

МИРОВОЙ ОПЫТ БОРЬБЫ СО СПИДОМ: ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

А. В. Ласточкина, С. А. Задорожнюк

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Alesya_L@mail.ru

Показывается острота проблемы распространения ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь, исследуется уровень знаний молодежи о ней, предлагаются пути противодействия проблеме с учетом мирового опыта.

Shows the sharpness of the problem of the spread of HIV/AIDS in Belarus, the level of awareness among young people about it is studied, the ways of countering the problem basing on world experience are suggested.

К л ю ч е в ы е с л о в а: СПИД; молодежь; знание; презерватив; аборт.

Key words: AIDS; the youth; knowledge; condom; abortion.

Введение. Масштабы кризиса СПИДа превзошли все наихудшие предположения. Более 30 лет эпидемия продолжает развиваться во всех уголках нашей планеты. Ежедневно инфицируются тысячи людей. Миллионы людей в различных странах мира ищут спасительную информацию для предупреждения заражения ВИЧ. С момента начала эпидемии (с 1980 г.) до настоящего времени в мире более 60 млн людей были инфицированы ВИЧ и более 20 млн умерли от СПИДа. Пандемия ВИЧ-инфекции приобрела глобальный характер.

Ведущие специалисты мира определяют СПИД как «глобальный кризис здоровья», как первую действительно всемирную и беспрецедентную эпидемию инфекционного заболевания, которая до сих пор не контролируется медициной и от которой умирает каждый заразившийся человек.

В Беларуси первые проявления ВИЧ-инфекции зарегистрированы в 1987 г., и до 1995 г. общее количество ВИЧ-инфицированных составляло всего 113 человек. Но уже с середины 1996 г. количество

ВИЧ-инфицированных стремительно растет. Меньше чем за полгода в Светлогорском регионе зарегистрировано 800 случаев ВИЧ-инфекции. К 2000 г. эпидемия охватила все административные территории страны, прежде всего Гомельскую область. По состоянию на 1 августа 2013 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15 038 случаев ВИЧ-инфекции, из них в Гомельской области — 7283 случая. Удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 40,3 % (6066 чел.), мужчин — 59,7 % (8972 чел.). Наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено в возрасте 15–29 лет и составляет 8613 (57,3 %). При инфицировании преобладает половой путь передачи: так, за 7 месяцев 2013 г. этим путем было инфицировано 714 человек (83,0 %), доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 130 человек (15,1 %).

Результаты мониторинга показали, что респонденты женского пола обладают более качественной информацией в отношении знаний по теме ВИЧ/СПИД.

Верные ответы дали 74 % опрошенных студентов, неверные и неточные — 26 % студентов. У респондентов мужского пола верных ответов 66 %, неверных и неточных — 34 %. В ходе опроса относительно начала половой жизни 49 % респондентов выбрали ответ «с наступлением совершеннолетия», 25 % респондентов ответили «после вступления в брак», 26 % респондентов ответили «когда возникнет сексуальное желание».

21 % студентов 1–3-х курсов медицинского университета считают, что сексуальная совместимость — это соответствие, которое нужно найти до брака через множественные сексуальные связи. 79 % респондентов выбрали ответ «...соответствие, которое формируется в браке через уникальный опыт сексуальных отношений с мужем/женой».

71 % респондентов знают пути передачи ВИЧ-инфекции. Неверно и неточно отвечают на этот вопрос 29 %. На вопрос, в чем суть разрушительного действия ВИЧ-инфекции на организм, верно ответили 85 % респондентов, неверно и неточно — 15 %.

65 % респондентов знают, с какого момента после ВИЧ-инфицирования человек может заражать других людей, 35 % студентов ответили неточно или неверно.

35 % студентов знают, какой путь распространения ВИЧ является «лидирующим».

На вопрос: «Как Вы считаете, какой из вариантов наиболее эффективно обезопасит вас от заражения ВИЧ и другими ИППП?» — верно ответили 42 % респондентов, неверно и неточно 58 %.

В ходе мониторинга выявлено, что уровень стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ (людей, живущих с ВИЧ) более высокий среди респондентов мужского пола: «попытаются остаться в стороне» и «разорвут любые отношения, чтобы не иметь риска заражения» 21 % студентов, 79 % — «будут общаться, как и раньше».

Результаты мониторинга свидетельствуют, что, несмотря на медицинский профиль вуза, а также профилактические и просветительские мероприятия, до 58 % студентов младших курсов не владеют достаточными знаниями для обеспечения безопасности их жизнедеятельности.

Необходимо учитывать, что в основе профилактики ВИЧ-инфекции лежит защита прав человека, которая включает в себя право самостоятельно контролировать свою половую жизнь, но при этом молодые люди должны четко знать, что «самым надежным способом предохранения от заражения ВИЧ половым путем является воздержание от сексуальных отношений до брака и верность одному партнеру. Альтернативой этому (для тех, кто не хочет воздерживаться и все равно вступает в половые контакты) является правильное использование презерватива, который может значительно снизить риск заражения ВИЧ».

Ярким примером эффективности данного подхода является Уганда, в которой распространенность ВИЧ-инфекции была одной из самых высоких в мире. В 1991 г. 15 % всего взрослого населения в стране были инфицированы. Десять лет спустя Уганда сократила ВИЧ-инфекцию до 5 %. Это единственная страна в Африке, которой удалось достичь таких результатов за небольшой промежуток времени. В 2000–2001 гг. демографическое и медицинское обследование в Уганде показало, что 93 % населения Уганды изменили свое сексуальное поведение, чтобы избежать ВИЧ/СПИДа. При этом презервативы не играли главной роли в снижении передачи ВИЧ/СПИДа. Как отметил президент Мусевени: «...в качестве средства защиты презервативы уместны только среди дискордантных пар, в которых один из партнеров является ВИЧ-позитивным. Но презервативы не могут стать основным средством противодействия распространению СПИДа» [2]. Правительство Уганды ориентировалось на распространение презервативов только в группе очень высокого риска, в том числе проституток. Подавляющее же большинство угандийцев отказались использовать презервативы.

В отличие от Уганды страны с самым высоким показателем наличия презервативов по-прежнему имеют самый высокий уровень СПИДа в мире: Зимбабве, Ботсвана, Южная Африка и Кения [3].

Правда в том, что презервативы значительно снижают риск распространения ВИЧ-инфекции, но 100 % гарантии не дают. Есть люди, которые заразились и умерли, хотя использовали презервативы. И этот факт доказывает исследование профессоров Вашингтонского Университета Дэйвиса и Веллера, которое опубликовано в бюллетене Всемирной организации здравоохранения. В нем тщательно проанализированы результаты исследования эффективности презервативов в защите от ВИЧ, которое проводилось в разных странах мира и разными методами. На основании этого исследования они пришли к выводу, что предполагаемая средняя эффективность презерватива в защите от ВИЧ составляет 80–85 % [4].

Выводы. 1. Рискованное сексуальное поведение в молодежной среде должно быть заменено здоровым образом жизни и целомудрием до брака.

2. Презервативы значительно снижают риск распространения ВИЧ-инфекции, но 100% гарантии не дают.

3. Воздержание и супружеская верность, а не презервативы являются наиболее важными факторами в предотвращении распространения ВИЧ/СПИДа.

Библиографические ссылки

1. Uganda: Epidemiological Fact Sheet on HIV/AIDS and Sexually Transmitted Diseases // Joint United Nations Program on HIV/AIDS (UNAIDS), 2000.

2. President Yoweri Museveni of Uganda. What is Africa's Problem? Minneapolis : University of Minnesota Press, 2000.

3. AIDS Epidemic // Joint United Nations Program on HIV/AIDS (UNAIDS). 2005. № 12.

4. King K. Holms, Ruth Levine, & Marcia Weaver [Electronic resource]. URL : www.who.int/bulletin/volumes/82/6/en (date of access : 11.09.2015).