

СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА РАЗРАБОТКУ НОВЫХ АЛГОРИТМОВ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.

Мансурова Малика Хасановна¹

Аннотация: *Несмотря на успехи, достигнутые в области лечения ВИЧ-инфицированных пациентов, динамика развития эпидемии по-прежнему определяется высокими темпами появления новых случаев заболевания. По оценкам специалистов, более 50 млн. человек в мире заразились вирусом иммунодефицита человека и 22 млн. умерли от синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа), из них 1,5 млн. — дети. В ряде стран это заболевание уже привело к снижению ожидаемой продолжительности жизни более чем на 10 лет. В статье рассматриваются вопросы, касающиеся повышения эффективности профилактических программ в отношении ВИЧ.*

Ключевые слова: *массовой информации, ВИЧ-инфекцией, профилактика, венерических заболеваний.*

Эпидемия ВИЧ-инфекции, принявшая характер пандемии, в настоящее время признается трудноуправляемым медико-социальным явлением. Эта проблема вызывает тревогу и озабоченность медиков, социальных работников, политических деятелей [1]. Принято Постановление Кабинета Министров от 21.02.2022 №84 «Об утверждении концепции систематической пропагандистской деятельности, проводимой молодежной деятельностью по борьбе с распространением инфекции вируса иммунодефицита человека в Республике Узбекистан».

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции оценивается как неблагоприятная и продолжает ухудшаться, несмотря на постоянное проведение профилактической работы. Общее число ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных в Республике Узбекистан на 01.11.11, составило 636 979 человек. При увеличении числа новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции (в 2011 г. в Республике Узбекистан зарегистрировано 62 тыс. новых случаев, что на 5% больше, чем в 2010 г.), объемы тестирования на ВИЧ сокращались (за первые 6 мес 2011 г. было обследовано на 1,1% меньше граждан Республики Узбекистан, чем за аналогичный период 2010 г.).

Среди ВИЧ-инфицированных преобладают мужчины (64,4%), однако с 2022 г. отмечается увеличение доли женщин. К концу ноября 2011 г. в России 35,6% всех зарегистрированных ВИЧ-инфицированных — женщины.

ВИЧ-инфекция поражает преимущественно молодое население: за весь период наблюдения у 68,0% эта инфекция была диагностирована в возрасте до 30 лет. Однако в последние годы наблюдается устойчивая тенденция уменьшения доли молодежи среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ. Если в 2000 г. на долю подростков и молодежи в возрасте 15—20 лет приходилось 24,7% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, то в 2010 г. этот показатель

¹ Бухарский государственный медицинский институт
orcid.org 0009-0000-6217-3175



составил 2,2%. В возрастной группе 20—30 лет доля случаев ВИЧ сократилась соответственно с 64,0% в 2001 г. до 42,1% в 2010 г. Увеличение числа новых выявленных случаев в возрасте 30—40 лет (с 9,9% в 2000 г. до 39,9% в 2010 г.) [2]

и 40—50 лет (с 2,4% в 2000 г. до 10,5% в 2010 г.) может свидетельствовать о рискованном поведении основного населения репродуктивного возраста. Все большее число больных выявляется на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, т. е. эти люди были заражены ВИЧ в более молодом возрасте и продолжительное время являлись источниками инфекции для основного населения.[3]

Несмотря на то что по-прежнему более половины (57,6%) случаев инфицирования связано с внутривенным заражением через нестерильные немедицинские инструменты, растет число случаев передачи ВИЧ половым путем. В 2011 г. женщины инфицировались ВИЧ преимущественно при гетеросексуальных контактах (64,8% новых случаев), тогда как мужчины — при внутривенном введении наркотиков (73,2%). [5]

Таким образом, на фоне высоких темпов роста распространения ВИЧ-инфекции произошла смена доминирующих путей передачи ВИЧ, последствием которой является выход эпидемии за границы групп риска и увеличение опасности распространения инфекции на все слои населения. В связи с этим первоочередной задачей противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции является обеспечение эффективной работы в области ее профилактики.[6]

Низкая эффективность имеющихся профилактических программ часто связана с их несоординированностью и дифференцированностью. Реализуемые проекты по профилактике ВИЧ-инфекции адресованы целевым группам и носят тематический характер. На настоящем этапе необходима разработка комплексной стратегии, включающей групповое дифференцирование с учетом уже имеющегося опыта, но стратегический смысл она будет иметь, только если будет адресована всем слоям населения. Поэтому комплексная программа должна охватывать все уже имеющиеся профилактические программы, заимствуя из них ценное и апробированное, отбрасывая неэффективное. При этом программы должны быть синтезированы в единый проект на основе общей концепции.[9]

Представители групп риска являются основным объектом воздействия в сфере профилактики ВИЧ-инфекций, но остальной контингент населения может также рассматриваться как группа риска — по критерию информированности. Как показывают социологические исследования, при достаточно высоком уровне знаний как о путях передачи, так и о средствах индивидуальной профилактики ВИЧ-инфекции у представителей различных социальных групп имеет место пренебрежение не только средствами защиты от ВИЧ, но и наличие беспорядочных половых контактов, что говорит об отсутствии должной настороженности в плане инфицирования ВИЧ. У населения в целом интерес к профилактике снижен, информация о ВИЧ-инфекции мало интересует из-за уверенности, что собственный образ жизни не предполагает соответствующих рисков.

Средства массовой информации должны играть важную роль в борьбе с ВИЧ-эпидемией и способствовать успешному внедрению профилактических программ. Поскольку наибольшее число заражений ВИЧ происходит при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием и при гетеросексуальных контактах, т. е. в процессе поведения, которое человек в большинстве случаев может изменять и контролировать, основную часть профилактических программ составляют так называемые поведенческие вмешательства, направленные на снижение индивидуального риска заражения.[9.]

В настоящее время необходимо расширение поля профилактических вмешательств и введение новаторских подходов, направленных на уменьшение и исключение риска



инфицирования ВИЧ. Эти подходы должны быть сфокусированы на общественных и внешнесредовых условиях, а также социально-экономических факторах и господствующих нормах, которые способны изменить личное поведение человека и сформировать медико-социальное поведение профилактического типа. Необходимо признание важности

объединенных взаимодополняющих усилий по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения, в том числе среди молодых людей до начала половой жизни. Профилактические мероприятия должны проводиться при постоянном участии государства на фоне социальной открытости, способствующей лучшему пониманию эпидемии и исключению стигматизации.

Концепция включает в себя:

Цель и основные задачи проводимой в молодежной среде систематической пропагандистской деятельности по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции;

Текущая ситуация и существующие проблемы ВИЧ-инфекции;

Приоритетные направления борьбы с распространением ВИЧ-инфекции;

Ожидаемые результаты.

Основные цели концепции:

снижение распространения ВИЧ-инфекции среди населения;

реализация конкретных целевых мер по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции среди населения, особенно среди молодежи;

дальнейшее увеличение охвата просветительской деятельностью среди различных слоев населения, а также групп высокого риска заражения ВИЧ, родственников больных ВИЧ-инфекцией;

формирование атмосферы толерантности и гуманности по отношению к ВИЧ-инфицированным гражданам в различных пропагандистских мероприятиях по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи, особенно подростков;

создание отдельных блогов/сайтов, регулярно освещающих риск заражения ВИЧ в социальных сетях.

Документом также утверждена «Дорожная карта» по реализации концепции системной пропагандистской деятельности в Республике Узбекистан по борьбе с распространением инфекции вируса иммунодефицита человека в 2022 году. Это состоит из:

Перечень мер, которые необходимо предпринять для предотвращения заражения ВИЧ;

механизмы реализации этой деятельности;

сроки выполнения;

источники финансирования мероприятий;

список ответственных исполнителей.

Всего в «Дорожную карту» включено 23 мероприятия. Среди них:

Изучение безопасных методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ для здоровья человека;

установление взаимоотношений и налаживание сотрудничества с международными и зарубежными организациями в борьбе со СПИДом;

Повысить уровень осведомленности о ВИЧ-инфекции среди всех слоев населения, особенно сельского населения;

увеличение охвата обследованиями с целью раннего выявления больных ВИЧ среди населения и др.



Поскольку противодействие ВИЧ является и медицинской, и социальной проблемой, комплексность анализа может быть обеспечена в концептуальном и инструментальном поле социологии медицины.

Для предотвращения глобальной эпидемии решающим фактором является максимально раннее профилактическое воздействие на все группы населения с целью создания установок на медико-социальное поведение профилактического типа в плане предотвращения инфицирования. Очевидна необходимость введения специальных социальных программ, для разработки которых необходим анализ большого числа социологических данных.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Мазус А.И. Моделирование комплексных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — М., 2019.
2. Огульчанская Е.Г. Социологическое обоснование региональных медико-профилактических программ противодействия ВИЧ-инфекции (на материале Волгоградской обл.): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Волгоград, 2016.
3. Справка НИ лаборатории по профилактике и борьбе со СПИД ФГУН Центрального НИИ эпидемиологии: [http:// www.hivrussia.ru/stat/2011..shtml](http://www.hivrussia.ru/stat/2011.shtml)
4. Мансурова М. Х., Сулейманов С. Ф. Факторы риска острого инфаркта миокарда у больных разного возраста //Новый день в медицине. – 2020. – №. 1. – С. 270-272.
5. Мансурова М. Х. Эпидемиологические Аспекты Туберкулезной Инфекции //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 76-78.
6. Shavkatovich, Ashurov Otabek. "Medical and Social Aspects of Epidemiological Analysis and Prevention of Tuberculosis Incidence in the Population." AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI (2022): 146-148.
7. Ашуrow О. Ш. Эпидемиологические аспекты коронавирусной инфекции и научные рекомендации по лечению коронавирусной инфекции //НАУЧНОИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЖУРНАЛ ПО ТРАВМЕ И ИНВАЛИДНОСТИ. – 2021. – Т. 1. – №. 5. – С. 37-43.
8. Урываев Л. В., Бобкова М. Р., Лаповок И. А. ВИЧ-инфекция вызов человечеству. Есть ли шансы победить заболевание? //Вопросы вирусологии. – 2012. – №. S1. – С. 104-126.
9. Ашуrow О. Ш. Медико-Социальные Аспекты Эпидемиологического Анализа И Профилактики Заболевания Населения Туберкулезом Легких //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 137-140.
10. Rakhmatovna T. D. Influence of Clinical and Immunological Parameters on the Frequency and Prevalence of Helicobacter Pylori in Patients with Gastritis //EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION. – 2022. – Т. 2. – №. 12. – С. 115-117.
11. Субханова Н. Р., Камилов А. И. Влияние акушерского анамнеза на течение ВИЧ-инфекции у детей //Вопросы современной педиатрии. – 2006. – №. S. – С. 552а.



12. Сухарев А. Г., Игнатова Л. Ф. Социально-гигиенический мониторинг детей как методология целевых профилактических программ // Вопросы современной педиатрии. – 2006. – №. 3. – С. 557.
13. Таевский Б. В., Морохоев В. И., Пивень Д. В. Совершенствование организации стационарной ЛОР-помощи населению Российской Федерации // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2010. – Т. 97. – №. 6. – С. 185-187.
14. Брико Н. И. Парадигма современной эпидемиологии // Журнал МедиАль. – 2014. – №. 3 (13). – С. 8-36.
15. Shavkatovich, Ashurov Otabek. "Epidemiological Aspects of Corona Virus Infection and Scientific Recommendations for the Treatment of Corona Virus Infection." Research Journal of Trauma and Disability Studies 1.2 (2022): 32-38.
16. Shavkatovich, Ashurov Otabek. "Characteristics of the Coronavirus Disease and Its Epidemiological Features." BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIY JURNALI 1.6 (2021): 99-105.
17. Ашуров О. “Бирламчи Ўпка Туберкулёзини Дори Дармонларга Чидамлилигини Аниклашнинг Клиник, Эпидемиологик Ва Микробиологик” Жихатлари.
18. Ашуров, О. Ш. (2023). Особенности Туберкулезной Инфекции У Детей. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(10), 109-113.
19. Ашуров, О. Ш. (2023). Медико-Социальные Аспекты Эпидемиологического Анализа И Профилактики Заболевания Населения Туберкулезом Легких. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(2), 137-140.
20. Shavkatovic, A. O. (2022). Medical and Social Aspects of Epidemiological Analysis and Prevention of the Population Living with the Human Immunodeficiency Virus. Vital Annex: International Journal of Novel Research in Advanced Sciences, 1(3), 86-89.

