

УДК 615.2

<http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2022-14-2-50-54>

## УРОВЕНЬ РИСКОВАННОГО СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ФСИН РОССИИ

© А. А. Хрянин\*, Т. А. Шпикс, А. Г. Леонова, М. В. Русских, В. К. Бочарова, Е. В. Пушкарёв  
Новосибирский государственный медицинский университет, г. Новосибирск, Россия

**Цель.** Оценка психологического профиля, и уровня социальной адаптации пациентов с ВИЧ-инфекцией, находящихся в пенитенциарной системе.

**Материалы и методы.** Случайно отобранные ВИЧ-инфицированные заключенные (41 человек) из тюрем Новосибирска прошли углубленные интервью и опрос по нескольким анкетам с использованием различных методик (опросник по оценке ряда социальных и медицинских показателей, опросник по системе ТОБОЛ — клинической тестовой методике направленной на диагностику типа отношения к болезни. Также в анкету включены тест на 13 видов зависимостей по системе Лозовой Г.В. и тест на определение локус-контроля по методике Дж. Роттера).

**Результаты и их обсуждение.** Результаты опроса показали, что для значительной части обследованных пациентов характерно рискованное сексуальное поведение, создающее риск заражения партнера ВИЧ-инфекцией. Было установлено, что у большинства обследованных доминируют анозогнозический и эргопатический тип отношения к болезни, обнаружена склонность к развитию некоторых форм химических и нехимических аддикций, выявлено преобладание интернального локуса контроля.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, рискованное сексуальное поведение, исправительные учреждения, характеристика осужденных, аддикции

\*Контакт: Хрянин Алексей Алексеевич, [khryanin@mail.ru](mailto:khryanin@mail.ru)

## THE LEVEL OF RISKY SEXUAL BEHAVIOUR AND PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH HIV INFECTION, SERVING A SENTENCE IN CORRECTION FACILITIES IN FCIN OF RUSSIA

© А. А. Khryanin\*, Т. А. Shpiks, А. Г. Leonova, М. В. Russkikh, В. К. Bocharova, Е. В. Pushkaryov  
The Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia

**Objective.** The assessment of a psychological profile and a level of social adaptation among patients with HIV infection in the penitentiary system.

**Materials and methods.** Randomly selected HIV-infected prisoners (n=41) from Novosibirsk prisons have passed in-depth interviews and survey on several questionnaires, based on different methods (questionnaires on assessing some social and medical indicators, a questionnaire on the TOBOL system — a clinical testing method, aimed at diagnosing a type of attitude to the disease. The test on 13 kinds of addiction by G. V. Lozova's system and the test on identifying locus-control by G. Potter method are also included in the questionnaire.

**Results and discussion.** The survey results showed that it is characteristic for a significant proportion of the examined patients to have a risky sexual behaviour, posing a risk of infecting a partner with HIV. It was stated that most of the tested have the dominance of anosognosic and ergopathic type of attitude to the disease; there is tendency in developing some forms of chemical and non-chemical addiction and diagnosed prevalence of internal locus of control.

**Keywords:** HIV infection, risky sexual behaviour, correction facilities, characteristics of the convicted, addiction

\*Contact: Alexey A. Khryanin, [khryanin@mail.ru](mailto:khryanin@mail.ru)

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Для цитирования:** Хрянин А.А., Шпикс Т.А., Леонова А.Г., Русских М.В., Бочарова В.К., Пушкарёв Е.В. Уровень рискованного сексуального поведения и психологические особенности ВИЧ-инфицированных пациентов, отбывающих наказание в исправительных учреждениях ФСИН России // *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*. 2022. Т. 14, № 2. С. 50–54. doi: <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2022-14-2-50-54>.

**Conflict of interest:** the authors stated that there is no potential conflict of interest.

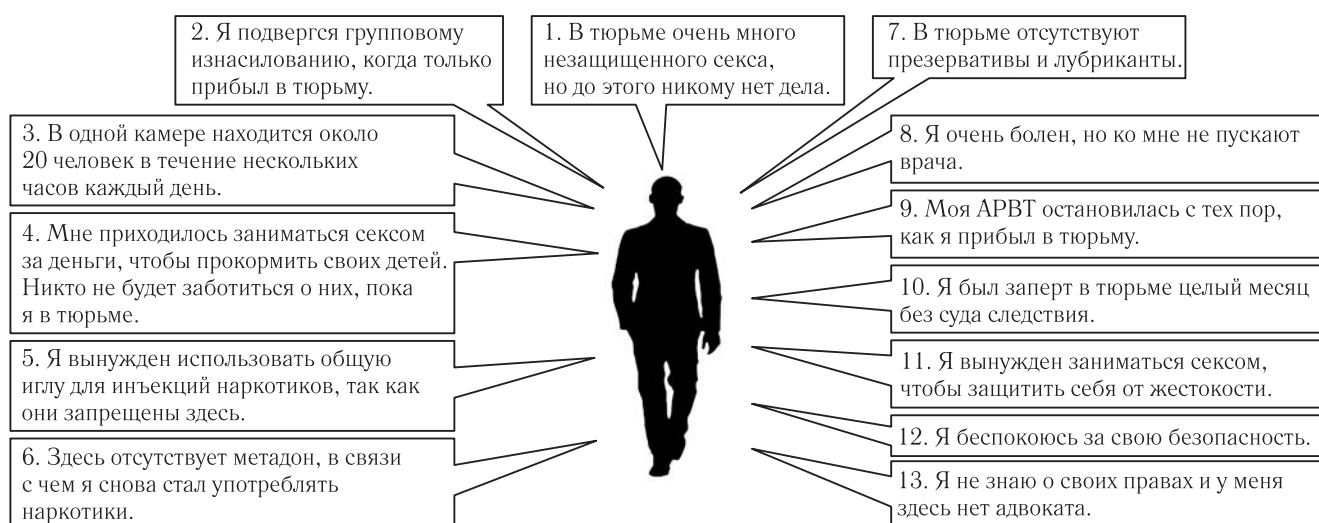
**For citation:** Hryanin A.A., Shpiks T.A., Leonova A.G., Russkikh M.V., Bocharova V.K., Pushkaryov E.V. The level of risky sexual behaviour and psychological characteristics of patients with HIV infection, serving a sentence in correction facilities in FCIN of Russia // *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*. 2022. Vol. 14, No. 2. P. 50–54. doi: <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2022-14-2-50-54>.

**Введение.** В России с каждым годом увеличивается число ВИЧ-инфицированных [1]. Важной частью этой проблемы является психологическая и социальная адаптация ВИЧ-инфицированных людей, в том числе отдельных социальных групп, таких как пациенты с ВИЧ-инфекцией, находящиеся в пенитенциарной системе.

Лишь немногие исследования были посвящены изучению стигматизации российских ВИЧ-инфицированных людей, так, например, в исследовании данной проблемы в г. Новосибирске было выяснено, что многие будущие врачи уже имеют склонность к стигматизации и ряд неверных установок относительно ВИЧ-инфицированных пациентов [2]. И ни одно из подобных исследований до сих пор не касалось стигматизации заключенных ВИЧ-инфицированных — одной из ключевых групп населения для устранения огромного разрыва в лечении ВИЧ-инфекции в России [3].

**Материалы и методы.** Для данной научно-исследовательской работы была подготовлена анкета, включающая в себя опросник по оценке рискованного сексуального поведения; тестовую методику ТОБОЛ, направленную на диагностику типа отношения к болезни; тест «Шкала локуса контроля» Дж. Роттера для определения уровня сформированности субъективного контроля событий жизни. Анкета также содержала методику диагностики 13 видов зависимостей (автор Г. В. Лозовая). Данная анкета была предложена для заполнения 41 пациенту с ВИЧ-инфекцией. Все пациенты отбывали наказание в разных исправительных учреждениях ФСИН России.

**Результаты и их обсуждение.** Исправительные учреждения представляют собой уникальную и важную среду для изучения стигматизации ВИЧ-инфицированных, поскольку здесь сконцентрированы представители стигматизированных групп населения



**Рис. 1.** Тревоги и проблемы лиц, попавших в исправительные учреждения [3]

**Fig. 1.** Concerns and problems of persons who have been placed in correctional institutions [3]

**Цель.** Оценка уровня рискованного сексуального поведения, выявление психологических особенностей пациентов с ВИЧ-инфекцией, находящихся в пенитенциарной системе г. Новосибирска.

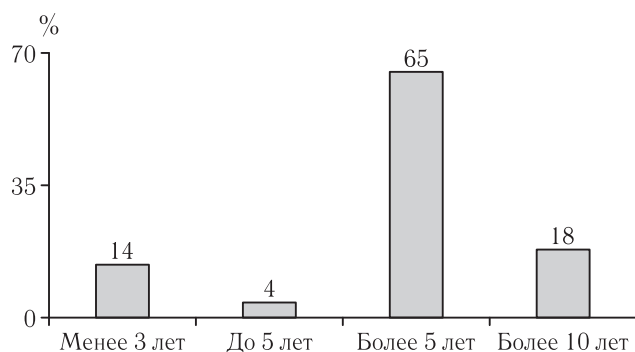
(например, потребители инъекционных наркотиков) [4]. На рис. 1 приведены примеры тех тревог и проблем, с которыми приходится сталкиваться людям, попавшим в исправительные учреждения [3].

По состоянию на 1 января 2019 г. в учреждениях пенитенциарной системы содержались 61 417 заключенных под стражу лиц с ВИЧ-инфекцией, что составляет 7% от всех людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в РФ. При этом высокоактивную антиретровирусную терапию (АРТ) получили 34,5 тысяч человек. Таким образом, охват АРТ у данного спецконтингента составил 59,5%<sup>1</sup>.

В данном исследовании приняло участие 41 человек (35 мужчин и 6 женщин). Средний возраст опрошиваемых составил 35 лет. Большая часть опрошенных заключенных (39%) были осуждены по статье 228 УК РФ (незаконное приобретение, хранение, перевозка, изготовление наркотических веществ), а остальные 34% респондентов отбывали наказание по статьям 158 и 159 УК РФ (хищение чужого имущества, мошенничество). Подтвердили употребление наркотиков 51%, отрицали — 49% пациентов с ВИЧ-инфекцией.

До ограничения свободы половина (51%) пациентов никогда не посещали СПИД-центр, а 10% выполняли это нерегулярно. Среди опрошенных 68% принимали АРТ, 20% пациентов не принимали АРТ, а 12% принимали АРТ иногда.

Лишь 51% опрошенных заключенных отметили, что они являются ВИЧ-инфицированными. При этом 49% респондентов не желали раскрыть свой положительный статус ВИЧ-инфекции. Среди тех, кто отметил свой статус как ВИЧ положительный, также указали давность верификации диагноза ВИЧ-инфекции (рис. 2). Так, у 65% рес-



**Рис. 2.** Давность верификации диагноза ВИЧ-инфекция среди обследованных пациентов

**Fig. 2.** The duration of the verification of the diagnosis of HIV infection among the examined patients

пондентов диагноз ВИЧ-инфекция был в анамнезе более 5 лет, у 18% более 10 лет, у 14% менее трех лет и у 4% опрошенных до 5 лет.

По мировым оценкам, распространенность ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, гепатитов В и С, туберкулеза среди заключенных была в 2–10 раз выше, чем среди населения в целом [5].

Среднее количество половых партнеров у опрошенных заключенных в течение жизни составило 11 человек. Как отметили опрошенные, они вступали в половую связь с малознакомыми людьми (66%), из них 17% в состоянии алкогольного опьянения. Только 10% респондентов ответили, что всегда использовали презервативы при сексуальных контактах, при этом в большинстве случаев отметили 32%, иногда — 19%, редко — 19% и никогда — 20%. Треть опрошенных (29%) не сообщали своим половым партнерам о своем положительном ВИЧ-статусе.

При опросе заключенных людей с ВИЧ-инфекций по методике ТОБОЛ, для обследованных пациентов оказались характерными эргопатический, анозогностический и эргопатически-анозогностический (смешанный) тип отношения к болезни.

Важно отметить, что для пациентов с этими типами отношения к болезни характерно: снижение критичности к своему состоянию, преуменьшение значения заболевания вплоть до полного его отрицания. Обнаруженные особенности отношения к болезни могут лежать в основе полного отказа от получения АРТ, либо нерегулярного ее приема.

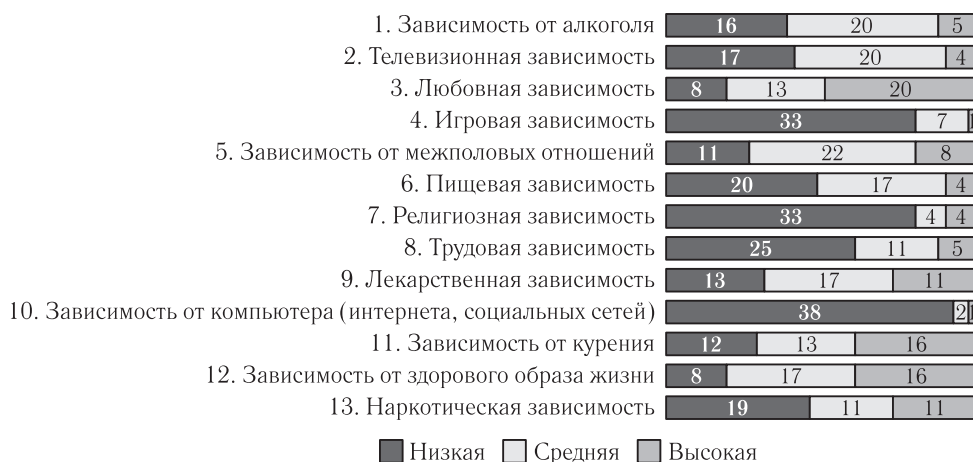
С помощью методики Лозовой у опрошенных пациентов оказались достаточно представленными (средняя степень) алкогольная, лекарственная, наркотическая и сексуальная аддикции, а также аддикция к СМИ (рис. 3). Выявленная тенденция к развитию вышеуказанных аддикций объясняет в определенной степени рискованное сексуальное поведение у опрошенных.

По методике Дж. Роттера, среди опрошенных преобладали интерналы (90%). Это люди, объясняющие причины событий внутренними факторами.

**Заключение.** Каждый год 30 млн человек попадают в тюрьмы или закрытые учреждения и 10 млн находятся в заключении в данный момент [6, 7]. Большинство из заключенных вернутся обратно в общество, многие в течение нескольких месяцев или года. Таким образом, здоровье в тюрьмах и других закрытых учреждениях тесно связано со здоровьем общества в целом.

Для значительной части обследованных пациентов характерно рискованное сексуальное поведение.

<sup>1</sup> Электронный ресурс: Федеральная служба исполнения наказаний: <https://isin.gov.ru/> (дата обращения: 21.03.2021).



**Рис. 3.** Методика диагностики 13 видов зависимостей по Г. В. Лозовой  
**Fig. 3.** Method of diagnostics of 13 types of addictions according to G. V. Lozova

ние, создающее риск заражения партнера ВИЧ-инфекцией. Наиболее распространенной формой рискованного сексуального поведения среди осужденных по результатам исследования является низкий процент использования презервативов при половом контакте, половые контакты с малознакомыми людьми, употребление алкоголя и наркотических средств.

В психологическом профиле большинства обследованных выявлены типичные гедонистические подходы, желание продолжать получать

от жизни все, что хочется, несмотря на болезнь, тенденция к развитию любовной, алкогольной, наркотической и сексуальной аддикции объясняют их рискованное сексуальное поведение.

Поскольку эпидемия ВИЧ-инфекции в России в целом находится на относительно ранней стадии, существует окно возможностей для профилактики, которое не следует упускать. Необходимо предоставление комплексных программ, включая лечение и профилактику распространения ВИЧ-инфекции, а также расширение систем эпиднадзора [8].

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. *HIV in Asia and the Pacific*: UNAIDS report. 2013. P. 42–43. ISBN 978-92-9253-049-5.
2. Хрянин А.А., Решетников О.В., Бочарова В.К., Русских М.В., Маринкин И.О. Отношение студентов-медиков к ВИЧ-инфицированным // *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*. 2019. Т. 11, № 3. С. 92–97. [Khryanin A.A., Reshetnikov O.V., Bocharova V.K., Russian M.V., Marinkin I.O. The attitude of medical students to HIV-infected people. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*, 2019, Vol. 11, No. 3, pp. 92–97 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.22328/2077-9828-2019-11-3-92-97>.
3. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. *The Gap Report*. 2014 UNAIDS. ISBN 978-92-9253-062-4.
4. Schnittker J., John A. Enduring stigma: The long-term effects of incarceration on health // *Journal of Health and Social Behavior*. 2007. Vol. 48, No. 2. P. 115–130. doi: 10.1177/002214650704800202.
5. UNODC/HIV and AIDS/Thematic pillars. *Prison settings and HIV*. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime, 2014. P. 8–9. ISBN 92-890-2284-1.
6. UNODC/Topics/HIV and AIDS. *30 million at risk for HIV in prisons and other closed settings: how to respond?* Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime, 2012. Vol. 13–83403. P. 8–9.
7. UNODC/Southern Africa home/HIV & AIDS. *Prison settings*. Pretoria: United Nations Office on Drugs and Crime–South Africa, 2014. P. 10.
8. Ghina R., Mumtaz, Helen A. et al. HIV among People Who Inject Drugs in the Middle East and North Africa: Systematic Review and Data Synthesis // *PLoS Med*. 2014 Jun. Vol. 11, No 6. e1001663. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001663>.

Поступила в редакцию/Received by the Editor: 30.09.2021 г.

### Авторство:

Вклад в концепцию и план исследования — А. А. Хрянин, Т. А. Шпикс, А. Г. Леонова, М. В. Русских. Вклад в сбор данных — М. В. Русских, В. К. Бочарова, Е. В. Пушкарёв. Вклад в анализ данных и выводы — А. А. Хрянин, Т. А. Шпикс, А. Г. Леонова, М. В. Русских. Вклад в подготовку рукописи — А. А. Хрянин, М. В. Русских, В. К. Бочарова, Е. В. Пушкарёв.

**Сведения об авторах:**

*Хрянин Алексей Алексеевич* — д.м.н., профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России; 630091, г. Новосибирск, Красный пр., д. 52; президент региональной общественной организации «Ассоциация акушеров-гинекологов и дерматовенерологов»; 630004, Новосибирск, ул. Ленина, д. 55; e-mail: khryanin@mail.ru; ORCID 0000-0001-9248-8303;

*Шпикс Татьяна Александровна* — к.м.н., доцент кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России; 630091, г. Новосибирск, Красный пр., д. 52; e-mail: tshpiks@yandex.ru; ORCID 0000-0001-6837-9510;

*Леонова Алина Гурьевна* — врач-инфекционист инфекционного кабинета филиала «Медицинская часть № 11» ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 54 Федеральной службы исполнения наказаний России»; г. Новосибирск, ул. Промышленная, д. 7а; e-mail: a.malynina@mail.ru; ORCID 0000-0002-7408-8952;

*Русских Мария Викторовна* — аспирант кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России; 630091, г. Новосибирск, Красный пр., д. 52; e-mail: marie\_le\_mieux@mail.ru; ORCID 0000-0003-4957-0154;

*Бочарова Валентина Константиновна* — врач-ординатор кафедры дерматовенерологии с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Минздрава России; 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8; e-mail: valuha-95@yandex.ru; ORCID 0000-0003-4671-7288;

*Пушкарёв Евгений Владимирович* — клинический ординатор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России; 630091, г. Новосибирск, Красный пр., д. 52; e-mail: lotar100@mail.ru; ORCID 0000-0001-9536-1551.