

УДК: 616.9

Кыргыз Республикасында ымыркайлардын ВИЧ-инфекциясынын алдын алуу маселелери боюнча калктын маалымдуулугунун деңгээлиН.А. Алтымышева¹, Ч.К. Жумалиева¹, А.Дж.Исмаилова², А.К.Бейшеева²¹ Республикалык ден-соолукту чыңдоо жана массалык коммуникация борбору,² И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,

Бишкек шаары, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Аялдар

АИВ-инфекциясы

Алдын алуу

Маалымдуулук

АИВдин энеден балага жугуу жолун алдын алуу

АИВ менен жашаган адамдар

Ымыркайлар

Киришүү. Кыргыз Республикасынын АИВ-инфекциясы боюнча расмий статистикасы боюнча катталган учурлардын көбү эркектерге туура келгени менен, аялдар социалдык жана структуралык жактан өзгөчө аялуу топ болуп калышат. Үй-бүлөлүк зомбулук, экономикалык көз карандылык, чечим кабыл алууга чектелген мүмкүнчүлүктөр, ошондой эле өнөктөш менен коопсуз жыныстык жүрүм-турум тууралуу сүйлөшүүдөгү кыйынчылыктар аялдардын АИВке чалдыгуу коркунучун жогорулатат. Көпчүлүк учурларда аялдар АИВ-инфекциясы тууралуу кош бойлуу болуп каттоого турганда гана билишет, бул үй-бүлө пландаштыруу жана кош бойлуулуктун учурунда маалымдуулукту жогорулатуу боюнча алдын алуу иш-чараларын күчөтүү зарылдыгын көрсөтөт. Стигма жана дискриминация аялдардын коомдун жана үй-бүлөөнүн алдында коркуу сезимин күчөтүп, АИВ-инфекциясын жуктуруп алса, жардамга жана дарыланууга кайрыла алышпайт. АИВ-инфекциясы бар көптөгөн аялдар аны айткандан коркушат жана дарылануудан баш тартышат. Мындай учурларда, аялдардын ооруну жыныстык жол менен жуктуруп алуу тобокелдиги жогорулайт. Көпчүлүк аялдар АИВдин ымыркайларга жугушун алдын алуу боюнча жетиштүү маалыматка ээ эмес. АИВ-инфекциясын дарылоонун заманбап ыкмалары иштөөгө, окууга, үй-бүлөлү, дени сак балалуу болууга жана толук камдуу жашоого мүмкүндүк берет.

Изилдөөнүн максаты. Кыргыз Республикасындагы кош бойлуу аялдардын, жаш үй-бүлөлөрдүн жана алардын үй-бүлө мүчөлөрүнүн АИВ-инфекциясы жөнүндө маалымдуулук деңгээлин изилдөө жана энеден балага АИВдин жугушунун алдын алуу боюнча жүргүзүлүп жаткан маалыматтык жана түшүндүрүү иштеринин калктын маалымдуулугуна тийгизген таасирин баалоо.

Материалдар жана изилдөө ыкмасы. Бул изилдөөдө кайчылаш изилдөө ыкмасы колдонулган. Анкета иштелип чыгып, интервью алуучулар

Адрес для переписки:

Исмаилова Айкуль Джапаргазиевна, 720065,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ч. Айтматова, д.60
Республиканский центр крови
Тел.: + 996 702849088
E-mail: aikul_isma@mail.ru

Contacts:

Ismailova Aikul Dzhapargazievna, 720065,
60, Ch. Aitmatova str, Bishkek, Kyrgyz Republic
Republican Blood Center
Phone: +996 702849088
E-mail: aikul_isma@mail.ru

Для цитирования:

Алтымышева Н.А., Жумалиева Ч.К., Исмаилова А.Дж., Бейшеева А.К. Уровень информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ у младенца в КР. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2025, № 1, с. 63. 71
doi.10.51350/zdravkg2025.1.3.8.63.71

Citation:

Altymysheva N.A., Zhumalieva Ch.K., Ismailova A.Dj., Bейsheeva A.K. Level of public awareness on issues of HIV prevention in infants in the Kyrgyz Republic. Scientific practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2025, No.1, p. 63-71. doi.10.51350/zdravkg2025.1.3.8.63.71

смартфондор аркылуу маалыматтарды түз эле электрондук базага киргизишти. Чогулган маалыматтардын ишенимдүүлүгүн камсыз кылуу үчүн анкеталардын жайгашкан жерине интервью алуучулардын мобилдик аппаратынын GPS навигациясы аркылуу байкоо жүргүзүлдү. Натыйжалары жана талкуулоо. АИВ-инфекция маселелери боюнча билимди жогорулатуу жана ымыркайларда АИВдин алдын алууга жоопкерчиликтүү мамилени калыптандыруу максатында республикада эки этаптуу изилдөө өткөрүлдү. Изилдөөнүн эки баскычында респонденттердин көпчүлүгү кош бойлуу аялдар жана жаш жубайлар (28% жана 29%); изилдөөгө кош бойлуулук курагын эске албаган аялдар, кош бойлуу аялдардын күйөөлөрү (17%) жана кош бойлуу аялдардын кайненелери (13%) катышкан. Изилдөөнүн эки баскычында респонденттердин 70% аялдар, 30% эркектер түздү. Айыл тургундарынын, өзгөчө аялдардын билим алуу жана киреше алуу мүмкүнчүлүгү жок болгондуктан, алардын материалдык жыргалчылыгын жакшыртуу мүмкүнчүлүгү чектелет, бул алардын ден соолугуна терс таасирин тийгизет. Респонденттердин жарымынан азы (42%) эч жерде иштебейт, бул респонденттердин басымдуу бөлүгүн учурда балдарын багып жаткан же жакында турмушка чыккан жана жаңы жерге отурукташа элек аялдар түзгөндүгү менен түшүндүрөт. Мындан тышкары, айрыкча айыл жеринде жашаган аялдар көбүнчө жумушка орношууда көйгөйлөргө туш болушат. Респонденттерге жугузуу жолдору, вертикалдык жугузуунун алдын алуу, кош бойлуу аялдарды жана алардын өнөктөштөрүн АИВге тес тирлөөнүн зарылчылыгы, АИВди дарылоо боюнча суроолор берилди. Натыйжада, иш-чаралардан кийин респонденттердин АИВ-инфекциясы боюнча билиминин жакшырганы белгиленди.

Жыйынтыгы. Калкты АИВ-инфекциясынын энеден балага жугуу жолун алдын алуу маселелери боюнча маалымдоодо жакшы натыйжаларга жетишүү үчүн окуу модулдарын өркүндөтүү жана жаңыдан түзүлгөн жаш үй-бүлөлөргө басым жасоо менен калкты маалымдоону улантуу зарыл.

Уровень информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ у младенца в КР

Н.А. Алтымышева ¹, Ч.К. Жумалиева ¹, А.Дж.Исмаилова ², А.К.Бейшеева ²

¹ Республиканский центр укрепления здоровья и массовой коммуникации,

² Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

Ключевые слова:

Женщина
ВИЧ-инфекция
Профилактика
Информированность
Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
Люди
Живущие с ВИЧ
Новорожденные

РЕЗЮМЕ

Введение. Несмотря на то что большинство зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике приходится на мужчин, женщины сталкиваются с особыми социальными и структурными факторами уязвимости. Ограниченный доступ к принятию решений, экономическая зависимость, насилие в семье, а также трудности в обсуждении безопасных сексуальных практик с партнёрами значительно повышают риск инфицирования ВИЧ среди женщин. Во многих случаях ВИЧ-инфекция у женщин выявляется при постановке на учёт по беременности, что подчёркивает необходимость усиления профилактической работы и расширения информированности в период планирова

ния семьи и дородового наблюдения. Стигма и дискриминация усиливают страх женщин перед обществом, семьей и удерживают от обращения за помощью и лечением в случае инфицирования ВИЧ. Многие женщины с ВИЧ - инфекцией боятся открыто признать свой ВИЧ статус и отказываются от лечения. В этих случаях вероятность инфицирования женщин половым путем повышается. Большинство женщин недостаточно осведомлено о профилактике передачи ВИЧ младенцу. Современные методы лечения ВИЧ - инфекции позволяют работать и учиться, иметь семью и здоровых детей, жить полноценной жизнью. *Цель:* изучение уровня информированности беременных женщин, молодых семей и членов их семей в Кыргызской Республике о ВИЧ-инфекции и оценка влияния реализуемых информационных мероприятий на повышение осведомлённости населения по вопросам профилактики передачи ВИЧ от матери к ребёнку.

Материал и методы исследования. В данном исследовании был применен кроссекционный метод. Макет анкеты созданы в приложении Google Forms, интервьюеры вносили данные непосредственно в электронную базу данных через смартфоны. Для достоверности собираемых данных, место введения анкет отслеживалось по GPS навигации мобильного устройства интервьюеров.

Результаты и обсуждение. С целью повышения знаний по вопросам ВИЧ-инфекции и формирование ответственного отношения для профилактики ВИЧ у младенца в стране проведено 2-х этапное исследование. Основную часть респондентов в обоих этапах исследования составили беременные женщины и молодые супруги (28% и 29%), в исследование включались женщины не зависимо от сроков беременности, мужей беременных женщин (17%), свекрови беременных женщин (13%). На обоих этапах исследования женщины составили 70%, мужчины – 30% опрошенных. У жителей сельской местности, особенно женщин, нередко отсутствуют возможности получения образования и заработка, что ограничивает их шансы на улучшение материального благосостояния, что может сказаться на благополучии их здоровья. Меньше половина опрошенных (42%) нигде не работают, что связано с тем, что большинство респондентов – женщины, в настоящее время занятые уходом за детьми или недавно только вышедшие замуж. Кроме того, женщины, особенно жительницы сельской местности чаще всего испытывают проблемы с трудоустройством.

Респондентам задавали вопросы по путям передачи, профилактике вертикальной трансмиссии, необходимости обследования беременных женщин и их партнёров на ВИЧ и о лечении против ВИЧ. В результате отмечается улучшение знаний респондентов по ВИЧ-инфекции.

Вывод. В целях достижения лучших результатов по информированию общего населения по вопросам профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР) необходимо продолжить усовершенствование обучающих модулей по ППМР и продолжать информировать население, делая акцент на вновь создающиеся молодые семьи.

Level of public awareness on issues of HIV prevention in infants in the Kyrgyz Republic

N.A. Altymysheva ^a, Ch.K. Zhumalieva ^a, A.Dj. Ismailova ^b, A.K. Beisheeva ^b

^a Republican Center for Health Promotion and Mass Communication,

^b Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev,
Bishkek, Kyrgyz Republic

Key words:

Woman

HIV infection

Prevention

Awareness

Prevention of mother-to-child transmission of HIV

People living with HIV

Newborns

Introduction. Although the majority of registered HIV cases in the Kyrgyz Republic are among men, women face distinct social and structural vulnerabilities. Domestic violence, economic dependence, limited decision-making power, and difficulty in negotiating safe sexual practices with partners significantly increase the risk of HIV infection among women. In many cases, women learn about their HIV status only when registering for antenatal care, highlighting the need to strengthen preventive efforts and raise awareness during family planning and pregnancy. Stigma and discrimination increase women's fear of society and family and prevent them from seeking help and treatment if they become infected with HIV. Many women with HIV are afraid to openly admit their HIV status and refuse treatment. In these cases, the likelihood of women becoming infected sexually increases. Most women are not sufficiently informed about the prevention of HIV transmission to the infant. Modern methods of HIV treatment allow working and studying, having a family and healthy children, living a full life.

Objective. To assess the level of awareness about HIV infection among pregnant women, young families, and their family members in the Kyrgyz Republic, and to evaluate the impact of ongoing information and educational interventions on improving public awareness regarding the prevention of mother-to-child transmission of HIV.

Material and methods of the study. A cross-sectional research method was used in this study. The questionnaire layout was created in the Google application Forms, interviewers entered data directly into the electronic database via smartphones. To ensure the reliability of the data collected, the location of the questionnaires was tracked by the GPS navigation of the interviewers' mobile device.

Results and discussion. In order to increase knowledge on HIV infection issues and to form a responsible attitude towards HIV prevention in infants, a two-stage study was conducted in the country. The majority of respondents in both stages of the study were pregnant women and young spouses (28% and 29%); the study included women regardless of the duration of pregnancy, husbands of pregnant women (17%), and mothers-in-law of pregnant women (13%). At both stages of the study, women made up 70% of respondents, and men – 30%. Rural residents, especially women, often lack opportunities to get an education and earn money, which limits their chances of improving their material well-being, which can affect their health. Less than half of the respondents (42%) are unemployed, which is due to the fact that most respondents are women who are currently caring for children or have recently married and have not yet settled in a new place. In addition, women, especially rural residents, most often experience problems with employment. Respondents were asked questions about transmission routes, prevention of vertical transmission, the need for testing pregnant women and their partners for HIV, and treatment against HIV. As a result, respondents' knowledge of HIV infection improved.

Conclusions. In order to achieve better results in informing the general population about prevention of mother-to-child transmission of HIV issues (PMTCT), it is necessary to continue to improve PMTCT training modules and continue informing the population, focusing on newly formed young families.

Введение

Несмотря на меры, предпринимаемые государственными структурами, неправительственными и международными организациями, в Кыргызской Республике сохраняются высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции, как и во всем регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

По состоянию на 1 января 2025 года в Кыргызской Республике с момента начала регистрации случаев было выявлено 14 323 случая ВИЧ-инфекции, в том числе 13 474 случая среди граждан страны и 849 — среди иностранных граждан. Суммарный показатель кумулятивной заболеваемости составляет 14 на 100 000 населения. За весь период наблюдения зарегистрировано 3 581 случай смерти среди людей, жи

вующих с ВИЧ (ЛЖВ), из которых 932 смерти связаны непосредственно с синдромом приобретённого иммунного дефицита (СПИД) [1].

В последние годы наблюдается стабилизация числа ежегодно регистрируемых новых случаев. Так, в 2021 году было зарегистрировано 841 случай ВИЧ-инфекции, в 2022 году — 1 094, в 2023 году — 1 054, а в 2024 году — 1 053 случая. Наиболее затронута возрастная группа 20–39 лет, на которую приходится 61% всех случаев ВИЧ-инфекции.

По оценке ЮНЭЙДС, в Кыргызской Республике проживает около 12 000 людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) [2]. На начало 2025 года охват выявлением от оценочного числа ЛЖВ, составляет 82%. Из числа выявленных 95% получают антиретровирусную терапию (АРТ), при этом вирусная нагрузка эффективно подавлена у 90% пациентов, проходящих лечение, что отражает положительную динамику в достижении глобальных целей «95–95–95».

Наиболее распространённым путём передачи ВИЧ в стране остаётся половой — 61,2% от всех зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, в основном связанный с инъекционным употреблением наркотических веществ, составляет 31,5%; вертикальный путь (от матери к ребёнку) — 2,4%; путь передачи остаётся неустановленным в 4,9% случаев.

С 2019 по 2024 год наблюдается значительное изменение структуры путей передачи. Так, доля полового пути увеличилась с 81% до 90%, тогда как доля парентеральной передачи снизилась с 12,6% до 1,7%. Гомосексуальный путь передачи составляет от 4% до 8% среди новых случаев [1].

Одновременно, с ростом полового пути передачи ВИЧ увеличивается число случаев ВИЧ среди женщин и составил 40% от числа выявленных ЛЖВ за последние 5 лет.

Одним из приоритетных направлений национальной стратегии по ВИЧ является предупреждение вертикальной передачи инфекции. В Кыргызской Республике реализуются комплексные меры по профилактике передачи ВИЧ от матери к ребёнку [3]. В 2024 году доля вертикальной передачи составила 1,5% от числа ВИЧ-положительных беременных женщин. Профилактическим лечением охвачено более 95% беременных женщин, живущих с ВИЧ, и их новорождённых. В медицинских организациях обеспечен постоянный доступ к антиретровирусным препаратам и экспресс-тестированию, включая экстренную профилактику при обращении женщины непосредственно во время родов [1].

Важно отметить, что в стране внедрена практика тестирования партнёров беременных женщин на ВИЧ-инфекцию, что способствует более полному охвату семей профилактическими мерами и снижению риска внутрисемейной передачи [4].

Эффективность национальных мер в области про-

филактики передачи ВИЧ от матери к ребёнку подтверждается стабильным снижением доли вертикальной передачи за последние 15 лет. Если в 2009 году этот показатель составлял 39%, то уже в 2010 году он снизился до 8,6%, а в 2017 — до 1,6%. В последующие годы показатель стабилизировался на уровне ниже 2%. Таким образом, достигнуто устойчивое снижение уровня передачи ВИЧ от матери к ребёнку и приближается к целевым показателям, рекомендованным ВОЗ в контексте элиминации вертикальной передачи ВИЧ [1].

Все больше женщин, живущих с ВИЧ, хотят сохранить беременность; при этом их новорожденные дети будут подвергаться риску заражения ВИЧ внутриутробно, во время родов и при кормлении грудью. Если не предпринимать никаких мер, риск передачи ВИЧ от матери ребёнку (ПМР) у детей, находящихся на искусственном вскармливании, составляет 15–30%; грудное вскармливание повышает риск до 20–45% [5,6].

Сегодня стоит задача добиться минимизировать частоту ПМР в КР, особенно в условиях, когда в стране растёт доля полового пути передачи ВИЧ. Высокий охват дородовой помощью, наличие развитой инфраструктуры здравоохранения, высокий уровень грамотности, относительно низкая распространённость инфекций и доступность эффективных мер по ППМР могут предоставить системе здравоохранения благоприятную возможность для того, чтобы искоренить младенческую ВИЧ-инфекцию.

Цель: изучение уровня информированности беременных женщин, молодых семей и членов их семей в Кыргызской Республике о ВИЧ-инфекции и оценка влияния реализуемых информационных мероприятий на повышение осведомлённости населения по вопросам профилактики передачи ВИЧ от матери к ребёнку для дальнейшего улучшения кампании по информированию населения по вопросам профилактики ВИЧ у младенца.

Материалы и методы

Исследование было проведено с использованием кроссекционного (поперечного) дизайна с применением количественного подхода к сбору данных. Исследование реализовано в два этапа с повторным опросом по идентичному инструменту: базовый опрос до начала информационных мероприятий и оценочный опрос после их проведения.

Сбор данных осуществлялся с помощью структурированной анкеты, разработанной на основе предварительного экспертного обсуждения. Анкета включала следующие разделы: социально-демографические характеристики респондентов (возраст, категория, уровень образования, занятость); знания о ВИЧ-инфекции (пути передачи, факторы риска, аспекты лечения и профилактики, в том числе пред

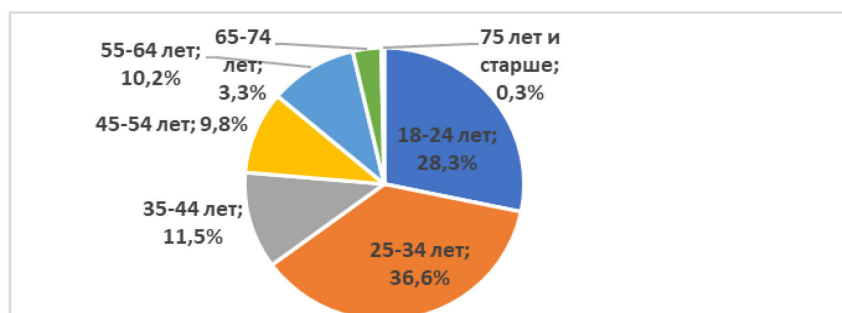


Рисунок 1. Распределение респондентов по возрастам, n=2031

Figure 1. Distribution of respondents by age, n=2031

отвращение передачи от матери к ребёнку); уровень толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ (ЛЖВ); участие членов семьи в поддержке беременных женщин.

Анкетирование проводилось с использованием цифровой платформы Google Forms. Все интервьюеры вносили данные непосредственно в электронную форму через мобильные устройства (смартфоны).

География исследования охватила все регионы КР. Опрос проведён в 31 сельском населённом пункте, расположенном в 25 районах страны. Населённые пункты были отобраны методом случайной выборки из предварительно составленного списка. Расчёт необходимой численности выборки выполнен с использованием статистического калькулятора программы Epi Info с учётом 10% запаса на случай отказов или недоступности респондентов. Общий планируемый объём выборки составил 984 человека.

Целевая группа исследования включала жителей сельской местности, потенциально вовлечённых в процесс принятия решений в период беременности.

В выборку вошли:

- беременные женщины (независимо от срока беременности);
- их мужья и свекрови (при совместном проживании);
- молодые супруги, состоящие в браке не более 12 месяцев (включая как женщин, так и мужчин);
- близкие члены семей молодых супругов (свекрови, родители, опекуны и другие лица, играющие значимую роль в поддержке женщин).

Результаты и обсуждение

Участники исследования

В исследовании приняли участие 2 031 респондент из 31 села в 25 районах Кыргызской Республики. Опрос проводился в два этапа: до и после реализации информационно-образовательных мероприятий. На первом (базовом) этапе было опрошено 993 человека, на втором (оценочном) — 1 038 человек.

Основную часть участников составили беременные женщины и молодые супруги (по 28–29%). Также в исследование были включены их мужья (17%), свекрови (13%), молодожёны (по 13%), их супруги (10%) и другие члены семей, включая родителей и родственников мужа (в сумме около 5%). Среди родственников, поддерживающих молодые семьи, традиционно преобладали родственники со стороны мужа.

На обоих этапах исследования женщины составили 70% от числа опрошенных

В исследовании приняли участие жители села в возрасте от 18 до 92 лет. Большинство респондентов (65%) были люди молодого возраста (рис.1).

Основная целевая группа, т.е. беременные женщины, были в возрасте от 18 до 44 лет, преимущественно 18-34 лет (88%).

У жителей сельской местности, особенно женщин, нередко отсутствуют возможности получения образования и заработка, что ограничивает их шансы на улучшение материального благосостояния, что может сказаться на благополучии их здоровья. Среди всех опрошенных респондентов, более половины (61,3%) имели среднее (школьное) или средне-специальное образование (профтехучилище, колледж), что характерно для сельских жителей. 21,5% имели оконченное и неоконченное высшее образование. Достаточно много тех, у кого не было полного среднего образования (16%).

Меньше половины опрошенных (42%) нигде не работали, что связано с тем, что, в соответствии с критериями включения в исследование, большинство респондентов – женщины, на момент опроса занятые уходом за детьми или недавно только вышедшие замуж. Кроме того, женщины, особенно жительницы сельской местности чаще всего испытывают проблемы с трудоустройством. Студенты составили 5 % опрошенных. В совокупности 28% имели постоянную занятость, 13% занимались индивидуальной трудовой деятельностью (самозанятые, фермеры и др.). 10% пенсионеры, и в основном это женщины – свекрови молодых женщин – основной целевой группы.

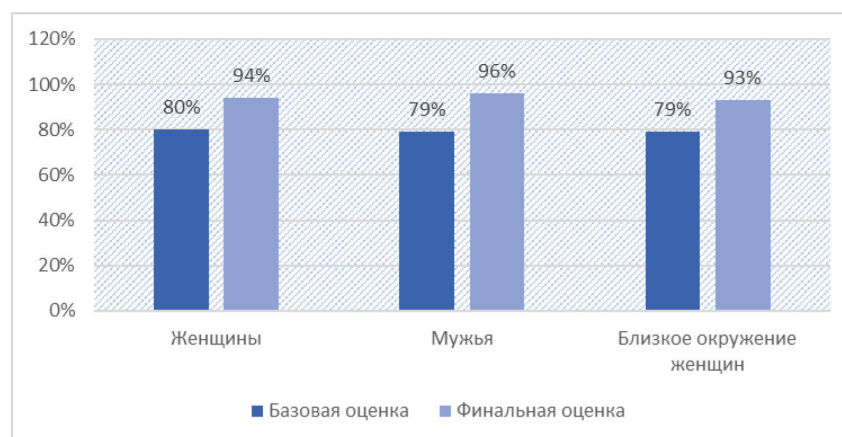


Рисунок 2. Может ли ВИЧ-инфекция передаваться через слюну?

Figure 2. Can HIV infection be transmitted through saliva?

Изменения уровня знаний о ВИЧ

Знания об особенностях эпидемиологии и профилактики ВИЧ оценивались по результатам ответов респондентов на вопросы о ВИЧ.

Для лучшего анализа ситуации по знаниям респондентов относительно ВИЧ, категории, опрошенных были разделены на 3 условные группы (женщины беременные или планирующие беременность в ближайшее время, их мужья, близкое окружение женщин). На вопросы передается ли ВИЧ половым путём, парентерально и от матери к ребёнку, большинство опрошенных ответили правильно. Респондентам был задан вопрос, может ли ВИЧ передаваться через слюну. При базовой оценке, доля ответивших на этот вопрос правильно составило 70%, а после мероприятий по обучению возросло на 17% и составило 87% от числа всех участников исследования, распределение правильно ответивших на этот вопрос во всех категориях опрошенных примерно одинаковое. При этом в среднем 13% опрошенных продолжали считать, что ВИЧ может передаваться через слюну.

После проведённого обучения улучшились знания населения об отсутствии риска передачи ВИЧ в быту, если до обучения в среднем 21% считали, что ЛЖВ следует иметь отдельную посуду и полотенце, то после обучения их число сократилось до 6% (рис.2).

Для оценки знаний о безопасном сексуальном поведении респондентам был задан вопрос: «Может ли человек снизить риск заражения ВИЧ, пользуясь презервативом при каждом сексуальном контакте?». Знания относительно безопасного полового поведения при финальной оценке повысились в среднем на 16% во всех категориях опрошенных. При базовой оценке больше всего неправильных ответов дали женщины (беременные и молодые супруги) - 68%, после кампании информирования доля ответивших правильно повысилась до 88%. Наиболее сведущими

в этом вопросе оказались лица из близкого окружения женщин, после проведённого вмешательства уровень их информированности в данном вопросе возрос до 94%.

Однако по вопросу различий в риске заражения ВИЧ для мужчин и женщин наблюдалось противоречие. Доля респондентов, ошибочно считавших риск одинаковым, выросла с 75% до 84%, в то время как доля правильно ответивших (что женщины более подвержены инфицированию) уменьшилась.

Отношение к тестированию и лечению

Были заданы вопросы относительно необходимости обследования беременных женщин и их партнёров на ВИЧ. После кампании повысилась приверженность к ВИЧ-тестированию среди мужчин: число тех, кто считает обязательным тестирование беременных женщин, выросло с 77% до 91%. Однако по-прежнему 11% мужчин не считают необходимым собственное тестирование.

В модуле по обучению ППМР были предусмотрены отдельные темы по антиретровирусной терапии (АРВТ) и пост-контактной профилактике ВИЧ (ПКП). Эта тема оказалась наиболее успешно внедрённой, если до обучения почти половина респондентов (45,3%) считали, что лечения от ВИЧ не существует и чуть больше 40% всех категорий респондентов слышали о существовании антиретровирусных препаратов (АРВП), то после обучения о АРВП знали уже 72% процентов опрошенных. Значительно увеличилась (в среднем на 20%) доля тех, кто считает, что своевременный приём АРВП даёт возможность ЛЖВ жить полноценной жизнью, и улучшение знаний по этому вопросу отмечался во всех категориях опрошенных.

Были заданы вопросы относительно информированности респондентов о ПКП, по этому разделу профилактики ВИЧ также была заметная разница между знаниями до обучения и после него, если до обучения о возможности предотвращения заражения

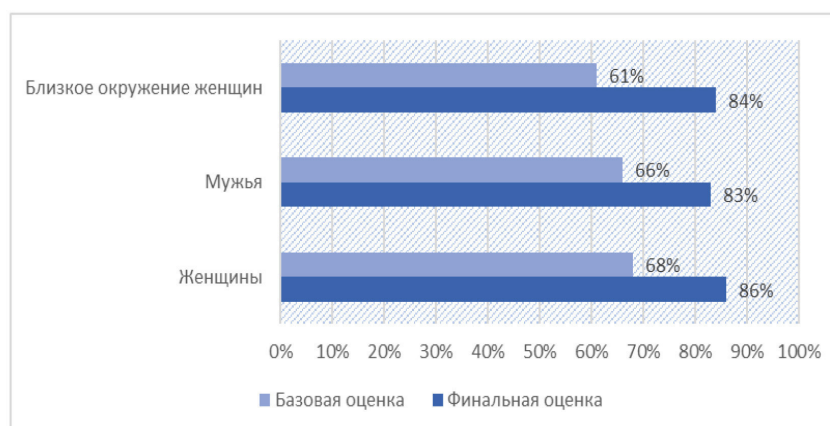


Рисунок 3. Могут ли ВИЧ-позитивные родители родить и вырастить здоровых детей?

Figure 3. Can HIV-positive parents give birth to and raise healthy children?

ВИЧ предполагали 62% опрошенных, то после обучения о ПКП знали уже 78%.

Знания о профилактике передачи ВИЧ от матери к ребёнку.

Для оценки знаний населения о профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ от матери к ребёнку, были заданы вопросы о возможности рождения у ВИЧ-позитивной женщины здорового ребёнка, о возможностях приема АРВП во время беременности. Знания по этому блоку вопросов значительно улучшились в сравнении до и после обучения. Если до кампании информирования только 65% респондентов считали, что ЛЖВ могут иметь здоровых детей, то после кампании доля таковых увеличилась до 84%.

О возможности профилактики передачи ВИЧ у младенца путем приема АРВП до кампании информирования в среднем знали только половина опрошенных (51%), после обучения их доля увеличилась до 78,6%.

Среди населения бытует мнение, что женщине во время беременности противопоказан прием каких-либо лекарственных препаратов. Первоначально меньше половины опрошенных считали возможным для женщины принимать АРВП во время беременности, после информационной кампании 73% считали, что ВИЧ-позитивная женщина должна принимать АРВП во время беременности для ППМР.

Стигма и дискриминация

Ещё одной важной частью модуля обучения по ППМР являлся раздел по стигме и дискриминации, т.к. во многом по причине страха нарушения конфиденциальности люди избегают тестирования на ВИЧ и лечения от него. Респондентам было задано 3 вопроса касательно стигмы и дискриминации, и, несмотря на улучшения, уровень стигматизирующих установок остаётся высоким.

Так, доля правильно ответивших на вопрос о влия-

нии стигмы и дискриминации на обращаемость за медицинской помощью увеличилась на 9,6% в сравнении с первым опросом, но достигла лишь 63% опрошенных.

До кампании обучения только 60% респондентов считали недопустимым лишить ЛЖВ рабочего места из-за его ВИЧ-статуса, после обучения доля таких ответов увеличилась до 73%, а также половина респондентов ранее считали, что ВИЧ-позитивным детям не следует посещать детские сады вместе с другими детьми, после обучения 73% респондентов ответили, что спокойно отнесутся к тому чтобы их дети посещали ДДО вместе с ВИЧ-позитивными детьми. Однако эти цифры свидетельствуют, что более четверти населения всё ещё имеют предвзятое мнение о ЛЖВ и ВИЧ в целом.

Вовлеченность семьи и распределение ответственности

Здоровье матери и ребенка – понятия неразделимые, так как большая часть проблем со здоровьем ребенка возникает еще в период беременности. В целях оценки чувства совместной ответственности семьи за здоровье будущих матери и ребёнка, респондентам из двух групп – мужьям и близкому окружению (чаще всего это были свекрови), задали вопрос: касаются ли проблемы беременности только самой беременной или других членов семьи тоже? Подавляющее большинство ответили, что это касается всех членов семьи, а не только беременной женщины и её мужа. Причем свекрови, по сравнению с мужьями (т.е. своими сыновьями), больше склонны брать ответственность за беременность снохи на себя. Как отметили некоторые респондентки–свекрови, невестки, живущие вместе с родителями мужа, больше зависят от свекрови, нежели от мужа, соответственно на свекровях лежит больше ответственности за здоровье невестки и будущего ребёнка.

Заклучение

- В целях достижения лучших результатов по информированию общего населения по вопросам ППМР следует продолжить усовершенствование обучающих модулей по ППМР и продолжать информировать население, делая акцент на вновь создающиеся молодые семьи;
- Периодически обновлять имеющийся модуль обучения по ППМР, адаптировать в соответствии с актуальными клиническими протоколами, руководствами и последними рекомендациями ВОЗ;

- В информационных кампаниях необходимо уделить внимание информированию целевых групп о безопасном сексуальном поведении;
- Необходимо усилить работу среди общего населения в направлении формирования толерантного отношения к ЛЖВ, так как многими исследованиями доказано, что именно поддержка сообщества во многом формирует приверженность ЛЖВ к лечению.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Республиканский центр по контролю за гемоконтактными вирусными гепатитами и ВИЧ. Статистика и данные. Дата обращения: [12.05.2025г.]. URL: <https://aidscenter.kg/>
2. <https://www.unaids.org/ru/dataanalysis/datatools/spectrum-epp>
3. Министерство здравоохранения КР. Приложение № 13 «Профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку (ППМР)» к приказу № 903 от 10 октября 2017 г. «Об утверждении клинических протоколов по ВИЧ-инфекции для амбулаторного и стационарного уровней оказания медицинской помощи». Бишкек, 2017. С. 279.
4. Министерство здравоохранения КР. Приказ «О расширении тестирования на ВИЧ-инфекцию по клиническим и эпидемиологическим показаниям» от 12 июня 2019 года № 678. Бишкек, 2019. пп 1.1.2.
5. De Cock KM et al. Prevention of mother-to-child HIV transmission in resource-poor countries: translating research into policy and practice. JAMA, 2000, 283(9):1175—1182.
6. Thorne C, Newell ML. Are girls more at risk of intrauterine-acquired HIV infection than boys? AIDS, 2004, 18(2):344—347

Авторы:

Алтымышева Нурила Алмазбековна, кандидат медицинских наук, директор Республиканского центра укрепления здоровья и массовой коммуникации, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3422-825X>

Жумалиева Чынаркул Койчумановна, эпидемиолог Национального института общественного здоровья МЗ, Бишкек, Кыргызская Республика
E-mail: cjumalieva@gmail.com

Исмаилова Айкуль Джапаргазиевна, кандидат медицинских наук, заведующая организационным методическим отделом Республиканского центра крови, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8859-3688>

Бейшеева Асель Кубанычбековна, ассистент кафедры общей гигиены Кыргызской государственной медицинской академии имю И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

Authors:

Altymysheva Nurila Almazbekovna, Candidate of Medical Sciences, Director Republican Center for Health Promotion and Mass Communication, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3422-825X>

Zhumalieva Chynarkul Koichumanovna, epidemiologist at the Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
Email: cjumalieva@gmail.com

Ismailova Aikul Dzhapargazievna, Candidate of Medical Sciences Head of the Organizational Methods Department Republican Blood Center, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8859-3688>

Beisheeva Asel Kubanychbekovna, assistant of the department of general hygiene of the Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

Поступила в редакцию 10.04.2025
Принята к печати 20.05.2025

Received 10.04.2025
Accepted 20.05.2025