

ИНФОРМИРОВАНИЕ О РИСКАХ. УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

УДК 614.4: [616.98: 578.828HIV-053.67-053.81]: 001.8 (571.620)

DOI: 10.21668/health.risk/2016.4.13

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ О ФАКТОРАХ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

И.О. Таенкова¹, О.Е. Троценко¹, Л.А. Балахонцева¹, А.А. Таенкова²

¹Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии, Россия, 680610, г. Хабаровск, ул. Шевченко, 2

²Хабаровская краевая ассоциация «Здоровье и семья», Россия, 680020, г. Хабаровск, Переулок Дзержинского, д. 20, кв. 281

Профилактика социально обусловленных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, – является одной из приоритетных задач общественного здравоохранения. В 2016 г. было проведено специальное исследование с целью установления уровня информированности учащейся молодежи Хабаровского края в возрасте 17–20 лет о факторах риска и способах заражения ВИЧ-инфекцией. Способ отбора респондентов – случайный. В выборку были включены первокурсники двух вузов и одного техникума в г. Комсомольске-на-Амуре (120 человек) и двух вузов и колледжа в г. Хабаровске (100 человек). Средний возраст респондентов составил $19,2 \pm 1,04$ г. Распределение по полу: мужчин – $33,0 \pm 3,17$ %, женщин – $67,0 \pm 3,17$ %. Сопоставление данных прошлых лет (2008, 2012 г.) и исследования 2016 г. подтвердило, что большинство ($92,0 \pm 1,5$ %) опрошенной молодежи в целом хорошо информированы о ВИЧ-инфекции, о половом и парентеральном путях передачи. Однако в последние годы увеличивается доля тех, кто считает возможным заражение ВИЧ через поцелуй, укусы кровососущих и при совместном приеме пищи. Исследования подтвердили склонность подрастающего поколения к рискованному поведению. Поиск новизны и острых ощущений традиционно считается фактором, способствующим экспериментированию с ПАВ и инициации ранних сексуальных связей.

Проведенный анализ показал возможность использования разнообразных форм и методов исследований поведения молодежи. Выявлен определенный превентивный потенциал для планирования первичной профилактики заражения ВИЧ-инфекцией. Полученные результаты показали, что для эффективного сдерживания эпидемии ВИЧ необходимо проводить непрерывную систему мониторинга рисков и профилактическую работу среди всей молодежи, а не только среди уязвимых групп населения.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, информированность, мониторинг ситуации, риск заражения, молодежь, профилактика.

Сохранение здоровья молодого поколения и профилактика распространения социально обусловленных заболеваний, в том числе наркомании и ВИЧ-инфекции, являются приоритетными задачами общественного здравоохранения.

Проблема риска заражения ВИЧ-инфекцией среди молодежи всегда актуальна, так как молодежь – это группа населения в возрасте 14–30 лет, которой предстоит выстраи-

вать свой жизненный путь, определяться с профессией, создавать семьи, рожать детей и тем самым влиять на улучшение социально-экономической и демографической ситуации в стране. Для определения признаков эпидемиологического неблагополучия и последующей разработки адекватных профилактических мероприятий необходимо использовать определенную систему управления эпидемиологи-

© Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Таенкова А.А., 2016

Таенкова Ирина Олеговна – научный сотрудник лаборатории профилактики вирусных гепатитов и СПИД Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД (e-mail: aids_dv@mail.ru; тел.: 8 (421) 225-31-85).

Троценко Ольга Евгеньевна – доктор медицинских наук, директор (e-mail: trotsenko_oe@hniiem.ru; тел.: 8 (421) 232-52-28).

Балахонцева Людмила Анатольевна – руководитель Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД (e-mail: balahonцева-la@list.ru; тел.: 8 (421) 221-66-39).

Таенкова Алина Анатольевна – кандидат медицинских наук, научный консультант (e-mail: docanna27@yandex.ru; тел.: 8 (421) 221-66-39).

ческими рисками. Базовым индикатором распространенности ВИЧ-инфекции является показатель заболеваемости. Однако он не всегда дает возможность оперативного реагирования, так как сведения поступают в определенный период времени (квартал, год) [1, 9, 16].

Единый комплексный подход к оценке эпидемиологической ситуации, различных факторов и субъектов административного влияния позволяет сформировать целевые группы для превентивной работы в отношении распространения ВИЧ-инфекции [2, 6]. Риск для заражения инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), и ВИЧ-инфекцией особо высок в молодежной среде. Зная ситуацию с уровнем информированности и определенными установками в отношении профилактики так называемых поведенческих болезней среди подрастающего поколения, можно планировать просветительскую работу, прогнозировать распространенность социально значимых заболеваний, применять иные превентивные меры [8, 19, 22]. Актуальность исследований уровня знаний о рисках заражения ВИЧ-инфекцией молодежи обоснована многочисленными публикациями как в отечественной литературе [4, 5, 6, 9, 10, 23], так и собственными данными авторов [12, 13, 15]. При этом важным является всесторонний анализ динамики изменений в части распространенности заболеваний и информированности населения о рисках их возникновения, сравнение полученных данных с данными предыдущих периодов и т.п. [9, 11, 13, 14].

Формирование политики в области противодействия распространения ВИЧ-инфекции и внедрения комплексных профилактических программ, направленных на снижение медико-социальных и экономических последствий этого вида социальной патологии, приобретает особую важность. При этом результативность программ профилактики, медико-социальных программ и уровень обучающего и воспитательного эффектов рассматриваются специалистами как взаимообусловленные категории [3].

Гигиеническое воспитание и медико-санитарное просвещение являются важным инструментарием достижения эпидемиологического благополучия населения. Деятельность в этом направлении требует постоянного поиска новых информационных технологий, отвечающих вызовам времени, потребности самого населения и государства в целом [4, 18, 23]. Для выработки стратегии профилактики и методологии информационно-просветительской работы не-

обходимы не только данные патологической пораженности, но и данные социально-психологического характера. В этом, в первую очередь, помогут исследования поведенческих практик с последующим сравнительным анализом полученных результатов за предшествующие периоды.

Цель исследования – оценить с помощью социологических и социально-психологических методов уровень информированности учащейся молодежи Хабаровского края в возрасте 17–20 лет о факторах риска и способах заражения ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы. Традиционно анализ уровня и динамики заболеваемости ВИЧ-инфекцией осуществляется на основании форм государственной статистической отчетности, а также через проведение разнообразных исследований поведенческих практик. У авторов накоплен определенный опыт сбора и анализа данных, необходимых для выстраивания превентивной стратегии и планирования медико-санитарного просвещения по снижению уровня распространения социально обусловленных заболеваний в молодежной среде [15].

На рисунке схематично представлены разнообразные формы и методы, дающие возможность напрямую или опосредованно оценивать уровень информированности молодежи в отношении риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Для проведения исследования в 2016 г. был использован метод формализованного опроса учащейся молодежи двух городов Хабаровского края – Хабаровска и Комсомольска-на-Амуре. Объектом исследования выступили 220 студентов I курсов образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования в возрасте 17–20 лет. Способ отбора респондентов – случайный. В выборку были включены первокурсники двух вузов и одного техникума в г. Комсомольске-на-Амуре (120 человек) и двух вузов и колледжа в г. Хабаровске (100 человек). Средний возраст респондентов составил $19,2 \pm 1,04$ г. Распределение по полу: мужчин – $33,0 \pm 3,17$ %, женщин – $67,0 \pm 3,17$ %.

Инструментарием опроса являлся структурированный вопросник, состоящий из 17 вопросов, с вариацией выбора от 3 до 7 ответов по каждому из них. Вопросы анкет были разделены на две группы: 1) вопросы эпидемиологии ВИЧ-инфекции, касающиеся путей передачи, рискованного поведения (потребление психоактивных веществ (ПАВ), ранние сексуальные связи с частой сменой партнеров и т.п.); 2) вопросы

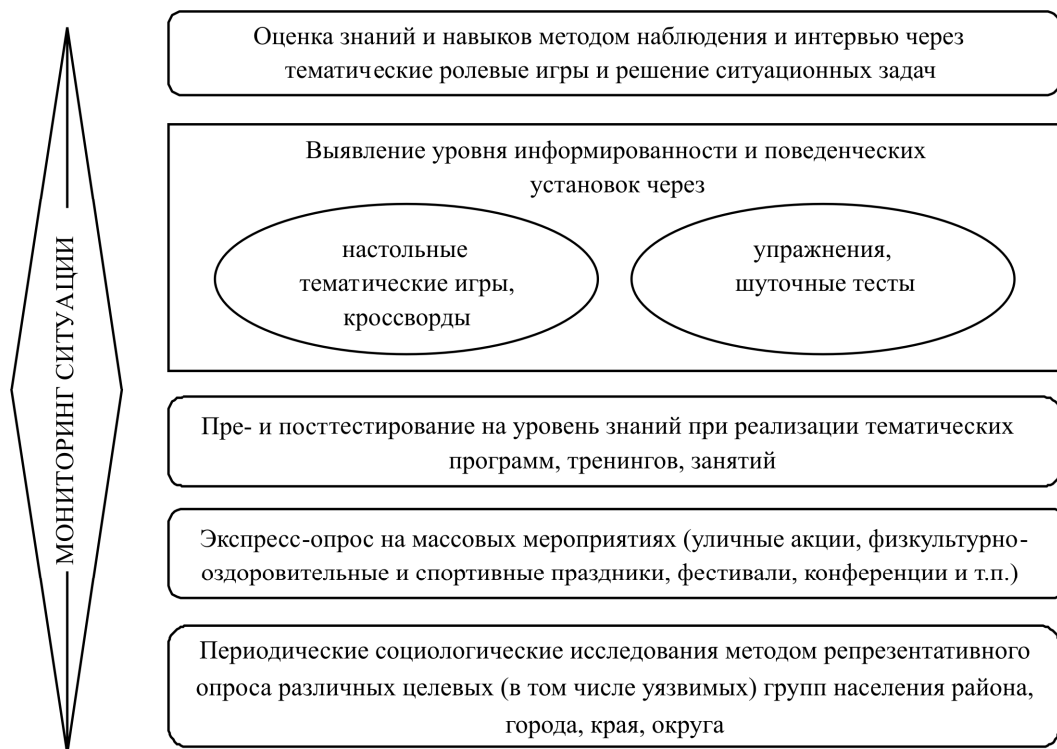


Рис. Формы и методы оценки уровня информированности о ВИЧ-инфекции в молодежной среде

социально-психологического характера, направленные на выявление установок на безопасное сексуальное поведение, наличие готовности к использованию мер защиты и регулярному тестированию на ВИЧ-инфекцию. Кроме того, анализировались социально-демографические характеристики респондентов (пол и возраст).

В качестве вспомогательных методов использовались специальные упражнения-тесты и разгадывание тематических кроссвордов, апробированные в ходе акции к Всемирному дню здоровья на тематических занятиях по заявкам образовательных организаций г. Хабаровска. В исследовании приняли участие 122 учащихся (первокурсники вуза и колледжа), средний возраст – $17,1 \pm 0,9$ г., способ отбора участников – стихийный. Данный этап реализовывался с целью дополнительной апробации и подтверждения эффективности использования опосредованных методов оценки уровня информированности о ВИЧ-инфекции. Были получены данные об уровне знаний о путях заражения ВИЧ.

Для сравнительного анализа были использованы результаты социологических опросов 2008 и 2012 г., проведенных с использованием аналогичного инструментария и упомянутых методов изучения информированности среди

обучающейся молодежи Хабаровского края (студенты первого курса вузов и учащиеся среднего профессионального заведения г. Хабаровска и Комсомольска-на-Амуре). Данные исследования были проведены силами КГКУ «Краевой молодежный социальный медико-педагогический центр» и опубликованы в ряде монографий и научных статей [1, 11, 12]. В исследованиях 2008 г. участвовали 500 человек из числа первокурсников двух вузов и двух техникумов г. Комсомольска-на-Амуре и трех вузов и двух техникумов г. Хабаровска (средний возраст $17,9 \pm 0,5$ г.), а в 2012 г. участниками опроса было 300 обучающихся из тех же образовательных организаций (средний возраст $17,8 \pm 0,6$ г.).

Результаты и их обсуждение. Сопоставление данных исследований прошлых лет и исследования 2016 г. подтвердили склонность подрастающего поколения к рискованному поведению. Поиск новизны и острых ощущений традиционно считается фактором, способствующим экспериментированию с ПАВ и инициации ранних сексуальных связей. Например, риск для здоровья можно оценить по вариантам ответов на утверждение «В жизни нужно попробовать всё!». Готовы рискнуть своим здоровьем $29,0 \pm 2,52$ %, сомневаются – $27,0 \pm 2,45$ %, отри-

цают это утверждение $41,0 \pm 1,65$ % респондентов (2012).

Результаты, полученные при сравнительном анализе, демонстрируют как позитивные изменения, так и отсутствие таковых, что требует неослабленного внимания в отношении информированности молодежи по проблеме распространения ВИЧ-инфекции. Большинство ($92,0 \pm 1,53$ %) опрошенной молодежи в последнем исследовании (2016) показали высокую информированность о ВИЧ-инфекции, выбрав вариант ответа «Да, знаю, что это инфекция, которой можно заразиться и заболеть СПИДом».

В результате исследования 2016 г. и сопоставления с данными 2008 г. выявлена высокая осведомленность о половом и парентеральном (через кровь) путях передачи ВИЧ-инфекции среди молодежи. Однако информация о «вертикальном» (перинатальном) пути в настоящее время известна только $60,0 \pm 2,65$ % опрошенных. Несмотря на это, уровень информированности обучающейся молодежи о парентеральном, половом и вертикальном путях заражения в 2016 г. возрос по сравнению с 2008 г. (табл. 1). Настораживает тот факт, что в последние годы увеличивается доля тех, кто считает возможным заражение ВИЧ через поцелуй, укусы кровососущих насекомых и совместный прием пищи.

Следует отметить, что при высоком уровне осведомленности об основных путях передачи ВИЧ-инфекции еще достаточное количество опрошенных в 2016 г. подвержены фобиям и недостаточно информированы о жизни с ВИЧ. Например, на вопрос анкеты «Пожмешь ли ты

руку ВИЧ-инфицированному?» $25,72 \pm 2,42$ % выразили сомнение, а $4,71 \pm 1,17$ % дали категорично отрицательный ответ. До $36,0 \pm 2,66$ % респондентов желают отдалиться от ВИЧ-инфицированных людей, а $19,0 \pm 2,17$ % были бы озабочены пребыванием такого человека в своем коллективе.

Динамика распределения ответов молодежи на вопрос «Что необходимо, чтобы не заразиться ВИЧ-инфекцией?» по годам наблюдения представлена в табл. 2. Из представленных результатов следует, что осведомленность о различных способах эффективной защиты возросла. В настоящее время более половины молодежи называют среди первоочередных мер профилактики заражения отказ от употребления ПАВ ($59,0 \pm 2,73$ %), необходимость «иметь постоянного здорового полового партнера и самому хранить ему верность» ($54,72 \pm 2,76$ %), использовать в качестве защиты презерватив ($52,61 \pm 2,77$ %). Обращает на себя внимание увеличение с $24,0 \pm 1,91$ % в 2008 г. до $59,0 \pm 2,73$ % в 2016 г. ($p < 0,001$) доли обучающихся, полагающих, что «чтобы не заразиться ВИЧ, нужно не употреблять наркотики».

Это объясняется, на наш взгляд, несколькими причинами. Во-первых, комплексной крупномасштабной профилактической работой в крае учреждений системы профилактики и силовых структур в 2008–2015 гг. Во-вторых, сменой самих наркотических веществ и способа их введения (переход с внутривенного введения на употребление синтетических пероральных наркотиков и более доступных для молодежи курительных смесей/спайсов).

Таблица 1

Частота ответов (%) респондентов о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции

Вопрос анкеты	Частота (%) положительных ответов респондентов		<i>p</i> вероятность ошибки показателей
	2008 г. (<i>n</i> = 500)	2016 г. (<i>n</i> = 342)	
Средний возраст, лет	$17,9 \pm 0,5$	$18,15 \pm 0,8$	
Пути передачи ВИЧ-инфекции:			
– половой	$86,0 \pm 1,54$	$92,8 \pm 1,39$	$p < 0,001$
– парентеральный (через кровь)	$87,0 \pm 1,51$	$99,0 \pm 0,53$	$p < 0,001$
– перинатальный (вертикальный)	$45,0 \pm 2,21$	$60,0 \pm 2,65$	$p < 0,001$
– через укусы кровососущих насекомых	$20,0 \pm 1,78$	$27,3 \pm 2,41$	$p < 0,05$
– через поцелуй	$14,0 \pm 1,54$	$20,9 \pm 2,19$	$p < 0,01$
– при совместном приеме пищи	$2,0 \pm 0,62$	$17,81 \pm 2,04$	$p < 0,001$

Таблица 2

Распределение ответов (%) молодежи на вопрос «Что необходимо, чтобы не заразиться ВИЧ-инфекцией?»

Вариант ответа	Доля (%) респондентов, выбравших данный вариант ответа		
	2008 г.	2012 г.	2016 г.
Не употреблять наркотики	$24,0 \pm 1,91$	$49,9 \pm 2,88$	$59,0 \pm 2,73$
Иметь одного здорового партнера и самому хранить ему верность	$29,0 \pm 2,02$	$60,81 \pm 2,81$	$54,72 \pm 2,76$
Использовать презерватив	$48,0 \pm 2,23$	$53,72 \pm 2,87$	$52,61 \pm 2,77$
Соблюдать меры личной гигиены	$51,0 \pm 2,23$	$45,41 \pm 2,87$	$41,32 \pm 2,73$

Примечание: можно было выбрать не более 3 вариантов ответов.

В период с 2008 по 2016 г. значительно возросла доля респондентов, полагающих необходимым «иметь одного здорового партнера и самому хранить ему верность» ($p < 0,001$). Можно также проследить положительную тенденцию к более ответственному отношению к своему здоровью на примере использования презервативов. Относительно удовлетворительные знания молодежи о презервативах как о средстве снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией (от $48,0 \pm 2,23$ % в 2008 г. до $52,61 \pm 2,77$ % в 2016 г. от числа опрошенных) отчасти трансформируются и в безопасное поведение. Так, по полученным в результате опроса данным, возросла доля молодежи, постоянно использующих эти средства защиты (от $7,52 \pm 1,17$ % в 2008 г. до $45,15 \pm 2,69$ % в 2016 г., $p < 0,001$).

Однако при относительно высокой доле постоянного использования презерватива как меры защиты от заражения ВИЧ до $29,82 \pm 2,47$ % молодежи, опрошенной в 2016 г., выбирает ответ «мне этого не нужно», а $4,13 \pm 1,07$ % считают, что «презерватив не защищает от ВИЧ». Используют презерватив «только при сомнительных контактах» $11,25 \pm 1,72$ % респондентов.

Одной из мер профилактики распространения ВИЧ-инфекции можно считать и регулярное тестирование, масштаб которого увеличился в последние годы. Большинство опрошенной молодежи ($72,0 \pm 2,82$ %) в 2016 г. проходили тестирование на ВИЧ, причем $52,0 \pm 2,7$ % из них в последние полгода. Остальные $28,0 \pm 2,16$ % респондентов выбирали вариант ответа «Да, но не помню, как давно это было». Отметим на момент опроса свою готовность пройти необходимый тест $14,12 \pm 1,88$ % («Я бы прошел тест, но мне не предлагали»), а $11,23 \pm 1,71$ % респондентов выбрали вариант ответа «Мне этого не надо».

Таким образом, полученные данные продемонстрировали удовлетворительную осведомленность об основных путях передачи ВИЧ-инфекции (половом и парентеральном). Однако в процессе исследования отмечено сохранение среди населения определенных стереотипов. Так, до $15,0 \pm 3,23$ % опрошенных в 2016 г. респондентов считают опасным для заражения совместный прием пищи с ВИЧ-инфицированным, а $23,0 \pm 3,8$ % – укусы кровососущих насекомых.

Крупномасштабные социологические исследования практически невозможно проводить ежегодно, но для мониторинга ситуации, необходимого для оперативного реагирования при

проведении системы первичной профилактической работы и выявления наиболее уязвимой возрастной или социальной группы, нуждающейся в первоочередном просвещении, вполне возможно применять разнообразные более доступные методы, представленные в данном исследовании.

Выводы. Анализ оценки уровня информированности молодежи в отношении возможности заражения ВИЧ-инфекцией свидетельствует о потенциальной эффективности медико-санитарного просвещения. Молодежь в своем большинстве, как и в прошлые годы, демонстрирует достаточно высокий уровень осведомленности об основных путях передачи ВИЧ-инфекции. В то же время вызывает беспокойство существование среди молодежи мифов о заражении через укусы кровососущих насекомых и поцелуи. Все это диктует необходимость при реализации профилактических программ уделять больше внимания развенчиванию этих мифов через разыгрывание различных ситуаций и использование разнообразных упражнений/ролевых игр. Имеется дополнительный резерв и в использовании тестирования на ВИЧ-инфекцию как элемента профилактики.

Новизна последнего исследования состоит в выявлении определенного превентивного потенциала осознаваемых рисков в отношении первичной профилактики заражения ВИЧ-инфекцией. Так, большинство молодежи в рейтинговой шкале мер защиты отдает приоритет следующим убеждениям: «иметь постоянного партнера и самому хранить ему верность», «отказ от употребления наркотиков» и «использование презервативов» ($54,72 \pm 2,76$; $59,0 \pm 2,73$; $52,61 \pm 2,77$ % соответственно). До $33,9 \pm 2,55$ % респондентов все еще не связывают свою защиту от ВИЧ с необходимостью постоянного использования презервативов. В основном слабую заинтересованность в использовании презервативов показали девушки и молодые женщины.

Успех профилактических мероприятий в отношении распространения ВИЧ-инфекции зависит от их координации. Универсального алгоритма профилактических мероприятий не существует. Однако выработка общих подходов к организации и проведению мероприятий возможна и необходима [7]. Координационное нацеливание профилактических мер на все группы системы профилактики лежит в основе наиболее успешных превентивных стратегий. Полученные результаты в очередной раз пока-

зали, что для эффективного сдерживания эпидемии ВИЧ необходимо проводить непрерывную систему мониторинга рисков среди всей молодежи, а не только среди уязвимых групп населения. При этом медико-санитарное просвещение должно быть направлено как на формирование духовно-нравственных и семейных ценностей, так и на безопасное сексуальное по-

ведение с грамотным использованием средств защиты от ВИЧ.

Проведенный анализ продемонстрировал эффективность разнообразных форм исследований поведенческих практик с целью определения последующих управленческих решений по снижению риска заражения ВИЧ-инфекцией в молодежной среде.

Список литературы

1. Анализ риска здоровью в задачах совершенствования санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации / А.Ю. Попова, Н.В. Зайцева, И.В. Май, П.З. Шур // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 2. – С. 93–98.
2. Буланьков Ю.И., Орлов Е.С. Направления противодействия распространению ВИЧ-инфекции и социально значимых заболеваний в молодежной среде // Дети и ВИЧ: проблемы и перспективы: материалы конференции. – СПб.: Человек и его здоровье, 2014. – С. 62–64.
3. Вопросы политики противодействия распространению наркомании и ВИЧ-инфекции / В.В. Зеленков, А.И. Мазус, И.В. Духанина, О.В. Чигринцев, Д.Л. Виноградов // Вопросы наркологии. – 2009. – № 2. – С. 96–105.
4. Гуменюк В.Т., Фетисова Г.К. Опыт внедрения новых информационных технологий и методических подходов в проведении гигиенического воспитания и обучения населения // Здоровье населения и среда обитания. – 2016. – Т. 275, № 2. – С. 52–55.
5. Зайцева Н.В., Май И.В., Шур П.З. Анализ риска здоровью населения на современном этапе // Здоровье населения Российской Федерации. – 2013. – № 2. – С. 20–24.
6. Калачева Г.А., Левахина Л.И., Ястребов В.К. Биоповеденческие исследования в уязвимых группах по ВИЧ-инфекции в регионах Сибирского федерального округа // Здоровье населения и среда обитания. – 2016. – Т. 277, № 4. – С. 45–47.
7. Концевая А.В., Калинина А.М., Григорян Ц.А. Поведенческие факторы риска и их коррекция в организованных коллективах // Профилактическая медицина. – 2009. – № 4. – С. 8–18.
8. Коршунов В.А. Оценка отношения студентов к своему здоровью и вероятности их вовлечения в потребление наркотиков // Здоровье населения и среда обитания. – 2016. – Т. 277, № 4. – С. 8–10.
9. Лебедева-Несевря Н.А. Методические вопросы оценки риска, связанного с воздействием поведенческих факторов на здоровье населения // Анализ риска здоровью. – 2016. – № 2. – С. 10–17.
10. Новикова Ю.Б., Шуляк Ю.А., Демидович Л.И. Оценка уровня знаний о возможности заражения, лечения и профилактики парентеральных гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции среди пациентов наркологического стационара // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2012. – № 2. – С. 14–19.
11. Плотникова Ю.К., Понотова Л.В., Малов И.В. Моделирование социолого-эпидемиологического риска как основы эффективного управления территориальной системой борьбы и профилактики ВИЧ/СПИД заболевания // Сибирский медицинский журнал. – 2012. – № 1. – С. 83–87.
12. Струин Н.Л., Белявский А.Р., Струина Н.Н. Система управления рисками при социально значимых инфекциях // Здоровье населения и среда обитания. – 2016. – Т. 275, № 2. – С. 20–24.
13. Таенкова А.А. Репродуктивное поведение молодежи Приамурья и возможности медико-социальной работы по его формированию: монография. – Владивосток: Дальпресс, 2008. – 204 с.
14. Таенкова А.А., Таенкова И.О. Здоровый образ жизни молодежи Хабаровского края: современная ситуация и стратегия медико-социальной и профилактической работы: монография. – Хабаровск: ООО «Медиа-мост», 2013. – 124 с.
15. Таенкова А.А., Таенкова И.О. Поведенческие болезни молодежи Хабаровского края: эпидемиология распространения и современные возможности профилактической работы: монография. – Хабаровск: КГПУ «Хабаровская краевая типография», 2009. – 148 с.
16. Шиган Е.Е. История возникновения понятия «риск здоровью» и его место в развитии профилактической медицины // Анализ риска здоровью. – 2016. – № 2. – С. 4–9.
17. Adolescents: health risks and solution // World Health Organization. – 2016. – №. 345. – URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/en> (дата обращения: 05.07.2016).
18. Behavior Risk Factor Surveillance System Questionnaire [Электронный ресурс]. – 2013. – 64 p. – URL: http://www.cdc.gov/brfss/questionnaires/pdf-ques/2014_brfss.Pdf (дата обращения: 11.07.2016).

19. Hjhulation growth: Peak probability / W. Lutz, W. Butz, R.C. Samir, W. Sanderson, S. Scherbov // Science, 2014. – Vol. 346, № 6209. – P. 561.
20. Justin M. C., Wilson M.L. and Allison E.A. Analysis of social epidemiology research on infectious diseases: historical patterns and future opportunities // J. Epidemiol. Community Health. – 2007. – № 61. – P. 1021–1027.
21. Krämer A., Kretzschmar M., Krickeberg K. Modern Infectious Disease Epidemiology: Concepts, Methods, Mathematical Models, and Public Health. Statistics for Biology and Health. – New York: Springer, 2010. – P. 101–115.
22. Parker Richard, Delia Easton, Charles H. Klein. Structural Barriers and Facilitators in HIV Prevention: A Review of International Research // AIDS. – 2000. – Vol. 14, № 1. – P. 22–32.
23. Sumartojo E. Structural factors in HIV prevention: concepts, examples, and implications for research // AIDS. – 2000. – Vol. 14. – P. 3–10.

Методы оценки уровня информированности учащейся молодежи Хабаровского края о факторах риска заражения ВИЧ-инфекцией / И.О. Таенкова, О.Е. Троценко, Л.А. Балахонцева, А.А. Таенкова // Анализ риска здоровью. – 2016. – №4. – С. 119–127. DOI: 10.21668/health.risk/2016.4.13

UDC 614.4: [616.98: 578.828HIV-053.67-053.81]: 001.8 (571.620)

DOI: 10.21668/health.risk/2016.4.13.eng

METHODS FOR ASSESSING THE AWARENESS LEVEL ABOUT HIV INFECTION RISK FACTOR AMONG STUDENTS OF THE KHABAROVSK KRAI

I.O. Taenkova¹, O.E. Trotsenko¹, L.A. Balakhontseva¹, A. A. Taenkova²

¹ Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of Federal service for surveillance on customer rights protection and human wellbeing, 2 Shevchenko Str., Khabarovsk, 680610, Russian Federation

² Khabarovsk regional association «Health and family», 20 Pereulok Dzerzhinskogo, 281 Idg., 680020, Khabarovsk, Russian Federation

To prevent the social diseases, including HIV infection – is one of the high-priority tasks of the public health. To assess the awareness level among the students of the Khabarovsk Krai in the age of 17–20 years about the risk factors and the HIV transmission ways, the special investigation has been held in 2016. The method of selection of respondents was random. The sampling included the first-year students of two universities and one college in the city of Komsomolsk-on-Amur (120 pers.) and two high schools and college in Khabarovsk (100 pers.). The average age of respondents was 19.2 ± 1.04 years. The distribution by sex: men – 33 ± 3.17 %, women – 67 ± 3.17 %. The comparison of the data of the previous years (2008, 2012) and the study in 2016 confirmed that the majority (92 ± 1.5 %) of the surveyed young adults in general are well-informed about HIV, sexual and parenteral routes of transmission. However, in recent years, the share of those who consider the possibility of HIV transmission through kisses, bites of blood-sucking or by sharing a meal. The performed studies have confirmed the tendency of the younger generation to the risky behavior. Their search for novelty and the thrills can be traditionally considered to be a contributing factor to the experiments with psychoactive substances and early initiation of sexual relations. The conducted analysis has showed the possibility of using the various forms and methods of youth behavior research. The study has revealed a certain potential for preventive planning of primary prevention of HIV infection. The obtained results have demonstrated that for the effective containment of the HIV epidemic it is necessary to carry out continuous risk monitoring system and preventive work among all young people, not only among the vulnerable groups.

Key words: HIV infection, awareness, situation monitoring, risk of transmission, young adults, prevention.

© Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Taenkova A.A., 2016

Irina O. Taenkova – Researcher of the Laboratory for prevention of viral hepatitis and AIDS of the Far Eastern Regional Center for Prevention and Control of AIDS (e-mail: aids_dv@mail.ru; tel.: +7 (421) 225-31-85).

Olga E. Trotsenko – MD, Director (e-mail: trotsenko_oe@hniiem.ru; tel.: +7 (421) 232-52-28).

Lyudmila A. Balakhontseva – Head of the Far Eastern Regional Center for Prevention and Control of AIDS (e-mail: balahonцева-la@list.ru; tel.: +7 (421) 221-66-39).

Alina A. Taenkova – PhD, scientific advisor (e-mail: docanna27@yandex.ru; tel.: +7 (421) 221-66-39).

References

1. Popova A.Ju., Zaitseva N.V., May I.V., Shur P.Z. Analiz riska zdorov'ju v zadachah sovershenstvovanija sanitarno-jepidemiologicheskogo nadzora v Rossijskoj Federacii [Methods and technologies of health risk analysis in the system of state management under assurance of the sanitation and epidemiological welfare of population]. *Gigiena i sanitarija*, 2015, vol. 94, no. 2, pp. 93–98 (in Russian).
2. Bulan'kov Ju.I., Orlov E.S. Napravlenija protivodejstvija rasprostranenuju VICH-infekcii i social'no-znachimyh zabojevanij v molodezhnoj srede [Directions to counter the spread of HIV infection and socially significant diseases among youths]. *Deti i VICH: problemy i perspektivy: materialy konferencii* [Children and HIV: challenges and prospects: materials of the conference]. St. Petersburg, Chelovek i ego zdorov'e Publ., 2014, pp. 62–64 (in Russian).
3. Zelenov V.V., Mazus A.I., Duhanina I.V., Chigrinec O.V., Vinogradov D.L. Voprosy politiki protivodejstvija rasprostranenuju narkomanii i VICH-infekcii [Aspects of the policy on combating the spread of drugs and HIV/aids infection]. *Voprosy narkologii*. 2009, no. 2, pp. 96–105 (in Russian).
4. Gumenjuk V.T., Fetisova G.K. Opyt vnedrenija novyh informacionnyh tehnologij i metodicheskikh podhodov v provedenii gigienicheskogo vospitanija i obuchenija naselenija [The experience of the introduction of new information technologies and methodological approaches in conducting of hygiene education and training of the population]. *Zdorov'e naselenija i sreda obitanija*, 2016, vol. 275, no. 2, pp. 52–55 (in Russian).
5. Zaitseva N.V., May I.V., Shur P.Z. Analiz riska zdorov'ju naselenija na sovremennom jetape [Health risk analysis at the recent stage]. *Zdravoohranenie Rossijskoj Federacii*, 2013, no. 2, pp. 20–24 (in Russian).
6. Kalacheva G.A., Levahina L.I., Jastrebov V.K. Biopovedencheskie issledovanija v ujazvimyh gruppah po VICH-infekcii v regionah Sibirskogo federal'nogo okruga [Biobehavioral research among vulnerable groups for HIV infection in regions of the Siberian Federal region]. *Zdorov'e naselenija i sreda obitanija*, 2016, vol. 277, no. 4, pp. 45–47 (in Russian).
7. Koncevaja A.V., Kalinina A.M., Grigorjan C.A. Povedencheskie faktory riska i ih korekcija v organizovannyh kollektivah [Behavioral risk factors and their correction in organized collective bodies]. *Profilakticheskaja medicina*, 2009, no. 4, pp. 8–15 (in Russian).
8. Korshunov V.A. Ocenka otnoshenija studentov k svoemu zdorov'ju i verojatnosti ih vovlechenija v potreblenie narkotikov [The estimation of student's health behavior and risk of involvement in drug use among them]. *Zdorov'e naselenija i sreda obitanija*, 2016, vol. 277, no. 4, pp. 8–10 (in Russian).
9. Lebedeva-Nesevrya N.A. Metodicheskie voprosy ocenki riska, svjazannogo s vozdejstviem povedencheskikh faktorov na zdorov'e naselenija [Methodical questions on assessment of risk associated with behavioral factors' impact on population health]. *Health Risk Analysis*, 2016, no. 2, pp. 10–18. DOI: 10.21668/health.risk/2016.2.02.eng (in Russian).
10. Novikova Ju.B., Shuljak Ju.A., Demidovich L.I. Ocenka urovnja znaniy o vozmozhnosti zarazhenija, lechenija i profilaktiki parenteral'nyh gepatitov V i S, VICH-infekcii sredi pacientov narkologicheskogo stacionara [Assessing the level of knowledge about the possibility of infection, treatment and prevention of parenteral hepatitis B and C, HiV infection among patients in addicted hospital]. *Jepidemiologija i infekcionnye bolezni*, 2012, no. 2, pp. 14–19 (in Russian).
11. Plotnikova Ju.K., Ponotova L.V., Malov I. V. Modelirovanie sociologo-jepidemiologicheskogo riska kak osnovy jeffektivnogo upravlenija territorial'noj sistemoj bor'by i profilaktiki VICH/SPID zabojevanija [Modelling the sociological and epidemiological risk as the base for effective management of territorial system of struggle and preventive measures against HIV/AIDS disease]. *Sibirskij medicinskij zhurnal (Irkutsk)*, 2012, no. 1, pp. 83–87 (in Russian).
12. Struin N.L., Beljavskij A.R., Struina N.N. Sistema upravlenija riskami pri social'no znachimyh infekcijah [Epidemiological risk management system of socially significant infections]. *Zdorov'e naselenija i sreda obitanija*, 2016, vol. 275, no. 2, pp. 20–24 (in Russian).
13. Taenkova A.A. Reproduktivnoe povedenie molodezhi Priamur'ja i vozmozhnosti mediko-social'noj raboty po ego formirovaniju: monografija [Reproductive behavior of young people in Amur region and medical and social possibilities for its shaping: monograph]. Vladivostok, Dal'press Publ., 2008, 204 p. (in Russian).
14. Taenkova A.A., Taenkova I.O. Zdorovyj obraz zhizni molodezhi Habarovskogo kraja: sovremennaja situacija i strategija mediko-social'noj i profilakticheskoy raboty: monografija [Healthy lifestyle of the youths in Khabarovsk Krai: present situation and strategy of medical and social preventive work: monograph]. Khabarovsk, Media-most Publ., 2013, 124 p. (in Russian).
15. Taenkova A.A., Taenkova I.O. Povedencheskie bolezni molodezhi Habarovskogo kraja: jepidemiologija rasprostranenuja i sovremennye vozmozhnosti profilakticheskoy raboty: monografija [Behavioral diseases of the young adults of Khabarovsk Krai: epidemiology expansion and modern possibilities of preventive work: monograph]. Khabarovsk: Khabarovskaya kraevaya tipografiya Publ., 2009, 148 p. (in Russian).
16. Shigan E.E. Istorija vozniknovenija ponjatija «risk zdorov'ju» i ego mesto v razvitii profilakticheskoy mediciny [History of “health risk” and its place in the development of preventive medicine]. *Health Risk Analysis*, 2016, no. 2, pp. 4–10. DOI: 10.21668/health.risk/2016.2.01.eng (in Russian).

17. Adolescents: health risks and solution. *World Health Organization*, 2016, no. 345. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/en> (05.07.2016).
18. Behavior Risk Factor Surveillance System Questionnaire, 2013, 64 p. Available at: http://www.cdc.gov/brfss/questionnaires/pdf-ques/2014_brfss.Pdf (11.07.2016).
19. Lutz W., Butz W., Samir R.C., Sanderson W., Scherbov S. Hjhulation growth: Peak probability. *Science*, 2014, vol. 346, no. 6209, pp. 561.
20. Justin M.C., Wilson M.L., Allison E.A. Analysis of social epidemiology research on infectious diseases: historical patterns and future opportunities. *J. Epidemiol. Community Health*, 2007, no. 61, pp. 1021–1027.
21. Krämer A., Kretzschmar M., Krickeberg K. Modern Infectious Disease Epidemiology: Concepts, Methods, Mathematical Models, and Public Health. *Statistics for Biology and Health*. New York, Springer Publ., 2010, pp. 101–115.
22. Parker, Richard, Delia Easton, and Charles H. Klein. Structural Barriers and Facilitators in HIV Prevention: A Review of International Research. *AIDS*, 2000, vol. 14, no. 1, pp. 22–32.
23. Sumartojo E. Structural factors in HIV prevention: concepts, examples, and implications for research. *AIDS*, 2000, vol. 14, pp. 3–10.

Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Taenkova A.A. Methods for assessing the awareness level about hiv infection risk factor among students of the Khabarovsk krai. Health Risk Analysis, 2016, no. 4, pp. 119–127. DOI: 10.21668/health.risk/2016.4.13.eng