

ЗАНЯТИЯ С ЭЛЕМЕНТАМИ ТРЕНИНГА КАК ФОРМА ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В статье рассматривается понятие ВИЧ-инфекции, проводится анализ эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в Иркутской области. Выделяются основные направления профилактики ВИЧ-инфекции на разных уровнях. Обосновывается необходимость проведения профилактических мероприятий в образовательных учреждениях. Представлено описание профилактического занятия с элементами тренинга для учащихся «ВИЧ-инфекция: пути передачи, меры защиты».

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, ВИЧ-инфицированные, СПИД, профилактика ВИЧ-инфекции, эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции.

ВИЧ-инфекция является одной из наиболее актуальных проблем современности. ВИЧ относится к числу главных заболеваний, уносящих наибольшее число жизней на планете, и становится проблемой номер один для Всемирной организации здравоохранения и Организации Объединенных Наций, оттесняя на второе место онкологические и сердечнососудистые заболевания. Это обусловлено несколькими основными причинами: во-первых, до сих пор не найдено действенное лекарство (вакцина) против вируса; во-вторых, как следствие, стремительно растет количество зараженных людей.

ВИЧ-инфекция – хроническая инфекционная болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и характеризующаяся поражением иммунной системы, приводящим к развитию синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД) и смерти больного в результате развития вторичных (оппортунистических) инфекций, злокачественных опухолей или поражения ЦНС (подострый энцефалит) [1].

Единственный источник возбудителя ВИЧ-инфекции – это больной человек в любой стадии ВИЧ-инфекции. Вирус содержится во всех биологических жидкостях организма, однако в достаточных для заражения концентрациях он имеется в крови, сперме, влагалищном секрете, грудном молоке [2].

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией остается серьезной проблемой для России и для отдельных ее регионов, в том числе и для Иркутской области. На рис. 1 приведена динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Иркутской области за период 2004–2013 гг.

* Сбитнева Ольга Владимировна – магистрант, кафедра социологии и социальной работы, Байкальский государственный университет экономики и права, г.Иркутск, e.sbitnev@mail.ru.

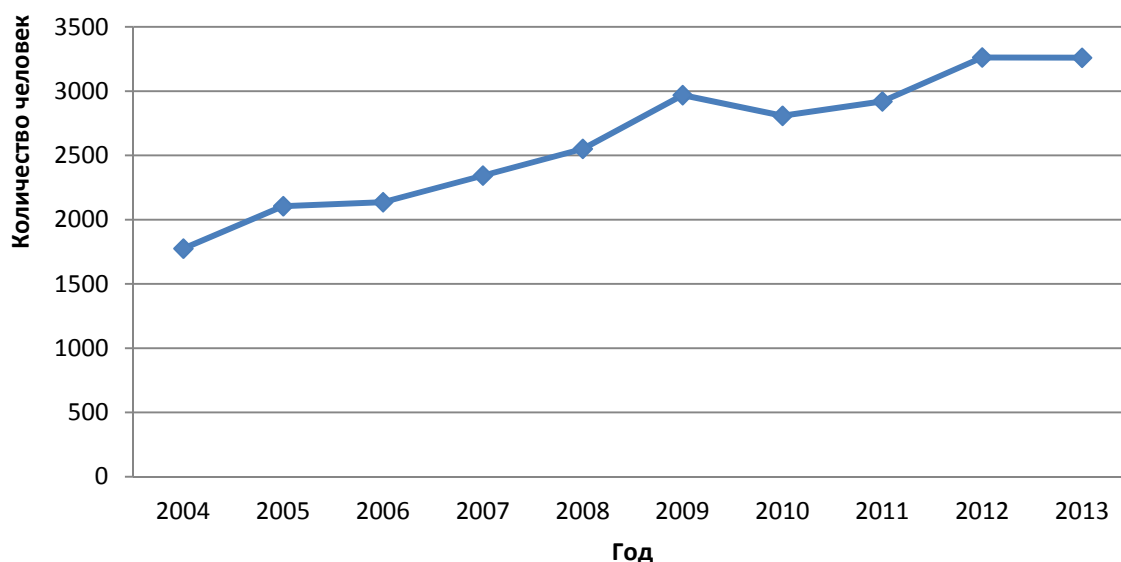


Рис. 1. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Иркутской области

За весь период с 1991 года по 2013 год выявлено лиц с положительным иммуноблотингом среди жителей Иркутской области 39718 чел. Показатель пораженности среди жителей Иркутской области с учетом ГУФСИН и других ведомств составляет 31262 чел. За 2013 год выявлено 3260 новых случаев, что составляет 134,6 чел. на 100 тыс. населения. Темп прироста новых случаев в 2013 г. в сравнении с 2012 г. – +0,2 %.

Распределение ВИЧ-инфицированных по возрасту на момент выявления за 2013 г. свидетельствует, что этому заболеванию в равной степени подвержены как мужчины, так и женщины (рис. 2).

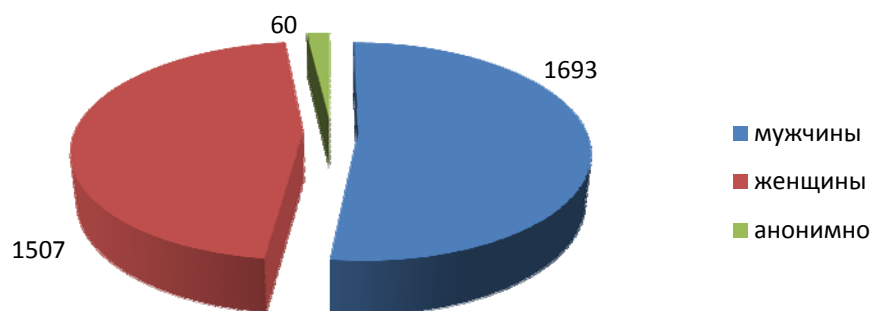


Рис. 2. Распределение ВИЧ-инфицированных по полу на момент выявления за 2013 год

Как показано на рис. 3, основной возраст заболеваемости ВИЧ-инфекцией приходится на период 30–39 и 20–29 лет.

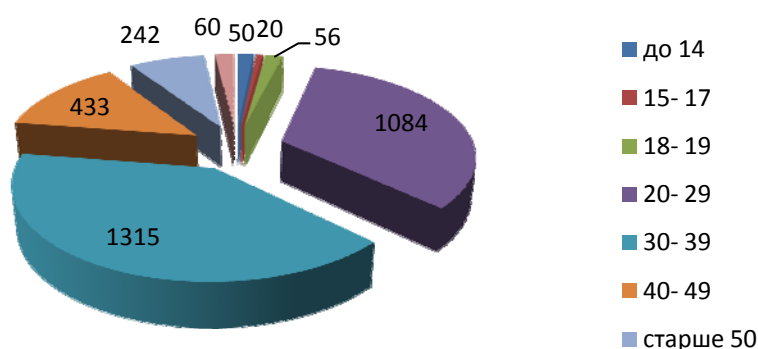


Рис 3. Распределение по возрасту на момент выявления за 2013 год

Выделяют следующие основные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- половой (при половом контакте);
- парентеральный (через кровь зараженного человека);
- вертикальный (от инфицированной матери – ребенку).

Преимущественное значение среди обозначенных путей передачи ВИЧ-инфекции имеет половой путь, поэтому ВИЧ-инфекцию относят к инфекционным болезням, передающимся половым путем. Об этом свидетельствуют данные экспресс-информации об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции на 01.02.2014 г. по Иркутской области [3] о распределении ВИЧ-инфицированных в зависимости от способа заражения, представленные в табл. 1.

Таблица 1
Распределение ВИЧ-инфицированных в зависимости от способа заражения

Способ заражения	Вероятность заражения	Среднестатистическое распределение ВИЧ-инфицированных по причинам заражения
Инфицированная донорская кровь	До 100 %	1–5 %
Совместное использование инструментария для введения наркотиков	90 %	5–10 %
От ВИЧ-инфицированной матери ребенку	25–40 %	10–15 %
Половой контакт с ВИЧ-инфицированным	10–15 %	70–90 %

Распределение ВИЧ-инфицированных по путям передачи в Иркутской области, представленное на рис. 4, также подтверждает тот факт, что преобладающим способом заражения является половой путь.

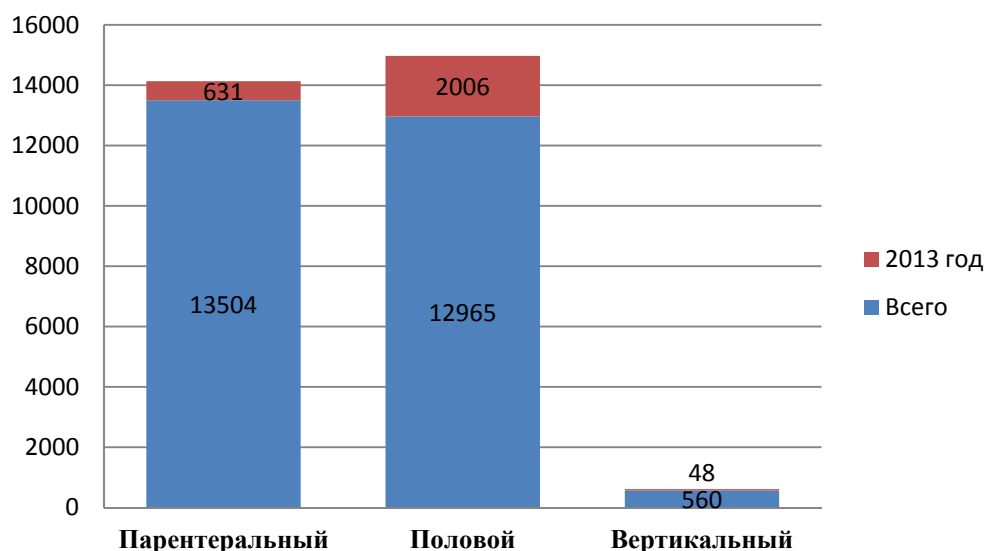


Рис. 4. Распределение по путям передачи (чел.)

Поскольку ВИЧ-инфекция не излечивается радикально, главным орудием в борьбе с распространением инфекции является профилактика. Основная цель профилактики – это предупреждение новых случаев заболевания, а также снижение частоты обострений и осложнений у лиц, им страдающих. Выделяют несколько направлений профилактики ВИЧ-инфекции: первичную, вторичную и третичную [4, с. 64].

Первичная профилактика – система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний (вакцинация, рациональный режим труда и отдыха, рациональное качественное питание, физическая активность, охрана окружающей среды и т. д.). Ряд мероприятий первичной профилактики может осуществляться в масштабах государства.

Вторичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях (стресс, ослабление иммунитета, чрезмерные нагрузки на любые другие функциональные системы организма) могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления.

Третичная профилактика как комплекс мероприятий, по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности. Третичная профилактика имеет целью социальную (формирование уверенности в собственной социальной пригодности), трудовую (возможность восстановления трудовых навыков), психологическую (восстановление поведенческой активности) и медицинскую (восстановление функций органов и систем организма) реабилитацию [2].

Профилактика ВИЧ-инфекции может осуществляться на разных уровнях [4, с. 66]:

1. Меры профилактики ВИЧ-инфекции на государственном уровне;
2. Меры профилактики на организационном уровне, включающие медицинские методы;
3. Меры профилактики на личностном уровне.

На государственном уровне в целях повышения качества медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, и совершенствования профилактической работы по вопросам ВИЧ-инфекции правительством принимаются законы, приказы и распоряжения и другие нормативно-правовые документы. Среди них наиболее значимыми являются:

- Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
- Приказ Минздравмедпрома РФ от 16 августа 1994 года № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (с изменениями от 18 апреля 1995 года)»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 сентября 2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией»;
- Статьи в уголовном кодексе, в частности, статья 122 УК РФ, которая гласит, что «заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года», а «заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до пяти лет».

Также на федеральном уровне осуществляется содействие и помощь в организации благотворительных фондов и НКО, разработка, финансирование и реализация соответствующих программ, проведение конференций международного уровня.

На региональном уровне также действует ряд нормативно-правовых документов и программ, касающихся профилактики ВИЧ-инфекции, в частности:

- Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 15 декабря 2008 г. № 410 «О форме статистического отчета по ВИЧ-инфекции»;
- Постановление администрации города Иркутска от 24 декабря 2010 г. № 031-06-3205/10 «О межведомственной Комиссии по профилактике и предупреждению распространения социально значимых заболеваний при администрации г. Иркутска»;
- Комплексная муниципальная целевая программа «Профилактика наркомании, ВИЧ-инфекции и социально- негативных явлений в детской и молодежной среде на территории города Иркутска» на 2009–2012 гг.;
- Проект «Профилактика ВИЧ-инфекции, инфекций передаваемых половым путем и гепатитов В и С среди рабочих мигрантов».

В Иркутской области действуют следующие организации: Межведомственный Координационный Совет при губернаторе по противодействию эпидемии ВИЧ и СПИДа, Иркутское отделение Красного Креста, информационно-

консультативный центр Красного Креста «Ступени», некоммерческая общественная организация «Анти-СПИД-Приангарье».

На организационном уровне осуществляется соблюдение санитарно-эпидемического режима в медицинских учреждениях, тестирование (лабораторное исследование) донорской крови, профилактика внутриутробного заражения.

К личным мерам профилактики следует отнести, в первую очередь, такие способы безопасного поведения, как отказ от наркотиков, наличие постоянного полового партнера, правильное использование барьерной контрацепции, использование одноразовых шприцев для инъекций, использование стерильных инструментов для прокалывания ушей, нанесения татуировок и т. д., соблюдение правил личной гигиены.

Неблагополучная ситуация по ВИЧ-инфекции имеет необратимые последствия и для подрастающего поколения, поскольку большинство случаев заражения приходится на репродуктивный возраст. Поэтому обучение и информирование по проблеме ВИЧ/СПИД должно быть направлено в первую очередь на молодежь, так как молодые люди 14–20 лет являются наиболее уязвимой группой в силу своих возрастных и поведенческих особенностей. Учитывая, что основную часть времени учащиеся и студенты проводят в учебных заведениях, более исчерпывающая информация по проблеме ВИЧ/СПИД может быть получена именно там.

Привлечь внимание молодежи к проблеме ВИЧ/СПИД можно через нетрадиционные формы работы, такие как постановка спектаклей, включение информации на дискотеках, проведение различных культурно-зрелищных мероприятий.

Одной из форм первичной профилактики ВИЧ-инфекции являются занятия с элементами тренинга. В качестве примера приведем описание занятия «ВИЧ-инфекция: пути передачи, меры защиты». Краткое содержание занятия изложено в табл. 2. Целью данного занятия является усвоение понятий «ВИЧ-инфекция», «Пути передачи ВИЧ», а также повышение мотивации молодежи к безопасному и ответственному поведению в отношении снижения риска инфицирования ВИЧ. Занятие рассчитано на небольшое количество участников (до 25 человек), по продолжительности составляет 1 час 20 минут. Проведение занятия подразумевает использование комплекса методов: проблемная беседа, активная лекция с демонстрацией, метод мозгового штурма, дискуссия. Обязательным дополнением является включение игровых моментов».

Таблица 2

Краткое содержание профилактического занятия
«ВИЧ-инфекция: пути передачи, меры защиты»

Этапы занятия	Основное содержание этапа	Используемые методы
1. Вступительная часть	Ведущий приветствует участников, сообщает тему занятия и его краткое содержание, озвучивает правила работы и поведения	Беседа
2. Основная часть	Ведущий предлагает расшифровать аббревиатуры	Мини-лекция,

Этапы занятия	Основное содержание этапа	Используемые методы
2.1. Основные понятия, связанные с проблемой ВИЧ/СПИДа	«ВИЧ» и «СПИД» и с помощью участников определяет понятия «вирус», «иммунитет», «иммунодефицит», «синдром», «приобретенный», прописывая их на листе формата А1	мозговой штурм, дискуссия
2.2. Актуальность и тенденции развития эпидемии ВИЧ-инфекции	<i>Упражнение «4 угла».</i> Ведущий просит всех встать. Затем задает вопросы и предлагает четыре варианта ответов на каждый вопрос. При этом варианты ответов помещаются в углах комнаты. Задача участников – ориентируясь на свои знания или предположения, выбрать один ответ и стать в тот угол, в котором этот ответ расположен. После того как все участники определяться с выбором, ведущий просит пояснить, почему они выбрали именно этот вариант. Причем тех, кто сделал правильный выбор, следует спрашивать последними. Ведущий сообщает правильный ответ, комментирует его и вывешивает на видное место.	Беседа
2.3. Пути передачи ВИЧ-инфекции	Ведущий предлагает участникам назвать все известные им биологические жидкости организма человека и фиксирует ответы на листе формата А1. Если какие-то из жидкостей не были названы, ведущий добавляет их к списку. Затем каждая жидкость рассматривается по схеме: – Содержится ли в ней ВИЧ? – Достаточно ли концентрация ВИЧ в данной жидкости для того, чтобы произошло заражение? Подводя итоги обсуждения, ведущий выделяет те жидкости, где ВИЧ содержится в количестве, достаточном для заражения: кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко. <i>Упражнение «Степень риска»</i> Ведущий заранее готовит четыре листа формата А4 с надписями: «высокий риск», «низкий риск», «нет риска» и «не знаю» и маленькие карточки с ситуациями. Разложив карточки с ситуациями риска на столе, дает участникам следующую установку: «Сейчас каждый из вас получит несколько карточек с ситуациями, предметами и биологическими жидкостями, которые вам необходимо будет разложить рядом с листами «высокий риск», «низкий риск», «нет риска» и «не знаю», исходя из степени риска описанных на карточках ситуаций. После того как участники разложат все карточки, ведущий по одному зачитывает утверждения, начиная с тех, которые участники отнесли к высокому риску. В процессе зачитывания утверждений разложенные неверно карточки необходимо переложить к листу с соответствующей степенью риска, обязательно пояснив это.	Игровой метод

Этапы занятия	Основное содержание этапа	Используемые методы
2.4. Профилактика ВИЧ-инфекции	Профилактика ВИЧ-инфекции Ведущий задает группе вопрос: «Как человек может снизить свой риск инфицирования ВИЧ?». Ответы участников записываются на большом листе бумаги или доске. Если участники не назвали какие-либо способы безопасного поведения, ведущий озвучивает их сам и дописывает в список.	Беседа
2.5. Использование презерватива	Ведущий озвучивает факты о том, что в настоящее время единственный надежный способ снизить риск инфицирования ВИЧ – пользоваться презервативом при каждом половом контакте. Но для того чтобы презерватив действительно защищал от заражения, необходимо соблюдать определенные правила покупки, хранения и использования. Рассказывая о правилах использования презерватива, ведущий демонстрирует на практике, как правильно его открыть, достать из упаковки и т. д. Затем ведущий задает группе несколько вопросов, чтобы закрепить материал и убедиться, что все усвоили основные моменты.	Активная лекция с демонстрацией
2.6. Тестирование на ВИЧ	Ведущий предоставляет следующую информацию о невозможности по внешним признакам достоверно определить наличие либо отсутствие ВИЧ-инфекции. Для того чтобы пройти тест на наличие ВИЧ-инфекции, необходимо сдать кровь из вены в любом медицинском учреждении, где имеется процедурный кабинет. В нашей стране обследование на ВИЧ проводится бесплатно, анонимно. Положительный результат теста означает, что в крови обнаружены антитела к ВИЧ. В этом случае назначается еще одно дополнительное исследование крови для подтверждения диагноза. Отрицательный результат теста означает, что антител к ВИЧ в крови не обнаружено. Такой результат может быть в двух случаях: если человек не инфицирован ВИЧ либо если человек заразился совсем недавно, и его иммунная система еще не успела выработать достаточное количество антител, чтобы тест смог их «увидеть». Этот период длится от трех месяцев с момента заражения до полугода. Это время называется «периодом окна». Если в «периоде окна» получен отрицательный результат, это не значит, что человек не инфицирован ВИЧ. Более того, если ВИЧ все таки есть, человек с большой вероятностью может передать вирус другим. Именно поэтому рекомендуется проходить обследование на ВИЧ через три месяца после ситуации риска, например, после незащищенного полового контакта. Иногда результат теста может быть сомнительным (неопределенным). В этом случае врач рекоменду-	Мини-лекция

Этапы занятия	Основное содержание этапа	Используемые методы
	ет повторить обследование. Затем ведущий задает группе вопрос: «Как вы считаете, для чего необходимо сдавать тест на ВИЧ?». Ответы записываются на большом листе бумаги (формата А1) или на доске и при необходимости дополняются.	
3. Заключительная часть 3.1 Ответы на вопросы и подведение итогов занятия	В конце занятия ведущий предлагает участникам задать вопросы, которые остались непонятными, и отвечает на них. Затем ведущий просит участников прокомментировать, насколько данное занятие было для них полезным, что нового они узнали, какие выводы сделали и т. п. Перед окончанием встречи ведущий может раздать информационные материалы (если таковые имеются) и предоставить информацию о том, где можно получить консультации по профилактике ВИЧ-инфекции, пройти тестирование и т. п.	Беседа

Подобные занятия, проводимые систематические в образовательных учреждениях позволят повысить уровень информированности учащихся о ВИЧ-инфекции, ее последствиях, путях заражения, способах предупреждения, и будут способствовать повышению мотивации подростков и молодежи к безопасному и ответственному поведению.

Список использованной литературы

1. О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) [Электронный ресурс] : федер. закон РФ от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ // СПС «Консультант Плюс».
2. Малый В.П. ВИЧ. СПИД / В. П. Малый // Новейший медицинский справочник. — М.: Эксмо, 2009. — С.672.
3. Экспресс-информация об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции на 01.02.2014 г. по Иркутской области [Электронный ресурс] // Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. — Иркутск, 2008. — Режим доступа: <http://www.spidcentr38.com/page/professional/professional4.html?lang=ru> (01.04.2014).
4. Сборник нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний / Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом. — М., 2007. — Т. 1 — 84 с.