



2019

ANALYTICAL REPORT:

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ:

CURRENT TRENDS OF

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

CHANGING

ИЗМЕНЕНИЯ

BEHAVIOUR

МОДЕЛЕЙ

PATTERNS

ПОВЕДЕНИЯ

IN THE OPIOID

ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

USERS

ОПИОИДНЫХ

CREATING RISK OF

НАРКОТИКОВ,

ACQUIRING HIV/AIDS

СОЗДАЮЩИХ РИСК

UZBEKISTAN

ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД

УЗБЕКИСТАН

2019

2019

ANALYTICAL REPORT:

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ:

CURRENT TRENDS OF

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

CHANGING

ИЗМЕНЕНИЯ

BEHAVIOUR

МОДЕЛЕЙ

PATTERNS

ПОВЕДЕНИЯ

IN THE OPIOID

ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

USERS

ОПИОИДНЫХ

CREATING RISK OF

НАРКОТИКОВ,

ACQUIRING HIV/AIDS

СОЗДАЮЩИХ РИСК

UZBEKISTAN

ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД

УЗБЕКИСТАН

2019

LANGUAGE VERSIONS

English	2
Русский	16

CONTENTS

METHODOLOGY	4
RESULTS. DYNAMICS OF INJECTING DRUG USE AND RISKY BEHAVIOR OF THE HIV-POSITIVE AND HIV-NEGATIVE OPIOID USERS	4
1. INTRODUCTION	5
2. A STUDY OF THE CURRENT TRENDS IN THE BEHAVIOURAL CHANGES OF THE OPIOID DRUG USERS THAT CREATE THE RISK OF CONTRACTING HIV/AIDS	6
2.1. METHODOLOGY AND DESIGN	6
2.1.1. Sample	6
2.1.2. Questionnaire	6
3. RESULTS	7
3.1. THE NATURE AND DYNAMICS OF DRUG USE	7
3.2. INJECTION USE OF OPIOIDS	9
3.3. HIGH-RISK INJECTION PRACTICE	10
3.4. STUDY OF THE CHRONOLOGY OF THE RISK BEHAVIOR	12
3.5. SUMMARY	12
ANNEX: QUESTIONNAIRE	13

Disclaimer:

This analytical report brings results of a study conducted on the basis of the Tashkent City Drug Dispensary; the report was prepared within the framework of the Central Asia Drug Action Programme – Phase 6 (CADAP 6) in the component C2 – “National Focal Points” (NFP).

The content does not reflect the official opinions of the European Union and its Member States or the official opinion of the governments of the countries involved and should be seen solely as a product of CADAP 6.

All comments, proposals, and ideas for improvements should be sent to kancelar@resad.cz

The electronic version of this report can be downloaded free of charge from www.cadap-eu.org and from www.resad.cz

Authors:

Lyudmila Tursunhodzhaeva, Luiza Baimirova (Tashkent Institute for Post-Graduate Medical Education, <http://tipme.uz/>) and Elena Popova (City Narcological Clinic/ Tashkent City Drug Dispensary)

Editors:

Viktor Mravčík, Biljana Kilibarda (international experts CADAP 6)

Translation:

Eduard Hrustalev

Design & layout:

Missing Element Prague (www.missing-element.com)

Published by © ResAd, 2019

ISBN 978-80-907417-5-1

2019

ANALYTICAL REPORT:

CURRENT TRENDS OF

CHANGING

BEHAVIOUR

PATTERNS

IN THE OPIOID

USERS

CREATING RISK OF

ACQUIRING HIV/AIDS

UZBEKISTAN

METHODOLOGY

- Methodology of the study has been developed with the support of the EU program
- “Central Asia Drug Action Program (CADAP-6)”.
- The study was conducted in March 2018 on the basis of the Tashkent City Narcological Dispensary.
- The target group was the opioid users, registered by the Tashkent City Narcological Dispensary for the period 2000-2017, and were under supervision of narcologists before the start of the study.
- A complete sample included 102 opioid drug users, of whom the main group consisted of all 52 drug dependent individuals (48 men and 4 women), who had HIV-positive status at the time of the study. Among HIV-negative opioid users who were under supervision of the Tashkent City Narcological Dispensary, a comparison group of 50 people (48 men and 2 women) was selected by a method of random numbers.

RESULTS. DYNAMICS OF INJECTING DRUG USE AND RISKY BEHAVIOR OF THE HIV-POSITIVE AND HIV-NEGATIVE OPIOID USERS

- Representatives of the HIV-positive drug users started using drugs before the year 2000 statistically more often (63.5%) than HIV-negative patients (38.0%).
- Opioids were the first drugs in life for most HIV-positive (55.8%) and HIV-negative (62.0%) drug users, which were used as the main drug by the representatives of both groups (86.6% and 82.0%) throughout the life cycle of narcotization. However, HIV-positive patients relatively more likely (63.5%) than HIV-negative (48.0%) chose heroin as the main drug.
- By the moment the study started, most patients of both groups completely stopped using any psychoactive substances, and 69.2% HIV-positive and 62.0% HIV-negative drug users had refrained from using drugs for at least 12 months. In the case the opiate use was continued, the hand-made food poppy and tramadol were used (by 17.3% HIV-positive and 26.0% HIV-negative drug users). The cases of heroin use were sporadic (1.9% and 2.0%). 75.0% HIV-positive and 82.0% HIV-negative opioid drug users reported total abstinence from any psychoactive substances in the last 30 days prior to the study.
- Most drug users of both groups used injection route of administration of opioids (82.7% HIV-positive and 60.0% HIV-negative) during life. At the same time, in a group of HIV-negative opioid users, with a statistical accuracy, the proportion of patients who practiced other methods of drug intake increased (from 17.3% to 40.0% accordingly during the period of the study). In the past 12 months prior to the study, only 9.3% HIV-positive and 13.3% HIV-negative drug users injected opioids in the last 30 days - 4.7% and 3.3% patients accordingly.
- During lifetime, the risky injection was practiced relatively often by HIV-positive (44.2%), by than HIV-negative (33.3%) opioid users. HIV-positive drug users statistically more often (39.5%), than HIV-negative patients (13.3%), simultaneously used multiple injection practices, each of which was associated with the risk of contracting HIV/AIDS. In the past 12 months and 30 days before the start of the study only one patient in each group indicated the use of shared injecting materials.
- In the group of HIV-positive patients, the proportion of drug users who used their syringe two or more times has relatively increased (37.2% HIV-positive and 23.3% HIV-negative opioid users).
- Most patients of both groups who practiced risky injecting drug use stopped using shared or other people's syringes by 2005. Most part of injecting drug users (79.1% HIV-positive and 76.7% HIV-negative patients) stopped injecting drugs completely before 2010.
- Most drug users consider using shared syringes as the main transmission of HIV infection (69.2% HIV-positive and 52.0% HIV-negative drug users) and unprotected sexual contact (40.4% and 52.0% accordingly). Part of drug users also indicated blood transfusions (26.9% and 32.0%) and HIV transmission from an infected mother to a child (25.0% and 20.0% of patients. 23.1% HIV-positive and 28.0% HIV-negative drug users reported their unawareness of the modes of HIV transmission.

1. INTRODUCTION

In the period of rapid increase in the prevalence of opioid dependence (in 2000-2001), injection drug use in Uzbekistan was a major risk factor for HIV and hepatitis C. According to the Republican AIDS Center, the proportion of injecting drug users among people living with HIV/AIDS was over 50%. At the same time, in the last 10 years, it has decreased more than twofold, and the proportion of drug users among newly detected HIV infections was only 5.2% by the beginning of 2017.

In recent years in the Republic of Uzbekistan drug use patterns have been changing in the direction of a noticeable decline in the proportion of opioid dependence, reducing the frequency of occurrence of injection drug use, increasing the prevalence of cannabinoid abuse, increasing the incidence of the formation of poly-dependence on two or more psychoactive substances. Thus, over the past ten years, the absolute number of the drug users registered with drug treatment institutions has decreased 2.5 times, the proportion of opiate users – 2.1 times, injecting drug users – 4.3 times.¹

These data suggest that the behavioural patterns of injecting drug users have significantly changed, either towards reducing the frequency of risky injection practices or quitting drug use. In this regard, the purpose of the study was to analyze current trends in the behavioural patterns of the opioid drug users that create the risk of contracting HIV/AIDS. The study of the risk behaviours in a chronological aspect became of interest because it makes possible to track the dynamics of the changes in the behavioural patterns of drug users that create the risk of contracting HIV/AIDS.

¹ See, for example, the National Information and Analytical Center for Drug Control under the Cabinet of Ministers of the Republic of Uzbekistan (2019). Country Review on Drug Situation, Uzbekistan, 2018.

2. A STUDY OF THE CURRENT TRENDS IN THE BEHAVIOURAL CHANGES OF THE OPIOID DRUG USERS THAT CREATE THE RISK OF CONTRACTING HIV/AIDS.

2.1. METHODOLOGY AND DESIGN

According to a specially designed questionnaire, an anonymous survey of patients was conducted. In order to exclude the influence of health professionals on the responses, the questionnaire was handed out to responders to be completed on their own, and questions were compiled in an easy-to-understand form for patients.

The survey was conducted in two groups of the opioid drug users who had HIV-positive and HIV-negative status. The results of the survey were analysed using the methods of variation statistics. The differences between groups were evaluated using Student's t-test and Chi-square test and were considered reliable at $p < 0.05$.

2.1.1. Sample

The main group of the surveyed consisted of all 52 opioid drug users (48 men and 4 women) who had HIV-positive status and continued to be under the supervision of the Tashkent City Narcological Dispensary before the start of the survey. A comparison group of 50 people (48 men and 2 women) of HIV-negative opioid users was selected by a method of random numbers. There were no significant differences between groups of drug users by age and gender. An average age of the drug users of the first group was 41.5 ± 6.3 years, of the second group – 40.9 ± 7.4 years ($p > 0.05$).

2.1.2. Questionnaire

The questionnaire was developed with the assistance of the EU program "Central Asia Drug Action Program" (CADAP-6) and drug users were supposed to fill it out on their own in order to exclude an influence of medical workers on the patients' answers. The questions were compiled in a simple and easy-to-understand form for patients. In the questionnaires no other personal data was required except for the gender and year of birth. Drug users were warned about the anonymity of the survey.

The questionnaire included questions aimed at clarifying the type of drug use, injecting drug use, behaviour associated with the risk of contracting HIV infection by the parenteral and sexual ways, the patients' awareness of the modes of HIV/AIDS transmission. The questionnaire also contained specific questions that reflected the dynamic changes in the patterns of drug use and the risk behaviour of drug users in a chronological aspect. The questionnaire is attached at the end of this report.

3. RESULTS

3.1. THE NATURE AND DYNAMICS OF DRUG USE

A study of the dynamics of the behaviour of drug users in a chronological aspect demonstrated that representatives of the HIV-positive drug users (63.5%) statistically more often started using drugs before the year 2000, than HIV-negative patients (38.0%).

TABLE 1: The start of drug use

Year	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Before 2000	33	63.5	19	38.0
2001-2005	9	17.3	10	20.0
2006-2010	6	11.5	9	18.0
2011-2015	3	5.8	9	18.0
2016-2018	1	1.9	3	6.0
Total	52	100.0	50	100.0

Opioids were the first drugs in life for most drug users, and there were no significant differences between the HIV-positive (55.8%) and HIV-negative (62.0%) patients for this indicator. The rest of the drug users (44.2% and 38.0% respectively) tried cannabinoids (anasha) as the first drug in life.

TABLE 2: The first drug in life

The first drug in life	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Cannabinoids	23	44.2	19	38.0
Opium	7	13.5	6	12.0
Heroin	21	40.4	21	42.0
Desomorphine	-	-	-	-
Codacet	1	1.9	1	2.0
Tramadol	-	-	3	6.0
Total	52	100.0	50	100.0

Later, the opioids were used during the life cycle of narcotization by most drug users in both groups (86.6% and 82.0%), however, HIV-positive patients are relatively more likely (63.5%), than HIV-negative (48.0%) chose heroin as the main drug.

TABLE 3: The main drug during life

The main drug during life	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Cannabinoids	5	9.6	8	16.0
Opium	8	15.4	11	22.0
Heroin	33	63.5	24	48.0
Desomorphine	-	-	-	-
Codacet	1	1.9	1	2.0
Tramadol	3	5.8	5	10.0
No answer	2	3.8	1	2.0
Total	52	100.0	50	100.0

The study of the dynamics of drug use showed that before the start of the study the majority of patients of both groups stopped using any psychoactive substances at all, and 69.2% HIV-positive and 62.0% HIV-negative drug users have refrained from using drugs for at least 12 months. If the opiate use continued, the hand made food poppy and tramadol were used (17.3% HIV-positive and 26.0% HIV-negative drug users). The cases of heroin use were sporadic (1.9% and 2.0%).

TABLE 4: Drug use in the past 12 months

Drug of the last 12 months	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Cannabinoids	-	-	3	6.0
Cannabinoids and alcohol	-	-	1	2.0
Opium	3	5.8	5	10.0
Opium, tramadol and pregabalin	-	-	1	2.0
Opium and cannabinoids	1	1.9	-	-
Heroin	1	1.9	1	2.0
Desomorphine and tramadol	-	-	1	2.0
Tramadol	4	7.7	5	10.0
Tramadol and alcohol	-	-	1	2.0
Alcohol	6	11.5	-	-
Did not use	36	69.2	31	62.0
No answer	1	1.9	1	2.0
Total	52	100.0	50	100.0

75.0% HIV-positive and 82.0% HIV-negative opioid drug users reported total abstinence from any psychoactive substances in the last 30 days prior to the study. During the year preceding the study, the frequency of occurrences of the use of opioids continued to decrease and in the last 30 days was 13.4% among HIV-positive and 14.0% among HIV-negative drug users.

TABLE 5: Drug use in the last 30 days

Drug of the last 30 days	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Cannabinoids	2	3.8	-	-
Opium	1	1.9	1	2.0
Heroin	1	1.9	1	2.0
Desomorphine	-	-	1	2.0
Tramadol	3	5.8	2	4.0
Cannabinoids and tramadol	1	1.9	1	2.0
Tramadol and codacet	1	1.9	-	-
Tramadol and pregabalin	-	-	1	2.0
Alcohol	3	5.8	1	2.0
Pregabalin	1	1.9	-	-
Did not use	39	75.0	41	82.0
No answer	-	-	1	2.0
Total	52	100.0	50	100.0

3.2. INJECTION USE OF OPIOIDS

Most drug users of both groups used an injection route of administration of opioids during life (82.7% HIV-positive and 60.0% HIV-negative). At the same time, the proportion of patients in the group of HIV-negative opioid users using other methods of drug intake without administration of opioids by a parenteral route has increased with a statistical accuracy (17.3% and 40.0% accordingly).

TABLE 6: Injection drug use during lifetime

Injection drug use during lifetime	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Used	43	82.7	30	60.0
Did not use	9	17.3	20	40.0
Total	52	100.0	50	100.0

In the past 12 months prior to the study only 9.3% HIV-positive and 13.3% HIV-negative drug users had administered opioids by an injection.

TABLE 7: Injection drug use in the past 12 months

Injection drug use in the past 12 months	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Used	4	9.3	4	13.3
Did not use	39	90.7	26	86.7
Total	43	100.0	30	100.0

Within 30 days prior to the study only 4.7% HIV-positive and 3.3% HIV-negative drug users continued injection of opioids.

TABLE 8: Injection drug use in the last 30 days

Injecting drug use in the last 30 days	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Used	2	4.7	1	3.3
Did not use	41	95.3	29	96.7
Total	43	100.0	30	100.0

3.3. HIGH-RISK INJECTION PRACTICE

Among the behavioral patterns related to the risk of HIV infection, the use of other people's syringes, filters, shared utensils and water for injection was considered, pumping drugs from one syringe to another, passing a syringe around, using a syringe filled by someone else; adding their own or someone else's blood to the drug solution. The study of the frequency of occurrence of these behaviors among injecting drug users showed that during lifetime, the risky injection was practiced relatively often by HIV-positive (44.2%) than HIV-negative (33.3%) opioid users, however the spotted difference lacked statistical accuracy. At the same time, a simultaneous use of multiple injection practices, each of which was associated with the risk of contracting HIV/AIDS, among HIV-positive drug users is statistically higher (39.5%), than among HIV-negative patients (13.3%). Most often HIV-positive patients (23.3%) used a shared syringe in combination with shared utensils and water for injection while avoiding adding their own or someone else's blood to a drug solution. The use of a shared syringe was indicated by 16.7% of HIV-negative opioid users, practicing injectable route of administration of drugs. The remaining patterns of risky behavior were limited to the use of shared utensils, water for injection or filters.

In the past 12 months and 30 days before the start of the study only one patient from a group of HIV-infected indicated the use of shared utensils, passing a syringe around and pumping drugs from one syringe to another. The same picture was revealed among HIV-negative drug users: only one patient reported the cases of using other people's filters and shared water for washing syringes in the past 12 months and shared utensils in the last 30 days prior to the study.

TABLE 9: Characteristics of risky behavior of the opioid users related to the risk of HIV infection

The group surveyed	HIV-positive		HIV-negative	
	Yes	No	Yes	No
Did you have to use during lifetime				
Other people's syringe or needle	11	32	5	25
Other people's filters	7	36	3	27
Shared dishes	15	28	3	27
Pump from one syringe to another	12	31	1	29
Pass a syringe around	5	38	0	30
Shared water for washing syringes	9	34	1	29
Add blood	0	43	0	30
Drug filled into a syringe by someone else	8	35	0	30
In the past 12 months	Yes	No	Yes	No
Other people's syringe or needle	0	43	0	30
Other people's filters	0	43	1	29
Shared dishes	1	42	0	30
Pump from one syringe to another	1	42	0	30
Pass a syringe around	1	42	0	30
Shared water for washing syringes	0	43	1	29
Add blood	0	43	0	30
Drug filled into a syringe by someone else	0	43	0	30
In the last 30 days	Yes	No	Yes	No
Other people's syringe or needle	0	43	0	30
Other people's filters	0	43	0	30
Shared dishes	1	42	1	29
Pump from one syringe to another	1	42	0	30
Pass a syringe around	1	42	0	30
Shared water for washing syringes	0	43	0	30
Add blood	0	43	0	30

Answering the question on the multiplicity of using their own syringe, most injecting drug users of both groups reported using disposable syringes (62.8% HIV-positive and 76.7% HIV-negative opioid users). At the same time, the proportion of drug users who used their syringe two or more times in the group of HIV-positive patients has relatively increased (37.2% and 23.3%).

TABLE 10: Frequency of using their own syringe (How many times did you normally use your own syringe?)

Frequency of using their own syringe	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
1 time	27	62.8	23	76.7
2 times	12	27.9	4	13.3
3 times	2	4.7	2	6.7
4 times	-	-	-	-
5 times	1	2.3	-	-
More than 5 times	-	-	-	-
No answer	1	2.3	1	3.3
Total	43	100.0	30	100.0

3.4. STUDY OF THE CHRONOLOGY OF THE RISK BEHAVIOR

The study of a risky behavior of the drug users in a chronological aspect showed that most patients in both groups practicing risky drug injection had stopped using the shared or other people's syringes by 2005. In the subsequent time periods, some of them (26.3% HIV-positive and 40.0% HIV-negative injecting drug users) continued using the shared utensils or water for injection. At the same time, most injecting drug users (79.1% HIV-positive and 76.7% HIV-negative patients) had stopped injection drug use before 2010.

TABLE 11: Chronology of injection drug use

Injection drug use	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Before 2000	14	32.6	9	30.0
Before 2005	13	30.2	6	20.0
Before 2010	7	16.3	8	26.7
Before 2015	6	13.9	5	16.7
Before 2018	3	7.0	1	3.3
Did not specify	-	-	1	3.3
Total	43	100.0	30	100.0

The questionnaire included questions aimed at studying the awareness of drug users of the modes of transmission of HIV and hepatitis. The analysis showed that most of the patients of both groups think that the use of shared syringes (69.2% HIV-positive and 52.0% HIV-negative drug users) and unprotected sexual contacts (40.4% and 52.0% accordingly) are the main modes of transmission of HIV infection. Some of the drug users also indicated blood transfusions (26.9% and 32.0%), and HIV transmission from an infected mother to a child (25.0% and 20.0% of patients). 23.1% HIV-positive and 28.0% HIV-negative drug users reported their unawareness of the modes of HIV transmission.

TABLE 12: Awareness of the modes of HIV transmission

Awareness of the modes of HIV transmission	HIV-positive		HIV-negative	
	Abs.	%	Abs.	%
Sharing a syringe for drugs	36	69.2	26	52.0
Handshake	1	1.9	1	2.0
Insect's bite	1	1.9	3	6.0
Shared dishes for meals	1	1.9	1	2.0
Swimming in the pool	1	1.9	1	2.0
Unprotected sexual contacts	21	40.4	26	52.0
Mother-to-child transmission	13	25.0	10	20.0
Blood transfusion	14	26.9	16	32.0
Not indicated ("I don't know")	12	23.1	14	28.0

3.5. SUMMARY

The study showed, that in the period 2005 through 2010, the behavioural patterns of drug users began to change significantly towards ending the dangerous injection practices and refusal to use drugs. In view of the fact that most HIV-positive patients started using opioids before 2000, and initially used injection route of administration of heroin and dangerous injection practice, it can be assumed that the lack of information about the ways of transmission of this infection has influenced the formation of behaviour associated with the risk of HIV infection. Quitting drug use or refusal from injection drug use, the behavioural change of injecting drug users towards safer injection practices can, to a certain extent, be considered a consequence of the widespread creation of awareness about the dangers of drug use and HIV/AIDS. The factors, which had a positive impact on behavioural changes of the opioid users need further study.

ANNEX: QUESTIONNAIRE

We ask you to participate in the survey and fill out the questionnaire. Your information will help us improve the services for drug users. Your name will not be indicated in the questionnaire. All information found in the survey will be kept confidential. Your decision to participate in the survey will in no way affect your eligibility for medical assistance.

1	The consecutive number of the respondent		
2	Gender:	M	F
3	Age (<i>Insert your age</i>)		
4	What year did you first try drugs? (<i>Insert the year</i>)		
5	What was the first drug in your life? (<i>Select only one answer</i>)	a. Anasha b. Opium c. Heroin d. «Crocodile» e. Codacet f. Tramadol g. Other (insert)	
6	What year did you start using the drugs of the opium group (<i>Insert the year</i>)		
7	What was the main drug during lifetime? (<i>Select only one answer</i>)	a. Opium b. Heroin c. «Crocodile» d. Codacet e. Tramadol g. Other (insert)	
8	What drug did you use in the last 12 months? (<i>You can select more than one answer.</i>)	a. Anasha b. Opium c. Heroin d. «Crocodile» e. Codacet f. Tramadol g. Alcohol h. Other (insert) i. I did not use any	
9	What drug did you use in the last 30 days? (<i>You can select more than one answer.</i>)	a. Anasha b. Opium c. Heroin d. «Crocodile» e. Codacet f. Tramadol g. Alcohol h. Other (insert) i. I did not use any	
10	Have you used drugs by injecting at least once in lifetime?	Yes	No
11	If «Yes», then in what time period (<i>you can select more than one answer to indicate all periods of using drugs by injection</i>)	1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018	
12	Have you used injection drugs in the past 12 months?	Yes	No
13	Have you used injection drugs in the past 30 days?	Yes	No
14	If you stopped using injection drugs, then in what year? (<i>insert</i>)		
15	If you refused to take any drugs at all, then in what year? (<i>insert</i>)		
16	IF YOU USED INJECTION DRUGS IN LIFETIME, DID YOU HAVE TO:		
a.	Use someone else's syringe or needle	Yes	No
b.	Use someone else's filters, cottons, containers for preparing drugs	Yes	No
c.	Draw in the drug from shared utensils	Yes	No
d.	Pump the drug from one syringe to another	Yes	No
e.	Pass a syringe around	Yes	No
f.	Use shared water to rinse syringes and needles	Yes	No
g.	Add blood (yours or someone else's) to a drug solution	Yes	No
h.	Use a syringe filled by someone else	Yes	No
17	If your answered «Yes» on any question 16 (from a to h), then, in what time periods (<i>you can select more than one answer to indicate all periods</i>)	1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018	

18	IN THE LAST 12 MONTHS DID YOU HAVE TO:		
a.	Use someone else's syringe or needle	Yes	No
b.	Use someone else's filters, cottons, containers for preparation of drugs	Yes	No
c.	Draw in drug from shared utensils	Yes	No
d.	Pump drug from one syringe to another	Yes	No
e.	Pass a syringe around	Yes	No
f.	Use shared water to rinse syringes and needles	Yes	No
g.	Add blood (yours or someone else's) to the drug solution	Yes	No
h.	Use the drug filled in a syringe by someone else.	Yes	No
19	IN THE LAST MONTH, DID YOU HAVE TO:		
a.	Use someone else's syringe or needle	Yes	No
b.	Use someone else's filters, cottons, containers for preparation of drugs	Yes	No
c.	Draw in drug from shared utensils	Yes	No
d.	Pump the drug from one syringe to another	Yes	No
e.	Pass a syringe around	Yes	No
f.	Use shared water to rinse syringes and needles	Yes	No
g.	Add blood (yours or someone else's) to a drug solution	Yes	No
h.	Use drug in a syringe filled by someone else.	Yes	No
20	How many times have you used your own syringe (<i>Select only one answer</i>)?	1 time 2 times 3 times 4 times 5 times over 5 times	
21	Have you ever been imprisoned?	Yes	No
22	If «Yes», in what periods of time? (<i>You can select more than one answer and specify all periods.</i>)	1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018	
23	Did you have any sexually transmitted diseases?	Yes	No
24	If «Yes», in what periods of time? (<i>You can select more than one answer and specify all relevant periods</i>)	1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018	
25	Since what age have you had sexual contacts? (<i>insert</i>)?		
26	How many sexual partners did you have during your life? (<i>Select only one answer</i>)	a. 1-2 b. 3-5 c. 6-9 d. over 10	
27	Did you (or your partner) use condoms during casual sexual contacts?	a. Never used b. Sometimes used c. Always used d. I did not have casual sexual contacts.	
28	Have you ever had unprotected sexual contacts with injecting drug users?	Yes	No
29	If «Yes», in what periods of time (<i>You can select more than one answer and specify all relevant periods</i>)	1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018	
30	Did you have sexual contacts with your partners, who are active injecting drug users in the last 12 months?	Yes	No
31	Did you (or your partner) use a condom during your recent sexual contact?	Yes	No
32	When were you last tested for HIV? (<i>the year</i>)		
33	What was the result of the last test?	Positive Negative	
34	Have you ever been tested for hepatitis C?	Yes	No
35	If "Yes", when was the last time (<i>the year</i>)?		
36	If "Yes", then what was the test result?	Positive Negative	

37	List the known ways of contracting HIV/AIDS and hepatitis C (<i>You can choose more than one answer</i>)						<ul style="list-style-type: none"> a. Sharing a syringe for drug use b. When shaking hands c. Through insect bites d. When sharing dishes for meals e. When swimming in the pool or sharing a bathtub f. In sexual contacts without using a condom g. From a sick mother to her child h. In blood transfusions
38	Have you ever visited the Trust room						Yes No
39	If Yes, in what periods of time? (<i>You can select more than one answer and specify all periods</i>)						1996-2000 2001-2005 2006-2010 2011-2015 2016-2018
40	Have you visited the Trust room in the last 12 months?						Yes No
41	Have you visited the Trust room in the last 6 months?						Yes No
42	Have you visited the Trust room during the last month?						Yes No
43	What services did you receive in the Trust room in the following periods:	Sterile syringes	Condoms	Advice on safe injection practices	Advice on prevention of HIV/AIDS and Hepatitis	Advice on drug treatment	Advice on treating HIV / AIDS and Hepatitis C
	1996-2000						
	2001-2005						
	2006-2010						
	2011-2015						
	2016-2018						

Thank you for your participation!

ЯЗЫКОВЫЕ ВЕРСИИ

English	2
Русский	16

СОДЕРЖАНИЕ

МЕТОДОЛОГИЯ	18
РЕЗУЛЬТАТЫ. ДИНАМИКА ИНЪЕКЦИОННОГО НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ И РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ И ВИЧ-НЕГАТИВНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИКОВ	18
1. ВВЕДЕНИЕ	20
2. ИЗУЧЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ ИЗМЕНЕНИЯ МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИКОВ, СОЗДАЮЩИХ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД	21
2.1. МЕТОДОЛОГИЯ И ДИЗАЙН	21
2.1.1. Выборка	21
2.1.2. Анкета	21
3. РЕЗУЛЬТАТЫ	22
3.1. ХАРАКТЕР И ДИНАМИКА УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ	22
3.2. ИНЪЕКЦИОННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИОИДОВ	24
3.3. РИСКОВАННАЯ ИНЪЕКЦИОННАЯ ПРАКТИКА	25
3.4. ИЗУЧЕНИЕ ХРОНОЛОГИИ РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ	27
3.5. РЕЗЮМЕ	28
ПРИЛОЖЕНИЕ: АНКЕТА	29

Правовая оговорка

Настоящий аналитический отчет содержит результаты исследования, проведенного на основе исследования, проведенного на базе Ташкентского городского наркологического диспансера; отчет был подготовлен в рамках компонента «Национальные координационные центры» Программы по предотвращению распространения наркотиков в Центральной Азии - Фаза 6 (КАДАП-6).

Содержание отчета не отражает официального мнения Европейского Союза и его государств-членов, или официального мнения правительств стран-участниц, и должно рассматриваться исключительно как продукт КАДАП-6.

Все комментарии, предложения и идеи по его улучшению следует отправлять на электронную почту: kancelar@resad.cz

Электронная версия этого отчета может быть загружена бесплатно с сайта www.cadap-eu.org и www.resad.cz

Авторы:

Людмила Турсунходжаева, Луиза Баймирова (Ташкентский институт усовершенствования врачей, <http://tirmc.uz/>) и Елена Попова (Ташкентский городской наркологический диспансер)

Редакторы:

Виктор Мравчик, Биляна Килибарда (международные эксперты CADAP 6)

Дизайн и верстка:

Missing Element Prague (www.missing-element.com)

Опубликовано © ResAd, 2019

ISBN 978-80-907417-5-1

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ:

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

ИЗМЕНЕНИЯ

МОДЕЛЕЙ

ПОВЕДЕНИЯ

ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ОПИОИДНЫХ

НАРКОТИКОВ,

СОЗДАЮЩИХ РИСК

ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД

УЗБЕКИСТАН

2019

МЕТОДОЛОГИЯ

- Методология исследования разработана при содействии программы ЕС «Предотвращение распространения наркотиков в Центральной Азии (КАДАП-6)».
- Исследование проводилось в марте 2018 года на базе Ташкентского городского наркологического диспансера.
- Целевой группой были потребители опиоидных наркотиков, зарегистрированные Ташкентским городским наркологическим диспансером за период 2000-2017 г.г. и продолжавшие находиться под наблюдением врачей-наркологов к моменту исследования.
- Суммарная выборка включала 102 потребителя опиоидных наркотиков, из которых основную группу составили все без исключения 52 наркозависимых (48 мужчин и 4 женщины), имевшие ВИЧ-положительный статус на момент проведения исследования. Из числа ВИЧ-негативных потребителей опиоидов, находившихся под наблюдением Ташкентского городского наркологического диспансера, методом случайных чисел была отобрана группа сравнения, включавшая 50 человек (48 мужчин и 2 женщины).

РЕЗУЛЬТАТЫ. ДИНАМИКА ИНЪЕКЦИОННОГО НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ И РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ И ВИЧ-НЕГАТИВНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИКОВ

- Представители ВИЧ-положительного контингента наркозависимых достоверно чаще (63,5%) ВИЧ-негативных пациентов (38,0%) начинали употреблять наркотики в период до 2000 года.
- У большинства ВИЧ-положительных (55,8%) и ВИЧ-негативных (62,0%) наркозависимых первыми в жизни наркотиками служили опиоиды, которые использовались в качестве основного наркотика представителями обеих групп (86,6% и 82,0%) на протяжении всего жизненного периода наркотизации. Однако ВИЧ-положительные пациенты относительно чаще (63,5%), чем ВИЧ-негативные (48,0%), в качестве основного наркотика выбирали героин.
- К моменту исследования большинство пациентов обеих групп полностью прекратили употребление любых психоактивных веществ, причем 69,2% ВИЧ-положительных и 62,0% ВИЧ-негативных наркопотребителей воздерживались от наркотизации уже не менее 12 месяцев. В случае продолжения приема опиатов в качестве объектов злоупотребления служили кустарно приготовленные препараты пищевого мака и трамадол (17,3% ВИЧ-положительных и 26,0% ВИЧ-негативных наркопотребителей). Случаи приема героина носили единичный характер (1,9% и 2,0%). О полном воздержании от любых психоактивных веществ в течение последних 30 дней до начала исследования заявили 75,0% ВИЧ-положительных и 82,0% ВИЧ-негативных потребителей опиоидных наркотиков.
- Большинство наркопотребителей обеих групп в течение жизни использовали инъекционный путь введения опиоидов (82,7% ВИЧ-положительных и 60,0% ВИЧ-негативных). Вместе с тем в группе ВИЧ-негативных потребителей опиоидов со статистической достоверностью увеличивалась доля пациентов, практиковавших другие способы приема наркотиков (соответственно от 17,3% до 40,0% в течение периода исследования). В течение последних 12 месяцев до начала исследования допускали инъекционное введение опиоидов лишь 9,3% ВИЧ-положительных и 13,3% ВИЧ-негативных потребителей наркотиков, в течение последних 30 дней - соответственно 4,7% и 3,3% пациентов.
- В течение жизни рискованную инъекционную практику относительно чаще допускали ВИЧ-положительные (44,2%), чем ВИЧ-негативные (33,3%) потребители опиоидов. Среди ВИЧ-инфицированного контингента наркозависимых достоверно чаще (39,5%), чем среди ВИЧ-негативных пациентов (13,3%), встречалось одновременное использование нескольких инъекционных практик, каждая из которых была сопряжена с риском заражения ВИЧ/СПИДом. В течение последних 12 месяцев и 30 дней до начала исследования лишь по одному пациенту каждой группы указали на использование общего инъекционного инструментария.

- В группе ВИЧ-положительных пациентов относительно увеличивалась доля наркопотребителей, использовавших свой шприц два и более раз (37,2% ВИЧ-положительных и 23,3% ВИЧ-отрицательных потребителей опиоидов).
- Большинство пациентов обеих групп, допускавших рискованную инъекционную практику, к 2005 году прекратили использование общих или чужих шприцев. Большая часть потребителей инъекционных наркотиков (79,1% ВИЧ-положительных и 76,7% ВИЧ-отрицательных пациентов) полностью отказалось от инъекционной практики наркопотребления до 2010 года.
- Большинство наркопотребителей считают основными путями инфицирования ВИЧ использование общих шприцев (69,2% ВИЧ-положительных и 52,0% ВИЧ-отрицательных наркопотребителей) и незащищенные сексуальные контакты (соответственно 40,4% и 52,0%). Часть наркопотребителей указали также на переливание крови (26,9% и 32,0%) и передачу ВИЧ от инфицированной матери ребенку (25,0% и 20,0% больных). Заявили о своей неосведомленности о путях заражения ВИЧ 23,1% ВИЧ-положительных и 28,0% ВИЧ-отрицательных наркозависимых.

1. ВВЕДЕНИЕ

В период стремительного роста распространенности опиоидной зависимости (2000-2001 г.г.) инъекционное потребление наркотиков в Узбекистане являлось основным фактором риска инфицирования ВИЧ и гепатитом С. По данным Республиканского центра по борьбе со СПИДом, доля потребителей инъекционных наркотиков среди лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, составляла более 50%. Вместе с тем за последние 10 лет она сократилась более чем в 2 раза, а доля наркопотребителей среди вновь выявляемых случаев ВИЧ-инфицирования к началу 2017 года составила всего 5,2%.

В последние годы в Республике Узбекистан модели наркопотребления меняются в сторону заметного снижения доли опиоидной зависимости, сокращения частоты встречаемости инъекционного способа введения наркотиков, роста распространенности злоупотребления каннабиноидами, учащения случаев формирования полизависимости от двух или нескольких психоактивных веществ. Так, за последние десять лет абсолютное число наркозависимых, зарегистрированных наркологическими учреждениями, уменьшилось в 2,5 раза, доля потребителей опиатов – в 2,1 раза, потребителей инъекционных наркотиков – в 4,3 раза.¹

Эти данные позволили предположить, что паттерны поведения потребителей инъекционных наркотиков существенно изменились либо в сторону снижения частоты рискованной инъекционной практики, либо прекращения наркопотребления. В связи с этим целью исследования стало изучение современных тенденций изменения моделей поведения потребителей опиоидных наркотиков, создающих риск заражения ВИЧ/СПИДом. Интерес представляло изучение моделей рискованного поведения в хронологическом аспекте, дающее возможность отследить динамику изменений в паттернах поведения наркозависимых, создающих риск заражения ВИЧ/СПИДом.

¹ См. например Национальный информационно-аналитический центр по контролю за наркотиками при Кабинете Министров Республики Узбекистан (2019). Страновой обзор о наркоситуации, Узбекистан, 2018.

2. ИЗУЧЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ ИЗМЕНЕНИЯ МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИКОВ, СОЗДАЮЩИХ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД

2.1. МЕТОДОЛОГИЯ И ДИЗАЙН

По специально разработанной анкете проведен анонимный опрос пациентов. С целью исключить влияние медицинских работников на характер ответов вопросник предоставлялся для самостоятельного заполнения, вопросы были составлены в доступной для понимания пациентов форме.

Опрос проводился в двух группах потребителей опиоидных наркотиков, имевших ВИЧ-положительный и ВИЧ-отрицательный статус. Результаты анкетирования подвергнуты анализу с применением методов вариационной статистики. Различия между группами оценивались с помощью критерия Стьюдента и теста хи-квадрат и считались достоверными при $p < 0,05$.

2.1.1. Выборка

Основную группу обследованных составили все без исключения 52 потребителя опиоидных наркотиков (48 мужчин и 4 женщины), имевшие ВИЧ-положительный статус и продолжавшие состоять под наблюдением Ташкентского городского наркологического диспансера к моменту начала исследования. Из числа ВИЧ-отрицательных потребителей опиоидов методом случайных чисел была отобрана группа сравнения, включавшая 50 человек (48 мужчин и 2 женщины). Существенных различий между группами по половозрастному составу наркопотребителей не оказалось. Средний возраст наркозависимых первой группы составил $41,5 \pm 6,3$ года, второй группы – $40,9 \pm 7,4$ года ($p > 0,05$).

2.1.2. Анкета

Анкета разработана при содействии программы ЕС «Предотвращение распространения наркотиков в Центральной Азии» (КАДАП-6) и предназначалась для самостоятельного заполнения наркозависимыми с целью исключить влияние медицинских работников на характер ответов. Вопросы были составлены в простой и посильной для осмысления пациентами форме. В анкетах, кроме пола и года рождения, не требовалось указания других личных данных. Наркопотребители были предупреждены об анонимном характере анкетирования.

Анкета включала вопросы, направленные на выяснение характера наркопотребления, инъекционного потребления наркотиков, поведения, сопряженного с риском ВИЧ-инфицирования парентеральным и половым путями, осведомленности пациентов о путях заражения ВИЧ/СПИДом. Анкета также содержала специальные вопросы, отражавшие динамические изменения моделей наркопотребления и рискованного поведения наркозависимых в хронологическом аспекте. Анкета прилагается в конце отчета.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ

3.1. ХАРАКТЕР И ДИНАМИКА УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ

Изучение динамики поведения наркозависимых в хронологическом аспекте показало, что представители ВИЧ-положительного контингента наркозависимых достоверно чаще (63,5%) ВИЧ-негативных пациентов (38,0%) начинали употреблять наркотики в период до 2000 года.

ТАБЛИЦА 1: Начало употребления наркотиков

Год	ВИЧ-положительные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
До 2000 года	33	63.5	19	38.0
2001-2005	9	17.3	10	20.0
2006-2010	6	11.5	9	18.0
2011-2015	3	5.8	9	18.0
2016-2018	1	1.9	3	6.0
Всего	52	100.0	50	100.0

У большинства наркозависимых первыми в жизни наркотиками служили опиоиды, причем существенных различий между ВИЧ-положительными (55,8%) и ВИЧ-негативными (62,0%) пациентами по этому показателю не обнаруживалось. Остальные наркопотребители (соответственно 44,2% и 38,0%) в качестве первого в жизни наркотика пробовали каннабиноиды (анаша).

ТАБЛИЦА 2: Первый в жизни наркотик

Первый в жизни наркотик	ВИЧ-положительные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Каннабиноиды	23	44.2	19	38.0
Опий	7	13.5	6	12.0
Героин	21	40.4	21	42.0
Дезоморфин	-	-	-	-
Кодацет	1	1.9	1	2.0
Трамадол	-	-	3	6.0
Всего	52	100.0	50	100.0

В дальнейшем опиоиды использовались на протяжении всего жизненного периода наркотизации большинством наркозависимых обеих групп (86,6% и 82,0%), однако ВИЧ-положительные пациенты относительно чаще (63,5%), чем ВИЧ-негативные (48,0%), в качестве основного наркотика выбирали героин.

ТАБЛИЦА 3: Основной наркотик в течение жизни

Основной наркотик в течение жизни	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Каннабиноиды	5	9.6	8	16.0
Опий	8	15.4	11	22.0
Героин	33	63.5	24	48.0
Дезоморфин	-	-	-	-
Кодацет	1	1.9	1	2.0
Трамадол	3	5.8	5	10.0
Нет ответа	2	3.8	1	2.0
Всего	52	100.0	50	100.0

Изучение динамики наркопотребления показало, что к моменту исследования большинство пациентов обеих групп полностью прекратили употребление любых психоактивных веществ, причем 69,2% ВИЧ-позитивных и 62,0% ВИЧ-негативных наркопотребителей воздерживались от наркотизации уже не менее 12 месяцев. В случае продолжения приема опиатов в качестве объектов злоупотребления служили кустарно приготовленные препараты пищевого мака и трамадол (17,3% ВИЧ-позитивных и 26,0% ВИЧ-негативных наркопотребителей). Случаи приема героина носили единичный характер (1,9% и 2,0%).

ТАБЛИЦА 4: Употребление наркотиков в течение последних 12 месяцев

Наркотик последних 12 месяцев	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Каннабиноиды	-	-	3	6.0
Каннабиноиды и алкоголь	-	-	1	2.0
Опий	3	5.8	5	10.0
Опий, трамадол и прегабалин	-	-	1	2.0
Опий и каннабиноиды	1	1.9	-	-
Героин	1	1.9	1	2.0
Дезоморфин и трамадол	-	-	1	2.0
Трамадол	4	7.7	5	10.0
Трамадол и алкоголь	-	-	1	2.0
Алкоголь	6	11.5	-	-
Не употреблял	36	69.2	31	62.0
Нет ответа	1	1.9	1	2.0
Всего	52	100.0	50	100.0

О полном воздержании от любых психоактивных веществ в течение последних 30 дней до начала исследования заявили 75,0% ВИЧ-позитивных и 82,0% ВИЧ-негативных потребителей опиоидных наркотиков. На протяжении последнего года, предшествовавшего проведению исследования, частота случаев приема опиоидов продолжала уменьшаться и в течение последних 30 дней составила 13,4% среди ВИЧ-позитивных и 14,0% среди ВИЧ-негативных потребителей наркотиков.

ТАБЛИЦА 5: Употребление наркотиков в течение последних 30 дней

Наркотик последних 30 дней	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Каннабиноиды	2	3.8	-	-
Опий	1	1.9	1	2.0
Героин	1	1.9	1	2.0
Дезоморфин	-	-	1	2.0
Трамадол	3	5.8	2	4.0
Каннабиноиды и трамадол	1	1.9	1	2.0
Трамадол и кодацет	1	1.9	-	-
Трамадол и прегабалин	-	-	1	2.0
Алкоголь	3	5.8	1	2.0
Прегабалин	1	1.9	-	-
Не употреблял	39	75.0	41	82.0
Нет ответа	-	-	1	2.0
Всего	52	100.0	50	100.0

3.2. ИНЪЕКЦИОННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИОИДОВ

Большинство наркопотребителей обеих групп в течение жизни использовали инъекционный путь введения опиоидов (82,7% ВИЧ-позитивных и 60,0% ВИЧ-негативных). Вместе с тем в группе ВИЧ-негативных потребителей опиоидов со статистической достоверностью увеличивалась доля пациентов, практиковавших другие способы приема наркотиков (соответственно 17,3% и 40,0%), ни разу в жизни не прибегая к введению опиоидов парентеральным путем.

ТАБЛИЦА 6: Употребление наркотиков путем инъекций в течение жизни

Употребление путем инъекций в течение жизни	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Abs.	%	Abs.	%
Употреблял	43	82.7	30	60.0
Не употреблял	9	17.3	20	40.0
Всего	52	100.0	50	100.0

В течение последних 12 месяцев до начала исследования допускали инъекционное введение опиоидов лишь 9,3% ВИЧ-позитивных и 13,3% ВИЧ-негативных потребителей наркотиков.

ТАБЛИЦА 7: Употребление наркотиков путем инъекций в течение последних 12 мес.

Употребление путем инъекций последние 12 мес.	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Употреблял	4	9.3	4	13.3
Не употреблял	39	90.7	26	86.7
Всего	43	100.0	30	100.0

В течение 30 дней до начала исследования продолжали инъекционное введение опиоидов всего 4,7% ВИЧ-позитивных и 3,3% ВИЧ-негативных потребителей наркотиков.

ТАБЛИЦА 8: Употребление наркотиков путем инъекций в течение последних 30 дней

Употребление путем инъекций последние 30 дней	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Употреблял	2	4.7	1	3.3
Не употреблял	41	95.3	29	96.7
Всего	43	100.0	30	100.0

3.3. РИСКОВАННАЯ ИНЪЕКЦИОННАЯ ПРАКТИКА

Среди форм поведения, сопряженных с риском заражения ВИЧ, рассматривались использование чужих шприцев, фильтров, общей посуды и воды для инъекций, перекачивание наркотика из одного шприца в другой, пускание шприца по кругу, использование шприца, заправленного кем-то другим, добавление в раствор наркотика своей или чужой крови. Изучение частоты встречаемости этих форм поведения среди инъекционных потребителей наркотиков показало, что в течение жизни рискованную инъекционную практику относительно чаще допускали ВИЧ-позитивные (44,2%), чем ВИЧ-негативные (33,3%) потребители опиоидов, однако выявляемые различия не отличались статистической достоверностью. Вместе с тем среди ВИЧ-инфицированного контингента наркозависимых достоверно чаще (39,5%), чем среди ВИЧ-негативных пациентов (13,3%), встречалось одновременное использование нескольких инъекционных практик, каждая из которых была сопряжена с риском заражения ВИЧ/СПИДом. Наиболее часто ВИЧ-позитивные пациенты (23,3%) пользовались общим шприцем в сочетании с общей посудой и водой для инъекций при избегании добавления в раствор наркотика своей или чужой крови. На использование общего шприца указали 16,7% ВИЧ-негативных потребителей опиоидов, допускавших инъекционный способ введения наркотиков. У остальных формы рискованного поведения ограничивались использованием общей посуды, воды для инъекций или фильтров.

В течение последних 12 месяцев и 30 дней до начала исследования лишь один пациент из группы ВИЧ-инфицированных указал на использование им общей посуды, пускание шприца по кругу и перекачивание наркотика из одного шприца в другой. Такая же картина выявлялась среди ВИЧ-негативного контингента наркопотребителей: только один пациент отметил случаи использования чужих фильтров и общей воды для промывания шприцев в течение последних 12 месяцев и общей посуды в течение последних 30 дней до начала исследования.

ТАБЛИЦА 9: Характеристика рискованного поведения потребителей опиоидов, сопряженного с риском заражения ВИЧ

Группа обследованных	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Да	Нет	Да	Нет
Приходилось ли пользоваться в течение жизни				
Чужим шприцем, иглой	11	32	5	25
Чужими фильтрами	7	36	3	27
Общей посудой	15	28	3	27
Перекачивать из одного шприца в другой	12	31	1	29
Пускать шприц по кругу	5	38	0	30
Общей водой для промывания шприцев	9	34	1	29
Добавлять кровь	0	43	0	30
Наркотиком, заправленным в шприц кем-то другим	8	35	0	30
В течение последних 12 месяцев	Да	Нет	Да	Нет
Чужим шприцем, иглой	0	43	0	30
Чужими фильтрами	0	43	1	29
Общей посудой	1	42	0	30
Перекачивать из одного шприца в другой	1	42	0	30
Пускать шприц по кругу	1	42	0	30
Общей водой для промывания шприцев	0	43	1	29
Добавлять кровь	0	43	0	30
Наркотиком, заправленным в шприц кем-то другим	0	43	0	30
В течение последних 30 дней	Да	Нет	Да	Нет
Чужим шприцем, иглой	0	43	0	30
Чужими фильтрами	0	43	0	30
Общей посудой	1	42	1	29
Перекачивать из одного шприца в другой	1	42	0	30
Пускать шприц по кругу	1	42	0	30
Общей водой для промывания шприцев	0	43	0	30
Добавлять кровь	0	43	0	30

На вопрос о кратности использования собственного шприца большинство потребителей инъекционных наркотиков обеих групп заявили об использовании одноразовых шприцев (62,8% ВИЧ-позитивных и 76,7% ВИЧ-негативных потребителей опиоидов). Вместе с тем в группе ВИЧ-позитивных пациентов относительно увеличивалась доля наркопотребителей, использовавших свой шприц два и более раз (37,2% и 23,3%).

ТАБЛИЦА 10: Кратность использования собственного шприца (Сколько раз Вы обычно использовали собственный шприц?)

Кратность использования собственного шприца	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
1 раз	27	62.8	23	76.7
2 раза	12	27.9	4	13.3
3 раза	2	4.7	2	6.7
4 раза	-	-	-	-
5 раз	1	2.3	-	-
Более 5 раз	-	-	-	-
Нет ответа	1	2.3	1	3.3
Всего	43	100.0	30	100.0

3.4. ИЗУЧЕНИЕ ХРОНОЛОГИИ РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ

Изучение рискованного поведения наркопотребителей в хронологическом аспекте показало, что большинство пациентов обеих групп, допуская рискованную инъекционную практику, к 2005 году прекратили использование общих или чужих шприцев. В последующие временные периоды часть таких больных (26,3% ВИЧ-позитивных и 40,0% - ВИЧ-негативных потребителей инъекционных наркотиков) продолжала пользоваться общей посудой или водой для инъекций. Вместе с тем большинство потребителей инъекционных наркотиков (79,1% ВИЧ-позитивных и 76,7% ВИЧ-негативных пациентов) полностью отказалось от инъекционной практики наркопотребления до 2010 года.

ТАБЛИЦА 11: Хронология инъекционного употребления наркотиков

Инъекционное употребление наркотиков	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
До 2000 года	14	32.6	9	30.0
До 2005 года	13	30.2	6	20.0
До 2010 года	7	16.3	8	26.7
До 2015 года	6	13.9	5	16.7
До 2018 года	3	7.0	1	3.3
Не указали	-	-	1	3.3
Всего	43	100.0	30	100.0

В анкету были включены вопросы, направленные на изучение осведомленности наркопотребителей о путях заражения ВИЧ и гепатитами. Анализ показал, что большинство пациентов обеих групп считают основными путями инфицирования ВИЧ использование общих шприцев (69,2% ВИЧ-позитивных и 52,0% ВИЧ-негативных наркопотребителей) и незащищенные сексуальные контакты (соответственно 40,4% и 52,0%). Часть наркопотребителей указали также на переливание крови (26,9% и 32,0%) и передачу ВИЧ от инфицированной матери ребенку (25,0% и 20,0% больных). Заявили о своей неосведомленности о путях заражения ВИЧ 23,1% ВИЧ-позитивных и 28,0% ВИЧ-негативных наркозависимых.

ТАБЛИЦА 12: Осведомленность о путях заражения ВИЧ

Осведомленность о путях заражения ВИЧ	ВИЧ-позитивные		ВИЧ-негативные	
	Абс.	%	Абс.	%
Использование общего шприца для наркотиков	36	69.2	26	52.0
Рукопожатие	1	1.9	1	2.0
Укус насекомых	1	1.9	3	6.0
Общая посуда для приема пищи	1	1.9	1	2.0
Купание в бассейне	1	1.9	1	2.0
Незащищенные сексуальные контакты	21	40.4	26	52.0
От матери к ребенку	13	25.0	10	20.0
Переливание крови	14	26.9	16	32.0
Не указали ("не знаю")	12	23.1	14	28.0

3.5. РЕЗЮМЕ

Исследование показало, что в период с 2005 по 2010 годы модели поведения наркозависимых начали существенно меняться в сторону прекращения опасной инъекционной практики и отказа от наркопотребления. Учитывая то обстоятельство, что большинство ВИЧ-положительных пациентов начали употреблять опиоиды до 2000 года, изначально использовали инъекционный путь введения героина и опасную инъекционную практику, можно предположить, что определенное влияние на формирование поведения, сопряженного с риском инфицирования ВИЧ, оказала неосведомленность о путях передачи этой инфекции. Прекращение наркопотребления или отказ от инъекционного способа приема наркотиков, изменение поведения потребителей инъекционных наркотиков в сторону более безопасной инъекционной практики в определенной мере можно считать следствием широкого информирования населения об опасности наркопотребления и ВИЧ/СПИДа. Факторы, оказавшие положительное влияние на изменение паттернов поведения потребителей опиоидов, нуждаются в дальнейшем изучении.

ПРИЛОЖЕНИЕ: АНКЕТА

Просим Вас принять участие в опросе и заполнить анкету. Ваша информация поможет нам улучшить услуги для потребителей наркотиков. Ваше имя не будет указано в анкете. Вся информация, полученная при опросе, будет храниться в тайне. Ваше решение принять участие в опросе никоим образом не повлияет на получение Вами медицинской помощи.

1	Порядковый номер респондента		
2	Пол:	М	Ж
3	Возраст (вписать, сколько Вам лет)		
4	В каком году Вы впервые попробовали наркотики (вписать год)?		
5	Какой наркотик был первым в Вашей жизни? (Выберите только один ответ)	а. Анаша б. Опиум в. Героин г. «Крокодил» д. Кодеин е. Трамадол ф. Другой (вписать)	
6	С какого года Вы начали употреблять наркотики опиумной группы (вписать год)?		
7	Какой наркотик был основным в течение жизни? (Выберите только один ответ)	а. Опиум б. Героин в. «Крокодил» г. Кодеин д. Трамадол е. Другой (вписать)	
8	Какой наркотик Вы употребляли в течение последних 12 месяцев? (Можно выбрать более одного ответа)	а. Анаша б. Опиум в. Героин г. «Крокодил» д. Кодеин е. Трамадол ф. Алкоголь г. Другой (вписать) и. Не употреблял	
9	Какой наркотик Вы употребляли последние 30 дней? (Можно выбрать более одного ответа)	а. Анаша б. Опиум в. Героин г. «Крокодил» д. Кодеин е. Трамадол ф. Алкоголь г. Другой (вписать) и. Не употреблял	
10	Употребляли Вы наркотики путем инъекций хотя бы раз в течение жизни?	Да	Нет
11	Если «да», то в какой период времени (можно выбрать более одного ответа, чтобы указать все периоды употребления наркотиков путем инъекций)	1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.	
12	Употребляли ли Вы наркотики путем инъекций в течение последних 12 месяцев?	Да	Нет
13	Употребляли ли Вы наркотики путем инъекций последние 30 дней?	Да	Нет
14	Если Вы прекратили употребление наркотиков путем инъекций, то, с какого года (вписать)?		
15	Если Вы полностью отказались от приема любых наркотиков, то, с какого года (вписать)?		
16	ЕСЛИ ВЫ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ УПОТРЕБЛЯЛИ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ, ТО ПРИХОДИЛОСЬ ЛИ ВАМ:		
	а. Пользоваться чужим шприцем или иглой	Да	Нет
	б. Использовать чужие фильтры, ватные тампоны, контейнеры для приготовления наркотиков	Да	Нет
	в. Набирать раствор из общей посуды	Да	Нет
	г. Перекачивать наркотик из одного шприца в другой	Да	Нет
	д. Пускать шприц по кругу	Да	Нет
	е. Использовать общую воду для промывания шприцев и игл	Да	Нет
	ж. Добавлять кровь (свою или чужую) в раствор наркотика	Да	Нет
	з. Пользоваться наркотиком, заправленным в шприц кем-то другим	Да	Нет

17	Если «Да» для любого номера вопроса 16 (от а до h), то, в какие периоды времени (Можно выбрать более одного ответа, чтобы указать все периоды)	1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.	
18	В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ ПРИХОДИЛОСЬ ЛИ ВАМ:		
a.	Пользоваться чужим шприцем или иглой	Да	Нет
b.	Использовать чужие фильтры, ватные тампоны, контейнеры для приготовления наркотиков	Да	Нет
c.	Набирать раствор из общей посуды	Да	Нет
d.	Перекачивать наркотик из одного шприца в другой	Да	Нет
e.	Пускать шприц по кругу	Да	Нет
f.	Использовать общую воду для промывания шприцев и игл	Да	Нет
g.	Добавлять кровь (свою или чужую) в раствор наркотика	Да	Нет
h.	Пользоваться наркотиком, заправленным в шприц кем-то другим	Да	Нет
19	В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО МЕСЯЦА ПРИХОДИЛОСЬ ЛИ ВАМ:		
a.	Пользоваться чужим шприцем или иглой	Да	Нет
b.	Использовать чужие фильтры, ватные тампоны, контейнеры для приготовления наркотиков	Да	Нет
c.	Набирать раствор из общей посуды	Да	Нет
d.	Перекачивать наркотик из одного шприца в другой	Да	Нет
e.	Пускать шприц по кругу	Да	Нет
f.	Использовать общую воду для промывания шприцев и игл	Да	Нет
g.	Добавлять кровь (свою или чужую) в раствор наркотика	Да	Нет
h.	Пользоваться наркотиком, заправленным в шприц кем-то другим	Да	Нет
20	Сколько раз Вы обычно использовали собственный шприц (Выберите только один ответ)?	1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 раз более 5 раз	
21	Находились ли Вы когда-либо в местах лишения свободы	Да	Нет
22	Если «Да», то, в какие периоды времени? (Можно выбрать более одного ответа и указать все соответствующие периоды)	1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.	
23	Болели ли Вы венерическими заболеваниями?	Да	Нет
24	Если «Да», то, в какой период времени? (Можно выбрать более одного ответа и указать все соответствующие периоды)	1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.	
25	С какого возраста Вы имеете половые контакты (вписать)?		
26	Количество сексуальных партнеров в течение жизни? (Выберите только один ответ)	a. 1-2 b. 3-5 c. 6-9 d. 10 и более	
27	Использовали ли Вы (или Ваш партнер) презервативы во время случайных половых контактов?	a. Никогда не использовал b. Иногда использовал c. Всегда использовал d. Не имел случайных сексуальных контактов.	
28	Были ли у Вас незащищенные половые контакты с партнерами, употребляющими наркотики инъекционным путем?	Да	Нет
29	Если «Да», то, в какие периоды времени (Можно выбрать более одного ответа и указать все соответствующие периоды)	1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.	
30	Были ли у Вас половые партнеры – активные потребители инъекционных наркотиков в течение последних 12 месяцев?	Да	Нет
31	Использовали ли Вы (или Ваш партнер) презерватив во время последнего полового контакта?	Да	Нет
32	В каком году Вы последний раз обследовались на ВИЧ?		

33	Каков результат последнего обследования?				Положительный Отрицательный		
34	Обследовались ли Вы когда-либо на гепатит С?				Да	Нет	
35	Если «Да», то, когда это было в последний раз (вписать год)?						
36	Если «Да», то, каков результат тестирования?				Положительный Отрицательный		
37	Укажите известные Вам пути заражения ВИЧ/СПИДом и гепатитом С (Можно выбрать более одного ответа)				а. Использование общего шприца при употреблении наркотиков б. При рукопожатии в. Через укусы насекомых д. При пользовании общей посудой для приема пищи е. При купании в бассейне или пользовании общей ванной ф. При сексуальных контактах без использования презервативов г. От больной матери к ребенку h. При переливании крови		
38	Посещали ли Вы когда-либо Кабинет Доверия				Да	Нет	
39	Если да, то, в какие периоды времени? (Можно выбрать более одного ответа и указать все периоды)				1996-2000 г.г. 2001-2005 г.г. 2006-2010 г.г. 2011-2015 г.г. 2016-2018 г.г.		
40	Посещали ли Вы Кабинет Доверия в течение последних 12 месяцев?				Да	Нет	
41	Посещали ли Вы Кабинет Доверия в течение последних 6 месяцев?				Да	Нет	
42	Посещали ли Вы Кабинет Доверия в течение последнего месяца?				Да	Нет	
43	Какие услуги Вы получали в Кабинете Доверия в следующие периоды:	Стерильные шприцы	Презервативы	Консультации по безопасной инъекционной практике	Консультации по профилактике ВИЧ/СПИДа и гепатитов	Консультации по поводу лечения наркотической зависимости	Консультации по поводу лечения ВИЧ/СПИДа и гепатита С
	1996-2000						
	2001-2005						
	2006-2010						
	2011-2015						
	2016-2018						

Благодарим за участие!

2019

CURRENT TRENDS OF CHANGING BEHAVIOUR PATTERNS IN THE OPIOID USERS

CREATING RISK OF ACQUIRING HIV/AIDS

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ

ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИКОВ,
СОЗДАЮЩИХ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ/СПИД

This publication has been produced with the assistance of the European Union. The contents of this publication are the sole responsibility of the authors, together with ResAd s.r.o. (LLC), and can in no way be taken as reflecting the views of the European Union or the governments of the countries involved, and should be seen solely as a product of CADAP 6.

Данная публикация подготовлена при поддержке Европейского Союза. Содержание данной публикации является исключительной ответственностью авторов и ООО ResAd, и ни в коей мере не отражает взгляды Европейского Союза или правительств стран-участниц и должны рассматриваться исключительно как продукт КАДАП-6.

The European Union is made up of Member States which have decided to gradually link together their know-how, resources, and destinies. Together, during a period of enlargement lasting for more than 50 years, they have built a zone of stability, democracy, and sustainable development whilst maintaining cultural diversity, tolerance, and individual freedoms. The European Union is committed to sharing its achievements and its values with countries and peoples beyond its borders.

Европейский Союз состоит из государств-членов, которые решили постепенно объединить свои знания, ресурсы и судьбы. В течение периода роста, длившегося более 50 лет, совместными усилиями они построили зону стабильности, демократии и постоянного развития, при этом сохранив многообразие культур, толерантность и гражданские свободы. Европейский Союз привержен обязательству делиться своими достижениями и ценностями со странами и народами, находящимися за его пределами.

Published by © ResAd, 2019

Опубликовано © ResAd, 2019

Distributed free of charge.

Распространяется бесплатно.