ВИЧ-ДИССИДЕНТСТВО: АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ

HIV DISSIDENCE: ANALYSIS OF THE PROBLEM

УДК 316.642.3

Безвербная Нарине.Арамовна, кандидат социологических наук, доцент кафедры экономической и социальной теории ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Червонный Михаил Олегович, студент 5 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Кивва Анастасия Андреевна, студентка 4 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Абаева Амина Борисовна, студентка 5 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Verbless Narine.Aramovna, mehanik16172@gmail.com

Red Michael O., mehanik16172@gmail.com

Anastasia Andreyevna Kivva, mehanik16172@gmail.com

Abaev Of The Amine B., mehanik16172@gmail.com

Аннотация

ВИЧ-инфекция до сих пор является одной из самых актуальных проблем в мире. ВИЧ-диссиденты отрицают существование ВИЧ и СПИД. Целью нашей работы было рассмотреть проблему ВИЧ-диссидентства как совокупность психологических факторов и особенностей течения ВИЧ-инфекции, приводящих к формированию отрицания существования ВИЧ. Для

исследования данной проблемы был проведен обзор источников и литературы по данному вопросу.

Abstract

HIV infection is still one of the most important problems in the world. HIV dissidents deny the existence of HIV and AIDS. The purpose of our work was to consider the problem of HIV dissidence as a combination of psychological factors and characteristics of the course of HIV infection, leading to the formation of denial of the existence of HIV. To study this problem, a review of the sources and literature on this issue was carried out.

Ключевые слова: ВИЧ-диссидентство, СПИД-диссидентство, ВИЧ-инфекция, СПИД, осведомленность, теории заговора.

Key words: HIV dissidence, AIDS dissidence, HIV infection, AIDS, awareness, conspiracy theories.

По информации ВОЗ к 2020году количество ВИЧ - положительных людей в мире составляло 38 миллионов, при этом 1,7 млн. случаев заболевания выявленных впервые. От осложнений вируса иммунодефицита человека в том же году умерло 690 тыс. человек.

Важным аспектом этой болезни является то, что ВИЧ способствует инвалидизации населения. В течение 2012-2017 года инвалидами повторно признано 36735 человек. При этом – это молодые по возрасту люди (до 44 лет) и получали 2 и 3 группы инвалидности. [1, 2, 3].

Явление, называемое СПИД-диссидентством, упоминается как актуальная для России проблема с 2000-х гг [4]. ВИЧ-диссиденты – это категория лиц, открыто не признающих актуальность проблемы ВИЧ, негативно относящихся к соответствующим диагностическим и лечебным мероприятиям. По результатам ряда научных наблюдений и анализа публицистических материалов, ВИЧ-диссидентов предлагается делить на 2 категории: первые отрицают сам факт существования ВИЧ и СПИДа, а вторые признают проблему ВИЧ, но недооценивают опасность, связанную с инфицированием [5].

В классическом представлении, определяющую роль в распространении ВИЧ играют поведенческие факторы, тесно связанные с информированностью населения о проблеме и самооценкой риска. Однако работы, посвященные выявлению осведомленности касательно вопросов ВИЧ и СПИД, выявили, что общая образованность на данный момент находится на таком уровне, который позволит молодежи не попасть в группы риска заражения ВИЧ-инфекцией [6]. При этом, большинство людей не обладает специализированными знаниями, что способствует появлению различных мифов о ВИЧ [7]. Это позволяет сделать вывод, что несмотря на то, что образовательная популяризаторская деятельность оказалась эффективна, она не решила проблему ВИЧ-диссидентства.

Данные анкетирования показали, что 73% молодых людей предпочитают искать информацию о ВИЧ в интернете [7]. Анализ Интернет-ресурсов показал, сайты ВИЧ-диссидентского содержания широко распространены и доступны. На сетевых ресурсах, создаваемых с целью информирования населения о ВИЧ, недостаточно информации о различных аспектах жизни с ВИЧ, местах и порядке оказания помощи, и количественный перевес таких материалов над диссидентскими ресурсами незначителен, что создает почву для привлекательности последних [4].

По данным ВЦИОМ, в 2015 году о доверии врачам говорили более половины опрошенных, а в 2017 году - чуть более трети респондентов. В 2019 году 41% россиян перепроверяли поставленный врачом диагноз [8]. Это говорит о том, что если больной относится к половине или двум третям россиян, которые не доверяют врачам, то он будет любую информацию воспринимать в штыки, особенно, если это та информация, которая его расстраивает. На помощь придут люди, которые будут говорить то, что человеку приятно слышать: что никакой болезни нет, он не умрет, если не будет принимать лекарства и тратить деньги на дорогостоящее лечение не нужно. Человек, который говорит о том, что ВИЧ не существует не обязан

иметь медицинское образование, главное обладать харизмой и уметь хорошо преподнести материал.

С точки зрения психологии, ВИЧ-инфекция как заболевание, угрожает жизни и накладывает существенные ограничения на жизненные перспективы человека, разрушает одну из основных базовых потребностей человека - потребность в безопасности. Это ведет к формированию целой гаммы переживаний, появлению страхов и развитию негативных эмоциональных состояний (повышенная тревожность, депрессия, фрустрация и пр.), а также изменениям в системе отношений личности к себе, своей жизни и смерти, а также лечению [9]. ВИЧ и СПИД способны оказывать влияние на психическое здоровье, от 38% до 73% с ВИЧ и СПИД имеют хотя бы одно психическое расстройство. Они могут появляться в результате осознания человеком, что он болен смертельной болезнью, быть результатом психосоциального стрессора, сопутствующего болезни или неврологических изменений в центральной нервной системы вследствие поражающего воздействия ВИЧ [10].

ВИЧ-диссидентство возможно рассматривать как частный случай теорий заговора. Суть подобных теорий заключается в представлении значимых для большого числа людей событий как результата тайного вмешательства могущественных и, как правило, враждебных групп [11].

Конспирологическое мировоззрение частично связано с бредовыми идеями, шизотипией и паранойей. Такой тип мышления мимикрирует под них: конспирология имеет такие же когнитивные характеристики, как бредовые идеи и паранойя (страх перед преследованием; магическое мышление; внутреннюю стройность убеждений, не проходящую проверки внешними объективными фактами). Что важно, принятию теорий заговора способствует конспирологическое мировоззрение. А если оно сформировано, человек будет верить во многие заговоры сразу, причем они могут даже противоречить друг другу. Однако такое мышление можно рассматривать как адаптивное - человек пытается найти логичное, с его точки зрения, объяснение

событиям, которые повлияли на судьбу большого количества людей или сам этот человек был вовлечен в подобное (эпидемия ВИЧ и заражение этого конкретного человека) [12].

Возможно рассмотрение проблемы с эпистемологических, экзистенциальных и социальных позиций. Теорий заговора придерживаются люди, чувствующие тревожность и беспомощность, не имеющие возможности предвидеть и/или влиять на результаты своих действий, воздействовать на социально-политические процессы. Стоит отметить, что конспирология не улучшает положение, а наоборот, подавляет чувство автономии и контроля личности, а также препятствует действиям, предпринимаемым для его восстановления.

Также формированию конспирологического мышления способствуют опыт социальной изоляции, низкие доходы, низкий социальный статус, роль маргинальной или проигрывающей стороны политического процесса и другие случаи фрустрации социальных потребностей человека или группы лиц [11].

Если подвести итог, то вера в то, что ВИЧ не существует позволяет ВИЧ-позитивным людям считать себя здоровыми (что является защитой от возможности остракизма), любые факты против этой позиции объявлять поддельными, а противников обвинять в личном участии в заговоре.

Стоит рассмотреть особенности течения ВИЧ-инфекции, так как именно они представляют фактическую опору в отрицании ВИЧ. Само течение включает 5 стадий. Последняя в настоящий момент не развивается из-за применения АРВТ. До первых клинических проявлений проходит от 3 месяцев до года. Соответственно, заразившийся человек не чувствует себя больным, может легко отрицать наличие ВИЧ-положительного статуса, тем более в первой стадии антитела еще не выработаны, возможно только нахождение генного материала вируса. Даже если такой человек согласится на тестирование, он сможет легко отвергать его результаты.

Дорогостоящая пожизненная терапия наводит людей на мысли о том, что ВИЧ очень выгоден для фармацевтических корпораций. По данным ВОЗ, в 2017 году из 36,9 миллиона ВИЧ - положительных людей антиретровирусную терапию в то же время получало 21,7 млн человек [3]. С начала 90-х годов появились препараты, препятствующие репликации вируса. Такой метод лечения называют антиретровирусной терапией (далее АРВТ). При правильном ее проведении вирусная нагрузка снижается до значений, не определяемых современными методами, практически полностью исчезают проявления иммунодефицита и контагиозность пациентов, а их средняя продолжительность жизни приближается к таковой у не зараженных людей[3].

АРВТ, однако, имеет ряд особенностей:

- назначается пожизненно, перерывов не допускается в связи с быстрой выработкой вирусом устойчивости к препаратам;
- препараты назначаются в комбинации, не менее 3-х препаратов;
- препараты отпускаются по рецепту, так как имеют значимые побочные эффекты и требуют предварительного исследования функции печени и почек;
- препараты АРВТ являются жизненно важными и закупаются в РФ на средства федерального и регионального бюджетов;
- недостаток бюджетных средств приводит к перебоям в закупках препаратов (455 сообщений о перебоях, при этом количество выделяемых на закупку препаратов в регионах в 2019 году сократилось на 23% по сравнению с 2018);
- цены на недавно разработанные и более эффективные препараты высоки из-за действия патентов;
- цены на дженерики препаратов, утративших патент ниже, чем на оригиналы, однако в РФ из-за политики поддержки

национальных производителей в тендерах не могут участвовать иностранные поставщики с более низкими ценами. [13,14].

Если рассмотреть эти особенности с точки зрения человека с конспирологическим мировоззрением, они могут выглядеть как способ фармакологических компаний зарабатывать баснословные средства. Действительно, доминирующими экономическими отношениями являются рыночные, и производители делают свою продукцию ради получения дохода. Но из этого совершенно не следует, что АРВТ не работает. Этот факт ВИЧ-диссидентами, по-видимому, игнорируется.

Таким образом, мы можем сделать вывод, что ВИЧ-диссидентство является комплексной проблемой, ее формируют ряд субъективных и объективных факторов. К выявленным объективным факторам мы отнесли неспецифичность и схожесть течения ВИЧ-инфекции с другими заболеваниями, непонятную для неспециалиста лабораторную диагностику, сложность и высокую стоимость АРВТ. Наконец, роль играет доступность ресурсов ВИЧ-диссидентов в сети Интернет. Субъективные, психологические факторы также играют значительную роль. Принятию идеи об отсутствии ВИЧ способствует формирование конспирологического мировоззрения как адаптации к факту эпидемии и заражению конкретного индивида. Имеют значение и другие особенности человеческой психики, такие как эффект доктора Фокса, то есть склонность людей верить тому, что говорит человек с явной харизмой, не обращая внимания на содержание. Подводя итог, мы можем точно сказать, что низкая информированность населения не относится к причинам ВИЧ-диссидентства.

Список источников и литературы:

1. Покровский Вадим Валентинович, Ладная Наталья Николаевна, Покровская Анастасия Вадимовна Вич/СПИД сокращает число россиян и продолжительность их жизни // Демографическое обозрение. 2017. №1. [Электронный ресурс] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vich-spid-

sokraschaet-chislo-rossiyan-i-prodolzhitelnost-ih-zhizni (Дата обращения: 03.01.2021).

2. Лаврова Д. И. Состояние инвалидности вследствие болезней, вызванных ВИЧ-инфекцией, в России//Актуальные проблемы современной науки: тезисы докладов XXX Международной научно-практической конференции (Санкт-Петербург – Астана – Киев – Вена, 30 мая 2018) [Электронный ресурс] URL: https://www.inter-nauka.com/uploads/public/15283028174036.pdf (Дата обращения: 03.01.2021)
3. Всемирная Организация Здравоохранения// Информационный бюллетень ВИЧ/СПИД [Электронный ресурс] URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids (Дата обращения: 03.01.2021)
4. Тимошилов В.И., Яскович А.И. СПИД-диссидентство в Интернете и значение повышения квалификации врачей в его профилактике // Вестник Здоровье и образование в XXI веке. 2017. №12. [Электронный ресурс] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/spid-dissidentstvo-v-internete-i-znachenie-povysheniya-kvalifikatsii-vrachey-v-ego-profilaktike (Дата обращения: 03.01.2021).
5. Бурина Е.А., Бурина Д.А. Феномен СПИД-диссидентства. // Новое слово в науке: перспективы развития. –2016. № 3 (9). – С. 63-66.
6. Привалова Ольга Ивановна Выявление степени осведомленности молодежи по вопросам ВИЧ/СПИДа // Вопросы науки и образования. 2017. №11 (12). [Электронный ресурс] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vyyavlenie-stepeni-osvedomlennosti-molodezhi-po-voprosam-vich-spida (Дата обращения: 03.01.2021).
7. Таенкова Ирина Олеговна, Троценко Ольга Евгеньевна, Таенкова Алина Анатольевна, Балахонцева Людмила Анатольевна Взгляд современных подростков и молодежи на проблему ВИЧ/СПИДа: осведомленность и риск здоровью (результаты поведенческих исследований) //

Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2017. №6 (77). [Электронный ресурс] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vzglyad-sovremennyh-podrostkov-i-molodezhi-na-problemu-vich-spida-osvedomlennost-i-risk-zdorovyu-rezultaty-povedencheskih-issledovaniy (Дата обращения: 03.01.2021).

8. ВЦИОМ. Аналитический обзор: «Качество медицинских услуг: запрос на жесткий контроль». 11 декабря 2019 г. [Электронный ресурс] URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/kachestvo-mediczinskikh-uslug-zapros-na-zhestkij-kontrol (Дата обращения: 03.01.2021)
9. Решетова П.С., Семёнов П.А., Соболева И.И. Психологическая реабилитация ВИЧ-инфицированных // Вестник СМУС74. 2016. №3 (14). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-reabilitatsiya-vich-infitsirovannyh (Дата обращения: 03.01.2021).
10. Психические и поведенческие расстройства при ВИЧ-инфекции и СПИДе. Учебное пособие /О.Г. Сыропятов, Н.А. Дзеружинская, В.А. Солдаткин, В.И. Крылов, А.Я. Перехов; под ред. О.Г. Сыропятова. - Санкт Петербург; 2013. - 48 с.
11. Neil Dagnall, Kenneth Drinkwater, Andrew Parker, Andrew Denovan Megan Parton //Conspiracy theory and cognitive style: a worldview//Front. Psychol., 25 February 2015 [Электронный ресурс] URL: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2015.00206/full (Дата обращения: 03.01.2021)
12. Karen M. Douglas, Robbie M. Sutton, Aleksandra Cichocka//The Psychology of Conspiracy Theories // Current Directions in Psychological Science.2017. [Электронный ресурс] URL: https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0963721417718261 (Дата обращения: 03.01.2021)
13. На пути к 90. Сводный отчет по доступу к АРВ-терапии в 7 странах региона ВЕЦА// Сетевое издание «Коалиция по готовности к лечению».// Санкт-Петербург 2018 [Электронный ресурс]

URL: https://itpcru.org/2018/07/23/na-puti-k-90-svodnyj-otchet-po-dostupu-k-arv-terapii-v-7-stranah-regiona-vetsa/ (Дата обращения: 03.01.2021)

14. Коалиция по готовности к лечению: Анализ закупок АРВ-препаратов в Российской Федерации в 2019 году. [Электронный ресурс] URL: https://itpcru.org/2020/04/29/otchet-analiz-zakupok-arv-preparatov-v-rossijskoj-federaczii-v-2019-godu/ (Дата обращения: 03.01.2021)

List of sources and literature:

1. Pokrovsky Vadim Valentinovich, Ladnaya Natalia Nikolaevna, Pokrovskaya Anastasia Vadimovna Hiv / AIDS reduces the number of Russians and their life expectancy // Demographic review. 2017. No. 1. [Electronic resource] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vich-spid-sokraschaet-chislo-rossiyan-i-prodolzhitelnost-ih-zhizni (Accessed 03.01.2021).
2. Lavrova D. I. State of disability due to diseases caused by HIV infection in Russia//Actual problems of modern science: abstracts of the XXX International Scientific and Practical Conference (St. Petersburg-Astana-Kiev-Vienna, May 30, 2018) [Electronic resource] URL: https://www.inter-nauka.com/uploads/public/15283028174036.pdf (date accessed: 03.01.2021)
3. World Health Organization / / HIV Information Bulletin/AIDS [Electronic resource] URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids (date accessed: 03.01.2021)
4. Timoshilov V. I., Yaskovich A. I. AIDS-dissidence on the Internet and the importance of advanced training of doctors in its prevention. 2017. No. 12. [Electronic resource] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/spid-dissidentstvo-v-internete-i-znachenie-povysheniya-kvalifikatsii-vrachey-v-ego-profilaktike (Accessed: 03.01.2021).
5. Burina E. A., Burina D. A. The phenomenon of AIDS dissidence. // New word in Science: development prospects. -2016. No. 3 (9). - pp. 63-66.
6. Privalova Olga Ivanovna Identification of the degree of awareness of young people on HIV issues/AIDS / / Questions of science and education. 2017. No. 11 (12). [Electronic resource] URL:

https://cyberleninka.ru/article/n/vyyavlenie-stepeni-osvedomlennosti-molodezhi-po-voprosam-vich-spida (Accessed 03.01.2021).

7. Taenkova I. O., Trotsenko O. E., Taenkova Alina A., Balakhontseva L. A. Opinion of modern teenagers and young people on HIV/AIDS: awareness and health risk (results of behavioral research) / / Reproductive health of children and adolescents. 2017. No. 6 (77). [Electronic resource] URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vzglyad-sovremennyh-podrostkov-i-molodezhi-na-problemu-vich-spida-osvedomlennost-i-risk-zdorovyu-rezultaty-povedencheskih-issledovaniy (Accessed 03.01.2021).
8. VTsIOM. Analytical review: "Quality of medical services: a request for strict control". December 11, 2019 [Electronic resource] URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/kachestvo-mediczinskikh-uslug-zapros-na-zhestkij-kontrol (Accessed: 03.01.2021)
9. Reshetova P. S., Semenov P. A., Soboleva I. I. Psychological rehabilitation of HIV-infected people / / Vestnik SMUS74. 2016. No. 3 (14). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-reabilitatsiya-vich-infitsirovannyh (Accessed 03.01.2021).
10. Mental and behavioral disorders in HIV and AIDS. Textbook / O. G. Syropyatov, N. A. Dzeruzhinskaya, V. A. Soldatkin, V. I. Krylov, A. Ya. Perekhov; edited by O. G. Syropyatov. - St. Petersburg; 2013. - 48 p.
11. Neil Dagnall, Kenneth Drinkwater, Andrew Parker, Andrew Denovan Megan Parton //Conspiracy theory and cognitive style: a worldview//Front. Psychol., 25 February 2015 [Electronic resource] URL: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2015.00206/full (date accessed: 03.01.2021)
12. Karen M. Douglas, Robbie M. Sutton, Alexandra Cichocka/ / The Psychology of Conspiracy Theories / / Current Directions in Psychological Science. 2017. [Electronic resource] URL: https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0963721417718261 (date accessed: 03.01.2021)

13. On the way to 90. Summary report on access to ARV therapy in 7 countries of the EECA region// Online publication "Coalition for Treatment Readiness".// St. Petersburg 2018 [Electronic resource] URL: https://itpcru.org/2018/07/23/na-puti-k-90-svodnyj-otchet-po-dostupu-k-arv-terapii-v-7-stranah-regiona-vetsa/ (Accessed: 03.01.2021)
14. Treatment Readiness Coalition: Analysis of ARV drug purchases in the Russian Federation in 2019. [Electronic resource] URL: https://itpcru.org/2020/04/29/otchet-analiz-zakupok-arv-preparatov-v-rossijskoj-federaczii-v-2019-godu/ (Accessed: 03.01.2021)