

■ Социология девиантного поведения

М. Е. Позднякова

РИСКОВАННОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ФАКТОР РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИИ. Часть 2

DOI: 10.19181/snsp.2018.6.4.6088

Позднякова Маргарита Ефимовна – кандидат философских наук, ведущий научный сотрудник, Институт социологии ФНИСЦ РАН. 117218, Россия, Москва, ул. Кржижановского, 24/35, корп. 5

E-mail: margo417@mail.ru

Аннотация. Данная работа является продолжением статьи, посвящённой рискованному сексуальному поведению и распространению ВИЧ-инфекции. В этой части на основании результатов опросов трудоспособного населения, молодёжи и целевой группы потребителей психоактивных веществ рассмотрена взаимосвязь между наркотизацией и сексуальным поведением. Показано, что употребление определённых наркотиков связано с повышением сексуальной активности. Особую роль в распространении ВИЧ-инфекции играют потребители инъекционных наркотиков. Материалы опроса целевой группы наркопотребителей позволили описать современный портрет потребителя инъекционных наркотиков, а также особенности наркопотребления и распространённые рискованные сексуальные практики в данной группе. Рассмотрено воздействие на темпы распространения инфекции со стороны российской пенитенциарной системы. Выявлено, что при ежегодном снижении численности заключённых доля ВИЧ-инфицированных непрерывно растёт, при этом ВИЧ-инфекция на сегодняшний день является наиболее частой причиной смерти осуждённых в России. Рассмотрены факторы, влияющие на рост заболеваемости ВИЧ среди осуждённых.

Ключевые слова: девиантное поведение; рискованное сексуальное поведение; инфекции, передаваемые половым путём; ВИЧ/СПИД; наркотики.

Взаимосвязь между наркотизацией и сексуальным поведением

Ситуация с распространением наркотиков в России сохраняется стабильно сложной. Происходит либерализация отношения к наркотикам – допустимость употребления тех или иных веществ, но только при определённых условиях. Неприятие «тяжёлых» наркотиков сменилось более лояльным отношением к другим, так называемым новым веществам. Распространение стали получать так называемые мягкие модели потребления («статусное», «контролируемое»), не ведущие к быстрому выпадению из социума, но имеющие серьёзные социальные последствия, создавая иллюзию безопасности потребления и увеличивая процент

скрытой наркотизации. Отмечается усугубление ситуации в сфере незаконного оборота наркотических средств, увеличение числа преступлений. Возросло число потребителей за счёт вовлечения в незаконный оборот наркотиков граждан из социальных групп, ранее не входивших в группу риска. Наблюдается тенденция изменения структуры наркотиков, замена героина на амфетамины, психотропные лекарства, «новые» наркотики, алкоголь. Произошло значительное расширение наркорынка – появился целый класс новых наркотических веществ. Несмотря на изменение структуры наркотиков, значительное место всё ещё занимает внутривенное употребление наркотиков, которое, в свою очередь, часто является основной причиной заражения и распространения ВИЧ. Следует отметить огромное влияние психоактивных веществ на сексуальное поведение, которое чаще всего становится рискованным. Зная об опасных последствиях, люди продолжают принимать наркотики в надежде испытать новые сексуальные ощущения в состоянии изменённого сознания. Увеличение числа больных наркоманией на 10% влечёт за собой ежегодное увеличение числа ВИЧ-позитивных лиц на 20–30% [Кошкина, 2014].

По данным нашего исследования, даже среди эпизодических потребителей отмечается увеличение доли тех, для кого допустимо рискованное сексуальное поведение (секс с малознакомыми людьми, частая смена половых партнёров), что свидетельствует о негативных тенденциях изменения сексуальных моделей поведения (см. таблицу 1).

Таблица 1

Распределение ответов на вопрос:

«Допустимо ли для вас заниматься сексом с малознакомыми людьми или часто менять половых партнёров?» в зависимости от наличия наркоопыта, 2013, 2016 и 2017 гг., %

Варианты ответов	2013		2016		2017	
	Имеют опыт	Не имеют	Имеют опыт	Не имеют	Имеют опыт	Не имеют
Для меня это нормально	9,0	6,0	7,0	2,0	8,0	2,5
Это рискованно, но риск себя оправдывает	27,0	12,0	30,0	16,0	34,0	16,0
Для меня это слишком рискованно	64,0	82,0	63,0	82,0	58,0	81,5

Достаточно высокая доля потребителей наркотиков, склонных к рискованному сексуальному поведению, наблюдается во всех возрастных группах: 41–46% респондентов в старших возрастных группах готовы заниматься сексом с малознакомыми людьми и часто менять половых партнёров (см. таблицу 2). Такое поведение является предиктором распространённости ВИЧ-инфекции в этих группах. Таким образом, в возрастной структуре заболеваемости ВИЧ-инфекцией происходит перераспределение в сторону увеличения доли лиц старших возрастных групп (40–49, 50–59 и 60 лет и старше) наряду со снижением доли лиц в группе 20–29 лет.

Таблица 2

Доля респондентов, считающих для себя нормальным часто менять половых партнёров, заниматься сексом с малознакомыми людьми в зависимости от возраста и наркоопыта, 2017 г., %

Возраст, лет	Есть наркоопыт	Нет наркоопыта
18–23	44	23
24–29	36	15
30–39	35	17
40–49	46	20
50–59	41	11

Анализ интервью с наркопотребителями показал, что для некоторых молодёжных групп характерно употребление психоактивных веществ на фоне повышенной сексуальности. Имеется и обратная связь: психоактивные специфически влияют на сексуальность, изменяют сексуальную ориентацию личности. Эта специфичность изменения сексуального поведения отражает уход от действительности. Гиперсексуальность является существенным элементом эйфории после принятия некоторых наркотических веществ. Поэтому для определённой части молодёжи уход от действительности выражается в гиперсексуальности. Так, выраженность сексуальных нарушений у потребителей кокаина и эфедрона столь значительна, что для её описания стали пользоваться термином «сексуальная зависимость». Подобно алкоголизму и наркомании, сексуальная зависимость проявляется в неудержимом характере влечения, потере контроля над сексуальным поведением, сохранении на прежнем качественном и количественном уровне сексуальной активности, несмотря на выраженные нежелательные последствия. Поэтому формы аддиктивного поведения в постсоветской России сопряжены с высоким риском ВИЧ-инфицирования. Употребление наркотических веществ рассматривается как кофактор СПИДа. Лица, которые употребляют наркотики, являются группой риска для распространения ВИЧ-инфекций. «Проблема ВИЧ-инфекции на 60–70% зависит от наркомании. Так, например, в Сибири среди ВИЧ-инфицированных до 68–70% – потребители наркотиков. Существуют и трудности при лечении ВИЧ у наркозависимых: эти люди лечатся значительно тяжелее. У них часто даже не возникает желания пройти лечение!» [Кузбасс., 2010].

Рассмотрим влияние некоторых психоактивных веществ на сексуальную активность.

Маришуана как и **кокаин** используются для релаксации и преодоления внутренних психологических барьеров и считаются сексуальными стимуляторами, но кокаин может вызывать опасное (насильственное) поведение. **Амфетамин** усиливает сексуальные возможности, снимает запреты. Главным эффектом **первитина**, **эфедрона** является сильное повышение либидо, что заслоняет мысли о самосохранении. **«Новые» синтетические наркотики** в основном имеют схожие стимулирующие эффекты. Экстази может усиливать половое влечение и чувствительность. Секс под МДМА можно сравнить с эффектом, который достигается под амфетамином.

Галлюциногены так же, как и другие наркотики, вызывая галлюцинации, повышают чувствительность и способствуют изменению сексуального восприятия. **Барбитураты** и другие антидепрессанты повышают возбуждение; стимулируют сексуальную активность. **Гамма-оксибутират** в малых дозах используется в качестве стимулирующего средства, способного повышать либидо у женщин. Оксибутират натрия считается препаратом, используемым насильниками для воздействия на жертву. Часто этот препарат добавляют в напитки.

Результаты наших исследований свидетельствуют, что наиболее существенное влияние на сексуальное поведение оказывают психостимуляторы. В России психостимуляторы по распространённости занимают второе место после опиатов.

Различные наркотики обладают различной криминогенностью. Для злоупотребляющих стимуляторами характерны сексуальные преступления, педофилия, гомосексуализм. Склонны к насилию и опиоманы. Опросы больных эфедроновой наркоманией показывают, что те или иные девиантные формы сексуального поведения, имеющие признаки состава половых преступлений (насильственные гомо- и гетеросексуальные контакты, насильственные действия сексуального характера, половые сношения с лицами, не достигшими определённого возраста), совершал каждый третий больной.

В настоящее время широкое распространение как среди МСМ, так и среди людей с гетеросексуальной ориентацией получило относительно новое явление — «химсекс» или секс под амфетаминами. Наркотики покупают исключительно с целью получить новые ощущения от секса, а также как вариант ухода от проблем.

Основным последствием секса после употребления наркотиков является заражение ИППП (ВИЧ, гонорей, трихомониазом, гепатитом); нежелательная беременность и последующий аборт; нежелание совершать аборт и заражение плода имеющимися инфекциями; нарушение эректильной функции у мужчин; проблемы в отношениях с близкими людьми; невозможность получить удовольствие при половом акте без стимуляции ПАВ. Почти все виды наркотиков довольно быстро ведут к разрушению систем организма, в том числе и его сексуальной функции. Особенности сексуального поведения потребителей наркотиков являются фактором распространения ИППП и ВИЧ-инфекции не только в среде наркоманов, но и среди людей, не принимающих наркотики, что представляет серьёзную опасность для большинства граждан.

Алкоголь в соединении с занятиями сексом может иметь даже более серьёзные последствия. Существует сильная связь между употреблением алкоголя и стремлением участвовать в сексуальных актах, имеющих высокий риск приобретения смертельных заболеваний.

Под воздействием алкоголя совершаются поступки, связанные со значительным риском — инфекционным и криминальным (секс со случайным партнёром, групповой секс). По данным исследований сектора социологии девиантного поведения Института социологии ФНИСЦ РАН, практически любая форма

девиантного поведения, связанная, в первую очередь, с употреблением ПАВ и имеющая широкое распространение сегодня в России, приводит к повышению девиантной сексуальной активности (например, эфедроновая наркомания, новые синтетические наркотики—стимуляторы и др.). Это выражается не только в самих сексуальных связях, но и в переносе интимной сферы в публичную (виртуальный секс, «секстинг», новые формы вуайеризма). Таким образом, рискованные сексуальные практики получают всё более широкое распространение.

Употребление наркотиков инъекционным путём (ПИН) и распространённость ВИЧ-инфекции

Инъекционное употребление наркотиков, которое остаётся в России серьёзной проблемой, связано с рядом медико-социальных проблем и в первую очередь в связи с распространением ВИЧ-инфекции и гепатитов. По мнению экспертов ВОЗ, лица, принимающие инъекционные наркотики, считаются группой риска в отношении развития туберкулёза. Среди них часто регистрируются заболевания, передающиеся половым путём. Пациенты с зависимостью от ПАВ — это не только группы повышенного инъекционного риска распространения ВИЧ-инфекции, но и категория лиц, существенно увеличивающая долю полового пути передачи ВИЧ-инфекции. Среди наркоманов зарегистрирован наибольший процент заражения ВИЧ-инфекцией — более 50%. Основные пути заражения вирусом иммунодефицита у потребителей инъекционных наркотиков (ПИН): через инфицированную кровь (в случае использования одного шприца группой людей; это самая частая причина заражения); через инъекционные инструменты — шприцы, иглы; при наличии беспорядочной половой жизни (большой риск возникает при незащищённом гомо- или гетеросексуальном акте). У наркозависимых людей введение наркотиков проводится в нестерильных условиях, с помощью одного шприца и одной иглы сразу несколькими людьми. При этом риск заражения вирусом иммунодефицита возрастает многократно: достаточно лишь одного носителя вируса для заражения остальных. Согласно данным исследования НИИ наркологии, удельный вес ВИЧ-позитивных среди зарегистрированных ПИН неуклонно возрастал с 9,3% в 2005 г. до 16% в 2012 г., что свидетельствует о накоплении числа ВИЧ-инфицированных в контингенте наблюдаемых пациентов и об утяжелении контингента ПИН. Портрет потребителей инъекционных наркотиков, составленный в 2012 г., таков: мужчина или женщина в возрасте от 20 до 30 лет, житель(-ница) крупного города, имеющий(-ая) среднее или среднее специальное образование, постоянную или временную работу. Первые пробы наркотика, как правило, начинаются с 18 лет. В качестве первого в жизни наркотика более половины респондентов называют героин, пятая часть респондентов — производные конопли. Женщины раньше начинают инъекционное употребление наркотиков (18 лет) по сравнению с мужчинами (19 лет). Длительность периода от первой пробы основного наркотика до регулярно-

го его употребления составляет менее года. Большинство респондентов в качестве основного наркотика называют наркотики опийной группы: героин (около 80%) и кустарные производные опия (20%). Подавляющее большинство респондентов практикуют ежедневные инъекции наркотика (80%). Обследованные ПИН имеют высокий уровень поражённости ВИЧ (17,8%), гепатитом С (80,3%) и гепатитом В (26,9%) [Основные показатели..., 2017].

По данным исследования сектора социологии девиантного поведения, портрет потребителя выглядит несколько иначе: это мужчины возрастной группы 25–39 лет и старше. Возраст употребления первого наркотика примерно тот же – 18–20 лет, но чаще всего это не героин, а так называемые новые наркотики (соли). Переход на инъекционные наркотики происходит в более зрелом возрасте – от 20 лет и старше. При опросе наркоманов в онлайн-исследовании выделена группа потребителей, которые употребляют практически все известные наркотики. С их слов определённая часть имеет позитивный ВИЧ-статус, полученный при анонимном обследовании в негосударственных коммерческих учреждениях. Среди них определённая часть контролирует приём наркотиков (частота приёма, чистота наркотика, условия потребления), часть из них представляют собой дискордантную пару (когда один из партнёров инфицирован, а второй здоров). Тем не менее люди с ВИЧ, узнав о своём диагнозе, часто впадают в депрессию и выбирают себе пару только из подобного окружения. Несмотря на контролируемое потребление, в данном случае надо говорить о том, что это промежуточная стадия употребления наркотиков, и, скорее всего, данные потребители в дальнейшем перейдут в тяжёлую стадию зависимости. Более того, можно говорить об отсутствии обращений в медицинские учреждения по поводу лечения. Следует согласиться со многими исследователями в том, что официальные данные о числе ВИЧ-инфицированных среди ПИН занижено.

Условия потребления инъекционных наркотиков следующие: общий шприц со случайными людьми; любой шприц, который под рукой; одноразовые шприцы несколько раз; промывали шприц водой; систематически сочетали ПАВ с алкоголем; употребляли наркотики в группе. Женщины значительно чаще систематически сочетали ПАВ с алкоголем, и у них значительно чаще, чем у мужчин, первая проба начиналась с инъекционных наркотиков. Говоря о рискованных сексуальных практиках в группе ПИН, следует отметить распространённость следующих их видов: секс с несколькими половыми партнёрами; групповой; с работниками коммерческого секса; с потребителями наркотиков; практики незащищённого секса. Так, среди потребителей ПАВ отмечается высокий процент пациентов, не использующих презервативы при сексуальных контактах. Наиболее частыми причинами отказа от использования презерватива у опрошенных пациентов были уверенность в половом партнёре, нежелание менять привычки сексуального поведения. У многих есть стереотип – «если я с презиком, то меня сочтут больным». Это самоутверждение мужественности, мачизм, эпатаж крутости и отваги. Часть информантов отметили, что не знали, что

презервативы относятся к самым доступным и простым средствам профилактики ВИЧ-инфекции и других ИППП. Каждый пятый испытывал трудности обсуждения темы использования презервативов с сексуальным партнёром. Исследование показало, что респонденты с зависимостью от алкоголя являются группой высокого риска из-за многочисленных сексуальных партнёров, контактов с работниками секс-бизнеса и потребителями наркотиков. Описанные выше модели сексуального поведения среди потребителей психоактивных веществ естественно ведут к более широкому распространению ВИЧ-инфекции.

Необходимо отметить и такое достаточно распространённое среди ВИЧ-позитивных и не желающих лечиться явление, которое получило название «ВИЧ-диссиденты». Это люди, отрицающие существование ВИЧ-инфекции, отговаривающие больных лечиться и предлагающие закрыть СПИД-центры. В сетях существует несколько сообществ (например, «ВКонтакте» – «ВИЧ/СПИД-диссиденты и их дети»). Это вполне организованное сообщество, которое даже проводит свои конференции. В эти группы входят также учёные, врачи, доказывающие ошибочность догмата «ВИЧ / СПИД» [Ибрагимова, 2018].

Их убеждения: ВИЧ не выявлен однозначно и бесспорно, от лечения противовирусными препаратами больные умирают быстрее, чем от болезни, так как лечебные препараты вызывают большое количество побочных эффектов. Они даже считают болезнь мировым заговором фармакологических компаний. Утверждают, что СПИД – заболевание иммунной системы, не вызванное вирусом, а являющееся следствием иммунодефицита, развившегося в результате стресса, после сильного облучения, воздействия яда или сильных лекарств и каких-то других причин. Все эти высказывания вводят в заблуждение больных и приводят, в свою очередь, к распространению эпидемии, а чаще всего – к смерти самих больных и их детей. Несмотря на многочисленные примеры того, как идеи ВИЧ-отрицателей ломают людям жизнь, законодательно никакого наказания для них до сих пор не существует [Кладбище отрицателей..., 2018].

ВИЧ в пенитенциарной системе

Особенностью России является воздействие на темпы распространения инфекции со стороны российской пенитенциарной системы. Ежегодно в местах лишения свободы в РФ находится не менее 1 млн осуждённых. Из них 37 тыс., или примерно 4%, ВИЧ-инфицированы и имеют в основном рудиментарный доступ к медицинскому обслуживанию. Регулярное проведение амнистий (в 2000 г. на свободу было выпущено более 300 000 заключённых) равносильно вбросу в население страны высококонцентрированной формы ВИЧ-инфекции.

С 2000 г. количество ВИЧ-инфицированных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, увеличилось в 4 раза. Ежегодно в СИЗО Федеральные службы исполнения наказаний (ФСИН) России поступает порядка 12 тыс. ВИЧ-инфицированных. Из всех впервые выявленных случаев

84% регистрируются на входном контроле при первичном обследовании, 16% – в первые месяцы содержания. В 2016 г. было выявлено более 11 тыс. ВИЧ-инфицированных, что составило почти 3% от всех обследованных за 2016 г.

При ежегодном снижении численности заключённых почти на 3 тыс. человек доля ВИЧ-инфицированных растёт, и за первое полугодие 2017 г. их количество составило более 10,5%, то есть 63,8 тыс. человек. Высокая доля больных ВИЧ среди заключённых объясняется наркоманией. «Это концентрация в учреждениях УИС социально неадаптированных граждан», – сообщила главный специалист отдела лечебной работы и контроля качества медицинской деятельности и организации медицинской помощи заключённым Татьяна Пряхина на выездном заседании Общественного совета при ФСИН России [Число ВИЧ-инфицированных..., 2017]. 22 субъекта находятся на особом контроле как наиболее поражённые ВИЧ-инфекцией. Например, в Самарской области данное заболевание обнаружено у каждого третьего заключённого, в Санкт-Петербурге и Ленинградской области – у каждого пятого. Осуждённые и лица, содержащиеся под стражей, отнесены к особо уязвимой группе населения из-за нахождения в учреждениях с высокой плотностью ВИЧ-инфицированных лиц.

В целом доля ВИЧ-инфицированных сейчас составляет 0,6% населения страны. В возрастной группе от 15 до 50 лет ВИЧ обнаружен примерно у 1%, т.е. в 10 раз реже, чем у заключённых. С 2007 по 2016 г. число инфицированных заключённых увеличилось с 39 645 до 64 501 человека [Заключённые на смерть..., 2017]. От ВИЧ-инфекции и её осложнений, по данным ФСИН, в 2015 г. умерло 1193 человека, в 2016 – 1092, в первом квартале 2017 г. – 251 человек [Рыкова..., 2017]. Сегодня ВИЧ-инфекция является наиболее частой причиной смерти осуждённых в России и составляет 37% всех смертей в условиях отбывания наказания. Чаще всего люди узнают о положительном ВИЧ-статусе, уже находясь на зоне. ВИЧ в колониях заражаются очень часто, считают общественные активисты. Однако, с их точки зрения, официальной статистики по данному вопросу не существует.

Тюремный быт действительно полон риска: нанесение татуировок подручными средствами, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами при обработке кожных покровов, а также при обработке инструментов для нанесения татуировок; употребление наркотиков и многократное использование шприцев разными людьми; незащищённые половые связи, преимущественно гомосексуального характера, в ряде случаев с применением насилия; несоблюдение личной гигиены, использование предметов быта ВИЧ-инфицированного осуждённого (бритвы, зубные щётки); прокалывание ушей и других частей тела многократными иглами и другими предметами без санитарной обработки. Ненадлежащая медицинская практика также является причиной заражения ВИЧ: использование нестерильного медицинского и стоматологического инструментария – всё это потенциально может стать причиной заражения вирусом. А профилактика работает слабо. До 2006 г. в России существовали так называемые ВИЧ-баракы. Это отдельные помещения, где отбывали наказание ВИЧ-инфицированные осуждённые. Но

десять лет назад такие общежития практически все убрали. Делалось это, по словам активистов, чтобы не было дискриминации. При этом ВИЧ-общежития – идея неплохая при условии преодоления стигматизации и разглашения тайны диагноза [Еремеева, 2017].

На заболеваемость осуждённых влияют такие факторы, как санитарные и бытовые условия содержания, питание, социальное окружение и связи осуждённых как в учреждении, так и за его пределами. Санитарные условия в исправительных учреждениях оцениваются по сей день как неблагоприятные. Минимальное количество жилой площади на человека, скученность, несоблюдение личной гигиены, редкие походы в душ, отключение или отсутствие горячей воды, отсутствие санузла в камере, средств личной гигиены – всё это напрямую влияет на здоровье осуждённых, повышает риск заражения заболеваниями даже здоровых лиц спецконтингента. Огромное влияние на здоровье и заболеваемость оказывают социальные связи осуждённых. Социологическое исследование, проведённое в 2015 г. при поддержке Главного управления ФСИН России по Нижегородской области (далее ГУФСИН РФ), показало, что осуждённые, чьи социальные связи с семьёй поддерживались, были более психологически устойчивы и здоровы, нежели те, у которых они отсутствовали. Осуждённые, у которых налажены связи с ближайшим окружением, чаще всего имеют хорошее питание (за счёт посылок и денег, которые семья высылает), стремятся к изменению своего положения после отбывания наказания, менее подвержены наказанию за несоблюдение правил внутреннего распорядка, тщательнее следят за личной гигиеной, ответственно относятся к собственному здоровью и регулярно проходят медицинское освидетельствование [Еремеева, 2017]. Основными болезнями, которыми страдает большинство осуждённых, являются: туберкулёз, ВИЧ и СПИД, гепатит.

Несмотря на прогрессивные методы лечения, разработку новых медикаментов для лечения туберкулёза и ВИЧ-инфекции, в местах лишения свободы число больных увеличивается; растёт риск заболеваемости населения и при освобождении осуждённых. Негативные социальные изменения в обществе, криминализация общественных отношений, ликвидация системы организации досуга молодёжи привели к значительному росту наркомании и токсикомании, являющихся тесно сопряжёнными с ИППП и ВИЧ/СПИД медико-социальными проблемами.

В ходе исследования в 2014 г. в различных российских колониях для несовершеннолетних было опрошено 102 осуждённых мужского пола в возрасте 14–18 лет, из которых каждый пятый осуждён за изнасилования (22%) и нанесение тяжких телесных повреждений (20%). Сравнительный анализ полученных данных с опросами «колонистов» в 2010 г. показал увеличение числа осуждённых за изнасилования. Почти каждый третий «колонист» имел тесное знакомство с сутенёрами. У четвертой части респондентов среди знакомых были те, кто употреблял так называемые новые наркотики («соли», «спайсы»), ещё у 15% –

знакомые, употреблявшие амфетамины, экстази, ЛСД. У каждого десятого имелся друг, занимавшийся сексом за деньги, употреблявший тяжёлые наркотики или имевший тюремный опыт, ещё у 7% друзья принадлежали к криминальным сообществам. Почти половина опрошенных, отбывающих наказание, считают для себя возможной практику множественных сексуальных контактов. Более того, отношение подростков к групповому сексу более чем либеральное: более половины ответили, что это интересно, естественно, и лишь 25% отмечают, что противно и невозможно. Большинство «колонистов» на свободе не использовали и не считали нужным использовать средства защиты (презервативы).

Подавляющее большинство осуждённых подростков пробовали наркотики (65%). Из них 14% впервые попробовали наркотики в очень раннем возрасте (9–11 лет), у 70% первая проба пришлась на ранний пубертатный возраст (12–13 лет). Поражает не только то, что осуждённые подростки имеют значительный наркотический опыт, но и структура употребляемых ими наркотиков – от марихуаны до героина, включая новые наркотики. Респонденты являются достаточно опытными потребителями наркотиков, совмещая их употребление с алкоголем: у них не разовые пробы и не эпизодические, а регулярные.

Вместе с тем следует отметить, что, по данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом центрального НИИ эпидемиологии, в России число впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди подростков снижается (с 24,7% в 2000 г. до 1,2% в 2016 г.). Наибольшее число ВИЧ-инфицированных детей в возрасте 15–17 лет в 2016 г. зарегистрировали в Кемеровской, Нижегородской, Иркутской, Новосибирской, Челябинской, Свердловской, Оренбургской, Самарской областях, Алтайском, Пермском, Красноярском краях и Республике Башкортостан [Смертность..., 2017].

Таким образом, в стране продолжает ухудшаться эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции. Сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличивается общее число и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизировался выход эпидемии за пределы уязвимых групп населения в общую популяцию. Отмечается тенденция перераспределения доли случаев инфицирования от ПИН в пользу гетеросексуального пути распространения инфекции.

Список литературы

Еремеева А. А. Заболеваемость в местах лишения свободы: туберкулёз и ВИЧ [Электронный ресурс] // XX Международная конференция памяти профессора Л. Н. Когана «Культура, личность, общество в современном мире: Методология, опыт эмпирического исследования», 16–18 марта 2017 г., Екатеринбург. Екатеринбург: УрФУ, 2017. С. 1453–1463. URL: http://elar.urfu.ru/bitstream/10995/46686/1/klo_2017_162.pdf (Дата обращения: 12.07.2018).

Заключённые на смерть: в российских тюрьмах стремительно растёт число ВИЧ-инфицированных [Электронный ресурс] // Новые известия: [веб-сайт]. Электрон. дан. 22.11.2017. URL: <https://newizv.ru/news/society/22-11-2017/zaklyuchennyye-na-smert-v-rossiyskih-tyurmah-stremitelno-rastet-chislo-vich-infitsirovannyh> (Дата обращения: 14.07.2018).

Ибрагимова М. «Я ещё всех вас переживу»: 12 историй о ВИЧ-диссидентах, угробивших свои и детские жизни [Электронный ресурс] // MEDRussia: [веб-сайт]. Электрон. дан. 02.06.2018. URL: <https://medrussia.org/17284-vich-dissidenti/> (Дата обращения: 17.07.2018).

Кладбище отрицателей [Электронный ресурс] // MIRPLUS.INFO: [веб-сайт]. Форум «Жизнь с ВИЧ – жизнь с плюсом». 2018. URL: <https://mirplus.info/?p=bbs&id=3&cmd=read&ms=1315523&page=1> (Дата обращения 17.07.2018).

Кошкина Е. А. Современное состояние проблемы распространённости наркомании и алкоголизма в России [Электронный ресурс] // Федеральный справочник. здравоохранение в России [веб-сайт]. Том 14. 02.04.2014. URL: <http://federalbook.ru/files/FSZ/soderghanie/Tom%2014/III/Koshkina.pdf> (Дата обращения: 12.07.2018).

Кузбасс принимает гостей [Электронный ресурс] // Информационно-публицистический ресурс «Нет наркотикам»: [веб-сайт]. Электрон. дан. 15.07.2010. URL: http://www.narkotiki.ru/5_6799.htm (Дата обращения: 17.08.2018).

Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2015–2016 годах: Стат. сборник / [В. В. Киржанова, Н. И. Григорова и др.] М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В. П. Сербского» Минздрава России, 2017. URL: <http://rylkov-fond.org/files/2017/11/Stat-sbornik-narkologia-RF-2016.pdf> (Дата обращения: 08.07.2018).

Рыкова А. Смерть за решёткой. От чего умирают российские эски [Электронный ресурс] // LIFE: [веб-сайт]. Электрон. дан. 10.07.2017. URL: https://life.ru/t/здоровье/1024540/smiert_zarishiotkoi_ot_chiegho_umiraiut_rossiiskie_zeki (Дата обращения: 12.07.2018).

Смертность среди ВИЧ-инфицированных подростков растёт [Электронный ресурс] // ТАСС: [веб-сайт]. Электрон. дан. 04.07.2017. URL: <http://tass.ru/plus-one/4387425> (Дата обращения: 14.07.2018).

Число ВИЧ-инфицированных заключённых в РФ выросло в четыре раза с 2000 года [Электронный ресурс] // ТАСС: [веб-сайт]. Электрон. дан. 03.10.2017. URL: <http://tass.ru/obschestvo/4612394> (Дата обращения: 17.07. 2018).

Дата поступления в редакцию: 17.05.2018.

DOI: 10.19181/snsp.2018.6.4.6088

Risky Sexual Behavior as a Factor in Spreading HIV Infection in Russia. Part II

Pozdnyakova Margarita Efimovna

Candidate of Philosophy, Leading Researcher, Institute of Sociology of FCTAS RAS. Krzhizhanovskogo str., 24/35, build. 5, 117218, Moscow, Russia. E-mail: margo417@mail.ru

Abstract. This work continues an article on risky sexual behavior and the spread of HIV infection. In this part, based on the results of surveys of the working-age population, the youth and the target group of psychoactive substance users, the relationship between increase in drug use and sexual behavior is examined. It is shown that use of certain drugs is connected to increase in sexual activity. Injecting drug users play a special role in the spread of HIV infection. The survey of the target group of drug users allowed us to describe a modern portrait of an injecting drug user, as well as the peculiarities of drug use and common high-risk sexual practices in this group. The impact on the rate of infection from the Russian penitentiary system is considered. It was revealed that with an annual decrease in the number of prisoners, the proportion of HIV-infected people is constantly growing, while HIV infection is by far the most frequent cause of death for convicts in Russia. The factors that influence HIV incidence rate among the convicts are examined.

Keywords: deviant behavior; risky sexual behavior; sexually transmitted infections; HIV / AIDS; drugs.

REFERENCES

- Eremeeva A. A. Zaboлеваemost' v mestakh lisheniya svobody: tuberkulez i VICH. [Morbidity in places of imprisonment: tuberculosis and HIV]. [Elektronnyy resurs]. *XX Mezhdunarodnaya konferentsiya pamyati professora L. N. Kogana «Kul'tura, lichnost', obschestvo v sovremennom mire: Metodologiya, opyt empiricheskogo issledovaniya»*, 16–18 marta 2017 g., Ekaterinburg. Ekaterinburg: UrFU, 2017. P. 1453–1463. URL: http://elar.urfu.ru/bitstream/10995/46686/1/klo_2017_162.pdf (Data obrascheniya: 12.07.2018). (In Russ.).
- Zaklyuchennyye na smert': v rossijskikh tyur'makh stremitel'no rastet chislo VICH-infitsirovannykh. [Prisoners to death: the number of HIV-infected people in Russian prisons is growing rapidly]. [Elektronnyy resurs]. *Novye izvestiya*. 22.11.2017. URL: <https://newizv.ru/news/society/22-11-2017/zaklyuchennyye-na-smert-v-rossijskih-tyurmah-stremitelno-rastet-chislo-vich-infitsirovannykh> (Data obrascheniya: 14.07.2018). (In Russ.).
- Ibragimova M. «Ya esche vsekh vas perezhivu»: 12 istorij o VICH-dissidentakh, ugrobivshikh svoi i detskie zhizni. [«I will outlive you all»: 12 stories about HIV dissidents who have killed their own and children's lives]. [Elektronnyy resurs]. *MEDRussia*. 02.06.2018. URL: <https://medrussia.org/17284-vich-dissidenti/> (Data obrascheniya: 17.07.2018). (In Russ.).
- Kladbische otritsatelej. [Cemetery of deniers]. [Elektronnyy resurs]. *Forum «ZHizn' s VICH – zhizn' s plyusom»*. *MIRPLUS.INFO* 2018. URL: <https://mirplus.info/?p=bbs&id=3&cmd=read&ms=1315523&page=1> (Data obrascheniya 17.07.2018). (In Russ.).
- Koshkina E. A. Sovremennoe sostoyanie problemy rasprostranennosti narkomanii i alkoholizma v Rossii. [Current state of the problem of prevalence of drug addiction and alcoholism in Russia]. [Elektronnyy resurs]. *Federal'nyy spravochnik. Zdravookhranenie v Rossii* [vweb-sajt]. Tom 14. 02.04.2014. URL: <http://federalbook.ru/news/analitics/02.04.2014.html> (Data obrascheniya: 12.07.2018). (In Russ.).
- Kuzbass prinimaet gostej. [Kuzbass receives guests]. [Elektronnyy resurs]. *Informatsionno-publitsisticheskij resurs «Net narkotikam»*. 15.07.2010. URL: http://www.narkotiki.ru/5_6799.htm (Data obrascheniya: 17.08.2018). (In Russ.).
- Osnovnye pokazateli deyatelnosti narkologicheskoy sluzhby v Rossijskoj Federatsii v 2015–2016 godakh: Stat. sbornik. [The main indicators of the drug service in the Russian Federation in 2015–2016: Statistical compendium]. [Elektronnyy resurs]. Ed. by V. V. Kirzhanova, N. I. Grigorova. *NII narkologii – filial FGBU «FMITSPN im. V. P. Serbskogo» Minzdrava Rossii*, 2017. URL: http://www.nncn.ru/2_878.html (Data obrascheniya: 08.07.2018). (In Russ.).
- Rykova A. Smert' za reshetkoj. Ot chego umirayut rossijskie zeki. [Death in prison. What do Russian prisoners die from?]. [Elektronnyy resurs]. *LIFE*. 10.07.2017. URL: https://life.ru/t/zdorov'e/1024540/smiert_za_reshiotkoi_ot_chiegho_umiraiut_rossiiskiie_zeki (Data obrascheniya: 12.07.2018). (In Russ.).
- Smertnost' sredi VICH-infitsirovannykh podrostkov rastet. [Mortality among HIV-infected adolescents is increasing]. [Elektronnyy resurs]. *TASS. Informatsionnoe agentstvo Rossii*. 04.07.2017. URL: <http://tass.ru/plus-one/4387425> (Data obrascheniya: 14.07.2018). (In Russ.).
- Chislo VICH-infitsirovannykh zaklyuchennykh v RF vyroslo v chetyre raza s 2000 goda. [The number of HIV-infected prisoners in Russia has increased four times since 2000]. [Elektronnyy resurs]. *TASS. Informatsionnoe agentstvo Rossii*. 03.10.2017. URL: <http://tass.ru/obschestvo/4612394> (Data obrascheniya 17.07.2018). (In Russ.).

Date received by 17.05.2018.