

УДК 616.9

Б.Ж. САГИМБАЕВ

КГУ «Карагандинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД», УЗКО

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ – ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВА. БОЛЕЗНЬ, С КОТОРОЙ МОЖНО ЖИТЬ



В данной публикации освещается проблема ВИЧ как социальная составляющая современного общества. Особенностью оказания помощи ВИЧ-инфицированным является поддержание их на протяжении длительного времени к приверженности приема антиретровирусных препаратов, обеспечения диагностики и лечения сопутствующих заболеваний при нехватке квалифицированных врачебных кадров. Профилактика ВИЧ-инфекции должна проводиться тотально, систематически и более агрессивно. Результаты обследования показывают, что люди не ассоциируют риск заражения с собственным поведением, считая, что ВИЧ – это болезнь потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), проституток и гомосексуалистов. Создалась ситуация, когда общество стало терпимее к ВИЧ-инфицированным, а медицинские работники не могут перестроить свое мышление. Тем не менее главный итог работы службы СПИД области – это рождение десятков здоровых детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, СПИД, антиретровирусная терапия (АРТ), потребители инъекционных наркотиков (ПИН).

Ситуация по ВИЧ-инфекции в Карагандинской области продолжает ухудшаться: количество новых случаев растет, число зарегистрированных жителей с ВИЧ-инфекцией около 4 тыс. Еще 10-15 лет назад трудно было представить такую ситуацию. За 9 месяцев 2014 года Центром СПИД обследовано почти 122240 человек и выявлен 271 ВИЧ-инфицированный. Однако, проблема в том, что заболевание долгие годы ничем себя не проявляет, протекая бессимптомно, и многие граждане не знают о своем заражении. За последние 5 лет происходит увеличение числа новых случаев на 10-15% ежегодно, несмотря на предпринимаемые усилия. Большое количество людей заразились ВИЧ примерно 12-13 лет назад, а это тот срок, когда инфекция, прогрессируя, переходит в стадию СПИД. На лечение больных государство выделяет большие денежные средства, но может возникнуть дисбаланс между количеством и реальной потребностью: с каждым годом больных становится всё больше и все они нуждаются в дорогостоящей терапии. В рамках Государственной программы «Саламатты Қазақстан» в 2014 году на лечение и диагностику ВИЧ было выделено свыше 386 миллионов тенге, в следующем году эта сумма будет еще больше.

Кто обеспечивает лечение?

В настоящее время существует областной центр по профилактике и борьбе со СПИД с отделами в городах: Темиртау, Жезказган, Балхаш. Пациентов необходимо поддерживать психологически в течение десятилетий, тщательно следить за их состоянием здоровья обеспечить диагностику других сопутствующих заболеваний, а также следить за побочными эффектами от принимаемых препаратов и т.д. Нагрузка на медицинский персонал постоянно растет, а квалифицированных врачей не хватает, из-за чего качество работы заметно снижается. По-хорошему, пациентов с ВИЧ должны вести врач-инфекционисты в поликлиниках, ведь при развитии иммунодефицита присоединяется еще и множество других инфекций. ВИЧ – не единственная область в деятельности врачей-инфекционистов самого пристального внимания

заслуживают гепатиты В и С. По статистике, в течение 12-15 лет половина зараженных ВИЧ, не получающих терапию, умирает. Заболевшие вирусными гепатитами В и С погибают через 20 лет. Решать эту проблему следует комплексно, «пристегивая» распространение гепатитов к ВИЧ-инфекции.

Профилактика как наступление

Население Карагандинской области достаточно образованное, и поэтому профилактическая работа дала бы свой эффект, если бы проводилась тотально, систематически и более жестко. Средств на профилактику выделяется несопоставимо меньше, чем на лекарственные препараты, тем не менее сумма достаточно солидная. Правильно поставить профилактическую работу вообще сложно: ведь человек, должен не только теоретически знать, каким образом избежать заражения, но иметь еще и мотивацию к тому, чтобы предохраняться от этого заражения. Поэтому зачастую происходят большие расхождения между знанием и поведением. Как показывают результаты полученные при обследовании 95% опрошенных указывают, что необходимо предохраняться с помощью презерватива, в то же время другой опрос свидетельствует о том, что презервативом пользуются только 19%.

Значимость школы и СМИ в профилактике ВИЧ-инфекции

Часто говорят, что профилактическую работу надо начинать со школы и это правильно. Мы столкнулись с небывалым консерватизмом учителей. Преподаватели не хотят разговаривать с учениками на эту трудную тему. Телевидение, конечно, мощный инструмент, но только в том случае, если оно поведет массовую атаку на СПИД. Для решения проблемы должны быть задействованы не только ТВ, но еще Интернет, даже мобильные телефоны, чтобы при помощи СМС постоянно напоминать о такой угрозе, как ВИЧ-инфекция.

Консерватизм врачей

Консерватизм врачей – это одна из составляющих проблемы ВИЧ и ее сбрасывать со счетов нельзя. В семейно-врачебных амбулаториях и сельских поликлиниках медики

порой не знают, как вести беременных женщин, инфицированных ВИЧ, а в родильных домах не каждый врач готов принять роды у такой нежелательной пациентки. На данный момент создалась парадоксальная ситуация: современное общество стало гораздо терпимее по отношению к больным ВИЧ/ СПИДом, а медицинские работники не могут перестроить свое мышление. Дело в том, что большинство врачей владеют только узкими вопросами, касающимися специализации, но недостаточно знают о ВИЧ-инфекции. Далеко не во всех странах существуют специализированные учреждения по оказанию помощи ВИЧ-инфицированным, как у нас. Вот медики и отправляют своих пациентов в эти центры. А ведь задача центров СПИД-все-таки методическая и состоит она именно в оказании помощи учреждениям здравоохранения.

Успехи здравоохранения в деле профилактики ВИЧ

Они есть, и достаточно весомые. Сейчас люди с ВИЧ/ СПИДом, при правильном лечении, возвращаются к своей работе, не теряя трудоспособности. Можно привести достаточно примеров, когда люди, получая специфическую терапию, живут полноценной жизнью после обнаружения у них вируса. Однако, главное, чего мы добились и о чем можно заявить с гордостью, – это то, что от людей, живущих с ВИЧ, в большинстве случаев рождаются здоровые дети. Несколько десятков детей в области уже родились здоровыми. К сожалению, число нуждающихся в лечении постоянно растет, препараты дорогие, и выходит, что часть средств отбирается у других областей медицины. В 2019 г., мир будет «отмечать» своеобразный юбилей: 35 лет назад был открыт вирус иммунодефицита человека. Пока, к сожалению, ни одна страна не может заявить о своей победе над этим вирусом, хотя работы в таком направлении ведутся. В настоящее время возлагаются большие надежды на генную терапию, разрабатываются средства защиты для женщины, учитывая, что для мужчины они уже есть (это всем известный презерватив). Успех возможен только в том случае, когда будут развиваться все направления, в том числе и превентивное лечение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Алмаз Шарман. Синдром приобретенного иммунодефицита. Эпидемиология, молекулярно-клеточные аспекты, принципы диагностики, терапии, профилактики ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита. Академия профилактической медицины NeigoiVex, Бетезда, США (гл. №1 стр 24-26; гл. №4 стр. 191-193)

2 Доклад о глобальной эпидемии СПИДа – 2006, специальное издание, посвященное 10-й годовщине ЮНЭЙДС, ЮНЭЙДС/ВОЗ, 2006 www.unaids.org.

3 Развитие эпидемии СПИДа 2005г. www.who.int/hiv/pub/epidemiology/epi_update_2005_ru.pdf

4 Эпидемиологический мониторинг ВИЧ/СПИД© 2006 г. Алексей Мазус* 5 www.Spid.ru/09/pic/090401.pdf

Т Ы Ж Ы Р Ы М

Б.Ж. САҒЫМБАЕВ

ҚОДБ «Қарағанды облыстық ЖИТС-тың алдын-алу және күресу жөніндегі орталығы» КММ

ВИЧ-ИНДЕТИ-ҚОҒАМНЫҢ МӘСЕЛЕСІ. ӨМІР СҮРУГЕ БОЛАТЫН АУРУ

Осы жарияланымда ВИЧ мәселесі қазіргі заманның елеуметтік құрамдасы ретінде жарық көреді. Вирусқа қарсы дәрілерді қабылдауға бейімделуге ұзақ уақыт мерзімінде оларды қолдау, білікті дәрігерлер кадрлары жетіспей жатқан кезде ілеспелі ауруларды бақылауды және емдеуді қамтамасыз ету ВИЧ-жұқпалы ауруымен ауыратын науқасқа көмек көрсетудің ерекшелігі болып табылады. ВИЧ-жұқпалы ауруын алдын-алу шаралары толық, жүйелі түрде және басымды түрде жүргізілуі тиіс. Зерттеу нәтижелері адамдардың ВИЧ-ті инъекциялық есірткілерді пайдаланушылардың (ИЕП), жезөкшелердің және гомосексуалдардың ауруы деп санайтын, жұқтыру қаупін өзінің әрекетімен байланыстырмайтындығын көрсетеді. Қоғам ВИЧ-жұқпалы ауруымен ауыратындарға төзе қарайтын, ал медициналық қызметкерлердің өздерінің ойын басқаша құра алмайтын жағдайға жетік. Бірақ, ЖИТС саласындағы қызмет жұмысының басты қорытындысы, бұл ВИЧ-жұқпалы ауруымен ауыратын аналардан ондаған дені сау балалардың туылуы болып табылады.

Негізгі сөздер: ВИЧ-жұқпалы ауруы, ЖИТС, ретровирусқа қарсы терапия (РҚТ), инъекциялық есірткілерді пайдаланушылар (ИЕП).

SUMMARY

B.Zh. SAGIMBAYEV

Karaganda Regional Center for the Prevention and Control of AIDS under Karaganda State University, the Health Department of the Karaganda Region

HIV INFECTION IS A PROBLEM OF THE SOCIETY. THE DISEASE WITH WHICH ONE CAN LIVE

This publication highlights the problem of HIV as the social component of the modern society. The characteristic of providing help to HIV-infected patients is maintaining their adherence to antiretroviral therapy for a long time, providing the diagnosis and treatment of concomitant diseases in lack of qualified medical staff.

The prevention of HIV-infection should be carried out totally, systematically and more aggressively. The results of the investigation show that people do not associate the risk of infection with their own behavior, believing that HIV is a disease of injection drug users (IDU), prostitutes and homosexuals. The situation where the society has become more tolerant towards people with HIV, and health care workers cannot change their thinking has come about. Nevertheless, the main work result of the service in the area of AIDS is dozens of healthy children born by HIV-infected mothers.

Key words: HIV-infection, AIDS, antiretroviral therapy (ART), injection drug users (IDU).