

Социально-психологические подходы к превенции ВИЧ у потребителей инъекционных наркотиков

Тюсова О.В., Шаболтас А.В., Козлов А.П.

Биомедицинский Центр

СПбГУ

СПбГМУ им. И.П.Павлова

Особенности ситуации с ВИЧ в группе ПИН в Санкт-Петербурге (по данным проектов, реализованных Биомедицинским Центром)

1. Заражённость ВИЧ в группе потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) достигает почти 45%.
2. Сложности создания приверженности к лечению АРТ у ПИН.
3. Активная передача ВИЧ от ПИН в общее население половым путем: мостики передачи – это женщины моложе 26 лет.

Специфика социальной профилактики ВИЧ инфекции

- Профилактика осуществляется путем изменения поведения человека
- Профилактика осуществляется на разных уровнях
 - изменение рискованного поведения отдельного индивида;
 - изменение групповых норм, поощряющих такое поведение;
 - создание социальной структуры (социальных норм, правового поля, социально-экономических условий, поддерживающих безопасное поведение)

В практике реализации программ по профилактике ВИЧ инфекции возможно использование положений разных теоретических подходов.

Эффективность любой превентивной программы выражается в том, в какой степени отдельные индивиды изменяют свое поведение в сторону снижения риска для здоровья.

Принципы эффективной профилактики ВИЧ/СПИД

- Комплексность – различные подходы и виды профилактики
- Мультидисциплинарность - различные уровни профилактики (мед., психол., соц-псих., общ.)
- Долгосрочность и непрерывность
- Адресность и соответствие целевой группе
- Взаимодействие с другими организациями
- Мониторинг эффективности

Понятие о технологии

- Технология – это прикладная наука или технический способ достижения практической цели
- Применительно к профилактике ВИЧ термин «технология» часто используется как обобщающий термин для описания широкого спектра знаний, навыков и товаров, разработанных в ходе научного и практического опыта.

Очень важно!!!

- **Адаптация** существующих западных технологий к российским условиям.

Технология хороша и эффективна, если она учитывает особенности и самобытность каждой конкретной культуры

Программа долгосрочного сопровождения: комплексный подход

Уровень субъекта	<ul style="list-style-type: none">■ Консультирование и тестирование на ВИЧ (ДКТ)■ Индивидуальное ведение случая (Case management)
Уровень социальных сред	<ul style="list-style-type: none">■ Консультирование родственников■ Работа с различными социальными средами
Регуляторы взаимодействия	<ul style="list-style-type: none">■ Принципы работы с участниками■ Участие в программе – это социальная активность

Принципы работы персонала с участниками проекта

- гуманистическая концепция, клиент-центрированный подход
- конфиденциальность;
- информированное согласие;
- профессиональная компетентность;
- уважение прав участника исследования;
- личная ответственность;
- личные и профессиональные ценности.

Участие в программе как социальная активность

- Проект «Восемь Плюс»
- Каждый участник имеет карточку с индивидуальным номером и названием проекта
- Регулярное тестирование на ВИЧ способствовало осознанию своих поведенческих рисков

Использование
регуляторов
способствует
гуманизации
превентивных
технологий!!!

Проекты Биомедицинского Центра по долгосрочному сопровождению ПИН

- НРТН : 520 чел. в 2002-2004 г.г.
- Русская когорта: 466 чел. в 2008-2010 г.г.
- Острая когорта: 100 чел. в 2010-2011 г.г
- Индивидуальное сопровождение ПИН из числа пациентов центра СПИД для адаптации к приему АРТ: 60 чел. в 2008-2009 г.г.

Проект НРТН 033 долгосрочного сопровождения наркопотребителей в Санкт-Петербурге

■ Цели:

- оценка зараженности и заражаемости ВИЧ среди инъекционных наркопотребителей в СПб;
- оценка возможностей проведения долгосрочных профилактических исследований и вмешательств среди представителей групп высокого риска, в том числе отработка стратегий набора и сопровождения участников долгосрочных исследований (формирование когорты);
- описание социально-демографических и поведенческих характеристик участников

Особенности проекта

- Первое когортное (долгосрочное) исследование среди ИПН в России
- Сочетание научно-исследовательского компонента с практической медицинской и социально-психологической помощью участникам программы
- Создание и оборудование поликлиники для долгосрочного сопровождения участников
- Тесное взаимодействие с сообществом (создание общественного совета, полевая группа)
- Этическое сопровождение проекта

Дизайн исследования

Критерии включения:

- Негативный ВИЧ статус
- 18 – 30 лет (последние 3 месяца с 16 лет и старше)
- Высокий риск заражения ВИЧ (3 раза в неделю инъекционная практика или 3 эпизода совместного использования за 3 месяца)
- Доступность в течение периода сопровождения
- Достаточная локационная информация

Дизайн исследования (2)

Период набора:

10 месяцев

Количество потенциальных контактов:

~ 5000

Количество скринированных:

900 человек

Количество зарегистрированных:

520 человек /617 (84.3%)

Дизайн исследования (3)

Период сопровождения каждого участника:

12 месяцев

Тестирование на ВИЧ:

на входе, через 6 и 12 месяцев, сопровождаемое до и после тестовым консультированием

Опросник поведенческого риска:

на входе, через 6 и 12 месяцев

Локационные визиты:

каждые 3 месяца

Помогающий компонент проекта

Идеология проекта:

научно-профилактическая программа

Бесплатная помощь для ВИЧ- и ВИЧ+

участников:

- тестирование на гепатиты и ИППП;
- консультирование со стороны врачей
- индивидуальное психологическое консультирование
- продуктовые наборы, компенсация транспортных расходов

Компоненты стратегии активного сопровождения

- Индивидуальный подход (case management)
- Подготовленный и мотивированный персонал специалистов по сопровождению
- Активность и регулярность контактов
- Использование разнообразных форм контактов
- Доброжелательность и учет интересов участников

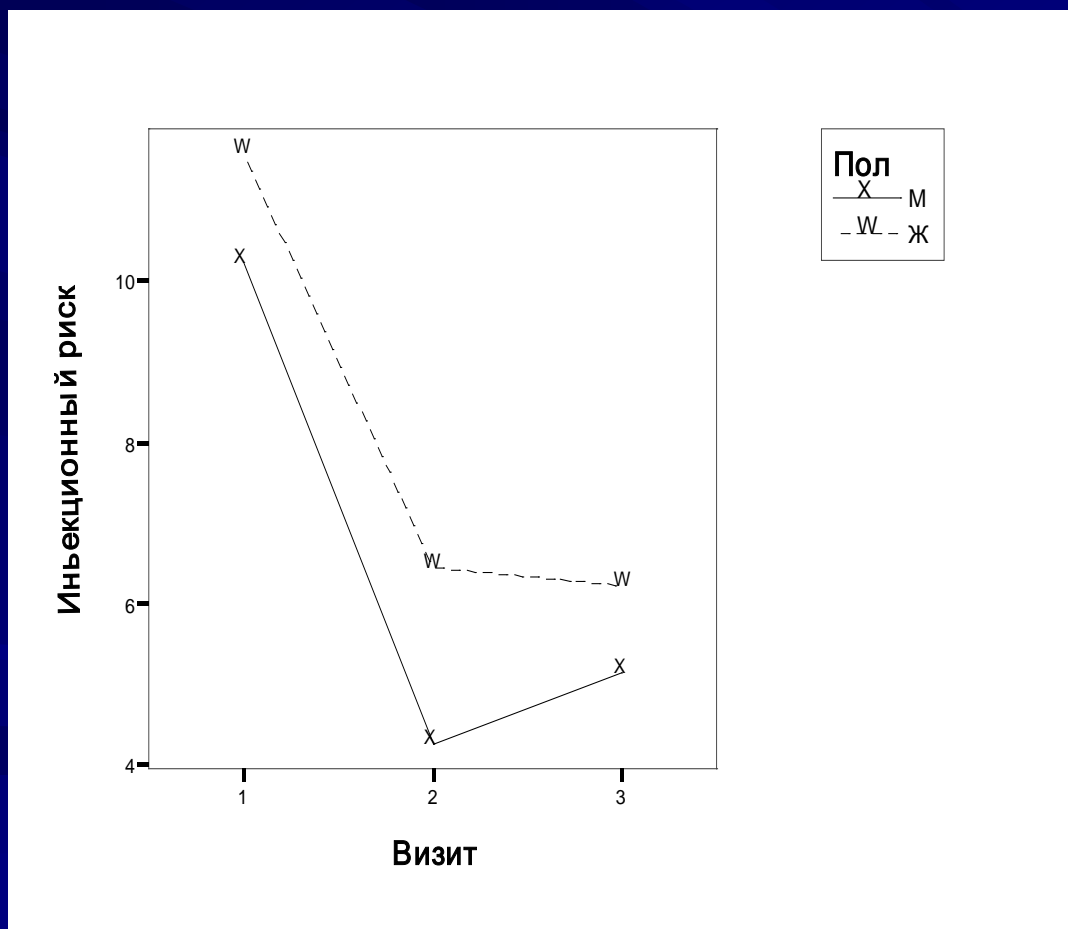
Социальные технологии сопровождения участников

- ДКТ
- ИВС
- Психосоциальное консультирование
- Работа с родственниками и социальными сетями участников
- Подготовительная работа по налаживанию конструктивных отношений с властями города и сервисными организациями

Индивидуальное ведение случая (ИВС)

- Ведение случая проводится с конкретным человеком на индивидуальном уровне.
- Работа с его ситуацией в целом позволяет и самим индивидам, и их ближайшему окружению справляться с различными проблемами.

Динамика инъекционного риска в ходе программы сопровождения



Для проверки достоверности наблюдаемых динамических изменений использовался ранговый тест Фридмана. Как для мужчин, так и для женщин была выявлена достоверность наблюдаемых различий ($p < 0,001$).

Результаты сопровождения участников

Метод сопровождения	Индивидуальный подход (case management)
Сохранность на 6 месяцев	80% (417/520)
Сохранность на 12 месяцев	79% (413/520)
Сохранность с учетом независимых причин	89,4%(465/520)
Количество умерших	11 (2,1%)
Количество госпитализированных	3 (0,6%)
Находящиеся в заключении	32 (6,2%)

Результаты и выводы

1. Отработана стратегия активного набора и сопровождения участников проекта.

Доказана возможность проведения долгосрочных профилактических программ среди ПИН.

2. Полученные данные свидетельствуют о положительном профилактическом влиянии долгосрочного сопровождения и согласуются с выводами зарубежных исследований об эффективности периодической повторяемости превентивных воздействий.

**ВИЧ-инфекция и особенности
рискованного поведения
потребителей инъекционных
наркотиков: результаты
лонгитюдного исследования
в Санкт-Петербурге.**



**Шаболтас А.В. Тюсова О.В.
Козлов А.П.**

Спасибо за внимание!

otoussova@gmail.com