

Отчет по исследованию
«Потенциал применения доконтактной
профилактики людьми, практикующими
химсекс»

Основные сокращения и понятия, используемые в исследовании

МСМ — мужчины, практикующие секс с мужчинами.

ПАВ — психоактивные вещества.

ДКП/PrEP — метод профилактики, при котором антиретровирусные препараты принимаются ВИЧ-отрицательными людьми с целью предотвращения инфицирования ВИЧ.

В исследовании рассматривались **2 научно-доказанные схемы приема ДКП:**

- постоянный прием: одна таблетка в день ежедневно;
- прием по необходимости: сначала 2 таблетки за 2–24 часа до полового акта, потом, если он состоялся, третью таблетку через 24 часа после приема первых двух и 4-ю таблетку через 24 часа после приема третьей.

Химсекс — применение МСМ психоактивных веществ до или во время секса, с целью усиления или продления позитивных ощущений.

В данном исследовании к ПАВ, используемым для химсекса, **относились:** амфетамин, мефедрон, метамфетамин, кокаин, бутират, героин, метадон, кетамин, А-PVP, MDMA, экстази.

В данном исследовании к ПАВ, используемым для химсекса, **не относились:** марихуана, попперсы, психоделики/галлюциногены.

Материалы и методы

Для получения данных использовался анонимный онлайн-опрос, распространяемый посредством социальных сетей среди целевой группы — МСМ. Опрос состоял из 53 вопросов с одиночным и множественным выбором, разбитым **на 6 блоков:**

- Отборочные вопросы, позволяющие включить в исследование только тех респондентов, которые относятся к интересующей нас группе лиц: совершеннолетние геи, бисексуалы или трансгендерные люди, проживающие на территории РФ и практикующие химсекс.
- Социо-демографические вопросы и вопросы о сексуальной жизни респондента.
- Вопросы, непосредственно связанные с практикой химсекса и приема ПАВ респондентом.
- Вопросы об отношении респондента к ДКП.
- Блок вопросов, оценивающих уровень знаний респондентов о ДКП.
- Опросник DAST-10 для количественной оценки уровня рисков для здоровья, связанных с приемом ПАВ.

Оценочное время прохождения опроса — **15 минут**. Временные ограничения при ответе на опрос отсутствовали. Сбор ответов проводился в течение **декабря 2022 г. – января 2023 г.**

Всего в опросе захотели принять участие **206 человек**. После отсева отборочными вопросами размер выборки составил **85 человек**.

Полученные данные были проанализированы при помощи программы IBM SPSS V.23. Во всех процедурах статистического анализа рассчитывался достигнутый уровень статистической значимости (p). Критическое значение уровня статистической значимости в исследовании составляло 0,05. Исследование статистической взаимосвязи осуществлялось при помощи анализа таблиц сопряженности с вычислением критерия V Крамера, интерпретацию значений которого осуществляли в соответствии с рекомендациями Rea & Parker. При обнаружении статистически значимых связей между парой признаков проводился углубленный анализ распределения частот в клетках таблицы сопряженности, позволявший установить структуру выявленной взаимосвязи на уровне сочетаний отдельных градаций обоих признаков, а также направление выявленной связи.

Социально-демографические характеристики и сексуальное поведение

Участники опроса идентифицируют себя следующим образом:

Геи — 64 (75,3%) человека.

Бисексуалы — 18 (21,2%) человек.

Трансгендерные люди — 3 (3,5%) человека.

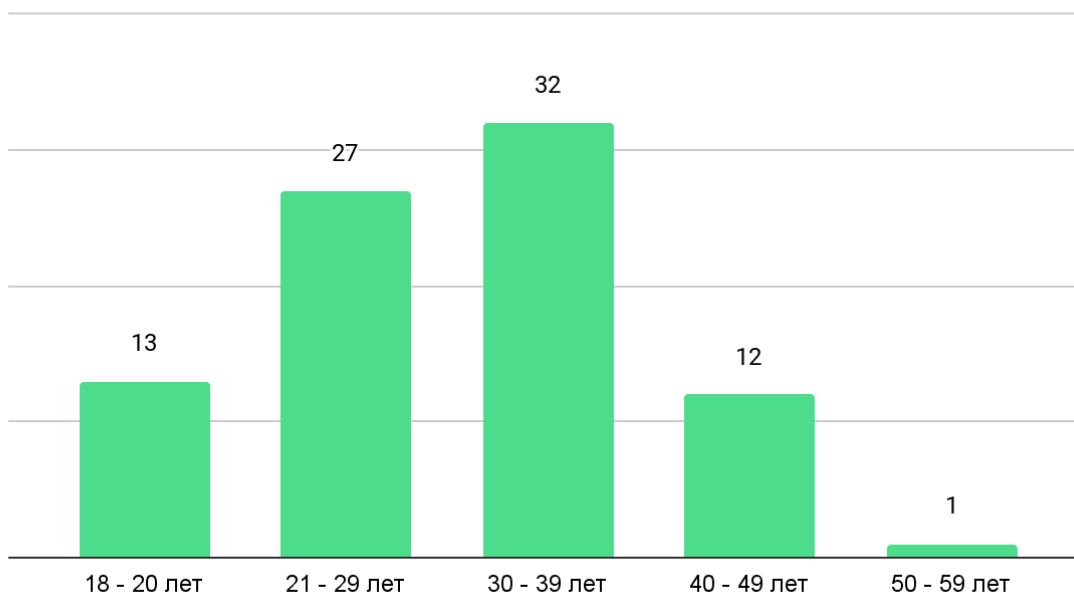
Возраст респондентов:

Минимальный — 18 лет.

Максимальный — 51 год.

Среднее значение — 30,5 лет.

Возраст респондентов



Место проживания:

Город-миллионник — 70 (82,4%) человек.

Город с населением менее миллиона человек — 14 (16,5%) человек.

Село, деревня — 1 (1,2%) человек.

Наличие постоянного партнера:

Есть постоянный партнер — 39 (45,9%).

Нет постоянного партнера — 46 (54,1%).

За последние 6 месяцев у респондентов был секс:

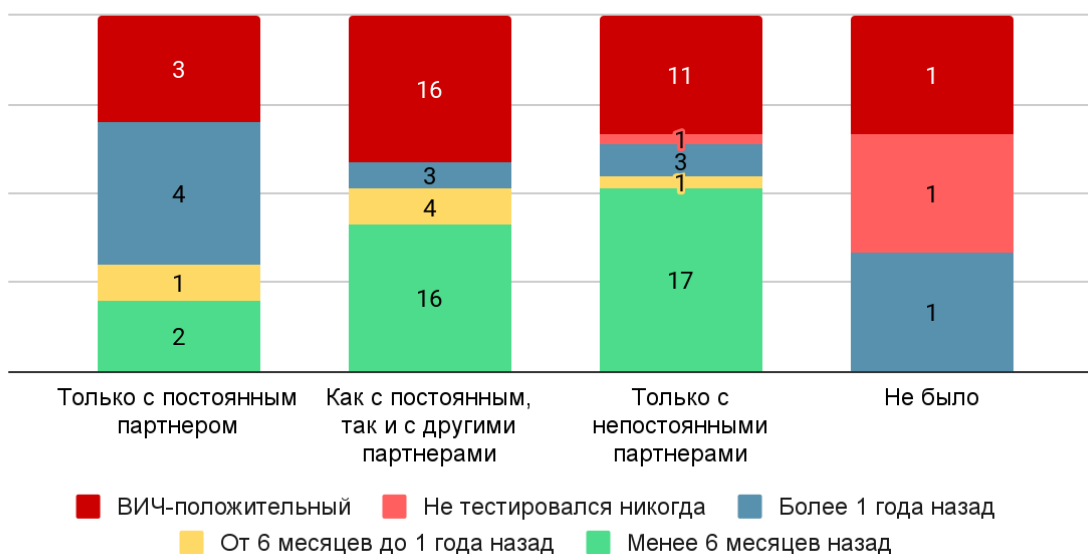
Только с постоянным партнером — 10 (11,8%).

Как с постоянным, так и с другими партнерами — 39 (45,9%).

Только с непостоянными партнерами — 33 (38,8%).

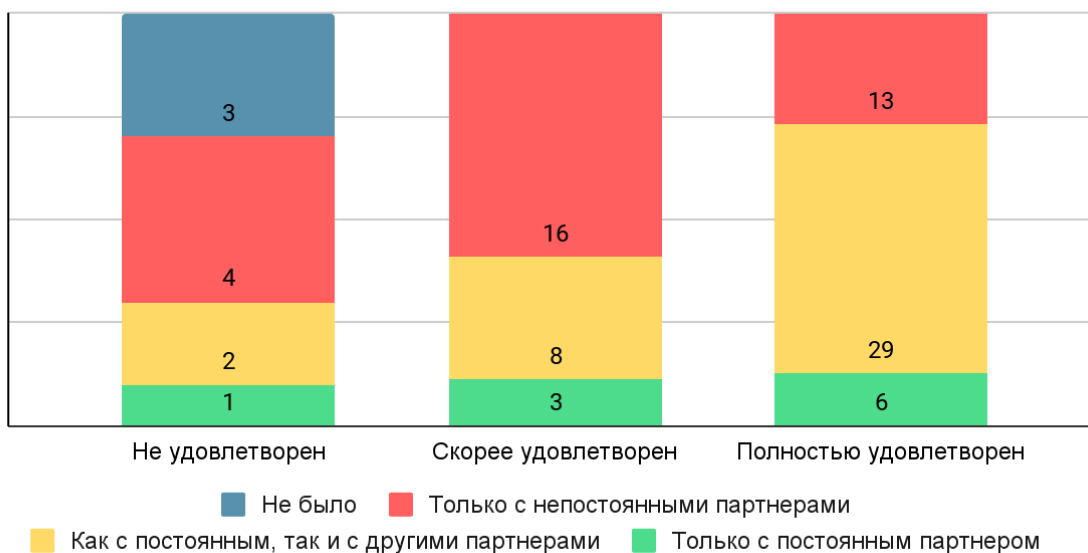
Не было — 3 (3,5%).

С кем был секс за последние 6 месяцев / Давность прохождения тестирования на ВИЧ



Респонденты, у которых за последние 6 месяцев был секс с непостоянными партнерами, чаще проходили тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад.

С кем был секс за последние 6 месяцев / Степень удовлетворенности качеством своей сексуальной жизни



Респонденты, у которых за последние 6 месяцев был секс как с постоянным, так и с другими партнерами, чаще оказывались полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.

Распределение по регулярности использования презерватива:

Никогда не используют — 12 (14,1%).

Редко используют — 40 (47,1%).

Используют часто — 20 (23,5%)

Используют всегда — 13 (15,3%).

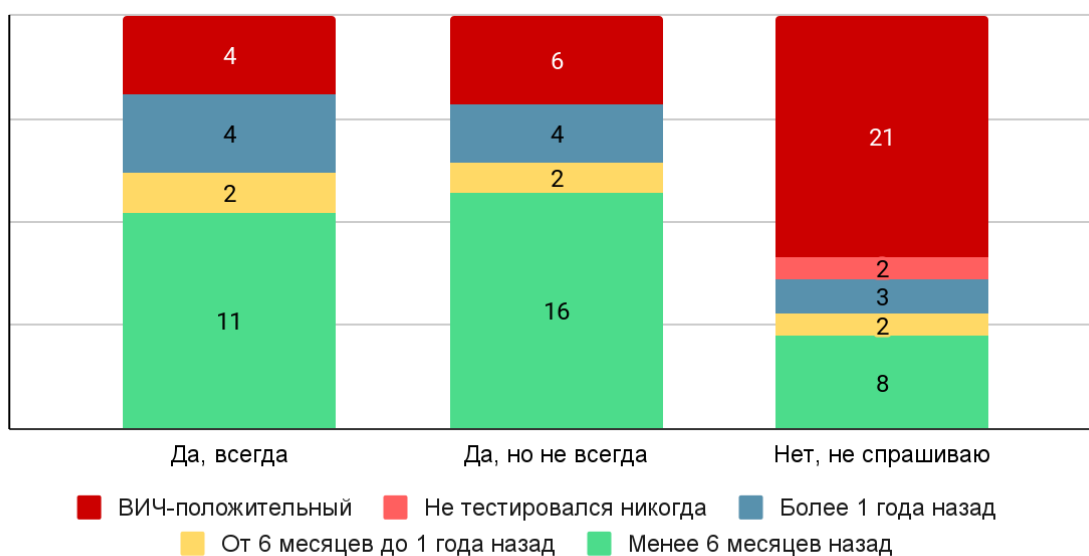
Интересуются ВИЧ-статусом своих половых партнеров:

Всегда — 21 (24,7%).

Не всегда — 28 (32,9%).

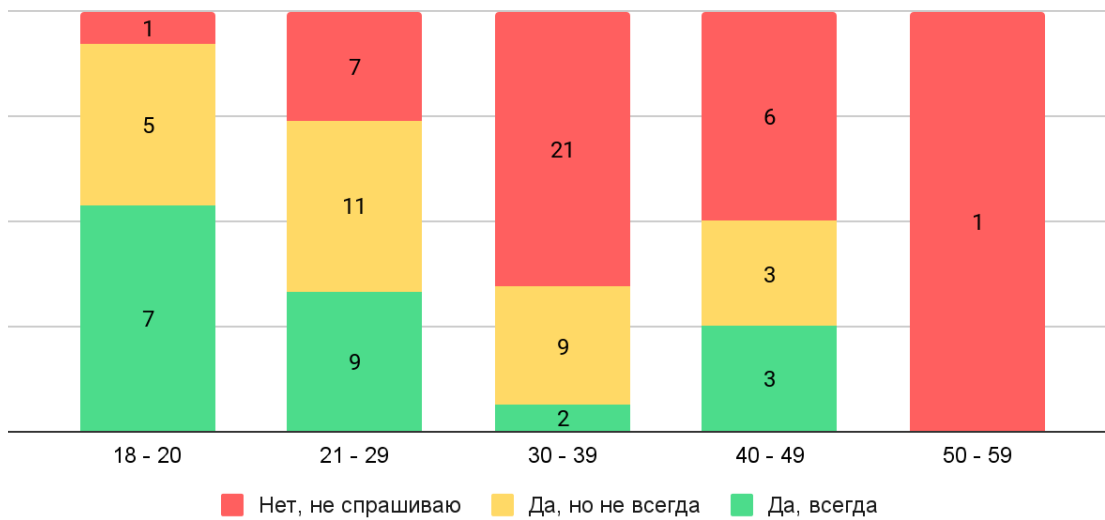
Не интересуются — 36 (42,4%).

Спрашивает ли респондент у своих партнеров их ВИЧ-статус / Давность прохождения тестирования на ВИЧ



ВИЧ-положительные респонденты чаще всего не интересуются ВИЧ-статусом своих половых партнеров.

Спрашивает ли респондент у своих партнеров их ВИЧ-статус / Возрастной интервал



Респонденты из старших возрастных групп чаще не интересуются ВИЧ-статусом своих половых партнеров.

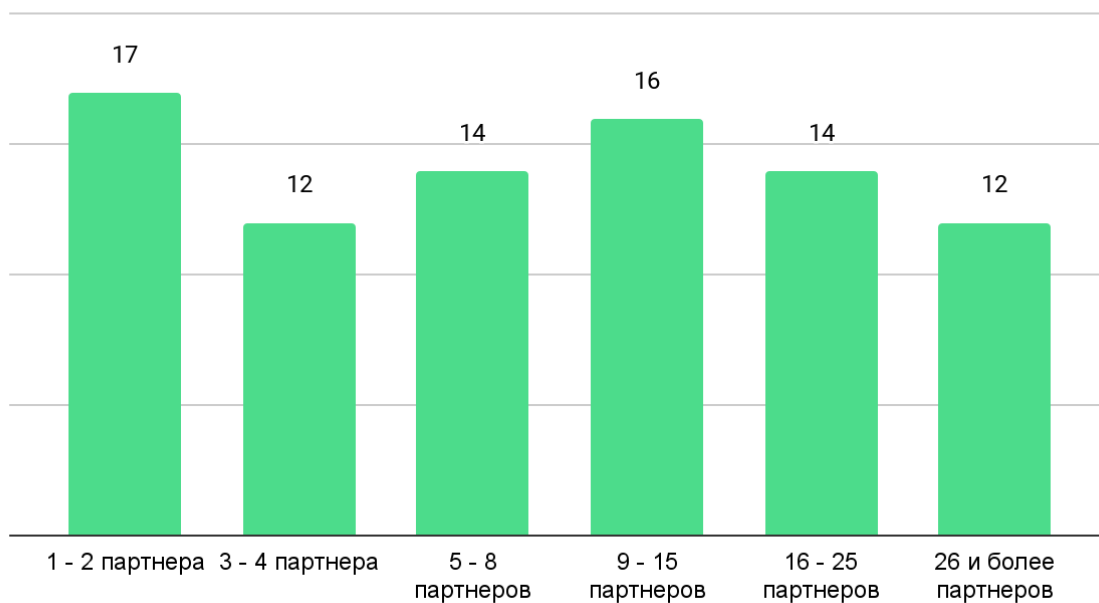
Количество половых партнеров за последние 6 месяцев:

Минимум — 0.

Максимум — 100.

Среднее значение — 15,5.

Количество партнеров за последние 6 месяцев



Роль, в которой респонденты чаще всего занимаются сексом:

Активная — 16 (18,8%).

Пассивная — 37 (43,5%).

Универсальная — 32 (37,6%).

В последний раз респонденты проходили тестирование на ВИЧ:

Менее 6 месяцев назад — 35 (41,2%).

От 6 месяцев до 1 года назад — 6 (7,1%).

Более 1 года назад — 11 (12,9%).

Не тестировались никогда — 2 (2,4%).

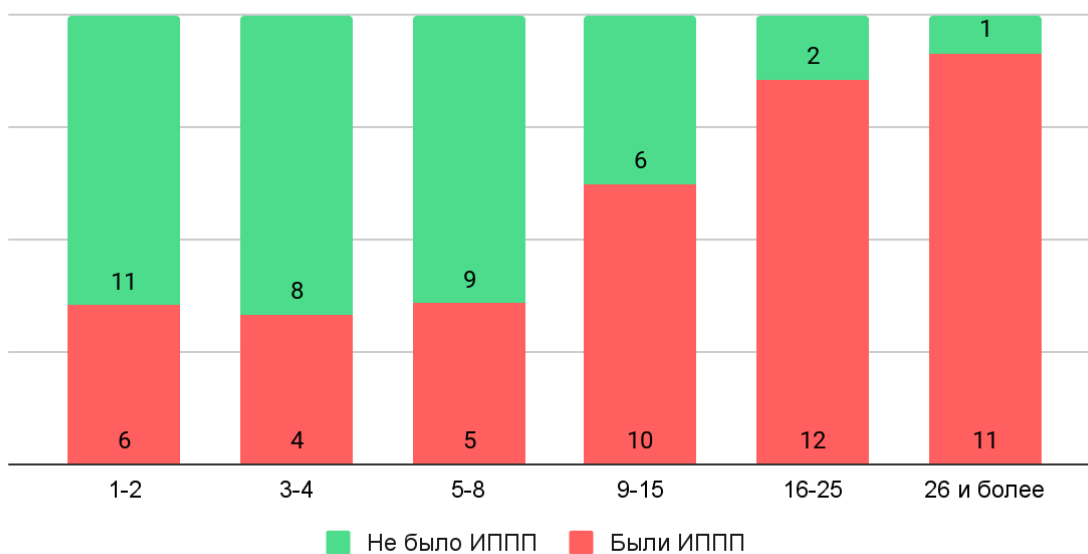
Известный ВИЧ-положительный статус — 31 (36,5%).

Случаи ИППП хотя бы раз в жизни:

Были — 48 (56,5%).

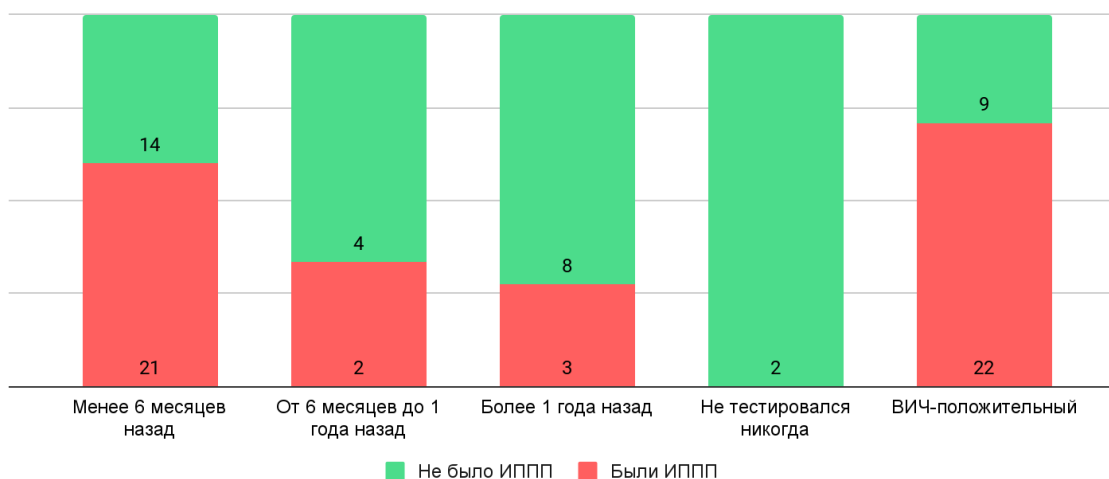
Не были — 37 (43,5%).

Наличие ИППП в анамнезе / Количество партнеров за последние 6 месяцев



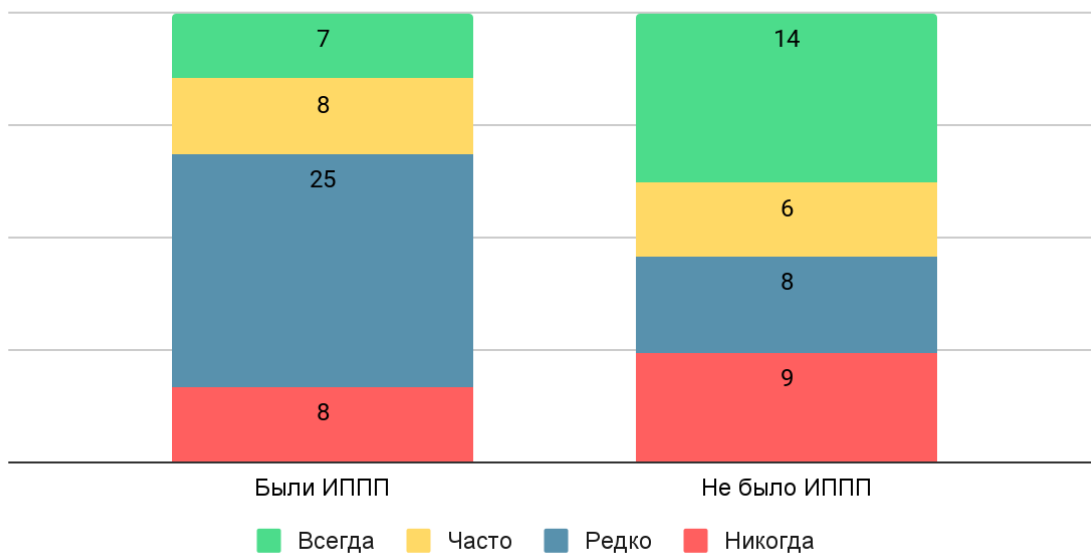
Чем больше у респондента было половых партнеров за последние 6 месяцев, тем выше вероятность, что он сталкивался с ИППП.

Наличие ИППП в анамнезе / Давность прохождения тестирования на ВИЧ



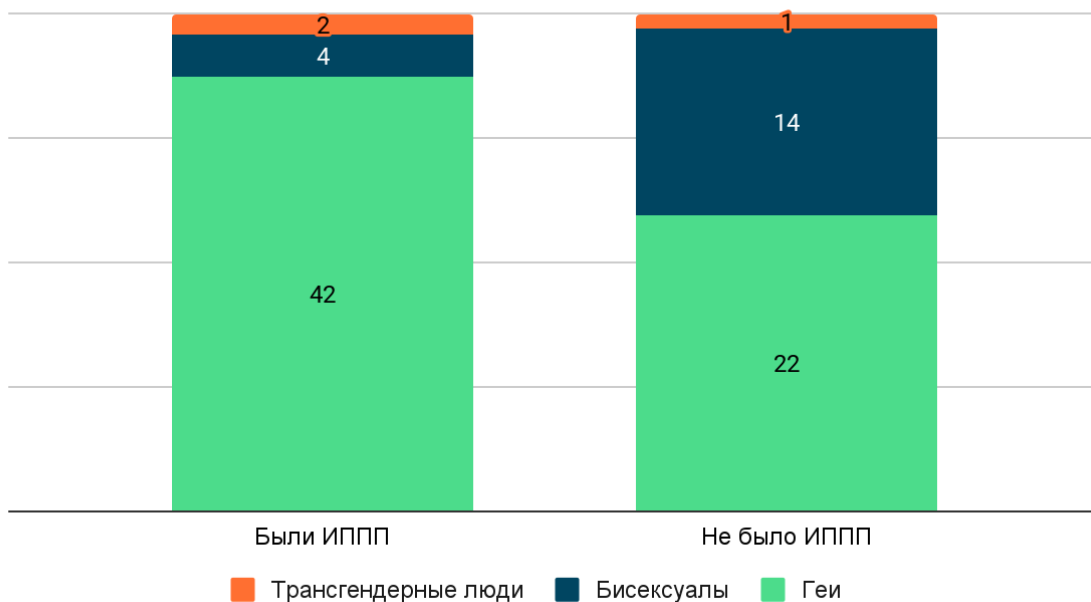
Чаще всего с ИППП сталкивались ВИЧ-положительные респонденты и респонденты, проходившие тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад.

Наличие ИППП в анамнезе / Использование партнерами по групповому сексу презервативов



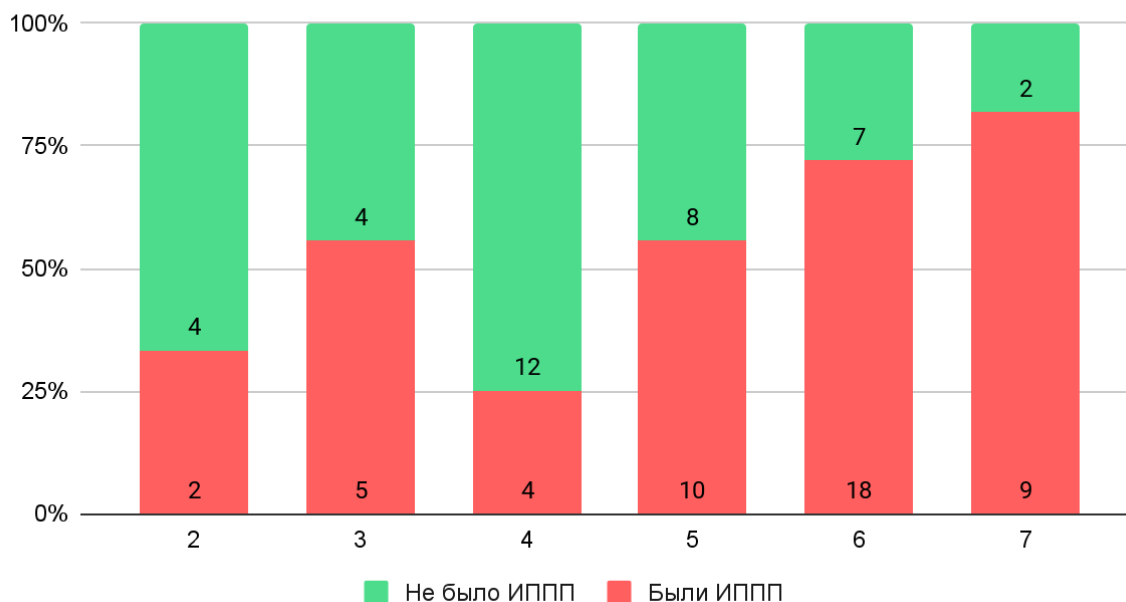
Респонденты, которые отвечали, что их партнеры по групповому химсексу редко используют презервативы, чаще сталкивались с ИППП.

Идентичность / Наличие ИППП в анамнезе



Респонденты, идентифицирующие себя как геи, чаще сталкивались с ИППП.

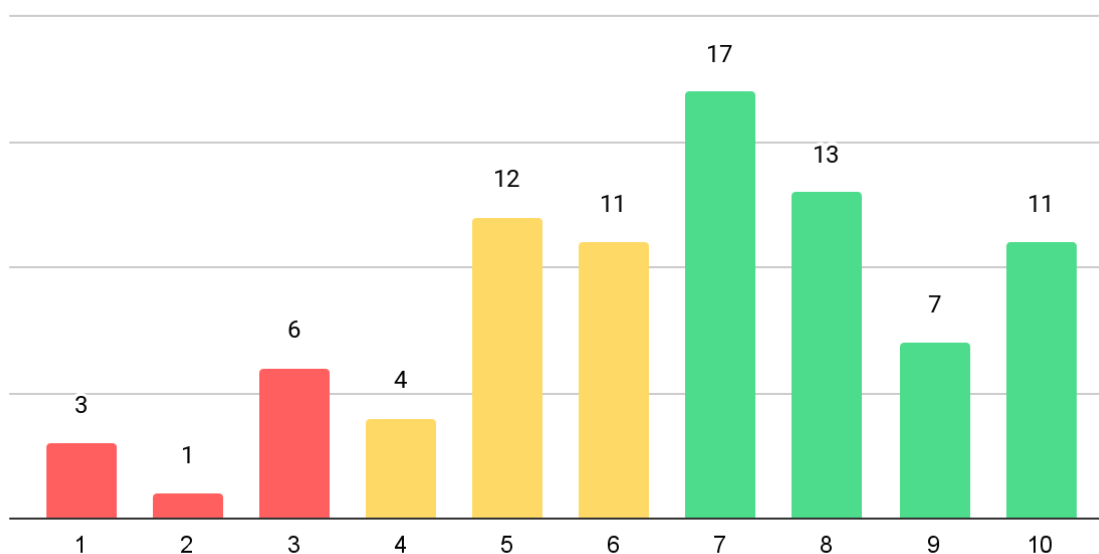
Наличие ИППП в анамнезе / Уровень знаний о ДКП



Респонденты, имевшие ИППП в анамнезе, показывают более высокий уровень знаний о ДКП.

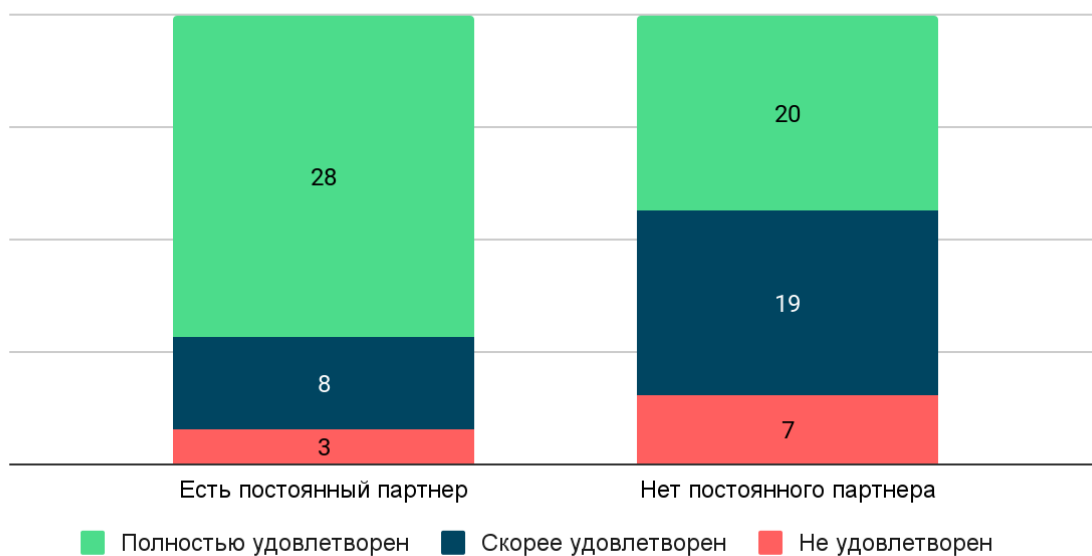
Степень удовлетворенности качеством своей сексуальной жизни от 1 (совсем не удовлетворен) до 10 (полностью удовлетворен):

Степень удовлетворенности качеством своей сексуальной жизни



Таким образом 11,8% выборки скорее не удовлетворены, 31,8% скорее удовлетворены, а 56,5% почти или полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.

Степень удовлетворенности качеством сексуальной жизни / Наличие постоянного партнера

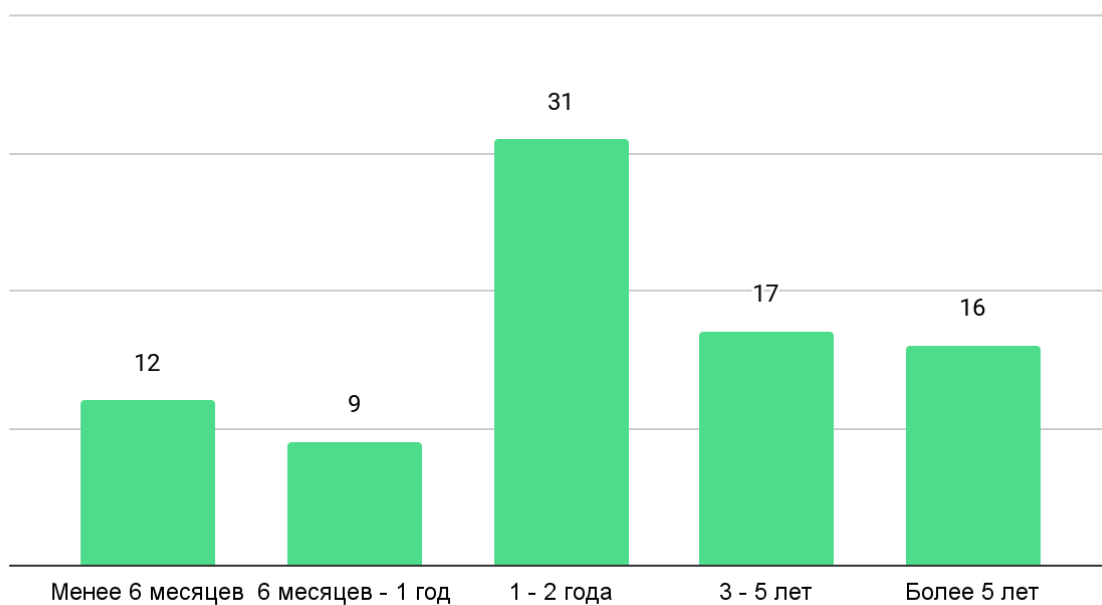


Респонденты, у которых есть постоянный партнер, чаще отвечали, что полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.

Практика химсекса и приема ПАВ

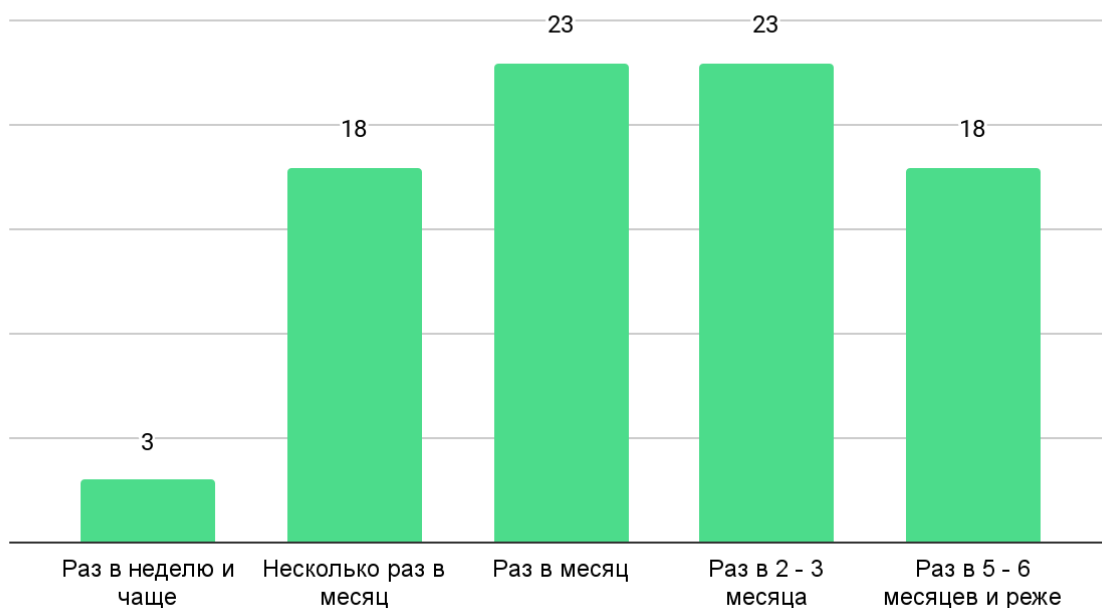
Как давно респонденты практикуют химсекс:

Как давно респондент практикует химсекс



Как часто респонденты практикуют химсекс:

Частота практики химсекса



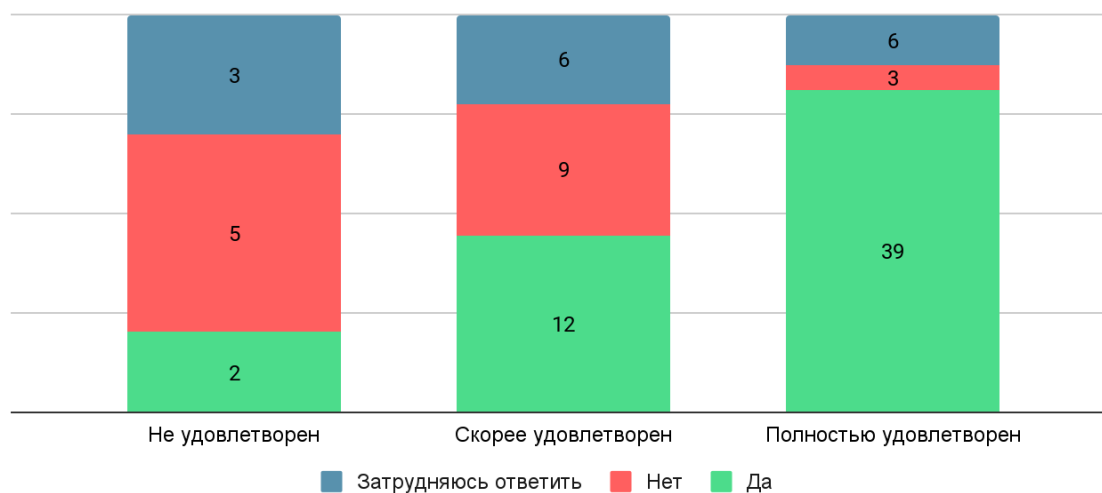
Получают ли респонденты удовольствие от секса без ПАВ:

Да, получают — 53 (62,4%).

Нет, не получают — 17 (20%).

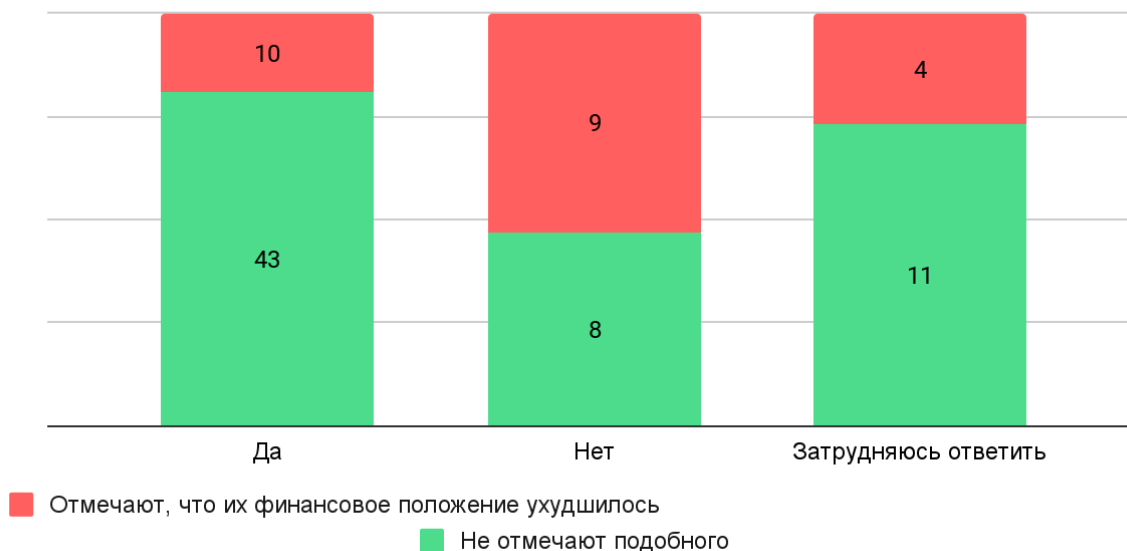
Затрудняются ответить — 15 (17,6%).

Степень удовлетворенности качеством сексуальной жизни / Испытывает ли респондент удовольствие от секса без приема ПАВ



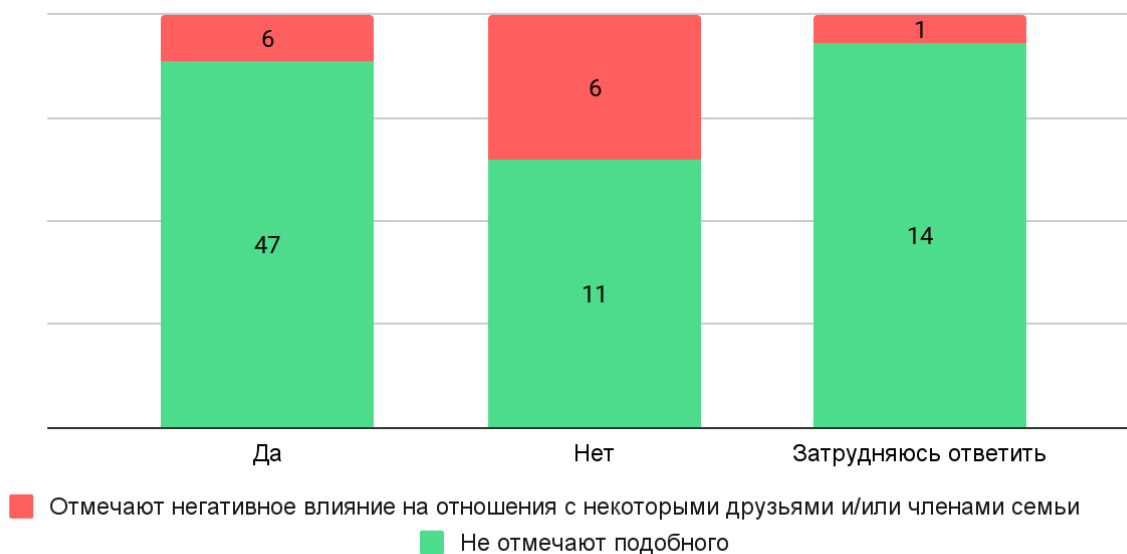
Респонденты, получающие удовольствие от секса без ПАВ, чаще отвечали, что они полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / Испытывает ли респондент удовольствие от секса без приема ПАВ



Респонденты, которые не испытывают удовольствие от секса без приема ПАВ, чаще отмечают что их финансовое положение ухудшилось.

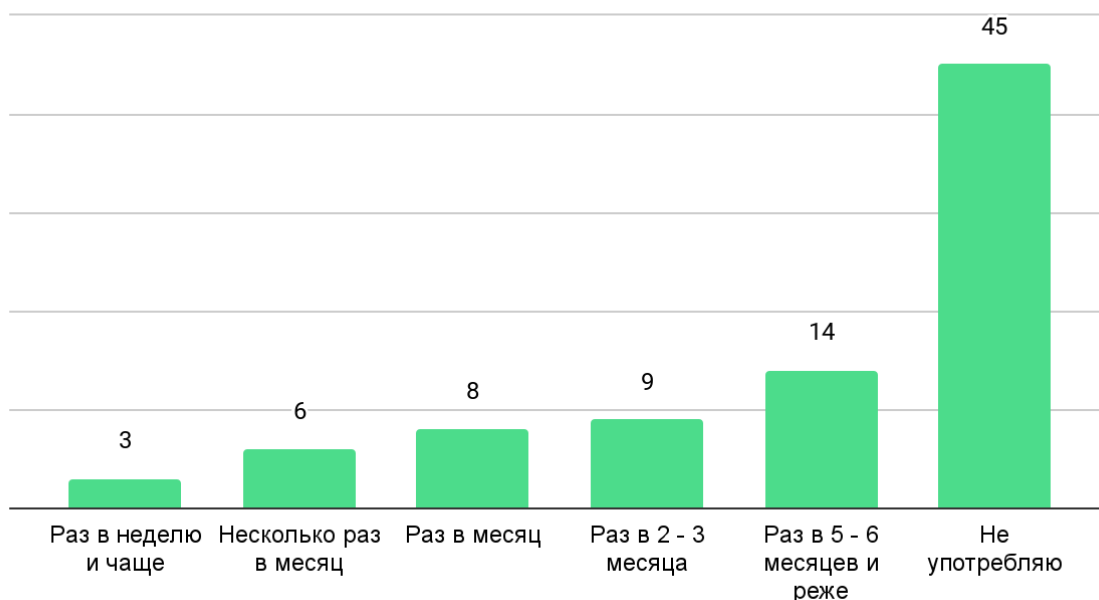
Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / Испытывает ли респондент удовольствие от секса без приема ПАВ



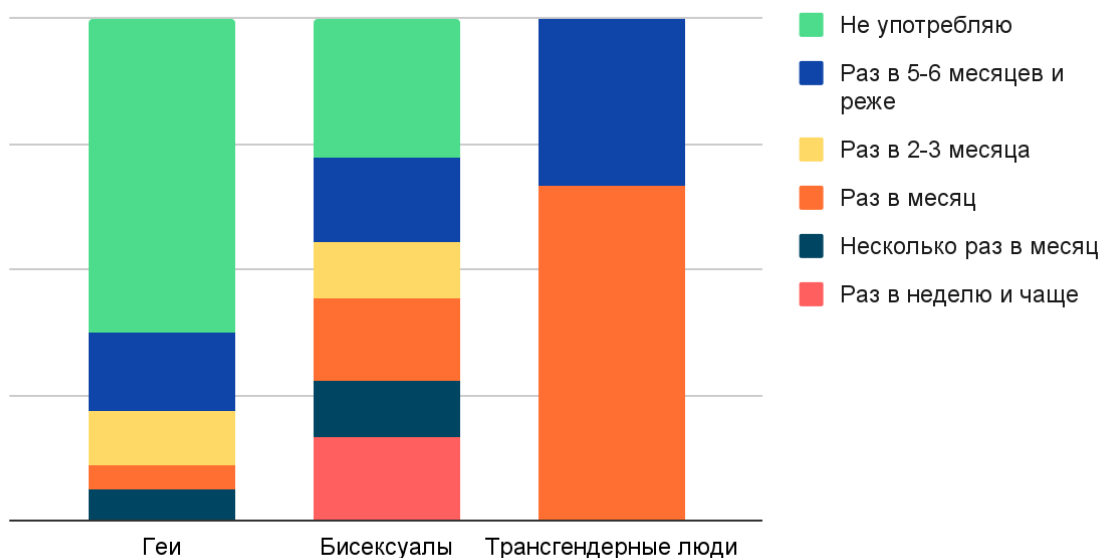
Респонденты, которые не испытывают удовольствие от секса без приема ПАВ, чаще ощущают негативное влияние от приема ПАВ на отношения с друзьями и/или членами семьи.

Частота употребления ПАВ с целями отличными от химсекса:

Употребление ПАВ с целями отличными от химсекса



Идентичность / Частота употребления наркотиков для целей отличных от секса



Респонденты, идентифицирующие себя как геи, реже употребляют ПАВ для целей, отличных от секса.

Способы употребления ПАВ респондентами:

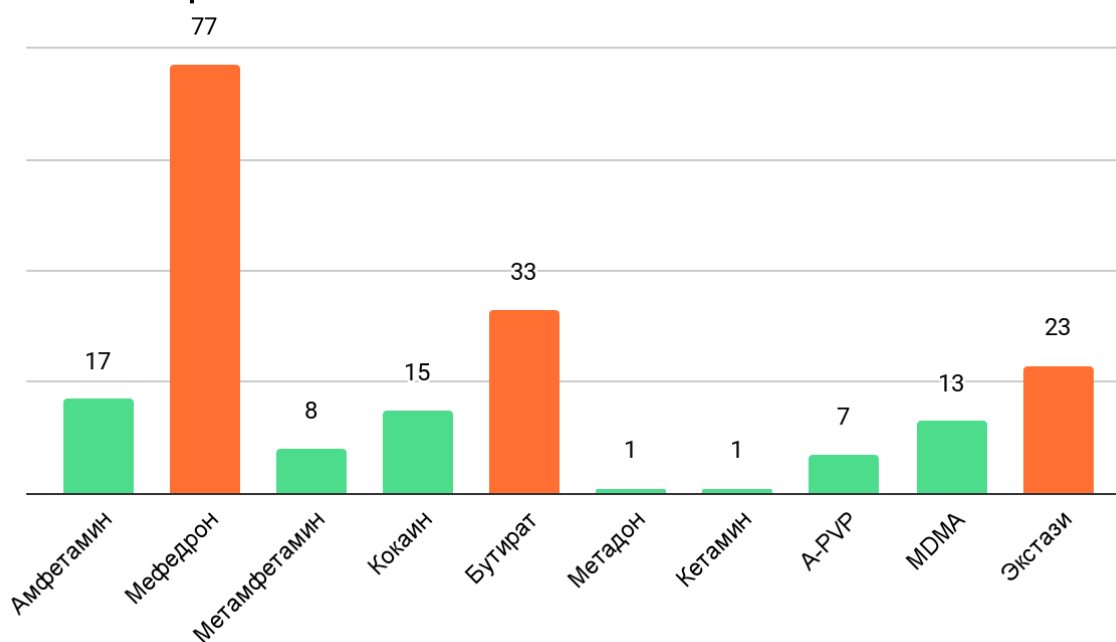
Интраназально — 73 (85,9%).

Перорально — 30 (35,3%).

Инъекционно — 28 (32,9%).

Какие именно ПАВ используют респонденты для химсекса:

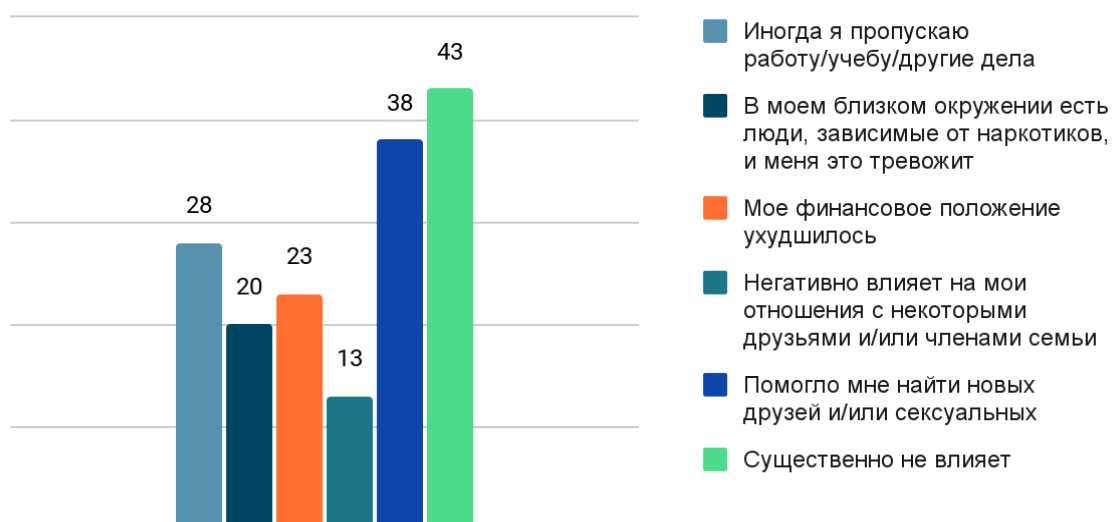
ПАВ выбора



На I месте — мефедрон (90,6%), на II — бутират (38,8%), на III — экстази (27,1%).

Оценка влияния приема ПАВ на повседневную жизнь респондентов:

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь респондентов



Субъективное чувство контроля потребления ПАВ:

Респонденты, которые считают, что контролируют свое потребление ПАВ — 58 (68,2%).

Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой — 24 (28,2%).

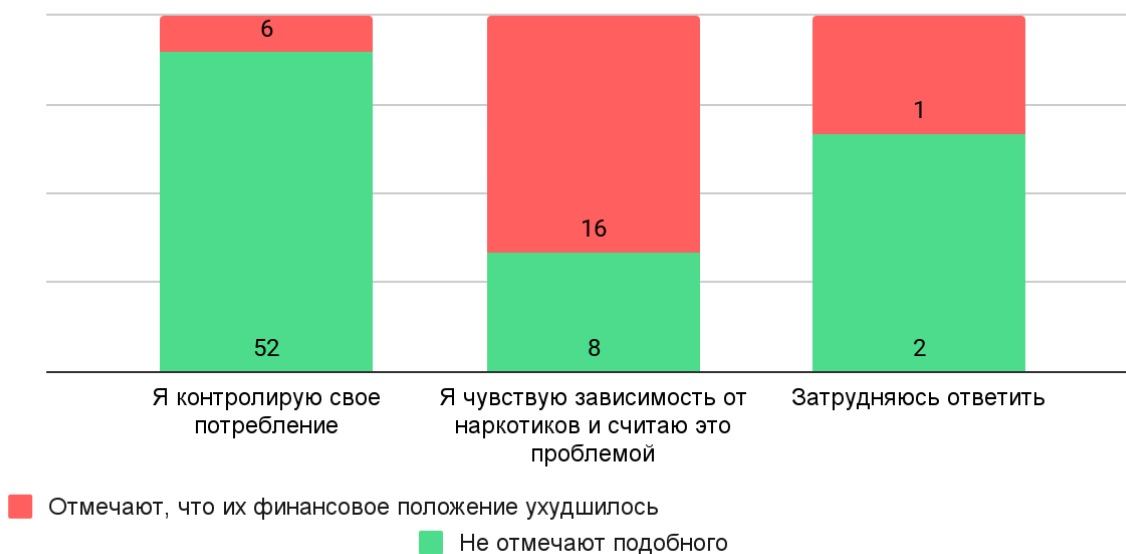
Респонденты, которые затрудняются ответить на данный вопрос — 3 (3,5%).

Субъективное ощущение контроля приема ПАВ / Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь



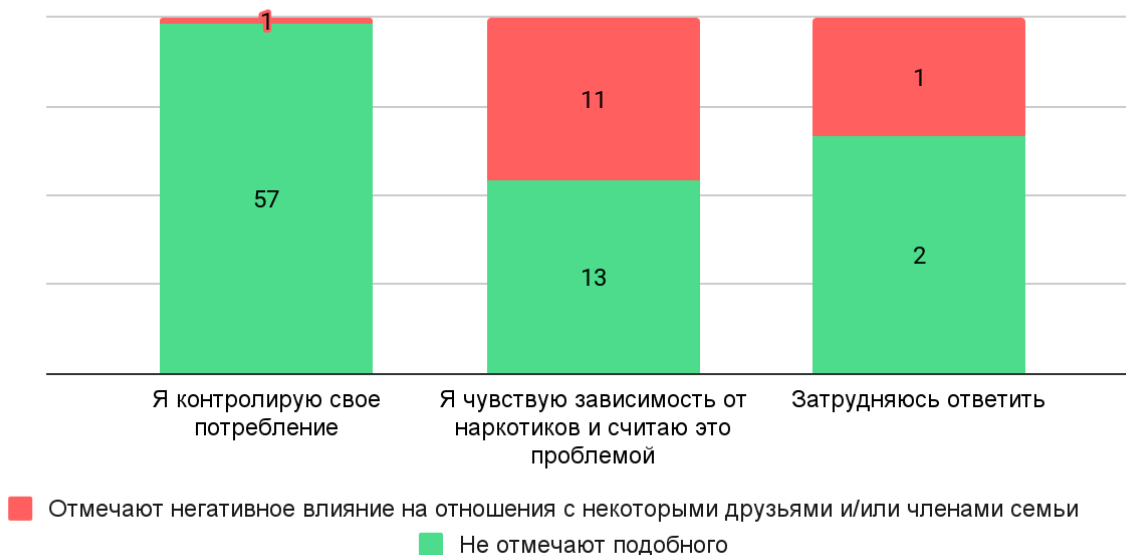
Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще отмечают, что из-за приема ПАВ иногда пропускают работу, учебу и другие дела.

Субъективное ощущение контроля приема ПАВ / Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь



Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще отмечают, что из-за приема ПАВ их финансовое положение ухудшилось.

Субъективное ощущение контроля приема ПАВ / Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь



Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще ощущают негативное влияние приема ПАВ на отношения с некоторыми друзьями и/или членами семьи.

Практика группового химсекса и количество партнеров, принимающих в нем участие:

Не занимаются групповым химсексом — 22 (25,9%).

Занимаются групповым химсексом, в котором принимают участие 3 партнера и менее — 34 (40%).

Занимаются групповым химсексом, в котором принимают участие 4-6 партнеров — 22 (25,9%).

Занимаются групповым химсексом, в котором принимает участие более 6 партнеров — 7 (8,2%).

Использование презервативов партнерами по групповому химсексу:

Партнеры никогда не используют презервативы — 17 (20%).

Партнеры редко используют презервативы — 33 (38,8%).

Партнеры часто используют презервативы — 14 (16,5%).

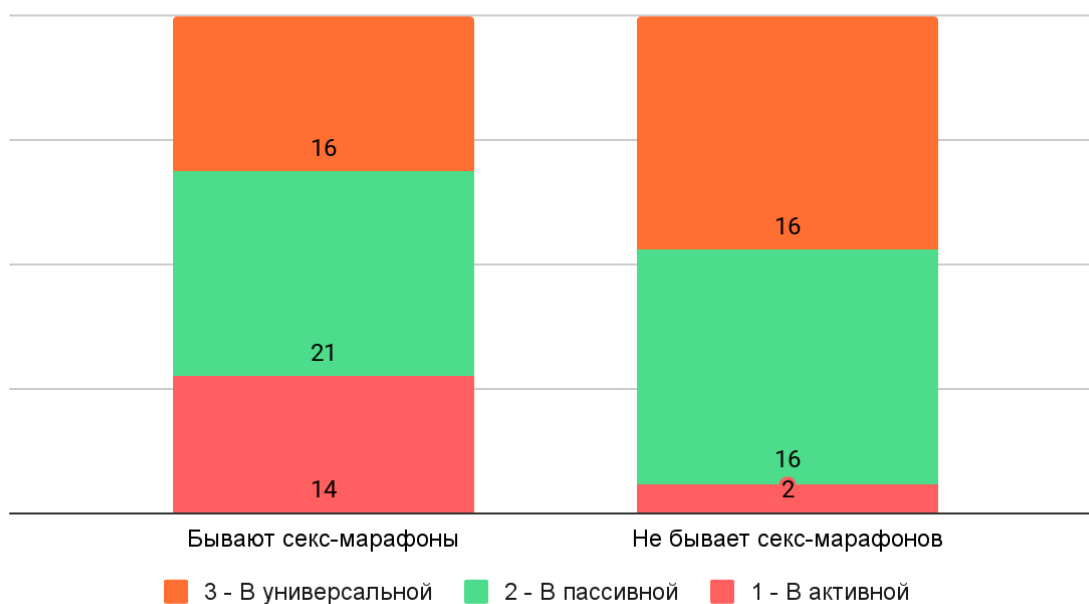
Партнеры всегда используют презервативы — 21 (24,7%).

Практика респондентами секс-марафонов:

Практикуют — 51 (60%).

Не практикуют — 34 (40%).

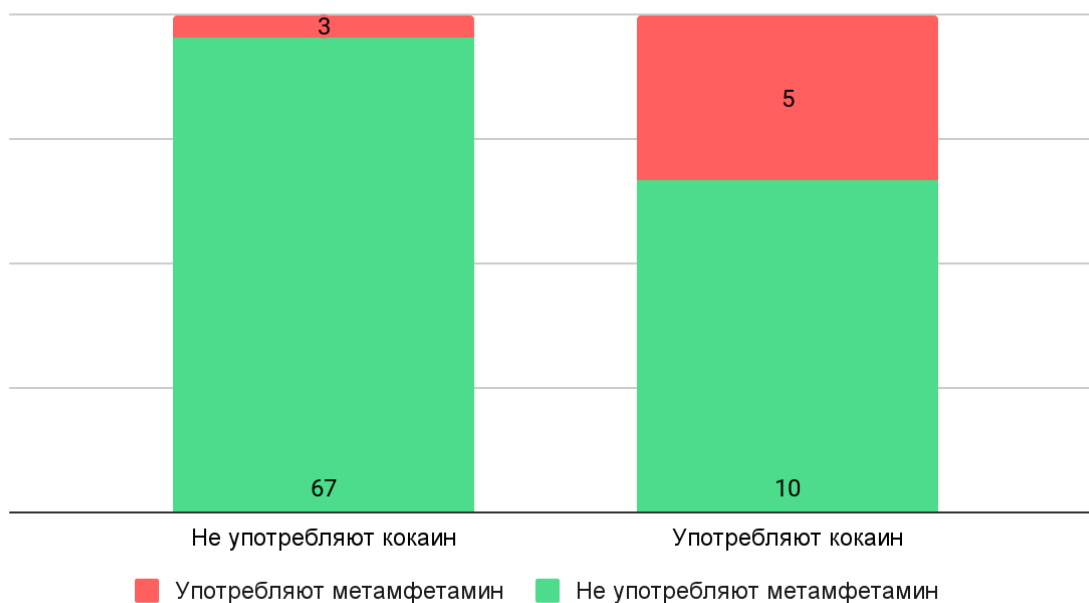
Роль в сексе / Бывают ли секс-марафоны



У респондентов, предпочитающих активную роль в сексе, чаще бывают секс-марафоны.

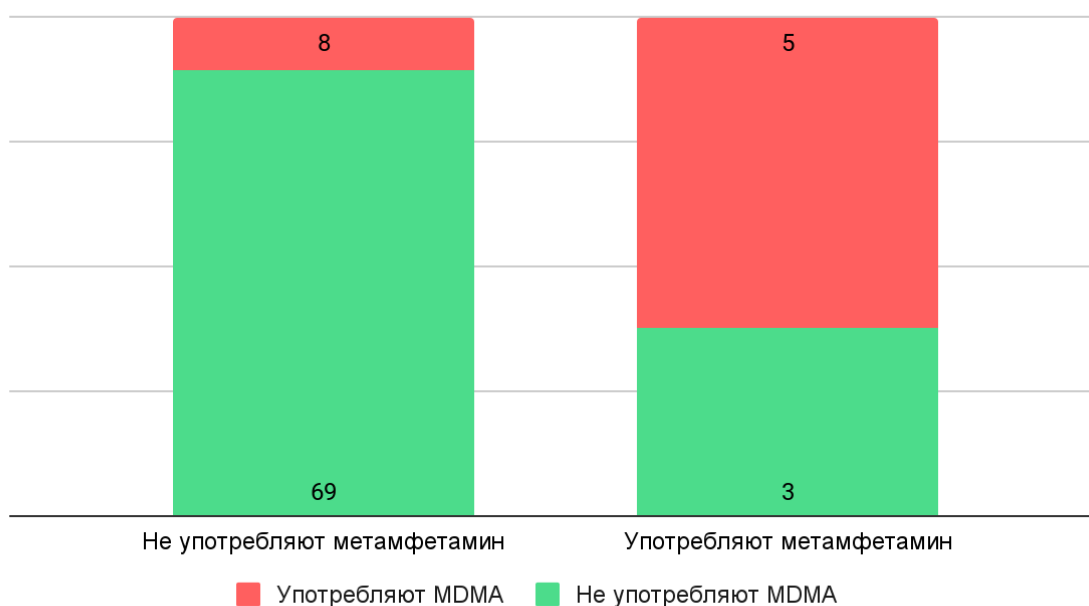
Особенности, связанные с употреблением конкретного вида ПАВ, выделенные в результате изучения статистических взаимосвязей

Употребление кокаина / Употребление метамфетамина



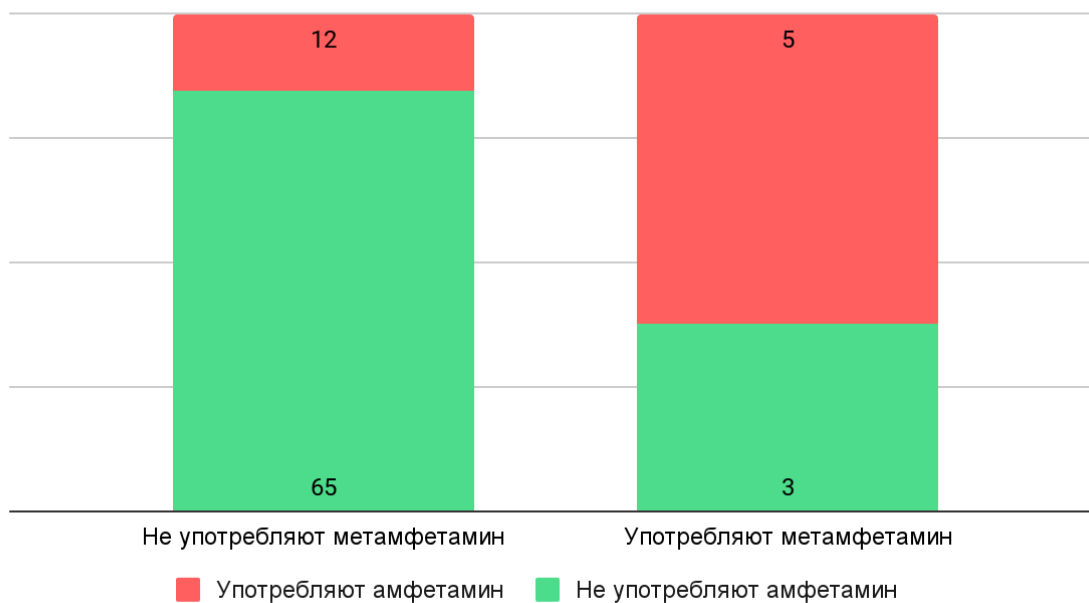
Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют кокаин.

Употребление метамфетамина / Употребление MDMA



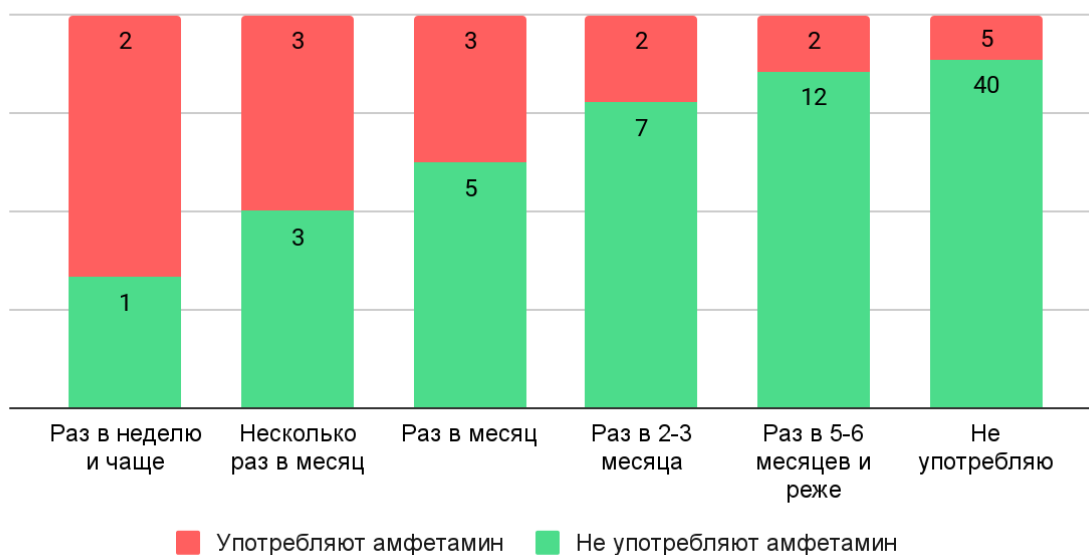
Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют MDMA.

Употребление метамфетамина / Употребление амфетамина



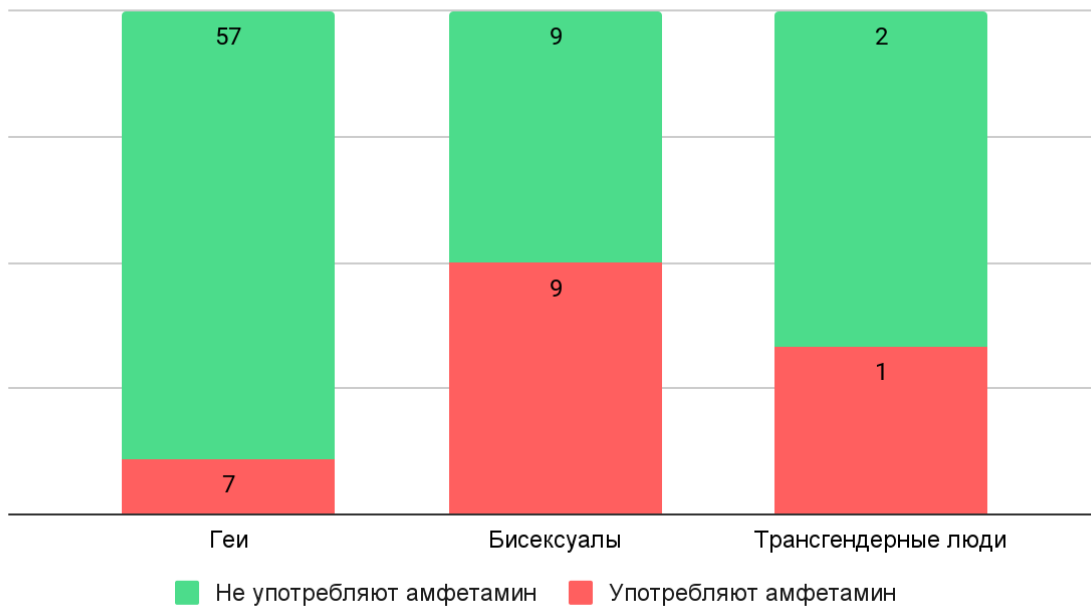
Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют амфетамин.

Частота употребления ПАВ с целями отличными от химсекса / Употребление амфетамина



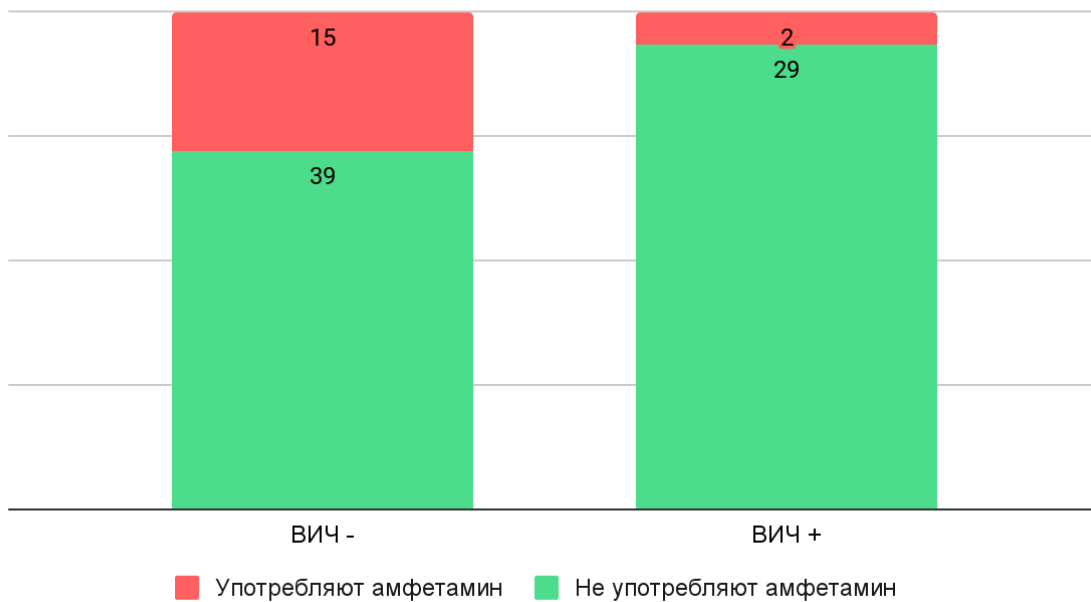
Чем чаще респонденты употребляют ПАВ с целями отличными от химсекса, тем больше вероятность, что они употребляют амфетамин.

Идентичность / Употребление амфетамина



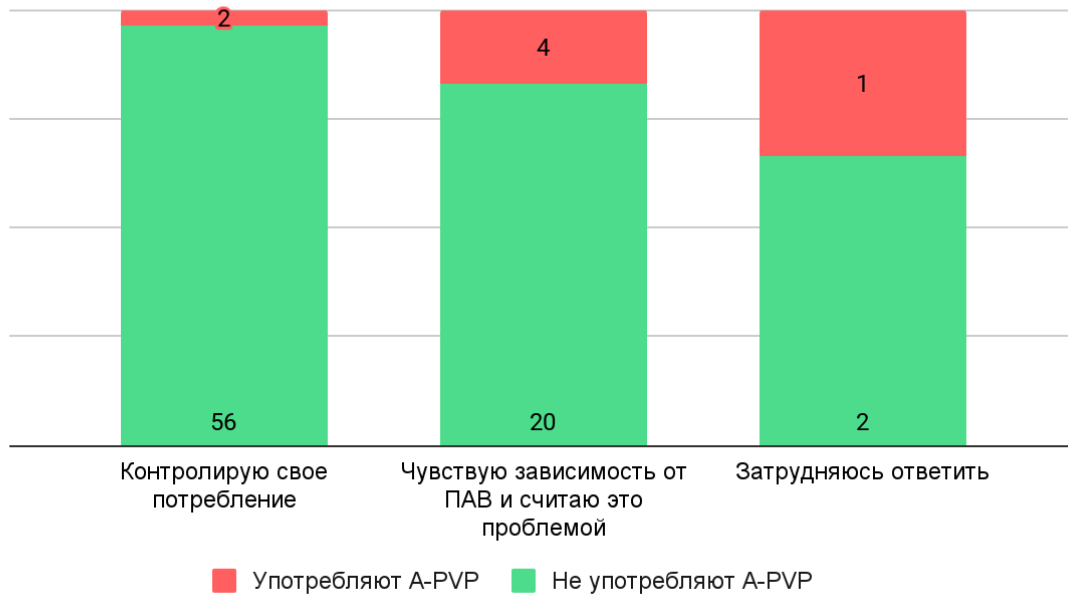
Респонденты, идентифицирующие себя как геев, реже всего выбирают амфетамин в качестве ПАВ для химсекса.

ВИЧ-статус / Употребление амфетамина



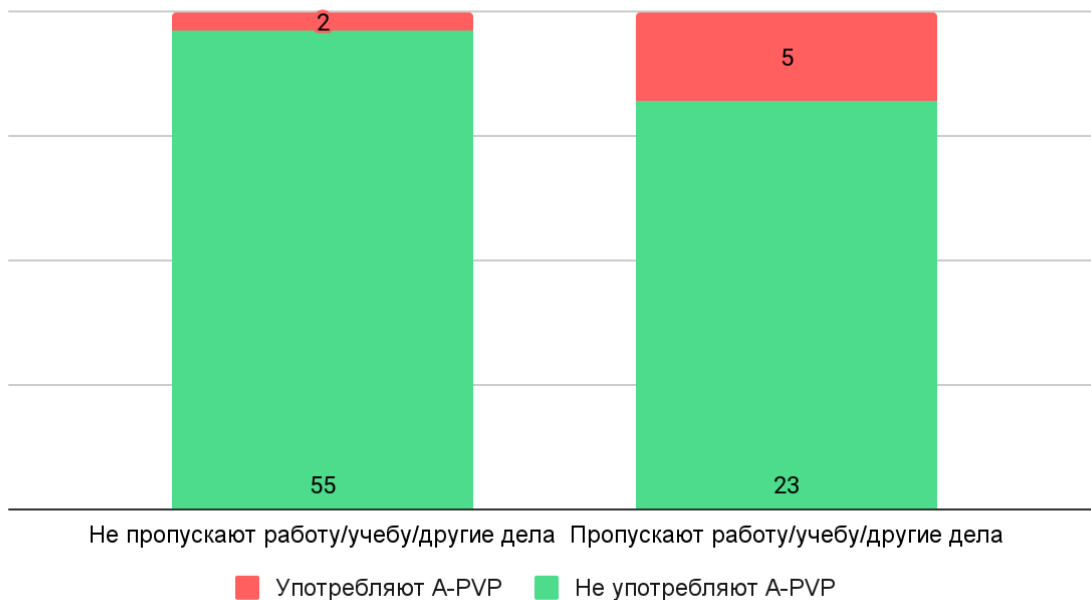
Респонденты, употребляющие амфетамин, чаще встречаются среди ВИЧ-отрицательных участников опроса.

Контроль потребления ПАВ / Употребление А-РВП



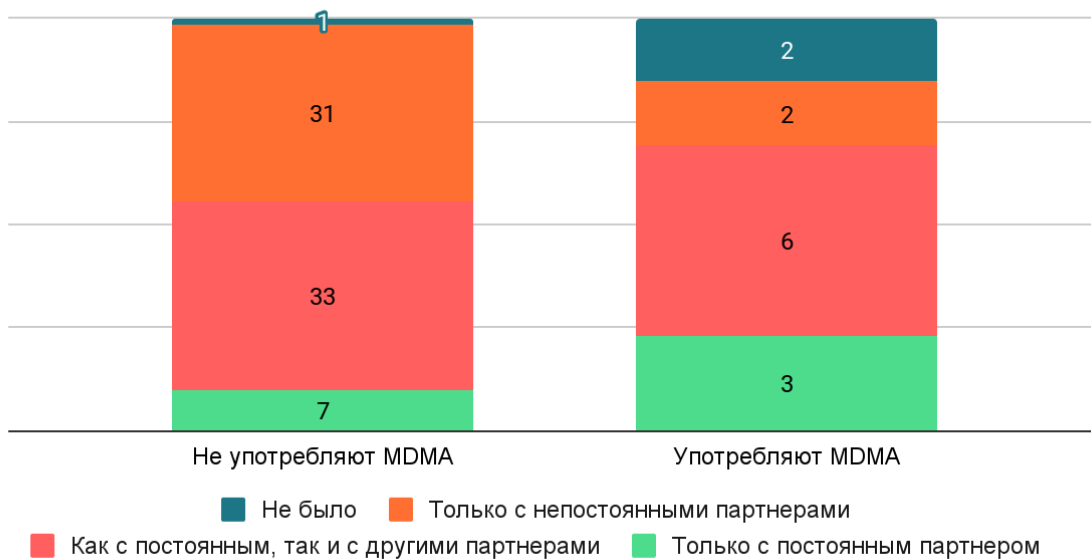
Респонденты, употребляющие А-РВП, чаще отмечают, что чувствуют зависимость от ПАВ и считают это проблемой.

Пропуск работы/учебы/других дел / Употребление А-РВП



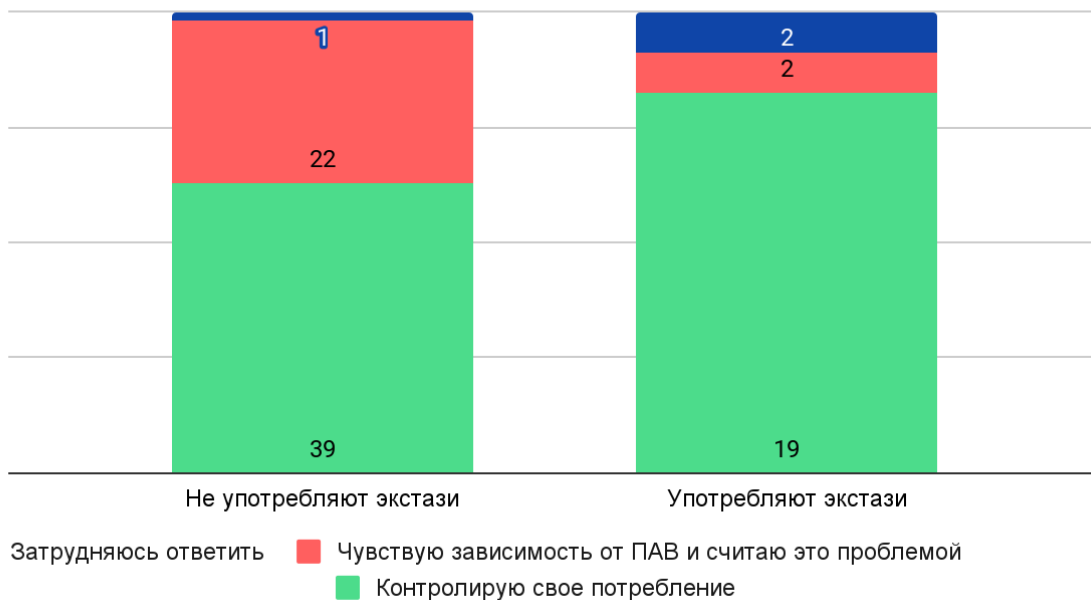
Респонденты, употребляющие А-РВП, чаще отмечают, что пропускают работу, учебу или другие дела из-за приема ПАВ.

С кем был секс за последние 6 месяцев / Употребление MDMA



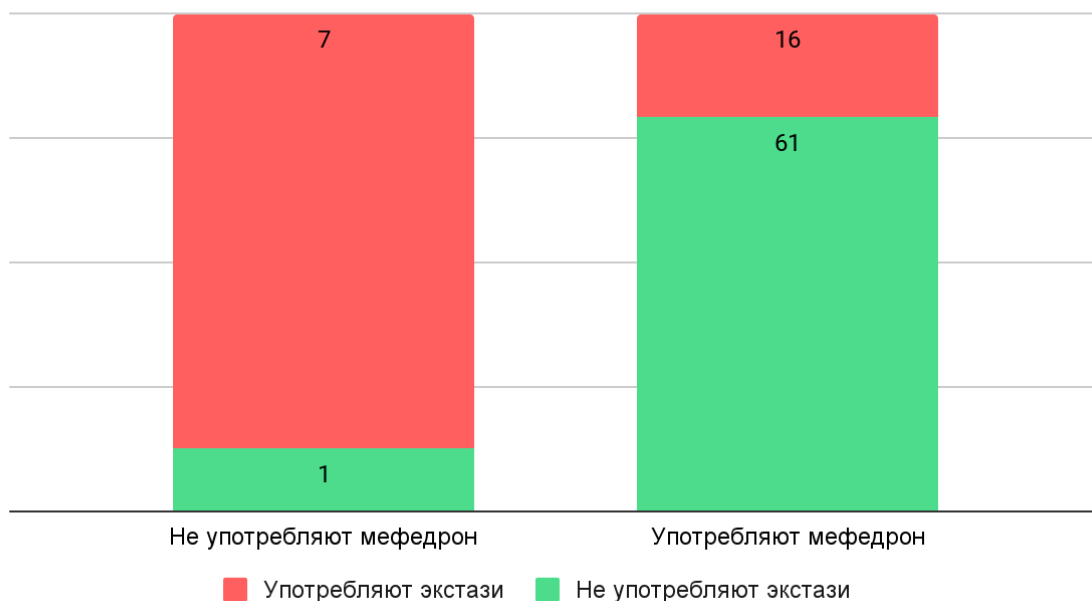
Респонденты, имевшие за последние 6 месяцев сексуальные контакты только с непостоянными партнерами, реже употребляют MDMA.

Контроль потребления ПАВ / Употребление экстази



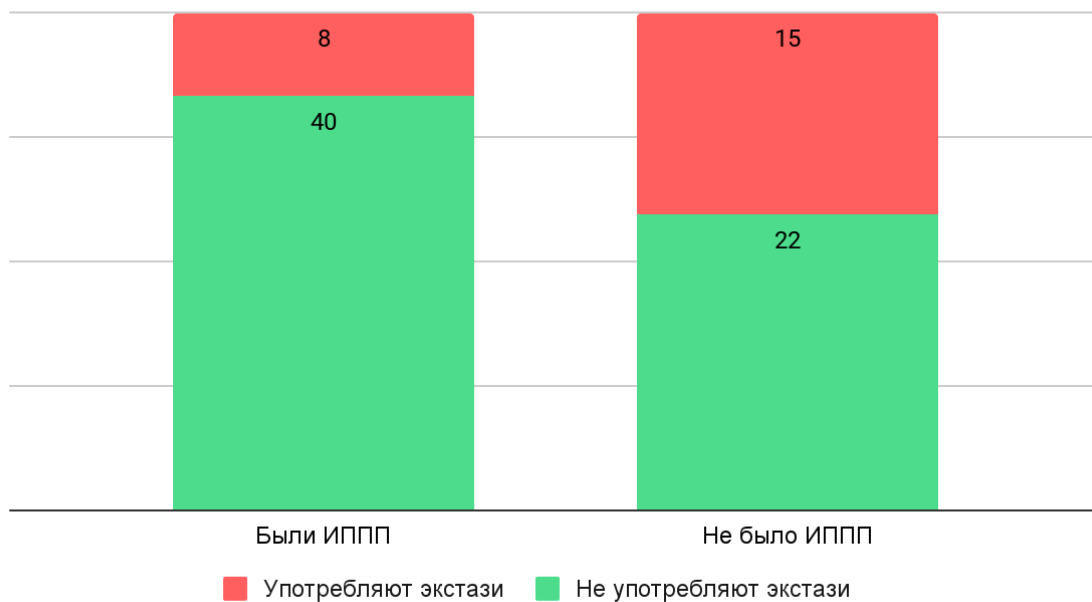
Респонденты, употребляющие экстази, чаще утверждают, что контролируют свое потребление ПАВ.

Употребление мефедрона / Употребление экстази



Респонденты, употребляющие экстази, реже употребляют мефедрон.

Наличие в анамнезе ИППП / Употребление экстази



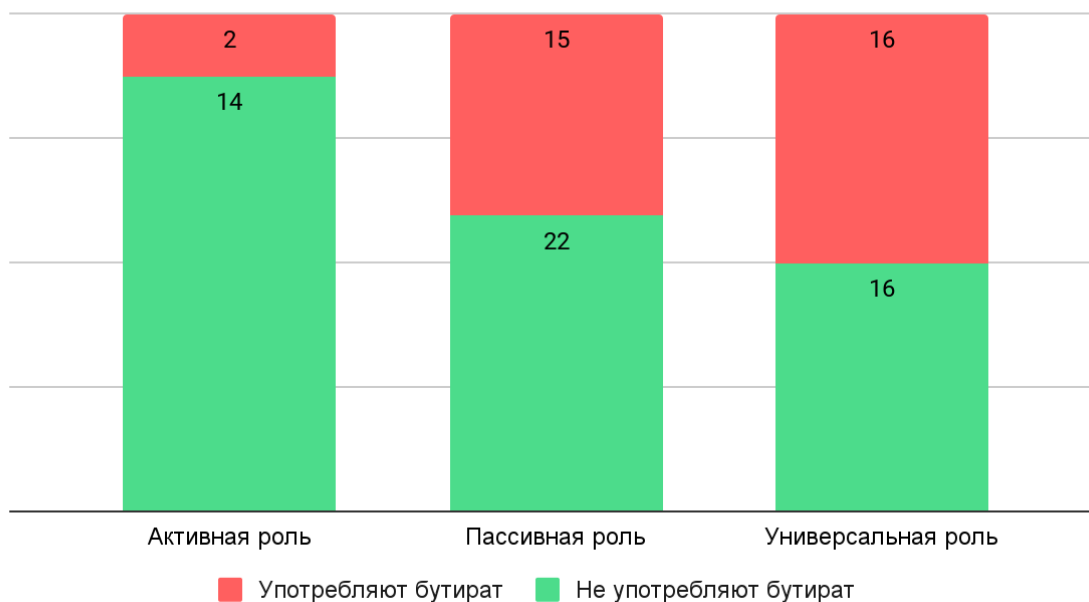
Респонденты, употребляющие экстази, реже имеют ИППП в анамнезе.

Практика группового химсекса и количество партнеров / Употребление бутирата



Чем больше половых партнеров участвуют в групповом химсексе, тем больше вероятность, что они будут употреблять бутират.

Роль в сексе / Употребление бутирата



Респонденты, предпочитающие активную роль в сексе, реже всего употребляют бутират.

Отношение респондентов к ДКП

Слышали ли респонденты о доконтактной профилактике ВИЧ до момента прохождения опроса:

Да — 73 (85,9%).

Нет — 12 (14,1%).

Желание респондентов получать ДКП бесплатно:

Хотели бы — 77 (90,6%).

Не хотели бы — 8 (9,4%).

Мнение о том должна ли выдаваться ДКП бесплатно или покупаться за свой счет:

Бесплатно — 26 (30,6%).

За свой счет — 3 (3,5%).

Должны быть доступны оба варианта — 56 (65,9%).

Мнение о том, где было бы удобнее всего получать ДКП:

В обычной аптеке — 55 (64,7%).

В СПИД-центре — 15 (17,6%).

В НКО — 11 (12,9%).

В коммерческой клинике — 4 (4,7%).

Сумма, которую респондент готов потратить на приобретение ДКП:

Менее 1000 рублей — 27 (31,8%).

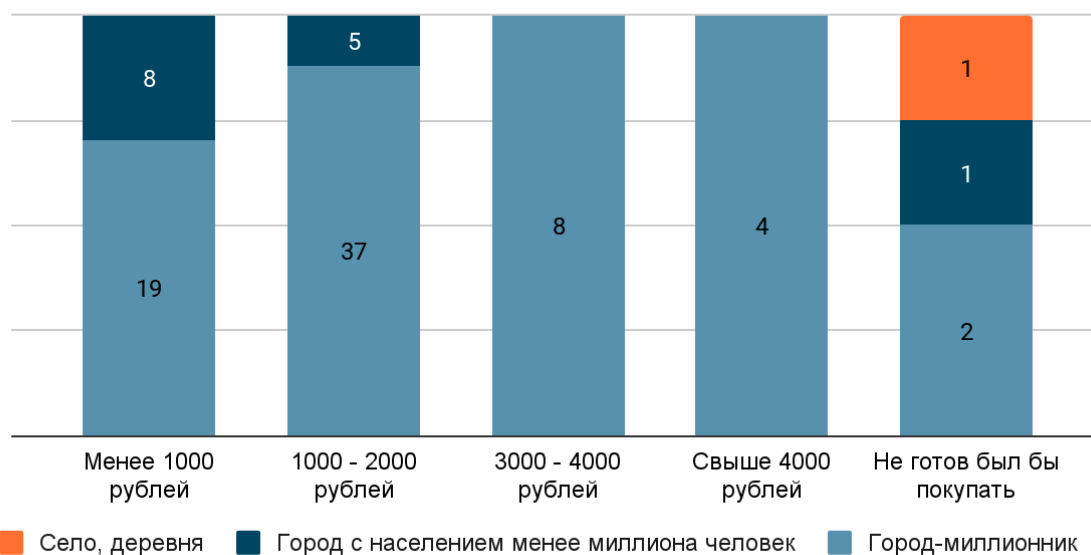
1000 — 2000 рублей — 42 (49,4%).

3000 — 4000 рублей — 8 (9,4%).

Свыше 4000 рублей — 4 (4,7%).

Респондент не готов покупать ДКП за свой счет — 4 (4,7%).

Место проживания / Сумма, которую респонденты готовы тратить на ДКП в месяц



Респонденты, проживающие в городах-миллионниках, готовы тратить большую сумму на ДКП в месяц.

Какую из схем приема ДКП респонденты считают наиболее удобной:

Постоянная — 33 (38,8%).

По необходимости — 52 (61,2%).

Повлиял бы прием ДКП на частоту секса у респондентов:

Секс стал бы чаще — 17 (20%).

Частота не изменилась бы — 66 (77,6%).

Секс стал бы реже — 2 (2,4%).

Наличие опыта приема ДКП (принимали раньше или принимают сейчас):

Есть опыт приема — 26 (30,6%).

Нет опыта приема — 59 (69,4%).

Респонденты, которые принимают ДКП на момент прохождения опроса — 17 (20%).

Определение главной причины прекращения приема ДКП респондентами, которые принимали ее раньше (% от числа респондентов, прекративших прием ДКП):

Моногамные отношения — 1 (11,11%).

Нежелание принимать лекарства на постоянной основе — 2 (22,22%).

Побочные эффекты — 0.

Отсутствие денег для покупки — 0.

Препарата нет в наличии — 1 (11,11%).

Респондент узнал о своем ВИЧ-положительном статусе — 5 (55,56%).

Наличие трудностей при приеме ДКП у респондентов, которые принимали ее на момент прохождения опроса: (% от числа респондентов, принимающих ДКП в настоящий момент)

Высокая стоимость — 0.

Трудно достать в городе проживания респондента — 2 (11,76%).

Побочные эффекты — 0.

Отсутствие доступа к полноценной медицинской консультации по использованию ДКП у дружественного специалиста — 2 (11,76%).

Трудности с соблюдением режима приема препарата — 3 (17,65%).

Необходимость частого прохождения анализов — 2 (11,76%).

Не заметили трудностей — 8 (47,06%).

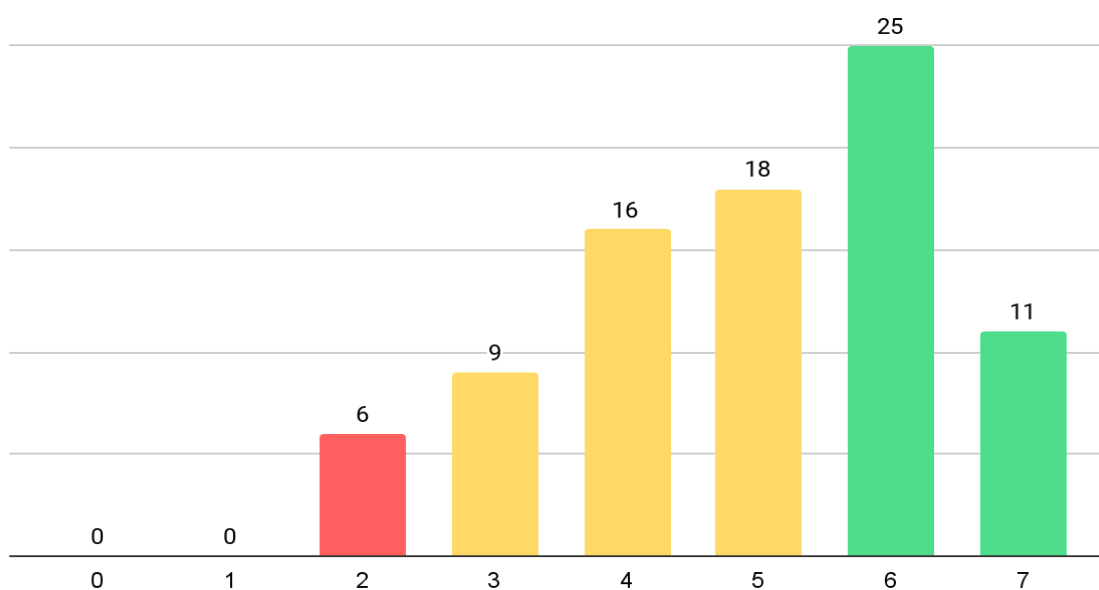
Уровень знаний респондентов о ДКП.

В данном разделе участникам опроса были заданы 7 вопросов о случайных фактах, связанных с ДКП. Все вопросы были закрытыми. Каждый правильный ответ оценивался в один условный балл. Чем выше сумма баллов за все вопросы, тем выше уровень осведомленности респондента о ДКП. Безусловно, данный метод не может считаться полноценным способом оценки знаний, тем не менее, он позволил ранжировать участников опроса и проследить наличие взаимосвязей с другими данными исследования.

Список вопросов:

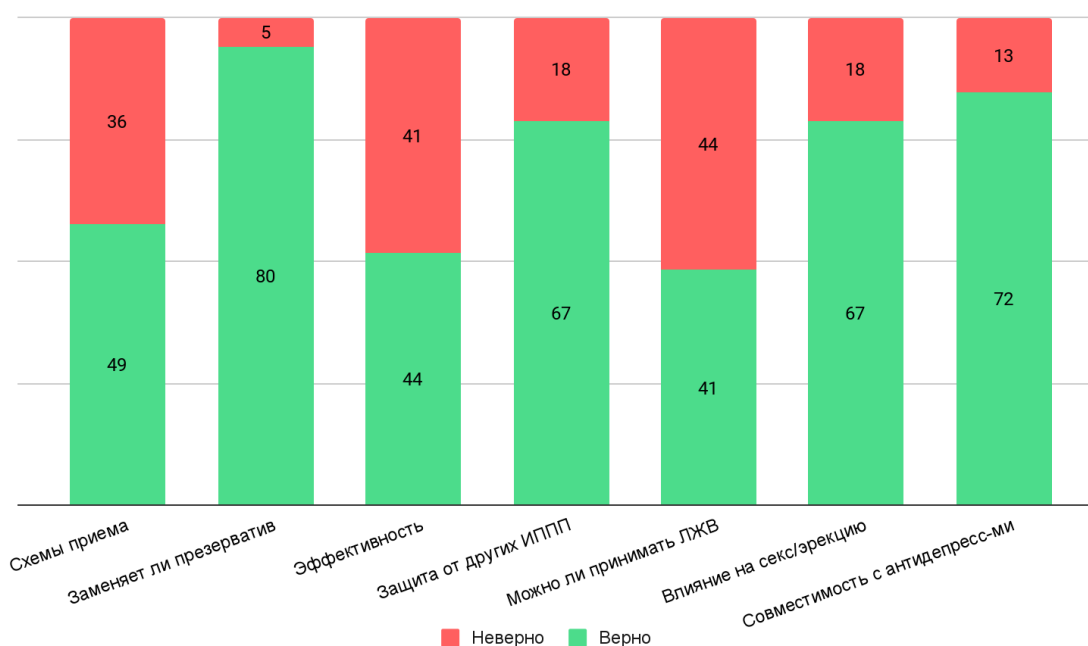
- Какие существуют схемы приема ДКП/PrEP?
- Заменяет ли ДКП/PrEP презерватив?
- Насколько эффективна ДКП/PrEP?
- Защищает ли ДКП/PrEP от других заболеваний?
- Можно ли принимать ДКП/PrEP людям с ВИЧ?
- Влияет ли ДКП/PrEP на сексуальную функцию?
- Можно ли принимать ДКП/PrEP и антидепрессанты?

Уровень знаний респондентов о ДКП



Низкий уровень знаний отмечается у 6 (7%) респондентов, у 36 (42%) — высокий.

Соотношение верных и неверных ответов в каждом из вопросов



Больше всего ошибок было допущено в вопросах о схеме приема и эффективности ДКП, а также о возможности приема ДКП людьми, живущими с ВИЧ. Больше половины респондентов, ответивших неверно, допустили ошибку сразу в трех этих вопросах.

Суммарный балл по опроснику DAST-10

DAST-10 – скрининг-тест на злоупотребление ПАВ. Методика позволяет получить количественный индекс риска возникновения проблем со здоровьем, связанных с употреблением ПАВ. Помимо этого, интерпретация результатов теста дает возможность оценить потребность респондента в медицинской помощи.

Список вопросов:

1. Принимали ли Вы наркотические или психотропные вещества без рекомендации врача?
2. Употребляли ли Вы одновременно более чем одно психотропное вещество/наркотик?
3. Считаете ли Вы, что можете прекратить употребление психотропных веществ/наркотиков всегда, когда захотите?
4. Бывали ли у Вас блэкауты (состояния полного отключения) или флэшбэки (вспышки пережитого спустя некоторое время после того, как наркотическое вещество уже перестало действовать) в результате приема психотропных веществ/наркотиков?
5. Вы когда-нибудь чувствовали себя плохо или испытывали чувство вины из-за употребления психотропных веществ/наркотиков?
6. Проявляли ли беспокойство или недовольство по поводу Вашего употребления психотропных веществ/наркотиков близкие вам люди — родители, братья, сестры и т.д.?
7. Приходилось ли Вам игнорировать семью или обязанности, связанные с работой или учебой из-за приема психотропных веществ/наркотиков?
8. Вовлекались ли Вы в противоправную деятельность, чтобы достать психотропные вещества/наркотики?
9. Испытывали ли вы симптомы отмены (плохое самочувствие) после прекращения приема психотропных веществ/наркотиков?
10. Есть ли у Вас медицинские проблемы, связанные с приемом психотропных веществ/наркотиков (например, нарушения памяти, гепатит, ВИЧ-инфекция, судороги, кровотечение и т.д.)?

Присвоение баллов: за каждый утвердительный ответ начисляется 1 балл (за исключением вопроса №3, где 1 балл напротив начисляется за отрицательный ответ).

Интерпретация:

0 баллов — риски отсутствуют.

1-2 балла — низкий уровень риска.

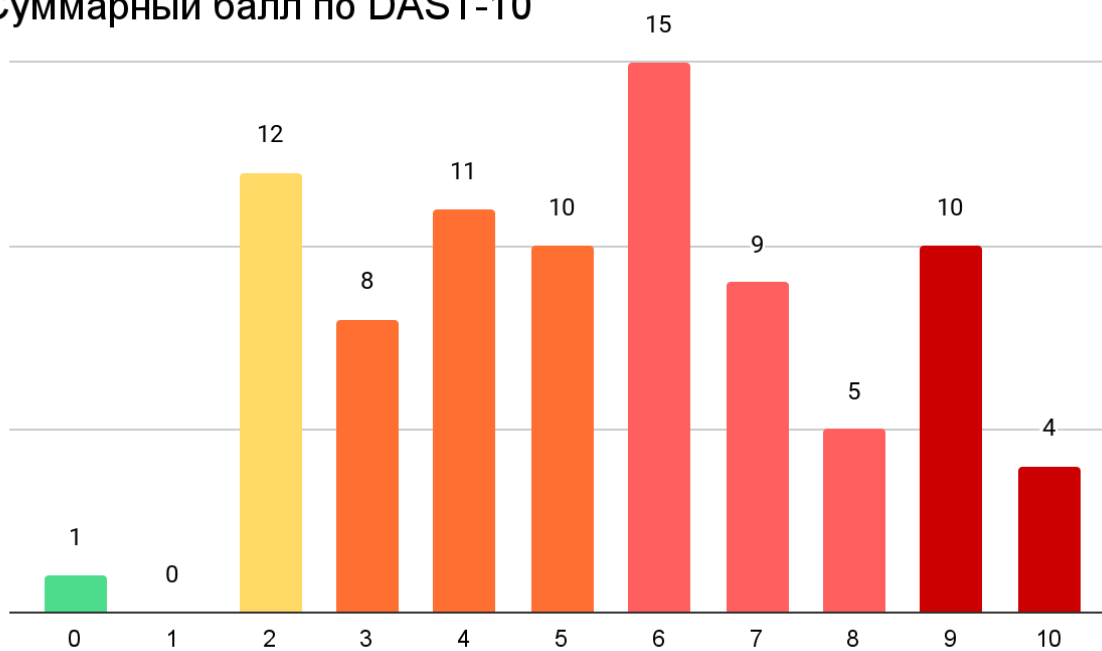
3-5 баллов — средний уровень риска.

6-8 баллов — высокий уровень риска.

9-10 баллов — очень высокий уровень риска.

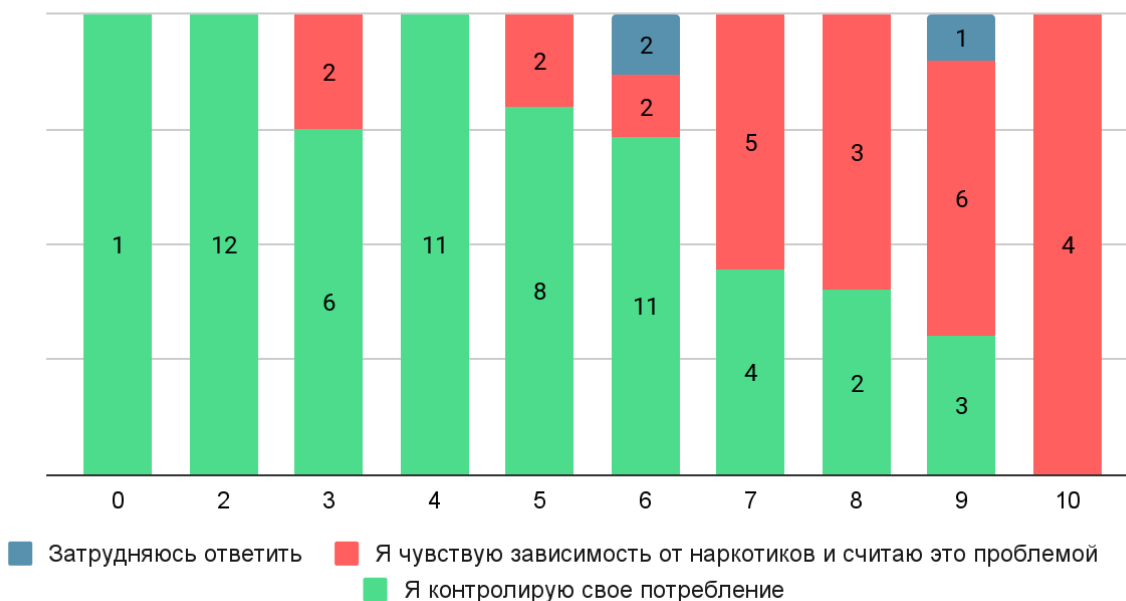
Результаты:

Суммарный балл по DAST-10



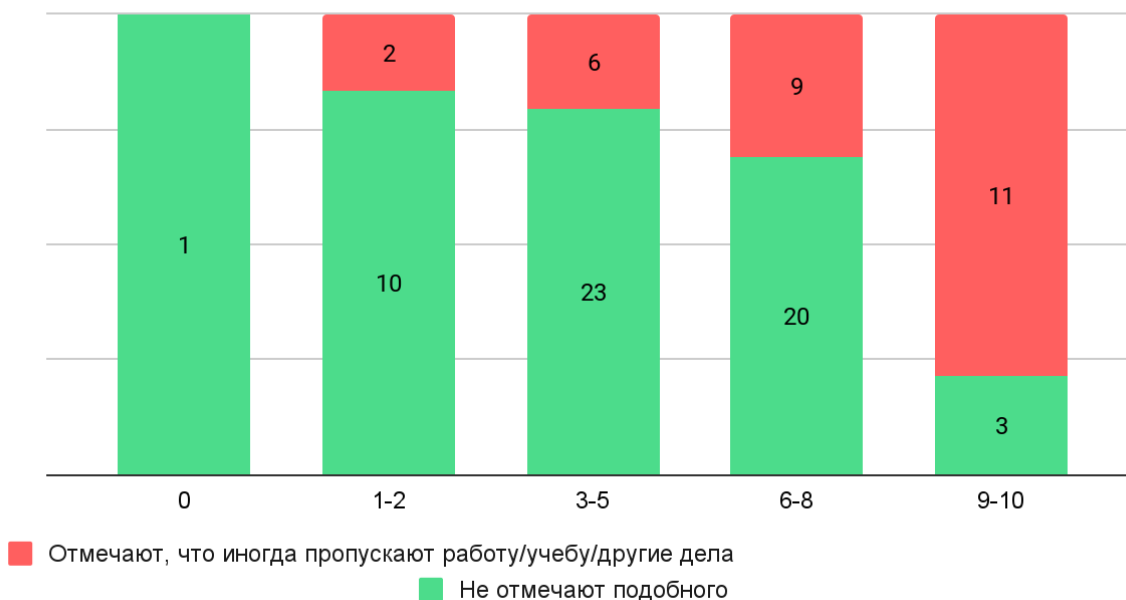
Среди всей выборки риски отсутствуют у 1 (1,18%) респондента, низкий уровень рисков выявлен у 12 (14,12%) респондентов, средний — у 29 (34,12%), высокий — у 29 (34,12%) и очень высокий — у 14 (16,47%).

Субъективное ощущение контроля приема ПАВ / DAST-10



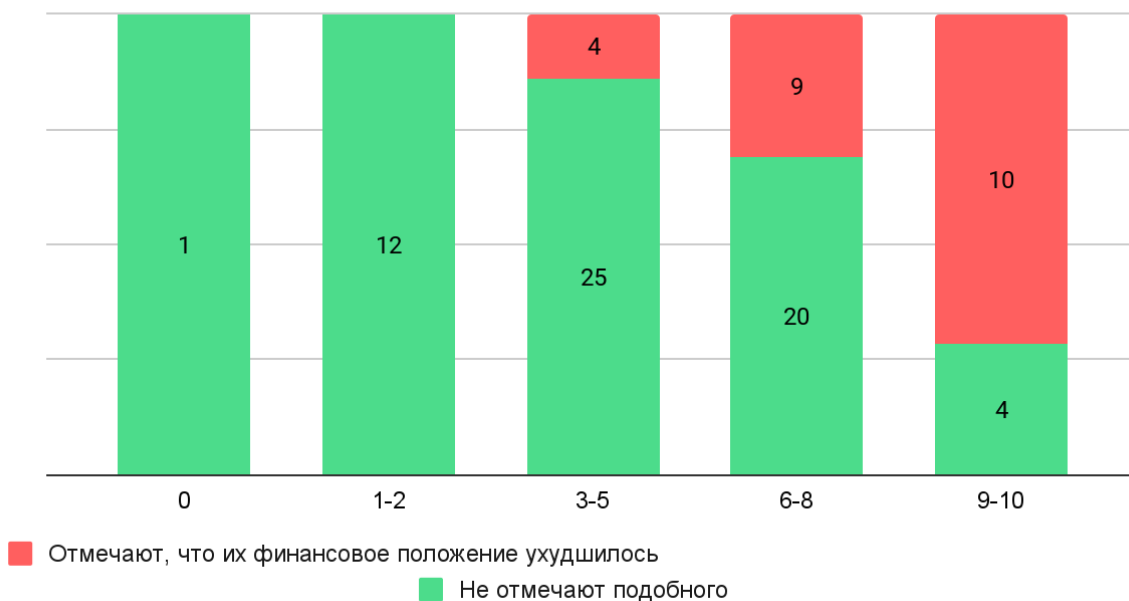
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает зависимость от ПАВ и считает это проблемой.

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / DAST10



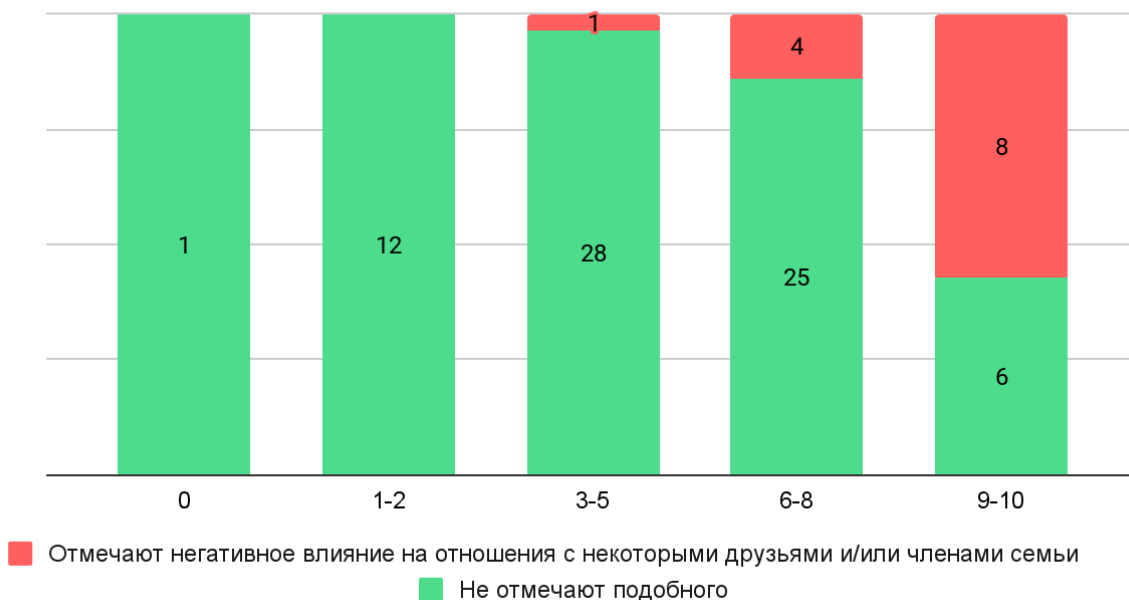
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он иногда пропускает работу, учебу и другие дела из-за приема ПАВ.

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / DAST10



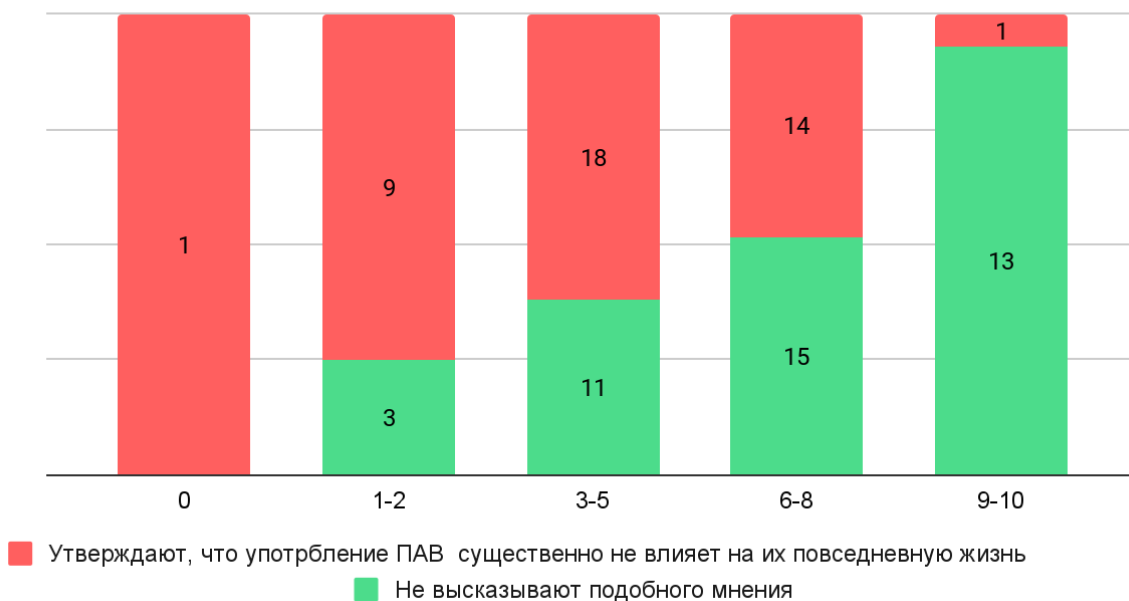
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает ухудшение финансового положения из-за приема ПАВ.

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / DAST10



Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает негативное влияние ПАВ на отношения с некоторыми друзьями и/или членами семьи.

Влияние приема ПАВ на повседневную жизнь / DAST10



Респонденты, с меньшей суммой баллов по DAST-10, чаще утверждают, что употребление ПАВ существенно не влияет на их повседневную жизнь.

Заключение

Социодемографический профиль респондентов				
	Характеристика	Комментарий	Данные других исследований	Обсуждение
Возраст	Большую часть выборки составили респонденты в возрасте от 21 до 39 лет.	Таким образом, в выборке лучше всего представлены респонденты наиболее активного трудоспособного возраста.		
Наличие постоянного партнера	Почти у половины респондентов есть постоянный партнер.	Наличие постоянного партнера не влияет ни на частоту секса, ни		

		на количество партнеров за последние 6 месяцев.		
Оценка качества сексуальной жизни	Большее половины респондентов почти или полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.	Предположение, что в связи с сильным нарастанием уровня стресса у населения РФ, респонденты будут оценивать удовлетворенность качеством сексуальной жизни ниже, чем в 2020 г., не подтвердилось.	Схожие результаты были получены в исследовании 2020 г. ¹	
	Респонденты, у которых за последние 6 месяцев был секс как с постоянным, так и с другими партнерами, чаще оказывались полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.	Указывает нам на то, что степень удовлетворенности и качеством сексуальной жизни зависит от количества и разнообразия партнеров.		
	Респонденты, у которых есть постоянный партнер, чаще отвечали, что полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.	Однако, постоянство и наличие эмоциональной связи, оказались также важны для того, чтобы быть удовлетворенным своей сексуальной жизнью.		

¹ Аналитический отчет: употребление наркотиков для химсекса среди МСМ и Транс людей в Москве и Санкт-Петербурге — 2020 г.

Рискованное поведение				
	Характеристика	Комментарий	Данные других исследований	Обсуждение
С кем был секс за последние 6 месяцев	У большей части респондентов (84,7%) за последние 6 месяцев был половой контакт с непостоянными партнерами.	Говорит нам о повышенном риске столкнуться с ИППП.	По данным исследования 2019 г., количество респондентов, у которых был секс с непостоянными партнерами, 59,4%.	Частота секса с непостоянными партнерами могла вырасти в связи с большим количеством эмигрировавших из РФ, что повлияло на структуру социальных связей респондентов.
	Респонденты, у которых за последние 6 месяцев был секс с непостоянными партнерами, чаще проходили тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад.	Отмечается высокий уровень ответственности. Респонденты, у которых было больше половых актов с непостоянными партнерами, стараются проходить тестирование на ВИЧ регулярно.		
Использование презервативов	Почти половина респондентов редко использует презервативы.	Еще один фактор, повышающий риски столкнуться с ИППП.	По данным 2019 г., 71% респондентов не используют презервативы или используют их редко.	

Спрашивают ли ВИЧ-статус полового партнера	42,2% респондентов не интересуется ВИЧ-статусом своих половых партнеров.	За 2 года стали интересоваться ВИЧ-статусом своих половых партнеров в два раза реже.	В исследовании 2020 г. ¹ 22% опрошенных не интересовались ВИЧ-статусом своих партнеров.	
	ВИЧ-положительные респонденты чаще всего не интересуются ВИЧ-статусом своих половых партнеров.	Достаточно часто после изменения ВИЧ-статуса на положительный респонденты начинают думать, что самое страшное с ними уже случилось и перестают обращать внимание на риски, связанные с другими ИППП.		
	Респонденты из старших возрастных групп чаще не интересуются ВИЧ-статусом своих половых партнеров.			
Количество половых партнеров за последние 6 месяцев	Максимальное количество половых партнеров у респондента за последние 6 месяцев — 100 человек. Среднее количество — 15,5.	Отмечается достаточно большое количество половых партнеров у респондентов, что также повышает риски ИППП.		
Роль в сексе	Чаще всего респонденты предпочитают универсальную или пассивную роль в сексе.	Такое распределение может объясняться тем, что практикующие химсекс, часто испытывают проблемы с качеством эрекции. Поэтому респонденты начинают чаще предпочитать		

		принимающую роль в сексе.		
	У респондентов, предпочитающих активную роль в сексе, чаще бывают секс-марафоны.	Говорит нам о том, что активные партнеры более склонны заниматься экстремальными сексуальными практиками.		
Частота прохождения тестирования на ВИЧ	41,2% респондентов проходили тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад, а 36,5% имеют ВИЧ-положительный статус.	Количество респондентов, регулярно проходящих тестирование на ВИЧ, снизилось.	По данным за 2019 г., 51,5% респондентов проходили тестирование на наличие ВИЧ-инфекции менее 6 месяцев назад, 25,3% — год и более назад, 5,2% — не тестировались никогда, у 9,7% — установленный ВИЧ-положительный статус. В исследовании 2020 г. ¹ 33% респондентов имели ВИЧ-положительный статус.	
ИППП	Большее количество респондентов хотя бы раз в жизни имели ИППП.	Это говорит нам о том, что для респондентов характерно рискованное сексуальное поведение, что приводит к повышенной заболеваемости ИППП.		
	Чем больше у респондента было половых партнеров за последние 6 месяцев, тем выше	Подтвердилось логичное предположение, что большее количество половых		

	вероятность, что он сталкивался с ИППП.	партнеров влечет за собой большие риски заболеть ИППП.		
	Чаще всего с ИППП сталкивались ВИЧ-положительные респонденты и респонденты, проходившие тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад.	Скорее всего, подобное распределение данных связано с большей выявляемостью заболеваний. Ведь в случае обнаружения ВИЧ-положительного статуса, лечащий врач настоятельно рекомендует пациенту сдать анализы на остальное ИППП. Ведь наличие одной ИППП повышает риски наличия и других. Также как и повышенная регулярность сдачи анализов приводит к повышенной диагностируемости.		
	Респонденты, идентифицирующие себя как геи, чаще сталкивались с ИППП.			
Использование презервативов партнерами по групповому химсексу	Партнеры респондентов по групповому химсексу более чем в половине случаев не используют презервативы, либо используют их редко.	Еще один фактор, повышающий риски получить ИППП.		

	Респонденты, которые отвечали, что их партнеры по групповому химсексу редко используют презервативы, чаще сталкивались с ИППП.	Доказательства значимости предыдущего фактора.		
Практика группового химсекса	Из всех респондентов только четверть не практикует групповой химсекс.	Говорит нам о повышенной популярности группового химсекса в группе МСМ, практикующих химсекс.	По данным 2020 г. ¹ групповой химсекс практиковали 66% респондентов.	За два года популярность группового химсекса возрасла.
Экстремальные практики	60% респондентов практикуют секс-марафоны..	Для достаточно большого количества респондентов характерны экстремальные сексуальные практики, что повышает риски ИППП.		

Употребление ПАВ и практика химсекса				
	Характеристика	Комментарий	Данные других исследований	Обсуждение
Как давно практикуют химсекс	Большая часть респондентов практикует химсекс более года.	Говорит нам о том, что за последний год не наблюдалось скачкообразного увеличения числа респондентов, заинтересовавшихся химсексом, в связи увеличением уровня стресса и тревожности.		

Употребление ПАВ в целях, отличных от химсекса	Большее количество респондентов не употребляют ПАВ в целях, отличных от химсекса.	Говорит нам о том, что для респондентов, секс является очень значимой и распространенной причиной приема ПАВ.		
	Респонденты, идентифицирующие себя как геи, реже употребляют ПАВ для целей, отличных от секса.			
Удовольствие от секса без ПАВ	Большее количество респондентов получают удовольствие от секса без употребления ПАВ.	Многие транссексуалы отмечают снижение чувства удовольствия и заинтересованности в сексе без употребления ПАВ. Однако, несмотря на это достаточно большое количество респондентов продолжают получать удовольствие от секса с трезвой головой.		
	Респонденты, получающие удовольствие от секса без ПАВ, чаще отвечали, что они полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни.	Говорит о том, что способность испытывать удовольствие от секса без ПАВ, указывает на меньшую выраженность негативных эффектов, связанных с приемом ПАВ, что позволяет оценивать удовлетворенность своей жизнью (в том числе и		

		сексуальной) выше.		
Влияние употребления ПАВ на социальную жизнь респондента	Респонденты, которые не испытывают удовольствие от секса без приема ПАВ, чаще отмечают что их финансовое положение ухудшилось.	Говорит о том, что отсутствие удовольствия от секса без приема ПАВ, является признаком сильной выраженности негативных эффектов приема ПАВ и высокой вероятностью того, что прием ПАВ влияет на социальную жизнь респондента.		
	Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще отмечают, что из-за приема ПАВ их финансовое положение ухудшилось.	Указывает нам на то, что чувство отсутствия контроля употребления ПАВ скорее всего не является изолированным, и имеет под собой причины, которые респондент может описать.		
	Респонденты, у которых есть постоянный партнер, реже отмечают ухудшение финансового положения вследствие приема ПАВ.	Такой результат мог быть получен исключительно из-за того, что совместное финансовое положение пары в любом случае будет ощущаться успешнее и стабильнее, чем финансовое положение одного респондента.		
	Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще	Мы видим еще один показатель, который может привести респондента к мысли, о том что он		

	отмечают, что из-за приема ПАВ иногда пропускают работу, учебу и другие дела.	перестал ощущать контроль при приеме ПАВ.		
	Респонденты, которые не испытывают удовольствие от секса без приема ПАВ, чаще ощущают негативное влияние от приема ПАВ на отношения с друзьями и/или членами семьи.	Еще раз убеждаемся, что отсутствие удовольствие от секса без ПАВ, является признаком, сильного негативно влияния приема ПАВ на жизнь респондента.		
	Респонденты, которые чувствуют зависимость от наркотиков и считают это проблемой, чаще ощущают негативное влияние приема ПАВ на отношения с некоторыми друзьями и/или членами семьи.	Опять наблюдаем показатель, который может привести респондента к мысли, о том что он перестал ощущать контроль при приеме ПАВ.		
Контроль потребления ПАВ	Почти 70% респондентов считают, что контролируют свое потребление ПАВ.	Стоит отметить, что это сильно субъективное ощущение, зависящее от многих факторов.	Структура выборки по данному вопросу не отличается от исследования 2020 г. ¹	
Вид ПАВ	Из ПАВ, употребляемых респондентам для химсекса, на первом месте — мефедрон (90,6%), на втором — бутират (38,8%), на третьем — экстази (27,1%).	За 2 года мефедрон не только не потерял свою лидирующую позицию в рейтинге ПАВ, употребляемых для химсекса, но и стал использоваться почти всеми МСМ, практикующими	В 2020 г. ¹ мефедрон также был на первом месте среди ПАВ, употребляемых для химсекса, но был веществом выбора у 68% респондентов. На втором месте были амфетамин и	

		химсекс.Бутират также набрал популярность, а амфетамин покинул тройку лидеров.	MDMA (экстази), а на третьем — бутират.	
Способ употребления	Из способов употребления ПАВ на первом месте идет интраназальный (85,9%)	Что не удивительно, так как это один из самых популярных способов употребления мефефона.	Подобный результат был получен и в исследовании 2020 г. ¹	

Особенности, характерные для разных типов ПАВ				
	Характеристика	Комментарий	Данные других исследований	Обсуждение
Метамфетамин	Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют кокаин.	Оба вещества относятся к повышенной ценовой категории. Скорее всего возможность употребить кокаин, также делает метамфетамин веществом выбора среди “ускорителей”.		
	Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют MDMA.			
	Респонденты, употребляющие метамфетамин, чаще употребляют амфетамин.	Вещества из одного ряда. Скорее всего при отсутствии возможности достать метамфетамин, респонденты используют амфетамин как		

		замену.		
Амфетамин	Чем чаще респонденты употребляют ПАВ с целями отличными от химсекса, тем больше вероятность, что они употребляют амфетамин.	Если изучить биологические эффекты амфетамина, то можно понять, что его применение для химсекса не очень оправдано, потому респонденты используют его в качестве “ускорителя” с другими целями.		
	Респонденты, идентифицирующие себя как геев, реже всего выбирают амфетамин в качестве ПАВ для химсекса.	Скорее всего, это связано с тем, что у геев для химсекса слишком популярен мефедрон, который перекрывает потребности как в “ускорении”, так и в усилении эйфории.		
	Респонденты, употребляющие амфетамин, чаще встречаются среди ВИЧ-отрицательных участников опроса.	Амфетамин чаще всего не употребляют инъекционно, либо в сочетании с инъекционными ПАВ. Поэтому его употребление не приводит к повышенным рискам инфицирования ВИЧ.		
A-PVP	Респонденты, употребляющие A-PVP, чаще отмечают, что чувствуют зависимость от ПАВ и считают это проблемой.	A-PVP является веществом, с доказанной нейротоксичностью и высоким риском возникновения зависимости. Его употребление достаточно быстро начинает влиять на		

		жизнь респондента.		
	Респонденты, употребляющие А-PVP, чаще отмечают, что пропускают работу, учебу или другие дела из-за приема ПАВ.	Еще один признак того, что А-PVP можно отнести к веществам, имеющим сильный негативный эффект на социальную жизнь респондента.		
MDMA	Респонденты, имевшие за последние 6 месяцев сексуальные контакты только с непостоянными партнерами, реже употребляют MDMA.	Эффекты MDMA могут зависеть от психологического состояния потребителя и степени комфорта окружающей его обстановки. Это делает MDMA тем ПАВ, которое чаще всего употребляют в хорошо знакомой и комфортной компании.		
Экстази	Респонденты, употребляющие экстази, чаще утверждают, что контролируют свое потребление ПАВ.	Из всего списка ПАВ экстази относится к тем веществам, которые почти не вызывают зависимости. А сильный эффект привыкания снижает вероятность злоупотребления дозами.		
	Респонденты, употребляющие экстази, реже употребляют мефедрон.			
	Респонденты, употребляющие экстази, реже имеют ИППП в	Так как среди всех ПАВ экстази является одним из наименее опасных веществ, его прием		

	анамнезе.	не повышает риски заболеть ИППП.		
Бутират	Чем больше половых партнеров участвуют в групповом химсексе, тем больше вероятность, что они будут употреблять бутират.	Бутират позволяет добиться эффекта опьянения, расслабленности. Часто используется принимающими партнерами, для повышения выносливости при большом количестве партнеров.		
	Респонденты, предпочитающие активную роль в сексе, реже всего употребляют бутират.	Как уже сказано выше, благодаря своим эффектам, популярнее у принимающих партнеров.		

ДКП				
	Характеристика	Комментарий	Данные других исследований	Обсуждение
Слышали о ДКП до прохождения опроса	3/4 респондентов уже знали о ДКП до заполнения опроса.	Данные говорят о том, что респонденты, практикующие химсекс, стабильно хорошо слышанны о существовании ДКП.	Данные совпадают с исследованием 2020 г. ¹	
Отношение к ДКП	Почти все респонденты стали бы принимать ДКП, если бы ее выдавали бесплатно.	Полученные данные говорят об исключительно положительном отношении респондентов к ДКП и почти 100% спросом на данный вид профилактики	По данным исследования 2019 г. от приема ДКП на бесплатной основе отказались бы 11,2% респондентов.	

		ВИЧ.		
	Более половины респондентов считают, что ДКП должна быть доступна как за деньги, так и бесплатно.			
	Наиболее удобным местом получения ДКП респонденты считают обычную аптеку.	В данном случае респонденты выступают за улучшение доступа к ДКП.	В 2019 г. респонденты считали так же.	
	Половина респондентов готова тратить на ДКП 1000-2000 рублей ежемесячно.	В случае покупки ДКП за свой счет, респонденты также готовы в основном тратить не более 2000 рублей в месяц.		
	Респонденты, проживающие в городах-миллионниках, готовы тратить большую сумму на ДКП в месяц.			
	Больше половины респондентов считают наиболее удобной схему приема ДКП — по требованию.	Эти данные дают основания полагать, что чуть менее половины респондентов видят трудности в ежедневном приеме препаратов.	В 2019 г. респонденты придерживались подобного мнения.	
	Большая часть респондентов ответила, что прием ДКП никак не повлиял бы на количество половых актов.	Это говорит о том, что один лишь страх сменить свой статус на положительный не может повлиять на сексуальную жизнь респондентов.		
Опыт приема	Опыт приема ДКП есть у 30,6%	За 4 года количество людей,	По данным исследования 2019	

ДКП	респондентов.	получивших опыт приема ДКП выросло, но все равно количество МСМ, попробовавших данный метод профилактики остается очень низким.	г. — опыт приема ДКП был у 10,8% респондентов.	
	На момент прохождения опроса ДКП принимают 20% респондентов.	За 2 года количество МСМ, принимающих ДКП, выросло, но доля таких респондентов остается очень маленькой.	В исследовании 2020 г. ¹ только 5% респондентов принимали ДКП.	
Уровень знаний о ДКП	У большей части респондентов отмечается средний и высокий уровень знаний о ДКП.	Помимо очень высокой слышимости респондентов о ДКП, оказалось, что и уровень специальных знаний у них довольно высок.		
	Респонденты, имевшие ИППП в анамнезе, показывают более высокий уровень знаний о ДКП.	Скорее всего это связано с тем, что при обнаружении ИППП, интерес респондента в методах профилактики и лечения временно сильно возрастает.		

DAST-10	
Характеристика	Комментарий
У половины респондентов наблюдаются высокий и очень высокий уровни рисков для здоровья,	Эти данные сигнализируют о необходимости проведения профилактических мероприятий среди МСМ, практикующих химсекс. Многим требуется медицинская помощь.

связанных с приемом ПАВ.	
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает зависимость от ПАВ и считает это проблемой.	Такие результаты говорят о корреляции между суммой баллов по DAST-10 и проявлением негативных последствий употребления ПАВ на социальную жизнь. Это еще раз доказывает правомерность использования теста DAST-10.
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он иногда пропускает работу, учебу и другие дела из-за приема ПАВ.	
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает ухудшение финансового положения из-за приема ПАВ.	
Чем больше у респондента сумма баллов по DAST-10, тем выше вероятность, что он ощущает негативное влияние ПАВ на отношения с некоторыми друзьями и/или членами семьи.	
Респонденты с меньшей суммой баллов по DAST-10 чаще утверждают, что употребление ПАВ существенно не влияет на их повседневную жизнь.	Также говорит о правомерности использования DAST-10.

Выводы

- 1) Большую часть опрошенных составили респонденты в возрасте от 21 до 39 лет. У 45,9% есть постоянный партнер, однако это почти не повлияло на количество половых партнеров за последние 6 месяцев. Почти или полностью удовлетворены качеством своей сексуальной жизни 56,5% респондентов, причем этот показатель выше у участников опроса, имеющих постоянного партнера, но имевших за последние 6 месяцев секс не только с ним, но и с непостоянными партнерами.
- 2) Тема популяризации ДКП среди МСМ, практикующих химсекс, остается актуальной, так как данная социальная группа имеет повышенные риски инфицирования ВИЧ и другими ИППП. Об этом говорят следующие результаты:

- 84,7% респондентов за последние 6 месяцев имели секс с непостоянными партнерами, причем этот показатель вырос по сравнению с 2019 годом;
- 61,2% редко, либо никогда не используют презервативы, не смотря на то, что этот показатель меньше чем в 2019 году, он продолжает оставаться высоким;
- 42,2% не интересуется ВИЧ-статусом своих партнеров. Этот показатель в два раза выше, чем в 2020 году, что совместно с ростом количества респондентов, имевших секс с непостоянными партнерами указывает на значительное увеличение рисков. Чем старше респондент, тем больше вероятность, что он не спрашивает партнеров ВИЧ-статус;
- большое среднее количество половых партнеров за последние 6 месяцев, составляющее 15,5;
- участники опроса чаще предпочитают пассивную и универсальную роль в сексе и это важно, потому что принимающий сексуальный партнер больше рискует получить ВИЧ;
- участники опроса, предпочитающие активную роль, имеют повышенные риски, так как чаще других респондентов практикуют секс-марафоны. В целом секс-марафоны бывают у 60% респондентов;
- 41,2% респондентов проходили тестирование на ВИЧ менее 6 месяцев назад, этот показатель ниже, чем в 2019 году;
- 56,5% респондентов уже сталкивались в своей жизни с ИППП;
- партнеры респондентов по групповому химсексу более чем в 58,8% случаев не используют презервативы, либо используют их редко. Результаты исследования также ожидаемо показали, что участники опроса, чьи партнеры относились к этой части выборки, сталкивались с ИППП чаще;
- с 2020 года популярность группового химсекса выросла и составила 74,1%;

Нельзя не отметить, что респонденты, у которых было больше половых актов с непостоянными партнерами стараются проходить тестирование на ВИЧ регулярно.

- 3) 52,94% респондентов не употребляют ПАВ в целях, отличных от химсекса. Реже всего употребляют ПАВ в рекреационных целях участники опроса, идентифицирующие себя как геи. Большая часть респондентов (75,29%) практикует химсекс более года. Важным показателем негативного влияния употребления ПАВ на здоровье и социальную жизнь MSM-химсексера является отсутствие удовольствия от секса без употребления наркотиков. В выборке наблюдается 20% таких респондентов, а 17,6% затрудняются при ответе на этот вопрос. Установлено, что респонденты, которые не испытывают удовольствие

от секса без приема ПАВ, чаще отмечают, что их финансовое положение и отношения с друзьями и/или членами семьи ухудшились вследствие приема ПАВ. Респонденты начинают ощущать зависимость от наркотиков и считать это проблемой, когда начинают отмечать такие негативные последствия приема ПАВ на социальную жизнь, как: ухудшение финансового положения, пропуски работы, учебы и других дел и проблемы в отношениях с некоторыми друзьями и родственниками. Почти 70% респондентов считают, что контролируют свое потребление ПАВ. Из ПАВ, употребляемых респондентам для химсекса, на первом месте — мефедрон (90,6%), на втором — бутират (38,8%), на третьем — экстази (27,1%). В исследовании 2020 года мефедрон также лидировал, но был веществом выбора у 68% респондентов. Из способов употребления ПАВ на первом месте идет интраназальный (85,9%). Подобный результат был получен и в исследовании 2020 года.

- 4) 85,9% респондентов уже знали о ДКП до заполнения опроса. Этот высокий показатель почти не изменился в сравнении с 2020 годом. С 2019 года сохраняется высокая заинтересованность в ДКП у целевой группы. Почти все респонденты (90,6%) стали бы принимать ДКП, если бы ее выдавали бесплатно. В случае покупки за свой счет, 49,4% респондентов готовы тратить на ДКП 1000-2000 рублей ежемесячно. Больше половины респондентов считают наиболее удобной схему приема ДКП — по требованию. По сравнению с 2019 годом опыт приема ДКП есть у большего количества респондентов (30,6%), однако, эту цифру все равно нельзя назвать высокой. На момент прохождения опроса, ДКП принимали 20% респондентов, тогда как в 2020 году всего 5%. У большей части респондентов отмечается средний и высокий уровень знаний о ДКП, при этом респонденты, имевшие ИППП в анамнезе, показывают более высокий уровень знаний о ДКП. Больше всего ошибок было допущено в вопросах о схеме приема и эффективности ДКП, а также о возможности приема ДКП людьми, живущими с ВИЧ. Больше половины респондентов, ответивших неверно, допустили ошибку сразу в трех этих вопросах.
- 5) У половины респондентов наблюдаются высокий и очень высокий уровни рисков для здоровья, связанных с приемом ПАВ. Выявлена взаимосвязь между суммой баллов по DAST-10 и проявлением негативных последствий употребления ПАВ на социальную жизнь.

Рекомендации

- 1) Необходимо проведение комплекса мероприятий по профилактике ВИЧ среди MSM, практикующих химсекс, включая информирование и консультирование о возможностях ДКП.
- 2) Важно донести до целевой группы какие именно факторы и паттерны поведения обосновывают повышенный риск инфицирования ВИЧ и другими ИППП у ее

представителей.

- 3) Необходима четкая трансляция идеи, что ДКП — это метод профилактики ВИЧ для ВИЧ-отрицательных людей, позволяющий сохранять этот статус в течение всей жизни.
- 4) Уровень информированности целевой группы о существовании ДКП — стабильно высокий. Принимая во внимание этот факт, стоит уделить большее внимание специализированной информации о ВИЧ. Например, о преимуществах каждой из схем приема ДКП. Предоставляемые данные должны быть научно доказаны и обоснованы.
- 5) У целевой группы уже наблюдается почти 100% заинтересованность в ДКП, поэтому важной информацией для повышения числа МСМ-химсексеров, ее принимающих, является информация о том, каким образом можно начать принимать препараты в конкретном регионе проживания человека.
- 6) Необходимо проводить картирование дружественных медицинский специалистов, клиник, НКО.
- 7) Важно предоставлять научно доказанную информацию о ДКП медицинскому персоналу.
- 8) Необходимо проведение обучения сотрудников НКО и аутрич-работников.
- 9) В случае самостоятельной покупки ДКП, половина представителей целевой группы не готова тратить более 2000 рублей в месяц, поэтому необходимо проведение мероприятий направленных на снижение стоимости препаратов.
- 10) Серьезным барьером в доступе к ДКП является отсутствие клинических рекомендаций, позволяющих врачам свободно рекомендовать данный метод профилактики пациентам. Ввиду этого необходимо проведение мероприятий направленных на утверждение таких клинических рекомендаций.
- 11) МСМ — сама по себе сильно стигматизированная социальная группа, а МСМ-потребители ПАВ часто подвергаются двойной стигматизации, как среди сообщества, так и среди специалистов здравоохранения. Снижение стигмы существенно повысит уровень доступа МСМ-химсексеров к ДКП.
- 12) Имеет смысл интеграции информации о ДКП в материалы о других ИППП.
- 13) При оценке рисков для здоровья, связанных с употреблением ПАВ, можно использовать скрининговый тест DAST-10, так как субъективное ощущения контроля потребления ПАВ часто бывает обманчивым.
- 14) Необходимы дальнейшие исследования об особенностях и потребностях целевой группы в области профилактики ВИЧ. Важным шагом будет количественная оценка МСМ и МСМ, практикующих химсекс в РФ.