



# УРАЛ БЕЗ НАРКОТИКОВ

№5

Ноябрь 2016

## Интервью

**Анжелика Подымова, главный врач Свердловского областного центра профилактики и борьбы со СПИД: «Пока человечество не научится излечивать ВИЧ, главная роль будет отдана профилактике».**



**Анжелика Сергеевна, почему человеку, не зависимо от того, является он потребителем наркотиков или нет, важно знать свой ВИЧ-статус?**

Необходимо знать, что ВИЧ-инфекция передается при незащищенных (без презерватива) сексуальных контактах с партнером, ВИЧ-статус которого неизвестен, при использовании нестерильного инструментария при налобии татуировки, пирсинге, прокалывании ушей и, конечно, при употреблении или делии инъекционных наркотиков нестерильным инструментарием.

Если у вас были такие ситуации, вы могли подвергнуться риску заражения ВИЧ-инфекцией, поэтому узнайте свой ВИЧ-статус и если тест будет отрицательный — больше не допускайте возможности заражения ВИЧ. А если тест окажется положительным, то своевременное назначение противовирусной терапии позволяет продлить жизнь ВИЧ-инфицированных людей до своего биологического возраста, но на терапии.

Избежать заражения просто, если не допускать всех вышеупомянутых ситуаций. Если хотите иметь открытые сексуальные контакты, создать семью, иметь детей, то узнайте ВИЧ-статус своей и своего партнера, храните взаимную верность или используйте презервативы.

В Свердловской области очень высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, поэтому сохраняется риск передачи ВИЧ при

переливании короткоживущих препаратов крови, поэтому, если у вас было в недавнем прошлом переливание крови, тоже рекомендуется проверить свой ВИЧ-статус.

**Можно ли говорить о том, что ВИЧ-инфекция в Свердловской области молодеет или наоборот стареет?**

Да, можно говорить о том, что в настоящее время в Свердловской области более 60% новых случаев ВИЧ-инфекции выявляется среди лиц старше 30 лет. Это объясняется тем, что, во-первых, среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц начинает преобладать половой путь заражения и, во-вторых, что среди учащейся молодежи в обязательном порядке проводятся факультативные занятия по профилактике ВИЧ-инфекции и они обладают лучшими знаниями как можно избежать заражения ВИЧ-инфекцией.

Главное понимать, что возбудитель (ВИЧ — прим.) попал в человеческую популяцию и будет находить нишу для своего дальнейшего существования, и там где профилактика не работает, там и будет регистрироваться заболеваемость. Ослабим профилактику среди молодежи, получим подъем заболеваемости. Пока ученые не изобретут лекарственные препараты, которые позволят уничтожить вирус иммунодефицита человека в организме, то есть достигнуть выздоровления и полного освобождения организма больного человека от ВИЧ, основную роль будет играть профилактика — научить людей как не заражаться ВИЧ.

**Какая профилактическая работа сейчас проводится в Свердловской области?**

**Считаете ли вы, что профилактика в учебных заведениях должна быть обязательной?**

Начну ответ со второй части вопроса. Частично ответ уже прозвучал, пока человечество не научится излечивать ВИЧ-инфицированных людей, основная роль в снижении заболеваемости приходится на профилактику. Поэтому работа среди учащейся молодежи должна проводиться постоянно в обязательном порядке, поколение меняется и необходимо обучать вновь подрастающее поколение.

Для успешной организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции необходимо, чтобы вопросами профилактики занимались не только структуры здравоохранения, но все субъекты профилактики: учреждения образования, культуры, физкультуры, молодежной политики, учреждения социальной помощи населению, полиции, советы директоров предприятий, СМИ. В Свердловской области при Правительстве действует координационная

\* (продолжение на стр. 4)

## Новости

### Мосгордума требует ограничить продажу и использование вейпов

Москва намерена добиться ограничения продажи и использования вейпов — электронных сигарет. Столица первой из российских городов может ограничить продажу электронных испарителей — вейпов, в которых используется как никотиносодержащая, так и безникотиновая жидкость.

«Проблема вейпинга отказалась неожиданной для всех: вейпы не попадают под регулирование антитабачного закона», — отметил председатель Мосгордумы Алексей Шапошников. «Мы не говорим об ограничении, мы говорим о регулировании, — подчеркнул Шапошников. — Нас беспокоит вопрос продажи вейпов несовершеннолетним и использование в общественных местах — в кафе, у спортивных площадок».

Кроме того, решено обратиться в Минздрав РФ с просьбой провести исследование влияния электронных сигарет, в том числе вейпов, а также кальянов на здоровье человека.

### Антинаркотическая комиссия Свердловской области обсудила профилактическую работу с молодежью

Формирование интереса к здоровому образу жизни у молодежи стала ключевой темой заседания антинаркотической комиссии Свердловской области и межведомственной комиссии по профилактике правонарушений, которая состоялась в октябре 2016 года.

Отметим, что губернатор Свердловской области Евгений Куйвашев нацеливает органы власти всех уровней, ведомства и отраслевые организации на комплексный подход к профилактике правонарушений и наркомании среди несовершеннолетних и молодежи.

При этом для достижения положительных результатов в профилактике правонарушений необходимо повышать эффективность и открытость взаимодействия между органами государственной и муниципальной власти, общественными организациями.

Участники заседания объединенной комиссии определили направления, где работа всех субъектов профилактики будет усиlena, отметили актуальность разработки новых механизмов выявления и пресечения распространения наркотиков через Интернет, а также необходимость внесения изменений в действующие нормативные акты, связанные с антинаркотической деятельностью.



## Постлечебная программа «Урал без наркотиков»: как сделать первые шаги в жизни без зависимости

Программа реабилитации в центре «Урал без наркотиков» рассчитана на шесть месяцев. Это то время, когда с пациентами рядом постоянно находятся врачи, равные консультанты и такие же, как и он, люди, лечащиеся от зависимости.

Наркозависимые, которые в течение многих лет не употребляют наркотики, говорят о себе, что они «выздоровливают». Это значит, что они живут без веществ полноценной и счастливой жизнью, но всегда помнят о том, что срыв возможен. И предпринимают действия, направленные на поддержание своей мотивации оставаться в процессе выздоровления. Есть те, кто приходит к этому самостоятельно, но большинство продолжает нуждаться в помощи и поддержке, начиная новую жизнь за пределами реабилитационного центра.

*«Наш большой недостаток в том, что мы слишком быстро опускаем руки. Наиболее верный путь к успеху – все время пробовать еще один раз».*

Томас Эдисон, изобретатель



Зависимый человек, окончив курс реабилитации, имеет еще шаткое эмоциональное состояние, которое постоянно тревожит и вызывает, по привычке, обострение тяги. Особенно остро это ощущается под влиянием каких-либо провоцирующих обстоятельств. Бывший пациент погружается в прежнюю жизнь, возвращается к привычным моделям поведения, но теперь перед ним стоит задача построить новые трезвые отношения с окружающими его людьми.

Наиболее тяжелыми в жизни зависимого человека, прошедшего курс реабилитации,

являются первые месяцы трезвой жизни. Это тот период, когда важно перестроить себя и преодолеть возможные трудности на пути к «выздоровлению». В это время пациент начинает выстраивать по-новому отношения с семьей и близким окружением. Именно в этот момент он может остро ощущать чувство вины перед близкими, которые также продолжают контролировать зависимого, создав для него атмосферу противостояния тяге, непонимания специфики выздоровления на данном этапе. Несомненно, родные и близкие пациента

играют немаловажную роль в период адаптации зависимого человека к социуму, заменяя собой тех, кто в течение 6 месяцев реабилитации находился рядом с близким им человеком. Вовлеченность родственников в процесс реабилитации, а также желание самого наркомана или алкоголика обрести трезвость позволяют добиться результата за более короткий срок.

С целью поддержки своих выпускников после реабилитации, а также чтобы исключить возможность срыва, в центре «Урал без наркотиков» действует уникальная постлечебная программа социальной адаптации. Постлечебная программа предполагает, что пациент живет вне реабилитационного центра, несколько раз в неделю посещая лекции, тренинги и групповые занятия, которые для них проводят психологи и равные консультанты. Помимо этого постлечебная программа направлена на получение помощи в вопросах возвращения к самостоятельной жизни, труда и устройства, помощи в решении семейных проблем, профессионального обучения.

Пациенты, регулярно посещающие постреабилитационную программу, учатся вырабатывать стойкое осознание и умение не поддаваться собственной тяге к наркотическим веществам или алкоголю, а также закрепляют те навыки, что получили в процессе реабилитации. Также они посещают мотивационные мероприятия, участвуют в организации совместных с представителями общественных движений мероприятий, в том числе и в других регионах страны.

Постлечебная программа адаптации реализуется некоммерческим партнерством «Урал без наркотиков» и доступна для выпускников всех реабилитационных центров. Обратиться в некоммерческое партнерство «Урал без наркотиков» можно по адресу:

г. Екатеринбург, ул. Саввы Белых, д.1, тел: (343) 223-20-20.



## «Урал без наркотиков» посетил заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Сергей Краевой



7 ноября в рамках рабочего визита в Екатеринбург делегация Министерства здравоохранения Российской Федерации во главе с заместителем министра здравоохранения Сергеем Краевым посетили областной специализированный центр медико-социальной реабилитации «Урал без наркотиков».

На встрече также присутствовали Министр здравоохранения Свердловской области Игорь Трофимов, заместитель министра здравоохранения Свердловской области Елена Чадова, главный нарколог Свердловской области Олег Забродин.

Главный врач центра «Урал без наркотиков»

Антон Поддубный провел для Сергея Краевого экскурсию по центру, показав реабилитационное, физиотерапевтическое, приемное и наркологическое отделения, спортивный зал, пищеблок, мастерские. Также заместителю министра рассказали о программе реабилитации, итогах работы центра, мотивационно-консультативном и стационарных отделениях.

«Процесс реабилитации в нашем центре включает в себя несколько этапов: амбулаторный прием, наркологический стационар, реабилитация и работа с близким окружением пациента, — отметил главный врач центра «Урал без наркотиков» Антон Поддубный. — Пациенты, которые поступают к нам, имеют высокий уровень мотивации на выздоровление. Чтобы поддерживать уровень мотивации на высоком уровне, необходимо вовлекать в процесс реабилитации всю семью. Наркомания — это семейная проблема, поэтому эффект от реабилитации намного выше, если в процесс работы над собой вступают все члены семьи пациента».

Сергей Краевый дал высокую оценку деятельности центра, подчеркнув, что «Урал без наркотиков» — центр с отработанной программой реабилитации пациентов. В завершение визита он также пожелал сохранить высокое качество оказания помощи и результативность по итогам реабилитационного процесса. Напомним, Свердловская область — один из субъектов Российской Федерации, где создана государственная система реабилитации наркозависимых.

## Личный опыт

Здравствуйте, я Данил, зависимый. Сегодня я хочу поделиться с вами своей историей и рассказать о том, что такое «до» и «после».

Весна 2013 года. Некогда хороший добрый мальчик стал наркоманом. Злым, мстительным, хитрым, махнувшим рукой на все ценности. Главным для меня стал наркотик, остальное потеряло свою цену: родные, друзья, спорт, знания, хобби, природа, музыка... Только наркотик. Я перестал ценить родных и друзей, они были для меня куклами, которых я использовал, либо теми, кто представлял для меня угрозу. Чувства, которые я испытывал, казалось замерзли, зачертевшими сердце. Пустой взгляд искал лишь наркотик.

В мою голову все время крутились одни и те же мысли, что разрушали меня минута за минутой. Я ничего не мог с этим поделать, ничего не понимал, никому не доверял, стал молчалив, замкнут, рассеян, вечно напуган. Мысли о суициде приходили ко мне все чаще, потому что все вокруг казалось иллюзией. А если это все иллюзия, то я ничего не потеряю. Все, всем пока... Но Бог спас меня, а значит я еще нужен здесь. Родители направили меня в наркологию, а потом в реабилитационный центр...

Завтра исполнится пять месяцев, как я нахожусь «Урале без наркотиков». Я чистый и трезвый. Поверить не могу, что мое ужасное состояние позади. Я уже вижу вокруг друзей, прощаюсь с которыми, слезы выступают на



глазах. А ведь раньше, я не ронял ни единой слезы, когда кричал на маму, когда она на меня кричала, когда плакала. Наконец ко мне вернулась душевная трезвость... Раньше я не верил никому и ни во что. А теперь я верю в Бога и учусь сам верить и доверять. Я очень хочу исполнить свою вину перед близкими мне людьми. Очень хочу помочь таким же, как и я. Здесь я научился осмысливать свои чувства и эмоции, мне все интересно, хочется расти и развиваться. Даже сейчас я смотрю в окно, а за ним падает снег. Как же это красиво. А ведь раньше я даже не замечал таких вещей.

Несколько лет назад я, безумный нарк, который только так предавал людей, которому нужны были только наркотики, и представить не мог, что буду думать по-другому. Смотрю на себя — вроде я все тот же, но в то же время я совсем другой. Мой мир повернулся на 360 градусов, но я все тот же. Я получаю удовольствие от этого. Я теперь намного честнее с самим собой и с людьми вокруг, я обрел веру и надежду. Теперь я радуюсь жизни и люблю ее как никогда раньше. Мне теперь совсем не верится в то, что полгода назад я чуть не ушел из этого неизвестного прекрасного мира.



## Анжелика Подымова, главный врач Свердловского областного центра профилактики и борьбы со СПИД: «Пока человечество не научится излечивать ВИЧ, главная роль будет отдана профилактике».

\*(начало на стр 1)

комиссия по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, осуществляющая координирующую и контролирующую роль межведомственного взаимодействия. Кроме того, в каждом муниципальном образовании при администрации созданы межведомственные комиссии, так же контролирующие работу различных ведомств. Перед администрациями муниципальных образований поставлены задачи охвата населения в возрасте 15-49 лет профилактическими программами по ВИЧ-инфекции не менее 95%, в настоящее время особое внимание уделяется внедрение профилактических программ среди работающего населения. Кроме того, увеличивается обследование населения, в том числе методом экспресс-тестирования, расширяются возможности добровольного обследования населения на ВИЧ, особо обращается внимание привлечение к обследованию лиц, имеющих рискованное поведение в плане заражения ВИЧ-инфекцией. Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД обучает специалистов различного профиля методам организации профилактической работы, кроме того, оказывает помощь ВИЧ-инфицированным людям.

**Какую помощь может получить человек, имеющий положительный ВИЧ-статус, обратившись в Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД?**

Если человек впервые узнает, что у него положительный ВИЧ-статус, то, прежде всего, ему оказывается психологическая поддержка, чтобы понимал, что ВИЧ-инфекция — это не приговор, с ВИЧ-инфекцией люди живут долго и, принимая терапию, можно дожить до глубокой старости. Важно научить человека, как он должен жить, имея ВИЧ-положительный статус. Далее пациент будет направлен к специалисту на дноврачебный прием, ему назначат все необходимые анализы и обследования. После этого пациента принимает врач-инфекционист для постановки диагноза, стадии заболевания и необходимого лечения. Если необходимо назначение антиретровирусной

терапии, то пациента будут готовить к терапии на занятиях в «школе пациента». Если иммунная система еще не очень пострадала, то пациент должен просто наблюдать и сдавать соответствующие анализы - именно для того чтобы во время назначить антиретровирусную терапию, а это отслеживается по результатам анализов на иммунный статус и вирусную нагрузку и общему самочувствию. Вот почему необходимо постоянно наблюдать у врача-инфекциониста, чтобы не упустить время, когда нужно начать прием антиретровирусной терапии.

Кроме того в Центре работает группа поддержки, клуб знакомств, школа пациента. У нас в центре работают очень неравнодушные сотрудники, и вы всегда можете обратиться за помощью и поддержкой.

*В сознании людей крепко укрепился стереотип, что наркомания и такие заболевания как ВИЧ и СПИД, идут рука об руку. Но сейчас все больше психоактивных веществ попадает в организм зависимых не через инъекции, соответственно и число зависимых, имеющих положительный ВИЧ-статус должно быть меньше. Так ли это или все-таки стереотип о соседстве зависимости и инфекции является правдой?*

При инъекционном употреблении наркотиков риск заразиться ВИЧ-инфекцией очень велик, с загрязненным инструментарием ВИЧ сразу попадает в кровь в достаточной для заражения дозы даже от одной инъекции, поэтому и риск заразиться даже от разового употребления наркотиков очень велик. Кроме того, как показали наши анонимные исследования в 2014 году, в области имеются инъекционные наркоманы со стажем употребления наркотиков более 10-15 лет, приспособившиеся к существованию, даже имеющие постоянную работу. Поэтому употребление инъекционных наркотиков рано или поздно приведет к инфицированию ВИЧ, вирусными гепатитами и прочими заболеваниями вен и т.д. Среди потребителей инъекционных наркотиков Екатеринбурга инфицированность ВИЧ в 2014 году составляла 65%. Кроме того, 90% ВИЧ-инфицированных

инъекционных наркоманов были заражены вирусными гепатитами. Кроме того, не все кто хоть раз употреблял инъекционные наркотики, прошли обследование на ВИЧ. Мы иногда выявляем ВИЧ очень поздно, когда начинаются какие-то клинические проявления. Поэтому высокий уровень инфицирования инъекционных наркоманов ВИЧ и вирусными гепатитами — это не миф, а наши реалии.

Что касается употребления психоактивных веществ, то их употребление приводит к такому изменению сознания, что они не понимают, что они делают, где находятся, при этом половые контакты имеют место быть в большом количестве, и тут уже заражение идет половым путем. Все это и отражает наша статистика, в настоящее время начинает преобладать половой путь заражения ВИЧ-инфекцией.

**Если у наркозависимого подтвердился положительный ВИЧ-статус, какими должны быть его дальнейшие действия?**

Обратитесь к нам в Центр или филиалы нашего центра, которые есть в каждом округе или к врачу-инфекционисту больницы муниципального образования. Чем раньше придет к врачу, тем более действенной будет помощь. Конечно, необходимо решать и проблему наркозависимости, но специалисты Центра оказывают необходимую помощь всем, кто в ней нуждается, даже если имеет место наркозависимость.

Нужно чтобы наркозависимые люди понимали, что при положительном ВИЧ-статусе и не решенной проблеме наркозависимости, мы помогаем и даже при необходимости назначаем антиретровирусную терапию. Но и наркозависимые пациенты должны понимать, что в состоянии алкогольного или наркотического опьянения их в Центре не примут и если они будут небрежно относится к приему терапии, то это сформирует невосприимчивость вируса к принимаемым препаратам и не поможет пациенту и может привести к тому что начнут циркулировать варианты ВИЧ, устойчивые к лекарственным препаратам. Поэтому рекомендации врача-инфекциониста подлежат неукоснительному исполнению.

## Предупрежден значит вооружен

Реабилитационный центр «Урал без наркотиков» на регулярной основе приглашает для проведения профилактических бесед с пациентами представителей медицинских учреждений Свердловской области.

В ноябре для Каменского отделения центра «Урал без наркотиков» прошла профилактическая беседа, которую провели врачи-фтизиатры городского филиала Противотуберкулезного диспансера.

В ходе беседы врачи проинформировали о мерах, которые необходимо предпринимать, чтобы избежать заражения туберкулезом, периодичности прохождения обследования, и о том, как уберечься от заражения, если человек имеет положительный ВИЧ-статус.

Ранее профилактическую лекцию для пациентов отделения в Екатеринбурге провели специалисты Свердловского областного центра профилактики и борьбы со СПИД. Мероприятие состоялось в рамках ежеквартального экспресс-тестирования пациентов на

ВИЧ-инфекцию.

Помимо тестирования специалисты центра профилактики и борьбы со СПИД провели для пациентов консультации, в ходе которых рассказали, что важно знать о ВИЧ-инфекции и мерах ее профилактики, о важности лечения ВИЧ-инфекции.

Аналогичная работа с пациентами проводится в отделениях центра «Урал без наркотиков». В Каменске-Уральском и Карпинске специалисты кабинетов профилактики и борьбы со СПИД закреплены за каждым отделением медико-социальной реабилитации. Также для пациентов действует «школа ВИЧ-положительного пациента» - это тематические занятия и лекции, на которых пациентам оказывают психологическую поддержку.

Заказчик: ГАУЗ СО «ОСЦМСРБН «Урал без наркотиков»  
Отпечатано в Типографии «Цельсий» (г. Екатеринбург, ул. Луначарского, 85), тел: 8 (343) 350-92-08  
Тираж 999 экз.  
В материалах использованы фотографии ГАУЗ СО «ОСЦМСРБН «Урал без наркотиков»

