

Опыт расширения охвата лиц, злоупотребляющих алкоголем, программами профилактики ВИЧ-инфекции в условиях кабинета медицинского освидетельствования на состояние опьянения

ДОЛЖАНСКАЯ Н.А.

к.м.н., зав. отделением профилактики СПИДа и других инфекционных заболеваний;
e-mail: natasha.dolzanskaya@gmail.com

МИХАЛЕВ С.В.

к.м.н., ст.н.с. отделения профилактики СПИДа и других инфекционных заболеваний

КОРЕНЬ С.В.

к.м.н., ст.н.с. отделения профилактики СПИДа и других инфекционных заболеваний

ФГБУ «Национальный научный центр наркологии» Минздравсоцразвития России, Москва

Проблема охвата уязвимых групп населения программами профилактики ВИЧ-инфекции сохраняет свою актуальность. Потребители алкоголя являются важной группой риска по ВИЧ-инфекции и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП). Существует потребность в расширении доступа специалистов к закрытым и малодоступным группам потребителей алкоголя. В статье представлен опыт организации профилактической работы на базе отделения экспертизы состояния опьянения 17-й наркологической больницы г.Москвы.

Ключевые слова: социальнозначимые заболевания; зависимость от психоактивных веществ, ВИЧ-инфекция, вирусные парентеральные гепатиты В и С, туберкулёз, наркологическая помощь

Введение

Лица, злоупотребляющие алкоголем, представляют собой довольно неоднородную группу, объединяющую в себе как больных алкогольной и иными зависимостями, так и людей с донологическими формами алкоголизации и злоупотребления ПАВ. Эпизодическое пьянство также часто сопровождается разнообразными медицинскими и социальными последствиями, включая риск инфицирования ВИЧ-инфекцией и ЗППП [2]. Употребление алкоголя притупляет инстинкт самосохранения, что способствует более рискованному сексуальному поведению [6]. Алкогольные амнезии на высоте опьянения не позволяют оценить степень поведенческих рисков и исключить вероятность случайных половых контактов. Следует отметить высокую частоту сочетания алкоголизации со злоупотреблением наркотиками и проституцией [5].

Независимо от выраженности клинических проявлений алкогольной зависимости и частоты злоупотребления алкоголем данная группа лиц должна рассматриваться как группа повышенного поведенческого риска в отношении ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и ЗППП [3, 4]. Ранее было показано, что эффективность профилактической работы с лицами, злоупотребляющими психоактивными веществами напрямую зависит от возможности прямого контакта и получения доступа специалистов к данной целевой группе. Целенап-

равленная профилактика ВИЧ-инфекции и ЗППП у лиц, злоупотребляющих алкоголем, крайне затруднена в силу их закрытости и низкой мотивации на контакт со специалистами медицинской службы. В практике профилактической работы с потребителями инъекционных наркотиков уже накоплен колоссальный опыт аутрич-работы, т.е. выхода обученных специалистов непосредственно в места продажи и/или употребления наркотических веществ, на улицах, в притонах и «варочных». Подобный способ непосредственного контакта с потребителями алкоголя в местах их проживания крайне затруднен. Возможности целенаправленной совместной работы специалиста и клиента профилактической программы ограничены особенностями клинической картины и выраженностью алкогольной интоксикации.

Имеющийся в настоящее время опыт работы кабинетов медицинского освидетельствования на состояние опьянения указывает на потенциальную возможность установления контакта с обследуемыми, достаточного для проведения скринингового опроса и краткосрочного профилактического интервью. Кабинеты медицинского освидетельствования как точка доступа к профилактической работе с целевой группой лиц, злоупотребляющих алкоголем и иными ПАВ, обладает целым рядом преимуществ в силу специфики своей деятельности. Во-первых, большая концентрация лиц, злоупотребляющих алкоголем и/или наркотиками, среди обследуемых. Во-вторых, сопровождение обследуемых сотрудниками

правоохранительных органов повышает безопасность и вероятность согласия на проведение скринингового опроса и профилактической беседы. В-третьих, время доставки обследуемого в отделение экспертизы в ряде случаев позволяет уменьшить влияние фактора алкогольной интоксикации на эффективность профилактической работы. В-четвёртых, 20-минутный интервал между за мерами уровня алкоголя в выдыхаемом воздухе является наиболее удобным временем для проведения профилактического интервью с обследуемыми и заполнения краткого опросника.

Объект и методы исследования

Для получения скрининговой информации о контингенте лиц, проходящих медицинское освидетельствование на состояние опьянения, нами была предложена анкета, включавшая в себя следующие основные вопросы: пол, возраст, образование, занятия, семейное положение, количество половых партнеров за последний год, наличие потребителей наркотиков среди половых партнеров, использование презерватива, прохождение обследования и/или лечения на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С; инфекции, передающиеся половым путем, туберкулез, а также предшествующий опыт консультирования по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (до- и послетестовое консультирование).

Разработанная анкета предлагалась к заполнению лицам, поступавшим в сопровождении сотрудников правоохранительных органов, для прохождения экспертизы в кабинет №5 Отделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения ГКУЗ №17 Департамента здравоохранения г.Москвы в связи с совершением или подозрением на совершение ими различных противоправных действий (управление транспортным средством в состоянии опьянения, нарушение общественного порядка, мелкое хулиганство и т.п.). Опрос проводился с апреля по май 2012 г., всего было обследовано 104 чел. (86 мужчин и 18 женщин) в состоянии алкогольной интоксикации лёгкой степени тяжести (согласно клиническим данным, так как в настоящее время официально формулировка «степень алкогольного опьянения» в экспертном заключении не используется). Лица со средним и высоким уровнем алкогольной интоксикации в дальнейшее исследование не включались. 74 обследуемых были доставлены по линии ОВД и 30 чел. — в сопровождении сотрудников ДПС. Отказались от заполнения анкеты и участия в исследовании 37 чел. (из них 11 женщин). В процессе обследования клиническая диагностика наличия и выраженности алкогольной зависимости не проводилась. Результаты скринингового опроса 67 чел., давших добровольное информированное согласие на участие в исследовании, представлены ниже.

Результаты исследования и их обсуждение

Подавляющее большинство обследуемых составляли мужчины (89,55%) в возрасте от 16 до 61 года. Средний возраст — 35,18 года. При этом лица молодого и среднего возраста в интервале от 22 до 35 лет были представлены в 44,77% случаев, молодежь от 16 до 21 года — 7,46% обследуемых, в возрастном периоде 36—55 лет находились 38,8% выборки, а на старшую возрастную группу от 56 и старше пришлось 8,95% случаев. Более половины обследуемых составили лица со средним образованием (53,73%), незаконченное высшее образование имели 9 человек (13,43%), высшее образование было у 22 участников опроса (33,83%). Продолжали учебу 10 чел. (14,92%), имел постоянную работу 41 обследуемый (61,19%), не работали 16 чел. (23,88%). По своему семейному положению 18 обследуемых (56,71%) состояли в браке, 11 (16,41%) были разведены и 18 чел. (26,86%) в браке никогда не состояли.

При этом только один участник скрининга отрицал наличие опыта половой жизни. Среди сексуально активных обследуемых десять (14,92%) имели одного партнера в течение последнего года, у 13 чел. (19,4%) было двое половых партнеров за год, у 18 чел. (26,86%) было три партнера, четыре и более половых партнеров у 8 опрошенных (11,94%). Не смогли указать точное количество своих половых партнеров в течение последнего года 17 человек (25,37%), ответивших на это вопрос: «много, точно не знаю»).

Полученные данные указывают на довольно высокий уровень сексуальной активности указанного контингента лиц, что само по себе может служить фактором риска в отношении передачи ВИЧ-инфекции [7]. Практически в половине случаев (49,25%) обследуемые признавали или не могли исключить употребление наркотиков своими половыми партнерами. С эпидемиологической точки зрения указанный факт следует рассматривать как возможный путь передачи ВИЧ-инфекции из закрытой группы потребителей наркотиков в общую популяцию через лиц, злоупотребляющих алкоголем [1]. Несмотря на существенный риск передачи ВИЧ-инфекции, никто из обследуемых не пользовался презервативами постоянно; использовали средства защиты от случая к случаю («иногда») — 54 чел. (80,59%), а каждый пятый (19,4%) — «только со случайными партнерами». При этом 15 чел. (22,38% случаев) имели в анамнезе гепатит В, 12 опрошенных (17,91%) болели гепатитом С, отмечалось также по одному случаю гонореи и сифилиса. Только двое из опрошенных (2,98%) сказали о наличии ВИЧ-инфекции. Несмотря на то, что 100% обследуемых указали на опыт прохождения тестирования на ВИЧ-инфекцию, ни один не отметил факта прове-

дения профилактической беседы (до- и послетестового консультирования). Принимая во внимание возможность вольного или невольного искажения информации испытуемыми в ходе опроса, следует заметить, что полученные данные носят скорее ориентировочный характер и создают основу для установления более тесного контакта с испытуемыми и последующей профилактической беседы, основанной на имеющейся информации. В зависимости от полученных в ходе опроса результатов, с обследуемыми проводилось структурированное мотивационное интервью. Основными задачами интервью были информирование о существующих рисках, мотивация на изменение рискованного поведения, прохождение тестирования на ВИЧ-инфекцию и ЗППП и обращение к специалистам за медицинской, социальной и психологической помощью и поддержкой. Обследуемым предоставлялись адреса и телефоны организаций, соответствующих выявленным в ходе предварительного анкетирования потребностям.

Заключение

Опыт организации профилактической работы с лицами, злоупотребляющими алкоголем, на базе кабинета №5 Отделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения ГКУЗ №17 Департамента здравоохранения г.Москвы позволил нам сформулировать следующие основные положения:

1. Профилактическая работа с потребителем ПАВ должна проводиться везде, где это возможно;
2. Показана необходимость профилактической работы с лицами, злоупотребляющими алкоголем, на доклиническом и донологическом этапах;
3. Существует необходимость адаптации современных программ и технологий под новые точки доступа к целевой группе лиц, злоупотребляющих алкоголем, включая поиск наиболее эффективных методов краткосрочного интервьюирования, использование иерархического подхода с опорой на актуальные потребности целевой группы;
4. Требуется расширение нормативной базы, регулирующей порядок проведения профилактических интервенций в ЛПУ наркологического профиля;
5. Необходимо проведение дополнительного обучения персонала кабинетов экспертизы методам мо-

тивационного интервьюирования до и после тестового консультирования с учетом специфики работы их отделений.

Полученные результаты могут быть также взяты за основу для разработки методологии профилактической работы с потребителями инъекционных наркотиков на базе отделений медицинского освидетельствования на состояния опьянения, что позволит расширить охват программами вторичной и третичной профилактики инфекционных осложнений наиболее закрытых и малодоступных групп потребителей психоактивных веществ.

Список литературы

1. Abdala N., White E., Toussova O.V., Krasnoselskikh T.V., Verevchkin S., Kozlov A.P., Heimer R. Comparing sexual risks and patterns of alcohol and drug use between injection drug users (IDUs) and non-IDUs who report sexual partnerships with IDUs in St. Petersburg, Russia // BMC Public Health. — 2010. — Nov. 5. — Vol. 10. — P. 676.
2. Aicken C.R., Nardone A., Mercer C.H. Alcohol misuse, sexual risk behaviour and adverse sexual health outcomes: evidence from Britain's national probability sexual behaviour surveys // J. Public Health (Oxf.). — 2011. — Jun. — Vol. 33(2). — P. 262—271. Epub. 2010 Aug. 12.
3. Bryant K.J. Expanding research on the role of alcohol consumption and related risks in the prevention and treatment of HIV/AIDS // Subst. Use Misuse. — 2006. — Vol. 41(10—12). — P. 1465—1507. Review.
4. Krupitsky E.M., Horton N.J., Williams E.C., Lioznov D., Kuznetsova M., Zvartau E., Samet J.H. Alcohol use and HIV risk behaviors among HIV-infected hospitalized patients in St. Petersburg, Russia // Drug Alcohol Depend. — 2005. — Aug. 1. — Vol. 79(2). — P. 251—256. Epub. 2005 Mar. 2.
5. Niccolai L.M., Odinkova V.A., Safiullina L.Z., Bodanovskaya Z.D., Heimer R., Levina O.S., Rusakova M.M., Clients of street-based female sex workers and potential bridging of HIV/STI in Russia: Results of a pilot study // AIDS Care. — 2012. — May. — Vol. 24(5). — P. 665—672. Epub. 2012 Jan. 31.
6. Raj A., Cheng D.M., Krupitsky E.M., Levenson S., Egorova V.Y., Meli S., Zvartau E.E., Samet J.H. Binge drinking and unsafe sex: a study of narcology hospital patients from St. Petersburg, Russia // Subst. Abuse. — 2009. — Jul.—Sep. — Vol. 30(3). — P. 213—222.
7. Townsend L., Rosenthal S.R., Parry C.D., Zembe Y., Mathews C., Flisher A.J. Associations between alcohol misuse and risks for HIV infection among men who have multiple female sexual partners in Cape Town, South Africa // AIDS Care. — 2010. — Dec. — Vol. 22(12). — P. 1544—1554.

**EXPANDING EXPERIENCE OF HIV PREVENTION PROGRAMS FOR ALCOHOL ABUSERS
COVERAGE AT HOSPITAL DEPARTMENT FOR MEDICAL EXAMINATION ON INTOXICATION BASIS**

DOLZHANSKAYA N.A. candidate of medical Sciences, head of the Department «Prevention of AIDS and other infectious diseases»;
e-mail: natasha.dolzhanskaya@gmail.com

MIKHALEV S.V. candidate of medical Sciences, senior researcher of the Department «Prevention of AIDS and other infectious diseases»

KOREN S.V. candidate of medical Sciences, senior researcher of the Department «Prevention of AIDS and other infectious diseases»

Ministry of Public Health of the Russian Federation. National Research Center on Addictions, Moscow

The problem of vulnerable groups coverage with HIV prevention programs remains actual. Alcohol abusers are very important risk group for HIV-infection and STDs. There is a need to expand access to this target group for prevention programs specialists and medical staff. The paper presents the experience of HIV-infection prevention efforts based at intoxication examination department in Moscow city addiction treatment hospital.

Key words: socially significant diseases, substance abuse, HIV infection, viral hepatitis B and C, tuberculosis, substance abuse treatment