

Распространенность гепатита В и связанного с ним рискованного поведения среди потребителей инъекционных наркотиков Эстонии

К. Рюйтель^{1,2}, Л. Приймаги¹, А. Курбатова¹, В. Тэфанова¹, Т. Талло¹, А. Талу¹, К. Абель-Олло¹, А. Уускюла²

¹Национальный Институт Развития Здоровья, Таллинн, Эстония

²Тартуский Университет, Отдел Общественного Здоровья, Тарту, Эстония

ljudmilla.priimagi@mail.ee

Вирусные гепатиты В (ВГВ) и С (ВГС) и ВИЧ-инфекция среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) представляют для Эстонии серьезную медико-социальную проблему.

Цель работы: определить уровень распространенности ВГВ и связанных с ним факторов риска среди ПИН двух регионов Эстонии с наиболее высоким уровнем наркомании.

Методы

- Анонимное исследование среди активных ПИН Таллинна и Кохтла-Ярве (Северо-восток Эстонии); май-июнь 2007г.
- Социально-демографические данные, вопросы о потреблении наркотиков, рискованном сексуальном поведении, криминальном фоне и других факторах риска были получены при опросе респондентов.
- Опрошено 700 человек, по 350 ПИН из каждого упомянутого региона.
- Образцы сывороток крови были протестированы на маркеры ВГВ инфекции и наличие антител к ВИЧ.
- Для оценки факторов риска, связанных с распространенностью ВГВ инфекции, выбран маркер анти-НВс.
- Данные по двум регионам (Таллинн и Кохтла-Ярве) сравнивались отдельно в связи с различием социально-экономической ситуации и уровнем наркомании.

Результаты

Социально-демографические данные и показатели поведения риска среди ПИН двух регионов представлены в Таблице 1.

- Среди опрошенных ПИН преобладали лица старше 25 лет со стажем потребления наркотиков более 3х лет.
- Достоверные различия ($P < 0,001$) получены при сравнительном анализе наличия следующих факторов рискованного поведения:
 - пребывание в тюрьме
 - совместное использование инъекционных принадлежностей с лицами, перенесшими гепатит
 - обмен шприцами или иглами с партнерами за последний месяц
- Среди ПИН Северо-востока Эстонии достоверно выше были показатели как инфицированности ВИЧ ($P < 0,001$), так и наличие микст-инфекции (ВИЧ+ анти-НВс), $P < 0,01$.

Многофакторный анализ вероятности распространения ВГВ (по наличию анти-НВс), (Таблица 2):

- среди ПИН Таллинна - коррелирует с более старшим возрастом, пребыванием в тюрьме и обменом шприцами и иглами с партнёрами.
- среди ПИН Кохтла-Ярве - со стажем внутривенного употребления наркотиков более 3х лет и сознательным использованием принадлежностей для инъекций совместно с лицами, о которых было известно, что они заражены гепатитом.

Таблица 1. Социально-демографические данные и показатели поведения риска у ПИН Таллинна и Кохтла-Ярве, май-июнь 2007

Показатель	Таллинн (n=350)	Кохтла-Ярве (n=350)	p
Возраст ≥ 25 лет	61,4	68,5	0,05
Стаж ПИН ≥ 3 лет	89,1	94,6	0,01
Пол (% женщин)	16	14	0,04
Пребывание в тюрьме в течение жизни	58,2	43,6	$< 0,001$
Использование принадлежностей для инъекций совместно с перенесшими гепатит	72,8	87,7	$< 0,001$
Обмен шприцами и иглами с партнёрами в течение последних 4 недель	25,1	7,4	$< 0,001$
Не использование презервативов со случайными партнерами в течение последних 6 месяцев	40,6	42,5	0,8
Тестирование на ВГВ в течение жизни	70,6	60,9	0,01
Наличие анти-НВс	76,8	72,5	0,2
Наличие антител к ВИЧ	55,1	70,1	$< 0,001$
Одновременное наличие антител к ВИЧ и анти-НВс	47,3	58,9	$< 0,01$

Выводы

- $> 70\%$ обследованных ПИН из двух регионов Эстонии с наиболее высоким уровнем наркомании в течение жизни были инфицированы вирусом гепатита В. Уровень распространенности ВГВ выше среди ПИН со стажем употребления наркотиков более 3 лет.
- Уровень инфицированности ВИЧ и наличие смешанной инфекции (ВИЧ+ВГВ) достоверно выше среди ПИН Северо-востока Эстонии.
- Рискованное поведение, как при употреблении наркотиков внутривенно, так и при сексуальных контактах, способствующее распространению вируса гепатита В, встречается с высокой частотой среди ПИН обоих регионов.
- Лицам, оказывающим услуги по снижению вреда, необходимо уделять больше внимания пропаганде как более безопасного потребления наркотиков, так и безопасного сексуального поведения, а также тестированию на наличие маркеров гепатита В.
- Вакцинация против вируса гепатита В должна быть доступной и бесплатной для лиц из групп риска, в том числе ПИН.

Таблица 2. Факторы риска, способствующие распространению гепатита В среди ПИН Таллинна и Кохтла-Ярве, по результатам многофакторного анализа

Показатель		Таллинн					Кохтла-Ярве				
		Наличие анти-НВс		Соотношение случаев	95 % доверительные границы	p	Наличие анти-НВс		Соотношение случаев	95 % доверительные границы	p
		n	%				n	%			
Возраст	< 25 лет	82	61,2	1,0		67	60,9	1,0			
	≥ 25 лет	186	86,5	3,6	1,3–10,2	0,01	186	77,8	2,1	0,4–10,3	0,4
Пол	мужчины	233	79,5	1,0		218	72,9	1,0			
	женщины	35	62,5	1,6	0,1–17,5	0,7	35	71,4	0,7	0,1–4,6	0,7
Стаж ПИН	< 3 лет	12	32,4	1,0	1,0		2	10,5	1,0		
	≥ 3 лет	256	82,1	5,5	0,9–34,5	0,07	251	76,1	13,7	1,1–170,6	0,04
Пребывание в тюрьме в течение жизни	Нет	97	66,9	1,0		137	69,5	1,0			
	Да	171	83,8	2,8	1,0–7,5	0,05	116	76,3	1,0	0,2–4,4	0,9
Использование принадлежностей для инъекций совместно с перенесшими гепатит	Нет	55	64,7	1,0		16	40,0	1,0			
	Да	185	81,9	1,3	0,5–3,8	0,6	228	79,7	12,8	1,9–88,1	0,01
Обмен шприцами и иглами с партнёрами в течение последних 4 недель	Нет	203	77,9	1,0		234	72,5	1,0			
	Да	65	73,9	0,3	0,1–0,9	0,04	19	73,1	0,7	0,1–4,7	0,7
Постоянное использование презервативов со случайными партнерами в течение последних 6 месяцев	Нет	46	85,2	1,0		22	64,7	1,0			
	Да	60	75,9	0,4	0,1–1,2	0,1	30	65,2	1,1	0,3–3,7	0,9