

# ТРУДОВІ МІГРАНТИ ЯК ОСНОВНА ГРУПА ВПЛИВУ НА ПОШИРЕННЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ

\*І.С. Миронюк, \*І.М. Рогач, \*\*В.В. Брич

\*Ужгородський Національний університет, \*\*Центр з профілактики та  
боротьби із СНІДом, м. Ужгород

Одним з основних факторів, які глобально впливають на розвиток епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу, є соціально-економічні характеристики сучасного стану українського суспільства. Саме тому проблему поширення ВІЛ-інфекції потрібно вирішувати в зв'язку з конкретними характеристиками населення і економіки, соціокультурними особливостями окремих регіонів. Адже характер трудової діяльності і шляхи економічної і соціальної адаптації населення України диференційовані в залежності від ступеня економічного розвитку території, типу поселення, його функцій, етнічних і регіональних традицій, що склалися. З цих позицій необхідно розглядати дифузю епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу у Закарпатську область.

**Метою дослідження** стало визначення ролі окремої групи населення (трудомих мігрантів) в розвитку епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Закарпатській області.

**Матеріали і методи.** На постійні основі в Центрі з профілактики та боротьби із СНІДом проводиться епідеміологічно-поведінкове дослідження методом анкетування серед ВІЛ-інфікованих осіб, взятих на диспансерний облік в Закарпатській області. Аналізу підлягали анкети 115 респондентів, вперше офіційно зареєстрованих як ВІЛ-інфіковані у 2007-2010 роках. Оцінка відповідей проводилась за наступними параметрами: адміністративна територія проживання та місцевість (міська, сільська), вік, стать, сімейний стан, рівень освіти, регіон сезонних робіт, наявність захворювань, що передаються статевим шляхом, використання презервативів та іншими.

**Результати та їх обговорення.** Встановлено, що на момент інфікування трудовими мігрантами були 59,7% (37 осіб) опитаних ВІЛ-інфікованих чоловіків, а також 32 ВІЛ-інфіковані жінки (58,%) характеризовані як такі, що пов'язані з

трудовою міграцією. При цьому визначено, що 22% серед даної групи жінок самі виїжджали на заробітки, 19% – мігрували з чоловіками, а 59% – перебували у шлюбі з чоловіками, що постійно займалися трудовою міграцією.

При аналізі регіонів сезонних робіт встановлено, що більше половини (65,9 %) ВІЛ-інфікованих трудових мігрантів виїжджали в Росію, 20,5% – в східні області України. Тобто з 44 ВІЛ-позитивних осіб (чоловіків та жінок), які є трудовими мігрантами, переважна більшість – 39 осіб (88,6%) мігрували на заробітки в регіони більш високого рівня поширення ВІЛ-інфекції, ніж регіон постійного проживання.

Слід зазначити, що значна частка (90%) опитаних трудових мігрантів з ВІЛ-позитивним статусом перебували у віці від 20 до 40 років. Більше половини з них (66%) зазначили сільську місцевість, як основне місце проживання.

Особливе значення мало визначення характеру статевих стосунків ВІЛ-інфікованих чоловіків-мігрантів, 70,3 % з яких вказали, що мали декілька статевих партнерів окрім дружини. При цьому, лише 35 % опитаних респондентів чоловічої статі з числа трудових мігрантів використовували презерватив при кожному статевому акті.

**Висновок.** Трудові мігранти, як група-місток, а, можливо, і група підвищеного ризику інфікування ВІЛ, є актуальною для Закарпаття. Отримані результати епідеміологічно-поведінкового дослідження дають підстави говорити про необхідність проведення репрезентативних досліджень в середовищі трудових мігрантів області з метою визначення як оціночних рівнів поширеності ВІЛ-інфекції, так і поведінкових особливостей представників даної групи населення. Отримані результати можуть бути використані при плануванні і розробці програм та заходів щодо профілактики поширення ВІЛ-інфекції в середовищі як трудових мігрантів і їх найближчого оточення, так і поширення ВІЛ статевим шляхом серед загального населення краю.