



Всемирная организация
здравоохранения



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ
ЮНЭЙДС
ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДП
ЮНЕСКО • ВОО • Всемирный банк



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Управление по наркотикам и преступности

Данные для противодействия ВИЧ/СПИДУ и употреблению инъекционных наркотиков

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ВЫРАБОТКИ ПОЛИТИКИ: СОКРАЩЕНИЕ МАСШТАБОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПУТЕМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ПОМОЩИ НУЖДАЮЩИМСЯ В ПРИВЫЧНОЙ ДЛЯ НИХ ОБСТАНОВКЕ (АУТРИЧ)

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Во многих странах для потребителей инъекционных наркотиков доступ к лечению наркотической зависимости и службам профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа весьма ограничен. Кроме того, лица, употребляющие незаконные наркотики, обычно изолированы от общества и, как правило, стремятся не попадать в поле зрения властных структур, особенно правоохранительных органов. Они также нередко избегают лечения в государственных медицинских учреждениях и отказываются от помощи других служб либо из-за опасения быть зарегистрированными как лица, употребляющие незаконные наркотики, и подвергнуться преследованию, либо потому, что, по их мнению, предлагаемое лечение от наркотической зависимости не будет отвечать их потребностям. Вследствие этого именно наркозависимые, которые наиболее нуждаются в услугах организаций по профилактике ВИЧ/СПИДа, а также в лечении наркотической зависимости, нередко оказываются в числе наименее вероятных пользователей данных услуг. По этой причине за два последних десятилетия программы профилактики ВИЧ/СПИДа были подвергнуты существенным изменениям: вместо того чтобы ждать, когда потребители инъекционных наркотиков посетят медицинские и социальные учреждения, работники этих учреждений сами предлагают соответствующие услуги наркозависимым в привычной для последних обстановке, там, где они проводят время и употребляют наркотики. Для осуществления таких программ необходима мощная составляющая в виде аутрич-работы, то есть оказание помощи нуждающимся в привычной для них обстановке с использованием различных подходов.

ЧТО ТАКОЕ АУТРИЧ?

Аутрич-работа проводится с целью установления контактов с употребляющими наркотики лицами непосредственно в той обстановке, где они живут, употребляют наркотики, собираются вместе, и предоставления им информации, а также средств для снижения риска ВИЧ-инфицирования в результате совместного использования инъекционных принадлежностей и сексуальных контактов. Аутрич-работа направлена также на предотвращение других медицинских и социальных последствий употребления наркотиков. Как правило, аутрич-работники предоставляют информацию о методах снижения риска, а также средств профилактики, а именно стерильные иглы и шприцы, хлорсодержащий дезинфицирующий раствор и презервативы. Кроме того, они, по возможности, направляют на лечение от наркотической зависимости, включая заместительную терапию, и оказывают другие услуги, например по сбору использованных принадлежностей для инъекций, лечению абсцессов, тестированию на наличие ВИЧ, по консультированию в отношении инфекций, передаваемых половым путем, и их лечению. Аутрич-программы различаются в зависимости от составляющих их компонентов и оказываемых услуг. Ниже приводятся примеры таких программ.

▮ **Аутрич-работниками могут быть**, например, потребители инъекционных наркотиков либо бывшие потребители наркотиков, лица, не употребляющие наркотики, добровольцы, социальные и профессиональные медицинские работники.

▮ **Целевые подгруппы потребителей наркотиков, в отношении которых должна проводиться аутрич-работа:** например, потребители инъекционных наркотиков; потребители инъекционных наркотиков, прошедшие курс лечения от наркотической зависимости; наркозависимые, употребляющие определенные вещества (например, героин и другие опиоиды, кокаин, амфетамины); сети потребителей инъекционных наркотиков; женщины, употребляющие наркотики; заключенные и лица, недавно освободившиеся из заключения; лица, оказывающие платные сексуальные услуги и употребляющие инъекционные наркотики; ВИЧ-инфицированные или больные СПИДом наркоманы; дети улицы, практикующие различные модели сопряженного с риском поведения; а также потребители инъекционных наркотиков из числа этнических меньшинств.

▮ **Места, где проводится аутрич-работа:** например, улицы, бары, заведения, где продают и принимают наркотики, железнодорожные станции, шоссе, заведения, где продают и употребляют "крэк", входы в универсальные магазины, рынки, трущобы, места обитания лиц, профессионально делающих инъекции.

▮ **Услуги, оказываемые наркозависимым:** например, предоставление информации о методах снижения риска (личные беседы, печатные материалы); обеспечение презервативами, дезинфицирующими



средствами, стерильными иглами и шприцами, дистиллированной водой и спиртовыми тампонами; сбор использованных принадлежностей для инъекций; направление на лечение от наркотической зависимости; лечение абсцессов; тестирование на ВИЧ и консультирование; лечение инфекций, передаваемых половым путем; лечение заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом; иногда предоставление крова и пищи.

▮ **Виды организаций:** государственные учреждения, неправительственные организации, организации потребителей наркотиков и самопомощи, а также инициативы в рамках существующих учреждений (например, службы, осуществляющие лечение от наркозависимости), передвижных или автономных.

Эффективность аутрич-работы в значительной мере зависит от квалификации и компетентности аутрич-работников, а также от приемлемости и полноты оказываемых услуг.

ДАННЫЕ

По поручению ВОЗ был подготовлен обзор международной литературы и программ по вопросам эффективности профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (www.who.int/hiv/pub/prevcare/idu/en).

Данные более чем 15-летних исследований и оценки использования разнообразных научно-исследовательских подходов в условиях различных стран убедительно свидетельствуют о том, что аутрич-работа весьма действенна в плане установления контактов с не охваченными лечением потребителями инъекционных наркотиков, а также в плане обеспечения их средствами для эффективного изменения моделей поведения. Кроме того, аутрич-программы способны повысить действенность услуг по профилактике ВИЧ, оказываемых наркозависимым в процессе лечения. В частности, исследования неизменно выявляют значительные и весьма ощутимые последствия аутрич-работы, например:

- ▮ увеличивается число случаев прекращения употребления инъекционных наркотиков, сокращается частота инъекций и число случаев совместного использования инструментов для инъекций, что способствует снижению риска распространения ВИЧ, даже если самими программами не предусматривается предоставление стерильных инструментов для инъекций;
- ▮ чаще проводится дезинфекция игл и шире используются презервативы;
- ▮ увеличивается число лиц, обращающихся за лечением по поводу наркотической зависимости, включая заместительную терапию.

Так, в 10 из 11 исследований были выявлены положительные результаты аутрич-работы, связанные с прекращением употребления инъекционных наркотиков, в 17 из 18 исследований были выявлены положительные результаты в области сокращения частоты инъекций, а в 18 из 22 исследований было выявлено сокращение числа случаев совместного использования игл и шприцев. Данные об увеличении числа случаев дезинфекции игл, числа лиц, обращающихся за лече-

нием от наркотической зависимости, и рост использования презервативов были получены, соответственно, в 11 исследованиях из 17, 7 исследованиях из 8 и 18 исследованиях из 21 [1]. Было также отмечено следующее:

▮ Такие услуги, как тестирование на ВИЧ и консультирование или лечение от наркотической зависимости, были наиболее эффективными, когда они оказывались через программы аутрич.

▮ В случаях, когда эти программы предусматривали предоставление наркозависимым транспорта для облегчения доступа к соответствующим услугам, этими услугами пользовались чаще. Например, использование передвижных амбулаторий для тестирования на ВИЧ и консультирования повышало вероятность того, что данные услуги будут востребованы [2]. Вероятность того, что пациенты будут обследованы на ВИЧ, повышалась в 86 раз при проведении программ с использованием передвижных амбулаторий по сравнению с программами, в рамках которых такие амбулатории не предусматривались. При реализации программ, дававших возможность тестирования на ВИЧ на месте, вероятность того, что их участники пройдут такое тестирование, была в 21 раз выше, чем при направлении их на обследование в медицинские учреждения.

▮ Работа по принципу “равный – равному” и традиционные модели аутрич (например, программы, осуществляемые социальными и медицинскими работниками) способствовали значительному снижению распространенности моделей поведения, сопряженного с риском ВИЧ-инфицирования. По имеющимся сообщениям, потребители инъекционных наркотиков, с которыми проводили соответствующую работу их сверстники, реже практиковали совместное использование шприцев и других принадлежностей для инъекций и значительно реже употребляли инъекционные наркотики, чем потребители инъекционных наркотиков, охваченные традиционными аутрич-программами. Активные потребители наркотиков или авторитетные в той или иной группе лица при общении с различными группами наркозависимых оказывали значительно большее воздействие на потребителей инъекционных наркотиков из различных групп риска и способствовали более значительному изменению моделей сопряженного с риском поведения, чем при проведении традиционных аутрич-программ.

▮ Аутрич-программы даже в условиях ограниченных ресурсов оказались вполне осуществимыми. Аутрич нередко являлся первым этапом в создании программ по профилактике ВИЧ/СПИДа, ухода за больными, лечению и поддержке, предназначенных для потребителей инъекционных наркотиков.

¹ Coyle SL, Needle RH, Normand J. Outreach-based HIV prevention for injecting drug users: A review of published outcome data. B: Needle RH, Coyle S, Cesari H, editors. HIV prevention with drug-using populations - current status and future prospects. *Public Health Reports* 1998; 113 (Suppl 1):19-30

² Tinsman PD, Bullman S, Chen X, Burgdorf K, Herrell JM. Factors affecting client response to HIV outcome efforts. *Journal of Substance Abuse* 2001; 13:201-14.

Эти данные подтверждают точку зрения о том, что аутрич-работа и личные контакты между аутрич-работниками и представителями целевых групп способствуют, с одной стороны, уменьшению распространенности сопряженного с риском поведения, а с другой стороны – уменьшению опасности ВИЧ-инфицирования.

ВЫВОДЫ ДЛЯ ПОЛИТИКИ И СОСТАВЛЕНИЯ ПРОГРАММ

- ▶ Аутрич на уровне общины как средство профилактики ВИЧ/СПИДа следует рассматривать в качестве принципиально важной деятельности в странах и районах, где употребление инъекционных наркотиков является одним из основных путей передачи ВИЧ.
- ▶ Осуществляемые аутрич-программы следует расширять, с тем чтобы охватить большинство потребителей инъекционных наркотиков, не проходящих лечение.
- ▶ Для установления контакта с потребителями инъекционных наркотиков и обеспечения их информацией, услугами и консультациями в отношении направления на лечение, не дожидаясь, когда они сами обратятся в соответствующие службы, необходимы решимость и стремление местных и национальных органов власти переориентировать политику в области наркотиков и ВИЧ/СПИДа, а также привлечь квалифицированный персонал и лиц из соответствующих групп для работы по принципу "равный – рав-

ному" или провести обучение имеющегося персонала.

- ▶ Для осуществления эффективных аутрич-программ необходимо создать надлежащую базу для учреждения и поддержания аутрич-служб, в том числе пересмотреть положения законодательства о наркотиках и принадлежностях для инъекций, практику обеспечения соблюдения законов, а также создать ряд медицинских служб.
- ▶ Выбор надлежащего сочетания подходов и служб, способных обеспечить охват группы потребителей инъекционных наркотиков в конкретных политических, правовых и социально-экономических условиях, нередко представляет серьезную проблему. Вероятность эффективной реализации программ может существенно повыситься, если к их разработке и осуществлению подключить лиц, употребляющих инъекционные наркотики, а также ВИЧ-инфицированных или больных СПИДом.
- ▶ Центральным элементом эффективной аутрич-работы являются направление пациентов в другие службы и внедрение аутрич в других службах, включая лечение наркотической зависимости, лечение абсцессов, тестирование на ВИЧ и консультирование, а также лечение инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и гепатита С. В период учреждения и расширения аутрич-программы подобные вспомогательные службы следует надлежащим образом включать в процесс разработки и осуществления этих программ, а персонал должен проходить соответствующую подготовку.

Более подробную информацию можно получить
во Всемирной организации здравоохранения по адресу:
World Health Organization
Department of HIV/AIDS
20, avenue Appia CH-1211 Geneva 27 Switzerland
Эл. почта: hiv-aids@who.int
Веб-сайт: <http://www.who.int/hiv/en>