

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, СРЕДИ ЛИЦ, ПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

И.Г. ШАКУРОВ, С.А. КОРЯКИН, Е.Д. КУЗНЕЦОВА, Р.К. КИРАСИРОВ

STD prevalence among patients from GUZ Samara Regional Narcology Dispensary

I.G. SHAKUROV, S.A. KORYAKIN, YE.D. KUZNETSOVA, R.K. KIRASIROV

Об авторах:

И.Г. Шакуров — главный врач ГУЗ СОКВД, главный внештатный специалист-дерматовенеролог Минздравсоцразвития Самарской области, д.м.н., профессор

С.А. Корякин — доцент, главный врач ГУЗ СОНД, к.м.н.

Е.Д. Кузнецова — заведующая организационно-методическим кабинетом ГУЗ СОКВД, врач-дерматовенеролог первой квалификационной категории

Р.К. Кирасиров — заведующий поликлиническим отделением

Целью работы было изучение эпидемиологической ситуации среди наркологических больных в Самарской области, влияния употребления наркотиков и алкоголя на половое поведение, определение степени риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП). Проведено анонимное анкетирование и обследование на выявление ИППП у наркологических больных. Показана высокая частота заболеваемости ИППП среди пациентов наркологического профиля. Также установлено рискованное сексуальное поведение данного контингента больных, что позволяет выделять их в отдельную наиболее опасную группу риска, так как они находятся вне зоны контроля лечебных учреждений, а значит, представляют наибольшую угрозу с эпидемиологической точки зрения.

Ключевые слова: инфекции, передаваемые половым путем, алкоголизм, наркомания.

Our goal was to study the epidemiological situation among drug addicts in the Samara region, the impact of drugs on sexual behavior and determination of the risk of STD infection. There was an anonymous STD questionnaire survey among drug addicts to achieve the goal. According to the study results, the STD morbidity among drug addicts is high, and they also demonstrate a risky sexual behavior, which makes it possible to assign them to an individual, the most dangerous risk group because they are out of control of medical care institutions and pose the maximum threat from the epidemiological point of view.

Key words: transmitted diseases, alcoholism, drug abuse.

На пороге нового тысячелетия Россия, как и другие страны, находится под угрозой новой волны эпидемии вируса ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) = инфекции/ИППП (инфекции, передаваемые половым путем). Ведущим путем передачи в настоящее время для ВИЧ является половой (Покровский В.В.), что делает распространение эпидемии ВИЧ-инфекции неразрывно связанным с эпидемией ИППП ввиду общих эпидемических потоков. В течение пяти лет на территории РФ в рамках проекта «ГЛОБУС» при поддержке различных общественных организаций (РОО СПИДинфосвязь, Фонд «Фокус-Медиа», Фонд социального развития и информации и др.) проводились мероприятия по профилактике распространения ВИЧ/ИППП среди различных уязви-

мых групп (потребители инъекционных наркотиков, мужчины, практикующие секс с мужчинами, коммерческие секс-работницы), в результате чего был накоплен огромный научно-методический потенциал по практической работе с представителями данных групп. Всемирной организацией здравоохранения разработан проект «Глобальной стратегии профилактики ИППП и борьбы с ними, 2006—2015 гг.», в котором рассматриваются методы содействия утверждению безопасного сексуального поведения, методы барьерной защиты, эффективная и доступная помощь при ИППП, а также совершенствование мониторинга и оценки программ борьбы с ИППП, разъясняются необходимые шаги по созданию потенциала систем здравоохранения для реализации программы. Исходя из этого можно сказать, что ИППП остаются актуальной проблемой современного здравоохранения как в плане непосредственного влияния на показатели репродуктивного здоровья населе-

ния, так и ввиду существенного увеличения риска трансмиссии ВИЧ-инфекции. Обсуждением причин сложившейся эпидемиологической ситуации занимаются не только специалисты, эти вопросы поднимаются и в средствах массовой информации, и в политических кругах, что свидетельствует о значительном интересе к проблеме.

По данным официальной статистики, в Самарской области за 2008 г. заболеваемость на 100 тыс. населения сифилисом составила 48,3, гонореей — 46,6, хламидиозом — 95,7, трихомониазом — 125,1, уrogenитальным герпесом — 11,8. Анализ заболеваемости свидетельствует о стойком ее снижении и стабилизации эпидемиологической ситуации в данном регионе за последние 5 лет [1].

Одним из факторов, определяющих распространение сифилиса и других ИППП в России, признается широкое распространение наркомании, особенно среди лиц с активным сексуальным поведением. Изменение традиционного образа жизни молодежи, информационная революция, разрушение старых стереотипов и несформированность новых создают стрессовые ситуации, способствуют дезориентации личности, бегством от чего являются сексуальное экспериментирование, алкоголь, наркотики.

Самарская область входит в число регионов России с высоким уровнем неблагоприятных последствий распространения наркомании.

По итогам 2008 г. в Самарской области были зарегистрированы 21 378 больных, страдающих наркоманией (673,8 на 100 000 населения), а лиц, употребляющих наркотические вещества с вредными последствиями, — 12 360 (389,6 на 100 000 населения). Всего на динамическом и профилактическом учете состояли более 33 тыс. потребителей наркотических веществ.

Больных алкоголизмом и лиц, употребляющих алкоголь с вредными последствиями, состояло на учете более 81 тыс.

Ранее проводимые исследования касались лишь анализа опасного сексуального поведения среди потребителей алкоголя в молодежной среде [2], профилактики ИППП у секс-работниц [3], а также определения распространенности репликативно-активных форм возбудителей вирусного гепатита С, цитомегаловирусной и герпесвирусной инфекций среди ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков [4]. В литературе освещались проблемы по оказанию специализированной медицинской помощи и изменению подходов к профилактическим мероприятиям в области ИППП/ВИЧ-инфекции для мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами [5]. Однако в стороне оставался вопрос эпидемиологии ИППП среди наркологических больных, которые в настоящий момент являются основным звеном в группе риска данных заболеваний. В течение

последних десятилетий фактором, угрожающим общественному здоровью, считается наркомания. В ряде стран она уже переросла в эпидемию, требующую пристального внимания всего общества, и в первую очередь специалистов, работающих непосредственно в этой области. Создававшаяся ситуация в достаточной мере не изучена и не до конца контролируема. Это связано с тем, что наркоманы, как правило, избегают контактов с государственными лечебными учреждениями и остаются вне зоны их наблюдения.

Целью настоящей работы было изучение эпидемиологической ситуации среди наркологических больных в Самарской области, влияния употребления наркотиков и алкоголя на половое поведение, определение степени риска заражения ИППП.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе ГУЗ «Самарский областной кожно-венерологический диспансер» (СОКВД) и ГУЗ «Самарский областной наркологический диспансер» (СОНД).

Для решения поставленной цели было проведено анонимное анкетирование и обследование 292 пациентов в возрасте от 18 до 57 лет, находившихся на лечении в ГУЗ СОНД.

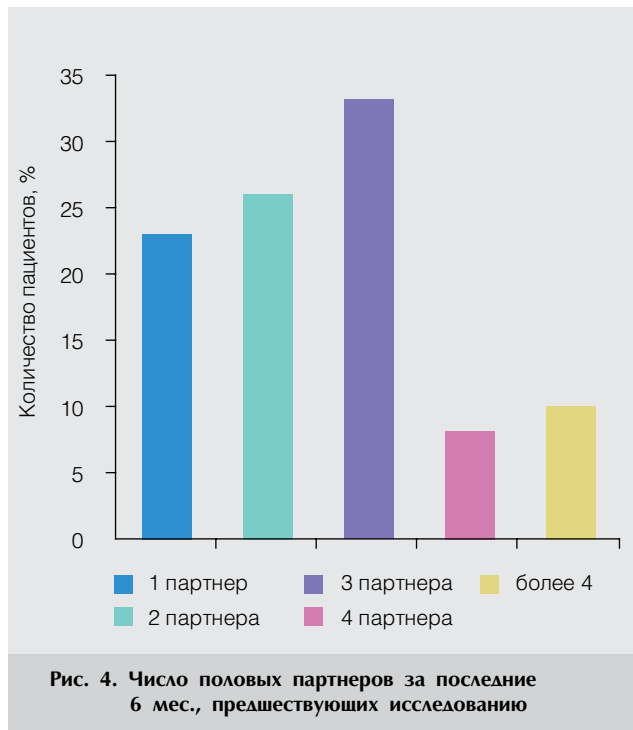
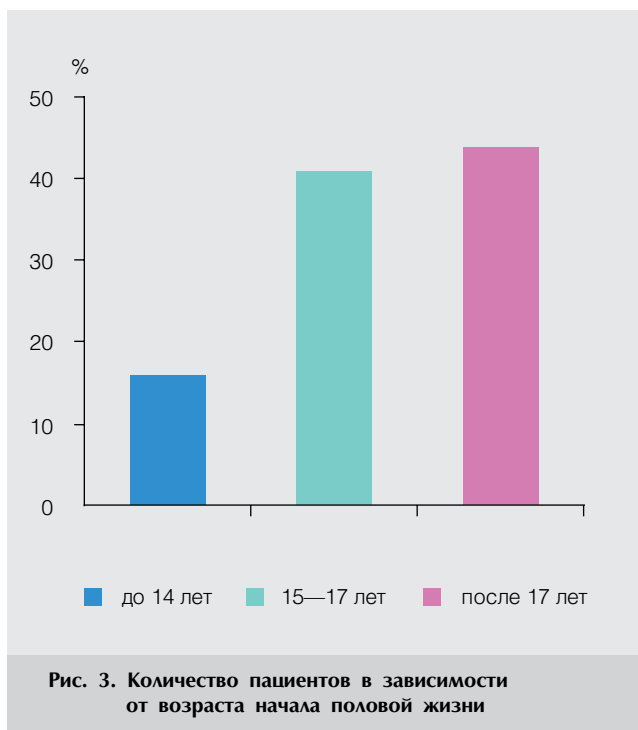
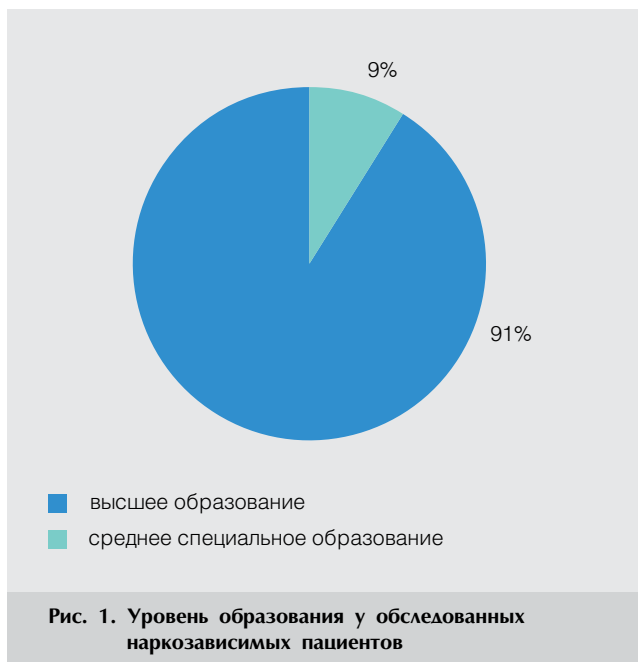
Обследование наркологических больных на ИППП проводилось следующими методиками: ИФА + МР (на сифилис), бактериоскопия, бактериологический метод-забор на транспортную среду с последующим пересевом на плотные питательные среды (на гонококковую инфекцию), ПИФ + ПЦР (на хламидийную инфекцию), бактериоскопия + ПЦР (на уrogenитальный трихомониаз), ПЦР + колориметрический метод (на уреа-микоплазменную инфекцию), ПЦР (на уrogenитальный герпес).

Результаты

Среди обследуемых лица, употребляющие наркотики, составили 37%, пациенты, злоупотребляющие алкоголем, — 57%, находившиеся на реабилитации — 6%. Мужчин было 226 (75%), женщин — 66 (25%).

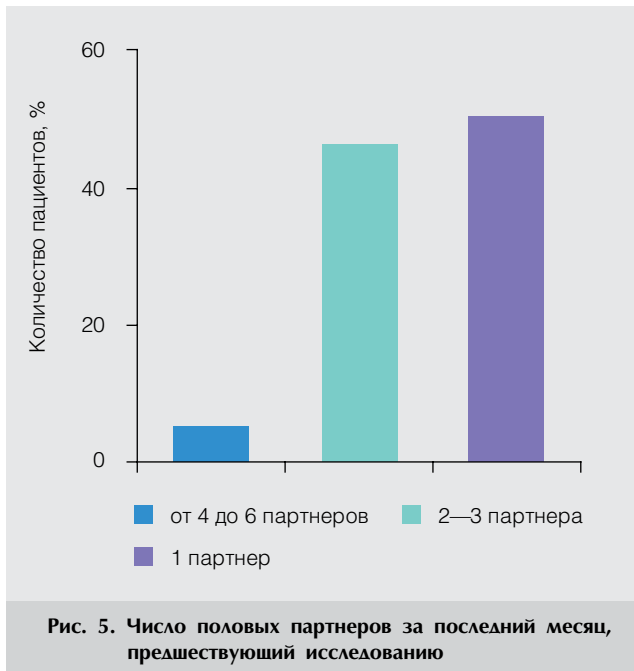
На первом этапе исследования был составлен социальный портрет анкетированных пациентов. Опрос показал, что среди пациентов лица с высшим и неполным высшим образованием составили 9%, со средним и средним специальным — 91%, среди них 38% — рабочие и служащие, 59% — безработные и 3% — инвалиды и пенсионеры (рис. 1, рис. 2).

Нами изучались характеристики сексуальной активности пациентов. Возраст сексуального дебюта является одной из характеристик сексуального поведения человека. Среди обследованных нами наркозависимых пациентов 16% начали половую жизнь в возрасте до 14 лет; 41% — в возрасте 15—17 лет; 43% — после 17 лет (рис. 3).



Все пациенты продемонстрировали опасное сексуальное поведение: в течение последнего полугодия более одного полового партнера имели 77% пациентов (рис. 4), в течение последнего месяца — 51% пациентов (рис. 5). На наличие постоянного полового партнера указало 17%, состояли в браке — 22%. Для 95% опрошенных было свойствен-

но вступать в случайные половые связи, иметь несколько половых партнеров, иметь в качестве сексуальных партнеров представителей других групп риска: 29% наркозависимых имели контакты с проститутками (рис. 6). Только 31% пациентов использовали презервативы, при этом 46% наркозависимых считали, что презервативы не защища-



ют от ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С. В качестве других причин отказа от презерватива около 40% опрошенных назвали нежелание менять свои сексуальные привычки и лишать себя удовольствия, а около 60% — уверенность в партнере.

Для 23% больных наркоманией обсуждение этой темы со своими партнерами было затруднено.

На втором этапе нашего исследования было выявлено, что среди 292 пациентов, страдающих наркоманией, число пациентов с выявленными ИППП и инфекциями, обусловленными условно-патогенной микрофлорой, составило 79 (27%): мужчин — 32, женщин — 47.

По возрасту эти больные распределились следующим образом: 18—30 лет — 33 (42%), в том числе 14 мужчин, 19 женщин; 30—45 лет — 31 (39%), в том числе 7 мужчин, 24 женщины; 45—57 лет — 15 (19%), в том числе 11 мужчин и 4 женщины. Как видно, наиболее высокий процент ИППП выявлен у женщин в возрастной группе 30—45 лет.

По структуре заболеваемости распределение было следующим: сифилис и гонококковая инфекция не выявлены, хламидиоз — 26,5% (18 мужчин и 3 женщин), трихомониаз — 11,4% (1 мужчина и 8 женщин), уrogenитальный герпес — 8,8% (5 мужчин и 2 женщины), уреа-микоплазменная инфекция — 53,3% (8 мужчин и 34 женщины). Следует отметить, что у 27 (34%) пациентов — 25 женщин (31,6%) и 2 мужчин выявлено наличие микст-инфекции.

После прохождения курса лечения и реабилитации все пациенты были взяты на дообследование, лечение и диспансерное наблюдение в ГУЗ СОКВД.

Обсуждение

Результаты наших исследований показали высокую частоту заболеваемости ИППП среди пациентов наркологического профиля. Также установлено рискованное сексуальное поведение данного контингента больных, что позволяет выделять их в отдельную наиболее опасную группу риска, так как они находятся вне зоны контроля лечебных учреждений, а значит, представляют наибольшую угрозу с эпидемиологической точки зрения. Из социального портрета пациентов видно, что люди мало информированы об инфекционной опасности. В этой связи следует признать необходимость создания медицинской просветительной литературы, четко ориентированной на людей группы риска.

Наркомания и алкоголизм являются «фоном», «скрытым резервуаром» для возникновения и распространения социально значимых инфекций, которые отрицательно влияют на генофонд всего общества и могут привести к его деградации. Все социально обусловленные инфекции опасны не только для заболевшего, но и в значительной степени для его половых контактов, поэтому эти заболевания требуют организации системы активного поиска и выявления больных среди населения. Необходима разработка оптимальной стратегии диагностики, лечения и долгосрочных программ по профилактике ИППП среди наркологических пациентов. Для предотвращения распространения ИППП не-

обходима разработка организационных программ с целью работы с данной группой риска.

Литература

1. Шакуров И.Г., Кузнецов С.И., Орлов Е.В. и др. Эпидемиологическая ситуация по инфекциям, передаваемым половым путем, в Самарской области/ Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы дерматовенерологии», посвященной 85-летию Самарской дерматовенерологии. 2009. С. 8.
2. Кошкина Е. А., Павловская Н.И., Коновалова С.Г. и др. Факторы риска, связанные с опасным сексуальным поведением, среди потребителей алкоголя в молодежной среде // Вопр. наркологии. 2004. Т. 1. С. 61—67.
3. Нашхоев М.Р. Социально-психологические, поведенческие характеристики секс-работниц и профилактика инфекций, передаваемых половым путем, в этой среде: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. М; 2002
4. Бабий Н.А., Люльчук М.Г., Щербинская А.М. и др. Оппортунистические инфекции у ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков/ Сб. материалов конференции по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии. 2006. С. 74.
5. Кубанова А.А., Васильев М.М., Тоскин И.А. и др. Организация медицинской помощи по ИППП/ВИЧ-инфекции для мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Москве и Московской области//Вест. дермат. и венерол. 2003. Т. 3. С. 16—17.

ИТРАЗОЛ® (Итраконазол)

ОПТИМАЛЬНЫЙ ВЫБОР ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОНИХОМИКОЗОВ

- **Максимально широкий спектр действия**
(воздействие на дерматофиты, дрожжевые и плесневые грибы)
- **Возможность проведения терапии без предварительной культуральной диагностики**
- **Хорошая переносимость**



ЗАО «Вертекс» Россия, 199026, Санкт-Петербург
В. О., 24-Линия, д. 27А, т./ф.: +7 (812) 329-3042



Горячая линия: 8-800-2000-305