

Гурвич И.Н., Русакова М.М. Детерминация обращаемости за АРВ-терапией и приверженности лечению у ВИЧ-позитивных в Санкт-Петербурге и Оренбурге // Сборник тезисов Второй Всероссийской конференции по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии 28–30 октября 2009 года. Том 1. С. 203–204.

### **Детерминация обращаемости за АРВ-терапией и приверженности лечению у ВИЧ-позитивных в Санкт-Петербурге и Оренбурге**

Гурвич, Иосиф Наумович; Русакова, Майя Михайловна

1 Государственный университет, фак. психологии, Санкт-Петербург, Россия

2 РОО социальных проектов Стеллит, Россия

В настоящее время уже более 400 тыс. человек в нашей стране инфицированы ВИЧ. Ежегодно возрастает количество ВИЧ-позитивных людей, нуждающихся в антиретровирусной терапии, которая позволяет приостановить течение заболевания и развитие последней его стадии — СПИДа. Наблюдается недостаточная обращаемость пациентов за антиретровирусной терапией. Исследовательский проект реализован в 2006 г. по инициативе и при финансовой поддержке Университетской исследовательской компании (University Research Co., LLC).

#### **цель**

Выявление факторов, препятствующих получению специализированной медицинской помощи и, в первую очередь, антиретровирусной терапии пациентов.

#### **методы**

Стандартизованный опрос ВИЧ-позитивных представителей девиантных групп (потребителей инъекционных наркотиков, работников секса и мужчин, вступающих в сексуальные контакты с мужчинами) и пациентов, находящихся в профильных стационарах города, в том числе прервавших, отказавшихся от приема АРВТ.

#### **итоги**

Отказ от обращения за АРВ-терапией связан с выраженной негативной репрезентацией процесса терапии в представлениях ВИЧ-инфицированных, в частности, с представлениями о тяжелой переносимости лечения и трудности соблюдения режима приема препаратов. Наибольшее значения для отказа от обращения за АРВТ имеет причина, напрямую вытекающая из низкой информированности об АРВТ, а именно, мнение о том, что при хорошем самочувствии нет необходимости начинать лечение. Только 64% респондентов в Санкт-Петербурге и 70% в Оренбурге знали о существовании эффективной терапии ВИЧ. В обоих городах респонденты правильно ответили в среднем на три из 10 вопросов об АРВТ и особенностях ее применения. Многомерные методы статистического анализа (множественный регрессионный анализ) позволили оценить степень влияния различных факторов на поведение, связанное с обращением за АРВТ. Основным по степени своего влияния фактором, негативно влияющим на приверженность АРВТ в обоих городах, стало наркопотребление. Основной причиной, обуславливающей отказ от обращения за препаратами АРВТ у наркопотребителей, является необходимость менять привычки и образ жизни при соблюдении режима приема препаратов АРВТ. Вторым по силе влияния на обращаемость за АРВТ фактором стала алкоголизация. Тяжелая алкоголизация в виде частого употребления крепких напитков приводит к отказу от обращения за АРВТ. Причем влияние алкоголизации опосредовано сформированными у респондентов «мифическими» представлениями о том, что инфекция — это наказание за грехи и лечиться — значит сопротивляться божьей воле, либо о том, что ВИЧ вообще не существует. Индивидуальный опыт (болевого синдром, развивающихся у ВИЧ-позитивных в стадии СПИДа, и опыт обращения за медицинской помощью) — третья по значению группа факторов, обуславливающих обращаемость за АРВТ. Более низкая удовлетворенность медицинской помощью способствовала отказу от обращения за АРВТ. Высокая частота и выраженность болевого синдрома также приводит к отказу от обращения за АРВТ, причем связь эта опосредована представлениями о том, что инфекция — это наказание за грехи и лечиться — значит сопротивляться божьей воле, либо, что ВИЧ не существует.

#### **заключение**

Результаты проведенного исследования показывают, что уровень приверженности к АРВТ среди ВИЧ-позитивных пациентов может быть значительно повышен при условии проведения целенаправленных и разносторонних профилактических воздействий; в первую очередь — информирования ВИЧ-позитивных об АРВТ.