

**Исследование факторов, влияющих на приверженность лечению женщин с ВИЧ, в том числе имеющих опыт употребления ПАВ, в течение двух лет после рождения ребенка.**

*Юлия Годунова*

Ассоциация «Е.В.А



# Команда исследователей

2 социолога, региональные представители:  
равные консультанты и социальные работники



5 регионов – Ленинградской, Новосибирской, Оренбургской, Самарской областей и Ханты-Мансийского автономного округа.



# 200 ЖЕНЩИН

из 5 регионов приняли участие в исследовании

- 200 ВИЧ- положительных женщин
- Возраст 18-42 лет
- Родили ребенка в течение последних 24 месяцев

## Результаты:

чувства изоляции, стигмы и страха,  
связанные с ВИЧ и материнством, были обычными





- Почти половина (45,0%) были замужем (состояли в зарегистрированном браке);
- Они проживали совместно с 1- м или 2-мя несовершеннолетними детьми.
- Примерно каждая третья семья (31,7%) не могла позволить себе покупку товаров длительного потребления (бытовую технику, мебель и проч.).

- Наиболее типичные нарушения приверженности антиретровирусному лечению у ВИЧ-положительных молодых матерей – это приём таблеток на несколько часов позже, чем это необходимо, а также пропуск приёма таблеток более, чем на сутки.
- **Каждая четвертая женщина** когда-либо принимала решение не принимать антиретровирусные препараты какое-то время, а **каждая третья** – имела длительный перерыв в приёме терапии месяц и более. Со сменой препаратов и/или сменой схемы приёма терапии **сталкивались** примерно треть женщин, а с **перебоями** – **каждая пятая**.

Среди факторов, которые, по мнению самих ВИЧ-положительных женщин, *препятствовали* их приверженности лечению, были названы (ранжирование в порядке убывания числа упоминаний):

- повседневные заботы, отсутствие времени, возможностей (70),
- отсутствие контроля за собственной жизнью, в т.ч. режима жизни и распорядка дня (37),
- отсутствие энергии, мотивации к лечению, включая понимание смысла лечения для собственной жизни (30),
- усталость от приёма антиретровирусной терапии, включая побочные эффекты (26),
- длительность времени, которое требуется на посещение Центра СПИДа (13),
- алкогольная и наркотическая зависимость (11),
- отсутствие поддержки близких и страх стигмы (9),
- перебои с антиретровирусными препаратами в регионе (8),
- ВИЧ-диссидентство (7).

Статистический анализ показывает, что значимую роль в поддержании приверженности АРВТ играют, прежде всего, **установки женщин в отношении собственного здоровья** (в частности, регулярное правильное питания, отсутствие алкоголизации). Влияние оказывают установки женщин в отношении антиретровирусного лечения, в частности контроль приёма препаратов.

Кроме того, поддерживать приверженность помогает **регулярный мониторинг состояния здоровья** в Центре СПИДа,

а также **факторы, связанные с материнством** (отсутствие послеродовой депрессии, стремление сделать своих детей здоровыми и счастливыми).



**Спасибо за внимание!**



[office@ewanetwork.ru](mailto:office@ewanetwork.ru)

+7 (812) 913-03-04

