

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ • ТОМ 1**

**ABSTRACT BOOK • VOL. 1**



## **III Конференция по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии**

*Региональное сотрудничество: объединим усилия  
в достижении всеобщего доступа*

## **III Eastern Europe and Central Asia AIDS Conference**

*Regional Cooperation. Join the Efforts for Universal Access*

Москва  
28-30.10.2009  
Moscow

# Распространенность гепатита В и связанного с ним рискованного поведения среди потребителей инъекционных наркотиков Эстонии

К. Ройтель<sup>1,2</sup>, Л. Приймляги<sup>1</sup>, А. Курбатова<sup>1</sup>, В. Тефанова<sup>1</sup>, Т. Талло<sup>1</sup>, А. Талу<sup>1</sup>, К. Абель-Олло<sup>1</sup>, А. Уускула<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Национальный Институт Развития Здоровья, Таллинн, Эстония  
<sup>2</sup>Тартуский Университет, Отдел Общественного Здоровья, Тарту, Эстония  
judimla@inimogismalle.ee

Взрослые гепатиты В (ВГВ) и С (ВГС) и ВИЧ-инфекция среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИИ) представляют для Эстонии серьезную медико-социальную проблему.

**Цель работы:** определить уровень распространенности ВГВ и связанных с ним факторов риска среди ПИИ двух регионов Эстонии с наиболее высоким уровнем наркомании.

## Методы

- Анонимное исследование среди активных ПИИ Таллинна и Кохтла-Ярве (Северо-восток Эстонии), май-июнь 2007г.
- Социально-демографические данные, вопросы о потреблении наркотиков, рискованном сексуальном поведении, крайнем уровне фоновой и других факторов риска были получены при опросе респондентов.
- Опрошено 700 человек, по 350 ПИИ из каждого упомянутого региона.
- Образцы сыворотки крови были протестированы на маркеры ВГВ-инфекции и наличие антител к ВИЧ.
- Для оценки факторов риска, связанных с распространенностью ВГВ-инфекции, выбран маркер анти-НВс.
- Данные по двум регионам (Таллинн и Кохтла-Ярве) сравнивались, особенно в связи с различием социально-экономической ситуации и уровня наркомании.

## Результаты

Социально-демографические данные и показатели поведения риска среди ПИИ двух регионов представлены в Таблице 1.

- Среди опрошенных ПИИ преобладали лица старше 25 лет со стажем потребления наркотиков более 3х лет.
- Достоверные различия (P<0.001) получены при сравнительном анализе наличия следующие факторы рискованного поведения:
  - пребывание в тюрьме
  - совместное использование инъекционных принадлежностей с лицами, перенесшими гепатит
  - обмен шприцами и иглами с партнерами за последний месяц
- Среди ПИИ Северо-востока Эстонии достоверно выше были показатели как инфицированности ВИЧ (P<0.001), так и наличие микст-инфекции (ВИЧ+ анти-НВс, P<0.01).

Многофакторный анализ вероятности распространения ВГВ (по наличию анти-НВс) (Таблица 2):

- среди ПИИ Таллинна - коррелирует с более старшим возрастом, пребыванием в тюрьме и обменом шприцами и иглами с партнерами.
- среди ПИИ Кохтла-Ярве - со стажем внутривенного употребления наркотиков более 3х лет и сознательным использованием принадлежностей для инъекций совместно с лицами, о которых было известно, что они заражены гепатитом.

Таблица 1. Социально-демографические данные и показатели поведения риска у ПИИ Таллинна и Кохтла-Ярве, май-июнь 2007

Показатель	Таллинн (n=350)	Кохтла-Ярве (n=350)	P
Возраст ≥ 25 лет	61,4	68,5	0,05
Стаж ПИИ ≥ 3 лет	86,1	94,6	0,01
Пол (% женщин)	16	14	0,04
Пребывание в тюрьме в течение жизни	58,2	43,6	<0,001
Использование принадлежностей для инъекций совместно с перенесшими гепатит	72,8	87,7	<0,001
Обмен шприцами и иглами с партнерами в течение последних 4 недель	25,1	7,4	<0,001
Не использование презервативов со случайными партнерами в течение последних 6 месяцев	40,6	42,5	0,8
Тестирование на ВГВ в течение жизни	70,6	60,9	0,01
Наличие анти-НВс	76,8	72,5	0,2
Наличие антител к ВИЧ	55,1	70,1	<0,001
Одновременное наличие антител к ВИЧ и анти-НВс	47,3	58,9	<0,01

## Выводы

- >70% обследованных ПИИ из двух регионов Эстонии с наиболее высоким уровнем наркомании в течение жизни были инфицированы вирусом гепатита В. Уровень распространенности ВГВ выше среди ПИИ со стажем употребления наркотиков более 3 лет.
- Уровень инфицированности ВИЧ и наличие смешанной инфекции (ВИЧ+ВГВ) достоверно выше среди ПИИ Северо-востока Эстонии.
- Рискованное поведение, как при употреблении наркотиков внутривенно, так и при сексуальных контактах, способствующее распространению вируса гепатита В, встречается с высокой частотой среди ПИИ обоих регионов.
- Людям, оказывающим услуги по снижению вреда, необходимо уделять больше внимания пропаганде как более безопасного потребления наркотиков, так и безопасного сексуального поведения, а также тестированию на наличие маркеров гепатита В.
- Вакцинация против вируса гепатита В должна быть доступной и бесплатной для лиц из групп риска, в том числе ПИИ.

Таблица 2. Факторы риска, способствующие распространению гепатита В среди ПИИ Таллинна и Кохтла-Ярве, по результатам многофакторного анализа

Показатель		Таллинн				P	Кохтла-Ярве			
		Наличие анти-НВс	Соотношение случаев	95 % доверительные границы	Наличие анти-НВс		Соотношение случаев	95 % доверительные границы	P	
		n	%			n	%			
Возраст	< 25 лет	82	67,2	1,0		67	60,9	1,0		
	≥ 25 лет	186	86,5	3,6	1,3-10,2	0,01	186	77,8	2,1	0,4-10,3
Пол	мужчины	233	79,5	1,0		218	72,9	1,0		
	женщины	35	62,5	1,6	0,1-17,5	0,7	35	71,4	0,7	0,1-4,6
Стаж ПИИ	< 3 лет	12	32,4	1,0	1,0	2	10,5	1,0		
	≥ 3 лет	256	82,1	5,5	0,9-34,5	0,07	251	76,1	13,7	1,1-170,6
Пребывание в тюрьме в течение жизни	Нет	97	66,9	1,0		137	69,5	1,0		
	Да	171	83,8	2,8	1,0-7,5	0,05	116	76,3	1,0	0,2-4,4
Использование принадлежностей для инъекций совместно с перенесшими гепатит	Нет	55	64,7	1,0		16	40,0	1,0		
	Да	185	83,9	1,3	0,5-3,8	0,6	228	79,7	12,8	1,9-88,1
Обмен шприцами и иглами с партнерами в течение последних 4 недель	Нет	203	77,9	1,0		254	72,5	1,0		
	Да	65	73,9	0,3	0,1-0,9	0,04	79	75,1	0,7	0,1-4,7
Постоянное использование презервативов со случайными партнерами в течение последних 6 месяцев	Нет	46	85,2	1,0		22	64,7	1,0		
	Да	60	75,9	0,4	0,1-1,2	0,1	30	65,2	1,1	0,3-3,7