

Анализ поведения подростков, предполагающих возможность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем

Е.Р. Аравийская, Е.В. Соколовский, И.Н. Гурвич

Кафедра дерматовенерологии с клиникой Санкт-Петербургского Государственного Медицинского Университета имени академика И.П. Павлова

Изучали социально-демографические и поведенческие особенности 464 учащихся 9-11-х классов школ Санкт-Петербурга методом анкетирования. У 108 подростков (23,6%) отмечен опыт полового акта, причем у половины из них были опасения относительно заражения ИППП. Анализ тактики поведения подростков, предполагающих возможность заражения ИППП, показал, что более трети из них занимали выжидательную позицию, с меньшей частотой они обращались за советом к сверстникам и взрослым, а также в пункт индивидуальной профилактики ИППП. Крайне малое количество школьников в случаях опасения заражения ориентировалось на КВД. Обращение в КВД было ассоциировано с мужским полом и не рискованным сексуальным поведением, а также отсутствием ИППП в анамнезе. На частнопрактикующих специалистов ориентировались главным образом девочки. Полученные данные необходимо использовать при планировании профилактических мероприятий в подростковой среде.

Ключевые слова: ИППП, подростки, рискованное сексуальное поведение

The analysis of behavior of adolescents suspicious of having a sexually transmitted infections

Ye.R. Araviiskaya, Ye.V. Sokolovsky, I.N. Gurvich

Department of Dermatology and Venereology, the Pavlov State Medical University of St.-Petersburg

The social, demographic and behavioral profile of 464 school students of St-Petersburg was studied with the use of anonymous questionnaires. 108 adolescents were found to have had experience of sexual contacts, and half of them were concerned with the risk of STI. Among those who suspected having an STI, more than one third opted for wait and see attitude, while the number of those who had turned for counselling to peers or adults or had visited STI individual prevention units was lower. The number of those who had attended the dermatovenereological dispensary (DVD) was extremely low. The self-presentation at DVD turned to be associated with the male gender, not risky sexual behaviour and absence of previous STI. Girls more frequently have sought care from private clinics. The data obtained in the survey can be used in the development of STI prevention programs for adolescents.

Key-words: STD, adolescents, risk sexual behavior

Введение

Клиническая практика свидетельствует о том, что сифилис и другие инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), представляют собой одну из наиболее актуальных проблем дерматовенерологии в России и за рубежом по причине стабильно высокой заболеваемости в последнем десятилетии [1-3]. В этой

обстановке особую значимость, помимо адекватной диагностики и лечения, приобретает профилактическая работа и изучение путей ее осуществления и совершенствования.

Учитывая тот факт, что большинство как реальных, так и потенциальных больных сифилисом и другими ИППП составляют подростки, работа с этой группой имеет немаловажное медико-социальное значение [1,4]. Существенным аспектом профилактической работы является побуждение населения, особенно относящегося к группам риска, к раннему обращению в специализированные медицинские учреждения. К сожалению, рост частоты поздних и латентных форм сифилиса и неблагоприятный прогноз на

© Е.Р. Аравийская, Е.В. Соколовский, И.Н. Гурвич
Адрес для корреспонденции: Россия, 197022 С.-Петербург, ул. Л. Толстого, 6/8, Государственный медицинский ун-т им. акад. И.П. Павлова, Аравийской Е.Р.
Correspondence to: Araviiskaya Ye.R., ul. L. Tolstoy, 6/8, Pavlov State Medical University, 197022 St.-Petersburg, Russia

ближайшие годы [1,5,6] свидетельствует о позднем обращении к специалистам. Вместе с тем, тактика поведения пациентов, предполагающих возможность заражения ИППП, а также частота их обращения в КВД и другие государственные и негосударственные медицинские учреждения, изучены мало. Исследования, особенно касающиеся подростковой среды, могут быть ценным дополнительным инструментом при планировании и проведении профилактических мероприятий.

В связи с этим представляет насущный научно-практический интерес изучение поведения подростков, предполагающих возможность заражения ИППП.

Материалы и методы

Проводили когортное исследование среди учащихся 9-11-х классов шести средних школ в одном из крупных районов Санкт-Петербурга, в котором наиболее полно представлены все социальные слои населения. Исследование выполнено с разрешения администраций школ и районного отдела народного образования.

Социально-демографические показатели и половое поведение здоровых подростков изучали методом анкетирования. Анкеты для опроса были разработаны нами совместно с сотрудниками Центра социологии девиантности и социального контроля Института социологии РАН.

На начальном этапе было проведено пилотное исследование среди 30 учеников 9-, 10- и 11-го классов одной из школ Санкт-Петербурга. В каждом классе прошли анкетирование по 5 мальчиков и по 5 девочек, выбранных по случайному принципу из списка в классном журнале. Во время исследования интервьюер вел протокол, в котором он фиксировал все аспекты поведения подростков, а также их вопросы по ходу заполнения анкет. Вопросы касались, в основном, методики заполнения анкет. По результатам пилотного анкетирования был сформулирован окончательный вариант анкеты, который включал ряд социально-демографических параметров, вопросы о личном опыте сексуальных отношений, о перенесенных ИППП и поведении при подозрении на заражение этими инфекциями.

Анкетирование было полностью добровольным и анонимным и осуществлялось специально обученным персоналом. В процессе анкетирования подростки сидели за партами по одному, анкеты после заполнения они самостоятельно складывали в специальную сумку, стоящую у выхода из класса. С администрацией школ и классными руководителями было заранее оговорено, что при анкетировании учащихся не будут присутствовать учителя.

Статистическую обработку результатов проводили с использованием стандартных методов парамет-

рической и непараметрической статистики. Для оценки межгрупповых различий применялся t-критерий Стьюдента. При анализе сложных таблиц распределения пользовались χ^2 -критерием Пирсона. Использовались также методы линейного корреляционного анализа с определением t-критерия Кендела и g-критерия Спирмена.

Статистическую обработку выполняли с использованием стандартных пакетов программ прикладного статистического анализа (SPSS 10; Statsgraphics 7.0; Statistica for Windows 5.0). Достоверность различий между величинами считалась установленной при $p < 0,05$.

Результаты

В анкетировании приняло участие 464 школьника в возрасте от 14 до 17 лет, из них 270 девочек (58,2%) и 194 мальчика (41,8%).

У всех подростков изучали индивидуальный сексуальный опыт. Выявлено, что 108 подростков (23,6%) имели опыт полового акта, причем на этот опыт мальчики указывали чаще девочек ($\chi^2=8,37$; $p=0,04$).

Опыт случайных половых контактов был зарегистрирован у 43 подростков (40,2%). При этом случайные связи подростки разного пола практиковали почти с одинаковой частотой (58,1% - мальчики и 41,9% - девочки).

Из 108 подростков, живущих половой жизнью, 35 человек (34%), в равной степени мальчики и девочки, считали ее регулярной. Частота перенесенных ИППП среди них, независимо от пола, составила 7,7% (8 человек).

Опасения относительно возможности заражения ИППП возникали, независимо от пола, у 32 (53,3%) здоровых подростков, живущих половой жизнью. При этом опасения подобного рода возникали чаще у девочек, имевших половые контакты с малознакомыми людьми ($\chi^2=4,54$; $p=0,03$); подобной зависимости среди мальчиков с аналогичными параметрами выявлено не было.

Анализ поведения подростков при таких опасениях показал, что более трети из них были склонны к выжидательной тактике поведения (табл. 1). Гораздо меньше подростков обращалось к кому-либо за советом, а также в лечебные учреждения. Необходимо обратить внимание на низкую частоту самолечения. Около четверти подростков обращались в пункт индивидуальной профилактики ИППП. Существенных различий по полу между здоровыми подростками в тактике их поведения зафиксировано не было. Исключение составляет обращение к частнопрактикующему специалисту или в негосударственное лечебное учреждение. Показано, что для девочек это было более характерно, чем для мальчиков. Неутешительные данные получены в отношении обраше-

ния в КВД: в это лечебное учреждение школьники обращались крайне редко (6,5%) и только мальчики. При этом обращение в КВД было более характерно для подростков, которые не имели случайных половых контактов ($\chi^2=5,0$; $p=0,03$).

Дальнейший анализ показал, что лица, болевшие ИППП, были менее склонны заниматься самолечением ($r_s=0,08$; $p<0,05$) и обращаться в КВД ($\tau=-0,04$; $p=0,03$).

Таким образом, изучение тактики поведения здоровых подростков при подозрении на возможность заражения ИППП показало, что более трети из них занимали выжидательную позицию, с меньшей частотой они обращались за советом к сверстникам и взрослым, а также в пункт индивидуальной профилактики ИППП. Крайне малое количество здоровых подростков в случаях опасения заражения ориентировалось на КВД. Обращение в КВД было ассоциировано с мужским полом и не рискованным сексуальным поведением, а также отсутствием ИППП в анамнезе. Ориентировались на частнопрактикующих специалистов главным образом девочки.

Обсуждение

Полученные результаты позволяют дать дополнительную характеристику подростков-школьников и получить представление об их поведении при опасениях заражения ИППП.

Проведенное анкетирование показало, что около четверти школьников в возрасте от 14 до 17 лет

имеет личный опыт половой жизни, что сопоставимо с результатами других авторов [4,7,8]. Более того, у большого количества школьников зарегистрированы случайные половые контакты и ИППП в анамнезе. Именно эти данные позволяют говорить о подростковой субпопуляции в целом как о группе риска по заражению ИППП [7,9,10].

Настораживает тот факт, что более чем у трети подростков при появлении опасений на заражение ИППП наблюдалась выжидательная тактика поведения. Выявлена вызывающая тревогу взаимосвязь между выжидательной тактикой и рискованным сексуальным поведением у девочек-подростков, что вполне объясняет позднюю диагностику сифилиса и других ИППП в этой группе лиц [9]. Полученные данные необходимо учитывать при проведении вторичных профилактических мероприятий среди уже болеющих подростков. Врачу необходимо убеждать больных подростков, особенно девочек, что выжидательная тактика опасна. В этом плане в качестве позитивной мотивации может послужить не только корректное отношение самого врача, но и комфортное ощущение подростка, обратившегося в данное лечебное учреждение. В связи с этим, представляется позитивным опыт создания специализированных подростковых центров [7].

Выявлено также, что с гораздо меньшей частотой школьники обращались за советом к сверстникам и взрослым, а также в пункт индивидуальной профилактики ИППП, при этом крайне мало подростков приходили в КВД. Обращение в КВД отчетливо кор-

Таблица 1. Поведение при опасениях заражения ИППП среди здоровых подростков.

Варианты поведения	Мальчики (n=19) абс. (%)	Девочки (n=12) абс. (%)	Всего (n=31) абс. (%)	χ^2	p
Выждал(а), надеясь, что все обойдется	8 (42,1%)	4 (33,3%)	12 (38,7%)		
Начал(а) лечиться самостоятельно	0	1 (8,3%)	1 (3,2%)		
Обратился(лась) за советом к сверстникам	3 (15,8%)	3 (25%)	6 (19,4%)		
Обратился(лась) за советом к кому-то из взрослых	3 (15,8%)	4 (33,4%)	7 (22,6%)		
Обратился(лась) к частнопрактикующему врачу или в негосударственное лечебное учреждение	1 (5,3%)	4 (33,4%)	5 (16,1%)	4,28	$P_{m,d}=0,04$
Обратился(лась) в пункт индивидуальной профилактики ИППП	4 (21,1%)	2 (16,7%)	6 (19,4%)		
Обратился(лась) в КВД	2 (10,5%)	0	2 (6,5%)		
Обратился(лась) в другое государственное лечебное учреждение	1 (5,3%)	1 (8,3%)	2 (6,5%)		

релирировало с мужским полом и не рискованным сексуальным поведением. В связи с этим следует констатировать непривлекательность данного учреждения для подростков. Это может быть связано с неправильными представлениями в обществе о сохраняющихся устаревших методах работы дерматовенерологической службы. Подтверждением тому является то, что девочки и лица с рискованным сексуальным поведением чаще обращались к частнопрактикующим специалистам, которые, по данным ряда опросов, более четко соблюдают этические нормы в своей работе [5,11]. Вероятно, одним из направлений решения данной проблемы должна быть адекватная подготовка нового поколения врачей-дерматовенерологов по аспектам деонтологии. В литературе имеются сведения, что в настоящее время подавляющее большинство молодых специалистов работает в государственных дерматовенерологических учреждениях, главным образом - в КВД, а частнопрактикующие специалисты - это лица с большим стажем работы и более старшей возрастной категории. Показано также, что врачи частных кабинетов значительно чаще, чем врачи КВД, проводят лекции и беседы о профилактике венерических заболеваний [5].

Касаясь аспекта самолечения, следует отметить, что оно было характерно больше для девочек и ранее болевших ИППП. Самолечение среди девочек может быть объяснено определенным психологическим барьером, нежеланием обращаться к специалисту-венерологу вследствие выявленного нами ранее высокого ситуативного контроля и большей чувствительности к общественному порицанию среди лиц женского пола [12]. Необходимо подчеркнуть, что самолечение среди девочек возможно и весьма доступно из-за безрецептурного отпуска антибактериальных средств в нашей стране [3]. Самолечение среди ранее болевших ИППП может быть также обусловлено негативным отношением к дерматовенерологической службе и экономическими причинами [5]. Полученные данные должны обязательно приниматься во внимание врачами-дерматовенерологами при сборе анамнеза и при проведении вторичных профилактических мероприятий. Становится все более очевидным, что врачу в профилактических беседах необходимо делать упор на обязательное обращение к специалисту в случаях повторных клинических проявлений и отказа от самолечения. Подобные сведения должны обязательно пропагандироваться различными средствами массовой информации, которые играют роль в создании "климата мнений" в обществе [13].

В целом же, полученные данные указывают на необходимость адресной и внятной пропаганды среди подростков, касающейся не только безопасного секса, но также раннего обращения за специализированной помощью и отказа от самолечения.

Выводы

1. При опасениях относительно возможности заражения ИППП подростки склонны придерживаться выжидательной тактики, что необходимо принимать во внимание наряду с пропагандой безопасного секса при проведении первичных и вторичных профилактических мероприятий среди подростков.

2. Обращаемость в КВД среди школьников крайне низкая. Это может быть объяснено непопулярностью данного учреждения для подростков, что оправдывает необходимость создания специализированных городских и районных подростковых центров.

3. Для девочек в большей степени, чем для мальчиков, и для лиц с рискованным сексуальным поведением, независимо от пола, характерно обращение к частнопрактикующим специалистам. Это необходимо иметь в виду при подготовке медицинских кадров по дерматовенерологии.

4. Самолечение, как вариант поведения при опасениях заражения ИППП, свойственно подросткам женского пола и перенесшим ранее ИППП, что следует учитывать при работе с пациентами и при проведении профилактических мероприятий в обществе.

Авторы выражают глубокую признательность докторам Ю.В. Ховратовой, М.В. Оганесян, Е.А. Лыковой, Н.В. Морозовой, А.В. Игнатовскому, С.Л. Дешиной, Е.В. Егоровой, О.Г. Калугиной, О.Л. Макаревич за участие в анкетировании школьников.

Литература

1. Аковбян ВА, Резайкина АВ, Тихонова ЛИ. Характеристика эпидемиологических закономерностей, определяющих распространение заболеваний, передаваемых половым путем, в России. *Вестн дерматол венерол* 1998;1:4-6.
2. Диагностика, лечение и профилактика заболеваний, передаваемых половым путем. *Методические материалы. Под ред. проф. К.К. Борисенко. М., Ассоциация САНАМ, 1997. 72 с.*
3. Тайц БМ, Старченко МЕ, Смирнова ТС. Проблемы дерматовенерологической службы по профилактике ИППП в Санкт-Петербурге. *Мат XXXV науч-практ конф дерматовенерологов и врачей смежных специальностей Санкт-Петербурга. СПб, 2000:4-5.*
4. Лузан НВ. К вопросу о заболеваемости ЗППП у несовершеннолетних. *ЗППП* 1998;1:28-32.
5. Лихтишангоф АЗ, Арапенков ДА. Современные медико-социальные и организационные проблемы оказания медицинской помощи больным сифилисом и гонореей. *СПб, изд-во ГПМА, 1999. 68 с.*
6. Тихонова ЛИ, Привалова НК. Прогнозирование заболеваемости различными формами сифилиса в Российской Федерации. *Мат XXXV науч-практ конф дерматовенерологов и врачей смежных специальностей Санкт-Петербурга. СПб, 2000:5-6.*

7. Лузан НВ, Зайцева ЕВ. Половое поведение современных подростков: мифы и реальность. Из-во "Сибирский хронограф". Новосибирск, 1999:48 с.
8. Lunin I, Hall TL, Mandel JS, Kay J, Hearst N. Adolescent sexuality in Saint-Petersburg, Russia. *AIDS* 1995; 9 (Suppl 1):S53-S60.
9. Мыльцова ВА, Рюмина ТА, Дегтяр ЮС. Клинико-эпидемиологические аспекты гонореи у подростков. *Вестн дерматол венерол* 1990;8:49-51.
10. Чучелин ГН, Винокуров ИН, Скуратович АА. Социально-эпидемиологическая характеристика больных сифилисом и гонореей, повторно болеющих венерическими заболеваниями. *Вестн дерматол венерол* 1983;10:27-30.
11. Leenaars PE, Rombouts R, Kok G. Service attributes and the choice for STD health services in persons seeking a medical examination for an STD. *Soc Sci Med* 1994;38 (2):363-371.
12. Аравийская ЕР, Соколовский ЕВ. Социальная и медико-психологическая характеристика болеющих сифилисом женщин. *Журнал дерматовенерологии и косметологии СПб* 1999;1:53-58.
13. Гурвич ИН. Социальная психология здоровья СПб, из-во Санкт-Петербургского Университета, 1999. 1023 с.