 до 44%. Осведомленность респондентов о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ оказывает непосредственное влияние на характер сексуального и инъекционного поведения.



Тестирование РС на ВИЧ. Процент РС, прошедших тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знающих результаты своего теста, составил в 2015 г. – 77,1% (2013 г. – 79,6%).

Распространённость ВИЧ-инфекции среди РС в ЗКО по данным ДЭН в 2015 году составила 0%, в 2013 году – 1,5%.

Результаты проведенного ДЭН за 2015 год сложились таким образом: усредненная характеристика работниц секса: женщина, 19-25 лет, не замужем, со средним или средне-специальным образованием, медиана дохода 25 000 тенге, количество половых актов за последний месяц – 29, в 4% случаев инфицирована вирусом гепатита С, в 20% случаев инфицирована сифилисом.

По результатам серологических исследований за период с 2011 по 2015 гг. уровень распространенности ВИЧ – 0%, кроме 2013 года – 1 случай, вирусного гепатита С увеличился от 3,1 до 4%, что указывает на увеличение количества работниц секса, употребляющих инъекционные наркотики. Уровень распространенности сифилиса снизился с 28,1 до 20%.

ВЫВОДЫ

1. На дозорном сайте в г. Уральске среди РС случаи ВИЧ-инфекции официально не зарегистрированы. По итогам проведения эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ-инфекции в данной группе в 2015 г. составил 0% (2013 г. – 1,5%), эти данные отражают высокую эффективность профилактических программ среди РС, направленных на профилактику полового пути передачи ВИЧ-инфекции.

2. Распространенность вирусного гепатита С у РС в 2015 году чуть увеличилась в сравнении с 2013 г. Секс-бизнес и употребление инъекционных наркотиков в значительной степени перекрещиваются друг с другом. Учитывая ВГ С как маркер инъекционного употребления, доля ЛУИН увеличивается из года в год.

3. Возросла осведомленность РС о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ, ВГС и сифилиса, что свидетельствует о снижении передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса в 2015 г. по сравнению с 2013 г.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Автор не получал гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/СПИД среди секс-работников. Практические подходы на основе совместных мероприятий. – ВОЗ, ЮНФПА, ЮНАЙДС, Всемирный банк, Глобальная сеть проектов по секс-работе. – Женева, 2013. – 171 с.

2 Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Трумова З.Ж., Сапарбеков М.К. Учебный курс «Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией». – Алматы, 2010. – 292 с.

3 Тукеев М.С., Каспирова А.А., Кузнецова Н.Н. и др. Протоколы проведения дозорного эпидемиологического надзора (ДЕН) за ВИЧ-инфекцией в Республике Казахстан. – Алматы, 2014. – 370 с.

4 Кравченко А.И. Методология и методы социологических исследований. – М.: «Юрайт», 2014. – 828 с.

5 Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора за 2008 год в Республике Казахстан. – Алматы, 2009. – 86 с.

REFERENCES

1 *Realizaciya kompleksnykh programm po profilaktike VICh/SPID sredi seks-rabotnikov. Prakticheskie podkhody na osnove sovmestnykh meropriyatii. VOZ, JuNFPA, JuNAJDS, Vsemirnyi bank, Globalnaya set proektov po seks-rabote* [Implementation of complex programs for HIV/AIDS prevention among sex-workers. Practical approach based upon collective actions. WHO, UNFPA, UNAids, World Bank, Global sex-work projects network]. Geneva; 2013. P. 171

2 Kryukova VA, Ganina LYu, Trumova ZZh, Saparbekov MK. *Uchebnyi kurs «Osnovy epidemiologicheskogo nadzora za VICh-infekciei»* [Training course «HIV-infection epidemiologic surveillance bases»]. Almaty; 2010. P. 292

3 Tukeev MS, Kaspirova AA, Kuznetsova NN. et al. *Protokoly provedeniya dozornogo epidemiologicheskogo nadzora (DEN) za VICh-infekciey v Respublike Kazakhstan* [Protocols of HIV-infection epidemiologic surveillance execution in the Republic of Kazakhstan]. Almaty; 2014. P. 370

4 Kravchenko AI. *Metodologiya i metody sociologicheskikh issledovanii* [Sociological research methodology and methods]. Moscow: «UWrite»; 2014. P. 828.

5 *Obzor epidemiologicheskoi situacii po VICh-infekciii i rezultaty dozornogo epidemiologicheskogo nadzora za 2008 god v Respublike Kazakhstan* [Survey of HIV-infection epidemiological situation and epidemiologic surveillance results for 2008 in the Republic of Kazakhstan]. Almaty; 2009. P. 86

ТҰЖЫРЫМ

К.А. БЕРСАҒҰРОВ

АИТВ-ға қарсы күрес және оның алдын-алу жөніндегі Батыс Қазақстан облыстық орталығы, Орал қ.

БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНДА СЕКС ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІ АРАСЫНДА 2013 ЖӘНЕ 2015 ЖЫЛДАРЫ ВИЧ, СВГ ЖӘНЕ МЕРЕЗДІҢ ТАРАЛУЫН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАДАҒАЛАУ НӘТИЖЕЛЕРІ

Секс қызметкерлері (СҚ) арасында аурулардың таралуын эпидемиологиялық қадағалаудың міндеттері – АИТВ-инфекциясының, СВГ-нің, мерездің, мінез-құлық қаупі факторларының профилактикасы, білім деңгейі мен профилактикалық бағдарламаларға қамту бойынша іс-шараларға мониторинг жүргізу жүйесін нығайту; олардың тиімділігін талдау және бағалау; АИТВ-ифекциясының одан әрі таралуын болдырмауға арналған тиімді шаралар жүйесі болып табылады.

Зерттеудің мақсаты. ТЭҚ зерттеу мақсаты **–** шолғыншы сайттың СҚ популяциясын сипаттайтын көрсеткіштерін анықтау.

Материал және әдістері. СҚ арасында ТЭҚ Орал қаласында уақыты мен орны ескеріле отырып, іріктеме түрінде жүргізілді. Тестілеу үшін биоматериал ретінде капиллярлық қанның құрғақ тамшысы пайдаланылды. Биоматериалды алу сүзгілегіш тест-бланкілерге жүргізілді. Қанның құрғақ тамшысы АИТВ-ға, СВГ-не, мерезге тестіленді.

Нәтижелері және талқылауы. Батыс Қазақстан облысындағы СҚ бағалау саны (12 ай ішінде коммерциялық қызметтер көрсеткендер) 2013, 2015 жылдары 300 адамды құрады. СҚ жыныстық мінез-құлқы: СҚ жартысының тұрақты жыныстық серіктестері бар (2013 жылы – 51%; 2015 ж. – 28%). ЖЖЖИ белгілері мен СҚ емдеу үшін ЖЖЖИ белгілерінің бар-жоғын іздеу 2015 жылы СҚ 34% көрсетті (2013 жылы – 26,9%). СҚ АИТВ-инфекциясы жөнінде білім деңгейі. АИТВ-ның жыныстық жолмен берілу профилактикасының тәсілдерін дұрыс көрсеткен және АИТВ берілуі туралы дұрыс емес түсініктерді теріске шығарған СҚ үлесі үнемі ұлғая түсуде және бұл көрсеткіш 2015 жылы 88% құрады. СҚ АИТВ-ға тестілеу. Соңғы 12 ай ішінде АИТВ-ға тестілеуден өткен СҚ және өз тестісінің нәтижесін білгендер пайызы 2015 жылы – 77,1% құрады (2013 ж. – 79,6%).

Қорытынды. Сауалнама нәтижелеріне және зертханалық диагностика деректеріне сүйене отырып, Орал қаласының шолғыншы сайтында СҚ арасында АИТВ-инфекциясының жағдайы ресми түрде тіркелмеді. Осы топтағы АИТВ-инфекциясының таралуын эпидемиологиялық қадағалауды жүргізудің қорытындысы бойынша 2015 жылы 0% құрады (2013ж. – 1,5%). 2015 жылы СҚ арасында С гепатитінің таралуы 2013 жылмен салыстырғанда сәл ұлғайды. АИТВ, СВГ мен мерездің берілу жолдары мен профилактика шаралары туралы хабардарлық деңгейі өсті, оған 2013 жылмен салыстырғанда 2015 жылы АИТВ-инфекциясы мен мерездің жұқтырудың төмендеуі куә бола алады.

Негізгі сөздер: *АИТВ-инфекциясы, эпидемиологиялық қадағалау, іріктеме, С вирустық гепатиті, секс қызметкерлері.*

SUMMARY

K.A. BERSAGUROV

West Kazakhstan regional center on preventive maintenance and struggle against AIDS, Uralsk c.

THE RESULTS OF EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF THE PREVALENCE OF HIV, HCV AND SYPHILIS IN THE WEST KAZAKHSTAN REGION AMONG SEX WORKERS FOR 2013 AND 2015

Target of epidemiological monitoring of prevalence rate among sex workers (SW) is consolidation of monitoring system for prevention of HIV-infection, VHC, syphilis, behavioral risk factors, awareness level and prevention programs coverage; analysis and assessment of their effectiveness; efficient measures system for prevention of further HIV infection dissemination.

Research objective. Research objective is estimation of factors characterizing SW population on monitored site.

Materials and methods. Selection of SW in Uralsk for prevalence rate epidemiolocal monitoring determined by time and area. Biomaterial for testing was dry drop of capillary blood. Biomaterial sampling performed on filtering test blank. Dry blood drop tested for HIV, VHC and syphilis.

Results and discussions. SW size estimation in West Kazakhstan Oblast (those providing commercial services for 12 months) in 2013, 2015 is equal to 300 people. Sexual behavior of SW: half of SW have permanent sexual partners (in 2013 – 51%; 2015 – 28%). STD symptoms and treatment modality.

Occurrence of STD symptoms in 2015 proved 34% of SW (in 2013 – 26.9%).

HIV-infection awareness level of SW. Percentage of SW correctly specifying HIV sexual transmission prevention measures and, at the same time rejecting basic incorrect impressions of HIV transmission constantly increase and in 2015 it was equal to 88%. SW testing for HIV.Percentage of SW tested for HIV within the last 12 months and aware of test results was equal to 77.1% in 2015 (2013 – 79.6%).

Conclusions. Upon query results and laboratory diagnostic data at monitored site in Uralsk no cases of HIV-infection were registered officially. In accordance with epidemiological monitoring for HIV-infection dissimilation in the specified group made up 0% in 2015. Dissemination of VHC among SW in 2015 increased in comparison with 2013. Improved awareness of SW regarding transmission ways and preventive measures of HIV-infection, VHC and syphilis. This shows decrease of HIV-infection and syphilis in 2015 as compared to 2013.

Key words: *HIV-infection, epidemiological monitoring, selection, Viral Hepatitis C, sex workers.*

Для ссылки: *Берсагуров К.А. Результаты эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ, вирусного гепатита С и сифилиса в Западно-Казахстанской области среди работниц секса за 2013 и 2015 годы // Medicine (Almaty). – 2016. – No 11 (173). – P. 93-96*

Статья поступила в редакцию 11.11.2016 г.

Статья принята в печать 21.11.2016 г.