
СТРАНИЦА ГЛАВНОГО ВРАЧА

Н. И. Латышевская, Г. П. Герусова, А. В. Беляева, Е. Л. Шестопалова, Е. В. Яхонтова

Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра общей гигиены и экологии;

Волгоградский медицинский научный центр,
лаборатория изучения техногенных факторов окружающей среды

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РИСКИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ У ДЕВУШЕК-ПОДРОСКОВ (НА ПРИМЕРЕ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА)

УДК 613.956

Проведена оценка степени осведомлённости и поведенческих рисков ВИЧ-инфицирования девушек-подростков 15–17 лет, получающих среднее медицинское образование. При помощи анкетирования изучено отношение девушек к ВИЧ/СПИДу, курению, употреблению алкоголя и психоактивных веществ. Выявлены ведущие поведенческие риски. Для значительной части респондентов характерен рискованный тип поведения, в том числе по риску ВИЧ-инфицирования, а также недостаточный уровень информированности по вопросам контрацепции и профилактики инфекций, передаваемых половыми путями, о путях возможного инфицирования ВИЧ/СПИДом. Рассмотрена степень участия врачей и педагогов в информировании студенток. С целью повышения уровня осведомленности и профилактики выявленных поведенческих рисков ВИЧ-инфицирования девушек-учащихся медицинского колледжа разработаны предложения по их коррекции.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, поведенческие риски, степень информированности, сексуальное поведение, образ жизни.

N. I. Latyshevskaya, G. P. Gerusova, A. V. Belyaeva, E. L. Shestopalova, E. V. Yakhontova

AWARENESS AND BEHAVIORAL RISKS OF HIV INFECTION IN ADOLESCENT GIRLS (FOR EXAMPLE OF PUPILS OF THE MEDICAL COLLEGE)

An assessment was made of the degree of awareness and behavioral risks of HIV infection in adolescents aged 15–17 years receiving secondary medical education. With the help of the survey, the attitudes of girls towards HIV/AIDS, smoking, alcohol and psychoactive substances were studied. Identified leading behavioral risks. A significant proportion of respondents are characterized by risky behaviors, including the risk of HIV infection, as well as a lack of awareness of contraception and prevention of sexually transmitted infections, about ways of becoming infected with HIV / AIDS. The degree of participation of doctors and teachers in informing female students is considered. In order to raise the level of awareness and prevention of the identified behavioral risks of HIV infection in female students of the medical college, proposals have been developed for their correction.

Key words: HIV-infection, behavioral risks, awareness, sexual behavior, lifestyle.

Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции для нашей страны перманентна. На сегодняшний день в РФ насчитывается более 1 млн ВИЧ-инфицированных, но, по оценкам экспертов, реальное число людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, может превышать официальные показатели более чем в 3 раза. В группу риска по ВИЧ-инфекции входит молодое, работоспособное население репродуктивного возраста, для которого характерна доминанта риска в модели поведения, которое меньше рефлекс-

сирует по поводу возможных негативных последствий нездорового образа жизни [1, 2, 3].

Интерес представляет изучение и оценка осведомленности и поведенческих рисков ВИЧ-инфицирования подростков, получающих среднее профессиональное образование. Многочисленные исследования указывают на ухудшение показателей их здоровья за время обучения, связанное в том числе с увеличением распространенности факторов риска в образе жизни [4, 5]. При этом бытует мнение, что

учащиеся системы начального (НПО) и среднего профессионального образования (СПО) – это молодые люди из семей социального неблагополучия, имеющих качество жизни с меньшими материальными и финансовыми возможностями для самореализации [5, 6, 9].

Среди учащихся СПО особое место занимает подготовка медицинских работников среднего звена. Медицинская сестра должна не только обладать суммой знаний по профилактике заболеваний, но и проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья пациента и его окружения, обучать принципам здорового образа жизни в соответствии с освоенными профессиональными компетенциями. В связи с этим представляет интерес информация об уровне осведомленности будущих медицинских работников о факторах риска ВИЧ-инфицирования. Кроме того, современный этап эпидемического процесса имеет новые особенности: рост полового пути передачи ВИЧ и рост заражения ВИЧ-инфекцией женщин [7, 8].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Оценить степень осведомленности девушек-учащихся медицинского колледжа о проблеме ВИЧ/СПИДа, выявить поведенческие риски ВИЧ-инфицирования, разработать предложения по их коррекции.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Осуществлено анкетирование девушек-подростков, обучающихся в медицинском колледже – всего 138 человек.

Использована адаптированная анкета, в основе которой опросник «Исследование распространенности рискованных типов поведения» программы «Исследования в области ВИЧ/СПИД и их практическое применение (Лондонский Империял колледж, Великобритания). Анкета состояла из четырех разделов «Общая характеристика учащихся», «Распространенность знаний, взглядов, отношений к ВИЧ/СПИДу», «Характеристика самочувствия и отношение к употреблению психоактивных веществ» и «Характеристика сексуального поведения подростков».

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В целом девушки (в возрасте 15 лет – 8,1 %) и 16–17 лет – 91,9 %), обучающиеся в медицинском колледже, имеют более благоприятные социально-гигиенические характеристики по сравнению с учащимися других профилей системы НПО и СПО: 80,7 % из них имеют полную семью, тогда как у учащихся других направлений таковых около 50 % [9].

При этом 50,3 % живут с родителями, 18,6 % – в общежитии, 31,1 % – на съемной квартире. Родители опрошенных почти в половине случаев имеют высшее образование (матери – 57,4 %, отцы – 52,6 %), 2,2 % матерей и 9,6 % отцов не имеют образования, у остальных – среднее образование. Большинство девушек (69,7 %) живут на содержании родителей, 13,2 % имеют случайный заработок, у 15,2 % источник доходов стипендия и 0,7 % на содержании мужа.

Среди опрошенных учащихся 80,0 % не курят и не употребляют спиртные напитки; курят, но не употребляют спиртные напитки – 8,7 %; курят и употребляют алкоголь 11,3 %. Из числа употребляющих алкогольные напитки употребляли алкоголь чаще одного раза в неделю 45,2 % девушек. Колебания этого показателя, по данным ряда авторов, составляет у девушек-подростков – 39,0–61,4 %. Регулярно курят – 32,0 %, от случая к случаю – 13,2 %, не курят – 54,8 %. Интересно, что распространенность табакокурения в этой возрастной группе девушек, по данным ряда авторов, колеблется от 8,5–30,4 % [2, 3, 8].

94,1 % учащихся никогда не пробовали наркотики. Несмотря на то, что подавляющее количество опрошенных высказали крайне негативное отношение к токсическим и наркотическим средствам, 5,9–7,5 % их пробовали; у 2,2 % из них возраст первой пробы наркотических веществ составил 13–14 лет, у 1,5 % – 15–16 лет, остальные старше 17 лет. Важно отметить, значительная часть подростков на вопросы, уточняющие их поведение в отношении употребления алкоголя и психоактивных веществ, не дали ответа, что может свидетельствовать, с одной стороны, о боязни подростков афишировать свое поведение (несмотря на анонимность исследования), с другой – о несформированности четких поведенческих установок на перспективу. Отсутствие четких поведенческих установок в условиях окружения, провоцирующего рискованные формы поведения, обуславливает опасный для здоровья выбор поведения.

Предпочтения в проведении досуга распределялись следующим образом: на первом месте – прослушивание музыки (30,7 %), на втором – общение с друзьями (26,9 %), на третьем – чтение книг (22,3 %), далее – занятия спортом (16,0 %), посещение дискотеки (3,8 %).

Ответы на вопросы 2-го раздела позволили изучить знания, взгляды, отношение к ВИЧ/СПИДу, коммерческому сексу. Слышали о ВИЧ-инфекции и СПИДе 99,3 % респондентов. Ответы на вопросы о путях возможного инфицирования ВИЧ/СПИДом показали разный уровень информированности подростков.

34,8 % учащихся считают, что можно заразиться при укусе комара. Большинство опрошенных девушек считают, что поможет избежать заражения ВИЧ-инфекцией использование презерватива при каждом сексуальном контакте (73,3 %), наличие только одного постоянного партнера (61,9 %) или воздержание от половых связей (62,2 %). На вопрос «где обычно приобретают презервативы?» 21,7 % ответили, что в магазине, 75,8 % – в аптеке, 0,6 % – в поликлинике. При этом почти 20,0 % девушек при себе всегда имеют презервативы. Абсолютное большинство респондентов знают, что можно заразиться через иглы и шприцы (97,8 %). Обращает внимание довольно высокий процент отрицательных ответов на вопросы о возможности передачи инфекции от беременной женщины будущему ребенку (более 15 %), и что ВИЧ может передаваться через кормление грудью (37,0 %). Знания о возможности прохождения анонимного обследования на ВИЧ продемонстрировали лишь 41,9 % девушек, тогда как население города активно информируется о таком обследовании через средства массовой информации (ТВ, радио, печатные издания, социальные сети).

51,1 % респондентов сдавали анализы на ВИЧ, полученными результатами заинтересовались лишь 53,3 % из них, что свидетельствует об определенной настороженности в отношении возможного заражения.

На вопросы о контактно-бытовом пути распространения ВИЧ-инфекции ответы были неоднозначными. Так, 33,1 % из них также считают вероятным заражение через посуду, которой пользовался ВИЧ-инфицированный, 45,2 % подростков уверили, что не будут обедать с человеком, зная, что у него есть ВИЧ/СПИД, что подросток, заразившийся ВИЧ-инфекцией, не может посещать занятия (25,2 %), а преподаватель, заразившейся ВИЧ-инфекцией, может продолжать преподавать. Так же ответили, что не будут покупать продукты у продавца, если узнают, что он инфицирован ВИЧ (63,7 %). На вопросы об отношении к коммерческому сексу 54,1 % девушек ответили, что не осуждают женщин, занимающихся сексом за деньги.

Третий раздел анкеты позволил дать характеристику самочувствия девушек, обучающихся в медицинском колледже, и их отношения к употреблению психоактивных веществ. Совершенно здоровыми себя считают 54,4 % девушек, при этом лишь 39,4 % совсем не предъявляют жалоб. Наиболее распространенные жалобы: головная боль (28,8 %) и плохое настроение (29,0 %).

При ответе на вопрос «Знакомые, друзья имели проблемы из-за...» 36,9 % респондентов

ответили «да, из-за алкоголя», 10,4 % – «да, из-за приема наркотиков». Среди обследованных выявлено, что 19,5 % подростков могут улучшить свое настроение приемом алкоголя, 2,2 % – при помощи наркотиков. При этом пробовали улучшить свое настроение при помощи алкоголя 21,7 % опрошенных, при помощи приема наркотиков – 2,2 %. Анкетирование показало, что употребление алкоголя изменяет характер поведения подростков: примерно у одинакового количества появляется либо возбуждение (39,3 %), либо сонливость (37,3 %); для части из них было характерно агрессивное поведение (16,5 %), а 16,9 % испытывали желание еще выпить. При этом почти 30 % учащихся отметили, что «после выпивки» у них возникают проблемы со здоровьем. На вопрос «Полагаете, что дальше будете употреблять алкоголь?» утвердительно ответили почти 20 %. У опрошенных девушек возникли затруднения с ответом на вопрос «Впервые попробовали наркотические вещества», почти 38 % не смогли дать ответ. Ответы о причинах первого употребления наркотиков распределились следующим образом: интересно все испытать (5,1 %), уговорили друзья – 2,9 %; более 28 % не смогли дать ответ. На вопрос «В течение последних 6 месяцев употребляли наркотики инъекционно?» отрицательно ответили 84,6 % респондентов, 11,0 % не смогли дать ответ.

Вопросы 4-го раздела анкеты позволили составить характеристику сексуального поведения подростков. Около половины подростков имеют в анамнезе половые связи (50,7 %). При этом возраст полового дебюта у девушек колебался. До 14 лет первый раз вступили в половую связь 2,2 %, в 15–16 лет – 14,0 %, старше 17 лет – 34,6 %. У 49,3 % девушек на момент обследования половых контактов не было. Возраст первого полового партнера составлял 14–15 лет в 2,9 % случаев, 16–18 лет – в 23,5 % случаев и старше 18 лет – 26,4 %. У большинства опрошенных подростков первый половой контакт был по взаимному согласию.

Причинами вступления в половую связь в 56,7 % случаев было физическое влечение, в 9,5 % – любопытство, остальные затруднились в ответе. 83,1 % учащихся имели постоянного полового партнера, 16,9 % – более одного. При этом пользуются презервативом 60,4 % опрошенных, 19,1 % – не считают нужным, у 14,3 % – «не оказалось», а у 6,3 % – возражал партнер. Большинство опрошенных девушек обсуждали вопросы половой жизни с партнером (39,3 %), а также с родителями (22,8 %). 8,3 % учащихся касались этих вопросов в беседах с учителями, а 29,6 % вообще ни с кем не обсуждали. При этом 92,0 % респондентов считают, что знают анато-

мию женского организма, 77,2 % уверены, что их знания по вопросам семьи и брака достаточны, а 88,3 % – считают, что знают о влиянии здоровья родителей на здоровье потомства. На вопрос «Хотели бы Вы получать информацию по перечисленным вопросам?» 20,9 % опрошенных ответили, что это возможно организовать в учебном заведении, 23,0 % хотели бы получать информации при анонимном консультировании, но больше всего (39,1 %) в поликлинике.

На вопросы о контактно-бытовом пути распространения ВИЧ-инфекции ответы были неоднозначны. Так, 45,2 % ответили, что не будут обедать вместе с ВИЧ-инфицированным человеком или больным СПИДом, большая часть опрошенных (63,7 %) ответили, что не будут покупать продукты у продавца, если узнают, что он инфицирован ВИЧ. В то же время подавляющее большинство (89,6 %) ответили, что если кто-нибудь из родственников заразится ВИЧ-инфекцией, то они будут за ним ухаживать. В основном девушки считают, что при хорошем самочувствии ВИЧ-инфицированные учащиеся могут продолжать посещать занятия (74,1 %), а ВИЧ-инфицированный преподаватель – продолжать преподавание (62,2 %). Интересно, что меньше половины (43,7 %) девушек осуждают женщин, занимающихся коммерческим сексом, хотя отношение к сексу за деньги в основном (63,0 %) отрицательное. Практически каждая пятая девушка ответила, что ей известны случаи изнасилования среди подруг. По мнению учащихся, защитить от насилия могут приемы самообороны (54,8 %) и осторожность в выборе знакомств (28,2 %).

Характеристика сексуального поведения подростков показала, что на момент исследования почти половина (49,3 %) девушек не имели половых контактов. Для остальных подростков характерен ранний половой дебют, что представляет фактор риска нарушений репродуктивного здоровья. Выявлены поведенческие факторы риска ВИЧ-инфицирования: факт сексуальной свободы – почти 17 % девушек; у которых за последние 6 месяцев было 2 и более половых партнеров и высокий процент девушек (почти 40 %), которые при половых контактах не используют презерватив.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование показало, что в целом подростки проявляют настороженность в отношении возможного заражения ВИЧ/СПИДом. Но на вопросы о контактно-бытовом пути распространения ВИЧ-инфекции ответы были неоднозначны. Для значительной части девушек, обучающихся в медицинском колледже, характерен рискованный тип поведения, в том числе по рискам ВИЧ-

инфицирования. Ведущими из них являются риски сексуального поведения: ранний половой дебют, частая смена половых партнеров, что представляет также фактор риска нарушений репродуктивного здоровья. К социальным детерминантам риска ВИЧ-инфицирования можно отнести распространенность употребления алкоголя, отношение к наркотикам и токсическим веществам, курение, степень информированности по вопросам контрацепции и профилактики инфекций, передаваемых половым путем, степень участия врачей, родителей и педагогов в информированности студентов. Учитывая будущую профессию обследованных учащихся, необходимо актуализировать раздел «Образ жизни и его влияние на здоровье человека» рабочей программы учебной дисциплины «Гигиена и экология человека» по специальности «Сестринское дело» для повышения осведомленности и профилактики выявленных поведенческих рисков ВИЧ-инфицирования девушек-учащихся медицинского колледжа.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова Н. А. Студенческая молодежь: поведенческие риски в отношении здоровья / Н. А. Антонова // Дискуссия: журнал научных публикаций. – 2015. – № 2 (54). – С. 84–88.
2. Архипова М. П. Репродуктивное поведение студенток ВУЗа и пути его коррекции в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М. П. Архипова. – М., 2015. – 25 с.
3. Дехарь, В. В. Гендерные и возрастные особенности поведенческих факторов риска среди студентов / В. В. Дехарь [и др.] // Профилактическая медицина. – 2016. – № 2 (вып. 2). – С. 23.
4. Кучма, В. Р. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья детей и подростков / В. Р. Кучма [и др.] // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2018. – № 2. – С. 45–63.
5. Кучма, В. Р. Условия формирования здоровья трудового потенциала: проблемы и пути решения / В. Р. Кучма [и др.] // Медицина труда и промышленная экология. – 2017. – № 8. – С. 50–54.
6. Ливанов, Д. В. Новой экономике новое профессиональное образование / Д. В. Ливанов, О. Н. Смолин, В. М. Демин // Среднее профессиональное образование. – 2013. – № 8. – С. 3–5.
7. Сафонова, П. В. Социально-психологические факторы рискованного поведения ВИЧ-инфицированных женщин и их выявление для сдерживания эпидемии ВИЧ-инфекции: автореф. дис. ... канд. мед. наук.
8. Халимова Д. Р. Репродуктивное здоровье девочек Удмуртии и мероприятия по его улучшению: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Д. Р. Халимова. – Пермь. – 2012. – 35 с.
9. Шубочкина, Е. И. Качество жизни и проблемы формирования здоровья учащихся учебных заведений начального профессионального образования / Е. И. Шубочкина, С. С. Молчанова, А. В. Куликова // Вестник РАМН. – 2009. – № 5. – С. 37–40.