

^ИС: Алтайская правда (г. Барнаул)

^ДТ: 21.11.2008

ВИЧ/СПИД: ДИАГНОЗ ИЛИ ПРИГОВОР?

ЧТОБЫ ЖИТЬ

Приходится считаться с тем, что инфицированные будут среди нас постоянно. Центр по борьбе со СПИДом в Алтайском крае появился в 1990 году, а 22 сентября 2002 года министр иностранных дел Игорь Иванов на Генеральной ассамблее ООН отметил его как наиболее эффективный в Российской Федерации. - У нас, в отличие от других регионов, очень четко прослеживается помощь администрации исполнительной власти, - говорит директор Алтайского краевого центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Ленар Васильевич Султанов. - Не было случая, чтобы нам отказали во взаимодействии. Еще в 1993 году у нас была создана межведомственная комиссия по проблемам ВИЧ/СПИДа - одна из первых в России. С тех пор ежеквартально она обсуждает вопросы, связанные с этой инфекцией. Знакомиться с опытом работы к нам приезжают из других регионов России.

Ленар Васильевич припомнил случай с делегацией из Нижнего Новгорода. Побывав на заседании МК ("Оно, кстати, было текущим, рабочим, с обсуждением запланированных вопросов"), гости высказали предположение, что все было организовано специально для них - настолько их удивило, что входящие в состав комиссии специалисты других ведомств и служб (образования, внутренних дел, соцзащиты, службы занятости и т.д.) - все "в теме" и вели компетентный разговор.

В СОЮЗЕ С УЧЕНЫМИ

Первоначальной задачей центра были создание лабораторной службы по диагностике ВИЧ-инфекции и разработка технологии оказания лечебно-диагностической помощи пациентам с ВИЧ/СПИДом. Но уже в 1991 году специалисты Алтайского центра разработали методические рекомендации по диспансерному наблюдению инфицированных пациентов. Их утвердил совет главных врачей центров СПИД Сибирского региона, и они были разосланы по Сибири и Дальнему Востоку, а годом позже издали пособие для врачей "ВИЧ-инфекция. СПИД". На тот момент оно, кстати, оказалось едва ли не единственным в стране руководством по диагностике, лечению и профилактике болезни, поэтому пользовалось большим спросом.

Научно-просветительская деятельность - одно из ведущих направлений работы центра. Его специалисты опубликовали более 230 статей в России и за рубежом, издано более 15 книг и монографий. Уникальным можно считать и участие СПИД-центра в международных проектах.

ПИЛОТНАЯ ТЕРРИТОРИЯ

Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу и Минздрав РФ в 1999 году выбрали Алтайский край для участия в разработке мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ/СПИДа в России, а в 2002 году по итогам российского конкурса Алтай стал пилотным регионом для реализации проекта "Комплексные стратегии противодействия распространению эпидемии ВИЧ/СПИД среди молодежи в РФ", в котором одновременно участвовали шесть агентств ООН. Его суть: на одной территории разработать комплекс мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ/СПИДа. Затем инновационные технологии были отработаны и внедрены в Алтайском крае.

Они активно используются и сейчас и приносят ощутимые результаты. Это особенно важно в условиях роста числа потребителей инъекционных наркотиков,

во многом обусловленного тем, что край находится на пути наркотрафика, и не будь на Алтае такого активного противодействия, уровень заболеваемости мог бы быть значительно выше. А у нас он сегодня ниже, чем в СФО и в целом по России. Но общий рост продолжается, специалисты говорят уже о второй волне ВИЧ-инфекции на территории страны.

- Из выявленного количества инфицированных около 85% - потребители наркотиков, которые даже не знали, что заражены вирусом, и не обращались ни в лечебные учреждения, ни в наркологическую службу, - говорит Ленар Султанов. - Поэтому необходимо выявлять инфицированных, предупреждая их об уголовной ответственности за распространение заболевания, вести разъяснительную работу даже среди наркоманов со стажем, а заболевших - лечить, убеждая не прерывать начатое лечение.

Большинство заболевших - молодые люди 20-29 лет, и если они будут принимать лекарства, то смогут жить полноценной жизнью: работать, иметь семью и даже здоровых детей.

САМ НЕ ПЛОШАЙ

- Что можно сделать, чтобы, с одной стороны, люди были не так беспечны, и в то же время проявляли терпимость по отношению к ВИЧ-инфицированным?

- К сожалению, в обществе укоренилось мнение, что больной СПИДом опасен для окружающих. На самом деле акцент поставлен неправильно. Опасно твое поведение, а вот о нем задумываются гораздо меньше, чем следовало бы. Правда, в последние годы люди стали терпимее. Поначалу было больше радикализма, предлагалось даже создать отдельные родильные дома, детсады и вообще чуть ли не в резервации выселять. Но при соблюдении мер безопасности как самим пациентом, так и врачом при оказании медицинской помощи, или партнером при интимных отношениях вполне можно избежать заражения. Носитель ВИЧ-инфекции не опаснее, например, больного гепатитом С, так как вирус СПИДа менее устойчив во внешней среде.

- Получается, врачи, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированному пациенту, первыми попадают в группу риска?

- В мировой практике сложилось правило: относиться к любому пациенту как к источнику опасной инфекции. К любому!

У нас на тот случай, когда доктор, оказывая помощь носителю вируса, укололся или порезался, создан неснижаемый запас антиретровирусных препаратов при Центре медицины катастроф. И если доктор вовремя принимает их, то инфицирование практически сводится к нулю.

У нас было около десяти таких случаев, и ни одного инфицирования медработников не произошло. Кстати, немалая заслуга в повышении толерантности общества к ВИЧ/СПИД-носителям принадлежит медикам, которые оказывают им помощь.

ГЕРОИН И ВИЧ

- Чем вызвана вторая волна ВИЧ-инфекции?

- По прогнозу в Алтайском крае ожидается увеличение числа инфицированных в этом году в два раза по сравнению с 2007 годом. В других регионах России рост выше в несколько раз. Это связано прежде всего с распространением героина. Наркоманы собираются группами, разводят наркотик в одной емкости и оттуда набирают дозу. И хотя у каждого свой шприц, достаточно одного зараженного, чтобы вирус получили и другие. Приобрести инфекцию можно и половым путем. Например, от работниц коммерческого секса, по Барнаулу их около трех тысяч. Сегодня мы в рамках нацпроекта "Здоровье" лечим по специальному индивидуальным схемам бесплатно 764 человека (при запланированных 742). Активную помощь в профилактической и просветительской работе с населением, в том числе и носителями ВИЧ, по формированию у них приверженности лечению оказывают

работники здравоохранения, включая сотрудников ФАПов, врачебных амбулаторий. Несмотря на то, что кроме краевого СПИД-центра есть в Бийске и Рубцовске, решено дополнительно в крае организовать еще два - в Славгороде и Заринске. Уже с января 2009 года мы начнем там организационную работу.

МОДУЛЬ "ТВОЕ ЗДОРОВЬЕ"

К сожалению, ВИЧ/СПИД не та инфекция, которую можно легко победить. Приходится считаться с тем, что инфицированные будут среди нас постоянно. Первичная профилактика - это дорогостоящая работа, и в одиночку ее не потянуть. Выручают гранты.

В 2005 году Алтайский центр СПИД, комитет администрации края по образованию и имперский колледж Великобритании при консультативной поддержке экспертов Министерства РФ по образованию и Международной организации труда разработали учебный модуль "Твое здоровье" для учащихся системы начального профобразования. Он включает 11 элементов по различным аспектам здоровья, в том числе по профилактике наркомании, инфекций, передающихся половым путем, СПИДа. Модуль был опробован в 20 училищах края и затем введен в учебные планы начального профобразования специальным курсом. А в прошлом году на всероссийском конкурсе был признан лучшим из 87 претендентов и теперь рекомендован Роспотребнадзором для использования в практической деятельности по Российской Федерации.

За три года работы в этом проекте край получил дополнительно около 35 млн. рублей, в том числе 8 автомобилей для Рубцовской, Бийской и нашей зоны, лабораторное оборудование, компьютеры, а самое главное, мы смогли обучить медработников края методам лечения и профилактики ВИЧ. Тиражировались и распространялись информационные материалы, оборудовались пункты доверия, куда бы шли люди за помощью.

В рамках международных проектов мы работаем над профилактикой передачи вируса от матери к ребенку. За весь период наблюдения около 700 беременных женщин имели вирус. Диагноз ВИЧ поставлен 54 родившимся младенцам. Сейчас создан специальный координационный совет, есть медицинский штаб, который рассматривает вопросы, связанные с предупреждением инфекции от матери к ребенку и отказом родителей от инфицированных детей.

ХОСПИСЫ

Мы завершили восемь проектов с участием Глобального фонда. Но работа продолжается. Создаем мультимедийные команды, в состав которых входят специалисты, включая врача-нарколога, инфекциониста, которые выезжают и работают на территории края, оказывая паллиативную помощь. Пока за счет международных организаций мы ее можем предоставить. Но очень скоро Алтайский край встанет перед проблемой организации хосписов.

Из 718 человек, умерших в одиночестве, около 120 скончались от СПИДа, остальные - от суицида, вторичной инфекции, туберкулеза и т.д. Требуется цивилизованное решение возникающей проблемы. Хотя общество, может быть, пока не готово к этому, но, думая о будущем, надо решать ее уже сейчас.

Ольга ПОЛЬЩИКОВА