

Профилактика риска парентеральных инфекций у подростков в местах лишения свободы¹

ДОЛЖАНСКАЯ Н.А.

к.м.н., с.н.с., рук. отделения профилактики СПИДа и других инфекционных заболеваний Национального научного центра наркологии (ННЦН) Минздрава РФ, Москва

ЕВСТАФЬЕВА И.В.

врач-эпидемиолог Центра госсанэпиднадзора ЗАО, Москва

БУЗИНА Т.С.

к. психол. н., с.н.с. отделения профилактики СПИДа ННЦН, Москва

ОРЛОВ А.В.

н.с. отделения профилактики СПИДа ННЦН, Москва

Для изучения распространенности различных видов рискованного поведения в отношении инфекций, передающихся через кровь и половым путем, и оценки эффективности профилактической работы среди подростков, находящихся в местах лишения свободы, в воспитательной колонии (ВК) Липецка было проведено 2 анкетных опроса с интервалом в 5 лет. Результаты опросов выявили наличие двух основных путей распространения парентеральных инфекций среди несовершеннолетних заключенных — сексуальные контакты и внутривенное употребление наркотиков. Повторный опрос показал целесообразность проведения с подростками профилактической работы. Наиболее эффективной формой информирования подростков о риске парентеральных инфекций оказалось индивидуальное консультирование.

Введение

Места лишения свободы можно рассматривать как социальный институт высокого эпидемиологического риска. Об этом свидетельствует распространение в них таких инфекционных заболеваний, как туберкулез, инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), вирусные гепатиты В и С (ВГВ и ВГС) и ВИЧ-инфекция.

Основными “факторами риска”, способствующими активизации эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы, являются широкое распространение среди заключенных гомосексуальных контактов и инъекционное употребление наркотиков. Предпосылками, повышающими риск передачи ВИЧ-инфекции в среде заключенных, являются:

при инъекционном употреблении наркотиков прием наркотика в группе, частая сменяемость членов группы, использование общего шприца для инъекций, низкоэффективные методы обеззараживания шприца;

при сексуальных контактах — гомосексуальный (анальный) вид контакта, смена половых партнеров, отсутствие средств индивидуальной защиты [3].

Неблагоприятные санитарно-гигиенические условия тюремного заключения, такие, как перенаселенность камер, плохое проветривание, низкокалорийное питание, гиподинамия и другие, не только способствуют распространению различных инфекционных заболеваний, но и провоцируют различные формы рискованного поведения.

Распространение таких парентеральных инфекций, как ВГВ и ВГС и ВИЧ-инфекция, в общей популяции не может не отражаться на отдельных особых контингентах, к которым можно отнести лиц, находящихся в местах лишения свободы. По имеющимся данным около 10% населения земного шара подвергалось различным по длительности срокам тюремного заключения, поэтому вероятность выявления ВИЧ-инфицированных среди заключенных прямо пропорциональна их общему количеству среди всего населения на данной территории [4]. Подобные предположения можно делать также исходя из того, что такие основные факторы распространения ВИЧ-инфекции, ВГВ и ВГС, как секс со случайными половыми партнерами, гомосексуальные контакты, высокий коэф-

фициент миграции, распространенность инъекционного употребления наркотиков, активно реализуются в местах лишения свободы.

Количество вновь поступающих заключенных с положительным результатом тестирования на ВИЧ выросло в России с 7 чел. в 1993 г. до 2311 — в 1998 г. и превысило 32 тыс. ВИЧ-инфицированных в пенитенциарных учреждениях уголовно-исполнительной системы в 2003 г., продолжая расти высокими темпами [1, 5].

Особую значимость приобретает рост преступности несовершеннолетних. В декабре 2001 г. число несовершеннолетних преступников составляло 19 тыс. чел. В настоящее время на территории России находится 164 ВК и 185 изоляторов временного содержания для несовершеннолетних.

Для подростков в местах лишения свободы актуальны те же основные проблемы, что и для взрослых заключенных. Так, в колониях Липецкой области различные ИППП были выявлены у 23,2% взрослых заключенных и 12,9% подростков [2].

Организация, материалы и методы исследования

Цель настоящего исследования состояла в изучении факторов риска ВИЧ-инфекции, ВГВ и ВГС для лиц, находящихся в ВК для несовершеннолетних в Липецкой области, и в апробации различных видов профилактической информационно-просветительской деятельности для осужденных подростков с оценкой их эффективности. Для этого сравнивался уровень информированности и рискованного поведения подростков ВК Липецкой области до и после проведения с ними профилактической работы.

Основными видами деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции среди подростков были: распространение медико-санитарной информации в виде печатной продукции, лекций, индивидуальных и групповых бесед по эпидемиологии, клинике, биологии вирусов, факторам риска и формам охранительного поведения.

В соответствии с поставленными задачами были проведены 2 анонимных анкетирования в ВК Липецкой области с интервалом в 5 лет. Такой период был определен тем, что около 40% воспитанников были осуждены на сроки от 5 лет и более, что способствовало планомерной реализации различных профилактических мероприятий

¹ Работа поддержана Грантом РГНФ-БРФФИ № 3 02-06-00471/аБ

и позволяло оценить их влияние на уровень распространенности среди подростков рискованного поведения в отношении ВИЧ.

Специально разработанные для исследования анкеты содержали блоки вопросов о видах рискованного поведения, информированности о путях передачи ВИЧ-инфекции, возможностях ее диагностики, а также блок специфических вопросов для подростков, находящихся в местах лишения свободы.

Всего в первом исследовании приняло участие 215 респондентов, из которых 42,8% были осуждены на срок 2—3 года, 37,8% — 4—5 лет и более, а лишь 20,4% имели менее тяжкое наказание сроком до 2 лет.

В повторном анкетировании приняли участие 139 чел. У 48% воспитанников срок осуждения составлял 2—3 года; на длительный срок были осуждены 36% подростков; 16% из опрошенных предстояло провести в зоне более 5 лет. Более половины подростков при первом и втором обследовании были осуждены впервые — 59,6 и 57% соответственно.

В табл. 1 представлены данные о возрастном составе опрошенных подростков.

Все опросы проводились анонимно и добровольно. Если респонденты считали невозможным дать искренний ответ на тот или иной вопрос, им было предложено не отвечать на него совсем. В целом, отсутствие данных по большинству вопросов не превышало 20%.

В исследовании также проводилось сравнение эффективности профилактических мероприятий для воспитанников ВК: лекций, рассчитанных на 50—100 чел.; тематических групповых бесед по типу круглого стола для 10—15 участников и индивидуальных собеседований.

После проведения профилактических мероприятий для выявления информированности о ВИЧ-инфекции и ВГ участники опрашивались по специальной анкете.

Результаты и обсуждение

По результатам первого опроса испытывали страх заразиться ВИЧ-инфекцией 92% подростков, при этом почти столько же (90%) считали, что защитить себя от этой инфекции можно. Подавляющему большинству опрошенных (97,4%) были известны основные пути передачи ВИЧ. Признавали, что ВИЧ-инфекция не передается бытовым путем 74,8%, но при этом опасались общения в быту с больным СПИДом 58% воспитанников. Считали, что ВИЧ-инфицированных можно определить по внешнему виду 19,1% заключенных.

Почти все участники первого опроса имели сексуальный опыт. При этом у 12% опрошенных за последний год было 1—2 половых партнера, 6% имели более двух партнеров. Не вступали в половые контакты 15% подростков. Около 18% участников анкетирования имели гомосексуальные половые контакты, которые в 62% случаев впервые

реализовались в местах лишения свободы. Примерно третья часть респондентов из ВК участвовала в групповом сексе (28,6%), из них 18% — только в «зоне», остальные практиковали этот вид секса как на свободе, так и в ВК.

Употребляли внутривенно психоактивные вещества 17,6% подростков, из них 18,9% попробовали их в спецучреждении, остальные употребляли эти вещества и на свободе.

Оценка информированности подростков о ВИЧ-инфекции и ВГ во втором исследовании осуществлялась с учетом профилактической работы (лекции и беседы специалистов, специальные медицинские теле- и радиопередачи и т.п.), проводимой со всеми воспитанниками ВК.

Результаты показали, что 100% респондентов были информированы о половом пути передачи ВИЧ и ВГ; о возможности заразиться через инъекции, татуировки и другие манипуляции, связанные с нарушением целостности кожных покровов, знали 92,8% подростков. Знали о том, что бытовой путь не является способом передачи ВИЧ, 85% воспитанников ВК. Боялись заразиться СПИДом 76,3% заключенных. Считали, что по внешним признакам можно определить ВИЧ-позитивного человека — 22,3% опрошенных.

Имели представления о возможности и способах самозащиты от ВИЧ и ВГ 87% юношей из колонии.

Во время второго обследования были выявлены следующие формы сексуального поведения подростков. В течение года, предшествовавшего опросу, не имели никаких половых контактов 74,8% юношей, секс с одним — двумя партнерами был у 3,6%, а групповые половые контакты были у 28% колонистов. Каждый десятый групповой контакт происходил в местах лишения свободы по принуждению. Опыт гомосексуальных отношений был у 5,7% анкетиремых, и 25% их них происходили в «зоне». Большинство подростков (69%) на момент опроса перенесло ИППП, при этом почти треть из них (28%) заразилась, находясь в местах лишения свободы.

Многие подростки сообщили об употреблении ими наркотических средств парентерально, в том числе в местах лишения свободы — 6,9%. Из всех когда-либо употреблявших наркотики 45% подростков утверждали, что имели свои собственные одноразовый шприц и иглу, 17% — брали их у товарища, остальные использовали тот инструментарий, который был под рукой в данный момент.

Таким образом, полученные данные продемонстрировали, что многим подросткам из ВК было свойственно как наркотическое, так и сексуальное рискованное в отношении ВИЧ-инфекции и ВГ поведение.

Полученные данные позволяют говорить, что во втором исследовании информированность подростков о ВИЧ-инфекции и ВГ была выше, чем в первом, при этом уровень распространенности видов поведения повышенного риска инфицирования среди них был ниже, чем сре-

Таблица 1

Относительный возрастной состав подростков, обследованных в ВК г. Липецка

Исследование	Возраст подростков		
	14—15 лет	15—17 лет	Старше 17 лет
1	16%	70%	14%
2	1,4%	73%	25,2%

Таблица 2

Структура рискованного в отношении ВИЧ-инфекции и ВГ поведения подростков ВК г. Липецка

Исследование	Гомосексуальные связи	Групповой секс	Употребление парентеральных наркотиков
1	18,2%	28,6%	17,6%
2	5,7%	18,0%	6,9%

ди подростков первого исследования 5-летней давности. Сравнительные данные представлены в табл. 2.

Можно предположить, что результаты второго исследования, свидетельствующие об уменьшении всех основных показателей сексуального риска, обусловлены влиянием профилактической работы, проводимой в колонии.

Второй опрос показал, что у подростков снизился и страх заражения ВИЧ-инфекцией и ВГ, что также можно объяснить повышением уровня их информированности об этих заболеваниях и мерами, проведенными для их предупреждения в местах лишения свободы.

Сравнительная оценка эффективности способов информационно-просветительской работы по профилактике ВИЧ-инфекции и ВГ представлена на рисунке.

Оценка форм профилактической работы продемонстрировала наиболее низкие показатели информированности о ВИЧ-инфекции и ВГ после массовых лекций, а наиболее эффективной формой оказалось индивидуальное собеседование. Довольно высокой оказалась и эффективность групповых бесед по типу круглого стола, которая была хоть и ниже, чем при индивидуальных собеседованиях, все же значительно превысила показатели массовых лекций.

Очевидно, что высокая эффективность индивидуального собеседования связана с тем, что оно проводилось с воспитанниками колонии, выразившими собственное желание участвовать в нем и, соответственно, имевшими высокую мотивацию на получение профилактической информации. Слушатели общих лекций были меньше всего мотивированы на участие в профилактической работе.

Учитывая то, что в колонии необходима массовая профилактическая работа, нам представляется целесообразным избрать основной формой работы групповые собеседования по 10–15 чел., которые можно сочетать с индивидуальным консультированием в случаях высокой мотивации отдельных воспитанников ВК.

Лекционную форму профилактической работы целесообразно рассматривать как начальный этап профилактики, имеющий задачу ориентирования подростков в проблеме ВИЧ-инфекции и ВГ и мотивации их на осознание риска. В то же время ее не следует рассматривать как единственную и достаточную деятельность по профилактике парентеральных инфекционных заболеваний.

Заключение

Подростки, находящиеся в местах лишения свободы, представляют собой группу повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией и другими заболеваниями, передаваемыми половым путем и через кровь. Исследование выявило распространенность среди воспитанников колонии видов поведения, рискованных в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.

Целенаправленное информирование подростков, содержащихся в местах лишения свободы, способствует усвоению знаний и формированию у них безопасного поведения в отношении этих инфекций. Наиболее эффективной формой при этом является индивидуальная беседа.

Список литературы

1. ВИЧ в тюрьмах. — ВОЗ. Европейское бюро, 2001. — 312 с.
2. Евстафьева И.В., Датиц А.В. Оценка риска ВИЧ-инфицирования у подростков в местах лишения свободы: Материалы научно-практической конф. «30-летие Главного центра санэпиднадзора Минобороны РФ». — Москва, 2002. — С. 137–138.
3. Тюменцев А.Т. Характеристика предпосылок, определяющих развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в условиях пенитенциарной системы: Автореф. дисс. на соискание учен. степени к.м.н. — Омск, 2002.
4. Braithwaite, R.L. et al. Prisons and AIDS: A Public Health Challenge. — San-Francisco, 1996. — P. 157–160.
5. Reijes H. HIV-Prevention in Prisons. — Hamburg, 2000. — P. 51.