



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ЦЕНТР «СПИД»
Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики



PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

БИО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СРЕДИ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

20
21

ОПИСАНИЕ:

- Оценочное количество лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) - **25 000**[1] в стране. Согласно БПИ **2016** года, распространённость ВИЧ среди ЛУИН составила - **14,3%**. Более трети из всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в КР – ЛУИН. За последние **10 лет** изменился характер эпидемии - снизился парентеральный путь передачи ВИЧ с **27,6%** в **2016г.** - до **4%** в **2021** году от числа впервые выявленных ЛЖВ, увеличился половой путь с передачи с **61%** до **81%** в **2021г.**
- КР является гиперэндемичной страной по вирусному гепатиту (ВГ). Распространенность антител к ВГС среди населения в целом составила **2,6%** [2], среди ЛУИН – **60,9%** по данным БПИ **2016** года.
- В стране проводится ряд профилактических мероприятия по ВИЧ-инфекции, которыми охвачено **68%** ЛУИН, **3,7%** ЛУИН получают метадон.[3]
- Несмотря на универсальный доступ к лечению, только половина из тех, кто знает свой статус (**49%**) наблюдаются регулярно в организациях здравоохранения и **96%** из них получают АРТ.[4]
- В соответствии с рекомендациями **ЮНЭЙДС** и **ВОЗ** информацию о бремени ВИЧ среди ЛУИН необходимо обновлять 1 раз в 3-5 лет для принятия эффективных управленческих решений по достижению целей ЮНЭЙДС 95-95-95.

Цель:

Оценка распространения ВИЧ-инфекции, поведенческих рисков и доступа к услугам по достижению 95-95-95 среди ЛУИН в 5 городах (Бишкек, Ош, Кара-Суу, Кара-Балта, Токмок) и в селе Сокулук.

Методы:

В исследовании применен метод выборки, построенной респондентами (RDS), приняли участие ЛУИН в возрасте 18 лет и старше в 6 населенные пунктах Кыргызской Республики.

Собрана информация о демографических данных и поведенческих практиках ЛУИН. Образцы крови участников протестированы на месте исследования с использованием экспресс-тестов на ВИЧ, ВГС, сифилис.

Первично положительные результаты респондентов на ВИЧ и/или ВГС подтверждены в лабораториях диагностики ВИЧ, также проведено определение вирусной нагрузки на платформе GeneXpert.

Полученные данные проанализированы с помощью статистической программы RDS-Analyst ('Giles SS').

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

Таблица 1. Демографические данные и поведенческие практики среди ЛУИН на 6 сайтах КР, 2021 г.

Характеристики*	Бишкек N=256	Карасуу N=222	Ош N=184	Сокулук N=120	Токмок N=147	Кара-Балта N=56**
Возраст, лет Среднее (стандартное отклонение)	41,7 (10,3)	44,5 (10,9)	44 (10,3)	41,7 (8,6)	39,3 (11,3)	40,1 (7,4)
Распространенность ВИЧ	14,3 (9-19,6)	13,3 (8,5-18,1)	19,1 (12,7-25,5)	25,9 (17,3-34,2)	16,9 (10-23,8)	46,3 **
Распространенность антител к ВГС	71,3 (60-82,5)	55 (47,2-62,8)	60,6 (51,9-69,3)	66,6 (54,1-79)	49,4 (34,6-64,2)	89,3**
ПЦР ВГС***	47,2 (38,2-56,2)	67,7 (57,9-77,5)	53,1 (42,8-63,3)	50,8 (39,2-62,5)	82,6 (73,9-91,3)	46,2**
Распространенность антител к сифилису	9,8 (5,5-14,1)	13,6 (8,3-18,9)	12,2 (7,3-17,1)	9,1 (2,1-16,1)	11,5 (5,6-17,4)	14,3**
Совместное использование игл за последние 2 месяца	15,2 (9,9 -20,5)	20,9 (16,4 -25,3)	18,6 (12,0-25,2)	12,2 (4,9-19,5)	16,2 (9,7-22,7)	30,4**
Использование презерватива при последнем половом контакте	46,2 (37,7- 54,7)	56,8 (48,9-64,7)	64,9 (55,5-74,4)	43,3 (30-56,6)	57 (45,2-68,9)	68,1**

[1] <https://aidsinfo.unaids.org/>

[2] Ботеджу, В.С., Згьер, Ф., Махмуд, С., Терликбаева, А., Эль-Бассель, Н., и Абу-Раддад, Л.Дж. (2019).

Эпидемиология вируса гепатита С в Центральной Азии: систематический обзор, метаанализы и метарегрессионные анализы. Научные отчеты, 9(1), 1-15.

[3] <https://aidsreportingtool.unaids.org/indicator/edit/3290/160/>

[4] Республиканский Центр «СПИД», 2021 г.

Характеристики*	Бишкек N=256	Карасуу N=222	Ош N=184	Сокулук N=120	Токмок N=147	Кара-Балта N=56**
Получил когда-либо ПТАО	47,1 (39,6-54,7)	32 (26,7- 38,6)	39,2 (30,9 -47,4)	21,6 (13,3-29,9)	33,1 (23-43)	44,6**
Получает ПТАО на момент БПИ	19,7 (13,4-26,0)	5,1 (2,5-7,7)	6,0 (2,3 - 9,8)	1,3 (0,4-2,2)	13,2 (9,4-17,0)	10,7**
Получал минимальный пакет услуг**** последние 3 месяца	13,2 (8,7-17,7)	42 34,9-49,1	40,7 32,9-48,5	11 5,1 - 16,9	19,9 15,7-24,1	14,3**
Осведомленность о ДКП	8,5 (4,9-12)	13,5 (9,1-17,9)	15,2 (9,2 -21,3)	7,9 (1,2-14,6)	4,6 (1,8-7,4)	12,5**

* Оценка в % (95CI)

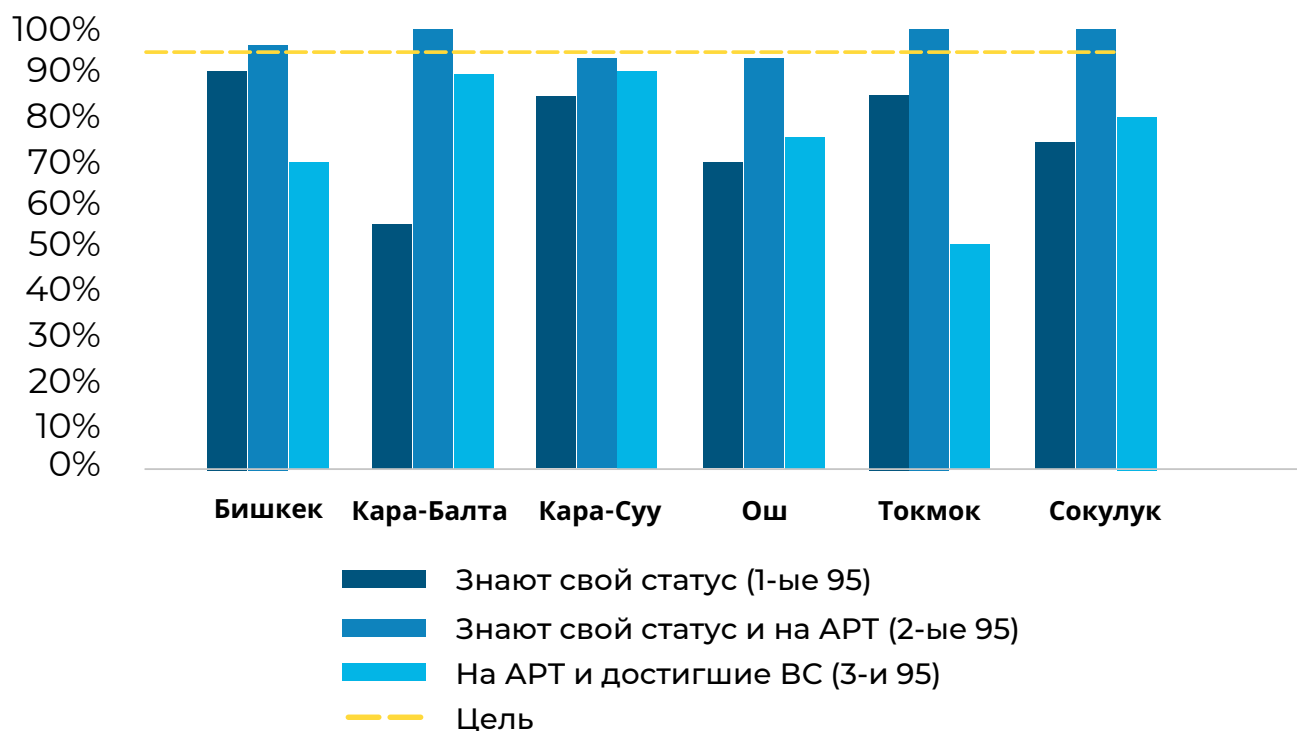
** В Кара- Балте не удалось получить статистически достоверных данных из-за малой численности респондентов. Полученные на данном сайте сведения не принимались во внимание при проведении анализа.

*** Среди всех, у кого был позитивный результат на анти-ВГС

**** Минимальный пакет включал получение шприцев, мужского презерватива, ИОМ или устной консультации

Рисунок 1.

Достижение каскада услуг в связи с ВИЧ (95-95-95) в процентах среди ЛУИН в Кыргызской Республике, 2021 г.



ВЫВОДЫ:

- 01 — В исследовании приняли участие преимущественно ЛУИН возрастной группы старше **40 лет** и был ограничен доступ к группе молодых ЛУИН.
- 02 — Остается высокой распространенность ВИЧ (**13,3-25,9%**) и гепатита С (**47,2-82,6%**) среди респондентов. Это свидетельствует о значительном бремени ВИЧ и ВГС среди ЛУИН.
- 03 — Высокая распространенность антител к сифилису (**от 9,1% до 13,6%**) и низкий уровень использования презерватива (**от 43 до 65%**) указывает на высокий риск передачи ВИЧ половым путем.
- 04 — Охват минимальным пакетом услуг профилактики среди респондентов за последние 3 месяца составил на юге страны (**40-42%**), на севере (**11-20%**), что является низким при охвате **68%** всех ЛУИН по стране за **2021** год.
- 05 — Принимали участие в программах ПТАО когда-либо от **22 до 47%** респондентов и на момент опроса получали метадон от **1,3% до 20%**.
- 06 — Практикуется совместное использование шприцев (**12-21%**).
- 07 — Высокая доля знающих свой статус ЛЖВ/ЛУИН (**70%-91,8%**) из числа респондентов.
- 08 — Уровень вирусной супрессии среди респондентов, охваченных АРТ (**91,3%-95%**) составляет от **53,3%** до **95%**.
- 09 — Осведомленность о ДКП составила всего от **5** до **15%**.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1

Следует расширить инновационные программы профилактики, тестирования, лечения и ухода в связи с ВИЧ среди молодых ЛУИН при активном вовлечении сообществ.

2

Научно обоснованные, ориентированные на клиента программы профилактики, тестирования, лечения и ухода ВИЧ и парентеральных гепатитов должны оставаться приоритетом национальных ответных мер среди ЛУИН в стране.

3

Пересмотреть программу тестирования ЛУИН на ВИЧ используя индексный, таргетированный подход.

4

Расширение доступа программы самотестирования среди молодых ЛУИН и потребителей новых ПАВ.

5

Расширение и улучшение доступа к диагностике и лечению ИППП, программ по продвижению постоянного и правильного использования презервативов.

6

Программы снижения вреда, пункты предоставления услуг для ЛУИН требуют усиления мониторинга за качеством оказания услуг и внедрения современных подходов.

7

Усилить работу среди сообщества ЛУИН по охвату АРТ среди ЛЖВ/ЛУИН.

8

Продвижение и финансирование программы ДКП среди ЛУИН и их половых партнеров.

БИО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СРЕДИ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ
ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ, В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ, 2021



Контактные данные:

- Заведующая эпидемиологическим отделом РЦ "СПИД" - Солпueva Айгуль Сагындыковна, тел: +996 552 455 696, эл.почта: solpuevaigul@mail.ru.
- Советник по клиническим вопросам СиДиСи - Усманова Назира Рафиковна, тел: +996 770 770 006, эл.почта: hmv9@cdc.gov.