

УДК 159.99

DOI 10.21661/r-280872

A.C. Щендригина, Е.А. Бурина

САМООЦЕНКА РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ У ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА

Аннотация: в данной статье представлены результаты пилотажного исследования, направленного на изучение самооценки риска заражения ВИЧ-инфекцией у женщин детородного возраста. В исследовании приняли участие 50 женщин. Все этические аспекты при проведении исследований с участием человека были соблюдены. По дизайну исследования с каждой участницей было проведено полуструктурированное интервью, которое было направлено на изучение социально-демографических характеристик женщин детородного возраста, их знаний о ВИЧ-инфекции и путях передачи, использования средств контрацепции, а также мер профилактики. Полученные в ходе исследования данные показали, что подавляющее большинство женщин обладают корректными знаниями о ВИЧ-инфекции. Для всех женщин детородного возраста является важным не заразиться ВИЧ-инфекцией. При этом большинство женщин, в том числе и находящиеся в зоне риска заражения ВИЧ-инфекцией, не используют барьерные средства контрацепции. Были также выявлены женщины детородного возраста, находящиеся в реальном риске заражения ВИЧ-инфекцией, при этом субъективно не считающие себя в таком.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, ИППП, самооценка риска, эффективная контрацепция, женщины детородного возраста, рискованное поведение, партнерские отношения.

A.S. Schendrigina, E.A. Burina

SELF-ASSESSMENT OF HIV-INFECTION RISK IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE

Abstract: this article presents the results of a pilot research aimed at studying HIV infection risk self-assessment in women of childbearing age. The study involved 50 women. All ethical aspects in conducting studies involving human subjects were observed. According to the study design, a semi-structured interview was conducted with each participant. The interview was aimed at studying the socio-demographic characteristics of childbearing age women, their knowledge of HIV infection and ways of transmission, contraception use, and preventive measures. The data obtained during the study showed that the vast majority of women have the correct knowledge of HIV infection. For all women of childbearing age, it is important not to become infected with HIV. However, most women, including those who are at risk of HIV, do not use barrier contraception methods. Women of childbearing age who were at real HIV infection risk were also identified. Those women subjectively do not consider themselves at any risk.

Keywords: HIV infection, STIs, risk self-assessment, effective contraception, women of childbearing age, risky behavior, partner relationship.

В настоящее время эпидемия ВИЧ-инфекции вышла за пределы границ групп риска. Несмотря на предоставление ВИЧ-инфицированным пациентам антиретровирусной терапии, трехкомпонентной профилактики перинатальной ВИЧ-трансмиссии, ВИЧ-инфекцию сопровождает предвзятое отношение общества, стигма и дискриминация [4]. Подобное отношение к ВИЧ-инфицированным пациентам приводит к социальной изоляции данной категории больных.

Проблема ВИЧ-инфекции является чрезвычайно актуальной. Крайне важно отметить, что по оценкам экспертов UNAIDS – Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД, половина из числа приобретающих статус ВИЧ-инфицированного – женщины. В России 36,9% ВИЧ-инфицированных составляют женщины. При этом, для нашей страны характерно увеличение доли инфицированных женщин [1].

Следовательно, особенно важным является разработка и совершенствование программ профилактики заражения ВИЧ-инфекцией среди женщин. В частности, говоря о значимости гетеросексуальной передачи ВИЧ-инфекции у молодых женщин, невозможно не коснуться вопроса отношений с половым партнером. Ряд современных исследователей отмечает, что особенности отношений с партнером, влияют на самооценку риска заражения ВИЧ в ходе сексуального контакта, а также на отказ от использования презерватива [2; 3]. Таким образом, крайне актуальным представляется изучение вопросов, связанных с исследованием особенностей партнерских отношений и самооценки риска заражения ВИЧ-инфекцией у молодых женщин.

Исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского государственного университета. Респондентки приглашались принять участие в опросе, направленном на изучение различных аспектов ВИЧ-инфекции.

Перед началом прохождения интервью женщины подписывали форму информированного согласия. Участницам сообщалось, что исследование посвящено женскому здоровью. Отдельно подчеркивались этические правила анонимности и конфиденциальности полученных данных.

В случае согласия на участие в исследовании, с участницами проводилось полуструктурированное интервью, которое состояло из 322 вопросов. Вопросы были направлены на изучение социально-демографических характеристик женщин детородного возраста, их знаний о ВИЧ-инфекции и путях передачи, использования средств контрацепции, мер профилактики. Также часть вопросов давала информацию о реальном риске заражения ВИЧ-инфекцией и о самооценке риска заражения.

Целью данного пилотажного исследования явилось изучение самооценки риска заражения ВИЧ-инфекцией у женщин детородного возраста.

Для реализации поставленной цели исследования были сформулированы следующие задачи:

1) изучить социально-демографические характеристики женщин детородного возраста;

- 2) изучить знания о ВИЧ-инфекции женщин детородного возраста;
- 3) проанализировать использование средств контрацепции женщинами детородного возраста.

Гипотеза настоящего исследования состояла в том, что женщины детородного возраста неадекватно оценивают свой риск заражения ВИЧ-инфекцией: женщины, находящиеся в риске, субъективно не считают себя в таковом.

В проведенном исследовании приняли участие 50 женщин детородного возраста. Возраст участниц варьировался от 18 до 30 лет (средний возраст составил 24 года). Женщины были различного семейного положения: 62% ($n = 31$) женщин состояли в браке (зарегистрированном или не зарегистрированном), 22% ($n = 11$) представительниц выборки находились в отношениях с молодым человеком, 16% ($n = 8$) женщин были помолвлены. Таким образом, все женщины находились в отношениях на момент проведения исследования. Все 50 женщин были не беременны, при этом имели половые контакты за последние 6 месяцев. Все респондентки проживали в Санкт-Петербурге и имели гражданство Российской Федерации.

Результаты исследования выявили, что большинство женщин – 88% ($n = 44$) не беспокоятся, что могли заразиться инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), или ВИЧ сейчас и за последние 3 месяца. Стоит отметить, что при этом лишь 46% ($n = 23$) респонденток осведомлены об отрицательном ВИЧ-статусе партнера.

Было проанализировано применение средств контрацепции женщинами. Только 26% ($n = 13$) женщин регулярно используют латексные презервативы при половом контакте. При этом у 36% ($n = 18$) девушек основной партнер находится в возможном риске заражения ВИЧ-инфекцией хотя бы по одному из показателей. К параметрам возможного риска в рамках исследования относятся:

- 1) наличие половых контактов с другими женщинами, помимо респондентки, за последние 12 месяцев;
- 2) наличие половых контактов с мужчинами за последние 12 месяцев;

3) обнаруженные инфекции, передаваемые половым путем, за последние 12 месяцев.

Таким образом, 10% женщин ($n = 5$) не используют латексные презервативы, при этом их партнер находится в риске, следовательно, данные женщины также находятся в риске.

Как отмечалось ранее, только 26% ($n = 13$) женщин регулярно используют презервативы во время полового акта. При этом 12% ($n = 6$) женщин совсем не использовали методы эффективной контрацепции за последние 6 месяцев, чтобы предохранить себя от ИППП и ВИЧ. 18% ($n = 9$) респонденток используют прерванный половой акт, чтобы избежать заражения ВИЧ-инфекцией. 70% ($n = 35$) женщин имели только одного моногамного партнера (т.е. оба партнера имели секс только с друг другом) и считают, что тем самым предохраняют себя от ИППП и ВИЧ.

Одним из наиболее значимых в рамках данной работы вопросов, является вопрос о самооценке риска заражения ВИЧ инфекцией. На вопрос «Когда-нибудь раньше Вы ощущали риск заразиться ВИЧ?» 64% ($n = 32$) женщин отвечают, что риск был. При этом важно отметить, что только 12% ($n = 6$) женщин беспокоятся, что могли заразиться инфекциями, передающимися половым путем, или ВИЧ сейчас и за последние 3 месяца.

Только 14% ($n = 7$) женщин ни разу не проходили анализ на ВИЧ. Однако 6 из них указывают, что препятствует прохождению анализа на ВИЧ-инфекцию именно боязнь положительного результата. 70% ($n = 35$) респонденток уверены, что могут защититься от ВИЧ.

На вопрос о важности для женщины не заболеть ВИЧ-инфекцией, в целом по выборке отмечается высокий уровень значимости. Респондентами были выбраны ответы «совершенно согласна» (т.е. очень важно не заболеть ВИЧ) – 37 женщин, и «согласна» (важно не заболеть ВИЧ) – 13 респондентов.

По результатам анализа интервью и в соответствии с гипотезой данного исследования участницы были разделены на две группы по самооценке риска заражения ВИЧ.

жения ВИЧ инфекцией. К первой группе были отнесены респонденты, ответившие на вопрос: «Как Вы считаете, в течение последних 3 месяцев, насколько был велик Ваш риск заразиться ВИЧ?» – «Не было совсем». Ко второй группе, соответственно, отнесены женщины, допускающие для себя хотя бы незначительную вероятность риска заражения ВИЧ-инфекцией (выбравшие варианты ответов: «Незначительный», «Умеренный», «Значительный»).

Группа 1: 44 женщины, которые полностью отрицают у себя возможность риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Группа 2: 6 женщин, которые допускают у себя возможность заражения ВИЧ-инфекцией.

Средний возраст женщин 1 группы составил 23 года. Женщины этой группы в основном имеют среднее специальное, неоконченное высшее или высшее образование. Представительницы первой группы имеют более высокий доход, среди них больше работающих женщин, чем во второй группе. Средний возраст женщин 2 группы составил 25 лет. В этой группе выше процент женщин, имеющих не высокий доход, но процент состоящих браке ниже по отношению к группе 1.

Учитывая сформулированные задачи исследования, подробно была проанализирована (качественный анализ) группа 2, то есть женщины, считающие себя в риске. Общее количество женщин – 6. Из них у 2 женщин партнер находится в риске, при этом в данных парах каждый раз используется латексный презерватив в качестве барьерного метода контрацепции. У 1 женщины партнер находится в риске, при этом данная пара практикует незащищенные половые контакты. Остальные 3 женщины считают себя в риске, при этом их партнер не находится в таковом. Причины такой самооценки риска женщинами не анализировались в силу малочисленности выборки.

В группе 1 – 44 женщины, которые не считают себя в риске заражения ВИЧ-инфекцией. Из них 2 женщины отмечают, что их партнер находится в риске, то есть 2 женщины находятся в реальном риске заражения ВИЧ-инфекцией, при

этом не считают себя в таком. Возможно это связано с механизмами психологической защиты и другими личностно-психологическими особенностями данных женщин. В силу дизайна исследования качественно проанализировать такое поведение женщин не представилось возможным, но было бы интересным, в силу чего является одним из направлений дальнейших исследований в данной области.

По результатам проведенного пилотажного исследования можно сформулировать следующие выводы:

1. Подавляющее большинство женщин обладают корректными знаниями о ВИЧ-инфекции. Женщины демонстрируют полные знания по базовым вопросам, касающимся ВИЧ, а также частичные знания по второстепенным вопросам, которые не оказывают существенного влияния на формирование рискованного поведения.

2. Для всех женщин детородного возраста является важным не заразиться ВИЧ-инфекцией. При этом большинство женщин, в том числе и находящиеся в зоне риска заражения ВИЧ-инфекцией, не используют барьерные средства контрацепции. При этом четверть женщин полагают, что прерванный половой акт является средством контрацепции.

3. Были выявлены женщины детородного возраста, находящиеся в реальном риске заражения ВИЧ-инфекцией, при этом субъективно не считающие себя в таком, а, следовательно, не применяющие эффективные профилактические меры.

Полученные данные представляют несомненный интерес. При проведении дальнейших исследований в рамках данной проблематики необходимо увеличивать выборку с целью детализации и уточнения полученных данных.

Каждый год растет процент женщин, инфицируемых ВИЧ в результате гетеросексуального полового контакта. В связи с этим актуальным представляется разработка, а также совершенствование программ профилактики распространения ВИЧ-инфекции половым путем среди женщин. Не мало важным также является учет самооценки риска заражения в контексте интимных отношений, так как

субъективная оценка отсутствия риска заражения способствует тому, что женщины не склонны демонстрировать профилактическое и здоровье сберегающее в отношении ВИЧ-инфекции поведение.

Список литературы

1. Бурина Е.А. Особенности партнерских отношений и самооценка риска заражения ВИЧ-инфекцией у молодых женщин / Е.А. Бурина, Д.В. Машарова // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология. – 2016. – Т. 9. – №1. – С. 64–70.
 2. Шаболтас А.В. Депрессия и рискованное сексуальное поведение / А.В. Шаболтас, В. Жан, Р.В. Скочилов, Н. Абдала, Т.В. Красносельских // Вестник СПбГУ. Сер. 16. – 2013. – Вып. 4. – С. 33–43.
 3. Brotman J.S., Mensah F.M., & Lesko N. Exploring identities to deepen understanding of urban high school students' decision-making about HIV/AIDS // Journal of Research in Science Teaching. – 2010. – 47(6). – P. 742–762.
 4. Sheeran P., Abraham C., Orbell S. Psychosocial correlates of heterosexual condom use: A meta-analysis // Psychological Bulletin. – 1999. – 125 (1). – P. 90–132.
-

Щендригина Анна Сергеевна – студентка ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», Россия, Санкт-Петербург.

Schendrigina Anna Sergeevna – student at FSBEI of HE “Saint-Petersburg State University”, Russia, Saint-Petersburg.

Бурина Екатерина Александровна – старший преподаватель кафедры медицинской психологии и психофизиологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», Россия, Санкт-Петербург.

Burina Ekaterina Aleksandrovna – senior lecturer of the Department of Medical Psychology and Psychophysiology at FSBEI of HE “Saint-Petersburg State University”, Russia, Saint-Petersburg.
