

Лечение опиоидной зависимости, доступ к ВААРТ и профилактика ВИЧ- инфекции в Украине

Штенгелов В., Дворяк С., Карачевский А.

Украинский институт исследований политики
общественного здоровья
Киев, Украина

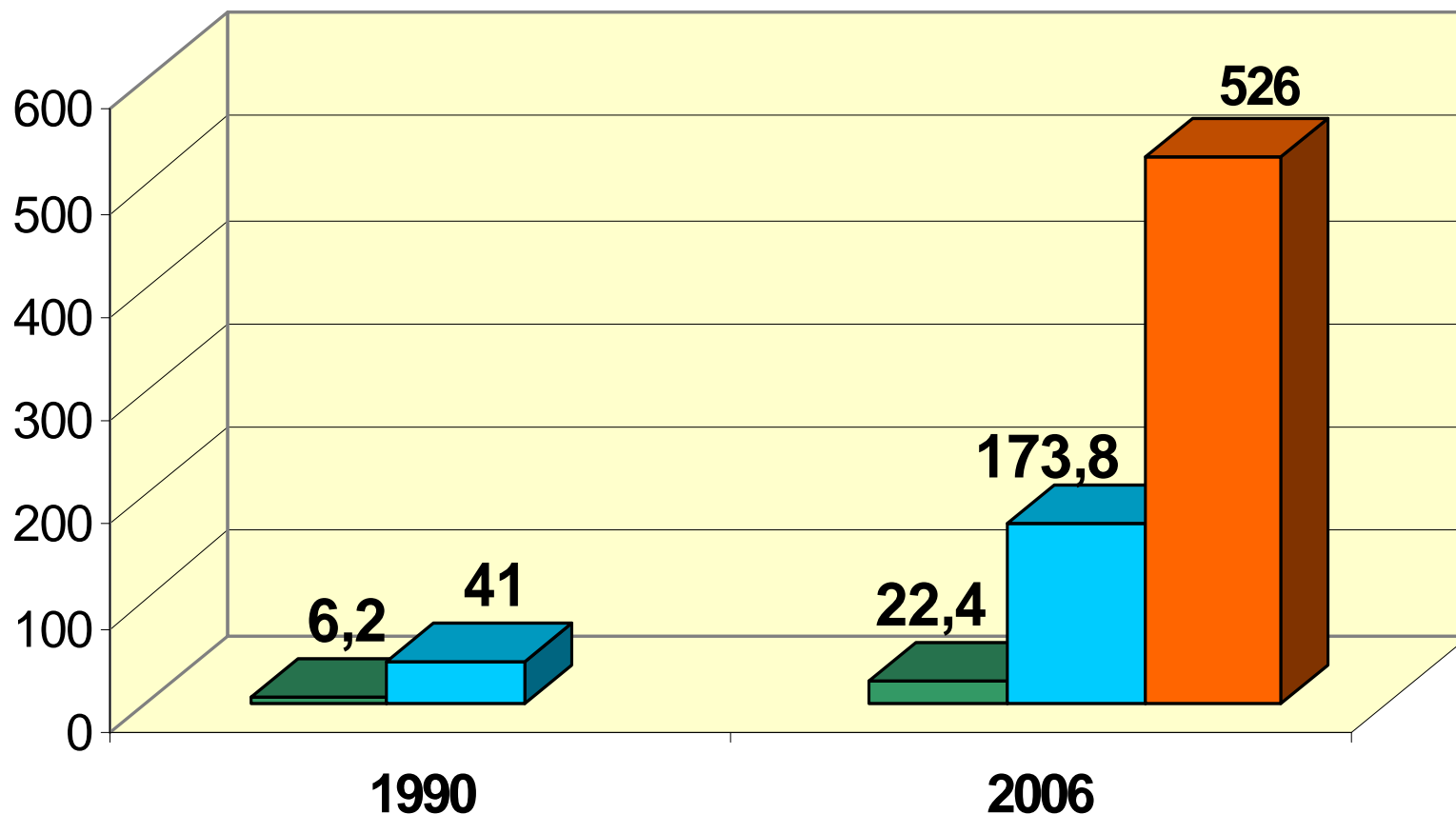
Вторая конференция по вопросам ВИЧ/СПИД в
Восточной Европе и Центральной Азии

4 мая, 2008

Москва

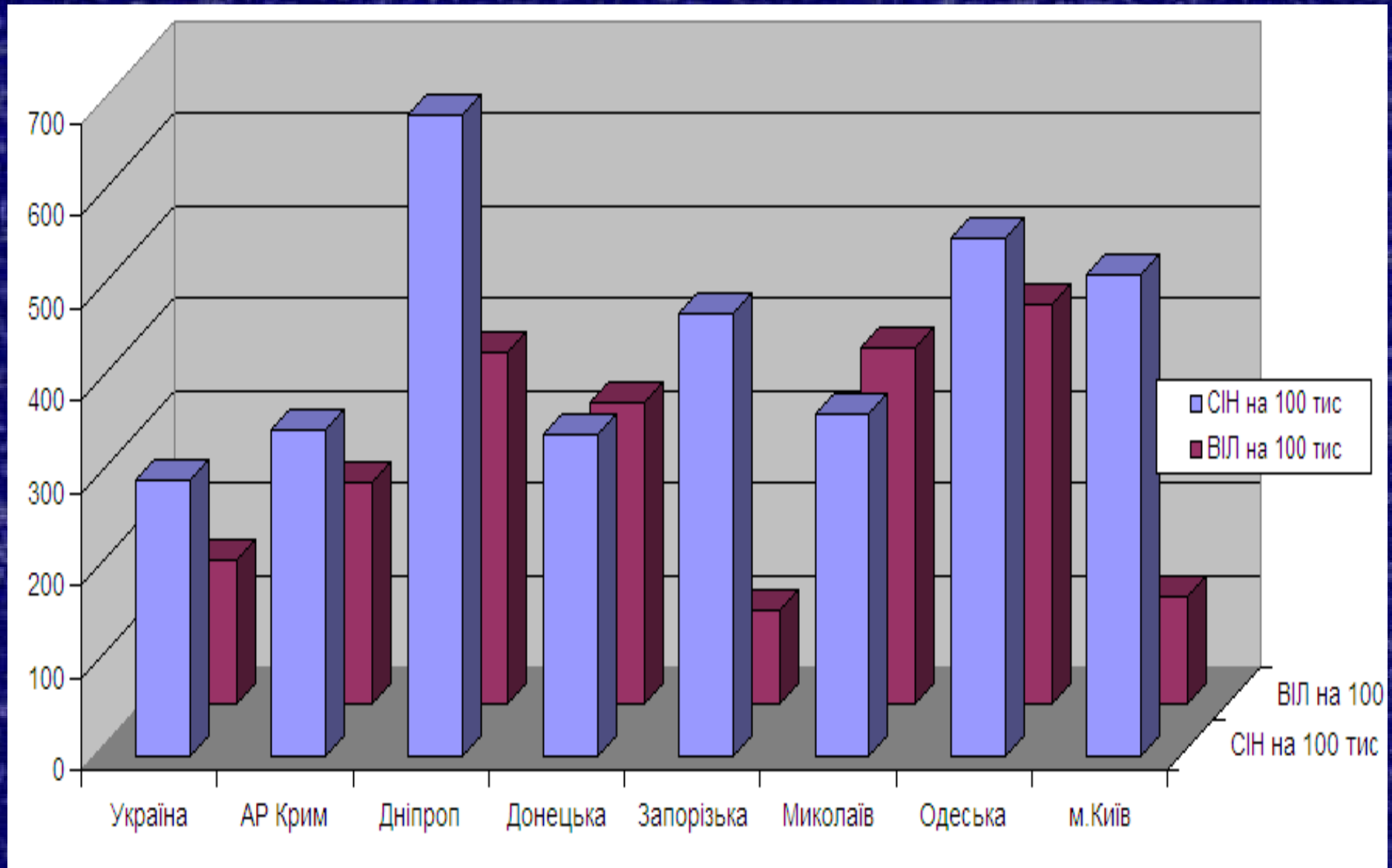
- Ситуация с ВИЧ-инфекцией и потреблением наркотиков
- Лечение опиоидной зависимости
- Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) и приверженность к ВААРТ
- ЗПТ и рискованное поведение
- Выводы

Статистика по Украине, 1990-2006



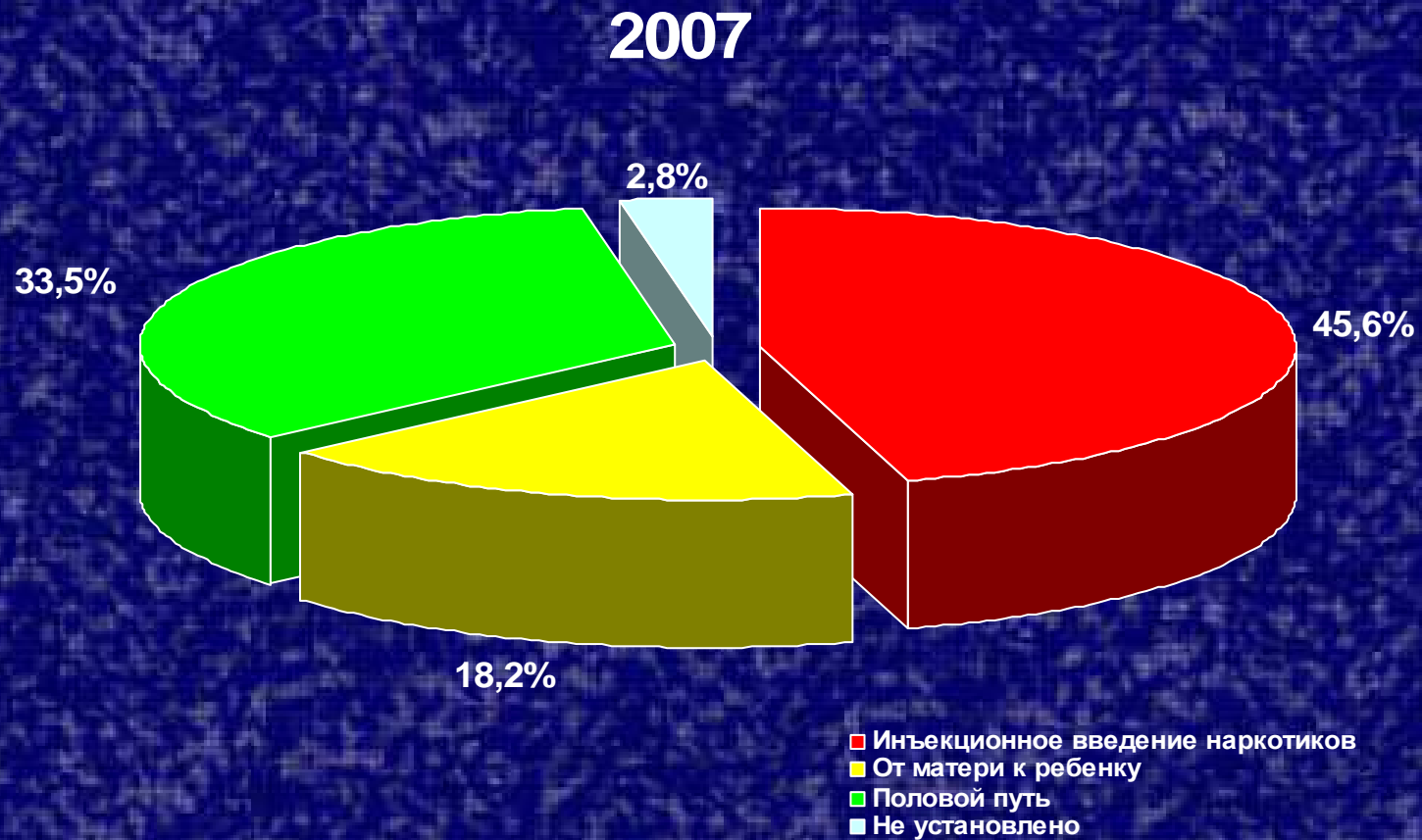
- Учтенная заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления наркотиков на 100000 населения
- Учтенная распространенность психических и поведенческих расстройств вследствие употребления наркотиков на 100000 населения
- Оценочное количество ПИИ на 100000 населения (UNAIDS)

ПИН и ВИЧ-инфекция



Пути передачи ВИЧ-инфекции

(Данные Украинского Центра СПИД)



Употребление наркотиков ЛЖВС

- Употребление инъекционных наркотиков может ускорить прогрессирование ВИЧ-инфекции
- Потребители инъекционных наркотиков больше рискуют заразиться бактериальной инфекцией, туберкулезом, вирусным гепатитом, и другими заболеваниями
- Более часто встречается несоблюдение режима антиретровирусной терапии

Единая позиция ВОЗ/UNAIDS/UNODC по ЗПТ в Украине (Ноябрь, 2004)

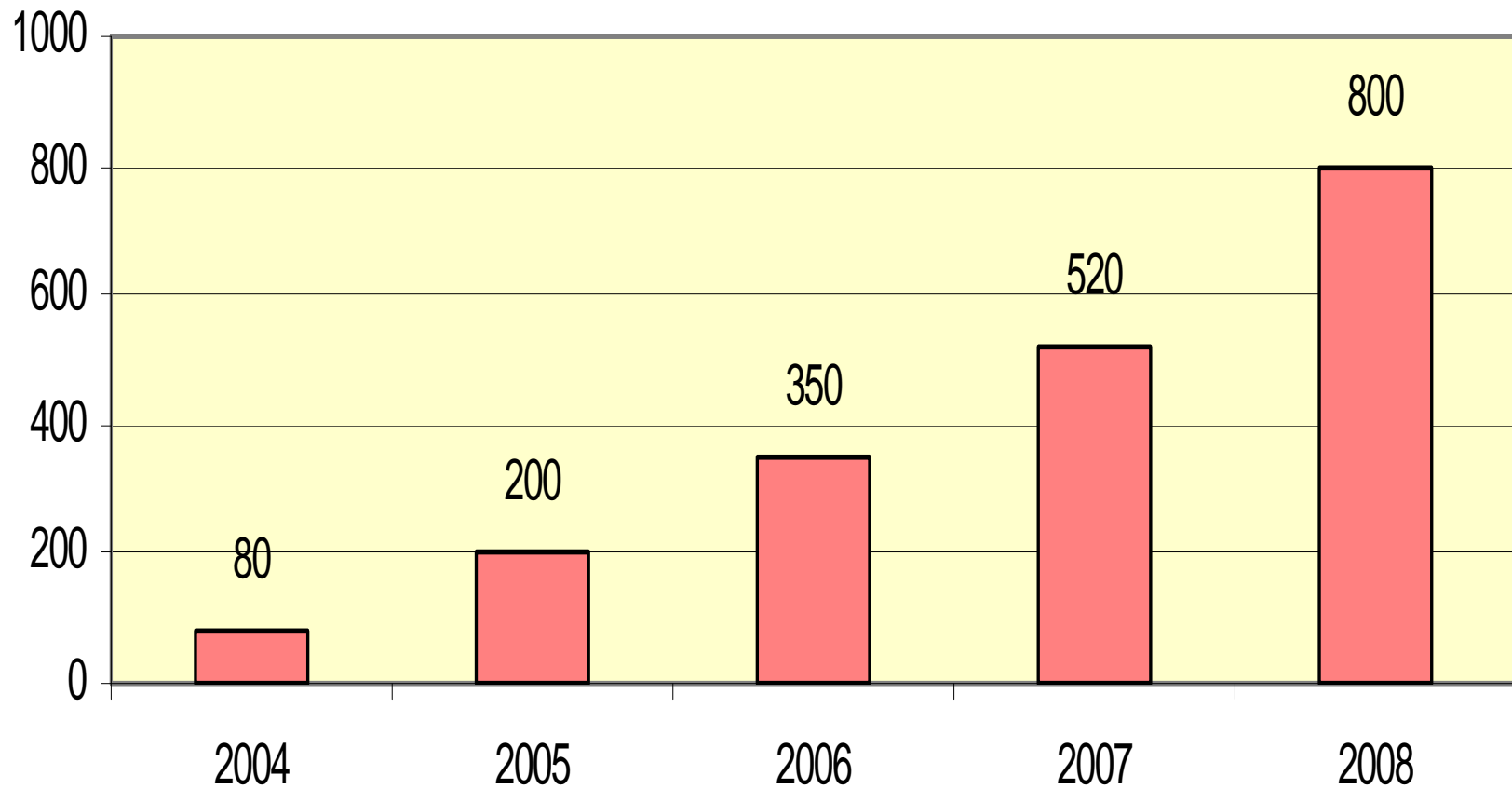
- *~ 30-40% ПИН с зависимостью от опиатов должны иметь доступ к ЗПТ для того, чтобы это повлияло на обе эпидемии – наркопотребления и ВИЧ.*
- *Для Украины с оценочным количеством ПИН 325 – 425 тысяч, потребность в ЗПТ оценивается в 60 – 200 тысяч курсов лечения*
- *Это подход общественного здоровья*

- Ситуация с ВИЧ-инфекцией и потреблением наркотиков
- Лечение опиоидной зависимости
- Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) и приверженность к ВААРТ
- ЗПТ и рискованное поведение
- Выводы

Этапы внедрения ЗПТ

- 2004 – экспериментальный проект (бупренорфин) – Киев и Херсон
- 2005 – приказ МЗ от 13 апреля №161; шесть пилотных проектов (бупренорфин) в Киеве (и в Центре СПИД), Днепропетровске, Донецке, Николаеве, Одессе, Симферополе.
Подготовка персонала и т.д.
- С 2006 – расширение бупренорфиновых программ (с 2007 с участием бюджета)
- 2008 – внедрение метадоновых программ
- 2009 – планируется охватить 6000 ПИН

Развитие программ ЗПТ в Украине, 2004 - 2008



ЗПТ БУПРЕНОРФИНОМ В УКРАИНЕ

(по состоянию на 21.04.08 - www.uiphr.org.ua)

| | По всем 27 сайтам | % |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| Количество клиентов | 805 | 100 |
| Муж / Жен | 622/183 | 77/23 |
| Средний возраст / стаж ПИН | 34/13 | |
| ВИЧ-инфицированы | 464 | 58 |
| Инфицированы вирусами гепатитов В/С | 489 | 61 |
| Больны туберкулезом | 130 | 16 |
| Получают ВААРТ | 149 | 19 |
| Готовятся к ВААРТ | 110 | 14 |
| Средняя доза бупренорфина, мг | 10,7 | |
| Мин/макс дозы, мг | 2.0/28 | |
| Выбывшие за 6 мес (проект по мониторингу и оценке) | | 18 |

Мониторинг и оценка программ ЗПТ в Украине

- Далее приводятся некоторые данные исследования, проводимого Украинским институтом исследований политики общественного здоровья совместно с Международным Альянсом по ВИЧ/СПИД и Европейским бюро ВОЗ (Главный исследователь С.Дворяк, Украина; внешние эксперты А.Ухтенхаген, Швейцария, и Э.Субата, Литва)
- Это катамнестическое обсервационное исследование. В выборку вошли 151 клиент (из них 51,7% ВИЧ-инфицированных) шести пилотных проектов ЗПТ (бупренорфин)

Лечение в анамнезе

- получали лечение по поводу опиоидной зависимости 84% пациентов (67% - только детоксикацию)
- количество эпизодов лечения в среднем на 1 пациента - 5,6 (4,3 – только детоксикация); диапазон значений – 50
- получали лечение психотропными препаратами 31% пациентов (по разным сайтам от 56% до 4%)
- только 15% пациентов принимали участие в работе групп АН (по разным сайтам от 52% до 0%)

- Ситуация с ВИЧ-инфекцией и потреблением наркотиков
- Лечение опиоидной зависимости
- **Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) и приверженность к ВААРТ**
- ЗПТ и рискованное поведение
- Выводы

Цель внедрения ЗПТ

- Одной из главных целей внедрения ЗПТ в Украине было расширение доступа к высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) для потребителей инъекционных наркотиков и повышение уровня приверженности к ВААРТ

Одна из задач мониторинга

- Собрать информацию: о системе подбора ВИЧ-инфицированных пациентов для назначения им антиретровирусной терапии в рамках пилотных проектов
- - о количестве принятых в программу пациентов с ВИЧ+ статусом, которые получают антиретровирусную терапию;
- - о количестве принятых в программу пациентов с ВИЧ+ статусом, которые не получают антиретровирусную терапию и причинах, по которым АРВ терапия не назначена.

Эффект

- По данным мониторинга и оценки программ ЗПТ в Украине (выборка – 151 пациент, из них 51,7% ВИЧ-инфицированных)
 - процент ВИЧ-инфицированных пациентов, получающих ВААРТ увеличился почти вдвое – с 12% до 21%
 - Побочное действие ВААРТ отмечали 17% пациентов (только на 2 сайтах). Терапия не отменялась, проводилась ее коррекция
 - Все оставшиеся в программах ЗПТ пациенты, получавшие ВААРТ, продолжали оба вида лечения

Методы

- Собственно ЗПТ
- Комплексный подход к оказанию помощи ПИН
- Психосоциальное сопровождение, в частности, ВИЧ-консультирование (активно участвуют НГО)
- По данным мониторинга и оценки (n=151) посещаемость сеансов составила:
 - Индивидуальной терапии – 82%
 - Групповой терапии – 57%
 - Групп самопомощи – 57%

- Ситуация с ВИЧ-инфекцией и потреблением наркотиков
- Лечение опиоидной зависимости
- Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) и приверженность к ВААРТ
- ЗПТ и рискованное поведение
- Выводы

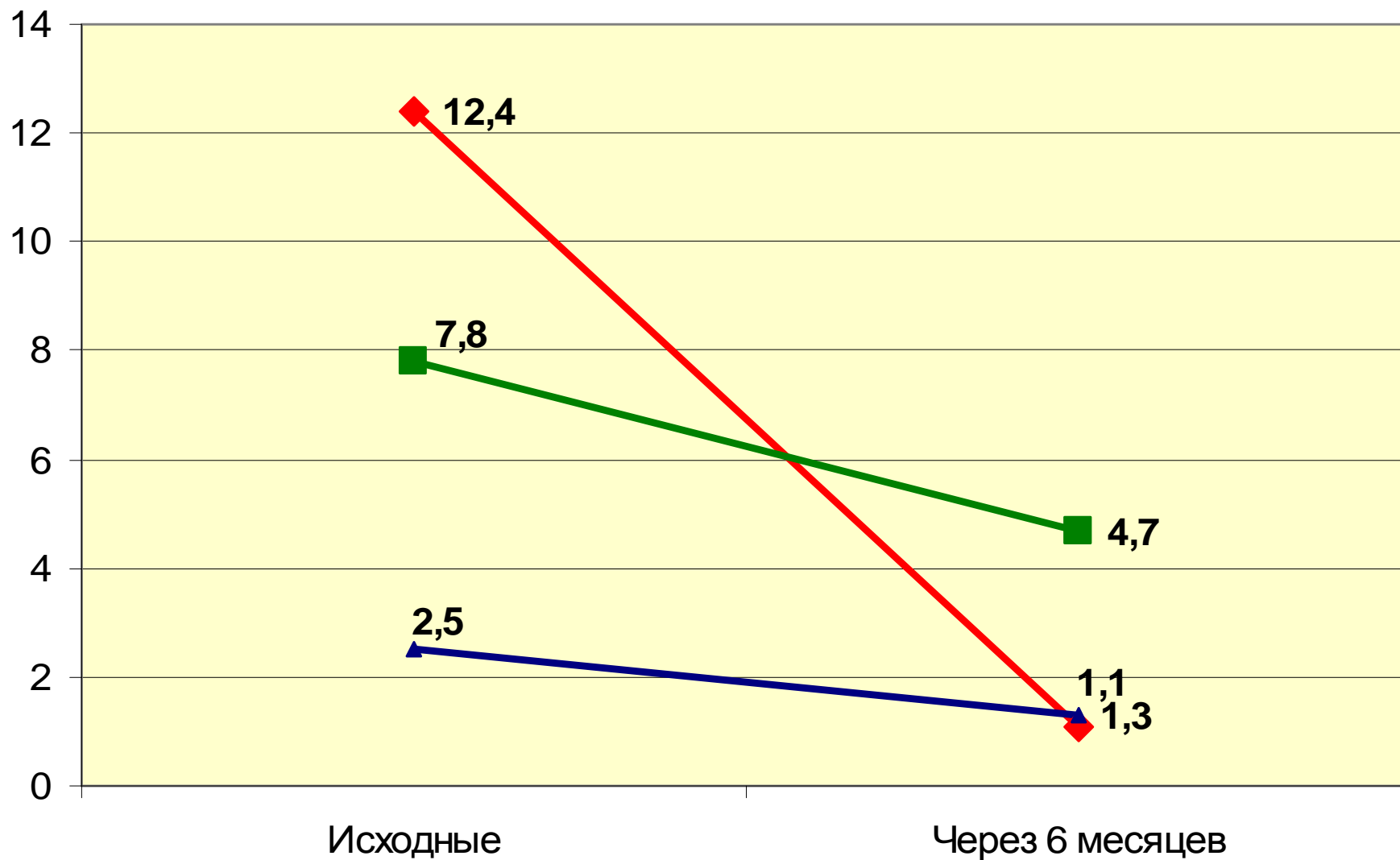
Цель внедрения ЗПТ

- Одной из важнейших целей внедрения ЗПТ в Украине было уменьшение поведенческих проявлений, несущих риск распространения инфекций, передающихся через кровь.
- Посвященный такому поведению опросник (BBV-TRAQ) выявил у клиентов программ ЗПТ положительные изменения (по данным мониторинга и оценки)

Рискованное поведение (BBV-TRAQ) (n=151)

| Разделы | Средние (Исходные данные) | Средние (через 6 месяцев) | p-value |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------|
| 1. Инъекционные практики [макс. баллы = 100] | 12,4 | 1,1 | <0,001 |
| 2. Сексуальные практики [макс. баллы = 40] | 7,8 | 4,7 | <0,05 |
| 3. Повреждения кожи [макс. баллы = 40] | 2,5 | 1,3 | <0,05 |

Рискованное поведение (BBV-TRAQ) (n=151)



—◆— Инъекционные практики —■— Сексуальные практики —▲— Повреждения кожи

Выводы

1. В Украине ПИН остаются основным источником передачи ВИЧ как инъекционным, так и половым путем
2. ЗПТ является эффективным методом лечения опиоидной зависимости, характеризуется высокой приверженностью как к приему заместительного препарата, так и сопутствующей ВААРТ
3. ЗПТ в комплексе с психосоциальными вмешательствами способствует профилактике распространения ВИЧ, в том числе уменьшению проявлений рискованного поведения
4. Программы ЗПТ необходимы в Центрах СПИД
5. Национальная система мониторинга и оценки должна охватывать и программы ЗПТ (показатели должны быть унифицированными).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

E-mail: chtenguelov@uiphp.org.ua

Сайт Института: www.uiphp.org.ua

Ukrainian Institute on Public Health Policy