

ОТНОШЕНИЕ МОЛОДЕЖИ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ И ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ В ВОПРОСАХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Ефремова У.С., Киньябулатов А.У.

*Башкирский государственный медицинский университет,
кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО,
г. Уфа*

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, отношение к ВИЧ-инфицированным, пути передачи ВИЧ, осведомленность о ВИЧ, молодежь.

Резюме: исследование отношения молодежи к ВИЧ-инфицированным и их осведомленности проводилось с помощью авторского опросника, который распространялся дистанционным способом. В исследовании приняли участие 387 респондентов. Большинство опрошенных хорошо относятся к ВИЧ-инфицированным и хорошо осведомлены о ВИЧ-инфекции, однако у некоторых прослеживается склонность к стигматизации и дискриминации, наличие ложных убеждений о путях передачи заболевания.

Resume: the study of the attitude of young people to HIV-infected people and their awareness was carried out using the author's questionnaire, which was distributed remotely. The study involved 387 respondents. Most of the respondents have a good attitude towards HIV-infected people and are well aware of HIV infection, however, some have a tendency to stigmatize and discriminate, and have false beliefs about the ways of transmission of the disease.

Актуальность. Сложно переоценить глобальность и распространенность ВИЧ-инфекции в современном мире, в том числе в России [8,9]. Однако повсеместность и высокий уровень инфицирования всех групп населения не спасает зараженных ВИЧ от дискриминации, рациональной и эмоциональной стигматизации [2,4,7]. Такое отношение к носителям инфекции, сложившееся исторически [3,5], препятствует эффективной профилактике населения и оказанию медицинской помощи больным [1]. Кроме того, по данным некоторых исследований, более склонны к стигматизации ВИЧ-инфицированных люди, которые сами не проходят тестирование на ВИЧ [6]. Поэтому изучение отношения молодежи к ВИЧ-инфицированным и осведомленность по вопросам ВИЧ-инфекции является актуальным.

Цель: исследовать отношение молодежи к ВИЧ-инфицированным и осведомленность в вопросах ВИЧ-инфекции.

Задачи: 1. Исследовать отношение молодежи к ВИЧ-инфицированным людям; 2. Исследовать осведомленность молодежи в вопросах ВИЧ-инфекции.

Материал и методы. Для проведения исследования были использованы социологический и статистический методы. В исследовании приняли участие 387 человек, среди которых респондентов мужского пола - 22,7% (88/387); женского - 77,3 % (299/387). Средний возраст опрошенных составил 19,1±3,37 лет. Участником мог стать любой человек в возрасте от 14 до 35 лет, вне зависимости от выбранной специальности. Исключались анкеты с заведомо ложными данными; критериями не включения являлись отсутствие любого количества ответов на вопросы анкеты и возраст респондентов ниже 14 лет или выше 35 лет, что соответствует возрасту молодежи в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2020 № 489-ФЗ "О молодежной политике в Российской Федерации".

Участникам предлагалось пройти авторскую анкету, содержащую ряд закрытых и открытых вопросов об отношении респондентов к ВИЧ-инфицированным людям и их осведомленности в профилактике ВИЧ-инфекции.

Исследование проводилось с применением дистанционных технологий на платформе «Google forms». Анкета распространялась дистанционно, что позволило обеспечить полную анонимность, добровольность и получить данные от значительного количества респондентов. Для статистической обработки данных применялся статистический пакет Microsoft Excel, STATISTICA 10.

Результаты и их обсуждение. В начале исследования респондентам было предложено ответить на открытый опрос: “Что такое ВИЧ?”. Большинство дали расшифровку аббревиатуры “ВИЧ”, кроме того, были предложены ответы “страшная болезнь”, “заболевание крови”, “основа СПИДа”, 1 человек (0,26%) ответил, что не знает. Уверены, что заболеванию предшествует скрытый период, когда внешних проявлений нет, а человек уже является вирусоносителем и может заражать других людей 90,7%(350/386), 1,5%(6/386) – высказали противоположное мнение и 7,8%(30/386) затруднились с ответом.

На вопрос: “Как передается ВИЧ-инфекция?”- самыми популярными ответами стали: “Половым путем” (его выбрали 99,5%(384/386)), “Через кровь” (94,3%(364/386)), “При использовании нестерильного инструментария, шприцев” (90,7%(350/386)), “От ВИЧ+ /положительной/ мамы к ребёнку” (83,4%(322/386)), “При трансплантации донорских органов, тканей” (82,9%(320/386)), “При нанесении татуировок, пирсинге” (76,7%(296/386)). Кроме того, были выбраны ответы: “При укусах насекомых” (9,6%(37/386)), “При поцелуе” (5,4%(21/386)), “По воздуху, воздушно-капельным путем” (0,51%(2/386)), и двое (0,51%(2/386)) респондентов сами предложили вариант “Через ношение одежды ВИЧ – инфицированного”.

Считают, что ВИЧ может передаваться через прикосновение неповрежденной кожи 2%(8/386), 3,6%(14/386) – затруднились дать ответ на вопрос, остальные (94,3%(364/386)) дали отрицательный ответ на вопрос. При этом респонденты, которые предложили вариант пути передачи ВИЧ через одежду уверены, что инфекция не может передаваться через прикосновение неповрежденной кожи.

Видят возможным заразиться ВИЧ, при совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированным человеком 5,4%(21/386), 7,0%(27/386) – затруднились, 87,6%(338/386) ответили отрицательно. Находится в одном помещении с ВИЧ+ считают опасным 2,0%(8/386) При этом согласились бы, чтобы родственник работа с ВИЧ-инфицированным человеком только 0,5%(2/386), 0,5%(2/386) – затруднились ответить и 0,5%(2/386) не согласились. Интересно отметить, что большинство, кто не разрешил бы родственнику работать с ВИЧ-инфицированным человеком, не считают возможным передачу заболевания через неповрежденную кожу или при совместном приеме пищи (4 человека отметили возможным передачу заболевания при совместном приеме пищи и 6 человек затруднились ответить. Через прикосновения неповрежденной кожи может передаваться только по мнению 1 человека, из тех, кто не допустил бы работы родственника с ВИЧ-инфицированным). Кроме того, один из тех, кто запретил бы родственнику работать с ВИЧ+ человеком – респондент предложивший вариант передачи ВИЧ-инфекции через одежду.

На вопрос: “Может ли врач, если обнаружил, что болеет ВИЧ, по Вашему мнению, продолжать работать врачом?”, - положительно ответили 69,9%(270/386), 0,78%(3/386), уточнили, что может, но принимая специальные препараты, 4,7%(18/386) – указали, что только в нехирургической специальности, не связанной с кровью, 13,2%(51/386) затрудняюсь ответить и 0,3%(1/386) указал, что такой врач может продолжать работать, но каждому его пациенту должен быть предоставлена возможность заменить специалиста и 11,1%(43/386) указали, что такой специалист продолжать работать не может. Учитель может остаться в профессии, после обнаружения у себя ВИЧ-инфекции, по мнению 86,5%(334/386), 7,8%(30/386) – затруднились с ответом, 5,7%(22/386) – дали отрицательный ответ.

Согласились бы обменяться рукопожатием с ВИЧ-инфицированным человеком 89,8%(347/386), обняться согласились бы 87,6%(338/386). При этом все люди, которые ответили “нет” хотя бы на один из предыдущих вопросов считают, что ВИЧ-инфицированные заслуживают обычного отношения, либо сочувствия и заботы населения. И все, кто не согласился бы обменяться рукопожатием с ВИЧ-инфицированным человеком, не считают возможным передачу ВИЧ через прикосновение неповрежденной кожи.

Считают, что ВИЧ-инфицированный человек посещать общественный бассейн, баню, сауну 64,5%(249/386), 18,4%(71/386) затруднились с ответом и 17,1%(66/386) сказали, что нет, не может.

Вступать в брак ВИЧ-инфицированные люди могут по мнению 84,2%(325/386), 6,5%(25/386) уточнили, что только с другими ВИЧ-инфицированными людьми, 7,3%(28/386) затруднились, 2,0%(8/386) дали отрицательный ответ. На вопрос: “Могут ли ВИЧ-инфицированные люди, по Вашему мнению, иметь детей?”, - 85,0%(328/386) ответили “да”, 9,6%(37/386) не смогли ответить, 5,4%(21/386) – “нет”. При этом родить здорового ребенка ВИЧ-инфицированная женщина может, по мнению 79,3%(306/386), 11,9%(46/386) – не смогли ответить, 8,8%(34/386) – ответили: “Нет”. 8 человек (38,0% людей, давших такой ответ), кто ответил, что ВИЧ-инфицированные люди не могут иметь детей, сказали, что ВИЧ-инфицированная женщина не может родить здорового ребенка.

Уверены в необходимости отдельных детских садов для ВИЧ-инфицированных детей 12,7%(49/386), 14,8%(57/386) не смогли ответить на вопрос, и 78,5%(303/386) сказали, что ВИЧ-инфицированные дети могут ходить в детские сады вместе с другими детьми.

Видят необходимость в полной изоляции ВИЧ-инфицированных 3,4%(13/386), 7,5%(29/386) затруднились с ответом.

На вопрос: “Кто, по Вашему мнению, чаще всего заражается ВИЧ-инфекцией?” – 71,5%(276/386) ответили: “Лица, страдающие наркотической зависимостью”, 75,6%(292/386) – “Люди с беспорядочными половыми связями”, 29,4%(79/386) – “Социально неблагополучные”, 14,0%(54/386) – “Бездомные”, 16,8%(65/386) – “Молодежь”. 32,6%(126/386) ответили: “Все, любой человек” и 1,8%(7/386) не смогли дать ответ на вопрос. Кроме того, респонденты сами предложили варианты: “Гомосексуалисты и другие извращенцы”, “медицинские работники”, “студенты во время практики при неосторожности”.

Самым частым ответом на вопрос: “Если Вы узнаете, что кто-то из Ваших друзей инфицирован ВИЧ, изменится ли Ваше отношение к этому человеку?” – стал ответ: “Нет, мое отношение не изменится”, - его дали 74,7%(288/386), 15,5%(60/386) постараются окружить человека заботой, 7,0%(27/386) не смогли дать ответ на вопрос, 0,3%(1/386) ответили, что будут избегать друга в таком случае, 0,8%(3/386) – признались, что отношение будет зависеть от причины заражения, 1,3%(5/386) – отношение будет зависеть от личности человека, сами респонденты предложили варианты: “Посмеюсь над ним”, “Отношение изменится, потому что будет сложно принять это, но я постараюсь”.

51,3%(198/386) респондентов считают, что ВИЧ-инфекция может коснуться их лично, 33,4%(129/386) затруднились с ответом и 15,3%(59/386) уверены, что эта проблема их коснуться не может. Вообще не проверяют кровь на ВИЧ 43,8%(169/386), проверяют “по необходимости” 28,8%(112/386), раз в год – 15,9%(61/386), раз в полгода - 9,6%(37/386), раз в три месяца - 1,6%(6/386), примерно раз в месяц – 0,3%(1/386).

На открытый вопрос “Что Вы делаете, чтобы не заразиться ВИЧ?”, - респонденты предлагали ответы: “Не веду беспорядочную половую жизнь”, “использую средства контрацепции”, “пользуюсь услугами только проверенных тату/маникюрных салонов”, “Буду более внимательна к окружающим”, “не употребляю наркотики”, “веду здоровый/порядочный/нормальный”, “соблюдаю строгую гетеросексуальность”, и 31 респондент написали словами: “Ничего”.

Самыми популярными источниками информации о ВИЧ стали сайты в сети Интернет, лекции в ВУЗе или школе, телевидение. Нуждаются в дополнительной информации 44,3%(171/386) респондентов.

Выводы: большинство опрошенных хорошо относятся к ВИЧ-инфицированным, не склонны к дискриминации или стигматизации. Однако у некоторых все-таки можно заметить эмоциональную предвзятость к ВИЧ-инфицированным людям, наличие определенных стереотипов о ВИЧ-инфицированных и ложных убеждение о пути передачи ВИЧ-инфекции. Следует отметить, что данные носят предварительный характер и не могут быть применены ко всем обучающимся, в связи с неравномерным распределением выборки по полу, однако исследование будет продолжено для получения более расширенной информации.

Литература

1. Голенков А. В., Булыгина И. Е. Исследование отношения различных групп населения к ВИЧ-инфицированным //Здравоохранение Чувашии. – 2007. – No. 3. – С. 48-55
2. Голенков А. В., Щербаков А. А. Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных (по результатам опроса медицинских работников) //Вестник Чувашского университета. – 2011. – №. 3.
3. Звоновский В. Б. ВИЧ и стигма //Журнал исследований социальной политики. – 2008. – Т. 6. – №. 4.
4. Таенкова И. О. и др. Взгляд современных подростков и молодежи на проблему ВИЧ/СПИДа: осведомленность и риск здоровью (результаты поведенческих исследований) //Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2017. – №. 6 (77).
5. Green G. Attitudes towards people with HIV: Are they as stigmatizing as people with HIV perceive them to be? //Social Science & Medicine. – 1995. – Т. 41. – №. 4. – С. 557-568.

6. Kalichman S. C., Simbayi L. C. HIV testing attitudes, AIDS stigma, and voluntary HIV counseling and testing in a black township in Cape Town, South Africa //Sexually transmitted infections. – 2003. – Т. 79. – №. 6. – С. 442-447.

7. Trends in the epidemic process of HIV infection in the Voronezh Region / ТА Мамчик, ТН Sitnik, АВ Khaperskov, IA Valyavskaya // Journal of Infectology. - 2017. - Volume 9, No. 4, Annex 1. - P. 62 - 64.

8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (дата обращения: 15.02.21)

9. Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДОМ [Электронный ресурс] URL: <http://www.hivrussia.info/wp-content/uploads/2020/11/Spravka-VICH-v-Rossii-9-mes-2020.pdf> (дата обращения: 15.02.21)