

УДК 616.98:578.828]-036.3-057.875

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И НАРКОМАНИИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Т.А. Кулеш, О.Г. Сидорова, А.М. Кулеш, М.В. Глухих, А.В. Мель*

Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера, Россия

HYGIENIC ASSESSMENT OF RISK FACTORS FOR HIV-INFECTION AND NARCOMANIA PREVALENCE AMONG MEDICAL STUDENTS

T.A. Kulesh, O.G. Sidorova, A.M. Kulesh, M.V. Glukhikh, A.V. Mel*

Perm State Medical University named after E.A. Wagner, Russian Federation

Цель. Гигиеническая оценка факторов риска распространения ВИЧ-инфекции и наркомании среди студентов-медиков.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 2645 студентов медицинского университета I–VI курсов. Изучены их социально-личностная характеристика; уровень знаний по проблеме наркомании и ВИЧ-инфекции; суждения студентов о причинах употребления наркотиков и путях снижения угрозы наркомании и ВИЧ-инфекции; особенности полового поведения; получено субъективное мнение студентов о распространенности наркомании в их среде.

Результаты. Установлено, что к факторам риска возникновения ВИЧ-инфекции и наркомании среди студентов-медиков относятся: проживание в неполной семье, пассивный досуг, низкий внутренний локус контроля. Информированность студентов о наркомании и ВИЧ-инфекции можно считать фрагментарной и недостаточной. Существует достаточно высокий уровень стигмы и дискриминации в отношении студентов к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией.

Выводы. В качестве профилактики возникновения наркомании и ВИЧ-инфекции студентами выделяется снижение рискованного поведения, в том числе полового. Изучение субъективного мнения студентов показало, что среди них имеются лица, употребляющие наркотики. Необходимо более широкое внедрение передовых технологий профилактической работы как на кафедрах университета, так и в студенческих молодежных организациях.

Ключевые слова. Наркомания, ВИЧ-инфекция, студенты, факторы риска.

Aim. The aim of the study was to carry out the hygienic assessment of risk factors for HIV-infection and narcomania prevalence among medical students.

Materials and methods. Questionnaire was used to interrogate 2645 students of medical university, 1-6-year students. Socio-personal characteristics of students, level of knowledge on the problems of

© Кулеш Т.А., Сидорова О.Г., Кулеш А.М., Глухих М.В., Мель А.В., 2016

тел. 8 (342) 217 09 06

e-mail: tatyana.a.kulech@gmail.com

[Кулеш Т.А. (*контактное лицо) – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей гигиены и экологии человека; Сидорова О.Г. – начальник управления по социальной защите и внеучебной работе; Кулеш А.М. – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины; Глухих М.В. – студент IV курса медико-профилактического факультета; Мель А.В. – студент IV курса медико-профилактического факультета].

narcomania and HIV-infection, students' opinion on the reasons of drug use and ways of reducing narcomania and HIV-infection threat, peculiarities of sexual behavior were studied. Subjective opinion of students on narcomania, spreading among them, was received.

Results. It was established that risk factors for HIV-infection and narcomania among medical students are the following: not full family, passive leisure, low internal locus of control. The level of students' awareness on narcomania and HIV-infection can be estimated as fragmental and insufficient. There is a relatively high level of stigma and discrimination in students' attitude to HIV-infected persons.

Conclusions. The main way for reducing the threat of narcomania and HIV-infection, singled out by students, is decrease in a risky behavior including sexual one. Students' subjective opinion showed that there are subjects using drugs among them. It is necessary to introduce advanced technologies for preventive work both at the universities and students youth organizations.

Key words. Narcomania, HIV-infection, students, risk factors.

ВВЕДЕНИЕ

Современная ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации характеризуется расширением возрастной структуры заболевших, повышением роли полового пути передачи вируса, ежегодным ростом числа новых случаев инфицирования [9]. Проведенными ранее исследованиями установлена прямая сильная связь между численностью наркоманов и лиц группы риска по наркомании с динамикой заболеваемости ВИЧ-инфекцией [7, 11].

В указе президента Российской Федерации № 690 от 3 июня 2010 года «Об утверждении стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» система мер по уменьшению неблагоприятных социальных последствий употребления наркотических средств и психотропных веществ строится на основе приоритета профилактических мер общественного, административного и медицинского характера [3, 8]. Среди мер медицинского характера в профилактике ВИЧ-инфекции и наркомании особенно актуальна для условий России методология анализа риска, позволяющая повысить ее влияние на управленческие решения [1].

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Пермском крае (на 100 тысяч населения) выросла с 1998 по 2015 г. в 104,6 раза и составляет за 2015 год 125,5 (по Российской

Федерации – 65,3). Доля путей передачи ВИЧ-инфекции в Пермском крае в 2015 г. составила: парентеральный – 40,7 %, гетеросексуальный – 57,3 %, гомосексуальный – 0,6 %, вертикальный – 1,3 %, не установлен – 0,1 % [4]. При этом инъекционное наркопотребление в парентеральном пути передачи является ведущим.

Проблема распространения ВИЧ-инфекции и наркомании является актуальной и для студентов-медиков [5, 6].

Цель исследования – гигиеническая оценка факторов риска распространения ВИЧ-инфекции и наркомании среди студентов-медиков.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценку факторов риска распространения ВИЧ-инфекции и наркомании среди студентов медицинского университета проводили методом анкетного опроса. За основу взята анкета А. В. Остапович [10], материалы которой позволили получить информацию о социально-личностной характеристике респондентов, их знаниях о проблеме наркомании и ВИЧ-инфекции, суждения о предпосылках к ней, возможности реализации полового пути передачи инфекции, узнать субъективное мнение студентов о распространенности наркомании и их социальную позицию по отношению к наркотикам.

Было опрошено 2645 студентов I–VI курсов, в том числе лечебного факультета – 1372, педиатрического – 561, медико-профилактического – 410, стоматологического – 302.

В зависимости от указания в анкете на опыт приема наркотиков студенты были распределены на две группы: принимавшие и не принимавшие наркотические вещества.

Статистическая обработка проводилась с использованием прикладных программ Statistica 8.0. Сравнительный анализ двух независимых групп по количественному признаку выполнялся с помощью критерия Манна–Уитни, трех и более групп – при помощи критерия Краскела–Уоллиса.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам первого блока анкеты «Социально-личностная характеристика студентов медицинского университета» была получена следующая половозрастная характеристика: опрошены студенты в возрасте от 16 до 30 лет, средний возраст составил $20,58 \pm 2,25$ г.; среди них лиц женского пола – 1934 (73,1 %) в возрасте от 16 до 30 лет, средний возраст – $20,56 \pm 2,21$; лиц мужского пола – 711 (26,9 %) в возрасте от 16 до 30 лет, средний возраст – $20,64 \pm 2,36$ г.

Проживают в полной семье 44,6 % студентов; в неполной – 36,2 %; не ответили на вопрос 19,3 %.

Характеристика досуга студентов-медиков показала, что подавляющее большинство предпочитает проводить свободное время в интернете (73,4 %), у телевизора (38,8 %), читая книги (49 %). Встречаются с друзьями 61,5 %, работают по дому 45,6 % опрошенных. Активно используют время досуга около половины респондентов: 40,2 % занимаются в спортивных секциях, творческих коллективах, 9,3 % увлекаются туризмом, рыбной ловлей, совершают прогулки 56,5 % опрошенных.

Проанализирован локус контроля (ЛК), характеризующий свойство личности студента приписывать свои успехи или неудачи только внутренним (внутренний ЛК), только внешним (внешний ЛК) факторам или их сочетанию (смешанный ЛК). Внутренний ЛК встречался у 26,9 % студентов, смешанный – у 30,9 %. По мнению студентов, за состояние их здоровья отвечают родители (25,6 %), врачи (11,8 %), преподаватели (1,7 %), друзья, знакомые (2 %), другие (1 %). Высокий внешний ЛК (73,1 %) показывает, что современные студенты-медики склонны перекладывать ответственность за свое здоровье на других.

В результате изучения ответов на второй блок анкеты «Знания по проблеме наркомании и ВИЧ-инфекции» был установлен высокий субъективный уровень информированности респондентов. Так, считают, что достаточно информированы о наркомании и ВИЧ-инфекции, 94,6 %, недостаточно – лишь 5,4 % опрошенных. В то же время признаки потребления наркотиков известны не всем респондентам. Правильно указали на разные проявления наркомании до 87 %. Часть респондентов принимает за них признаки СПИДа, СПИД-ассоциированных заболеваний или неспецифические проявления (до 58,9 %).

8,3 % студентов не знают о возможности заражения ВИЧ-инфекцией от человека, не имеющего внешних признаков этого заболевания. На наиболее опасные последствия наркопотребления правильно указали далеко не все респонденты (рис. 1, а).

Также студенты-медики показали недостаточное знание о путях передачи ВИЧ (рис. 1, б).

Не знают о том, что ВИЧ-инфекция может передаваться при половых контактах (как при гомо-, так и при гетеросексуальных) и при контакте слизистой или раневой поверхности с кровью – 4,4 %; вертикально (инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери) – 14,8 %; искусственно, при немедицинских инвазивных процеду-

рах, внутривенном введении наркотиков – 15,3 %. Отсутствуют ответы о возможности заразиться ВИЧ при нанесении татуировок, при проведении косметических, маникюрных и педикюрных процедур нестерильным инструментарием. Не указали на артифициальный путь при инвазивных вмешательствах в лечебно-профилактических организациях: при переливании крови, ее компонентов – 9,2 %, через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств, контаминированный ВИЧ и не подвергшийся обработке в соответствии с требованиями нормативных документов, – 27,8 % опро-

шенных. Ошибочно ответили, что ВИЧ передается воздушно-капельным путем (при разговоре, кашле, чихании) 5,9 %, пользовании общей посудой – 7,3 %, одним туалетом, ванной, плавательным бассейном – 9,4 %, общими предметами – 37,9 %, при уходе за больными СПИДом – 28,8 %, при рукопожатии – 2,6 % студентов. Последние ответы могут свидетельствовать о достаточно высоком уровне стигмы и дискриминации в отношении студентов-медиков к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией. Неверно считают, что в передаче вируса участвуют кровососущие насекомые (комары), 13,2 %.

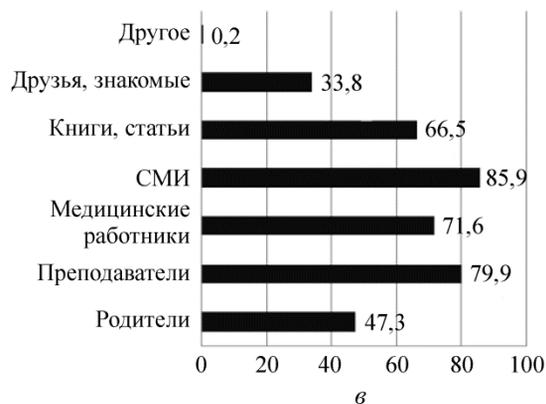
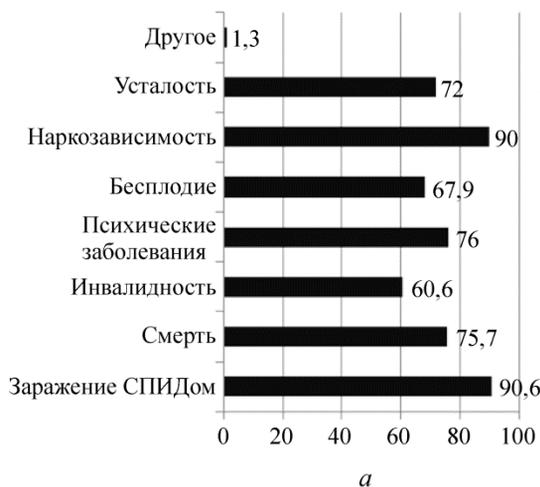


Рис. 1. Мнение опрошенных: а – о последствиях наркотопотребления; б – о путях передачи ВИЧ; в – источниках получения информации о наркомании и ВИЧ; г – об эффективности мер по снижению рискованного поведения как пути уменьшения угрозы возникновения наркомании или СПИДа

Источники получения информации о наркомании и ВИЧ-инфекции для студентов-медиков представлены на рис. 1, в.

На вопрос «Если у вас будут (есть) проблемы, связанные с употреблением наркотиков и ВИЧ-инфекцией, знаете ли вы, куда можно обратиться за помощью?» ответили «да» 78,3 %, «нет» – 19,5 %, не ответили 2,2 %. Отметили, что им необходимы дополнительные знания по проблеме наркомании и ВИЧ-инфекции, 31,9 %, «Нет» – 66,6 %, не ответили – 1,5 % респондентов.

Наиболее приемлемыми и удобными источниками получения дополнительных знаний студенты-медики считают: лекции и беседы специалистов – 68 %, интернет – 53,4 %, статьи в газетах, журналах – 43,7 %, специальные брошюры и книги – 41,1 %, радио и телепередачи – 38,8 %, консультации специалистов – 33 %.

Третий блок анкеты «Суждения о проблеме наркомании и ВИЧ-инфекции» позволяет получить информацию о том, в чем студенты-медики видят предпосылки к наркомании, причинах употребления наркотиков, обстоятельствах, при которых обычно происходит первая проба наркотических средств, причинах продолжения употребления наркотиков, путях снижения угрозы наркомании и ВИЧ-инфекции.

Большой интерес представляют суждения студентов-медиков о предпосылках к наркомании: на первое место респонденты ставят чужое влияние (71,8 %), далее слабую силу воли (67 %), недостаток воспитания (52,1 %), недостаток образования (25,5 %), другое (4,8 %).

Суждения студентов о причинах употребления наркотиков и обстоятельствах, при которых обычно происходит первая проба наркотических средств, практически совпадают (рис. 2).



Рис. 2. Суждения студентов о причинах и обстоятельствах начала употребления наркотиков

Респонденты считают, что если употребление наркотика продолжается, то человека толкают на это следующие причины: «как-то незаметно втягиваешься» (73,8 %), «хочется забыться» (59,5 %), «для улучшения настроения» (57,2 %), а каждый пятый ответ – «не хочу порвать с компанией» (19 %). Довольно значительный процент ответов связан с чувством страха: «долг, пока не отдам, не могу

выйти из этой компании» (14,6 %) и «угрожают расправой, если брошу» (8,3 %).

Интересным представляется суждение студентов-медиков об эффективности мер по снижению рискованного поведения как пути уменьшения угрозы распространения наркомании или СПИДа (рис. 1, г).

Приведенные выше ответы говорят о недостаточно сформированной у студентов

ответственности в отношении собственного здоровья, снижающей риск возникновения наркомании и заражения ВИЧ-инфекцией.

Ни один студент не ссылается на мировой опыт реализации концепции «Снижение вреда» в России: пропаганда в среде наркоманов, снабжение наркоманов необходимыми средствами, обмен шприцев и др. [2].

В связи с возросшим значением в Пермском крае полового пути передачи ВИЧ был изучен четвертый блок анкеты, касающийся *рискованного полового поведения студентов-медиков*.

На вопрос «Вступали ли вы когда-нибудь в сексуальные контакты?» получены варианты ответа: «да» – 66,7 %, «нет» – 30,6 %. На вопрос «В каком возрасте вы начали половую жизнь?» ответили следующее: «в возрасте от 9 до 28 лет» (средний возраст $17,7 \pm 1,72$ г.) – 61 %, «не начинал» – 30,6 %, не ответили 8,4 % студентов. Число половых партнеров респондентов варьировалось от 1 до 27, среднее – $2,5 \pm 3,21$ человек.

Пятый блок анкеты позволил изучить *субъективное мнение студентов-медиков о распространенности наркомании в их среде*.

На вопрос «Сколько студентов Вашего курса употребляют наркотические вещества?» ответили: «не знаю» – 55,8 %, «думаю, что таких нет» – 26,4 %, «думаю, что немного» – 14,2 %, «думаю, что достаточно много» –

2,9 %, «могу сообщить точную цифру» – 0,4 %. Указывалось число студентов курса, употребляющих наркотические вещества, от 4 до 28, не ответили – 0,3 %. Значительная часть респондентов (68,2 %) написала, что у них нет друзей (знакомых), употребляющих наркотики. Ответ «да, есть» отметили 17,9 %, «не знаю» – 13,7 %, не ответили – 0,2 %. На вопрос «Приходилось ли вам пробовать наркотики?» ответили «нет» – 90,9 %, «да, один, два раза» – 6,8 %, «да, много раз» – 1,7 %, не ответили – 0,6 %.

В то же время, по данным И. Г. Кретовой с соавт., в период обучения в высшем учебном заведении наркотики пробовали 20,9 % юношей и 8,9 % девушек [6].

Оценена жизненная позиция студентов по отношению к друзьям (знакомым), у которых замечены признаки наркопотребления. На вопрос «Ваши действия в таком случае?» 66,7 % ответили, что попробуют поговорить на эту тему; 27 % – «ничего не буду делать, это личная проблема каждого»; 3,6 % – другое, 2,7 % – не ответили. Это свидетельствует об активной жизненной позиции большей части респондентов в вопросах борьбы с распространением наркомании и ВИЧ-инфекции.

Характеристика групп студентов, имеющих опыт приема наркотиков и не принимающих наркотики, представлена в таблице.

Характеристика студентов, имеющих опыт приема наркотиков и их не принимающих

Признак	Имеющие опыт приема наркотиков		Не имеющие опыта приема наркотиков		p
	да	нет	да	нет	
Чтение книг, %	40	60	50	50	$p = 0,0032$
Близкие и друзья как источник информации о наркомании и ВИЧ-инфекции, %	41	59	33	67	$p = 0,0173$
Безделье и скука как причина употребления наркотиков, %	48	51	40	60	$p = 0,0075$
Имеются друзья (знакомые), употребляющие наркотики, %	64	36	13	87	$p < 0,001$
Соотношение лиц по полу (мужчины/женщины), %	51/49		24/76		
Возраст, лет	$21,15 \pm 2,08$		$20,53 \pm 2,56$		
Время начала половой жизни, лет	$16,93 \pm 1,7$		$17,81 \pm 1,69$		
Количество половых партнеров	3 [1; 5]		1 [1; 3]		

Выводы

Таким образом, в результате проведенного исследования:

1. Дана социально-личностная характеристика студентов медицинского университета. Средний возраст – $20,61 \pm 2,34$ г., женщин – 73,1 %, мужчин – 26,9 %. Проживают в полной семье 44,6 % студентов, в неполной – 36,2 %. До 73,4 % опрошенных предпочитают проводить досуг пассивно.

2. Установлено, что информированность студентов-медиков о наркомании и ВИЧ-инфекции можно считать фрагментарной и недостаточной. Однако социальный запрос на дополнительные знания по данной проблеме предъявила только треть респондентов.

3. Ответы респондентов могут свидетельствовать о высоком уровне стигмы и дискриминации студентов-медиков к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией.

4. Большинство студентов (73,1 %) характеризуются высоким внешним ЛК, т.е. считают, что за их здоровье несут ответственность другие лица. Данный факт полностью соотносится с тем, что в качестве основной причины наркомании опрошенные видят слабую силу воли, иначе неспособность противостоять внешнему влиянию.

5. Показано, что в качестве основного пути уменьшения распространения наркомании и ВИЧ-инфекции студенты видят комплекс мер по снижению рискованного поведения в молодежной среде, в том числе безопасное половое поведение. Для повышения уровня информированности студентов нужно активно проводить пропаганду мирового опыта борьбы с наркоманией и СПИДом.

6. Изучение субъективного мнения респондентов показало, что среди них имеются лица, употребляющие наркотические вещества.

7. Студенты, имеющие опыт приема наркотиков, меньше читали книги, имели больше друзей (знакомых), употребляющих наркотики, были старше тех, кто не имел такого опыта, начинал половую жизнь раньше, количество половых партнеров у них было больше. Студенты-медики, не пробовавшие наркотики, имеют меньше друзей (знакомых), употребляющих наркотики, они получают меньше информации о наркомании и ВИЧ-инфекции от друзей и знакомых, чем из других источников, в меньшей степени думают, что безделье и скука – причина употребления наркотиков, среди них девушек было больше, чем молодых людей.

8. Необходимо более широкое внедрение передовых технологий профилактической работы среди студентов как на кафедрах университета, так и в студенческих молодежных организациях. Преподаватели университета, обучая студентов, должны активнее рассматривать вопросы здорового образа жизни.

Библиографический список

1. *Авалиани С.А., Беспалько Л.Е., Бобкова Т.Е., Мишина А.Л.* Перспективные направления развития методологии анализа риска в России. Гигиена и санитария 2013; 1; 33–35.

2. *Дементьева Л.А.* Реализация концепции «Снижение вреда» в России. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии 2000; 4: 58–61.

3. *Зверев С.Я., Иванова Э.С., Лузин П.М., Фельдблюм И.В., Воробьева Н.Н., Гилева О.С. и др.* Вопросы эпидемиологии, диагностики, клиники и профилактики ВИЧ-инфекции в Прикамье. Пермь: ГКУЗ КПЦ СПИД и ИЗ 2014; 59.

4. Итоги реализации ПНП «Здоровье» по разделу ВИЧ-инфекция в 2015 году. Особенности эпидемиологического процесса в Пермском крае. Пермь: ГКУЗ КПЦ СПИД и ИЗ 2016.

5. *Кожевникова Н.Г., Катаева В.А.* Гигиенические аспекты образа жизни студентов-медиков высших учебных заведений в современных условиях. *Гигиена и санитария* 2011; 3; 74–77.

6. *Кретова И.Г., Беляева О.В., Ширяева О.И., Комарова М.В., Чигарина С.Е., Косцова Е.А.* Влияние социальных и психологических факторов на формирование здоровья студентов в период обучения в высшем учебном заведении. *Гигиена и санитария* 2014; 4; 85–90.

7. *Лузин П.М., Фельдблюм И.В., Красникова Л.А., Осташова Л.В., Вайзин Р.И.* Мониторинг распространенности наркомании как элемент эпидемиологического надзора за социально-значимыми инфекциями. *Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии* 2000; 4: 29–31.

8. Об утверждении стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года: указ президента РФ № 690 от 09.06.2010 г., available at: base.garant.ru/70183566.

9. О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы: указ президента РФ от 01.06.2012 г. № 761, available at: base.garant.ru/70183566.

10. *Остапович А.В.* Совершенствование эпидемиологического надзора и контроля за ВИЧ-инфекцией на муниципальном уровне: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Пермь 2005; 24.

11. *Фельдблюм И.В., Исаева Н.В., Андрусенко А.А.* Эпидемиология психических расстройств. Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера МЗ РФ 2013; 214.

Материал поступил в редакцию 17.05.2016