

УДК 61

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПОПУЛЯЦИИ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЮЖНОГО РЕГИОНА КЫРГЫЗСТАНА

Мамаев Т.М., Жолдошев С.Т., Нарматова Э.Б.

*Ошский государственный университет, Ошский областной центр профилактики и борьбы со СПИДом, Ош, e-mail: saparbai@mail.ru*

В работе показан, что одним из главных факторов распространения ВИЧ-инфекции в Ошской области являются потребители инъекционных наркотиков (ПИН), количество которых выросло в 2014 г. в 5 раза по сравнению с 2005 годом. В этой связи, комплексный подход к профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН является наиболее эффективным методом, позволяющим снизить распространение ВИЧ-инфекции.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекции, потребители инъекционных наркотиков, профилактика

## HIV-INFECTION PREVENTION AMONG INJECTED DRUG USERS (IDU) IN OSH REGION OF KYRGYZ REPUBLIC

Mamaev T.M., Joldoshev S.T., Narmatova E.B.

*Osh State University, Osh oblast HIV/AIDS centre, Osh, e-mail: saparbai@mail.ru*

In task shown, that one of the main factors of HIV-infection distribution in Osh region is injected drug users (IDU) number of which increase twice in 2009 y. comparatively to 2005 y. Thereupon, integrated approach in HIV-infection prevention among IDU, based on strategy «harm reduction» (syringe exchange program, substitutive methadone therapy, education program ) are one of effective methods, which allowed to decrease HIV-infection distribution.

**Keywords:** HIV-infection injected drug users, prevention

В странах Восточной Европы и Центральной Азии главным фактором распространения ВИЧ-инфекции является рискованное поведение лиц, употребляющих наркотики инъекционным путем. Установлено, что около 90% вновь выявленных в странах СНГ ВИЧ-инфицированных заразились при инъекционном потреблении наркотиков [1, 2, 3]. В настоящее время распространённость ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков находится в пределах от 5% в Восточной Европе до 28% в Азии [4].

Многие авторы выявили наряду с ростом полового пути заражения ВИЧ, снижение парентерального пути инфицирования среди лиц, вводящих наркотики инъекционным путем. Тем не менее, распространённость ВИЧ-инфекции в среде ПИН остается достаточно на высоком уровне [5–7].

По официальным данным РЦ «СПИД» на 01.10.2015г. среди граждан Кыргызской Республики (КР) зарегистрировано 5956 случаев ВИЧ-инфекции, из них 3127 являются потребителями инъекционных наркотиков (ПИН), что составляют 52,8%.

В этой связи изучения эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в популяции ПИН имеет особое значение.

**Целью** данной работы явились анализ состояния и динамики распространения

ВИЧ-инфекции в популяции инъекционных наркопотребителей на территории Ошской области и г.Ош КР.

### Материалы и методы исследования

В основу настоящего исследования положены 12 летние (2000–2014 гг.) наблюдения за эпидемическим процессом ВИЧ-инфекции и наркотической зависимости в Ошской области и г. Ош КР. Материалами для изучения явились: официальные ежегодные отчеты об обследовании в ИФА на ВИЧ (форма № 4), отчетности регистрации случаев ВИЧ-инфекции (форма № 4а) и лиц с наркотической зависимостью (форма № 10), карты эпидемиологического расследования очагов ВИЧ-инфекции.

Использован метод эпидемиологического анализа данных заболеваемости ВИЧ-инфекцией и наркотической зависимости в КР и Ошской области. Вычисление показателей проводили общепринятыми методами.

### Результаты исследования и их обсуждение

В Кыргызской Республике парентеральный путь ВИЧ инфицирования был обусловлен тенденцией к росту числа наркопотребителей, в том числе инъекционных потребителей наркотиков.

Показатель распространённости зарегистрированных лиц с наркотической зависимостью по республике возрастал в среднем ежегодно на 5,2%, но с 2012 года отмечено

снижение данного показателя в среднем на 8,3%. На начало 2014 г. на наркологическом учете с зависимостью от наркотических и ненаркотических веществ состояло 9007 человек или 159 на 100 тыс. населения. Выше данного показателя наблюдается в г.г. Ош (558,4) и Бишкек (331,2), далее в Чуйской области (341,6) области.

В среднем среди учтенных больных по полу доминируют мужчины (около 93%), а лица, не достигшие 18 лет, составляют около 0,1% от общего количества зарегистрированных больных. Доля инъекционного вида потребления наркотиков в среднем за последние 5 лет составила 72,9%.

Анализ показал, что в южном регионе КР (Ошская область и г. Ош) за последние 10 лет (2005-2014 гг.) общее число наркопотребителей, состоящих на диспансерном учете увеличилось в 5 раза, составив в 2014 г. – 156,8 на 100 000 населения, против 31,7 в 2005 г.

В ряде районов Ошской области число наркопотребителей в расчете на 100 000 населения превышало областной показатель. Например: в г.Ош данный показатель составлял в 2014 г. 558,4, в Карасуйском районе 193,0 против показателя 103,7 в целом по области, т.е. превышение составляло соответственно в г. Ош 3,8, а в Карасуйском районе – 1,9 раз.

Согласно последней оценке, проведенной в 2013г. Общественным фондом «Центр анализа политики здравоохранения» [8] оценочное число лиц, потребителей наркотиков составляют по КР 25 тыс. человек, в г. Ош-3,8 тыс. человек, в Ошской области – 2,5 тыс. человек. Из данного числа потребителей наркотиков 75% употребляет наркотики инъекционным путем. Существующий официальный недоучет потребителей наркотиков объясняется, в первую очередь преследованием их милицией, а также недоступностью и не эффективностью лечения.

Уязвимость ПИН в отношении ВИЧ-инфекции обусловлена высокой степенью

рискованного инъекционного и полового поведения, спецификой наркозависимости, как неизлечимого заболевания, закрытостью доступа к этой категории лиц высоким уровнем стигматизации и дискриминации наркопотребителей, а также наличием противоречий между отдельными нормами международного права и законодательными актами.

Оценивая ситуацию с наркопотреблением, необходимо отметить, что за последние годы, как и во всех регионах ЦА, в Ошской области отмечается мощная наркоэпидемия, которая послужила главным фактором распространения ВИЧ-инфекции. Это связано с географическим местом расположения Ошской области, которая непосредственно граничит с Таджикистаном и находится на одном из основных путей наркотрафика из Афганистана в СНГ и далее в Восточную Европу. Установлено, что часть ввозимых наркотиков оседает в г. Ош и районах Ошской области, они легкодоступны и дешевы, а растущий приток наркотиков и социально-экономические перемены в области способствовали росту числа лиц с наркотической зависимостью.

Подтверждением служит увеличение количества изъятых наркотических веществ из незаконного оборота в 4,2 раза в 2013 г. по сравнению с 2008 г. (табл. 1).

Растущий приток наркотиков и социально-экономические перемены в области способствовали росту наркозависимости среди населения.

Поведенческие исследования показали, что в Ошской области наркопотребители в основном (74,2%) используют опий, героин, а так же приготовленный кустарным методом, сравнительно дешевый наркотик типа «ханка». По данным областного центра наркологии (2013 г.) в возрастной структуре наркопотребителей, состоящих на учете наркологического диспансера преобладает возраст от 30 до 39 лет – 59,3% и старше 40 лет – 40,7%, женщины в структуре наркопотребителей составляют всего 6,0%.

**Таблица 1**

Сведения об изъятых наркотических веществах из незаконного оборота по Ошской области в 2008–2013 гг. (в кг) по данным УВД Ошской области и г. Ош

Виды наркотических веществ	Годы					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Опий	83,7	81,7	979,6	336,5	93,5	567,8
Героин	19,3	17,6	69,5	76,8	181,4	26,6
Другие наркотические вещества	151,3	275,2	269,2	416,3	616,9	482,0
Всего	254,3	374,5	1318,3	829,6	891,8	1076,4

Таблица 2

Динамика регистрации ВИЧ-инфекции среди ПИН в КР и Ошской области по годам

Годы	Всего по КР	Из них		Всего по Ошской области	из них	
		ПИН	в %		ПИН	в %
1996–2000	141 14	8	57,1	2	2	100,0
2001	134	126	94,0	88	86	97,7
2002	146	121	82,9	87	87	100,0
2003	125	106	84,8	74	71	95,9
2004	153	119	77,8	77	64	83,1
2005	165	102	61,8	72	50	69,4
2006	233	161	69,1	94	76	80,8
2007	388	237	61,0	191	112	58,6
2008	532	277	52,0	193	60	31,1
2009	671	452	67,4	250	119	47,6
2010	554	327	59,1	178	55	30,9
2011	594	358	60,3	160	46	28,7
2012	704	244	34,6	265	41	15,6
2013	480	178	37,6	123	20	16,3
2014	615	178	28,9	151	37	24,5
Всего:	5508	2994	54,3	2005	926	46,2

На 1 января 2015 года на территории Ошской области с нарастающим итогом зарегистрировано 2005 случаев ВИЧ-инфекции, что составило 36,3% всех выявленных случаев среди граждан КР. Показатель распространенности на 100 тыс. населения составил 147,1 что превышает республиканский показатель в 1,6 раза. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции среди ПИН на территории КР и Ошской области за исследуемый период представлена на табл. 2.

Из табл. 2 следует, что до 2001 года из 14 ВИЧ-инфицированных 8 (57,1%) в республике были ПИНЫ, а Ошской области два первых случае ВИЧ-инфекции выявлено среди лиц, употребляющих наркотиков. Начиная с 2001 года наблюдается быстрый темп развития эпидемии ВИЧ-инфекции в связи с проникновением ВИЧ в среду инъекционных потребителей наркотиков, т.е. началась на территории страны волна эпидемии ВИЧ-инфекции. В Ошской области среди вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции удельный вес ПИН составил в 2001 г. 97,7% (в КР-94,0), в 2002 г. – 100,0%, (КР-82,9%). Высокий темп выявления ВИЧ-инфекции среди ПИН сохранился вплоть до 2007 года, когда доля ВИЧ-инфицированных ПИН составила 58,6%, далее ежегодно снижается уровня инфицированности ВИЧ, и 2014 году этот показатель составил 24,5% (в КР-28,9%).

За период 1996-2014 гг. на территории Ошской области из 2005 случаев ВИЧ-инфекции 46,2% приходится на ПИН, этот показатель в КР равняется 54,3%. Следовательно, на территории республики, в т.ч. Ошской области парентеральный путь распространения ВИЧ-инфекции остается доминирующим.

Нами проведен эпидемиологический анализ ВИЧ-инфицированных ПИН по полу в различные периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции (табл. 3).

Как видно из табл. 3, среди ВИЧ-инфицированных 97,2% были мужчины и 2,8% женщины, и эта тенденция сохраняется в течение всех трех периода развития эпидемии ВИЧ-инфекции. Следовательно, потребителями наркотиков в регионе являются в основном мужская часть населения.

Проведенный анализ показал, что из числа зарегистрированных ВИЧ-инфицированных ПИН первое место занимает возрастная группа 30–39 лет, которая составляла 41,9%, во втором месте – возрастная группа 20–29 лет – 36,2%, затем по значимости 40–49 лет (16,4%), 50 лет и старше – 3,9%, далее – 15–19 лет – 1,6% (табл. 4).

Как показывает табл. 4, во втором и третьем периодах эпидемии в эпидемический процесс достоверно больше стали вовлекаться старшие возрастные группы – 30–39 и 40–49 лет.

Таблица 3

Распределение ВИЧ-инфицированных ПИН по полу в различные периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Ошской области

№ п/п	Пол	Всего	%	Удельный вес в % к общему числу случаев					
				2000–2006 гг.		2007–2012 гг.		2013–2014 гг.	
				Всего	%	Всего	%	Всего	%
1	Мужской	900	97,2	425	97,4	420	96,9	55	96,5
2	Женский	26	2,8	11	2,6	13	3,1	2	3,5
	Итого	926	100,0	436	100,0	433	100,0	57	100,0

Таблица 4

Распределение ВИЧ-инфицированных ПИН по возрастному составу в различные периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Ошской области

№ п/п	Возрастные группы в годах	Всего	%	Удельный вес в % к общему числу случаев ВИЧ-инфекции					
				2000–2006 гг./		2007–2012 гг.		2013–2014 гг.	
				Всего	%	Всего	%	Всего	%
1	15-19 лет	15	1,6	8	1,8	3	0,7	4	7,0
2	20-29 лет	335	36,2	197	45,2	132	30,5	6	10,5
3	30-39 лет	388	41,9	173	39,7	193	44,5	22	38,6
4	40-49 лет	152	16,4	48	11,0	82	18,9	22	38,6
5	50 лет и старше	36	3,9	10	2,3	23	5,3	3	5,3
	Итого	926	100,0	436	100,0	433	100,0	57	100,0

Таблица 5

Стаж потребления инъекционных наркотиков у ВИЧ-инфицированных

Стаж потребления	Количество ВИЧ-инфицированных	
	абс. число	%
1–2 года	223	24,0
3–5 лет	342	37,0
6–8 лет	186	20,3
Свыше 8 лет	175	18,7
Всего	926	100

Приведенные данные свидетельствуют о продолжающемся распространении ВИЧ-инфекции при подавляющем преимуществе парентерального пути заражения. При этом ПИН по прежнему остаются главным движущим фактором развития эпидемического процесса ВИЧ-инфекции. К тому же, в возрастной структуре ВИЧ-инфицированных преобладают ПИН в возрасте 20–39 лет (78,1%), что обуславливает еще половой пути распространения ВИЧ среди их половых партнеров.

Отмечено, что ВИЧ-инфицированные потребители инъекционных наркотиков имели большой стаж потребления нарко-

тиков, так, 18,7% ВИЧ-инфицированных потребляли наркотики в течение 8 лет, 20,3% – 6–8 лет, 37,7% – 3–5 лет и 24,0% – 1–2 года (табл. 5).

На основании вышеизложенного можно отметить, что комплексный подход к профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН, основанный на стратегии «снижение вреда» (программа обмена шприцев, заместительная терапия метадонном, образовательная программа) является наиболее эффективным методом, позволяющим снизить распространение ВИЧ-инфекции.

### Выводы

1. В Ошской области отмечен рост распространенности наркомании в 5 раза, составив в 2014 г. – 156,8 на 100 000 населения, против 31,7 в 2005 г. Оценочное число потребителей наркотиков в КР превышает официально учтенных в 2,8 раза по КР и в 3,1 раза по Ошской области. Более 75% наркозависимых потребляют наркотики инъекционным способом.

2. На территории республики, в т.ч. Ошской области парентеральный путь распространения ВИЧ-инфекции остается доминирующим. В общей структуре ВИЧ-инфицированных удельный вес ПИН

в Ошской области составил 46,2%, при республиканском показателе 54,3%.

3. Большинство (78,1%) ПИН, вовлеченных в эпидемический процесс находятся в возрасте 35–39 лет, что обуславливает еще половую пути распространения ВИЧ среди их половых партнеров. Среди ВИЧ-инфицированных ПИН преобладают мужчины (97,2%).

4. Проблемы эпидемии наркотической зависимости и ВИЧ-инфекции необходимо решать комплексно на основе мультисекторального подхода с учетом региональные особенности развития эпидемического процесса.

#### Список литературы

1. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа (пер. с англ.). – Женева: ЮНЭЙДС, 2013. – 343 с.
2. Покровский В.В. «ВИС/СПИД в России: ситуация и прогноз» // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2008. – № 3. – С. 4–7.
3. Табаков В.А. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в Чувашской Республике // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2004. – № 4. – С. 10–12.
4. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, применяющих наркотики. – ВОЗ, 2010 – С. 20.
5. Жолобов В.Е., Беляков Н.А., Степанова Е.В. и др. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2009. – Т. 1, № 1. – С. 68–76.
6. Одиноква В.А. Распространенность ВИЧ и характеристики наиболее скрытой популяции ПИН в пяти Российских городах. // Сб. тезисов II конф. по вопросам ВИЧ/СПИДа в ВЕ и ЦА. Москва, 28-30.10. 2009 г. – М., 2009. – С. 197–198.
7. Крюкова В.А., Сапарбеков М.К. Эпидемиология ВИЧ-инфекции в Карагандинской области // Медицина. – Алматы, 2004. – № 3. – С. 159–160.
8. Оценка численности лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), в Кыргызской Республике. – Б., 2014. – 86 с.