

© Коллектив авторов, 2015

УДК 616.98;616.97;615.212.7

*Бобоходжаева М.О., *Ахмедов А., *Касимова М.К.*

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИППП/ВИЧ В СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Кафедра акушерства и гинекологии ГОУ ИПОвСЗ РТ

*Кафедра общественного здоровья, экономики, управления (менеджмента) здравоохранением с курсом медицинской статистики ГОУ ИПОвСЗ РТ

*Bobohodjaeva M.O., *Ahmedov A., *Kasymova M.K.*

SOME FEATURES OF STI/HIV DISSEMINATION IN THE MODERN SOCIAL AND ECONOMIC CONDITION

Department of Obstetrics and Gynecology of the State Education Establishment “Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of Republic of Tajikistan”

*Department of Public Health, Economics, Management with a course of medical health statistics of the State Education Establishment “Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of Republic of Tajikistan”

Цель исследования. Определение особенностей распространения ИППП/ВИЧ в современных социально-экономических условиях

Материал и методы. Проведен социологический опрос 400 работников, оказывающих сексуальные услуги (РС) в г. Душанбе. Исследование было анонимным, добровольным на основании устного информированного согласия. Анкета включала вопросы, отражающие вопросы социальной характеристики, сексуального и репродуктивного поведения и здоровья РС и лиц, пользующихся их услугами.

Результаты. На рост и распространение ИППП/ВИЧ инфекции определенным образом влияют поведенческие факторы РС. В эпидемиологический процесс вовлечены не только лица с рискованным поведением (водители, бизнесмены), а также учащиеся средних и высших учебных заведений, работники госструктур, включая иностранных граждан. Вышеуказанное объясняет факт быстрого распространения ИППП/ВИЧ среди населения. В течение суток РС имели от 2 до 5 половых партнеров – 47,8% респондентов; от 6 до 9 – 20,5% РС, от 10 и более – 11,7%, 1 полового партнера имели 17,3%, не ответили 2,7%.

Респонденты принимали спиртные напитки реже одного раза в неделю – 16,0 %, несколько раз в неделю – 12,0 %. Доля употребляющих наркотики среди РС составила 2,9%.

Работники секса, употребляющие инъекционные наркотики, не используют одноразовые шприцы, 37,0% периодически используют презервативы и лишь 12,0% – постоянно.

Заключение. В связи с широким распространением ИППП/ВИЧ поведение РС становится одним из важнейших показателей риска, поскольку отражает потенциальную опасность массового распространения инфекции в обществе.

Ключевые слова: ИППП/ВИЧ, работники секса, потребители инъекционных наркотиков, поведенческие факторы риска

Aim. Definition of features STI/HIV transmission in modern social and economic conditions.

Materials and methods. Conducted a sociological survey of 400 workers, providing sexual services (SW) in Dushanbe. The survey was anonymous, voluntary on the basis of an oral informed consent. The questionnaire included questions that reflect the issues of social characteristics, sexual and reproductive behavior and health of the PC and users of their services.

Results. On growth and spread of STI / HIV infection in a certain way affect behavioral factors of SW. In epidemiological process involved not only persons with risky behavior (drivers, businessmen), as well as students of secondary and higher educational institutions, employees of state agencies, including foreign nationals. Foregoing facts explain such fast spread of STI / HIV among the population. During the days of SW had from 2 to 5 sexual partners – 47,8% of respondents; from 6 to 9 – 20,5% SW, 10 and more – 11,7%, 1 sexual partner were 17,3%, 2,7% did not answer. The respondents have taken alcohol at least once a week – 16,0%, several times a week – 12,0%. The proportion of drug users among sex workers was 2,9%. Sex workers who were injecting drug users do not use disposable syringes. 37,0% occasionally use condoms, and only 12,0% – permanently.

Conclusion. Due to the wide spread of STI / HIV, behavior of SW has become one of the most important indicators of risk because it reflects the potential danger of mass infection in the community.

Key words: STI/HIV, sex workers, injecting drug users, behavioral risk factors

Актуальность

Глубокие социально-экономические изменения, произошедшие в РТ за последние годы, создали благоприятные условия для формирования и расширения численного состава групп населения, уязвимых в отношении ИППП и ВИЧ-инфекции. Безработица, ослабление системы социальной защиты населения, прежде всего молодежи, привели к тому, что в РТ значительно увеличилось число лиц, вовлеченных в коммерческий секс-бизнес (РС) и употребляющих инъекционные наркотики (ПИН) [1-3].

Поведение высокого риска в отношении ИППП и ВИЧ характерно для обеих групп, что относит их к так называемым «ядерным» группам населения. Другая общая характеристика данных групп – затрудненный доступ к специализированной медицинской помощи, что связано с высокой степенью стигматизации и дискриминации [2].

В то же время, наличие эпидемических мостиков между уязвимыми группами и общей популяцией (клиенты РС, половые партнеры - ПИН) создает благоприятные условия для проникновения инфекции в среду сексуально активной части населения [4].

Всемирная Организация Здравоохранения определила работу с уязвимыми группами приоритетным направлением в совершенствовании контроля и профилактики ИППП и ВИЧ-инфекции в рамках эпидемического надзора второго поколения [5].

Материал и методы исследования

Нами проведен социологический опрос 400 работниц (РС), оказывающих сексуальные услуги в г. Душанбе. Исследование было анонимным, добровольным на основании устного информированного согласия. Анкета включала вопросы, отражающие вопросы социальной характеристики, сексуального и репродуктивного поведения и здоровья РС и лиц, пользующихся их услугами.

Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с использованием

стандартных средств анализа, входящих в состав ППП Excelb Statistika 5,0, включающая классические методы описательной статистики (вычисляли средние значения показателей (M) и стандартную ошибку средней значимости (m), сравнение полученных статистических характеристик между собой (по критерию Стьюдента).

Результаты и их обсуждение

С целью изучения особенностей распространения ИППП/ВИЧ-инфекции нами изучен круг лиц, пользующихся услугами РС. Обращает особое внимание высокий удельный вес партнеров в возрасте до 20 лет (23,7%), в частности подростков от 11 до 14 лет (12,6%).

В ходе проведенного социологического исследования круга лиц, пользующихся услугами РС, выявлено (рис. 1), что возраст половых партнеров колебался от 15 до 65 лет, из них в возрастной группе до 20 лет было 23,7%, 21-25 лет – 34,0%, 26-40 лет – 28,0%, старше 40 лет – 14,3%. Возраст половых партнеров в 23,7% составил до 20 лет, из них 12,6% – подростки от 11 до 14 лет.

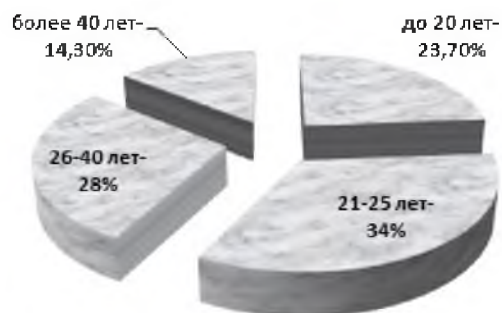


Рис. 1. Распределение половых партнеров в зависимости от возраста

Характеристика половых партнеров в зависимости от сферы их деятельности представлена следующим образом: водители такси – 32,0%, бизнесмены – 31,0%, студенты – 13,0%, иностранные граждане – 9,0%, госслужащие – 5,0%. Удельный вес респон-

дентов, не указавших род своей деятельности, составил 10,0 % (рис. 2).

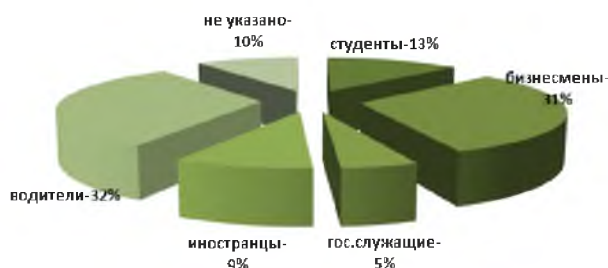


Рис. 2. Сфера деятельности половых партнеров

Как свидетельствуют данные рисунка 2, в эпидемиологический процесс вовлечены

не только лица с рискованным поведением (водители, бизнесмены). Круг потребителей этих услуг оказался достаточно широким, поскольку в данный процесс были вовлечены учащиеся средних и высших учебных заведений, работники госструктур, включая иностранных граждан. Вышеуказанное, по-видимому, объясняет факт быстрого распространения ИППП/ВИЧ среди населения.

При проведении исследования оценивалось количество половых партнеров у работников коммерческого сектора (табл.). Как видно из таблицы, чаще всего респонденты имели в течение суток от 2 до 5 половых партнеров – 47,8%; от 6 до 9 половых партнеров имели 20,5% РС, от 10 и более – 11,7%, 1 полового партнера имели 17,3%, не ответили 2,7%.

Количество половых партнеров в различных возрастных группах РС (за сутки)

Возраст РС (лет)	1		2-5		6-9		10 и более		Ответа нет		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
15-19	20	27,5	29	39,1	13	17,5	8	10,6	4	5,3	74	100
20-24	13	15,1	49	57,0	14	16,3	6	7,0	4	4,6	86	100
25-29	12	8,5	59	42,1	42	30,2	27	19,2	0	0	140	100
30-34	14	22,2	34	54,0	8	12,7	4	6,3	3	4,8	63	100
35 и более	10	27,0	20	54,1	5	13,5	2	5,4	0	0	37	100
Всего	69	17,3	191	47,8	82	20,5	47	11,7	11	2,7	400	100

Детальный анализ количества половых партнеров в сутки в зависимости от возраста показал, что из числа РС, имевших от 2 до 5 половых партнеров в сутки, наибольшую активность проявляли РС в возрасте 20-24 лет (57,0%), в возрасте 30-34 лет – 54,0% и 25-29 лет – 42,1%. От 6 до 9 половых партнеров в сутки наиболее часто имели РС в возрастной группе 25-29 лет (30,2%), 15-19 лет – 17,5% и 20-24 года – 16,3%. От 10 и более половых партнеров в сутки имели 19,2% РС в возрастной группе 25-29 лет и 10,6% – в возрастной группе 15-19 лет. Таким образом, наиболее высокая сексуальная активность выявлена среди РС в возрасте от 15 до 29 лет.

Анализ показал, что количество половых партнеров за последний день работы колебалось от 3 до 5, за последнюю неделю – от 20 до 35, за последний месяц – от 80 до 120. Следовательно, каждая из обследованных РС имела от 1000 до 1500 половых партнеров в течение 1 года. При этом 39,7% респондентов отметили, что, помимо этого, они имеют постоянных половых партнеров из числа лиц, которые их опекают и обязывают заниматься сексом.

В ходе анкетирования установлено, что в качестве основного дохода РС в г. Душанбе назвали предоставление коммерческих сексуальных услуг – 92,0%. Среди других источников также указывались: случайные заработки – 22,0%; материальная помощь родителей и других родственников – 9,0%; постоянная работа – 7,0%, стипендия – 3,0%, свой бизнес – 1,0%. Исходя из вышеизложенного, можно предположить, что занятие секс-бизнесом позволяет большинству респондентов решать в определенной мере свои материальные проблемы.

Получаемый доход от секс-бизнеса зависит от ряда факторов, в частности: возраста; внешнего вида; привлекательности; места расположения рынка услуг коммерческого секса; финансового положения клиента и т.п. Проведенные в этом аспекте исследования показали, что ежедневный доход у 62,0% – 300 сомони, у 26,5% респондентов – 400 сомони и у 11,5% – в среднем 100 сомони.

Следует отметить, что почти 30,0% опрошенных отметили, что в случае приобретения постоянной и достаточно оплачиваемой

работы они готовы сменить сферу своей деятельности.

Частое или чрезмерное употребление спиртных напитков и наркотиков рассматривается в качестве одного из факторов, влияющих на поведенческие риски среди РС. Нами установлено, что респонденты принимали спиртные напитки реже одного раза в неделю – 16,0%, несколько раз в неделю – 12,0%. Чаще всего (56,6%) употребляли алкоголь по требованию клиента, при этом употребление алкогольных напитков являлось вынужденным инструментом психологической защиты.

Доля употребляющих наркотики среди РС составила 2,9%. В большинстве случаев к употреблению наркотиков их приобщали постоянные половые партнеры-сожителю. Среди способа употребления наркотических веществ в основном преобладало курение (60%). Использование наркотиков в виде внутривенного введения и путем вдыхания было одинаковым и составляло по 20% каждый. Анализ показал, что работники секса, употребляющие инъекционные наркотики, получают шприцы от своих половых партнеров, что создает высокий риск заражения ВИЧ-инфекцией. Следует отметить, что оказываемые сексуальные услуги РС, являющимися к тому же ПИН, большому числу партнеров, в частности не употребляющих наркотики, способствует вовлечению в эпидемиологический процесс более благополучных слоев населения.

Относительно использования средств контрацепции среди обследованных РС нами получены следующие данные: из общего числа РС удельный вес использующих презервативы составил 49,0%; гормональные средства – оральные контрацептивы – 13,5%, инъекционные – 3,5%, внутриматочные средства – 16,5% РС. Следует отметить, что 17,5% вообще не использовали никаких средств контрацепции. Установлено, что 37,0% опрошенных используют презервативы периодически и лишь 12,0% – постоянно. Очевидно, что нерегулярное использование презервативов сопряжено с повышенным риском распространения ИППП/ВИЧ. Наиболее частой причиной, по которой РС не использовали данный контрацептив, являлось требование клиента.

Заключение

Таким образом, наши исследования свидетельствуют о том, что в связи с широким распространением ИППП/ВИЧ поведение РС становится одним из важнейших показателей риска, поскольку отражает потенциальную

опасность массового распространения инфекции в обществе. Определенный удельный вес выявляемой проституции (уличная, дорожная, квартирная) обусловлен имеющейся в республике миграцией, а также неудовлетворительными материально-бытовыми условиями, низким социальным положением, включая уровень образования и воспитания обследуемых РС.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

ЛИТЕРАТУРА (пп. 4-5 см. в REFERENCES)

1. Абдуллаева З.Я. Некоторые медико-социальные аспекты ВИЧ-инфекции и пути ее снижения у потребителей инъекционных наркотиков в Республике Таджикистан: автореф. дисс... канд. мед. наук. Душанбе, 2009. 22 с.
2. Ахмедов А., Бобоходжаева М.О. Социальная характеристика и поведенческие факторы риска ИППП/ВИЧ среди работниц секса в г. Душанбе. //Здравоохранение Таджикистана. Душанбе. 2010. №2. С. 5-9.
3. Мирзоев А.С. ВИЧ-инфекция в Республике Таджикистан (эпидемиологическая характеристика): автореф. дисс...канд.мед.наук. М., 2007. С.3.

REFERENCES

1. Abdullaeva Z. Ya. *Nekotorye mediko-sotsialnye aspekty VICH-infektsii i puti eyo snizheniya u potrebiteley inektsionnykh narkotikov v Respublike Tadjikistan*. Avtoref. diss. kand. med. nauk [Some of the medical and social aspects of HIV infection and ways of its reduction in injection drug users in Tajikistan. Extended abstract of candidates of medical sciences thesis]. Dushanbe, 2009. 22 p.
2. Akhmedov A., Bobokhodzhaeva M. O. *Sotsialnaya kharakteristika i povedencheskie faktory riska IPPP/VICH sredi rabotnits seksa v Dushanbe* [Social characteristics and behavioral risk factors for STI / HIV among sex workers in Dushanbe]. *Zdravookhranenie Tadjikistana – Health care of Tajikistan*, 2010, No. 2, pp. 5-9.
3. Mirzoev A. S. *VICH-infektsiya v Respublike Tadjikistan (epidemiologicheskaya kharakteristika)*. Avtoref. diss. kand. med. nauk [HIV infection in the Republic of Tajikistan (epidemiological characteristics). Extended abstract of candidates of medical sciences thesis]. Moscow, 2007. 3 p.
4. Hallinan R., Bryane A., Amin J., Dore J. G. Hepatitis C virus prevalence and outcomes among injecting drug users on opioid replacement therapy. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 2005, Vol. 20, pp. 1082-1086.
5. UNAIDS/WHO. Estimating the size of populations at risk for HIV. Issues and Methods updated July 2003, UNAIDS/03.36E.

Сведения об авторах:

Бобоходжаева Маъсуда Облакуловна – зав кафедрой акушерства и гинекологии ГОУ ИПОвСЗ РТ, к.м.н.

Ахмедов Аламхон Ахмедович – заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики, управления (менеджмента) здравоохранением с курсом медицинской статистики ГОУ ИПОвСЗ РТ, д.м.н., профессор

Касимова Мавджуда Касымовна – доцент кафедры общественного здоровья, экономики, управления (менед-

жмента) здравоохранением с курсом медицинской статистики ГОУ ИПОвСЗРТ, к.м.н.

Контактная информация:

Бобоходжаева Маъсуда Облакуловна – моб.: +992919037523

© Коллектив авторов, 2015

УДК: 616-089-059

*Гульмуратов Т.Г., Амонов Ш.Ш., *Прудков М.И., Сангов Д.С.*

МИНИМАЛЬНО-ИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ

Кафедра сердечно-сосудистой и пластической хирургии ГОУ ИПОвСЗ РТ

*ГБОУ ВПО Уральского государственного медицинского университета, Екатеринбург, Россия

*Gulmuradov T.G., Amonov Sh.Sh., *Prudkov M.I., Sangov D.S.*

MINIMALLY INVASIVE SURGERY OF LIVER ECHINOCOCCOSIS

Department of Cardiovascular and Plastic Surgery of the State Education Establishment “Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of Republic of Tajikistan”

*State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

Цель исследования. Улучшение результатов хирургического лечения эхинококкоза печени путем применения минимально инвазивной технологии.

Материал и методы. Под наблюдением за период 2002-2013 гг. находились 149 больных с эхинококкозом печени. Из них 52 обследованы на базе Кафедры хирургических болезней факультета повышения квалификации и последиplomной подготовки (ГБОУ ВПО УГМУ России), остальные 97 пациентов – в эндохирургическом отделении Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии г. Душанбе. Среди них мужчин было 63 (42,2%) и женщин 86 (57,8%). У 105 (70,4%) пациентов эхинококковые кисты локализовались в правой доле печени (18 - V; 24 - VI; 31 - VII; 28 - VIII), в левой доле – 44 (29,6%) 2 - I; 12 - II; 19 - III; 13 - IV сегментах. В зависимости от размеров и объема кисты различали: средние до 10 см – у 80, большие до 20 см – у 46 и гигантские более 20 см – у 23 пациентов. Средний размер эхинококковых кист составил $102,77 \pm 3,7$ мм (46 – 280 мм). Из 149 больных 42 пациентам выполнена эхинококкэктомия из традиционных доступов, 40 больным произведена лапароскопическая эхинококкэктомия, когда эхинококковые кисты локализовались визуально доступных сегментах печени S III, IV, V, VI; 67 больным операции выполнены из минилапаротомного доступа с применением набора инструментов “Мини-Ассистент”.

Методика хирургического лечения эхинококковых кист печени включала в себя хирургический доступ, пункцию и аспирацию содержимого кисты, вскрытие кисты и ревизию её полости, обработки кисты адсорбированным 33% раствором перекиси водорода (пергидроль) и ликвидацию остаточной полости (широкая фенестрация, в ряде случаев тампонада участком большого сальника, наружное дренирование с низковакуумной аспирацией).