

М.В. Радзиховская¹, К.В. Пайко²

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ И БИОПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ВЫСОКОПОРАЖЕННОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ФГБОУ ВО Южно-Уральский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Челябинск, Российская Федерация;

²ГБУЗ Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом
и инфекционными заболеваниями, г. Челябинск, Российская Федерация

Резюме. Челябинская область относится к регионам России с неблагоприятной эпидемической ситуацией по ВИЧ/СПИД, в котором выделяются территории с особо высокой пораженностью населения ВИЧ-инфекцией. **Цель исследования:** изучить информированность и биоповеденческие особенности населения в высокопораженном ВИЧ-инфекцией муниципальном образовании Челябинской области для определения эффективных инструментов профилактики ВИЧ-инфекции. **Материалы и методы.** Проведено выборочное анкетирование населения Верхнеуфалейского городского округа, 400 респондентов, по четырём блокам вопросов: информированность о путях передачи ВИЧ-инфекции, толерантность к людям, живущим с ВИЧ, источники получения информации и доверие к ним, биоповеденческие особенности населения. **Результаты.** Исследование показало, что по ряду позиций опроса респонденты демонстрировали ответы, указывающие на недостаточные знания и рискованные формы поведения в отношении профилактики распространения ВИЧ-инфекции. При этом 86,0% респондентов указали, что не нуждаются в получении информации по вопросам ВИЧ-инфекции, демонстрируя низкий уровень заинтересованности в сохранении своего здоровья. В рейтинге источников получения информации лидируют интернет, СМИ, но в рейтинге доверия на первом месте информация от медицинского работника. Тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев проходили лишь 51,5%. Для повышения эффективности профилактики ВИЧ-инфекции необходимы межведомственные подходы для разработки и повышения доступности образовательных программ, просветительской информации и медицинских услуг, включая тестирование на ВИЧ-инфекцию на низкопороговых пунктах с обязательным проведением до и после тестового консультирования.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, профилактика, информированность, биоповеденческие особенности

Конфликт интересов отсутствует

Контактная информация автора, ответственного за переписку

Пайко Ксения Владимировна

kssukssul@gmail.com

Дата поступления 11.04.2025

Образец цитирования:

Радзиховская М.В., Пайко К.В. Информированность и биоповеденческие особенности в отношении ВИЧ-инфекции в высокопораженном муниципальном образовании Челябинской области. [Электронный ресурс] Вестник уральской медицинской академической науки. 2025, Том 22, № 2, с. 193–202, DOI: 10.22138/2500-0918-2025-22-2-193-202

Введение

Проблема распространения ВИЧ-инфекции остается одной из наиболее актуальных угроз для общественного здоровья, противодействие которой базируется на стратегических подходах профилак-

тики [1]. По данным глобальной статистики¹, во всем мире общее число людей, живущих с ВИЧ, в 2023 г. составило 39,9 млн человек. Несмотря на значительные достижения в области диагностики и лечения, в последующие десятилетия ВИЧ-инфекция по-прежнему будет оказывать выраженное негативное воздействие на миллионы людей, особенно среди лиц трудоспособного возраста, что связано с преждевременной избыточной смертностью лиц с ВИЧ [2].

В условиях реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года², на территории Южноуральского региона в период 2019-2024 гг. установлена динамика снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 32,6% и смертности от прогрессирования заболевания на 28,3%. При этом наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются у лиц обоего пола в возрасте 30-39 лет: у мужчин в 1,8 раза, чем в целом среди мужской популяции области, у женщин – в 1,9 раза. Следует отметить, что темпы распространения ВИЧ-инфекции имеют различия в отдельных муниципальных образованиях (далее – МО) региона, также как и уровень информированности населения о профилактике [3]. В 2023 году максимальные значения показателей заболеваемости и пораженности ВИЧ-инфекцией зафиксированы в Верхнеуфалейском городском округе (далее – Верхнеуфалейский ГО): заболеваемость 123,0 на 100 тыс. населения, пораженность 2480,0 на 100 тысяч населения, что является выраженным негативным фактором для демографии и социально-экономического развития данной территории. Следовательно, разработка научно обоснованных профилактических мероприятий среди населения активного трудоспособного возраста в наиболее пораженном ВИЧ-инфекцией МО является актуальным вопросом регионального здравоохранения.

Цель исследования – изучить информированность и биоповеденческие особенности населения в высокопораженном ВИЧ-инфекцией муниципальном образовании Челябинской области для определения эффективных инструментов профилактики ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы

Исследование проводилось в 2024 году на территории Верхнеуфалейского ГО, среднегодовая численность населения которого составляет 25 205 человек, в активном трудоспособном возрасте 18-49 лет 8 455 человек, из них женщины 52,8%, мужчины – 47,2%.

Объект исследования – население в возрасте от 18 до 49 лет, постоянно проживающее в Верхнеуфалейском ГО. Предмет исследования – оценка информированности, толерантности и биоповеденческих характеристик в отношении ВИЧ-инфекции. Выборочная совокупность сформирована посредством квотного отбора респондентов, в качестве квотных критериев использованы пол и возраст опрашиваемых в соответствии с данными официальной статистики. Опрошено 400 респондентов – граждан РФ в возрасте старше 18 лет, зарегистрированных и проживающих на территории Верхнеуфалейского ГО. У каждого респондента получено информированное добровольное согласие на участие в опросе. В половозрастном составе опрошенных мужчины составили 49,3%, женщины – 50,7%; возрастная группа 18-29 лет 30,2%, 30-49 лет – 69,8%; по виду занятости: работающие (постоянно, временно, предприниматели, самозанятые – 70,9%, студенты – 5,5%; неработающие (безработные, временно, декретный отпуск) – 21,8%; пенсионеры, инвалиды – 1,5%; отказались отвечать 0,3%. По уровню образования: среднее 21,9%, среднее специальное 43,8%, высшее 25,3%. Женаты или замужем 46,8%. Метод исследования – уличный опрос путем личного формализованного интервью с использованием разработанной анкеты, включающей 35 вопросов. Анкета утверждена этическим комитетом ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 2 от 08.02.2024). Анкета включала 4 блока вопросов: 1 блок – информированность по вопросам возможных путей передачи ВИЧ-инфекции; 2 блок – уровень толерантности населения к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией (далее – ЛЖВ); 3 блок – вопросы, посвященные изучению возможных источников получения информации и уровня доверия к ним; 4 блок – биоповеденческие особенности.

¹ Глобальная статистика по ВИЧ: информационный бюллетень. – Текст: электронный ресурс // Всемирная организация здравоохранения: официальный сайт, 2022. Доступ: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (дата обращения 10.03.2025)

² Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 г.: распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 №3 468-р. - Текст: электронный ресурс, 2020

Обработка результатов производилась с применением компьютерной программы VORTEX 10.0. В ходе анализа использовались одномерные и двумерные распределения переменных. Представлены как общие показатели в целом по массиву опрошенных, так и с указанием наиболее выраженных отклонений ($\pm$) в отдельных социально-демографических группах. Статистическая погрешность данных опроса при доверительном интервале 0,97 (97%) составляет $\pm 5,0\%$.

Результаты и обсуждение

Анализ ответов респондентов по 1 блоку вопросов, отражающем информированность о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции, показал, что наибольшую вероятность инфицирования большинство респондентов отдают таким способам как заражение при незащищённых половых контактах с ВИЧ-инфицированным человеком (97,5%), при совместном использовании нестерильных игл и шприцев для инъекций с ВИЧ-инфицированным человеком (93%) и при совместном использовании бритвенных или маникюрных принадлежностей с ВИЧ-инфицированным (86%). Вместе с тем, лишь менее половины (48,5%) знают, что ВИЧ-инфекция передается ребёнку через грудное молоко матери. В наибольшей степени отрицают вероятность инфицирования при рукопожатии с ВИЧ-инфицированным человеком (86,5%) и посещении бассейна, сауны с ВИЧ-инфицированным (71, %) (Таблица 1).

Таблица 1

Мнения респондентов о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции (на 100 опрошенных)

Tabl 1

Respondents opinions on the possibility of HIV infection transmission in different ways
(per 100 respondents)

Мнения респондентов о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции/ Respondents opinions on the possibility of HIV infection transmission in different ways				
Пути передачи / Transmission routes	«Да, может» / «Yes, it can»	«Нет, не может» / «No, it can't»	«Не знаю» / «Don't know»	«Отказ от ответа»/ «Refusal to answer»
При рукопожатии / Shaking hands	4,0	86,6	9,5	0,0
При поцелуях / Kissing	33,8	55,3	11,0	0,0
Ребёнку во время беременности и родов / From mother to child during pregnancy and childbirth	71,5	15,0	13,0	0,5
От ВИЧ-инфицированной матери к ребёнку через грудное молоко / From HIV infected mother to child through breast milk	48,5	29,0	22,3	0,3
При незащищённых половых контактах / Unprotected sexual intercourse	97,5	1,3	1,3	0,0
При совместном использовании нестерильных игл и шприцев для инъекций / Sharing non-sterile needles and syringes for injections	96,3	2,0	1,8	0,0
При совместном использовании нестерильного оборудования для пирсинга и татуировок / Sharing non-sterile equipment for piercing and tattooing	93,0	2,3	4,5	0,3
При совместном приеме пищи / Eating together	15,0	71,8	13,3	0,0
При совместном использовании бритвенных или маникюрных принадлежностей/ Sharing shaving accessories or manicure accessories	86,0	6,3	7,3	0,5
При совместном посещении бассейна, сауны / When visiting a swimming pool or sauna together	13,5	71,0	14,8	0,8
Через укусы насекомых / Through insect bites	30,0	46,3	23,0	0,8

Большинство опрошенных (83%) считают, что ВИЧ-инфицированные люди могут выглядеть и чувствовать себя здоровыми (Таблица 2), из которых чаще, чем в целом по массиву, представлены: респонденты с высшим образованием (+12%). Более чем каждый десятый респондент (11%) затруднился ответить на данный вопрос, что может свидетельствовать о слабом представлении об

особенностях протекания ВИЧ-инфекции. В этой группе представлены респонденты с начальным и неполным средним образованием (+12%), студенты (+7,6%), безработные и временно неработающие (+5,9%).

Таблица 2
Мнение респондентов о признаках и риске ВИЧ-инфицирования (% от опрошенных)

Tabl 2
Opinion of respondents about features and risk of HIV-infection (% of respondents)

Мнение респондентов/ Opinion of respondents	«Да»/ «Yes»	«Нет»/ «No»	«Не знаю»/ «Don't know»
Могут ли ВИЧ-инфицированные люди выглядеть и чувствовать себя здоровыми/ Can HIV-infected people look and feel healthy	83,0	6,0	11,0
Есть ли у ВИЧ-инфекции скрытый период, когда анализ/тест не показывает, что произошло заражение/ Has HIV infection a latent period when the analysis/test does not show that infection has occurred	58,0	8,0	34,0
Можно ли снизить риск инфицирования ВИЧ при постоянном использовании презервативов во время сексуальных контактов/ Is it possible to reduce the risk of HIV infection by consistently using condoms during sexual intercourse	86,8	5,2	8,0

Большая часть опрошенных (83,0%) считают, что ВИЧ-инфицированные люди могут выглядеть и чувствовать себя здоровыми, в этой группе чаще, чем в целом по массиву, представлены респонденты с высшим образованием (+12%). Но 11,0% затруднились ответить на данный вопрос, что свидетельствует об их слабом представлении об особенностях протекания ВИЧ-инфекции. Большинство опрошенных (58,0%) отмечают, что у ВИЧ-инфекции имеется скрытый период, когда анализ/тест не показывает, что произошло заражение, чаще это люди с высшим образованием (+12%). Однако каждый третий респондент (34,0%) затруднился ответить на этот вопрос, что говорит о необходимости проведения информационно-просветительской работы по данному направлению.

Большинство респондентов (86,8%) уверены, что можно снизить риск инфицирования ВИЧ при постоянном использовании презервативов во время сексуальных контактов. Противоположной позиции придерживаются 5,2% респондентов, а ещё 8,0% не смогли дать оценку, при этом в группе «не знающих» – люди с низким уровнем образования (+7,1%).

Сведениями об уровне распространенности ВИЧ-инфекции на территории их проживания не располагают большинство опрошенных - 59,4% (Таблица 3). В данной группе чаще, чем в целом по массиву, представлены: мужчины (+6,5%), респонденты с низким уровнем образования (+8,4%), имеющие временную занятость (+17,9%), студенты (+8,7%). Среди 39,8% респондентов, обладающих такой информацией, чаще представлены женщины (+6%), лица с высоким уровнем образования (+9,8%), работающие предприниматели, руководители, самозанятые (+21,4%).

Таблица 3
Информированность о распространенности ВИЧ-инфекции на территории проживания (%)

Tabl 3
Awareness about the prevalence of HIV infection in the area of residence (%)

Ответы /Answers	%
«Да» / «Yes»	39,8
«Нет» / «No»	59,4
«Не знаю» / «Don't know»	0,8

Наибольший процент опрошенных лиц (65,0%) не получали информацию по вопросам ВИЧ-инфекции (пути передачи, статистика, обследования и т.д.) за последний год. При этом большинство респондентов (86,0%) указали, что не нуждаются в получении дополнительной информации по вопросам ВИЧ-инфекции, то есть демонстрируют низкий уровень заинтересованности в сохранении

своего здоровья. Вместе с тем, более чем каждый десятый из опрошенных (13,8%) видит такую необходимость (Таблица 4).

Таблица 4
Получение и востребованность информации о ВИЧ-инфекции (%)
Tabl 4
Receipt and demand for information about HIV infection (%)

Ответы / Answers	«Да»/ «Yes»	«Нет»/ «No»	«Затрудняюсь ответить»/ «difficult to answer»
Получение информации по вопросам ВИЧ-инфекции (пути передачи, статистика, обследования, др.) за последний год/ Receiving information on HIV issues (transmission routes, statistics, examinations, etc.) over the past year	35,0	65,0	0,0
Востребованность получения дополнительной информации по вопросам ВИЧ-инфекции /Demand for additional information on HIV infection issues	13,7	86,0	0,3

Во 2 блоке вопросов анкеты рассматривается личная толерантность по отношению к ВИЧ-инфицированным людям. Уровень толерантности населения к людям с ВИЧ-инфекцией зависит от множества факторов, включая уровень информированности, образовательные программы и социальные стереотипы [4, 5]. В сознании жителей Верхнеуфалейского городского округа доминирует позиция в целом не испытывать негатива к людям с ВИЧ-инфекцией, но относиться с некоторой настороженностью (47,5%). Более чем каждый третий опрошенный (34,5%) демонстрирует лояльное отношение, такое же, как к людям без ВИЧ-инфекции, а каждый десятый (11,0%) сочувствует данным людям и считает, что они нуждаются в сострадании и поддержке (Таблица 5).

Таблица 5
Отношение респондентов к людям с ВИЧ-инфекцией (на 100 опрошенных)
Tabl 5
Respondents' attitudes towards people with HIV infection (per 100 respondents)

Ответы / Answers	На 100 опрошенных / per 100 respondents
«Отношусь с презрением и негативными эмоциями» / «I treat these people with contempt and negative emotions»	4,8
«В целом не испытываю негатива, но отношусь с некоторой настороженностью»/ «In general I don't feel negative, but somewhat wary of them»	47,5
«Отношусь так же, как к людям без ВИЧ-инфекции» / «I treat them the same way as people without HIV infection»	34,5
«Сочувствую данным людям, они нуждаются в сострадании и поддержке» / «I sympathize with these people, they need compassion and support»	11,0
«Затрудняюсь ответить» / «I find it difficult to answer»	2,3

По критерию отношения к людям с ВИЧ-инфекцией в различных социально-демографических группах жителей удалось выделить следующие особенности: такое же отношение к людям с ВИЧ-инфекцией, как к неинфицированным, чаще прослеживается у безработных и временно неработающих (+16,3%), у студентов (+6,4%); сочувствие свойственно чаще, чем в целом по массиву опрошенных, проживающим совместно без официальной регистрации брака (+9,6%), а также безработным и временно неработающим (+5,9%); настороженность чаще характерна для респондентов, имеющих неполное высшее и высшее образование (+7,1%). Несмотря на небольшое доленое представительство группы респондентов, демонстрирующих презрение и негативные эмоции, важны её социально-демографические особенности - здесь чаще представлены студенты (+8,8%).

На вопрос об источниках получения информации по ВИЧ-инфекции отвечала лишь та часть респондентов (35%), кто утвердительно ответил на вопрос: «Получали ли Вы информацию по вопросам

ВИЧ-инфекции за последний год?». Тройку наиболее популярных источников информации составили: интернет (50,0%), так называемые «традиционные» СМИ (45,7%) и общение с медицинскими работниками (40,7%). При этом общение с медицинскими работниками чаще указывали студенты (+14,9%), респонденты со средним специальным образованием (+6,7%).

Эффективность восприятия информации в значительной мере зависит от уровня доверия к ее источнику. Рейтинг доверия построен на основе ответов респондентов на вопрос: «Каким источникам информации по ВИЧ-инфекции Вы доверяете в большей степени?» с возможностью выбора нескольких источников информации. Результаты показали, что на вершине рейтинга доверия среди жителей Верхнеуфалейского ГО – общение с медицинскими работниками (55 человек на 100 опрошенных). Несмотря на развитие информационных технологий, традиционные СМИ оказались в рейтинге доверия на второй строчке (26 человек на 100 опрошенных), а третье место занял интернет (24 человека на 100 опрошенных). Среднее число выборов оценочных позиций респондентом – 1,8.

Для эффективной реализации профилактических мер важно понимать биоповеденческие особенности различных социально-демографических групп населения и выявлять рискованное поведение, которое способствует заражению ВИЧ [6, 7]. По данным анализа в рамках проведенного социологического опроса, большинство опрошенных (84,8%) знают, куда в случае необходимости надо обратиться, чтобы сдать тест на ВИЧ-инфекцию (Таблица 6). Среди 15,3% не знающих, куда надо обратиться, чтобы сдать тест на ВИЧ-инфекцию, чаще, чем в целом по массиву, были представлены респонденты с временной занятостью (+7,4%). Распределение ответов на вопрос о тестировании на ВИЧ за последний год выявляет две основные группы, при этом наблюдается небольшое преимущество среди тех, кто прошел такое тестирование (51,5%). В группе делавших тест на ВИЧ чаще представлены респонденты с высоким уровнем образования (+6,5%), работающие индивидуальные предприниматели, руководители организаций, самозанятые (+12,5%), находящиеся в разводе (+6,7%). Среди тех, кто тестирование на ВИЧ не проходил, чаще представлены лица, имеющие начальное, неполное среднее и среднее образование (+9%).

Таблица 6
Информированность о местах для тестирования на ВИЧ-инфекцию и тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев (%)
Tabl 6
Awareness about places for HIV testing and HIV testing in the last 12 months (%)

Вопросы/	«Да» / «Yes»	«Нет» / «No»
Информированы о местах обращения для тестирования на ВИЧ-инфекцию/ Awareness about places for HIV testing	84,8	15,3
Тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев/ HIV testing in the last 12 months	51,5	48,5

На вопросы, касающиеся отношения к половым контактам без использования барьерной контрацепции 78,8% опрошенных указали положительное отношение, но только с постоянным, проверенным партнёром, а 12% не приемлет таких контактов ни при каких обстоятельствах. Ещё 4,8% опрошенных относятся к половым контактам без презервативов положительно, как с постоянным, так и со случайными партнерами. В данной группе представлены безработные и временно неработающие горожане (+7,1%).

К частой смене сексуальных партнеров более половины респондентов (63,5%) отрицательно относятся (Таблица 7). В этой группе чаще представлены женщины (+10,9%), респонденты с высоким уровнем образования (+6,2%), работающие индивидуальные предприниматели, руководители организаций, самозанятые (+16,5%).

Таблица 7

Отношение к частой смене сексуальных партнеров (% от опрошенных)

Tabl 7

Attitude to frequent change of sexual partners (% of respondents)

Отношение к частой смене сексуальных партнеров / Attitude to frequent change of sexual partners	
«Положительно» / «Positively»	4,5
«Нейтрально» / «Neutral»	27,5
«Отрицательно» / «Negative»	63,5
«Затрудняюсь ответить» / «I find it difficult to answer»	3,0
«Отказ от ответа» / «Refusal to answer»	1,5

Вместе с тем, 30,5% имеют нейтральное отношение к этому вопросу либо затруднились с ответом, а 4,5% оценивают такую практику положительно.

Заключение

В Челябинской области Верхнеуфалейский ГО относится к территориям с наиболее высокой распространенностью ВИЧ-инфекции среди населения, что обусловило цель проведения социологического исследования по изучению информированности и биоповеденческих характеристик жителей активного репродуктивного возраста (18-49 лет) в отношении ВИЧ-инфекции. Исследование показало, что по ряду позиций опроса респонденты демонстрировали ответы, указывающие на недостаточные знания и рискованные формы поведения в отношении профилактики распространения ВИЧ-инфекции. Так, на фоне общей правильной информированности о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции, лишь менее половины (48,5%) знают, что ВИЧ-инфекция передается ребёнку через грудное молоко матери; 42% не знают, что у ВИЧ-инфекции имеется скрытый период, когда анализ/тест не показывает, что произошло заражение; 59,4% не располагают информацией о распространенности ВИЧ-инфекции в Верхнеуфалейском ГО и 65,0% за последний год не получали информацию по вопросам ВИЧ-инфекции. При этом большинство респондентов (86,0%) указали, что не нуждаются в получении дополнительной информации по вопросам ВИЧ-инфекции, демонстрируя низкий уровень заинтересованности в сохранении своего здоровья. В целом респонденты не испытывают негативных эмоций по отношению к ВИЧ-инфицированным, но 47,5% относятся с настороженностью. В рейтинге источников получения информации по вопросам ВИЧ лидируют интернет, СМИ и общение с медицинским работником с показателями 50,0%, 45,7% и 40,7%, соответственно. При этом в рейтинге доверия на первом месте информация от медицинского работника.

В биоповеденческих характеристиках важными составляющими являются активность в прохождении тестирования и безопасное сексуальное поведение. Опрос показал, что тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев проходили лишь 51,5% респондентов, относятся отрицательно к частой смене сексуальных партнеров лишь 63,5%, а 4,8% положительно относятся к половым контактам со случайными партнерами без презерватива.

Низкий уровень информированности и рискованные биоповеденческие характеристики жителей Верхнеуфалейского ГО зависят от социально-культурных и экономических особенностей респондентов, чаще выявляются среди лиц с уровнем образования не выше среднего, безработных, временно работающих или временно занятых.

Результаты исследования свидетельствуют о необходимости усиления информационно-просветительской работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди жителей Верхнеуфалейского ГО с формированием целевых групп с учётом социально-демографических характеристик. Необходимы межведомственные подходы для разработки и повышения доступности образовательных программ, квалифицированной информации и медицинских услуг. Высокую профилактическую значимость имеет повышение доступности для населения прохождения теста на ВИЧ-инфекцию, в том числе и на базе низкопороговых пунктов тестирования с обязательным проведением до и после тестового консультирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. С.Т. Аглиуллина Современные стратегии профилактики ВИЧ-инфекции (обзор литературы), С.Т. Аглиуллина, Г.Р. Хасанова // Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal). – 2018. – Т. 3 (1). – С. 26-33. – DOI 10.29413/ABS.2018-3.1.4.
2. Л.Н. Афтаева, В.А. Ниталанова, М.В. Суслина Клинические и эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции // Вестник Пензенского государственного университета. – 2023. – Т. 3 (43). – С. 31-33.
3. А.Е. Грязева, А.В. Рузаева, У.А. Честных Эффективна ли система информирования населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции? // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2018. – Т. 2 (4; 23). – С. 15-19.
4. М. В. Самулев ВИЧ-инфекция: информированность молодежи и ее отношение к инфицированным // Новизна. Эксперимент. Традиции. – 2022. – Т. 8 (2 (18)). – С. 77-90.
5. Б.С. Турдалиев, Б.С. Байсеркин, В.Ю. Байсугурова Подходы к профилактике ВИЧ-инфекции в современных условиях // Наука о жизни и здоровье. – 2020. – Т.3. С. 43-47. Doi:10.24411/1995-5871-2020-10109.
6. А.О. Никифорова Некоторые особенности медико-социальной характеристики людей с положительным ВИЧ статусом // FORCIPE. – 2019. – Т.2 (3). С. -14-18.
7. Ж.С. Нугманова Новые подходы к профилактике ВИЧ-инфекции (обзор литературы) // Вестник Казахского Национального медицинского университета. – 2018. – Т. 2. – С. 40-42.

Авторы

Радзиховская Маргарита Владимировна
ФГБОУ ВО Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России
Д.м.н., доцент, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института дополнительного профессионального образования
rita-rad@mail.ru
ORCID: 0009-0009-4477-8352.
Челябинск, Российская Федерация

Пайко Ксения Владимировна

ГБУЗ Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
И.о. заведующего отделения профилактики
kssukssul@gmail.com
ORCID: 0009-0008-4358-0179
Челябинск, Российская Федерация

M.V. Radzikhovskaya¹, K.V. Paiko²

STUDY OF AWARENESS AND BIOBEHAVIORAL CHARACTERISTICS REGARDING HIV INFECTION IN A HIGHLY AFFECTED MUNICIPALITY OF THE CHELYABINSK REGION

¹South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation;

²GBUZ «Regional Center for the Prevention and Control of AIDS and Infectious Diseases»,
Chelyabinsk, Russian Federation

Abstract. The problem of HIV infection remains one of the most pressing in the field of public health, affecting millions of people around the world. Despite significant advances in the diagnosis and treatment of this disease, the spread of HIV infection remains high in certain groups of the population. The Chelyabinsk region is one of the regions of the Russian Federation highly affected by HIV infection, with a prevalence rate of 1% as of 01.01.2024. The most affected area of the region is the Verkhneufaleysky urban district, which also faces negative demographic trends, manifested in a decrease in population, a drop in the birth rate and an increase in the proportion of elderly people. In order to determine the most effective tools

for preventing HIV infection among the population of the Verkhneufaleisky urban district, a survey of the population aged 18-49 was conducted, including 4 blocks of questions aimed at studying awareness of possible ways of HIV transmission, the level of tolerance of the population to people living with HIV infection, as well as questions devoted to studying possible sources of information, the level of trust in them and biobehavioral characteristics of the population of the Verkhneufaleisky urban district. The study showed that most respondents have some knowledge of HIV infection, but this does not always contribute to their safe behavior in relation to infections. Surveys revealed that residents of the district, in general, do not have a negative attitude towards HIV-infected people, but treat them with caution. Most respondents study information from the Internet, although they have insufficient confidence in its reliability. Individual conversations with health workers cause the greatest trust. The main preventive measure is to increase the availability of HIV testing, including low-threshold testing points with mandatory consultations before and after testing. Effective HIV prevention is critical to reducing the incidence of HIV and improving the quality of life of people living with HIV.

Keywords: HIV infection, prevention, awareness

There is no conflict of interest.

Contact information of the author responsible for correspondence:

Ksenia V. Paiko

kssukssu1@gmail.com

Received 11.04.2025

For citation:

Radzikhovskaya M.V., Paiko K.V. Study of awareness and biobehavioral characteristics regarding HIV-infection in a highly affected municipality of the Chelyabinsk region. [Online] Vestn. Ural. Med. Akad. Nauki. = Journal of Ural Medical Academic Science. 2025, Vol. 22, no. 2, pp. 193–202. DOI: 10.22138/2500-0918-2025-22-2-193-202 (In Russ)

REFERENCES

1. Agliullina S. T. Modern prevention strategies of hiv infection (review of literature)), Agliullina S.T., Khasanova G.R. // Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal). – 2018. - T. 3 (1). – C. 26-33. - DOI 10.29413/ABS.2018-3.1.4. (In Russ.).
2. Aftaeva L.N., Nitalanova V.A., Suslina M.V. Clinical and epidemiological features of HIV infection // Bulletin of Penza State University. – 2023. - T. 3 (43). – C. 31-33. (In Russ.).
3. Gryazeva A.E., Ruzaeva A.V., Chestnykh U.A. Is the system of informing the population on HIV prevention effective? // Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region. – 2018. - T. 2 (4; 23). – C. 15-19. (In Russ.).
4. Samulev M.V. HIV infection: Awareness of Young People and Their Attitude Towards the HIV-positive People // Novelty. Experiment. Traditions. – 2022. - T. 8 (2 (18)). – C. 77-90. (In Russ.).
5. B.S. Turdaliev, B.S. Bayserkin, V.Y. Baysugurova Approaches to the prevention of HIV infection in modern conditions // Science of Life and Health. – 2020. - T.3. C. 43-47. Doi:10.24411/1995-5871-2020-10109. (In Russ.).
6. Nikiforova A.O. Some medical and social aspects of population living with HIV infection // FORCIPE. – 2019. - T.2 (3). C. -14-18. (In Russ.).
7. Nugmanova Zh.S. New approaches to the prevention of HIV infection (literature review) // Bulletin of the Kazakh National Medical University. – 2018. – T. 2. – C. 40-42. (In Russ.).

Authors

Margarita V. Radzikhovskaya

FGBOU VO SSMU of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Healthcare of the Institute of Continuing Professional Education

rita-rad@mail.ru

ORCID: 0009-0009-4477-8352

Chelyabinsk, Russian Federation

Ksenia V. Paiko

GBUZ Regional Center for the Prevention and Control of AIDS and Infectious Diseases

Acting Head of the Prevention Department

kssukssu1@gmail.com

ORCID: 0009-0008-4358-0179

Chelyabinsk, Russian Federation