

Г.А. Мохорт, І.П. Колеснікова

## ПРИДАТНІСТЬ ПОКАЗНИКА ПРЕВАЛЕНТНОСТІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ СЕРЕД ВАГІТНИХ ДЛЯ ОЦІНЮВАННЯ ПОШИРНОСТІ ВІЛ СЕРЕД ЗАГАЛЬНОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м. Київ

*Оцінка загального показника поширеності ВІЛ-інфекції серед жіночого населення репродуктивного віку у разі використання нестандартизованих за віковою структурою показників превалентності ВІЛ-інфекції серед вагітних некоректна і завищена (різниця із стандартизованими показниками в окремі роки сягав 37,7 %).*

**Ключові слова:** ВІЛ-інфекція, вагітні, показник превалентності.

Від самого початку виникнення пандемії ВІЛ-інфекції належним чином не вирішене питання адекватного кількісного оцінювання проявів епідемічного процесу цієї інфекції. Вимірювання поширеності (превалентності) ВІЛ-інфекції здійснюється за результатами тестування зразків крові на біомаркери ВІЛ серед вагітних та населення груп підвищеного ризику. На підставі цих даних розраховується оціночна кількість ВІЛ-інфікованого загального населення та визначається стадія епідемії ВІЛ-інфекції. В Україні, за офіційними даними, за період 2005-2013 рр. має місце суттєве зменшення (з 0,6 до 0,39 %) показника поширеності ВІЛ-інфекції серед вагітних. Можливими причинами цього можуть бути як дійсне зменшення темпів поширення епідемії, так і (або) похибки у вимірюванні показника превалентності, який є нестандартизованим у відповідності з віковою структурою вагітних по відношенню до вікової структури всього дорослого репродуктивного жіночого населення. Показник поширеності ВІЛ-інфекції серед вагітних, що розраховується за результатами серологічних досліджень цього контингенту населення, не зовсім точно відображає рівень поширеності ВІЛ-інфекції серед всього жіночого населення, оскільки у віковій структурі вагітних переважають більш молоді жінки, ніж серед загального жіночого населення. На жінок у віці до 30 років в Україні припадає не менше 70 % всіх вагітностей, які завершуються народженням дитини. Стандартизація показника поширеності ВІЛ-інфекції серед вагітних дозволяє розрахувати останній таким чином, що

його значення буде відповідати загальній віковій структурі дорослого жіночого населення.

**Мета роботи** – розрахувати стандартизовані показники поширеності ВІЛ-інфекції серед вагітних України у 2005-2013 рр. для визначення й оцінки превалентності ВІЛ-інфекції серед сукупного жіночого населення та загального населення, яке не належить до груп підвищеного ризику щодо зараження та захворювання на ВІЛ-інфекцію.

**Матеріали та методи.** Для розрахунків використано дані сероепідеміологічного моніторингу на ВІЛ-інфекцію вагітних (код 109.1) у 2005-2013 рр., віковий розподіл вагітних, які народили дитину, та інформацію про віковий розподіл жінок віком 15-49 років, у яких виявлено ВІЛ-інфекцію (бюлетені «ВІЛ-інфекція в Україні» та неопубліковані дані служби соцзахворювань України). Розрахунки проводилися методом непрямої стандартизації.

**Результати та обговорення.** Стандартизовані показники превалентності по всіх роках за вказаний період, як і очікувалося, виявилися меншими за нестандартизовані (в окремі роки різниця досягала 37,7 %), що, ймовірно, вказує на завищену оцінку загального показника поширеності ВІЛ-інфекції серед жіночого населення у разі використання нестандартизованих показників. У будь-якому разі наявні дані вказують на те, що і нестандартизовані, і стандартизовані показники менші за показник 1 %. Таким чином, можна стверджувати про наявність концентрованої стадії епідемії ВІЛ-інфекції в Україні, але питання щодо реального показника превалентності ВІЛ-інфекції серед загального населення України та оціночної кількості ВІЛ-інфікованих потребує подальшого вивчення та уточнення.

Таким чином, нестандартизовані за віковою структурою показники превалентності ВІЛ-інфекції серед вагітних не можуть безпосередньо екстраполюватися на все населення України, оскільки нестандартизовані показники менш точно відображають поширеність ВІЛ-інфекції навіть серед сукупного дорослого жіночого населення репродуктивного віку.

## PREVALENT INDEX OF HIV AMONG PREGNANT FOR EVALUATION PREVALENCE

H.A. Mokhort, I.P. Kolesnikova

*SUMMARY. Evaluation of the overall prevalence of HIV among the female population of reproductive age in the*

*case of non-standardized for age structure indicators prevalentnosti HIV infection among pregnant incorrect and exaggerated (the difference with standardized indicators in some years to 37,7 %).*

**Key words:** HIV-infection, pregnant, prevalence index.

Отримано 16.11.2015 р.

© Колеснікова І.П., Петрусевич Т.В., Зубленко О.В., 2015  
УДК 616.98-097:578.828.6:614.253  
DOI

І.П. Колеснікова, Т.В. Петрусевич, О.В. Зубленко

## СТАВЛЕННЯ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ДО ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м. Київ

*Формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, у студентів вищих медичних навчальних закладів є дуже важливим аспектом роботи майбутніх лікарів у подоланні наслідків епідемії ВІЛ. Майже половина студентів (48,8 %) ставляться до таких людей упереджено, тому потрібно обирати правильні стратегії медичних освітніх програм.*

**Ключові слова:** люди, які живуть з ВІЛ, ставлення лікарів.

Толерантне ставлення студентів медичних навчальних закладів як майбутніх лікарів є запорукою для подальшого успіху лікування та збереження якості життя людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ). Стигма та дискримінація, які обумовлені ВІЛ-статусом, не тільки суттєво обмежують доступ людей, які живуть з ВІЛ, до медичних послуг, але й ускладнюють профілактику розповсюдження ВІЛ та виявлення нових випадків інфікування. Дані дослідження, проведеного в Республіці Білорусь в 2011 р., свідчать про те, що 30,8 % медичних працівників не мали бажання працювати з ВІЛ-інфікованими пацієнтами, а 11,8 % відчували психологічний дискомфорт при роботі з такими пацієнтами; 20 % студентів-випускників мали труднощі при визначенні свого ставлення до ЛЖВ. Небажання надавати медичну допомогу ВІЛ-позитивним пацієнтам у маргінальних групах вислови-

ли 26,4-71,9 % студентів-медиків у Казанському медичному університеті (Bikmukhametov D.A. et al., 2012). Більш ніж п'ята частина студентів-медиків в Англії та Хорватії вважали, що лікарі мають право відмовитися від лікування ЛЖВ (Evans J.K. et al., 1993; Tescic V. et al., 2006). Близько 10-15 % студентів-медиків одного з медичних ВУЗів Малазії висловили небажання надавати медичні послуги ЛЖВ та більше 70 % вважали, що пацієнти з ВІЛ/СНІД мають лікуватись окремо (Chew B. H. et al., 2013).

Для вивчення ставлення до ЛЖВ у майбутніх лікарів було проведено опитування студентів Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця за модифікованими питаннями стандартних опитувальників, які опубліковані у рекомендаціях з проведення періодичних досліджень в межах вивчення поведінки груп населення, які піддаються ризику інфікування ВІЛ, та адаптованих опитувальників Центру з контролю та профілактики захворювань США. Також були враховані пропозиції «Методичних рекомендацій з дослідження толерантного ставлення до людей, що живуть з ВІЛ, як компоненту національної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, що забезпечують контроль за епідемією ВІЛ/СНІД».

Опитування було проведено на кафедрі епідеміології серед студентів 5-го курсу медичних факультетів при вивченні дисципліни «Епідеміологія». Навчальний план