
**ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ/СПИД
КАК ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА КЫРГЫЗСТАНА**

М.У. Султаналиева, З.А. Айдаров, А.А. Махмануров, С.М. Маматов
Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К.Ахунбаева
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье представлены данные эпидемиологической ситуации на начало 2018 года. Количество ВИЧ-инфицированных ежегодно увеличивается. На 01.01.2018 года их число достигло 7948 чел., среди них граждан Кыргызстана – 7532 чел. Большое количество заражения ВИЧ-инфекцией приходится на возраст от 20 до 50 лет, их количество составило 6774 чел, при этом пик заболевания приходится на возраст 25-49 лет (5556 чел.). ВИЧ/СПИД является медико-социальной проблемой, многие проблемы которой остаются не решенными. Здесь необходимы усилия как государственных, так и неправительственных организаций.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция/СПИД, Кыргызская Республика, эпидемиология, медико-социальные аспекты.

АИВ/ИЖОС КЫРГЫЗСТАНДЫН ГЛОБАЛДЫК ПРОБЛЕМАСЫ КАТАРЫ

М.У. Султаналиева, З.А. Айдаров, А.А. Махмануров, С.М. Маматов
И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Бул макала 2018–жылдын башына таандык Кыргыз Республикасындагы АИВ/ИЖОСтун эпидемиологиялык жагдайы боюнча маалыматтар көрсөтүлгөн. АИВга чалдыккан адамдардын саны жылдан жылга өсүүдө. 2018 жылдын 1-январына карата АИВга чалдыккан адамдардын саны 7948ге жетти, анын арасында 7532си КРнын жарандары. Эң көп АИВга чалдыккан адамдардын арасында 20-50 жаш курактагы адамдар түзөт, алардын саны 6774ту түздү, ал эми туу чокусу болуп 25-49 жаш болуп, алардын саны 5556ны түздү. АИВ/ИЖОС көптөгөн суроолору чечилбеген медициналык-социалдык көйгөй катары болуп келе жатат. Бул көйгөйдү чечүүдө мамлекеттин гана эмес, ошондой эле өкмөттүк эмес уюмдардын күчтөрүн жумшоо өтө зарыл.

Негизги создор: АИВ/КИС, Кыргыз Республикасы, эпидемиология, медициналык-социалдык аспектилер.

HIV / AIDS AS A GLOBAL PROBLEM IN KYRGYZSTAN

M.U. Sultanalieva, Z.A. Aidarov, A.A. Mahmanurov, S.M. Mamatov
Kyrgyz State Medical Academy n.a. I.K. Akhunbaev
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. The article presents the epidemiological situation at the beginning of 2018 year. The number of HIV-infected people is increasing every year. As of 01.01.2018, this number reached 7,948 people; among them 7,532 people are Kyrgyz citizens. A large number of HIV infections occur between the ages of 20 and 50, with a total of 6,774 people, with a peak of 25-49 years (5,556). HIV / AIDS is a medical and social problem, many of which problems remain unresolved. It requires the efforts of both governmental and non-governmental organizations.

Key words: HIV / AIDS, Kyrgyz Republic, epidemiology, medical and social aspects.

Актуальность. СПИД - одна из важнейших проблем, возникших перед человечеством в конце XX века. В настоящее время в мире официально зарегистрировано более 40 миллионов ВИЧ-инфицированных. СПИД относится к числу пяти главных заболеваний, уносящих наибольшее число жизней на планете.

Эпидемиологическая ситуация в отношении ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике характеризуется активизацией путей передачи ВИЧ среди не только известных уязвимых групп рискованного поведения и соответственно увеличением числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ) среди ее общего населения [1-3]. Следовательно, ВИЧ-инфекция стала переходить из стадии концентрации в стадию генерализации. Существуют данные, свидетельствующие о том, что ВИЧ-инфекция наносит огромный медико-социальный, экономический и политический ущерб, вследствие чего она является как важнейшая проблема современности [4, 5].

В современном мире основные проблемы СПИДа рассматриваются именно с точки зрения повышения темпов роста его распространения. Количество инфицированных в большинстве стран растет с каждым годом. Кыргызстан занимает далеко не последнее место по числу зараженных опасным вирусом. На сегодняшний день в нашей стране только официально зарегистрировано порядка восьми тысяч ВИЧ-инфицированных. Однако людей, у которых данный недуг не выявлен, а также тех, кто не обращался за медицинской помощью, значительно больше.

Актуальность проблемы СПИДа в связи с этим крайне велика. Ведь если эпидемическая опасность не будет устранена, то через десять лет количество инфицированных может увеличиться в несколько раз и достигнуть уже шести –

восьми миллионов. Эта ужасающая цифра заставляет задуматься о том, что ВИЧ-инфекция – мировая проблема, которая может коснуться любого человека. Ведь этот опасный недуг уже давно перестал считаться болезнью маргиналов. Заразиться может любой. От этого не застрахованы ни взрослые, ни дети. Ведь пути передачи инфекции не ограничиваются половым актом и приемом инъекционных наркотиков.

Цель исследования: изучить эпидемиологическую ситуацию и проблемы ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике с целью выявления основных медико-социальных аспектов на современном этапе.

Методы исследования. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ данных инфицирования и заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Кыргызской Республики за 1996-2017 годы. В работе были использованы материалы Республиканского центра СПИД Министерства здравоохранения Кыргызской Республики: данные официальной статистической отчетности регистрации ВИЧ-инфекции (форма №4а), ежемесячные отчеты об обследовании различных контингентов на ВИЧ (форма №4). Вычисление статистических показателей проводили общепринятыми методами.

Собственные результаты и обсуждение. В Кыргызской Республике первый случай ВИЧ-инфекции был зарегистрирован в 1987 году у иностранного гражданина, студента летного военного училища. По данным ВОЗ, до 1996 года Кыргызстан являлся единственной страной в Центральноазиатском регионе, не имеющей случаев ВИЧ-инфекции. С 1987 по 2000 г. было зарегистрировано всего 53 случая, в том числе 14 среди граждан республики, а существенный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией начинается с 2000 года. Так, если к 2003

году в стране суммарно было зарегистрировано 419 человек с ВИЧ-инфекцией, то на 01.01.2018 года их число достигло 7948 чел., что сравнительно больше почти в 19 раз. Граждан Кыргызстана – 7532.

По возрастному аспекту большое количество заражения ВИЧ-инфекцией приходится на возраст от 20 до 50 лет, их количество составило 6774 чел, при этом пик заболевания приходится на возраст 25-49 лет (5556 чел.). В остальном возрастная картина выглядит следующим образом: в возрасте от 0 до 14 лет - 617 детей, от 15 до 19 лет - 141 чел. и 50 лет и старше – 427 чел.

Распределение ВИЧ-инфицированных по половому составу показало, что

большинство случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано у мужчин, которые составили 4885 чел. (64,8%), при этом число инфицированных женщин составило 2647 чел. (35,2%).

Интересные факты выявлены при рассмотрении структуры путей передачи ВИЧ-инфекции в КР. Парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции зарегистрирован у 3426 человек (45,4%), гетеросексуальный путь – у 3085 чел. (40,9%), парентеральный, искусственный (медицинские манипуляции) – у 388 (5,1%) чел., не уточненный – у 280 чел. (3,71%), вертикальный путь – у 213 чел. (2,82%) и гомосексуальный путь – у 140 чел. (1,85%).



Рис. 1. Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике.

В данной статье нами выделены медико-социальные проблемы ВИЧ-инфекции/СПИДа в нашей стране, которые мы расположили следующим образом.

В первую очередь речь идет о нежелании некоторых людей проверяться на предмет наличия страшного недуга. Определить точное количество инфицированных нереально, поскольку люди не спешат сдать анализы даже при наличии характерных симптомов. Несколько лет

назад, проблеме действительно уделяли пристальное внимание: профилактическую работу ввели порядка 150 неправительственных организаций, в социальной рекламе на тот момент можно было увидеть социальные ролики о вреде наркотиков, о прохождении анализа крови на ВИЧ-инфекцию и так далее, эффективность которых была велика. Сегодня ситуация изменилась не в лучшую сторону. Число неправительственных организаций резко уменьшилось, их насчитыва-

ется всего 20. На телеканалах местного значения не увидишь ни одной рекламы, касающейся предупреждения или диагностики ВИЧ-инфекции.

Зачастую медицинские сотрудники центров СПИДа сталкиваются с проблемами нежелания помочь медицинским работникам провести расследование. Это утаивание информации о том, от кого инфицированный мог получить страшный недуг, а также о том, кто мог заразиться от него. Уголовная ответственность за сокрытие такой информации кыргызским законодательством предусмотрена, но, несмотря на это, данная проблема остается.

Вышеперечисленные проблемы ВИЧ-инфекции приводят в первую очередь к повышению эпидемической опасности. Гражданская сознательность в этом вопросе послужила бы неплохим подспорьем для выявления большего количества инфицированных с возможностью дальнейшей их постановки на учет. А значит, опасность бесконтрольного распространения вируса среди населения могла бы существенно снизиться.

ВИЧ-инфекция как социальная проблема в медицине затрагивает и другую сторону. Речь идет о нехватке специализированных центров, предназначенных для борьбы с опасным недугом. Они расположены, как правило, только в семи областных центрах и один городской – в столице г.Бишкек. Но поскольку Кыргызстан горная страна, и территория простирается с запада на восток на 900 км, с севера на юг — на 410 км, далеко не у всех инфицированных из мелких населенных пунктов и районных центров есть возможность посещать СПИД-центры. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции в этом плане чрезвычайно велика. Ведь постановка на учет по вирусу иммунодефицита возможна только в специализированных учреждениях. Там же больной получает необходимую

медицинскую помощь, антиретровирусную терапию и, при необходимости, психологическую поддержку. Проблема остается, а главное нет предложений и точных сроков выхода из сложившейся ситуации.

О том, что ВИЧ-инфекция/СПИД – социальная проблема, в Кыргызстане задумываются немногие. Но, в то же время, данный диагноз является своего рода ярлыком, или даже клеймом. Инфицированных людей боятся, презирают и лишь в редких случаях жалеют. Отсюда можно сделать вывод о том, что основой морально-этических проблем СПИДа является непонимание. И это крайне страшно, для человека, который столкнулся с опасным диагнозом. Но гораздо страшнее в таких случаях непонимание со стороны близких и родственников. Нередки ситуации, когда инфицированного просто-напросто выгоняли из дома родственники, жены и мужа подавали на развод, стремились отобрать детей, не задумываясь о том, что не всегда виной заражения является аморальный образ жизни. Это полный крах для любого человека. А если в такой момент больной всерьез задумывается о сведении счетов с жизнью, то ситуация может усугубиться еще и суицидом. Такие случаи тоже не редки.

Моральные проблемы СПИД-больных заключаются еще и в недостаточном информировании о страшном недуге. Если человек, узнав о диагнозе, по рекомендации врача из поликлиники отправится в СПИД-центр, он, конечно же, помимо медицинской помощи получит еще и моральную, и психологическую поддержку. Ему также объяснят, что вирус иммунодефицита – это не смертельный приговор со счетом в несколько лет. На сегодняшний день недуг успешно поддерживают в бессимптомной стадии на протяжении десятилетий, при этом можно родить не инфицированного здорового ребенка.

Раньше такая глобальная проблема человечества, как СПИД, усугублялась тем, что обнаруживали данный недуг на поздней стадии. Это обуславливалось недостаточной эффективностью диагностических методов. При переходе вируса в синдром приобретенного иммунодефицита, продолжительность жизни составляла всего несколько лет и была мучительной. Все это давно в прошлом, но многими, недостаточно информированными людьми, вирус иммунодефицита воспринимается именно так.

Отношение населения к проблемам ВИЧ-инфицированных удручает. В большинстве своем, люди не только настороженно, но и с великой долей презрения относятся к зараженным, не понимая, что отсутствие незащищенных половых связей с ними и употребления наркотиков из общего шприца аннулирует риски инфицирования, поскольку бытовым путем этот недуг не передается. С инфицированными людьми не хотят общаться, сидеть за одной партой, работать в одном коллективе. Но проблемы ВИЧ-инфицированных этим не ограничиваются. Самое страшное далеко не в людском непонимании. Отказ от приема в медицинское учреждение – вот большая опасность для больных вирусом иммунодефицита. Казалось бы, проблема СПИДа в 21 веке в таком ключе рассматриваться не должна, ведь медиков регулярно обучают на семинарах тому, как вести себя с инфицированными и как обезопасить себя от заражения при работе с ними. Но на деле выходит по-другому, о чем свидетельствуют многочисленные рассказы больных.

Современный подход к этическим проблемам СПИДа и правам человека в нашей стране заключается в недопущении дискриминации инфицированных. Их права должны неукоснительно соблюдаться. Больным опасным вирусом запрещается отказывать в медицинской

помощи, устройстве на работу. Работодателям также нельзя увольнять сотрудников по причине обнаружения у них страшного недуга. Основная проблема ВИЧ-инфицированной молодежи заключается в возникновении проблем при поступлении не только на работу, но и в профессионально технические училища и университеты. Права человека должны соблюдаться и в этом случае. Администрация этих заведений не должна препятствовать молодым людям в этом.

Должна неукоснительно соблюдаться политкорректность в отношении людей с ВИЧ-положительным статусом. В наше время рекомендуется использовать термин «Люди, живущие с ВИЧ» (ЛЖВ) в отношении человека или группы людей, имеющих ВИЧ-положительный статус, так как именно это обозначение отражает тот факт, что люди могут жить с ВИЧ десятилетиями, ведя активный и продуктивный образ жизни.

Выводы:

1. По темпам роста Кыргызская Республика находится на концентрированной стадии развития эпидемии ВИЧ-инфекции.

2. При проведении профилактических мероприятий по борьбе со СПИДом необходимо особое внимание уделить информационному блоку в виде социальных роликов и выступлений по радио и телевидению.

3. Решение медико-социальных проблем ВИЧ-инфекции и СПИДа в стране должно занять важное место в работе всех государственных и неправительственных организаций, и координироваться Правительством Кыргызской Республики.

Литература

1. Государственная Программа по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2012-2016 годы // Постановление Правительства Кыргызской Республики от 29 декабря 2012 года. №867.
2. Айдаров, З.А. ВИЧ-инфекция/СПИД в Кыргызской Республике как медико-социальная проблема (современные тенденции развития эпидемии) / З.А. Айдаров, С.М. Маматов, М.У. Султанаalieva // Вестник КГМА имени И.К.Ахунбаева. – Бишкек, 2017. – №2. С.13-16.
3. Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека // ЮНЕЙДС. Объединенный вариант 2006. 114 с.
4. ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение / [В.В. Покровский и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕД., 2003. - 483 с.
5. Редько Н.А. Социально опасная патология как проблема общественного здоровья и здравоохранения: Автореф. дис. док. мед. наук / Н.А. Редько. - М., 2006. - 51 с.