**Ақсудағы АИТВ-ның алдын алу**

 ЖИТС індетін 2030 жылға қарай тоқтату – БҰҰ-мен қабылданған міндет. Іс жүзінде бұл гендерлік теңдік, әйелдердің құқықтары мен мүмкіндіктерін кеңейту, жыныстар арасындағы теңсіздікті жою мәселелерін ілгерілетуді білдіреді. «Жеделдету Стратегиясының» негізгі элементі – "90-90-90" мақсаттары. Ең дұрысы, келесі көрсеткіштерге қол жеткізу қажет: АИТВ-мен өмір сүретін адамдардың 90% өздерінің статусын білетін болады. АИТВ-жұқпасы диагнозы қойылған барлық пациенттердің 90% антиретровирустық терапияны (АРВТ) алатын болады, АРВТ алатын барлық пациенттердің 90%-ында басылған вирустық жүктемеге қол жеткізіледі, яғни қандағы вирус мөлшері «анықталмайтын» болады. Бұл АИТВ-мен өмір сүретін адамдарға вирустың басқа адамдарға берілмеуіне, олардың өмір сүру ұзақтығы мен сапасын жақсартуға мүмкіндік береді.

 Өткізілген алдын алу іс-шаралары нәтижесінде АИТВ-жұқпасы соңғы жылдары шоғырланған сатыда ұсталып отыр, яғни таралуы халықтың осал топтары арасында жүруде. Павлодар облысында АИТВ-жұқпасымен өмір сүретін адамдардың ең жоғары таралу көрсеткіші байқалады.

 2021 жылғы наурыздың 31-не Ақсу қаласында АИТВ-жұқпасының 422 жағдайы тіркелді, оның ішінде: шетел азаматтары – 4, азаматтығы жоқ адамдар – 1, анонимді тексерілген адамдар – 8, ҚР азаматтары – 409 адам. АИТВ-мен өмір сүретін адамдардың саны – 275 адам, 100 мың тұрғынға таралу көрсеткіші – 392,6 құрады, бұл республикалық көрсеткіштен жоғары. 15-49 жас тобында АИТВ-жұқпасымен өмір сүретін адамдардың саны 254 адамды құрады (90,4%).

 Алдын алу бағдарламаларының ішінде инъекциялық есірткіні тұтынушылар арасында АИТВ-жұқпасының алдын-алу бағдарламасы үлкен орын алады. Облыста есірткіні көктамыр ішіне қолдану тәжірибесі 80-ші жылдардың басынан байқалады. Басында бұл апиын шикізатын қолданатын және гашишке тәуелділіктен зардап шегетін адамдар болды. Героинге тәуелділік тоқсаныншы жылдардың ортасынан бастап кеңінен таралды. Қалыптасқан жағдайды талдау кезінде синтетикалық есірткіні тұтынудың тұрақты өсу үрдісі байқалады, сондай-ақ инъекциялық нашақорлардың объективті саны артып келеді. Мәселен, бүгінгі күні есірткіні инъекциялық тұтынумен Ақсу қаласының наркологиялық кабинетінде 101 адам есепте тұр, ал олардың санын жылдам бағалау деректері бойынша есірткіні инъекциялық тұтынушылар саны 1000 адамды құрайды, бұл 10 есе көп.

 АИТВ-жұқпасының алдын алудың маңызды бағыты АИТВ-жұқпасының жыныстық жолмен берілуінің алдын алу болып табылады. Осы мақсатта Павлодар облысы бойынша ЖИТС орталықтары тұсында орналасқан, тегін негізде консультациялық-диагностикалық көмек көрсетілетін достық кабинеттері желісі құрылды. Кеңес беру және мінез-құлықты өзгертуге бағытталған шаралар жыныстық жолмен берілетін инфекциялардың (оның ішінде АИТВ) алдын-алуды, сондай-ақ қалаусыз жүктіліктің алдын алуды ұсынады. Дұрыс және үнемі қолданған кезде мүшеқаптар жыныстық жолмен берілетін жұқпалардан қорғаудың тиімді әдістерінің бірі болып табылады.

 АИТВ жұқтырған әйелдердің басым көпшілігі жұқпаны жыныстық қатынас кезінде жұқтырады. Мұның негізгі себептері: серіктеспен жыныстық қатынас кезінде мүшеқапты пайдалануды талап етудің мүмкін еместігі, жыныстық зорлық-зомбылық, АИТВ-ның алдын-алу тәсілдерін білмеу, ішімдікті пайдаланатын әйелдердің қауіпті мінез-құлқы және инъекциялық есірткіні тұтыну.

 Әйелдер АИТВ-жұқпасына өте осал және жыл сайын АИТВ-мен өмір сүруді үйрену қажеттілігіне тап болады. Олардың көпшілігі жас – олар 18-30 жастағы әйелдер. Бұл әйелдер үшін ең қолайлы бала көтеру жасы. Жылдан жылға аналары АИТВ жұқтырған балалар көбейіп келеді. Бүгінгі таңда медицина АИТВ-жұқпасының анадан балаға берілу жолының қалай алдын алуға болатындығы туралы көп біледі. АИТВ нәтижесі оң әйелдер дені сау, жұқпаны жұқтырмаған балаларды дүниеге әкелуі мүмкін. ДДҰ мәліметтері бойынша АИТВ-ның анадан балаға қандай да бір араласусыз берілу қаупі 20-45% құрайды. Алдын алу шараларын жүргізу кезінде бұл қауіпті 2%-ға дейін төмендетуге болады. Әйел өзінің АИТВ-статусы туралы неғұрлым ерте білсе, балаға жұқпаның берілу қаупін төмендететін алдын алу шараларын соғұрлым ерте бастауға болады.

 Жүктілікке дайындық кезінде мамандарға уақтылы жүгіну, біріншіден, иммундық жүйенің жағдайын анықтауға, екіншіден, жасырын жұқпаларды анықтауға және барын емдеуге мүмкіндік береді. Бұл АИТВ-ның анадан балаға берілу қаупін азайтуға мүмкіндік береді. Тәжірибе көрсеткендей, жақсы жоспарланған жүктілік ана мен балаға көптеген артықшылықтар береді.

 «90-90-90» – бұл ЖИТС індетін тоқтатуға бағытталған өршіл мақсат. Бұл мақсатқа әрқайсымыз өз денсаулығымызға мұқият назар аударған жағдайда ғана қол жеткізуге болады. Жұқпаны уақытылы анықтау, емделуге жүгіну және емделуге деген жоғары міндеттеме – бұл ЖИТС індетін тоқтатуға бағытталған негізгі мәселелер. Сіздің денсаулығыңыз сіздің қолыңызда екендігін еске салғым келеді.

**А. Айдарханова,**

**Павлодар ЖИТС ОО**

**Ақсу қаласындағы бөлімшесінің**

**эпидемиолог дәрігері**

**Профилактика ВИЧ-инфекции в Аксу**

Прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году — это задача, принятая ООН. На деле это означает продвигать вопросы гендерного равенства, расширения прав и возможностей женщин, устранения неравенства между полами. Ключевым элементом «Стратегии ускорения» являются цели «90-90-90». В идеале, необходимо достичь показателей: 90% процентов людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой статус. 90% всех пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции будут получать антиретровирусную терапию (АРВТ), у 90% всех пациентов, получающих АРВТ, будет достигнута подавленная вирусная нагрузка, то есть количество вируса в крови будет «неопределяемым». Это позволит людям, живущим с ВИЧ, не передавать вирус другим людям, улучшать продолжительность и качество своей жизни.

В результате проводимых профилактических мероприятий ВИЧ-инфекция в последние годы удерживается на концентрированной стадии, то есть распространение происходит среди уязвимых групп населения. В Павлодарской области отмечается наибольший показатель распространенности лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией.

На 31 марта 2021 года в г. Аксу зарегистрировано 422 случая ВИЧ-инфекции, в том числе: иностранных граждан - 4, лицо без гражданства – 1, анонимно обследованных лиц – 8, граждан РК – 409. Количество лиц, живущих с ВИЧ – 275, показатель распространенности на 100 тысяч населения составил – 392,6, что выше республиканского показателя. В возрастной группе 15-49 лет численность лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, составила 254 человека (90,4%).

Среди профилактических программ огромное место занимает программа профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В области практика внутривенного употребления наркотиков отмечалась с начала 80 годов. В начале это были лица, употребляющие опий-сырец и страдающие гашишной наркоманией. Героиновая наркомания получила широкое распространение с середины девяностых годов. При анализе сложившейся ситуации прослеживается тенденция к устойчивому росту потребления синтетических наркотиков и объективное количество инъекционных наркоманов увеличивается. Так на сегодня на учете в наркологическом кабинете г. Аксу с инъекционным потреблением наркотиков состоит 101 человек, а по данным быстрой оценки численности, число инъекционных потребителей наркотиков составляет 1000 человек, что в 10 раз больше.

Важным направлением в профилактике ВИЧ-инфекции является профилактика передачи ВИЧ-инфекции половым путем. С этой целью по Павлодарской области создана сеть Дружественных кабинетов, расположенных при центрах СПИД, где оказывается консультативно-диагностическая помощь на бесплатной основе. Консультирование и меры, направленные на изменение поведения, предлагают первичную профилактику инфекций, передаваемых половым путем (включая ВИЧ), а также предотвращение нежелательной беременности. При правильном и постоянном использовании презервативы являются одним из самых эффективных методов защиты от инфекций, передаваемых половым путем.

Подавляющее большинство женщин, инфицированных ВИЧ, заражаются при половых контактах. Основными причинами при этом являются: невозможность настоять на использовании презервативов при половом контакте с партнером, сексуальным насилием, незнанием способов предупреждения ВИЧ, рискованное поведение женщин, злоупотребляющих алкоголем и потребление инъекционных наркотиков.

Женщины наиболее уязвимы перед ВИЧ-инфекцией, и с каждым годом все больше сталкиваются с необходимостью учиться жить с ВИЧ. Большинство из них молоды – им от 18 до 30 лет. Это наиболее благоприятный детородный возраст для женщин. Год от года на свет появляется все больше детей, чьи мамы ВИЧ-инфицированы. На сегодняшний день медицина знает достаточно много о том, как предотвратить передачу ВИЧ-инфекции от матери ребенку. ВИЧ-положительные женщины могут рожать здоровых, не инфицированных детей. По данным ВОЗ, риск передачи ВИЧ от матери к ребенку, без какого-либо вмешательства составляет 20-45%. При проведении же профилактических мероприятий этот риск можно снизить до 2%. Чем раньше женщина узнает о своем ВИЧ-статусе, тем раньше можно начать профилактические мероприятия, снижающие риск передачи инфекции ребенку.

Своевременное обращение к специалистам при подготовке к беременности позволит, во-первых, определить состояние иммунной системы и, во-вторых, выявить скрытые инфекции, вылечить имеющиеся. Это позволит снизить риск передачи ВИЧ от матери к ребенку. Опыт показывает, что хорошо спланированная беременность дает много преимуществ и для мамы, и для ребенка.

«90-90-90» - это амбициозная цель, направленная на прекращение эпидемии СПИДа. Достижение данной цели возможно только в том случае, когда каждый из нас обратит пристальное внимание на свое здоровье. Своевременное выявление, обращение за лечением и высокая приверженность к лечению – это ключевые моменты, направленные на прекращение эпидемии СПИД. Хочется напомнить: ваше здоровье в ваших руках.

**А. Айдарханова,**

**врач-эпидемиолог**

**Аксуского отделения**

**Павлодарского ОЦ СПИД**