

# ПРОБЛЕМА РАСКРЫТИЯ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Д.А. Лиознов

СПбГМУ им. И.П. Павлова



Женщина,  
ребенок и ВИЧ

10 октября 2012 г.

- **Раскрытие диагноза / информации – это акт информирования другого лица или лиц о ВИЧ-положительном статусе инфицированного.**
- **Раскрытие может быть сделано самим ВИЧ-инфицированным или другим лицом с его согласия или без согласия.**

# ОПОВЕЩЕНИЕ ПАРТНЕРОВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ

- «Суть метода ... - в случае обнаружения ВИЧ-инфицированного лица предпринимается попытка обнаружить его половых партнеров или партнеров по употреблению наркотиков, которые подвергаются очевидному риску заражения ВИЧ, и провести с ними индивидуальное консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.»
- «МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОПОВЕЩЕНИЯ ПАРТНЕРОВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ»  
РЕКОМЕНДАЦИИ МЗСР РФ, 2007 г.

## Оповещение партнеров ВИЧ-инфицированных лиц с целью приглашения на консультирование / тестирование в ЛПУ

- оповещение, осуществляемое самим пациентом
- оповещение, осуществляемое консультантом

**«Самостоятельное» раскрытие диагноза ВИЧ-инфекции половому партнеру(-ам) или партнеру(-ам) по потреблению наркотиков**

## РАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ –

профилактическая мера, основная цель которой – снижение распространения ВИЧ (положительная сторона раскрытия для общественного здравоохранения);

направлено на информирование партнера с целью изменения рискованного поведения, мотивации на консультирование и тестирование на ВИЧ (ЗППП)

# «УРОВНИ» РАСКРЫТИЯ ДИАГНОЗА

В личных отношениях: супругам, половым партнерам, детям, другим членам семьи, друзьям.

При получении услуг: медицинским работникам, психологам, представителям социальных служб, страховщикам, и т.д.

На рабочем месте: работодателям, коллегам, клиентам.

В специализированных учреждениях: школы, тюрьмы, и пр.

Широкой общественности через средства массовой информации.

# ФАКТОРЫ, МОТИВИРУЮЩИЕ РАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА

Моральная ответственность

Забота о здоровье партнера

Ухудшение здоровья

Потребность в социальной поддержке (справиться с диагнозом, облегчить стресс, в т.ч. связанный с неразглашением)

# ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ РАСКРЫТИЯ ДИАГНОЗА ДЛЯ ИНФИЦИРОВАННОГО

## Не надо больше скрывать диагноз (тайну);

- откровенное обсуждение с партнером волнующих вопросов;
- получение адекватной (социальной) поддержки;
- улучшение и расширение доступа к медицинской помощи.

## Возможность обсуждать и практиковать поведение снижающее риск заражения

## Планирование будущего

- отношения с близкими могут стать более искренними.



# ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ РИСКИ ДЛЯ РАСКРЫВАЮЩЕГО ДИАГНОЗ

Потеря финансовой поддержки со стороны партнера

Чувство вины

Прекращение общения / отвержение / одиночество

Физическое и эмоциональное насилие

Дискриминация

Нарушения семейных отношений.

# БАРЬЕРЫ К РАСКРЫТИЮ ДИАГНОЗА

Неприятие диагноза

Страх быть отвергнутым / прекращения общения

Страх потери финансовой поддержки со стороны партнера

Страх дискриминации / унижения

Страха насилия

Страха расстроить членов семьи

Опасения обвинений в неверности.

*«Чувство отчуждения и страх быть отверженной, боязнь сексуальных отношений и страх раскрытия своего статуса были ошеломляющими».*

# РАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА И УГОЛОВНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

Статья 122 Уголовного Кодекса РФ

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией – ограничение свободы на срок до 3 лет, либо арест на срок от 3 до 6 месяцев, либо лишение свободы на срок до одного года.
2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, – лишение свободы на срок до 5 лет.
3. Деяние, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, – лишение свободы на срок до 8 лет.

# РАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА И УГОЛОВНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

**Примечание к ст. 122 УК РФ:**

**«Лицо, совершившее деяния, предусмотренные чч.1 или 2 настоящей статьи, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.»**

# СТАТИСТИКА

- Южно-Африканские страны и Таиланд – **17% - 86% \***
- США, 2012 г. (n=341) \*\*
  - MSM – 138 (69%)
  - Гетеросексуальные мужчины – 87 (86%)
  - Гетеросексуальные женщины – 116 (85%)
- Раскрывали диагноз половым партнерам – **79%**
  - Конкордантному партнеру – **96%**
  - Дискордантному партнеру – **85%**
  - Неизвестным статусом – **40%**
  
  - Основному партнеру – **92%**
  - Случайному партнеру – **54%**
  - Основному и случайному партнерам – **62%**

\* HIV Status Disclosure to Sexual Partners: Rates, Barriers and Outcomes for Women. WHO, 2004

\*\* Przybyla SM et al. AIDS Care. 2012 Sep 28. [Epub ahead of print]

## ■ Результаты исследования

**«Раскрытие диагноза больными ВИЧ-инфекцией, злоупотребляющими алкоголем»**

- Цель: оценить частоту раскрытия диагноза больными ВИЧ-инфекцией и выявить взаимосвязь между употреблением алкоголя и раскрытием диагноза

# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

**605 больных ВИЧ-инфекцией**

**Октябрь 2007 г. – апрель 2010 г.**

**КИБ им. С.П. Боткина**

# Основные критерии включения

- Возраст > 18 лет
- Половые контакты без презерватива в предыдущие 3 мес.
- Рискованный уровень употребление алкоголя (ВОЗ)
  - для мужчин - > 4 доз/дн или > 14 доз/нед
  - для женщин - > 3 доз/дн или > 7 доз/нед

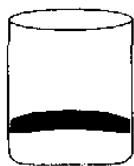


# ПРИМЕРЫ «СТАНДАРТНЫХ ДОЗ» ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ НАПИТКОВ

«Стандартная доза /единица алкоголя» - 10 г этанола (12,67 мл).  
[(дл) x (%) x (0,79)]

**Водка**

**40% 30 мл**



**Крепленое вино**

**17-20% 75 мл**



**Сухое вино**

**9-11% 150 мл**



**Пиво**

**5% 250-330 мл**



# ОЦЕНКА ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

- Методика ретроспективного анализа потребление алкоголя за 90 дней
- Алкогольная зависимость (в соответствии с критериями МКБ-10)
- Употребление алкоголя во время полового контакта – любое употребление алкоголя перед или во время полового контакта с любым партнером за последние 30 дн.

## Категории половых партнеров

- Серодискордантный партнер
  - Сероконкордантный партнер
- 
- Основной или регулярный партнер
  - Не основной или случайный партнер

# СБОР ДАННЫХ

## Сбор данных

- Персонализированное интервью
- Самозаполняемый опросник

## Раскрытие статуса всем половым партнерам с момента установления диагноза ВИЧ-инфекции

- **Вопрос:** «Вспоминая все Ваши половые контакты с момента установления диагноза, Вы говорили всем своим половым партнерам, что Вы инфицированы ВИЧ?».

## «Недавнее» раскрытие статуса половым партнерам

- **Вопрос:** «В последние 3 месяца Вы говорили партнеру, что у Вас ВИЧ-инфекция?»

# АНАЛИЗ ДАННЫХ

Раскрытие статуса всем половым партнерам –  
**605 человек**

«Недавнее» раскрытие» половому партнеру –  
**958 партнеров за последние 3 мес.**

# ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Средний возраст – 29,9 лет (SD=5,06)

Мужчины – 59%

Официальный или гражданский брак – 39%

>1 полового партнера в посл. 3 мес. – 31%

# КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Диагноз ВИЧ-инфекции < 1 года – 25%

CD4 < 350 кл/мкл – 31%

ЗППП в анамнезе – 47%

Когда-либо получали АРВТ – 24%

# УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ

**Алкогольная зависимость – 64%**

**Употребление алкоголя во время полового контакта  
(30 дн) – 48%**

**Опыт употребления наркотиков – 84%**

**Употребление наркотиков во время полового контакта  
(30 дн) – 30%**



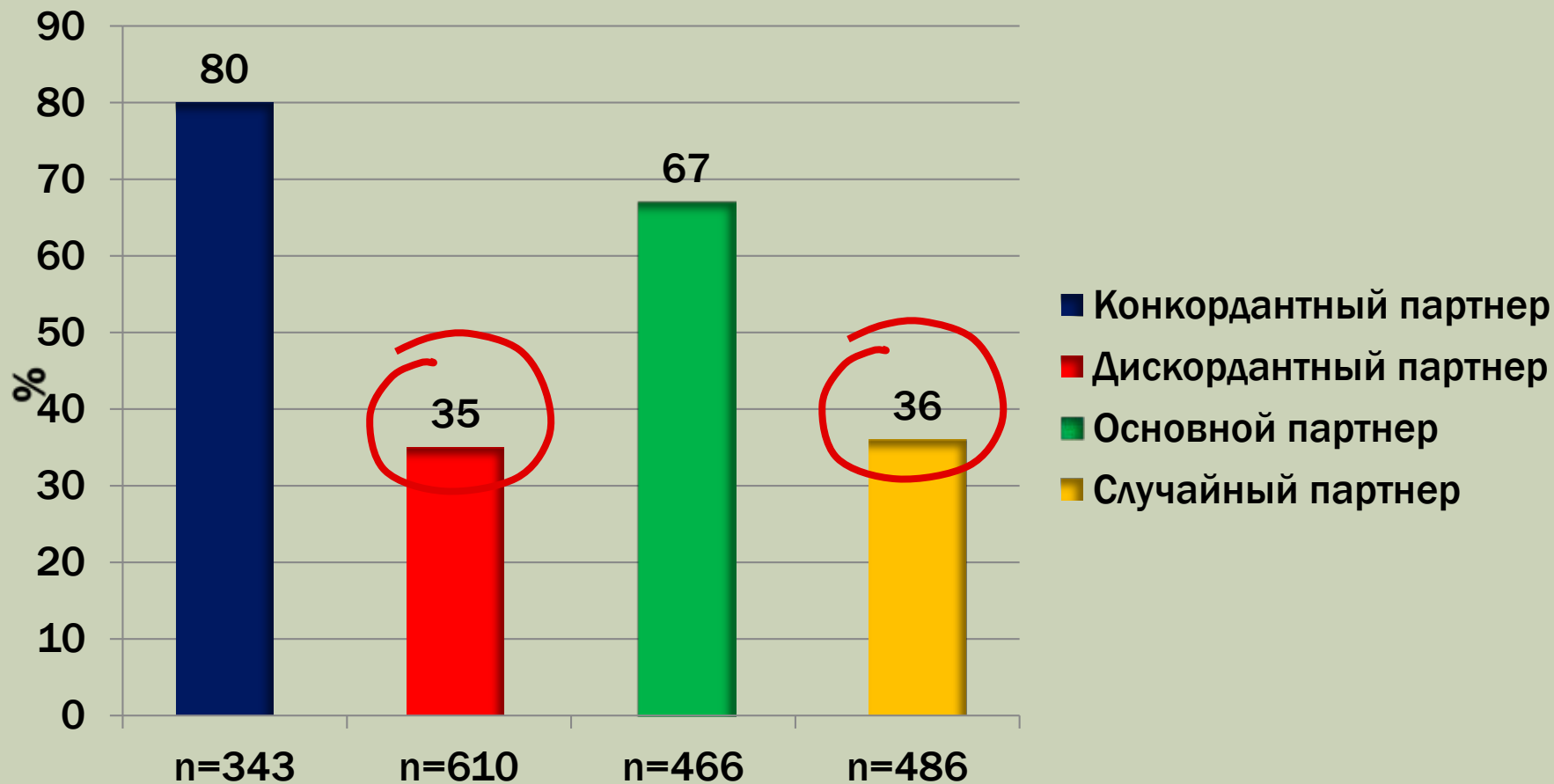
**52%**

- Раскрывали диагноз не всем половым партнерам (n=605)

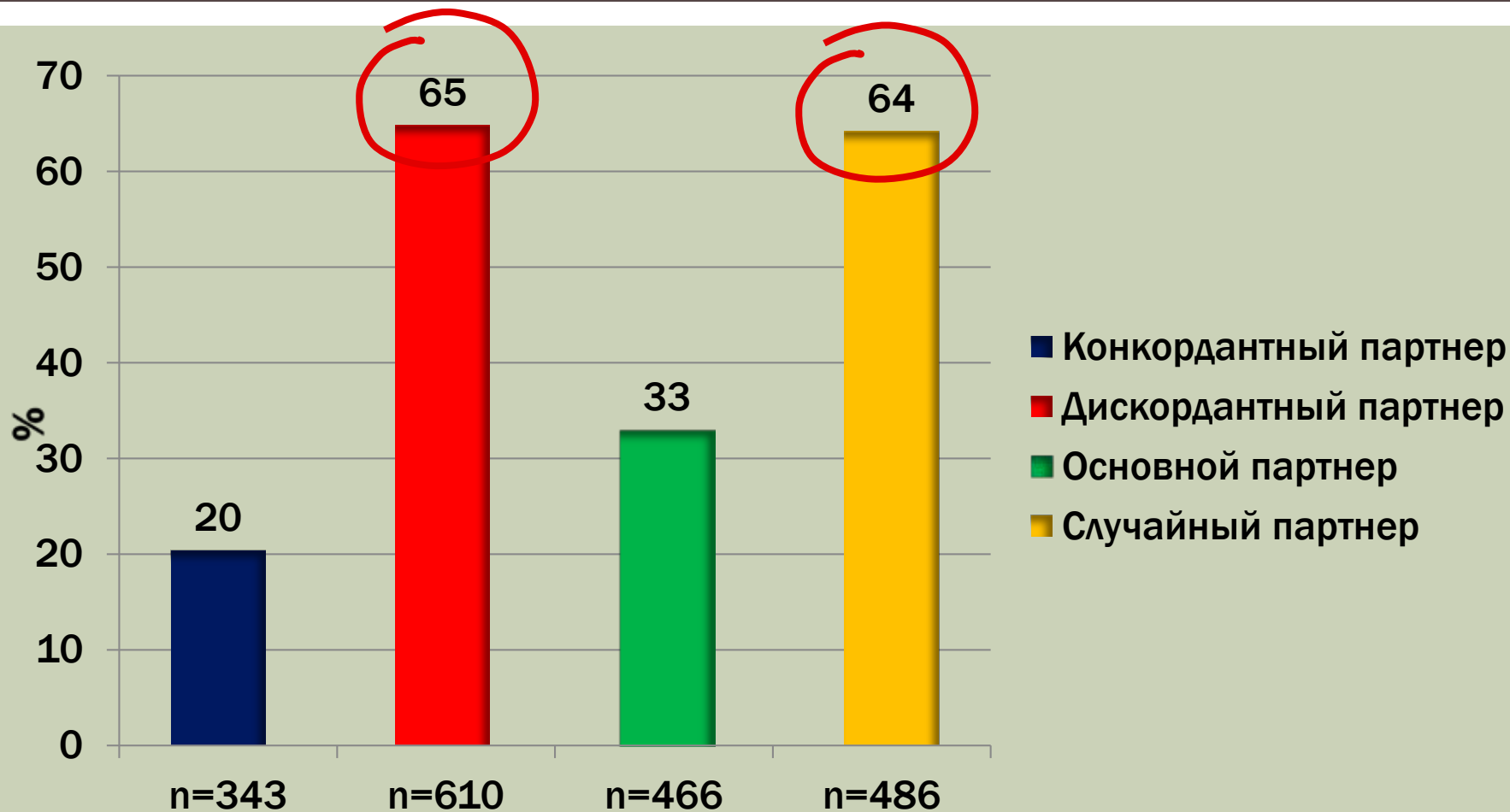
**51%**

- Раскрывали диагноз в последние 3 мес. (n=958)

# «НЕДАВНЕЕ» РАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА



# «НЕДАВНЕЕ» НЕРАСКРЫТИЕ ДИАГНОЗА



# ОЦЕНКА ШАНСОВ РАСКРЫТИЯ ДИАГНОЗА

- Конкордантному партнеру – в 6 раз выше (↑)
- Основному партнеру – в 3 раз выше (↑)
- У больных с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции < 1 года – в 3 раза ниже (↓)
- У больных с ЗППП в анамнезе – в 2 раза ниже (↓)
- При наличии нескольких половых партнеров в последние 3 мес. – в 1,5 раза ниже (↓)
- Метод логистической регрессии (ОШ, AOR)
- Различий между больными с алкогольной зависимостью, рискованным уровнем потребления алкоголя и употреблением алкоголя во время секса не выявлено

# ОЦЕНКА СВЯЗИ МЕЖДУ ПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ И НЕРАСКРЫТИЕМ ДИАГНОЗА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА

|  | Конкордантный партнер (n=343)<br>AOR (95 % CI) | p                   | Дискордантный партнер (n=610)<br>AOR (95 % CI) | p    | Основной партнер (n=466)<br>AOR (95 % CI) | p    | Случайный партнер (n=486)<br>AOR (95 % CI) | p                  |
|--|--|---------------------|--|------|---|------|--|--------------------|
| Алкогольная зависимость                      | 0,77 (0,40; 1,5)                               | 0,45                | 0,84 (0,52; 1,34)                              | 0,46 | 0,88 (0,56; 1,38)                         | 0,56 | 0,83 (0,46; 1,5)                           | 0,54               |
| Рискованный уровень потребления алкоголя     | 1,21 (0,51; 2,89)                              | 0,66                | 1,51 (0,85; 2,66)                              | 0,16 | 1,46 (0,77; 2,8)                          | 0,25 | 1,03 (0,46; 2,29)                          | 0,95               |
| Употребление алкоголя во время секса (30 дн) | <b>0,33</b> (0,17; 0,62)                       | <b><u>0,001</u></b> | 0,86 (0,57; 1,3)                               | 0,48 | 0,87 (0,57; 1,34)                         | 0,54 | <b>0,6</b> (0,36; 0,98)                    | <b><u>0,04</u></b> |

# СВЯЗЬ МЕЖДУ ПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ И РАСКРЫТИЕМ ДИАГНОЗА

- **Употребление алкоголя во время полового акта с конкордантным партнером → раскрытие диагноза в 3 раз чаще**
  - (n=343, AOR 0,33 (0,17; 0,62))
- **Употребление алкоголя во время полового акта со случайным партнером → раскрытие диагноза в 1,5 раз чаще**
  - (n=486, AOR 0,6 (0,36; 0,98))

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- **Нераскрытие диагноза половым партнерам – распространенная практика среди больных ВИЧ-инфекцией.**
- **О заболевании реже сообщают случайному партнеру, партнеру с отрицательным ВИЧ-статусом, или когда у ВИЧ-инфицированного несколько половых партнеров.**
- **Употребление алкоголя не оказывает значительного влияния на раскрытие диагноза.**
- **Существует потребность в усилении акцента консультирования пациентов на раскрытии диагноза половым партнерам.**

# **БЛАГОДАРНОСТЬ**

## **СПбГМУ им. И.П. Павлова**

**Е.М. Крупицкий**

**Е.А. Блохина**

## **КИБ им. С.П. Боткина**

**А.А. Яковлев**

**В.Б. Мусатов**

**С.В. Жукова**

**И.Д. Евсеева**

## **Boston University**

**Karsten Lunze**

**Debbie M. Cheng**

**Emily Quinn**

**Anita Raj**

**Alexander Y. Walley**

**Carly Bridden**

**Christine Chaisson**

**Jeffrey H. Samet**



*Спасибо за внимание!*