

СОДЕРЖАНИЕ	2
ВВЕДЕНИЕ	4
ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	5
СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ MSM	11
СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ	16
Половые партнёры	16
Половые контакты	18
Использование презервативов и лубрикантов	23
ПОЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ И ВИЧ - СТАТУС	27
УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ	29
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ И ИНФЕКЦИЙ СО СХОДНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ	33
Вирусные гепатиты	33
Инфекции, передающиеся половым путем	33
ВИЧ	34
Доступ к профилактике и помощи	38
Доступ к презервативам	38
Обращаемость в медицинские учреждения	41
Информированность о ВИЧ	42
Доконтактная профилактика ВИЧ	43
Тестирование на ВИЧ	45
Стигма и дискриминация	49
РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОМЕРНОГО АНАЛИЗА	54
ВИЧ - статус	54
Рискованные практики	59
Число половых партнёров	61
Возраст первого полового партнёра - мужчины	61
Обращаемость за помощью	61
ОГРАНИЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	65
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	66

ПРИЛОЖЕНИЕ 1	Результаты тестирования на ВИЧ, ВГС, сифилис	70
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	Социально-демографические характеристики MSM	71
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	Сексуальные партнёры	75
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	Половые контакты	79
ПРИЛОЖЕНИЕ 5	Использование презервативов и лубрикантов	83
ПРИЛОЖЕНИЕ 6	Знакомства с партнёрами - мужчинами	89
ПРИЛОЖЕНИЕ 7	Половые партнёры и ВИЧ - статус	91
ПРИЛОЖЕНИЕ 8	Употребление алкоголя и наркотиков	93
ПРИЛОЖЕНИЕ 9	Доступ к презервативам	96
ПРИЛОЖЕНИЕ 10	Обращаемость в медицинские учреждения	99
ПРИЛОЖЕНИЕ 11	Заболеваемость вирусными гепатитами	102
ПРИЛОЖЕНИЕ 12	Информированность о ВИЧ	103
ПРИЛОЖЕНИЕ 13	Доконтактная профилактика ВИЧ	104
ПРИЛОЖЕНИЕ 14	Тестирование на ВИЧ	107
ПРИЛОЖЕНИЕ 15	ВИЧ и антиретровирусная терапия	113
ПРИЛОЖЕНИЕ 16	Дискриминация и насилие	116
ПРИЛОЖЕНИЕ 17	Поведение риска в различных возрастных подгруппах	123
ПРИЛОЖЕНИЕ 18	Поведение риска в подгруппах по ВИЧ-статусу	130
ПРИЛОЖЕНИЕ 19	Использование презерватива в подгруппах MSM с различным числом половых партнёров-мужчин за 30 дней	137
ПРИЛОЖЕНИЕ 20	Использование презерватива в подгруппах MSM с различным возрастом первого полового партнёра-мужчины	141
ПРИЛОЖЕНИЕ 21	Сводные таблицы регрессионного анализа	143

ВВЕДЕНИЕ

За весь период эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией в Новосибирской области на 01.01.2020 г. зарегистрировано 43 310 случаев заболевания, из них 2540 случаев - в 2019 году. Распространенность среди жителей области - 1553,0 на 100 тысяч населения. Показатель заболеваемости в 2019 составил 91,1 на 100 тысяч населения, что, по сравнению с предыдущим годом демонстрирует снижение больше, чем на треть.

Всего за 2019 год среди жителей города Новосибирска зарегистрировано 1325 новых случаев ВИЧ – инфекции, показатель заболеваемости составил 82,1 на 100 тысяч, что тоже на 31,5% ниже аналогичного показателя за 2018 год. Кумулятивно, за весь период эпиднадзора за ВИЧ - инфекцией в г. Новосибирске зарегистрировано 24 416 случаев, что составляет 56,4% от всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекций в Новосибирской области.

Ведущим путем инфицирования на протяжении 4 лет, по данным эпидемиологического расследования, оставался половой, на долю которого приходится 64,7%, при этом доля гомосексуальных контактов составила 1%. Парентеральный путь инфицирования составил 34,3%.

Как показывает практика других стран и регионов, официально зарегистрированная доля гомосексуального пути передачи в подавляющем большинстве случаев является недооцененной. По причине высокого уровня стигмы и дискриминации по отношению к МСМ, нежелания раскрывать особенности интимной жизни, значительная часть таких случаев пополняет статистику полового (гетеросексуального) пути инфицирования.

Тем не менее, эпидемия ВИЧ в группе МСМ продолжает развиваться, и данные дозорных исследований, проведенных в регионе Восточной Европы, Центральной Азии в последние несколько лет, это подтверждают.

С целью получить более достоверную картину распространенности ВИЧ-инфекции и поведения, связанного с риском инфицирования среди МСМ, проживающих в г. Новосибирске, ГБУЗ НСО “ГИКБ №1” Центр по профилактике и борьбе со СПИД” совместно с НРОО “Гуманитарный проект” провели в этой группе дозорное био - поведенческое исследование.

В настоящем отчёте представлены результаты анализа полученных данных.

ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- Оценить распространенность ВИЧ-инфекции в группе мужчин, практикующих секс с мужчинами в г. Новосибирске
- Оценить распространенность поведенческих практик, связанных с риском инфицирования ВИЧ и уровень информированности о ВИЧ-инфекции
- Оценить охват исследуемой популяции программами профилактики ВИЧ-инфекции и доступность АРТ для ВИЧ-положительных MSM.

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

Для исследования был выбран кросс-секционный дизайн, который позволяет получить данные, связанные с распространенностью заболевания и поведенческих практик в конкретный период времени. Для обеспечения репрезентативности данных, собираемых в одной из наиболее “скрытых” групп населения был использован метод выборки, управляемой респондентами (ВУР). Поведенческие данные собирались посредством индивидуальных структурированных интервью. Биологический компонент включал тестирование капиллярной крови на наличие антител к ВИЧ-инфекции, вирусному гепатиту С и *Treponema pallidum* (возбудитель сифилиса) быстрыми тестами.

Исследование было организовано по принципам клинического исследования, включая разработку протокола с оценкой необходимого размера выборки, мониторинга сбора данных для обеспечения их качества и использование специализированного программного обеспечения для правильной статистической обработки полученных данных.

- Разработка протокола исследования – ГБУЗ НСО «Городская инфекционная клиническая больница №1».
- Этическая экспертиза протокола и форм информированного согласия – Этический комитет Федерального бюджетного учреждения науки Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Сбор данных – ГБУЗ НСО «Городская инфекционная клиническая больница №1», Новосибирская региональная общественная организация «Гуманитарный проект»
- Мониторинг сбора данных на полевом этапе – Марина Акулова, консультант
- Обработка и первичный анализ данных – Анна Яковлева, социолог
- Подготовка отчета и предоставление результатов исследования – Марина Корнилова, консультант

Полевой этап исследования проводился с ноября 2019 по март 2020 г. Ему предшествовали разработка и согласование протоколов и инструментария исследования с Этическим комитетом ФГБУН ГНЦ ВБ «Вектор», а также обучение полевых команд. Перед началом полевого этапа была проведена формативная оценка (интервью ключевых информантов, фокус-группы)

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА

Целевой группой исследования являлись мужчины, которые практиковали сексуальные контакты с мужчинами (оральный и/или анальный секс) как минимум раз за последние 6 месяцев и отвечали следующим критериям:

- Возраст старше 18 лет;
- Постоянное проживание в Новосибирске в течение последних 6 месяцев;
- Согласие принять участие во всех этапах исследования.

Респонденты исключались из исследования если:

- Они уже приняли в нем участие (не допускалось повторное участие);
- Отказывались от одного из компонентов исследования (опроса или тестирования крови);
- Пришли на исследовательский участок в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Формативное исследование предшествовало основному этапу сбора данных и имело цель определить основные характеристики для рекрутирования первичных респондентов (т.н. “зерен”), выбрать удобные для респондентов места локации исследовательского участка, установить размеры и форму компенсации за участие в исследовании. Для формативного исследования были использованы качественные методы сбора информации, в том числе интервьюирование ключевых информантов и фокус группы с представителями общественных организаций и сообщества.

Выбор первичных респондентов происходил по результатам формативного исследования. Основной из задач на этапе отбора было привлечь как можно более разных кандидатов с обширной социальной сетью. В итоге в число первичных респондентов вошли представители целевой группы со следующими характеристиками:

- МСМ в возрасте 18-20 лет
- Мужчины, имеющие бисексуальную ориентацию
- Респонденты с доходом выше среднего уровня (> 30 тыс. руб.)
- МСМ-потребители психоактивных веществ
- Посетители “плешек”
- Респонденты с обширными социальными связями, представители клубной культуры, “тусовщики”, артисты “Травести шоу”
- Участники, проявляющие интерес или имеющие опыт группового секса
- МСМ, задекларировавшие себя как продавцы или покупатели секс услуг
- Респонденты, находящиеся на содержании другого мужчины

Изначально было рекрутировано 9 первичных респондентов, но по истечению первого месяца 3 “зерна” были заменены из-за нулевого отклика. В конечном итоге число первичных респондентов составило 12 человек. Максимальное развитие сеть рекрутинга получила от “зерен” 18-20 лет и респондентов, посещающих “плешки”. Минимальную или нулевую - от публичных персон, участников клубных шоу и секс-работников.

Размер выборки был рассчитан исходя из ожидаемой распространенности ВИЧ - инфекции в исследуемой группе на уровне 10%, стандартного значения дизайн-эффекта 2 (значение 2 выбрано в связи с отсутствием предыдущих исследований в данной группе на данной территории) и желаемого доверительного интервала 95%. Необходимый минимальный размер выборки с учетом всех параметров составил 192 человека, для удобства был округлен до 200. В исследовании приняли участие 199 респондентов.

Сбор данных осуществлялся с помощью стандартизованного опросника. Вопросы были сформулированы таким образом, чтобы собрать необходимую информацию для оценки поведения, связанного с распространением ВИЧ в исследуемой группе, знаний о ВИЧ-инфекции и путях ее профилактики, оценки уровня охвата ВИЧ-сервисными услугами и анализа перспектив дальнейшего развития эпидемии в группе MSM.

Биологический компонент включал в себя экспресс-тестирование на антитела к ВИЧ-1/2, HCV и *Treponema pallidum*. Стратегия тестирования отвечала рекомендациям Всемирной организации здравоохранения 2015 года по оказанию услуг тестирования на ВИЧ и требованиям Федерального закона от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)". В соответствии с вышеперечисленными документами каждое тестирование сопровождалось до-тестовым и после-тестовым консультированием.

ЭТИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Протокол и инструментарий данного исследования прошли экспертизу Комиссии по этике ФГБУН ГНЦ ВБ «Вектор». Все участники исследования подписывали форму информированного согласия. Член исследовательской команды зачитывал текст информированного согласия каждому респонденту, соответствующему критериям включения. В случае возникновения вопросов со стороны участника ему предоставлялись необходимые разъяснения. Потенциальные респонденты информировались о том, что их участие в исследовании является полностью добровольным и они могут отказаться от него в любой момент, и что отказ от участия в исследовании никоим образом не повлияет на доступ к программам профилактики и лечения. Также было разъяснено, что участие в исследовании является конфиденциальным. Т.е. респондент не обязан раскрывать ни свое имя, ни какую либо иную информацию, по которой его можно было бы идентифицировать. Если респондент соглашался принять участие в исследовании, то это согласие документировалось путем подписания формы информированного согласия. За участие в исследовании каждый респондент получал компенсацию в виде карты на покупку товаров в крупном торговом центре эквивалентном 500 рублей и 700 рублей за каждого нового рекрутированного участника.

АНАЛИЗ ДАННЫХ

Одномерный анализ данных включал расчет частотных распределений по ключевым блокам исследования:

- Социально - демографические характеристики
- сексуальное поведение, включая типы сексуальных партнёров, опыт “химсекса”
- использование презерватива с разными типами сексуальных партнёров
- употребление психоактивных веществ (алкоголь, наркотики)
- информированность о ВИЧ
- охват профилактическими программами и лечением
- стигма и дискриминация
- распространенность ВИЧ, вирусного гепатита С, сифилиса

Результаты частотного анализа представлены в Приложениях 1-16.

Также были рассчитаны интегральные показатели:

- доля MSM, которые имеют все риски инфицирования ВИЧ
- доля MSM, практикующих незащищенные анальные половые контакты с партнёрами - мужчинами
- доля MSM, которые проходили тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знают результат
- доля MSM с положительным ВИЧ - статусом, получающих АРВТ

Распространенность ВИЧ - инфекции и основных поведенческих практик, связанных с риском инфицирования была рассчитана в программном обеспечении RDS-Analyst с учетом размера социальной сети участника, предварительно скорректированной на выбросы (процедура imputed visibility), и расчетом 95% доверительных интервалов.

Расчет доверительных интервалов производился на основании следующих данных. Согласно опубликованным данным (2010), оценочная численность MSM в России составляет 2 100 000 на 141 927 296 населения (1,5%)¹. Соответственно, при экстраполяции этой оценочной величины на население Новосибирска (1 625 600 чел. в 2020) получаем вероятный размер генеральной совокупности MSM 24 384 чел. Доверительная вероятность – 95%.

¹ Men having sex with men in Eastern Europe: Implications of a hidden epidemic. Regional analysis report.

Двумерный (корреляционный) анализ включал в себя:

- для MSM с позитивным и негативным ВИЧ - статусом – расчет распространённости вирусного гепатита С и сифилиса;
- для MSM разных возрастных подгрупп (младше 25 лет, 25 лет и старше) – расчет распространённости ВИЧ, опыта употребления психоактивных веществ, характеристики сексуального поведения и использования презерватива;
- для MSM с различным числом половых партнёров в течение последних 30 дней – расчет характеристик использования презерватива, распространённость ВИЧ, вирусного гепатита С и сифилиса;
- для MSM с разным возрастом первого полового партнёра-мужчины – расчёт характеристик использования презерватива.

Для оценки статистической значимости различий использовались критерий χ^2 и коэффициент корреляции Пирсона.

Результаты двумерного анализа представлены в Приложениях 17-20.

Многомерный анализ данных производился с помощью линейной регрессии и включал в себя следующее:

- оценка зависимости ВИЧ - статуса MSM от социально - демографических характеристик, особенностей полового поведения (типы половых партнёров, способы знакомства, “химсекс”, использование презервативов), опыта употребления психоактивных веществ;
- зависимость рискованного поведения MSM от социально - демографических характеристик, опыта употребления психоактивных веществ;
- зависимость обращаемости MSM за медицинской помощью от социально - демографических характеристик и стигмы.

Результаты многомерного анализа (итоговые сводные таблицы) представлены в Приложении 21.

СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МСМ

ВОЗРАСТ РЕСПОНДЕНТОВ

Средний возраст МСМ, принявших участие в исследовании, 28,5 лет с разбросом от 18 до 58 лет; модальный (самый распространённый) возраст - 19 лет (Рис.1, Таблица 2.1).

Каждый четвёртый, принявший участие в исследовании (25,6%) МСМ был в возрасте 18-19 лет, каждый пятый (18,6%) – 20-24 года, 15,6% – 25-29 лет, 18,1% – 30-34 года, 15,1% – 35-44 года, 7,0% – 45 лет и старше.

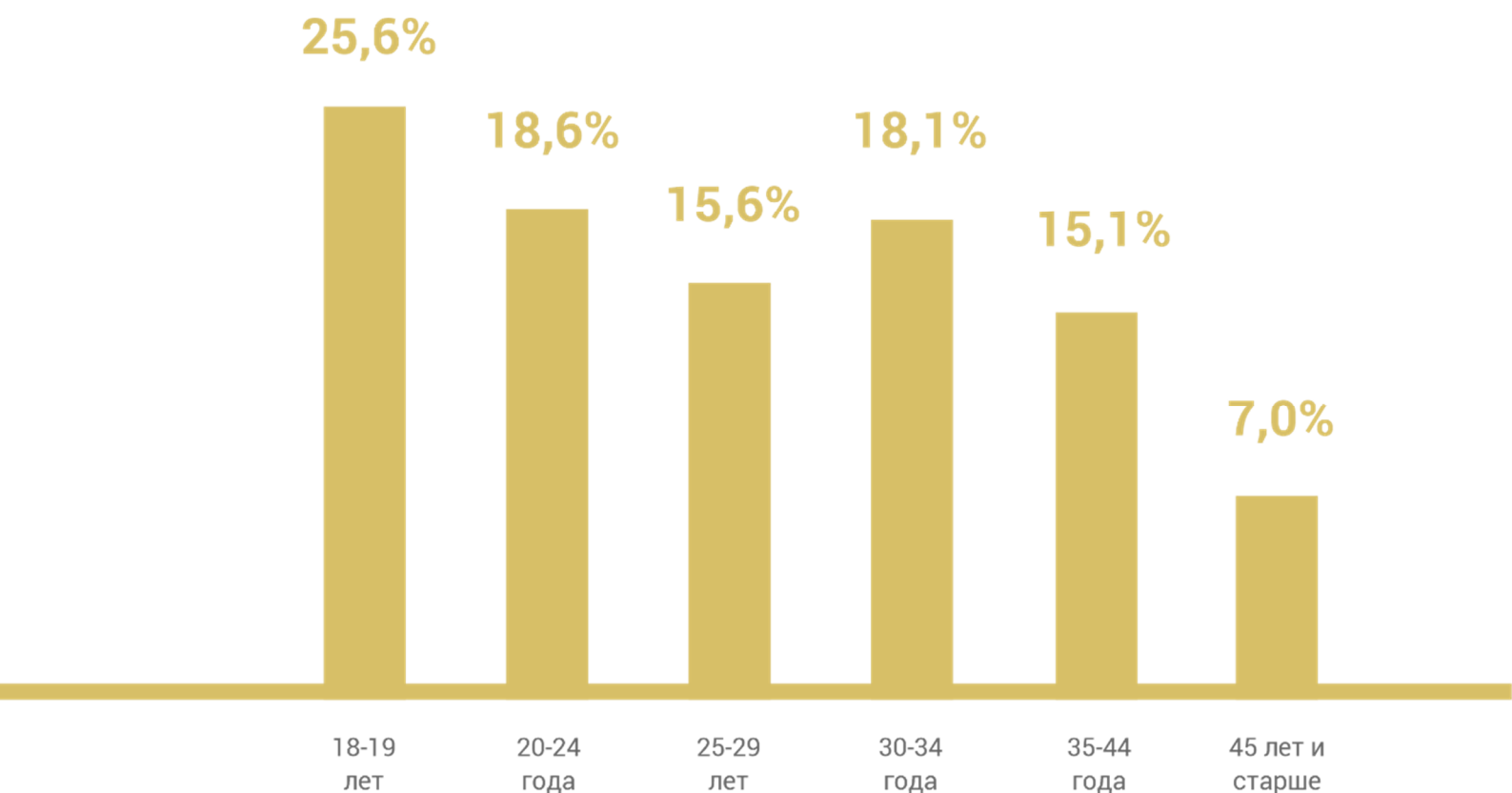


РИСУНОК 1. ВОЗРАСТ РЕСПОНДЕНТОВ

ОБРАЗОВАНИЕ И УРОВЕНЬ ДОХОДОВ МСМ

Больше всего в выборке было МСМ с полным высшим образованием – 30,7%, 9,0% – незаконченное высшее образование, ещё 15,1% на момент исследования учились в ВУЗах (Рис.2, Таблица 2.2). Каждый пятый (19,6%) имел среднее специальное образование, ещё 11,1% учились в профессиональном образовательном учреждении, колледже. Полное общее образование было у 10,6% МСМ, начальное образование – у 2,5%. У 1,5% МСМ была научная степень.

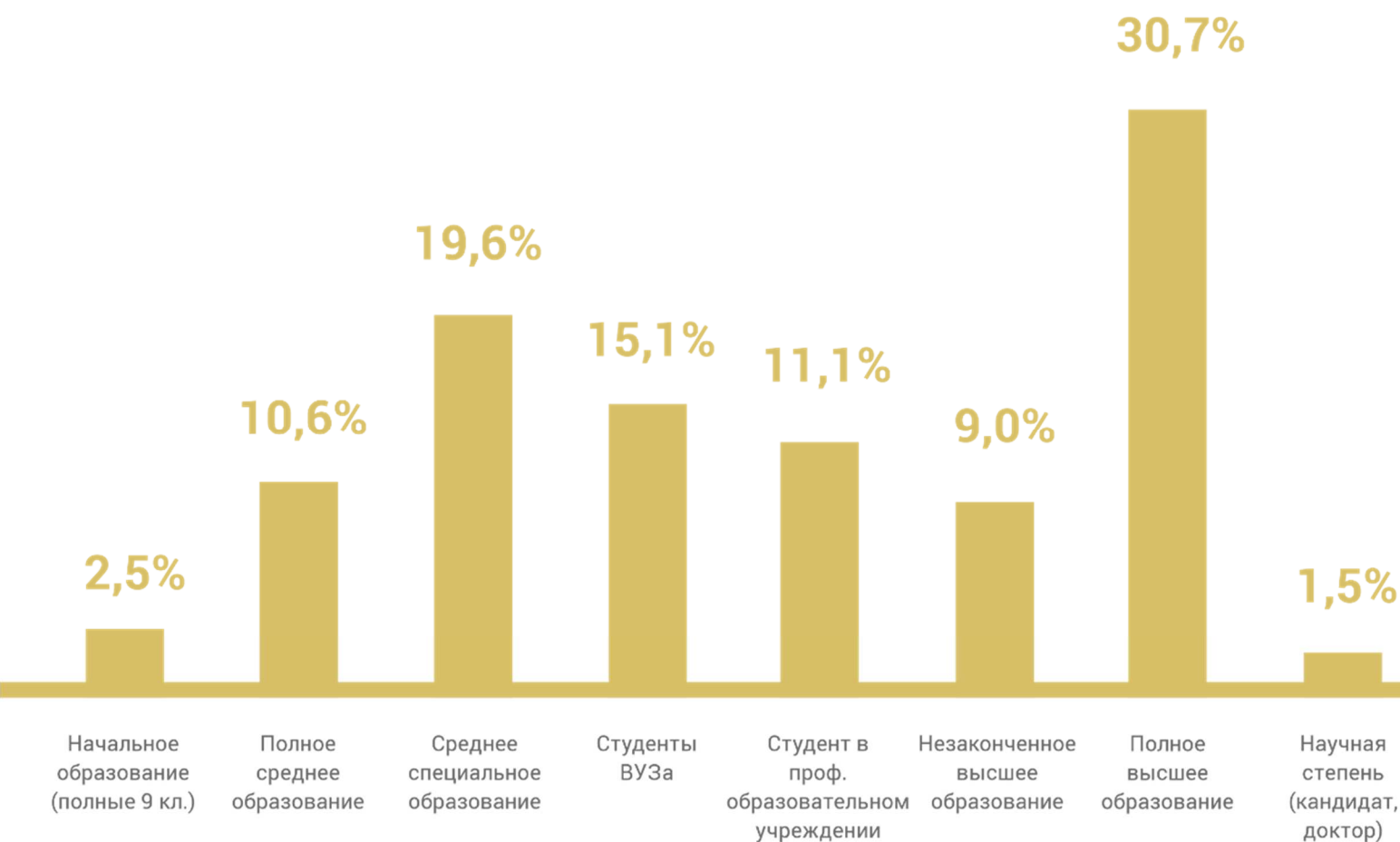


РИСУНОК 2. УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ

Личный среднемесячный доход за последний год у 19,6% опрошенных МСМ был 15 тыс. рублей или менее, у 29,6% – более 15 тыс., но менее 30 тыс. рублей (Рис. 3, Таблица 2.3). У каждого второго (50,8%) среднемесячный доход был 30 тыс. рублей и более).

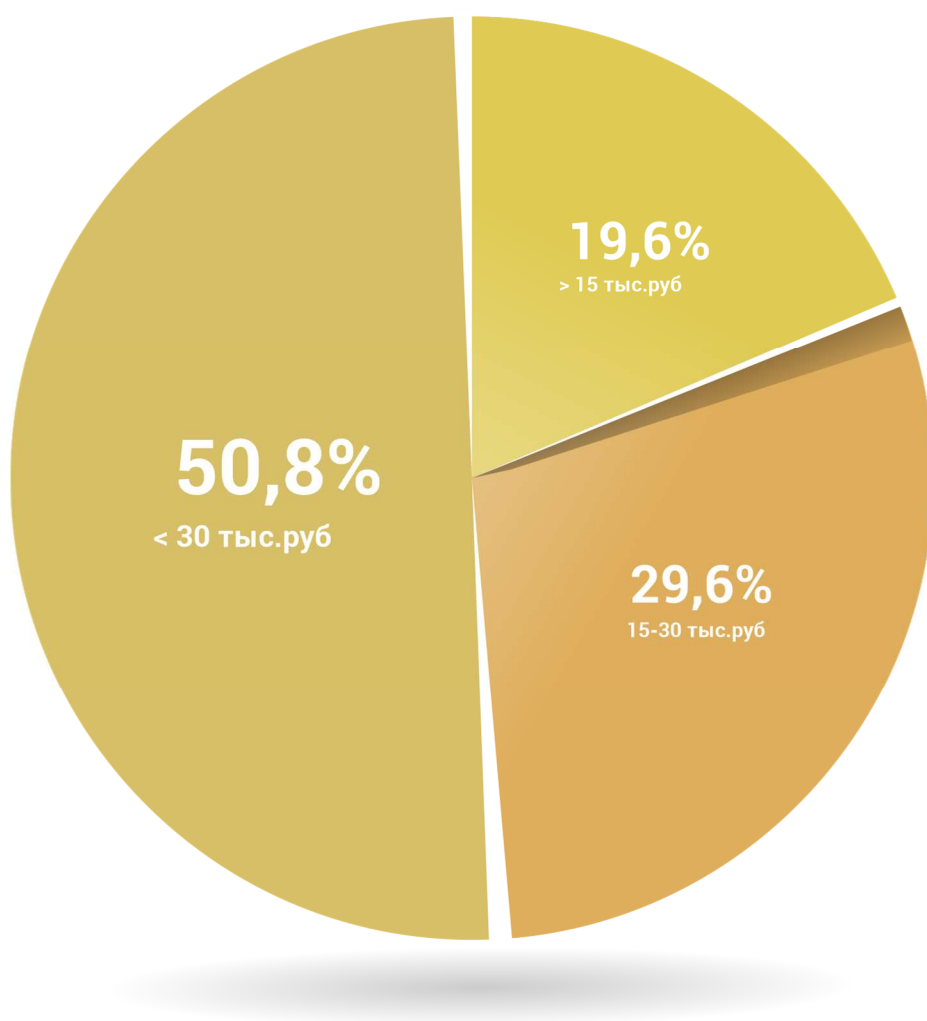


РИСУНОК 3. УРОВЕНЬ ДОХОДА

Согласно самооценке материального положения МСМ, по большей части, относятся к обеспеченной категории населения. (Рис.4, Таблица 2.4):

88% опрошенных не испытывают значительных материальных трудностей, а 13,1% могут позволить купить себе все, что считают нужным, включая, по всей вероятности, крупные покупки.

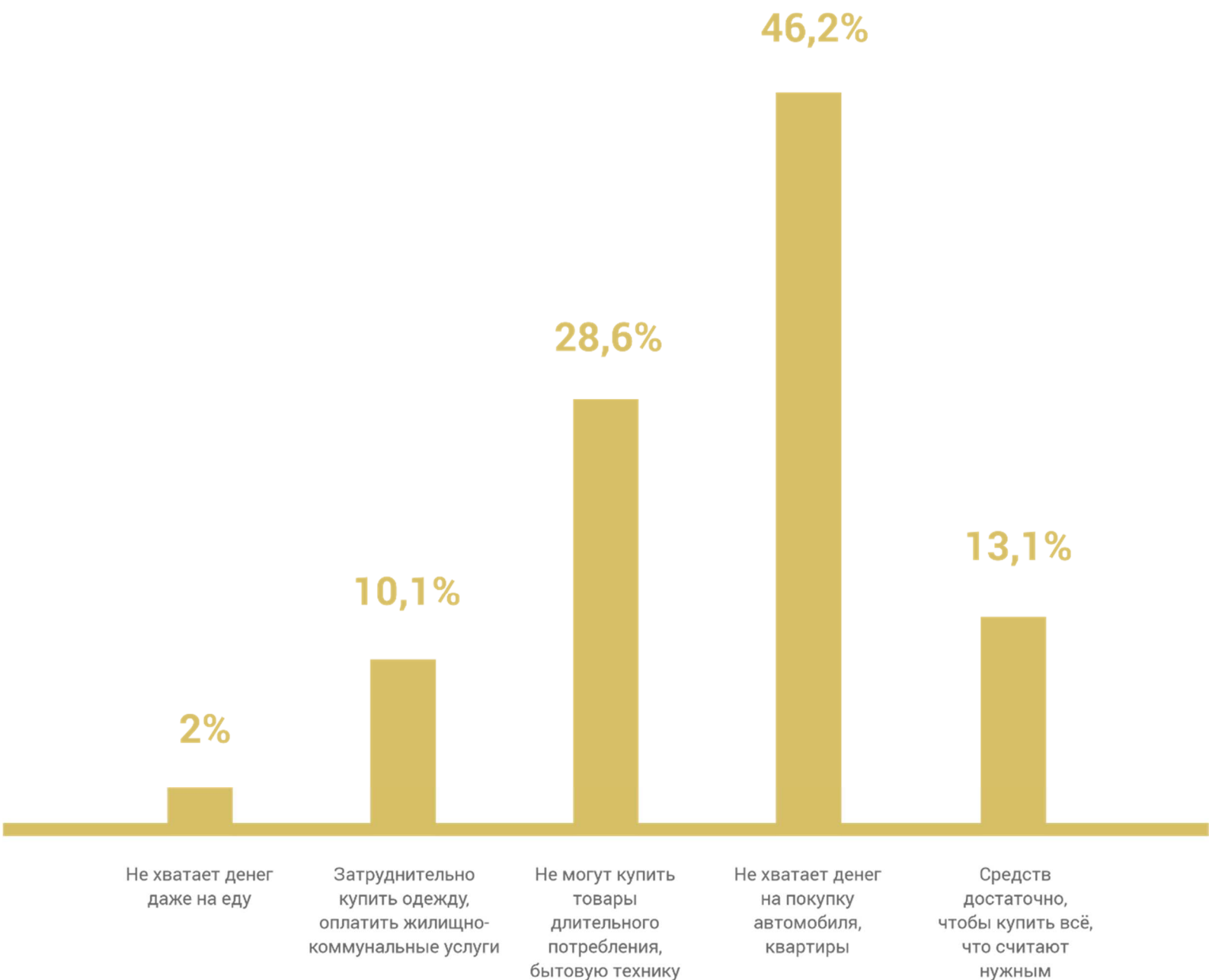


РИСУНОК 4. САМООЦЕНКА МАТЕРИАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ

Каждый второй опрошенный МСМ (44,7%) проживал самостоятельно, каждый пятый – с родителями или другими родственниками (27,1%; Таблица 2.5). Проживали с мужчиной – партнёром 26,1% МСМ, с женщиной - партнёршей – 2,0% МСМ.

СЕКСУАЛЬНАЯ САМОИДЕНТИФИКАЦИЯ

В целом, большинство МСМ (75,9%) определяли свою сексуальную ориентацию как гомосексуальную, 23,1% – как бисексуальную, 1,0% – как гетеросексуальную (Рис. 5, Таблица 2.6, Таблица 2.7).

ОПЫТ НАХОЖДЕНИЯ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

Из всех участников исследования имели опыт отбывания наказания в местах лишения свободы 3,1% МСМ – 6 чел. (Таблица 2.8). В двух случаях это было кратковременное содержание от 1 до 6 суток; ещё в четырёх случаях – отбывание наказания от 1,5-2 лет до 5 лет. О сексуальных контактах (оральных) в местах лишения свободы сообщил только один МСМ.

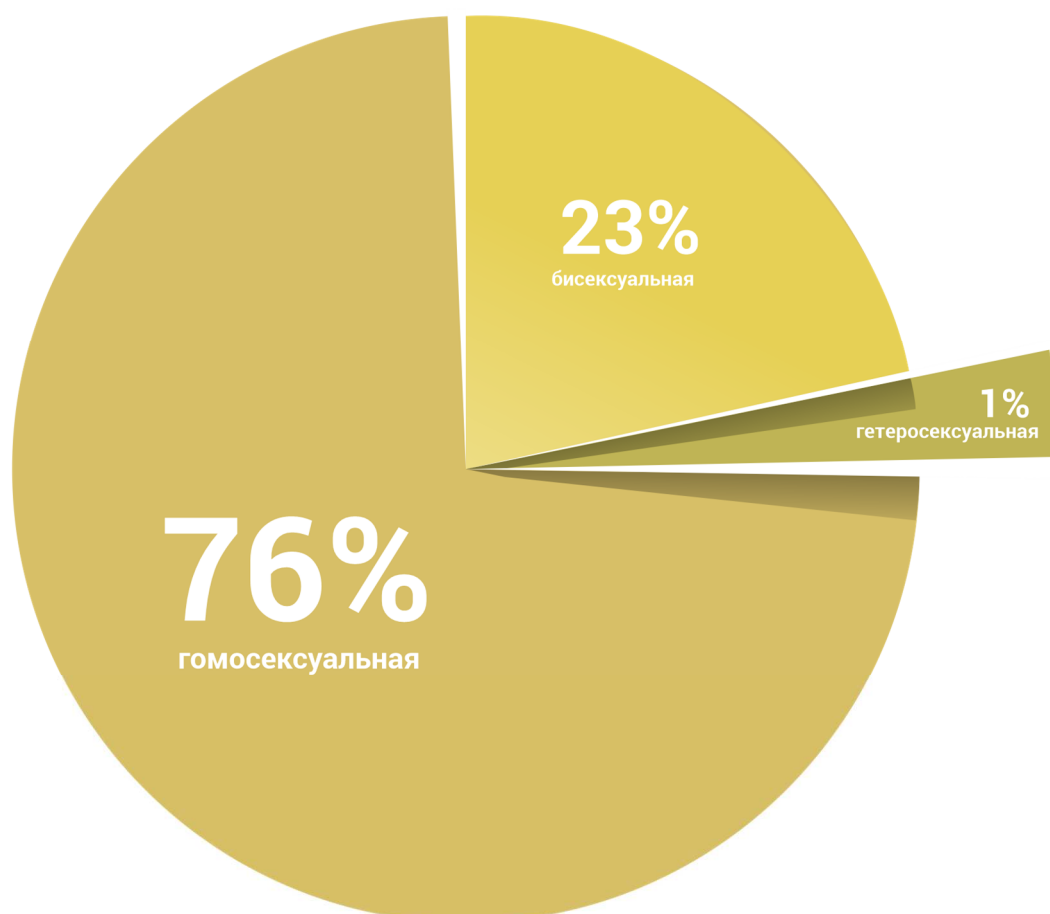


РИСУНОК 5. СЕКСУАЛЬНАЯ САМОИДЕНТИФИКАЦИЯ

СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

ПОЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ

Все опрошенные MSM в течении жизни имели **опыт сексуальных контактов с мужчинами** (Таблица 3.2). Половина MSM (51,8%) имели **опыт сексуальных контактов с женщинами** (Таблица 3.2), что статистически значимо чаще встречается у респондентов старше 25 лет (Таблица 17.10; 0,001).

Более половины MSM (62,8%) указали, что их сексуально привлекают только партнёры - мужчины, 23,6% – в большей степени мужчины, но иногда и женщины (Рис. 6, Таблица 3.1). Сексуально привлекают мужчины и женщины в равной степени 9,5% MSM, а 4,0% – в большей степени женщины, но иногда и мужчины.

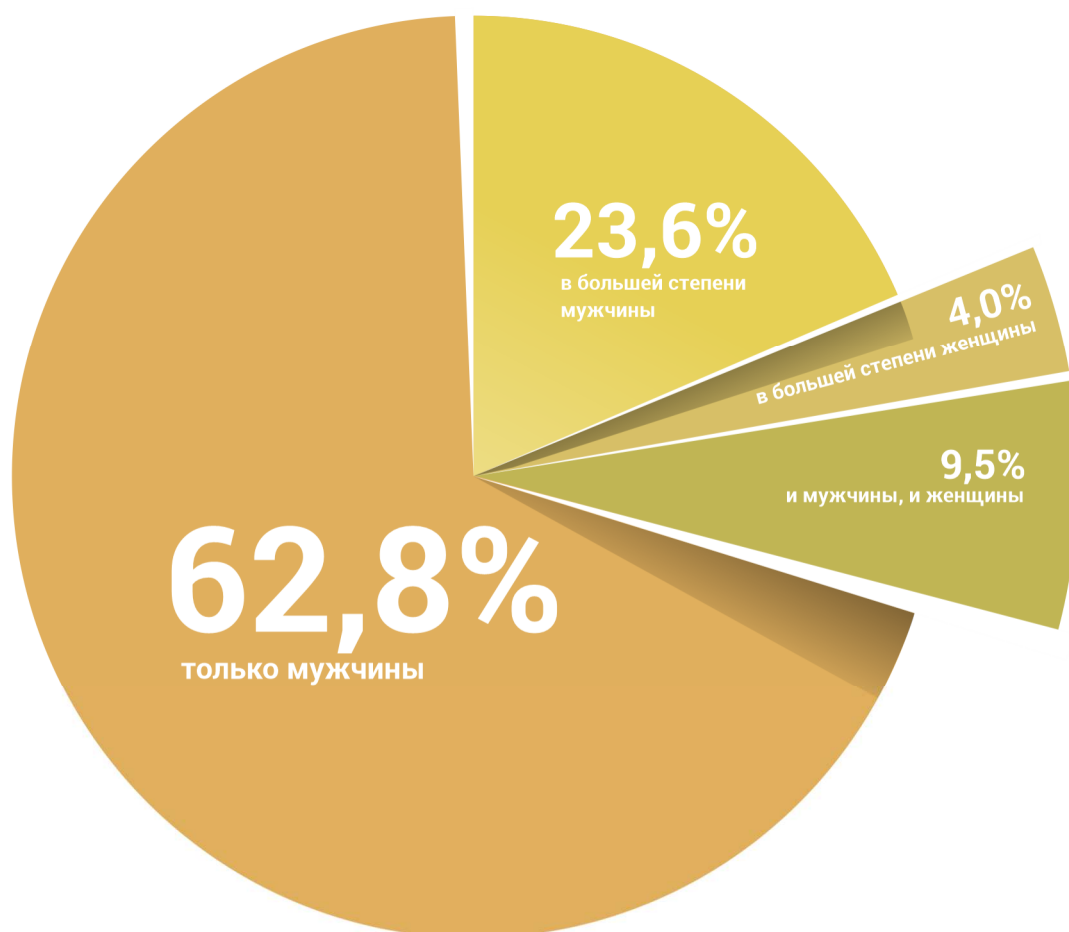


РИСУНОК 6. СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРЕДПОЧТЕНИЯ В ВЫБОРЕ ПАРТНЕРА

ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА

Средний возраст первого полового контакта с мужчиной – 18,0 лет с разбросом от 7 до 45 лет. Каждый четвёртый МСМ на момент первого контакта с мужчиной не достиг возраста согласия (Рис. 7, Таблица 3.3). 9,0% были младше 14 лет, 14,1% – от 14 до 15 лет. Средний возраст МСМ на момент первого полового контакта с женщиной был 17,8 лет с разбросом от 12 до 35 лет; модальный (наиболее распространённый) возраст – 17 лет. В каждом четвёртом случае на момент первого полового контакта с женщиной возраст МСМ был ниже возраста согласия (Рис. 7, Таблица 3.5): 21,4% – от 14 до 15 лет, 3,9% – младше 14 лет.

Средний возраст первого полового партнёра - мужчины был 23,3 года (модальный/наиболее распространённый возраст – 19 лет) с разбросом от 10 до 45 лет. В целом, у 44,2% МСМ первый партнёр - мужчина был старше на 5 лет и более (в т.ч. у каждого второго из них – на 10 лет и более).

У каждого десятого МСМ возраст первого партнёра - мужчины был младше возраста согласия: 5,5% – младше 14 лет, 6,5% – от 14 до 15 лет (Таблица 3.4). В каждом десятом случае возраст первого партнёра - мужчины был 16-17 лет (12,6%), у 16,6% – 18-19 лет, 22,6% – 20-24 года, 13,1% – 25-29 лет, 13,6% – 30-34 года, 10,1% – 35 лет и старше.

Каждый пятый МСМ (18,5%) когда-либо оказывал сексуальные услуги партнерам - мужчинам в обмен на какое-либо вознаграждение.

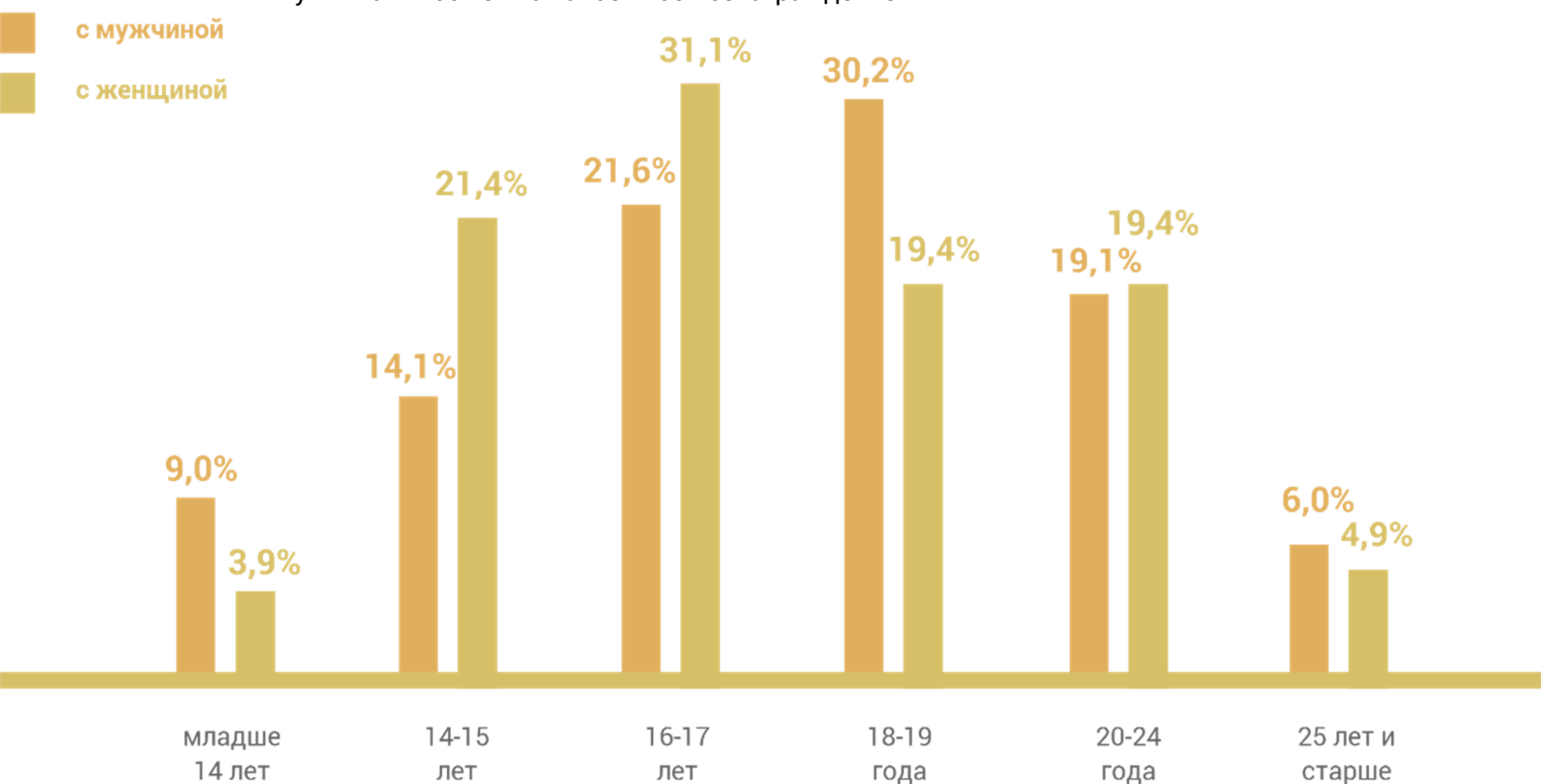


РИСУНОК 7. ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА

ТИПЫ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ

Имели опыт половых контактов с трансгендерными партнерами 4,0% МСМ (8 чел.). В половине случаев это были контакты с трансгендерными женщинами (MtF), в половине – с трансгендерными мужчинами (FtM). Значимых различий по данному параметру между МСМ разных возрастных подгрупп нет (Таблица 17.13).

В течение последних 6 месяцев у опрошенных МСМ были половые контакты со следующими типами партнёров (Рис. 8, Таблица 3.7).

Наличие постоянного партнера не исключает контакты со случайными и коммерческими партнерами.

Из рис. 8 видно, что превалирует 2 типа партнеров: постоянный партнер - мужчина и случайный партнер - мужчина.

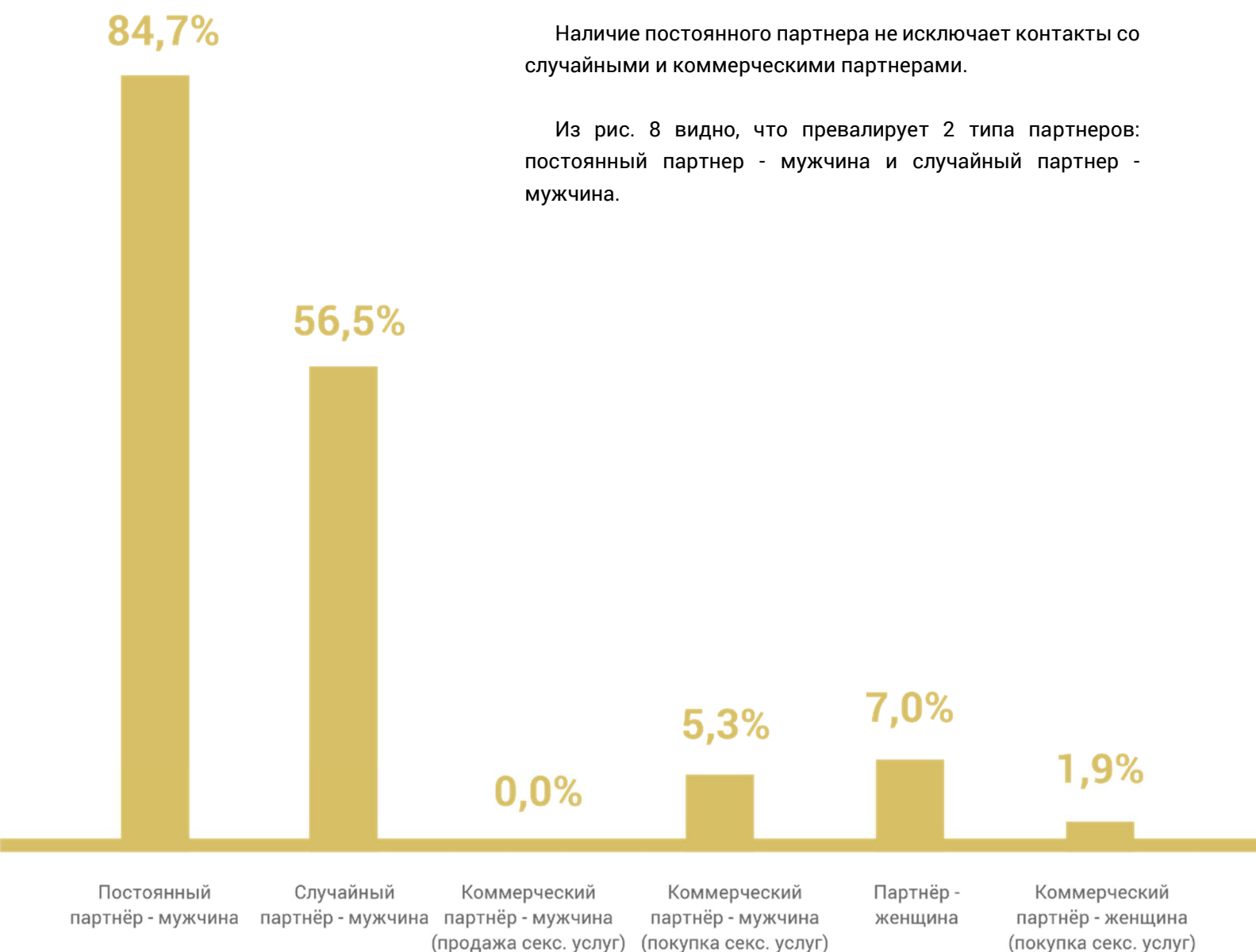


РИСУНОК 8. ТИПЫ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

МЕСТА ЗНАКОМСТВ С ПАРТНЕРАМИ - МУЖЧИНАМИ

Каждый четвёртый опрошенный MSM (23,1%) **искал нового партнёра - мужчину** в течение последних 6 месяцев (Таблица 6.1).

Трое из четырёх всех MSM, принявших участие в исследовании (75,9%) используют интернет - сайты и мобильные приложения для поиска партнёров - мужчин (Таблица 6.3). У большинства из них (82,8%) есть профили (личные страницы) на интернет-сайтах и в мобильных приложениях (Таблица 6.4). Все MSM, использующие Интернет для поиска партнеров, вне зависимости от возраста пользуются приложениями типа Grindr и Hornet, и это наиболее популярный способ знакомств. Более молодое поколение (моложе 25 лет) статистически чаще использует соцсети (ВКонтакте, Фейсбук) и находит партнеров через знакомых и друзей. Более старшая возрастная группа чаще использует для этих целей сайты знакомств, а также знакомится на отдыхе.

За последние полгода реже всего респонденты знакомились на «плешках» (5,5%), а также на мероприятиях или в организациях, которые работают с MSM (5,0%).

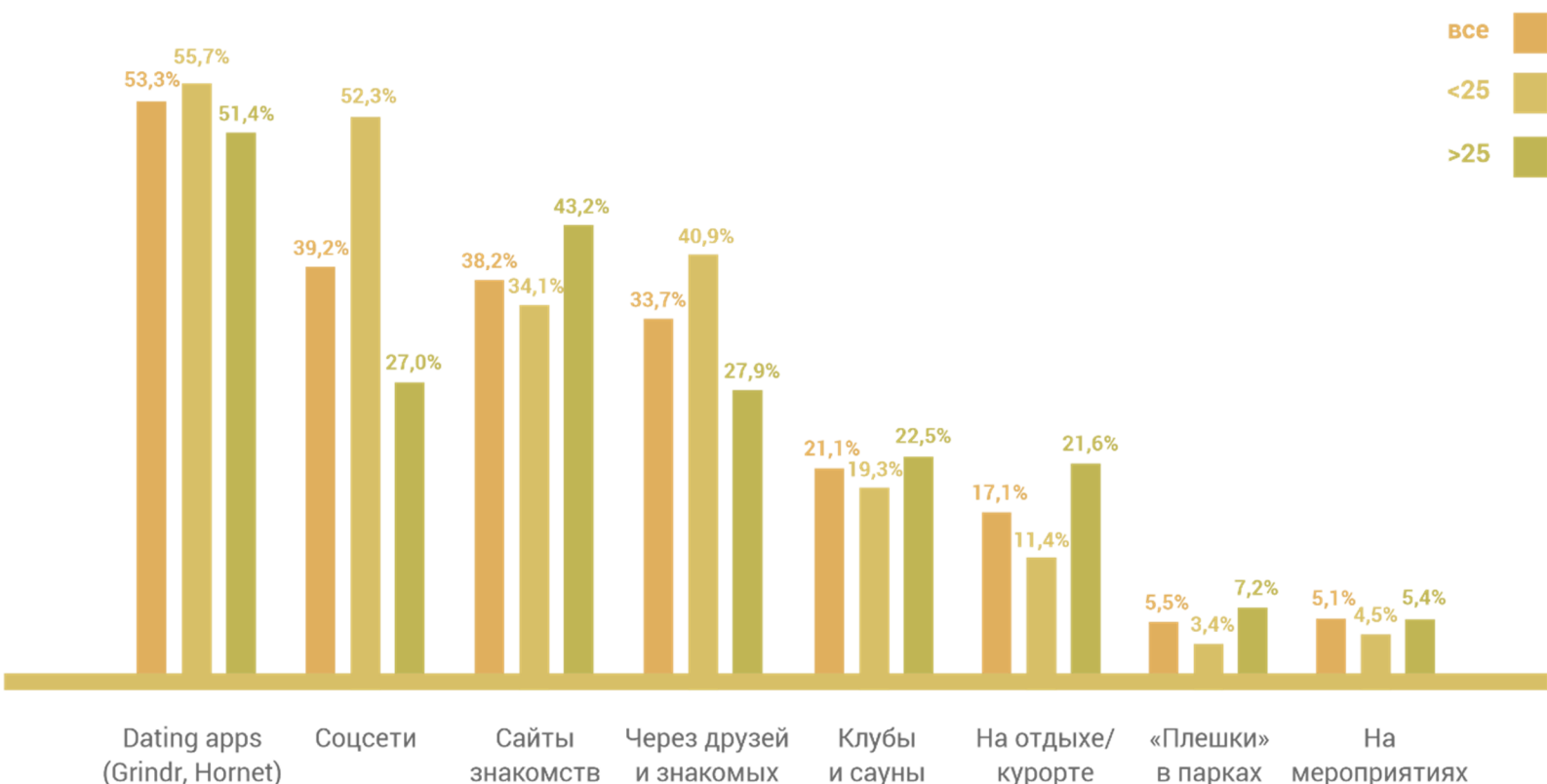


РИСУНОК 9. МЕСТА ЗНАКОМСТВ С ПАРТНЕРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

За последние 30 дней почти у 40% MSM не было ни одного полового партнёра - мужчины, еще у трети – один партнёр. У единиц было 2 и более партнеров (Рис. 10)

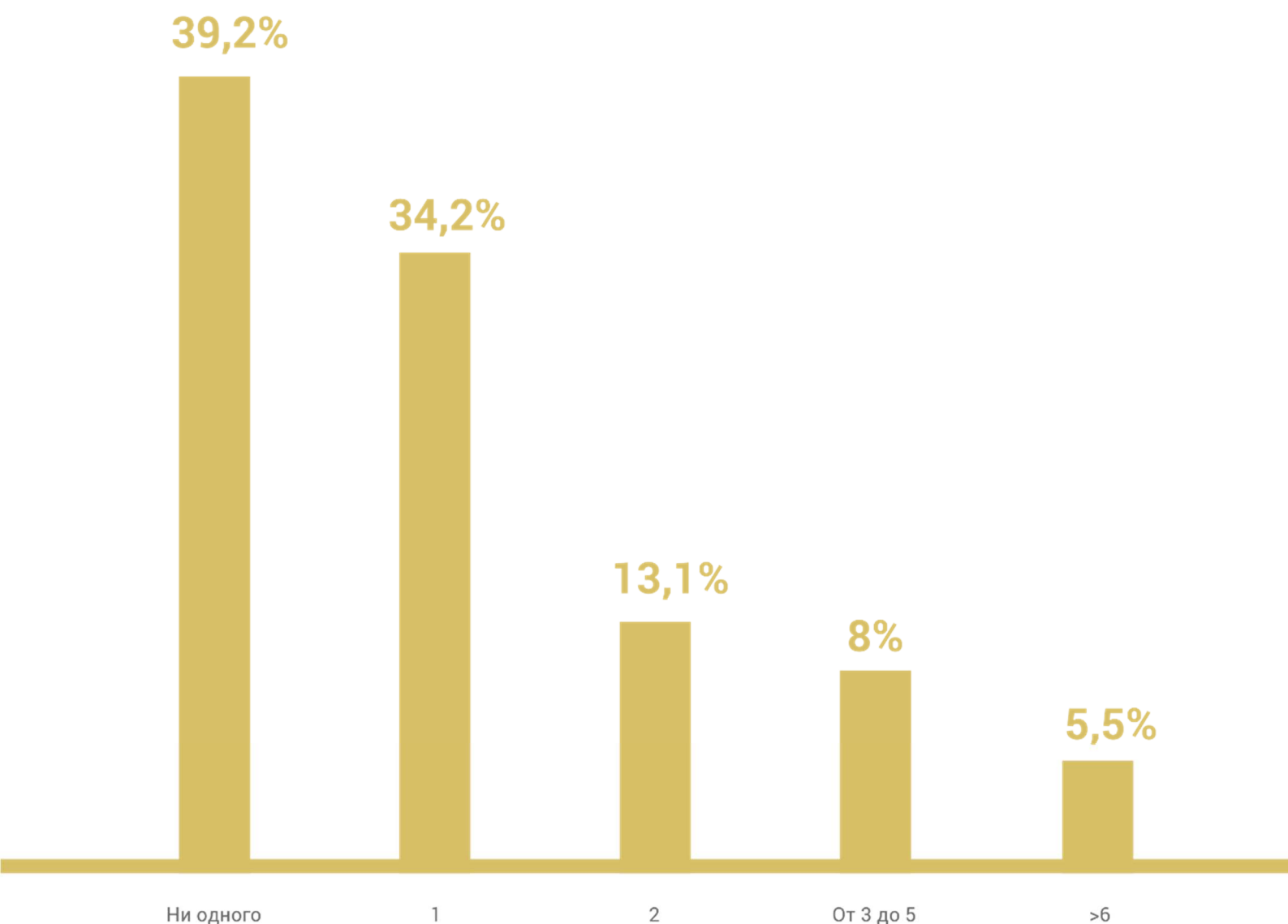


РИСУНОК 10. КОЛИЧЕСТВО ПАРТНЕРОВ - МУЖЧИН ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ

Большинство МСМ (86,5%) имели опыт анальных половых контактов с партнёрами - мужчинами в течение последних 6 месяцев. Среди респондентов старше 25 лет оказалось больше тех, кто не имел таких половых контактов за последние полгода (Таблица 17.15; 0,05).

За последние 30 дней с различными партнёрами - мужчинами у МСМ были следующие типы сексуальных контактов (Таблицы 4.2 и 4.3):

- оральные сексуальные контакты – 74,4%, в среднем 5,7 таких контактов (чаще всего 3),
 - анальные сексуальные контакты в принимающей роли – 38,4%, в среднем 2,2 таких контакта (чаще всего 0),
 - анальные сексуальные контакты в активной роли – 46,4%, в среднем 2,8 таких контактов (чаще всего 0).
- У 37,1% респондентов не было анальных сексуальных контактов за последний месяц, а у 19,9% – ни оральных, ни анальных.

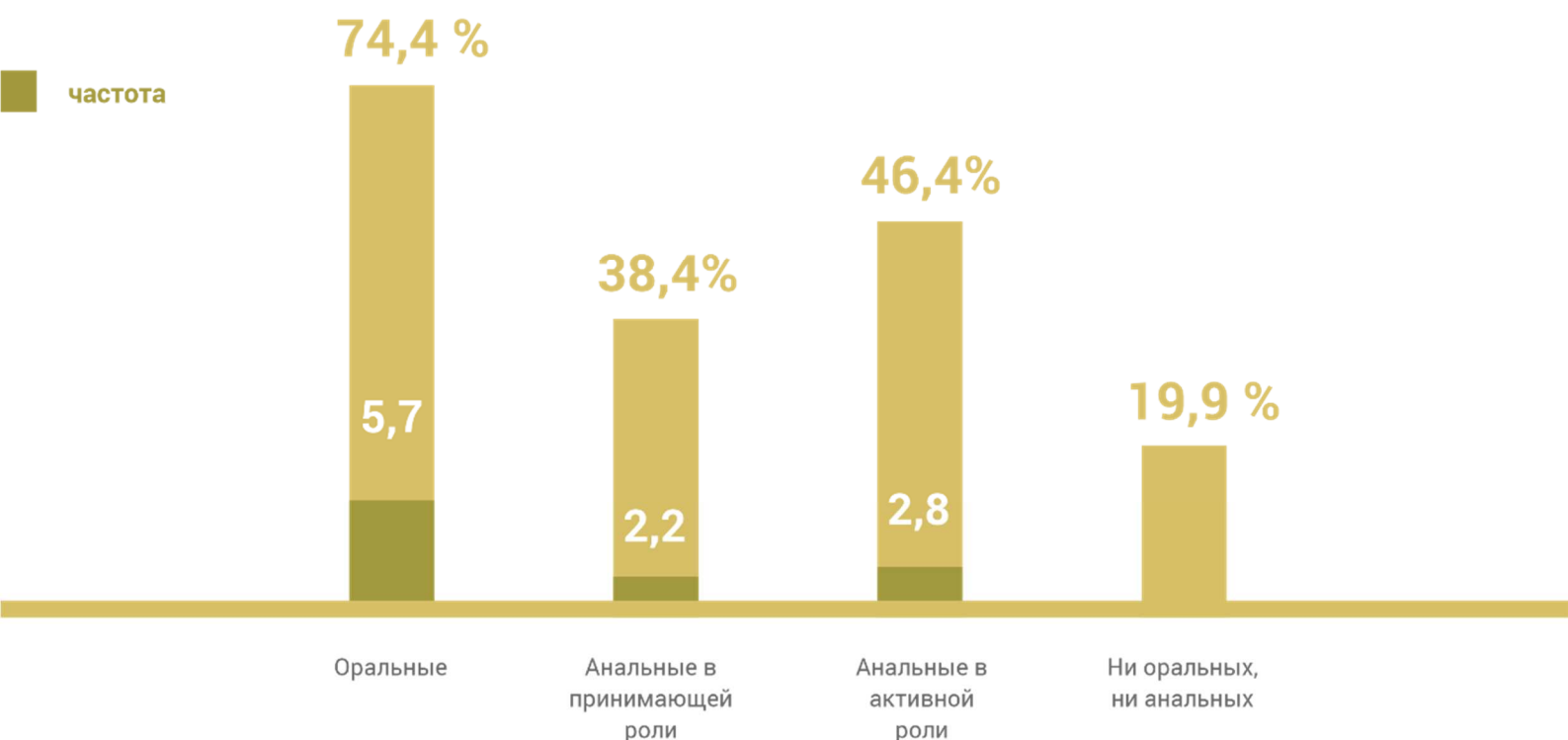


РИСУНОК 11. ТИПЫ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

АНАЛЬНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ И ТИПЫ ПАРТНЕРОВ

За последние 30 дней **анальные сексуальные контакты с постоянными партнёрами - мужчинами** были у 46,7% МСМ (Таблица 4.4). Статистических различий по данному параметру у МСМ разных возрастных подгрупп нет (Таблица 17.5). В среднем у МСМ был 1 такой партнёр, с разбросом от 1 до 3-х (Рис. 12, Таблица 4.5).

Анальные сексуальные контакты со случайными половыми партнёрами - мужчинами были у 23,6% МСМ (Таблица 4.4). Статистических различий по данному параметру у МСМ разных возрастных подгрупп нет (Таблица 17.6). В среднем у МСМ было 2,6 таких партнёра за период, с разбросом от 1 до 15 (Таблица 4.5):

Анальные сексуальные контакты с коммерческими партнёрами - мужчинами за последние 30 дней были лишь у нескольких МСМ:

- коммерческие половые партнёры при покупке сексуальных услуг – 4 МСМ; в среднем 2 таких партнёра с разбросом от 1 до 4-х (Таблица 4.5),
- коммерческие половые партнёры при продаже сексуальных услуг – 5 МСМ; в среднем 1 такой партнёр (Таблица 4.5).



РИСУНОК 12. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ПАРТНЕРОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

Статистических различий по опыту половых контактов с коммерческими партнёрами - мужчинами у MSM разных возрастных подгрупп нет (Таблицы 17.7, 17.8, 17.9).

Последний по времени анальный половой контакт у большинства MSM (69,1%) был с постоянным партнёром - мужчиной (Таблица 4.6). У четверти MSM (27,5%) – со случайным партнёром - мужчиной. У единиц это были коммерческий партнёр (покупка сексуальных услуг – 1 MSM, продажа сексуальных услуг – 4 MSM) или несколько партнёров при групповом сексе (1 MSM).

Опыт группового секса в течение последних 6 месяцев был у 21,3% MSM (Таблица 4.7). В последний по времени раз в большинстве случаев (36 MSM) это был секс с партнёрами - мужчинами, в нескольких случаях (6 MSM) – и с партнёрами - мужчинами, и с партнёрами - женщинами одновременно (Таблица 4.8). Значимых различий по данному параметру между MSM разных возрастных подгрупп нет (Таблица 17.14).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВОВ И ЛУБРИКАНТОВ

За последние 6 месяцев всегда **использовал презерватив с постоянными партнёрами-мужчинами** каждый третий MSM (32,9%), в большинстве случаев - каждый пятый (19,5%, Таблица 5.1). Приблизительно столько же (21,5%) использовали презерватив в половине случаев или менее. Каждый четвёртый MSM (26,2%) никогда не использовал презерватив при половых контактах с постоянным партнёром - женщиной.

Большинство MSM, которые указали, что за последние 6 месяцев у них были сексуальные контакты со случайными партнерами-мужчинами всегда использовали презерватив (70 чел. или 73,7%). Также заявили о том, что всегда использовали презерватив половина из тех, кто покупал сексуальные услуги (2 чел. из 4-х) в последние полгода, и 80% из тех, кто их продавал (4 чел. из 5-ти) (Таблица 5.1).

В целом, за последние 30 дней при анальных половых контактах с различными партнёрами - мужчинами всегда использовали презерватив 47,2% MSM, 13,6% – в большинстве случаев, 10,4% – в половине случаев или менее, а 28,0% – никогда (Таблица 5.2).

Большинство опрошенных MSM (87,6%) при последнем по времени анальном контакте с партнёром - мужчиной **использовали лубрикант** (Таблица 5.9). Двое из трёх MSM (68,2%) использовали лубрикант при каждом таком половом контакте в течение последних 6 месяцев, 15,6% – в большинстве случаев, 12,7% – в половине случаев и реже, 3,5% – никогда (Таблица 5.10). Лубрикант чаще использовали MSM старше 25 лет (Таблица 17.19; 0,05).

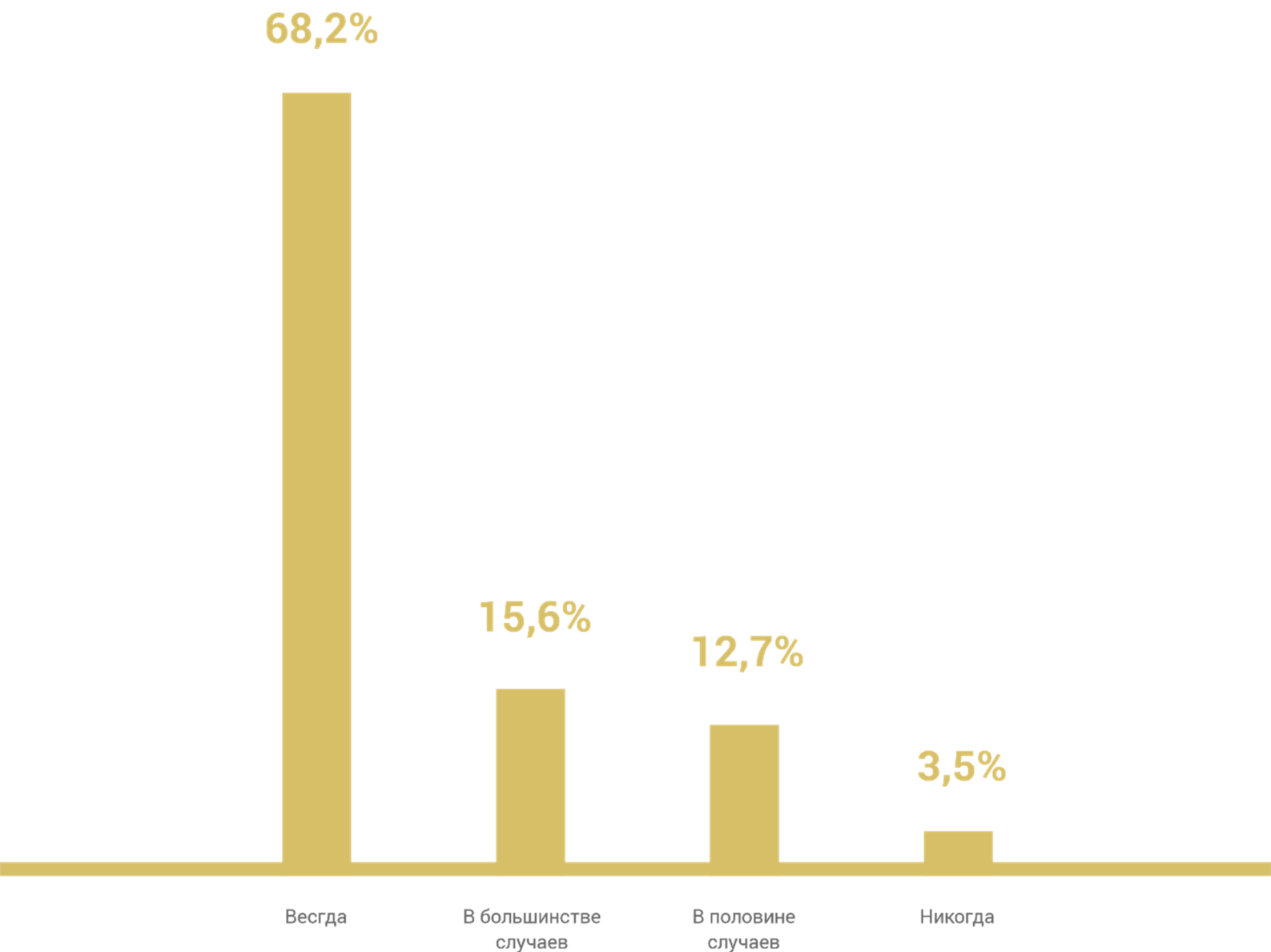


РИСУНОК 13. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУБРИКАНТА ВО ВРЕМЯ АНАЛЬНОГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА С ПАРТНЕРОМ - МУЖЧИНОЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

Согласно международным рекомендациям, основным показателем, характеризующим рискованность сексуального поведения, является использование презерватива при последнем по времени анальном половом контакте с партнером - мужчиной. В данном исследовании двое из трёх МСМ (65,9%) сообщили, что использовали презерватив при последнем анальном контакте с партнёром - мужчиной; каждый третий (34,1%) – не использовал.

При анализе в RDS-Analyst, позволяющем сделать расчет показателя на всю оценочную популяцию МСМ, получились практически такие же значения, как и в выборке: 34,9% МСМ не использовали презерватив во время последнего анального полового контакта и 64,4% использовали. Значимых различий среди МСМ разных возрастных подгрупп нет (Таблица 17.16). Также не выявлено значимых различий в данном показателе между клиентами и неклиентами профилактических программ. Так, 67,8% клиентов программы “Позитивные стратегии” использовали презерватив при последнем анальном сексуальном контакте с партнером мужчиной, в то время, как среди неклиентов таких было 64%.

С разными типами половых партнёров МСМ по-разному использовали презерватив при последнем половом контакте (Рис. 14, Таблица 5.6). Так, если это был постоянный половой партнёр - мужчина или партнёр - женщина, то презерватив использовался только в каждом втором случае. В четырёх из пяти случаев презерватив использовался, если партнёр - мужчина был случайным или коммерческим (при продаже секс - услуг). А с коммерческим партнёром - женщиной при покупке секс - услуг презерватив не использовался во всех случаях (4 чел.). Значимых различий среди МСМ разных возрастных подгрупп нет (Таблицы 17.17, 17.18).



РИСУНОК 14. ТИПЫ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ

ТАБЛИЦА I. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ

	Постоянный партнер - мужчина (%)	Случайный партнер - мужчина(%)	Коммерческий партнер, кому платили за секс (%)	Коммерческий партнер, кто платил за секс (%)
Сексуальные контакты	46,7	23,6	2	2,5
Среднее кол-во партнеров (N)	1	2,6	2	2,5
Использование презерватива при последнем анальном сексуальном контакте	51,6	87,0	0,0	80,0
Постоянное использование презерватива за последние 30 дней	42,4% в выборке 35,6% в пересчете на всю оценочную популяцию MCM (RDS-A)	58,7% в выборке/ 72,3% в пересчете на всю оценочную популяцию MCM (RDS-A)	50,0	100,0

С партнёрами - женщинами примерно половина MCM (52,6%), которые имели такие контакты в течение последних 6 месяцев, никогда не использовали презерватив; чуть менее 36,8% всегда использовали презерватив (Таблица 5.1).

Большинство MCM (69%), у которых за последние 6 месяцев был **групповой секс**, всегда использовали презерватив и 16,7% (7 чел.) – никогда не использовали. (Таблица 5.1). В каждом пятом случае (21,4%) MCM не использовали новый презерватив при каждой смене

партнёра (Таблица 5.7). Хотя в целом, большинство MSM (81,8%), у которых был опыт группового секса, указали, что всегда использовали новый презерватив при смене партнера (Таблица 5.8).

Однако использование презерватива во время сексуального контакта не всегда означает то, что этот контакт был защищенным. Среди тех, кто использовал презерватив в течение 30 дней, предшествующих опросу, приблизительно каждый пятый MSM сталкивался с **ситуациями, когда презерватив был использован неправильно и, соответственно, респондент оказывался в ситуации риска** (Таблица 5.4):

- презерватив порвался или соскользнул в процессе полового акта (17 чел. из 89),
- презерватив был надет в процессе полового акта - половой акт начался без презерватива (11 чел. из 89),
- половой акт продолжался после снятия презерватива (8 чел. из 89.).

ПОЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ И ВИЧ - СТАТУС

ЗНАНИЕ ВИЧ - СТАТУСА ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА

Каждый второй опрошенный MSM (50,0%) считал, что ему очень важно знать ВИЧ - статус своих половых партнёров, каждый третий (35,9%) – скорее важно (Таблица 7.1). Примерно столько же MSM считают важным информировать своих половых партнёров о своём ВИЧ - статусе (46,7% – очень важно, 30,5% – скорее важно).

Каждый седьмой MSM считает, что ему не важно знать ВИЧ - статус своих половых партнёров (14,2%). Каждый пятый MSM (22,8%) считает не важным информировать половых партнёров о своём ВИЧ - статусе.

Двое из трёх MSM знали ВИЧ - статус своего последнего постоянного полового партнера - мужчины (Таблица 7.2). В 61,5% случаев ВИЧ - статус партнёра был отрицательным, в 9,4% случаев (18 чел.) – положительным. Каждый третий MSM не знал ВИЧ - статус своего последнего полового партнёра - мужчины.

Среди респондентов с положительным ВИЧ - статусом в 2 раза больше тех, кто не знает ВИЧ - статус партнера, по сравнению с ВИЧ - отрицательными.

ТАБЛИЦА II. ЗНАНИЕ ВИЧ - СТАТУСА ПАРТНЕРА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИЧ - СТАТУСА РЕСПОНДЕНТА

	ВИЧ - статус постоянного полового партнера - мужчины						Итого:		X
	ВИЧ+		ВИЧ-		ВИЧ - статус неизвестен				
ВИЧ-статус респондента	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	0,001
ВИЧ+	4	2,5	106	65,8	51	31,7	161	100,0	
ВИЧ-	14	45,2	12	38,7	5	16,1	31	100,0	
Всего:	18	9,4	118	61,5	56	29,2	192	100,0	

Каждый четвёртый МСМ (14 чел.), у которого в течение 6 месяцев был опыт группового секса, не знал ВИЧ - статус своих партнёров (Таблица 7.3). Знали ВИЧ - статус всех партнёров по последнему групповому сексу 16 чел., некоторых – 12 чел. При этом в 3-х случаях хотя бы у одного партнёра был положительный ВИЧ - статус.

Среди МСМ, которые на момент исследования знали о своём положительном ВИЧ - статусе (21 чел.), двое из трёх (13 чел.) указали, что при выборе полового партнёра учитывают ВИЧ - статус (Таблица 7.4).

Восемь МСМ с положительным ВИЧ - статусом когда-либо выбирали в качестве партнёров для секса людей с положительным ВИЧ - статусом для того, чтобы не использовать презервативы (Таблица 7.4).

Семь ВИЧ - положительных МСМ когда-либо выбирали (или соглашались) на роль принимающего в сексе для того, чтобы не использовать презерватив и снизить риск инфицирования для своего ВИЧ - отрицательного партнёра (Таблица 7.4).

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ

ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

Только 6,0% МСМ не употребляют **алкоголь** (Таблица 8.1). Более трети МСМ (37,2%) употребляют алкоголь 2-4 раза в месяц, 31,2% – раз в месяц или реже, 18,1% – 2-3 раза в неделю, 7,5% – 4 раза в неделю и чаще. Частота употребления алкоголя среди МСМ разных возрастных подгрупп статистически значимо не различается (Таблица 17.2).

По данным таблицы 4.3 почти 25 % респондентов имеют более 3 анальных половых контактов в месяц. Сопоставление данных об употреблении алкоголя и данных о частоте половых контактов за последние 30 дней, говорит о высоком уровне рискованного поведения.

Каждый третий МСМ (37,4%) употребляет слабоалкогольные напитки типа пива, джин-тоника и т.п. (Таблица 8.2). Почти столько же (38,5%) употребляют алкогольные напитки средней крепости типа вина, ликёров и т.п. Крепкий алкоголь (водка, коньяк и т.п.) употребляют 24,1% МСМ.

Единоразово употребляют одну-две дозы² алкоголя 28,3 МСМ, три-четыре дозы – 34,2%, 5-6 доз – 19,3%, 7-9 доз – 7,5%, 10-14 доз – 7,5%, 15 и более доз – 3,2% (Таблица 8.3).

Никогда не употребляет единоразово шесть и более доз алкоголя каждый четвёртый (25,3%) МСМ (Таблица 8.4). Употребляют шесть и более доз алкоголя реже, чем раз в месяц, 38,9% МСМ, приблизительно раз в месяц – 20,0%, приблизительно раз в неделю – 12,0%, практически ежедневно – 3,7%. Частота употребления шести и более доз алкоголя за один раз среди МСМ разных возрастных подгрупп статистически значимо не различается (Таблица 17.3).

² Под дозой алкоголя понимается: 50 мл. крепких напитков (водка, коньяк, виски, и т.п.), или 185 мл. для напитков средней крепости (вино, коктейли), или 375 мл. для слабоалкогольных напитков (пиво, джин-тоник)

УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА

Почти каждый третий опрошенный МСМ когда-либо в жизни употреблял **наркотики** во время секса (Таблица 8.5). Как правило, это была марихуана, реже – кокаин, метамфетамин или МДМА. Тем не менее, употребление наркотиков, тем более инъекционных, не является широко распространенным явлением среди МСМ. Так, в течение последнего года употребляли во время секса неинъекционные наркотики 14,6% МСМ, а в течение последних 30 дней всего 3,0% МСМ. (Таблица 8.6).

Опыт употребления **инъекционных наркотиков** во время секса был у 3-х МСМ. Статистически значимо чаще такой опыт в прошлом был у МСМ старше 25 лет, а в течение последних 12 месяцев – у МСМ младше 25 лет (Таблица 17.4; 0,05). Актуальный опыт (в течение 30 дней) был только у 1 МСМ (Таблица 8.5).

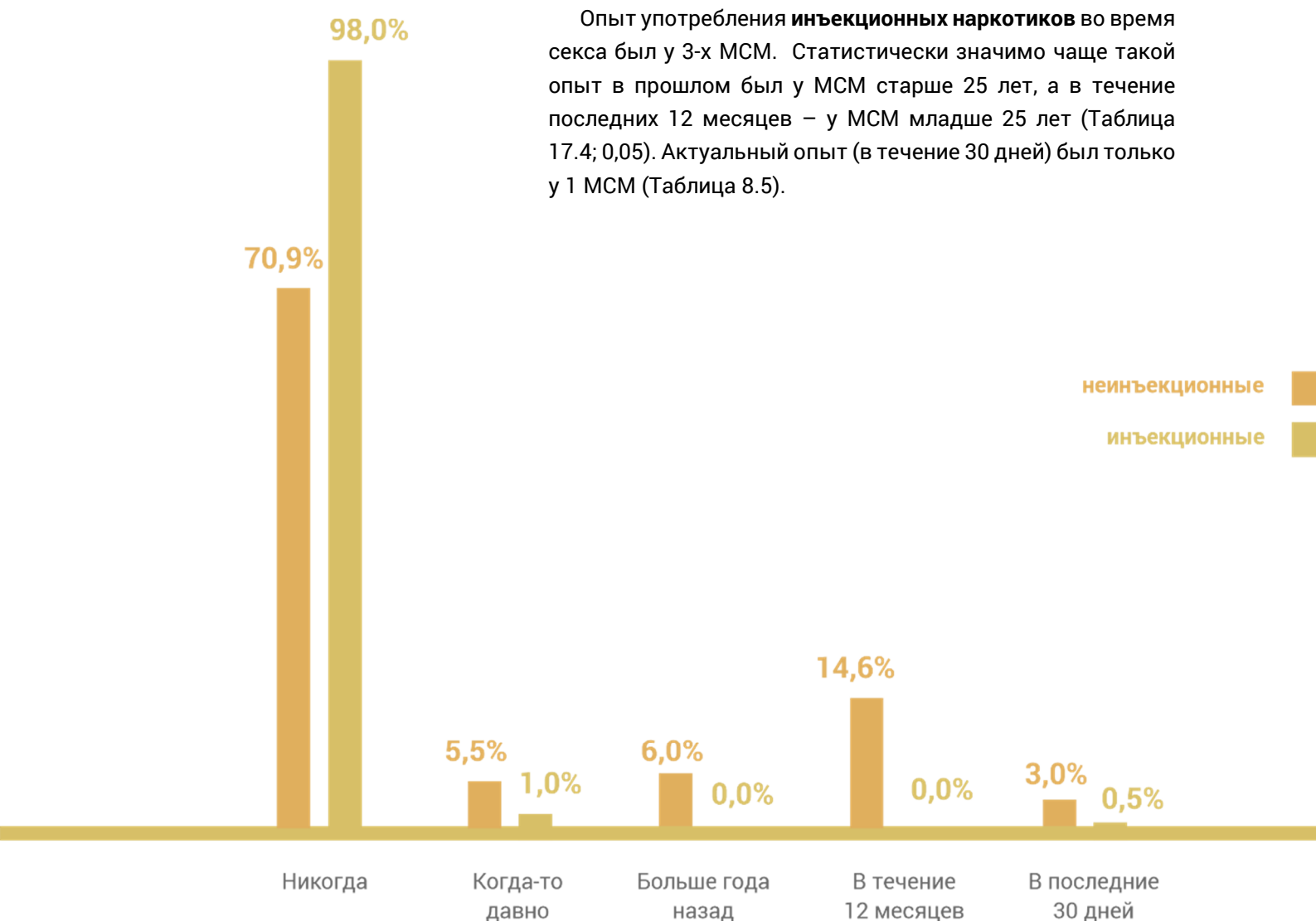


РИСУНОК 15. УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА

ЧАСТОТА СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ В СОСТОЯНИИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ

В контексте практики небезопасного сексуального поведения секс под воздействием алкоголя и/или наркотиков имеет особое значение, поскольку под воздействием психоактивных веществ снижается контроль за собственным поведением, в частности за использованием презерватива. В данном исследовании 17,5% респондентов, которые положительно ответили на вопрос об употреблении неинъекционных наркотиков во время секса вступали в сексуальные контакты под воздействием наркотика в большинстве случаев, в 28,1% – в половине случаев, большинство же – редко или никогда (35,1% и 36,8% соответственно).

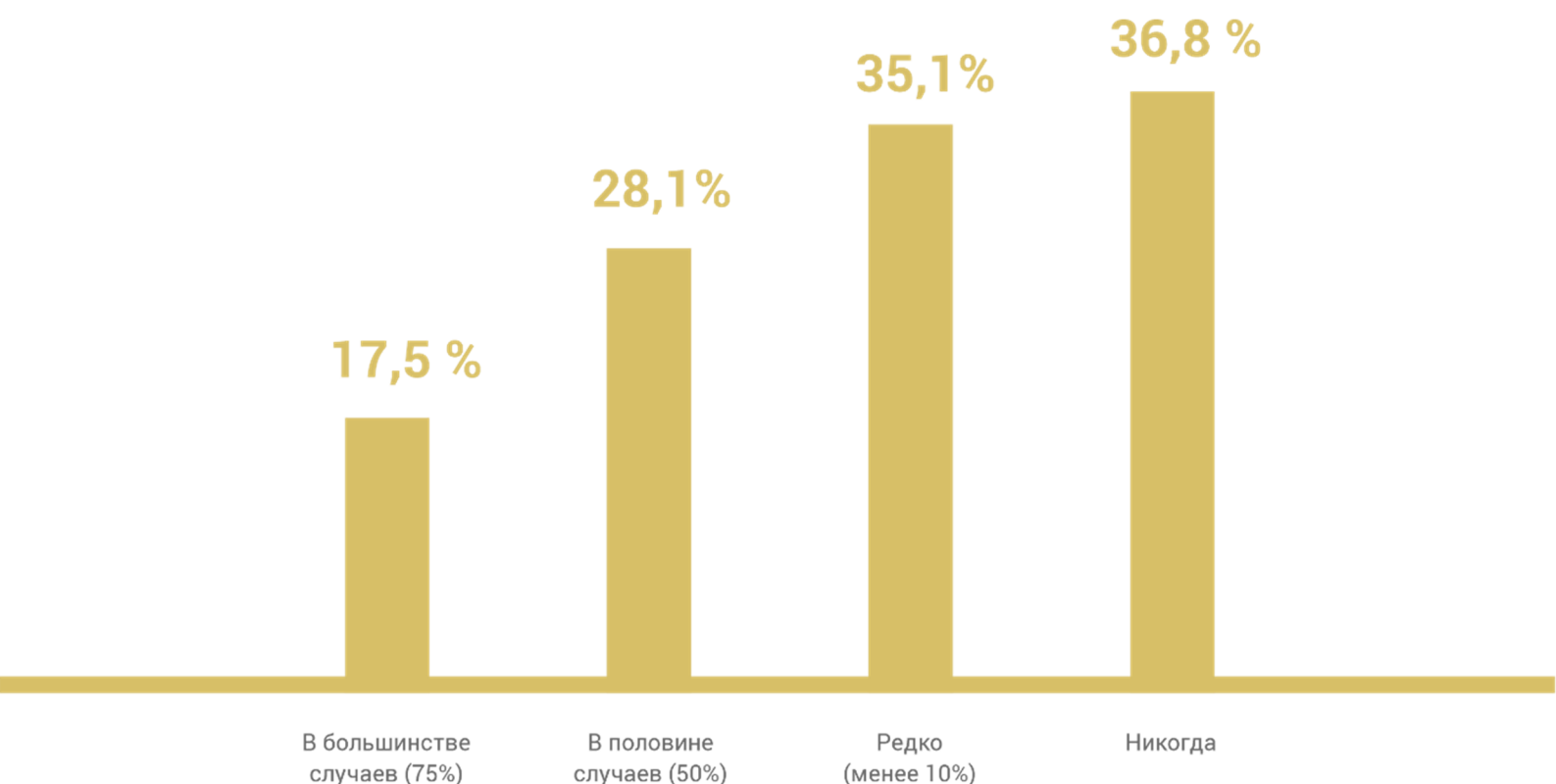


РИСУНОК 16. ЧАСТОТА СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ В СОСТОЯНИИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДИ МСМ, УПОТРЕБЛЯВШИХ НЕИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

ТАБЛИЦА III. ВИЧ И ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С У РЕСПОНДЕНТОВ, ИМЕВШИХ ОПЫТ УПОТРЕБЛЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ

Данные, представленные в таблице позволяют предположить, что инфицирование ВИЧ и вирусными гепатитами среди MSM в основном связано с сексуальным, а не «инъекционным» поведением.

Опыт использования инъекционных наркотиков во время секса	ВИЧ - статус		ВГС - статус		Итого:
	ВИЧ+	ВИЧ-	ВГС+	ВГС-	
В течение 30 дней	0	1	1	0	1
Когда-то давно	1	1	0	2	2
Никогда	30	162	4	188	192
Всего:	31	164	5	190	195

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ И ИНФЕКЦИЙ СО СХОДНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

Формат исследования предполагал тестирование образцов крови только на наличие антител к вирусному гепатиту С. Распространенность гепатита В, была оценена со слов респондентов. Итак, среди опрошенных MSM 3,5% (7 чел.) указали, что болели **гепатитом** (Таблица 11.1). Из них лечили и полностью вылечили вирусный гепатит четверо респондентов. Судя по названным респондентами схемам лечения, которые включали препараты прямого действия в 2-х случаях, и комбинацию пегилированного интерферона с рибавирином, речь шла о вирусном гепатите С. Трое MSM не проходили лечение из-за того, что были уверены в неизлечимости вирусного гепатита. Поскольку исследования образцов крови на HBsAg не проводилось, мы не можем утверждать, шла ли речь о хроническом гепатите В или о перенесенном когда-либо в жизни остром заболевании.

По данным серологического исследования, антитела к вирусному гепатиту С обнаружены у 2,5% MSM (5 чел.) (Рис. 14, Таблица 1.2). Все эти случаи выявлены среди MSM старше 25 лет (Таблица 16.9; 0,05).

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Для выявления биологического маркера наличия ИППП у респондентов в исследовании использовалось тестирование крови на присутствие антител к возбудителю сифилиса (*Tr. pallidum*), которые не были обнаружены ни у одного участника исследования. (Рис.14, Таблица 1.3).

ВИЧ

В ходе опроса о своём положительном ВИЧ - статусе заявили 21 МСМ (10,6%; Таблица 15.1).

Согласно серологическому обследованию антитела к ВИЧ обнаружены у 27 МСМ (13,6%; Таблица 1.1). Четыре отрицательных теста на ВИЧ были у ВИЧ - положительных МСМ, которые давно принимают антиретровирусную терапию и имеют неопределяемую вирусную нагрузку. (Рис.17)

Таким образом, доля ВИЧ - положительных среди МСМ в выборке с учетом самодекларации и результатов тестирования составила 15,6% (31 чел.). По результатам анализа в RDS-Analyst с учетом размера социальных сетей и оценочной численности исследуемой группы, **распространенность ВИЧ среди МСМ в Новосибирске составляет 15,3%** (95% ДИ 7.96-22.16).

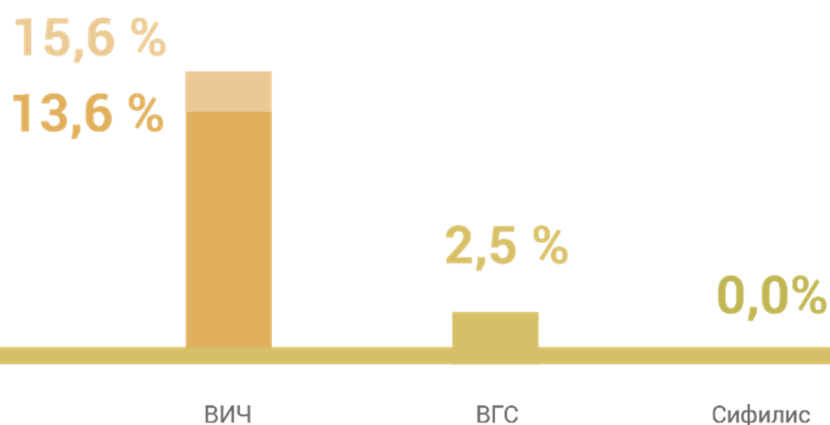


РИСУНОК 17. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ*, ВГС И СИФИЛИСА

*включают результаты, полученные от респондентов, находящихся на АРТ с неопределяемой вирусной нагрузкой, образцы которых показали негативный результат в ходе тестирования

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О СВОЕМ ВИЧ - СТАТУСЕ

Выявлено 10 новых случаев ВИЧ, т. е. 1/3 ВИЧ - положительных МСМ не знали о том, что они инфицированы.

В целом, случаи ВИЧ - инфекции в семь раз чаще встречались среди МСМ старше 25 лет. Так, если проанализировать отдельно группу МСМ до 25 лет, то распространенность ВИЧ - инфекции среди них составила 3,3%, тогда как среди МСМ старше 25 лет – 24,8%. (Рисунок 18, Таблица 17.1; 0,001). Так и среди респондентов, не знавших о своем ВИЧ - положительном статусе 80% были в возрасте от 25 до 47 лет.

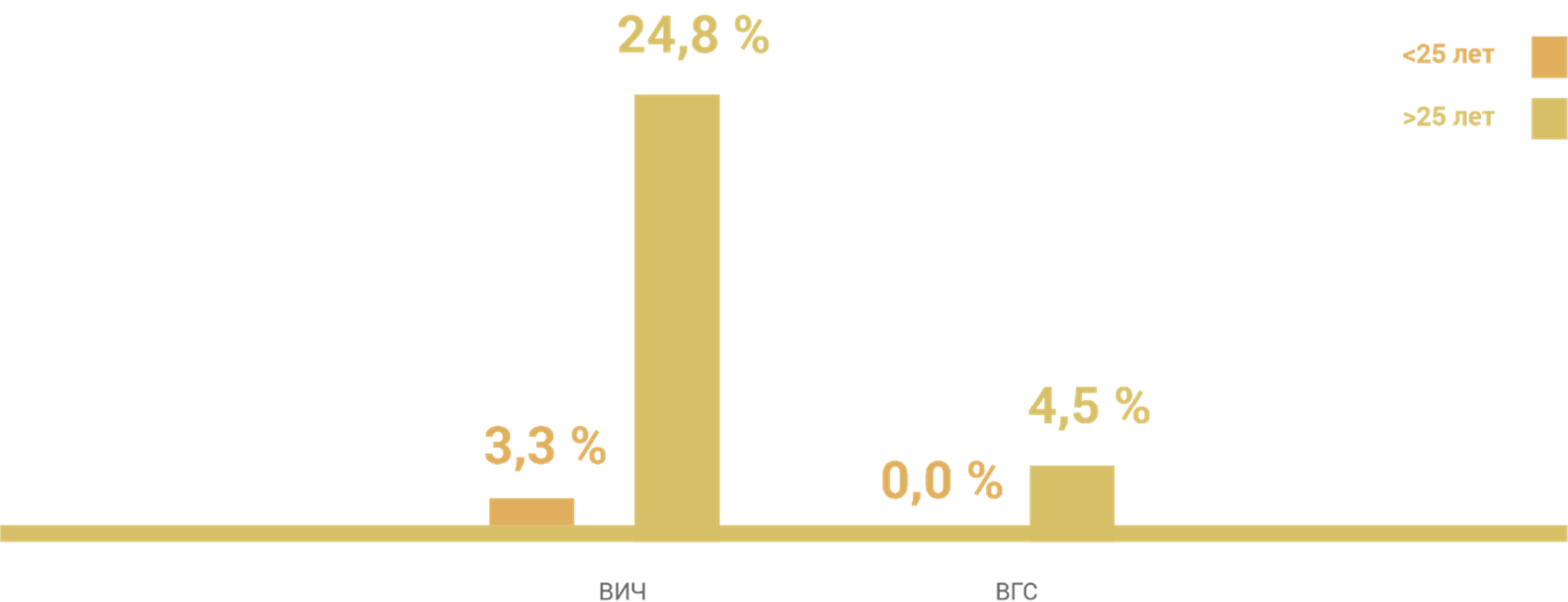


РИСУНОК 18. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ И ВГС СРЕДИ МСМ В ГРУППАХ МЛАДШЕ И СТАРШЕ 25 ЛЕТ

НАБЛЮДЕНИЕ В ЦЕНТРЕ СПИД И ПРИЕМ АРВ У MSM С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ВИЧ - СТАТУСОМ

На момент исследования 20 ВИЧ - положительных MSM с известным положительным ВИЧ - статусом **состояли на учёте в СПИД - центре** (Таблица 15.2). Один MSM знал о своём позитивном ВИЧ - статусе, но не состоял на учёте в СПИД - центре.

Примерно в половине случаев (11 чел.) давность последнего посещения СПИД - центра была 1 месяц или менее (Таблица 15.3). Трое посещали СПИД - центр около 2-х месяцев назад, шестеро – 3 и более месяца назад. **Принимали АРВТ 19 ВИЧ - положительных MSM** (Рис. 19, Таблица 15.4).

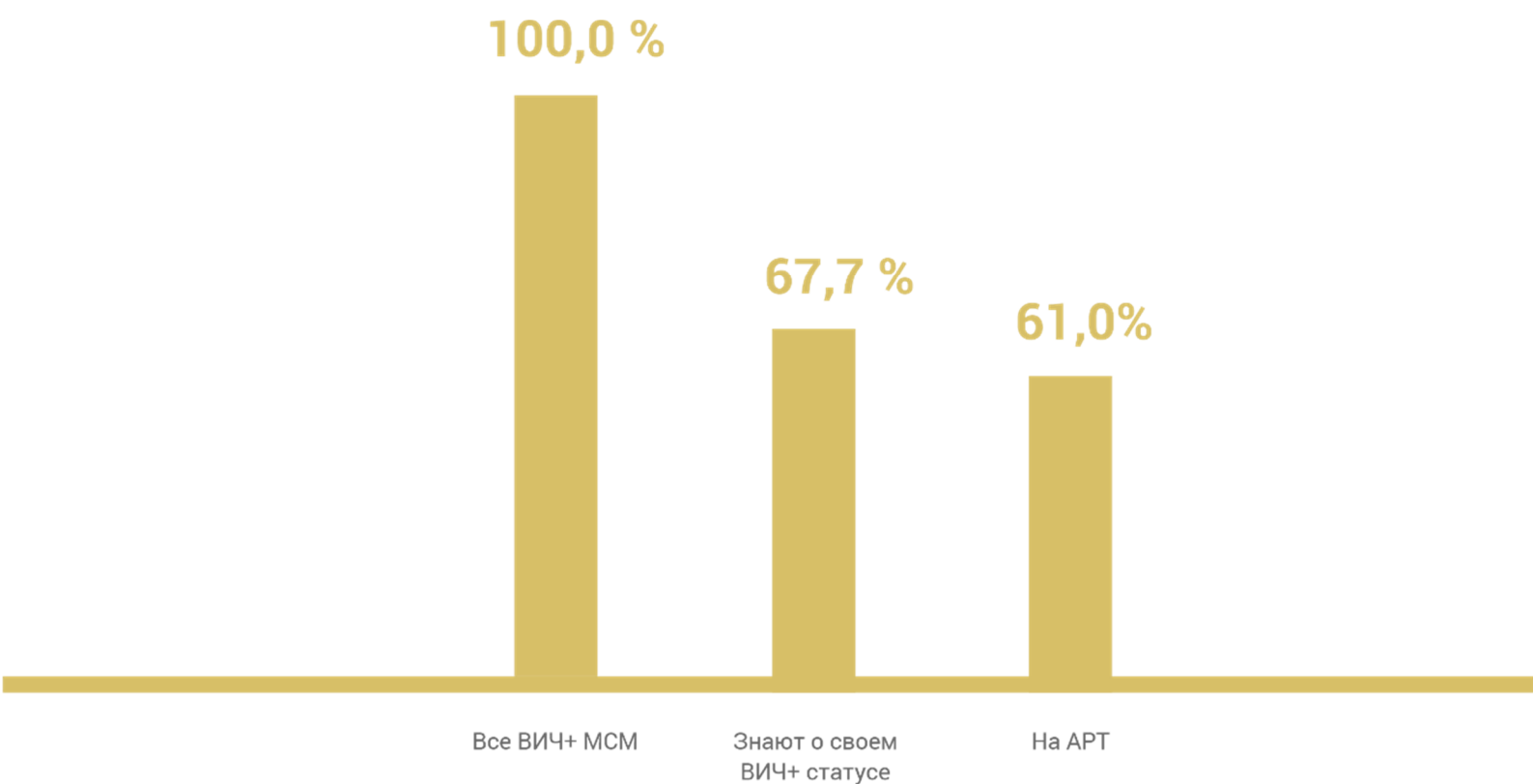


РИСУНОК 19. КАСКАД УСЛУГ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ MSM

Как можно судить из представленного на Рисунке 15 каскада, наибольший пробел представляет выявление ВИЧ - инфекции. Доля же МСМ с известным ВИЧ - позитивным статусом (не включая новые выявленные в ходе исследования случаи), которые принимают АРВТ, составляет **95,5%**.

С момента постановки диагноза до назначения АРВТ в каждом третьем случае (6 чел.) прошло менее 1 месяца, в четырёх случаях – от 1 до 3-х месяцев, в пяти случаях – от 3-х до 6-и месяцев (Таблица 15.7). В двух случаях прошло более полугода, ещё в двух – несколько лет.

Каждый второй принимает терапию более 3-х лет, двое – от года до трёх лет, пятеро – от полугода до года, двое – менее полугода (Таблица 15.5).

Пятеро МСМ, которые принимают АРВТ, затруднились назвать свою схему лечения.

Семеро МСМ, которые состоят на учёте в СПИД - центре, в последний раз делали тест на определение вирусной нагрузки менее месяца назад, ещё трое – примерно месяц назад, двое – около двух месяцев назад (Таблица 15.8). Семеро МСМ делали последний тест на определение вирусной нагрузки 3 и более месяца назад.

Пятеро МСМ, которые делали тест на вирусную нагрузку, не знают результат. У девяти вирусная нагрузка неопределяемая, у двоих – менее 50 копий.

То есть почти 70% респондентов, получающих АРВТ указали, что с момента постановки диагноза до получения лечения прошло больше месяца. Такая практика идет в разрез с рекомендациями ВОЗ и ЮНЭЙДС о как можно более раннем назначении АРВТ лечения, в идеале в день выявления ВИЧ - инфекции. Раннее назначение АРТ, согласно многочисленным исследованиям, улучшают приверженность к лечению, а также является мощным фактором прекращения передачи ВИЧ - инфекции в популяции, ведь чем раньше будет назначено лечение, тем раньше пациент сможет достичь неопределяемой вирусной нагрузки и, тем самым, стать эпидемиологически безопасным для своих партнеров. Необходимо пересмотреть алгоритм работы с нововыявленными ЛЖВ с точки зрения сокращения сроков назначения АРТ. В данном исследовании мы не можем сказать, удалось ли всем респондентам, находящимся на АРТ достичь неопределяемой вирусной нагрузки, поскольку из 19-ти, получающих лечение только 11 знали результаты последнего теста на ВН. Это косвенно свидетельствует о недостаточной работе по информированию о важности наблюдения за данным показателем в том числе и самим пациентом, коммуникационный слоган «НЕОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ = НЕПЕРЕДАЮЩИЙ» не используется в полной мере ни врачами, ни другими местными провайдерами ВИЧ - сервиса.

ДОСТУП К ПРОФИЛАКТИКЕ И ПОМОЩИ

ДОСТУП К ПРЕЗЕРВАТИВАМ

ИСТОЧНИКИ ПОЛУЧЕНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Половина МСМ (49,1%) при последнем по времени анальном контакте с партнёром - мужчиной использовали презерватив, который они сами **купили** в магазине или аптеке, а 22,8% – презерватив, который он **получил бесплатно в НКО**, каждый четвёртый (25,4%) использовал презерватив, который был у партнёра - мужчины (Рис. 20, Таблица 9.1).

При сопоставлении данных, полученных от клиентов профилактической программы “Позитивные стратегии” и респондентов, которые не являются их клиентами, очевидно, что НКО является важным источником доступа к презервативам (Рис. 21).

В целом, покупали презервативы в течение последних 30 дней 31,2% опрошенных МСМ (Таблица 9.4). Среднее число презервативов, которые были куплены за этот период – 20,1 с разбросом от 2 до 150. В частности, 29 МСМ (46,8% из тех, кто покупал презервативы в течение последнего месяца) купили 6-14 презервативов, 38,7% – от 1 до 5 презервативов, 14,5% – более 15 презервативов (Таблица 9.5).



РИСУНОК 20. ИСТОЧНИК ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЕРОМ - МУЖЧИНОЙ

РАСХОДЫ НА ПРЕЗЕРВАТИВЫ

Средняя сумма, которая была потрачена на покупку презервативов в течение последних 30 дней, составила 523,5 рубля (модальная 200 рублей), с разбросом от 100 рублей до 2500 рублей. Каждый второй МСМ (29 чел.) потратил на покупку презервативов от 251 до 500 рублей, каждый третий (23 чел.) – 250 рублей или менее, 15 МСМ – от 501 до 1000 рублей, 8 МСМ – более 1000 рублей (Таблица 9.6).

Только 3,5% (7) МСМ в течение последних 30 дней сталкивались с ситуациями, когда не смогли купить презервативы (Таблица 9.7). В четырёх случаях причиной была высокая стоимость презервативов, в двух – что торговые точки были закрыты, в одном – необходимость особых (широких) презервативов.

Две трети МСМ не покупали презервативы за последний месяц. Среди них было на треть больше респондентов более старшей возрастной группы (старше 25 лет), с уровнем дохода средним и выше среднего, так что отказ от покупки презерватива нельзя объяснить материальными трудностями.

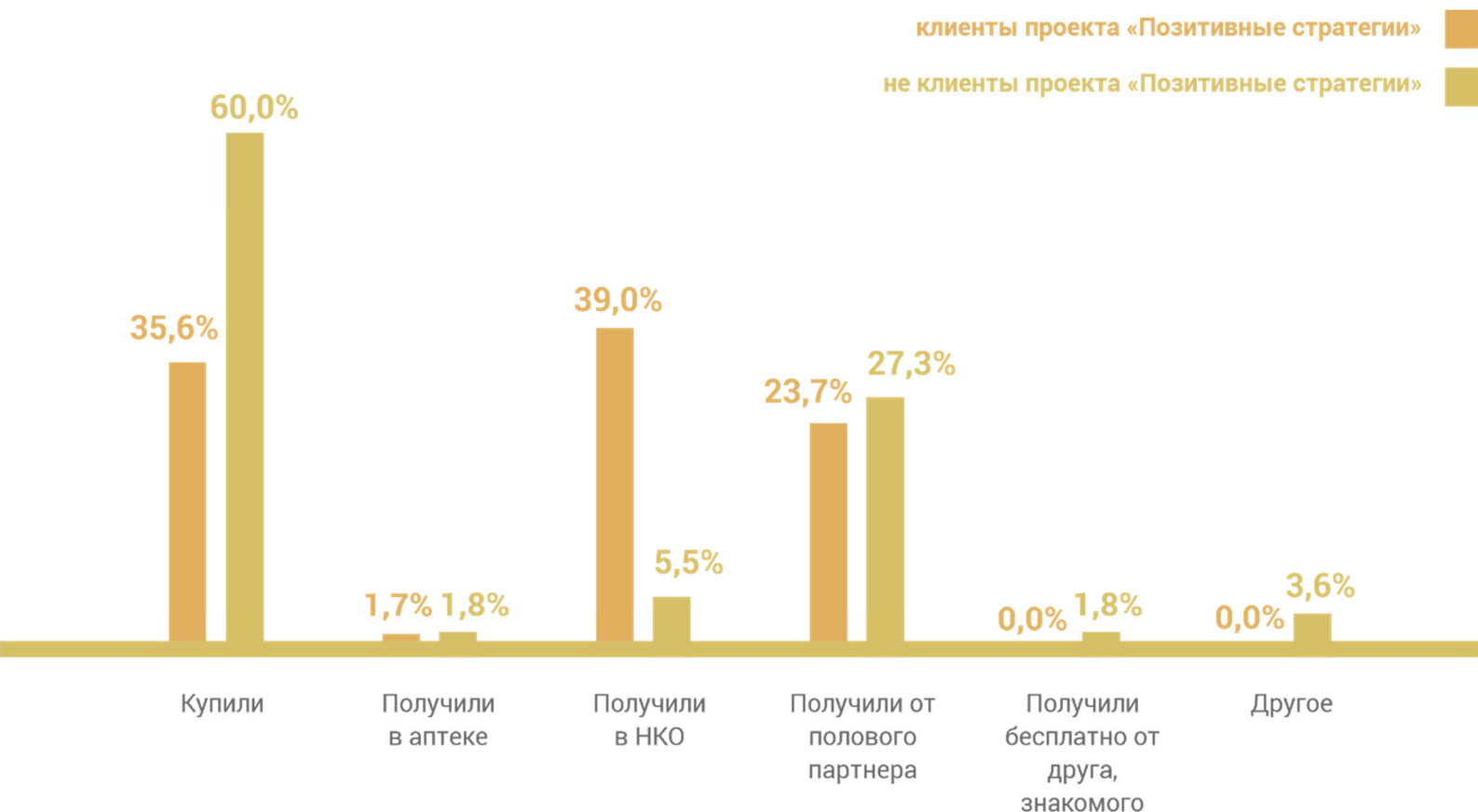


РИСУНОК 21. ИСТОЧНИК ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ. КЛИЕНТЫ VS. НЕКЛИЕНТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

ТАБЛИЦА IV. ЧАСТОТА ПОКУПКИ ПРЕЗЕРВАТИВОВ СРЕДИ РЕСПОНДЕНТОВ РАЗНОГО ВОЗРАСТА И С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ДОХОДА

Возраст		
	абс.ч.	%
До 25 лет	55	40,1
25 лет и старше	82	59,9

Материальное положение		
Не хватает денег даже не еду	3	2,2
Затруднительно покупать одежду, оплачивать ЖКУ	13	9,5
Не могут купить товары длительного потребления- бытовую технику, мебель и т.п.	43	31,4
Не хватает денег на покупку автомобиля, квартиры	66	48,2
Средств достаточно, чтобы купить всё, что считают нужным	12	8,8
Личный среднемесячный доход		
До 15 000 руб.	31	22,6
До 30 000 руб.	38	27,7
Свыше 30 000 руб.	68	49,6

За последние 12 месяцев каждый второй опрошенный МСМ (55,3%) получал презервативы бесплатно (Таблица 9.2). Из них 79 МСМ в последние полгода получали бесплатные презервативы в НКО “Гуманитарный проект” (Таблица 9.3)

Среди **любимых марок презервативов** лидирует Durex (43,9%), на втором месте – Contex (29,9%), на третьем месте – Masculan (15,9%) (Таблица 9.8). Каждый десятый МСМ предпочитает презервативы других марок: Ganzo, “Гороскоп любви”, “Дуэт”, Okamoto, Sico, Unilatex.

ОБРАЩАЕМОСТЬ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Большинство опрошенных МСМ (84,9%) в течение последних 12 месяцев **обращались в какое-либо учреждение за медицинскими услугами** (Таблица 10.1).

Чаще всего это были (множественный выбор; Таблица 10.2):

- поликлиника по месту жительства – 57,3%,
- частная медицинская клиника – 36,2%,
- больница или госпиталь – 22,6%,
- НКО (тестирование на ВИЧ) – 20,1%,
- частная лаборатория – 14,1%,
- тест - мобиль (тестирование на ВИЧ) – 13,6%,
- Центр СПИДа – 13,1%,
- скорая медицинская помощь – 10,1%.

В последний по времени раз МСМ чаще всего обращались в следующие учреждения (Таблица 10.3 и Таблица 10.4):

- в поликлинику по месту жительства (50,3%) со средней оценкой качества полученной помощи – 7,40 балла из 10-и, отношения персонала – 7,75 баллов из 10-и,
- в частную клинику (22,5%) со средней оценкой качества полученной помощи – 8,89 балла из 10-и, отношения персонала - 8,61 балла из 10-и,
- в больницу или госпиталь (12,4%) со средней оценкой качества полученной помощи – 7,19 баллов из 10-и, отношения персонала – 7,62 балла из 10-и.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВИЧ

Большинство МСМ верно ответили на вопросы о ВИЧ и его путях передачи. Наибольшие затруднения вызвали вопросы (Рис.22, Таблица 12.1):

- ВИЧ можно избежать, если иметь секс только с одним верным не инфицированным партнёром – 43,2% неверных ответов,
- ВИЧ можно заразиться через укус комара – 13,6% неверных ответов, 5,5% затруднились ответить,
- можно заразиться ВИЧ, если пить по очереди из одного стакана с ВИЧ - позитивным человеком – 4,5% неверных ответов, 2,5% затруднились ответить,
- можно заразиться ВИЧ через совместное пользование с ВИЧ - позитивным человеком туалетом, бассейном, сауной – 5,0% неверных ответов, 1,5% затруднились ответить.
- ВИЧ можно избежать если правильно использовать презерватив при каждом половом контакте 18,1% – неправильных ответов.

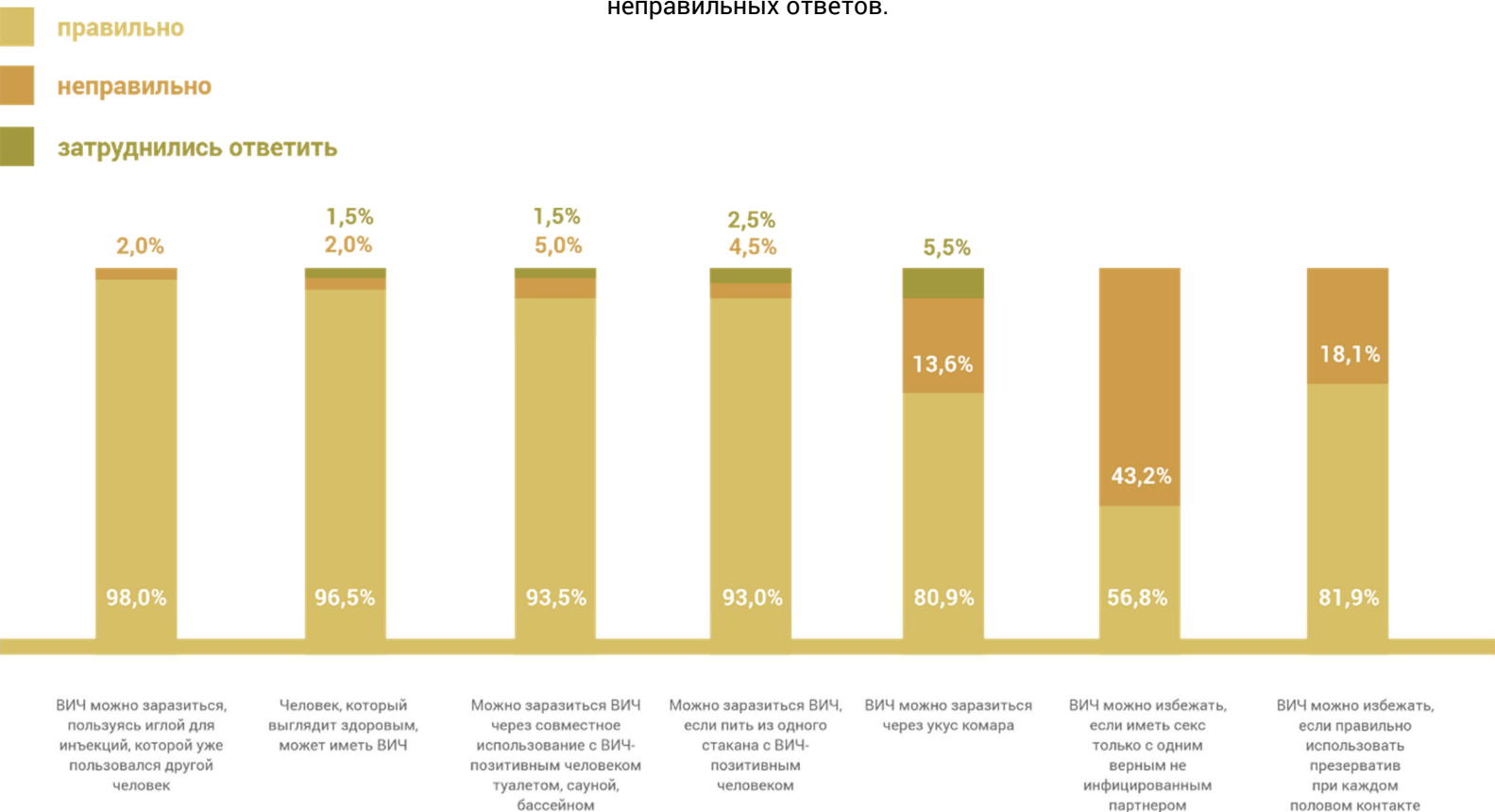


РИСУНОК 22. ЗНАНИЯ О ВИЧ - ИНФЕКЦИИ

ДОКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ

Каждый второй MSM (48,7%) слышал о ДКП (Таблица 13.1), и 2,0% (4 чел.) имеют опыт приёма препаратов доконтактной профилактики (Таблица 13.2).

Согласились бы принимать препараты доконтактной профилактики ВИЧ три четверти респондентов, если бы были соблюдены следующие условия (Таблица 13.3):

- препарат защищает от инфицирования ВИЧ – готовы 74,9%,
- препарат нужно получать в НКО – готовы 74,9%,
- нужно делать тест на ВИЧ каждые три месяца – готовы 73,9%.

Ограничениями для готовности участвовать в программе доконтактной профилактики ВИЧ являются (Таблица 13.3):

- препарат нужно принимать ежедневно – не готовы 36,2%, затруднились ответить 10,0%,
- препарат нужно принимать до и после рискованного полового контакта – не готовы 29,6%, затруднились ответить 7,0%,
- нужно проходить регулярные медицинские осмотры и сдавать анализы – не готовы 28,1%, затруднились ответить 7,5%,
- нужно пользоваться презервативом при каждом половом контакте – не готовы 28,1%, затруднились ответить – 7,5%.

Итак, каждый пятый MSM мог бы потенциально стать клиентом программы ДКП, исходя из международных критериев включения и собственной готовности респондента.

46,2% всех опрошенных респондентов готовы самостоятельно оплатить препараты доконтактной профилактики ВИЧ (Таблица 13.4). Для половины из них приемлемой оплатой было бы около 1500 рублей, для четверти – около 3000 рублей (Таблица 13.5).

*Критериями назначения: ВИЧ - отрицательный статус, практика незащищенных контактов, либо сексуальные контакты с более чем одним половым партнером за последние 30 дней, либо наличие ВИЧ - положительного сексуального партнера.

** Показатель рассчитан от всех респондентов с отрицательным ВИЧ - статусом.

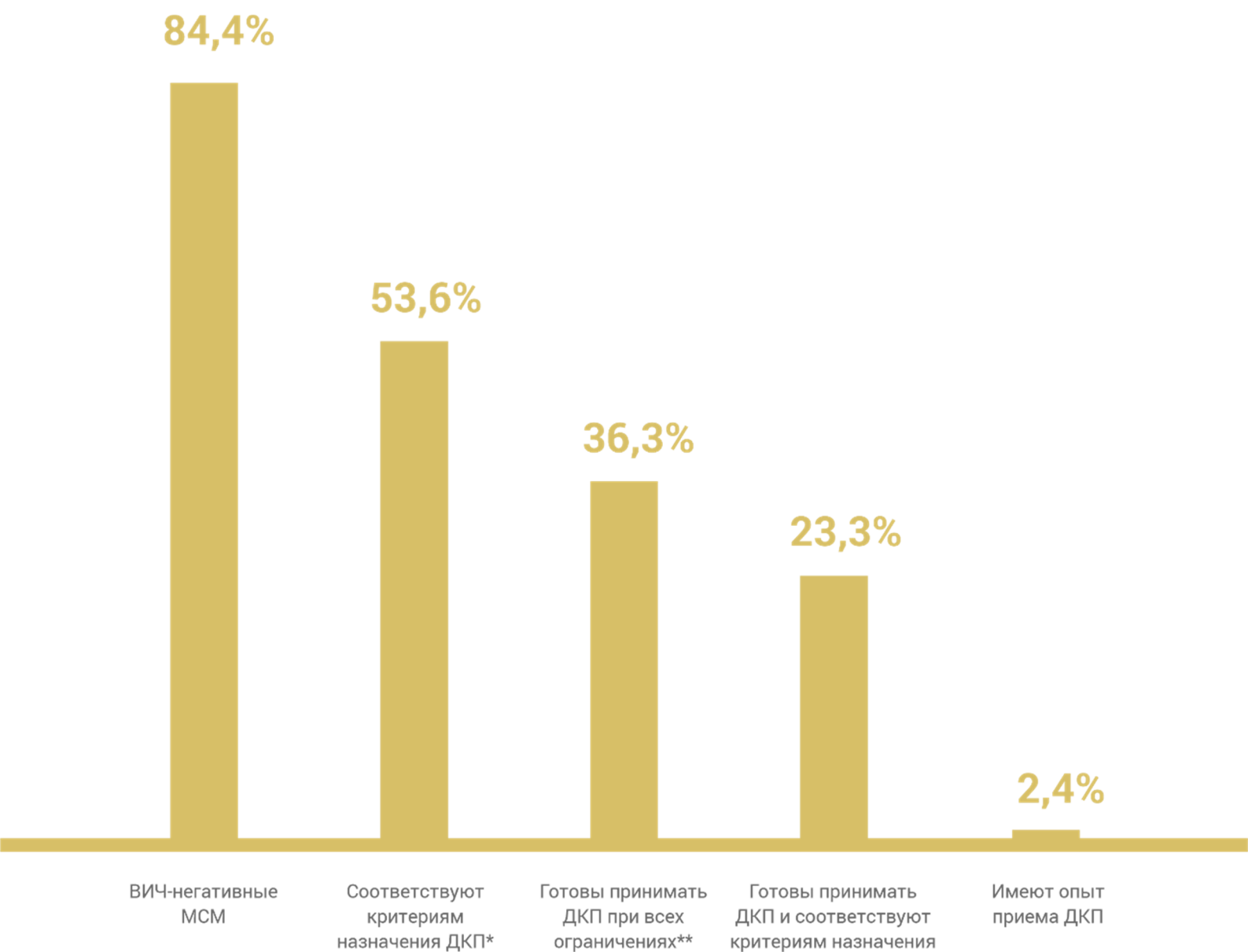


РИСУНОК 23. ГОТОВНОСТЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДКП

ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ

ЗНАНИЕ О ТОМ, ГДЕ ПРОЙТИ ТЕСТ НА ВИЧ И СРОК С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ТЕСТА НА ВИЧ

Подавляющее большинство МСМ знают о том, где можно пройти тестирование на ВИЧ (92,5%, Таблица 14.1) и считают, что тестирование им доступно (Таблица 14.2).

Проходили тестирование на ВИЧ когда-либо ранее 89,9% опрошенных МСМ (Таблица 14.3). В каждом третьем случае (35,5%) с момента последнего по времени тестирования прошло 1-3 месяца, в каждом четвертом (26,6%) – 4-6 месяцев, в 6,1% – менее одного месяца. 31,7% МСМ тестировались более 6-ти месяцев назад (Таблица 14.4).

В целом доля тех, кто проходил последнее по времени тестирование в течение последних 12 месяцев, составляет 83,1% от расчетного числа всех МСМ, проживающих в Новосибирске (анализ RDS). 92,6% из них знают свой результат, 2,9% не знают и 4,5% находятся в процессе ожидания результата тестирования. Среди тех, у кого с момента последнего тестирования на ВИЧ прошло больше 12 месяцев, превалирует более старшая возрастная группа (Рис.24)

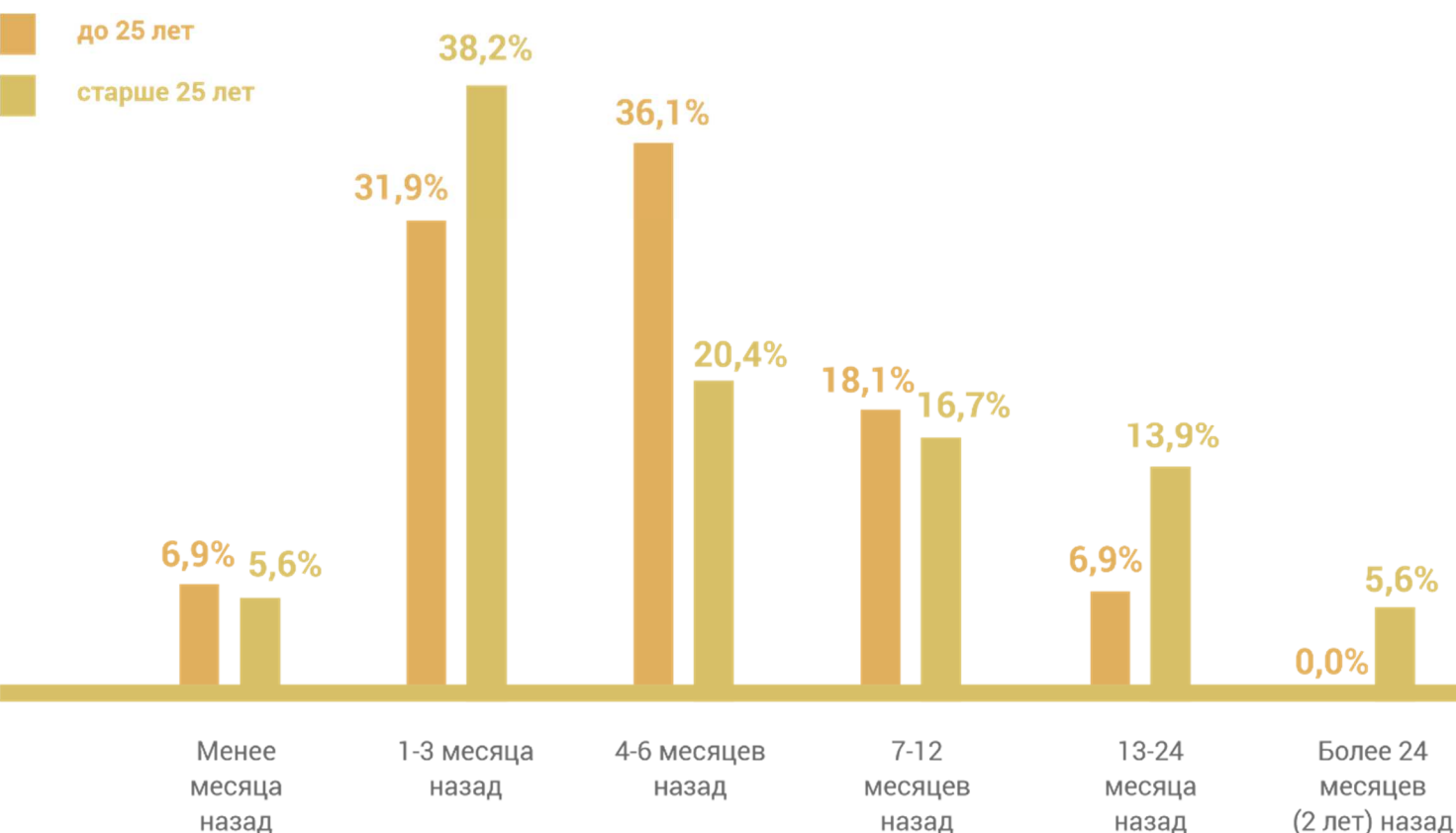


РИСУНОК 24. ДАВНОСТЬ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ МСМ НЕ ТЕСТИРУЮТСЯ

Каждый десятый МСМ (10,1%) никогда ранее **не проходил тестирование на ВИЧ** (Таблица 14.3).

Чаще всего МСМ не делали тест потому, что не хотели (13 чел.), а также считали своё сексуальное поведение безопасным (5 чел.) (Рис 25, Таблица 14.8). Двое МСМ не знали, куда обратиться и где находится учреждение / пункт / центр тестирования.

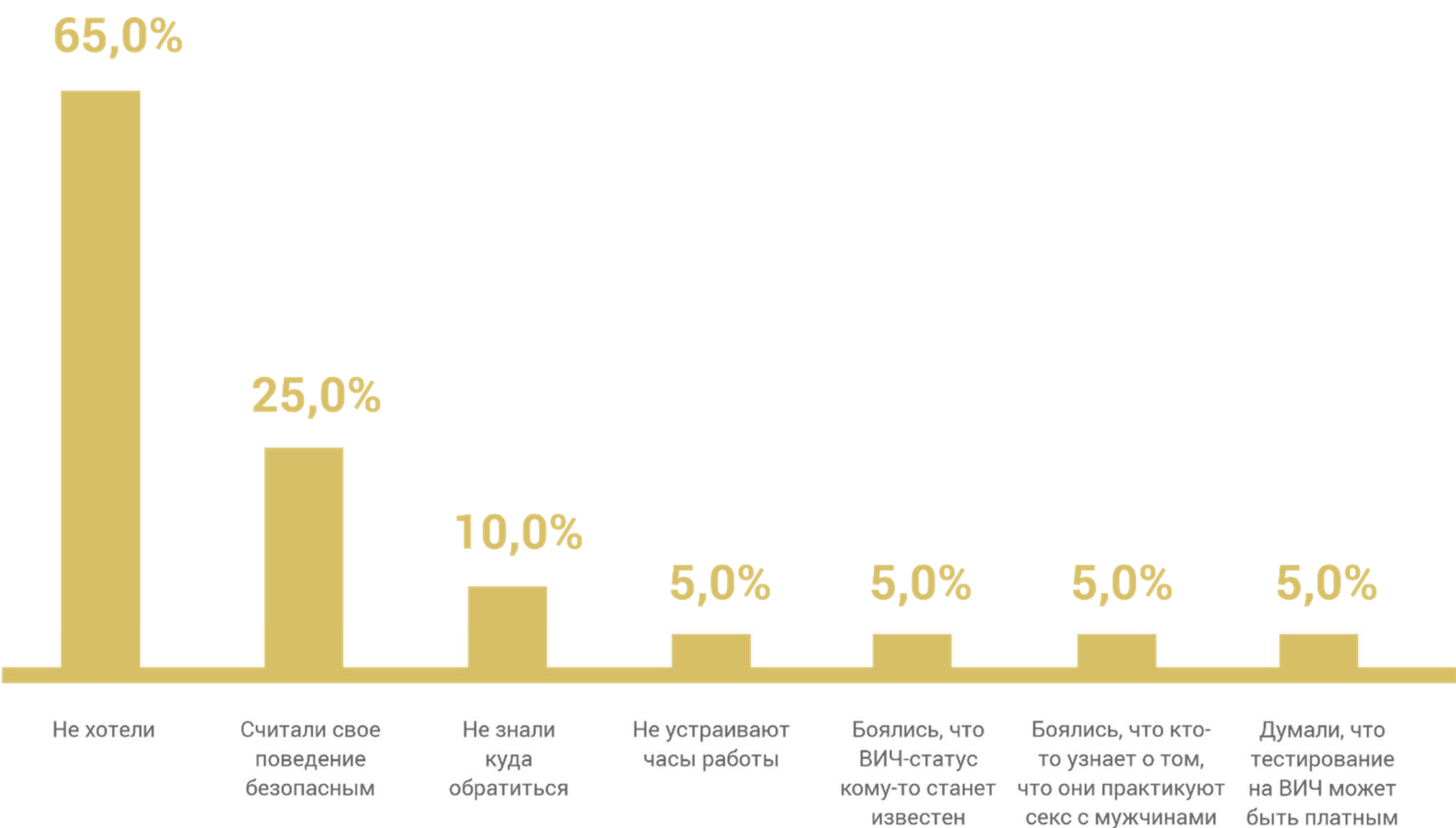


РИСУНОК 25. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИН НЕТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

МЕСТА ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

Самыми популярными местами для прохождения тестирования оказались поликлиника по месту жительства (39,7%) и частная лаборатория (32,2%). Треть МСМ тестировались в тест - мобиле (29,6%) или в общественной организации / аутрич (29,6%) (Таблица 14.5). Каждый пятый МСМ когда-либо проходил тестирование в СПИД - центре (19,6%). Самостоятельно с помощью приобретённого в аптеке теста проходили тестирование 7,5% МСМ.

Только в каждом втором случае (45,5%) во время последнего по времени тестирования на ВИЧ была получена до-тестовая консультация, в каждом третьем (36,7%) – после - тестовая консультация (Таблица 14.6). Шестеро МСМ (3,0%) не получали результат тестирования на ВИЧ (Таблица 14.7).

Доля МСМ, которые **проходили тестирование на ВИЧ менее 12 месяцев назад и знают свой ВИЧ - статус 74,8%** (149 чел.).

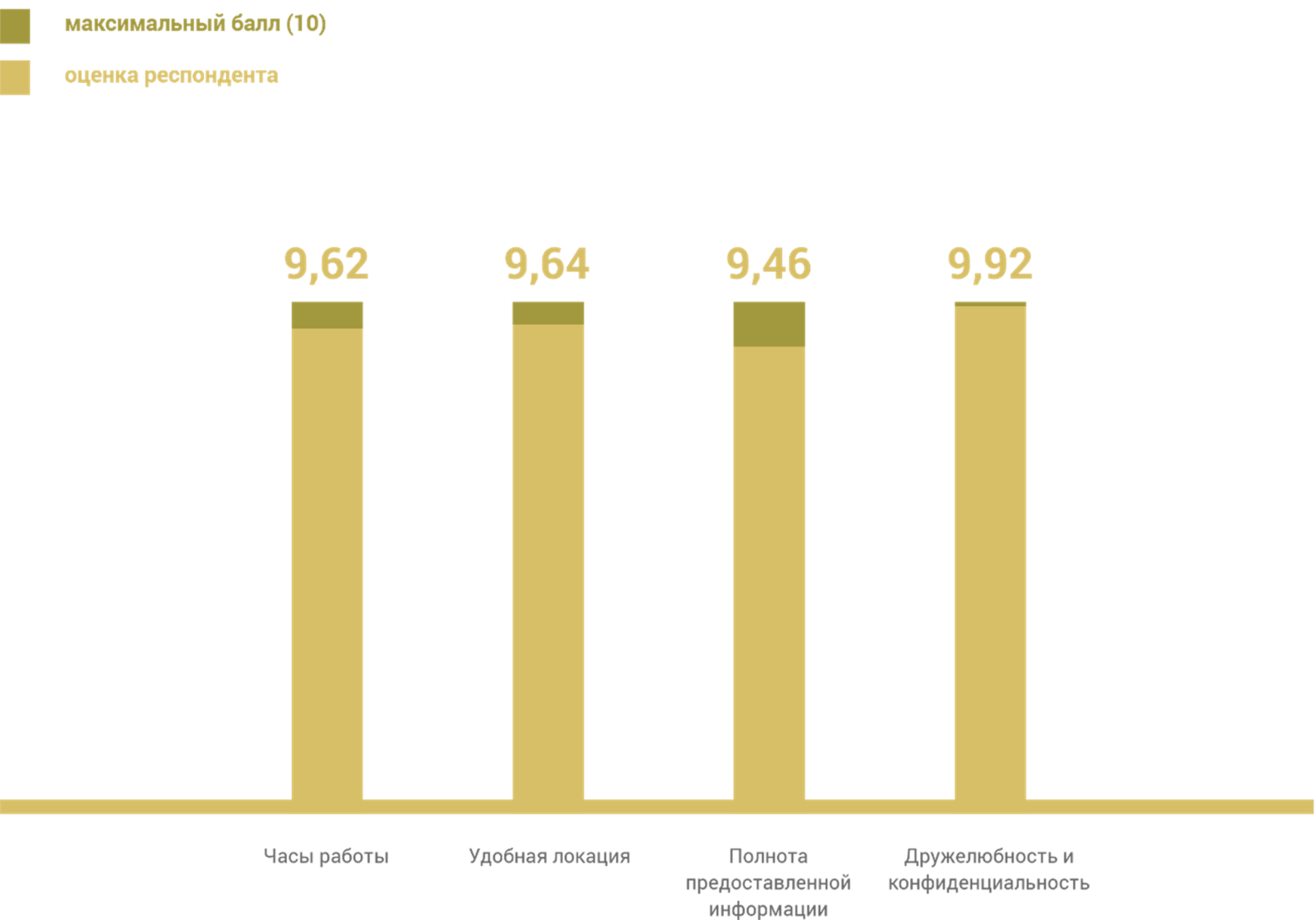
Опыт тестирования с помощью быстрых тестов на ВИЧ в тест - мобиле НКО в 2018 был у 13,6% опрошенных МСМ, в 2019 был у 32,8% МСМ (Таблица 14.9). Примерно каждый третий проходил быстрый тест в ночном тест - мобиле, остальные – в дневном тест - мобиле (Таблица 14.10).

Проходили быстрый тест на ВИЧ с помощью волонтеров НКО “Гуманитарный проект” 63 МСМ (Таблица 14.11). Чаще всего это было в самом офисе НКО (34 чел.); далее следуют клуб “Клетка” (10 чел.), сауна “Вкус ночи” (9 чел.), бар “Элтон” (7 чел.), клуб “Соль” (3 чел.).



РИСУНОК 26. МЕСТА ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ

МСМ высоко оценивают опыт взаимодействия с НКО «Гуманитарный проект» (Рис. 27 Таблица 14.12).



Большинство опрошенных МСМ (80,2%) готовы самостоятельно делать тест на ВИЧ, если бы была такая возможность (Таблица 14.13). МСМ, которые не готовы самостоятельно делать тест на ВИЧ, предпочитают обратиться в медицинское учреждение или лабораторию, или в НКО, тест - мобиль (Таблица 14.15). Шестеро думают, что не смогли бы сделать тест на ВИЧ самостоятельно.

РИСУНОК 27. ОЦЕНКА ОПЫТА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С НКО «ГУМАНИТАРНЫЙ ПРОЕКТ»

СТИГМА И ДИСКРИМИНАЦИЯ И ОПЫТ НАСИЛИЯ

Каждый десятый опрошенный МСМ (10,1%) скрывает от всех свой опыт секса с мужчинами, большинство (76,9%) скрывают, но не от всех (Таблица 16.1). Только 7,0% МСМ не скрывают своего опыта секса с мужчинами и готовы сказать об этом везде.

В 87,4% случаев лечащий врач опрошенных МСМ не знает об их сексуальной ориентации (Таблица 16.2). Каждый третий МСМ (31,1%) когда-либо целенаправленно скрывал свою сексуальную ориентацию от лечащего врача.

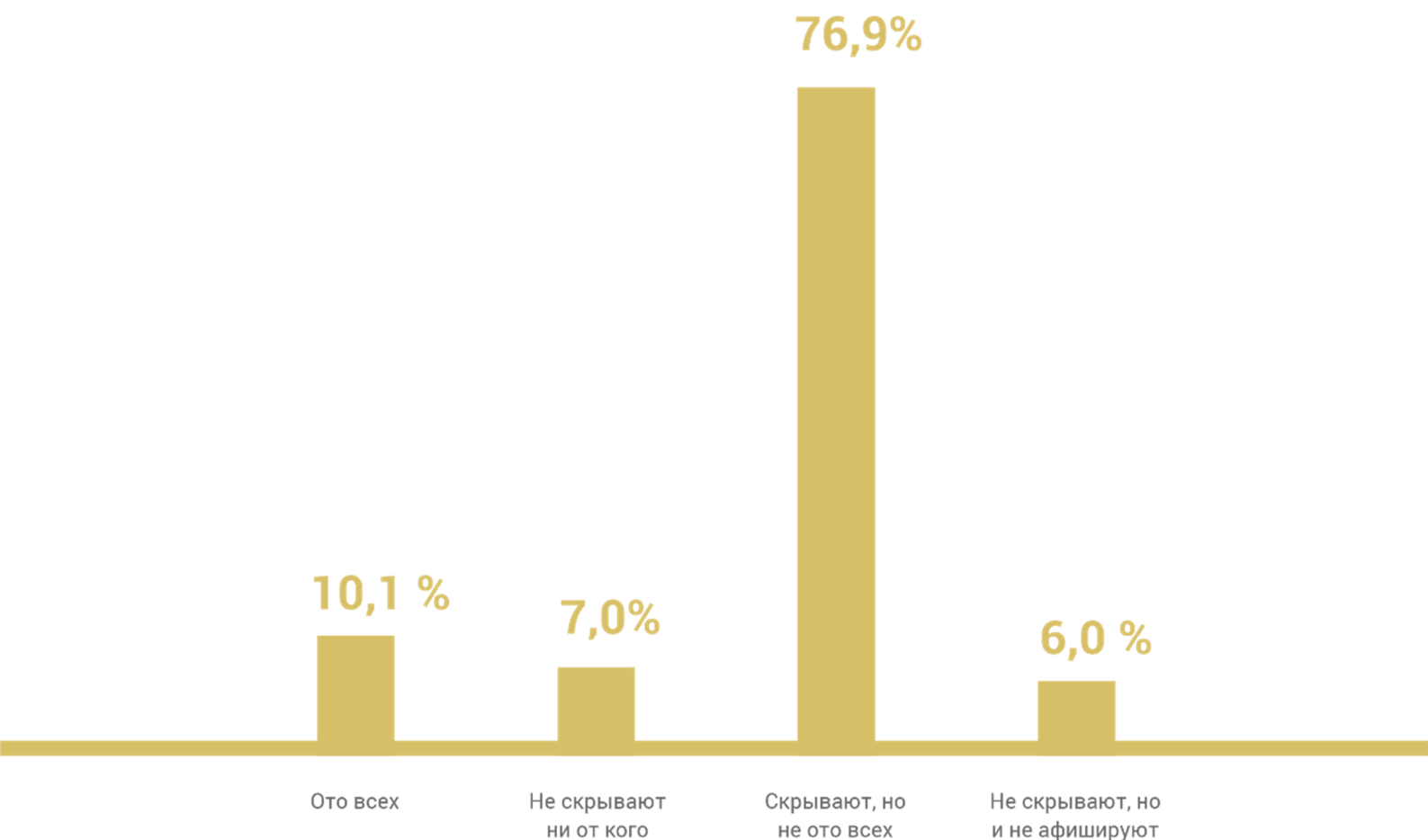


РИСУНОК 28. СКРЫВАЮТ НАЛИЧИЕ ОПЫТА СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ С МУЖЧИНАМИ

Наиболее открыто опрошенные MSM чувствуют себя (Таблица 16.4):

- с другими представителями ЛГБТ-сообщества – открыты 82,9%,
- в НКО, где есть услуги для MSM – открыты 80,9%,
- в кругу близких друзей – открыты 75,9%,
- на сайтах, в мобильных приложениях для знакомств – открыты 73,9%.

Наименее открыто опрошенные MSM чувствуют себя (Таблица 16.4):

- в кругу близких родственников – не открыты 83,4%,
- в социальных сетях – не открыты 76,4%,
- в медицинских учреждениях – не открыты 71,9%,

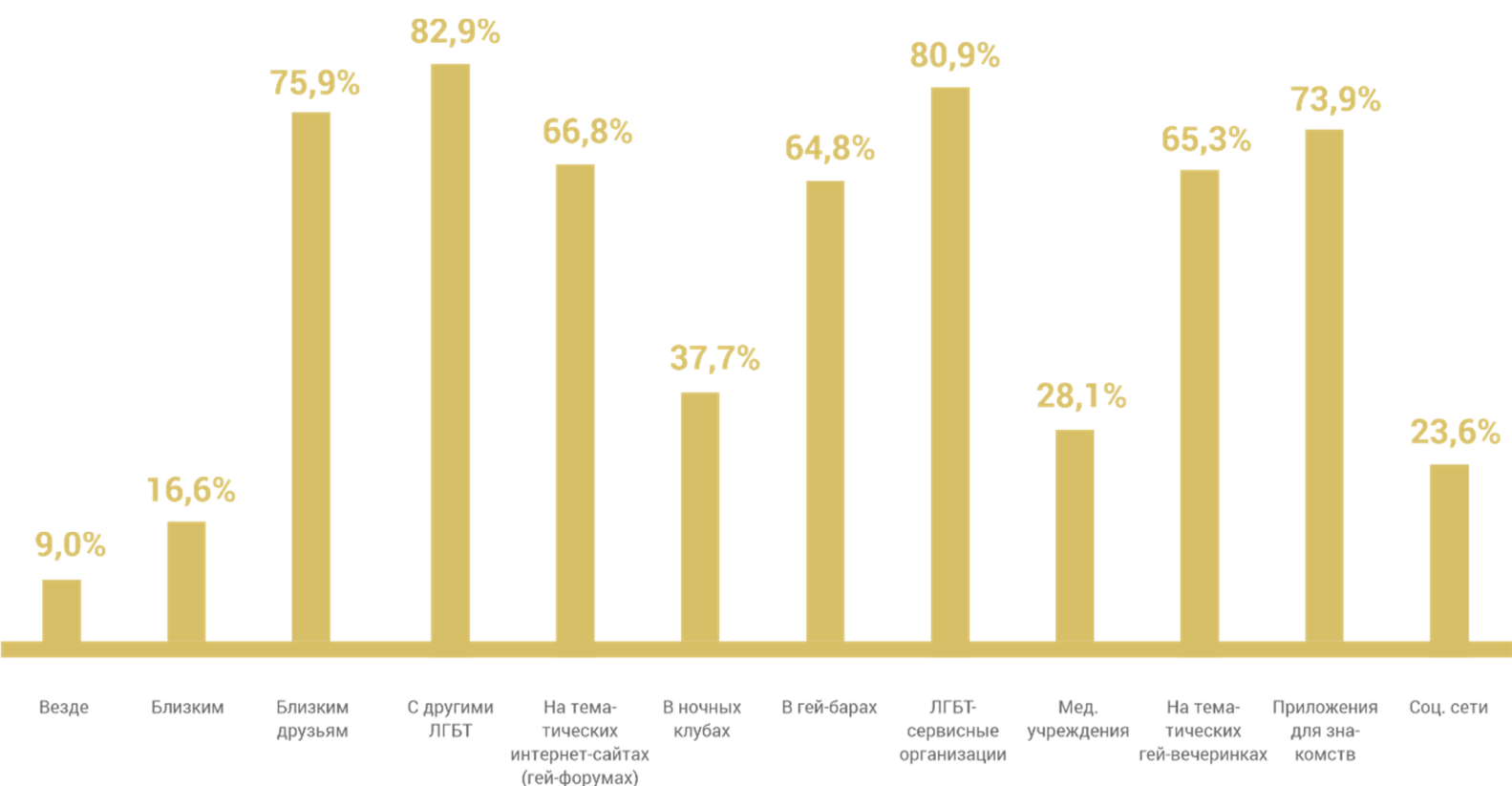


РИСУНОК 29. ГОТОВНОСТЬ ОТКРЫТО ГОВОРИТЬ О СВОЕЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

ИНФОРМИРОВАНИЕ СВОЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА О СВОЕЙ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

Что касается информирования лечащего врача о своей сексуальной ориентации – подавляющее большинство предпочитало этого не делать. В 87,4% случаев врач не знал о сексуальных предпочтениях респондентов, при том что 31,3% участников исследования намеренно скрывали от своего врача факт опыта секса с мужчинами. Это объясняет небольшой процент ВИЧ-положительных пациентов с гомосексуальным путем передачи, зарегистрированных в системе государственного эпиднадзора. MSM не склонны делиться особенностями своей сексуальной жизни в силу широко распространенной в обществе стигматизации, а это, в свою очередь, ведет к недооценке гомосексуального пути передачи ВИЧ в официальной статистике.

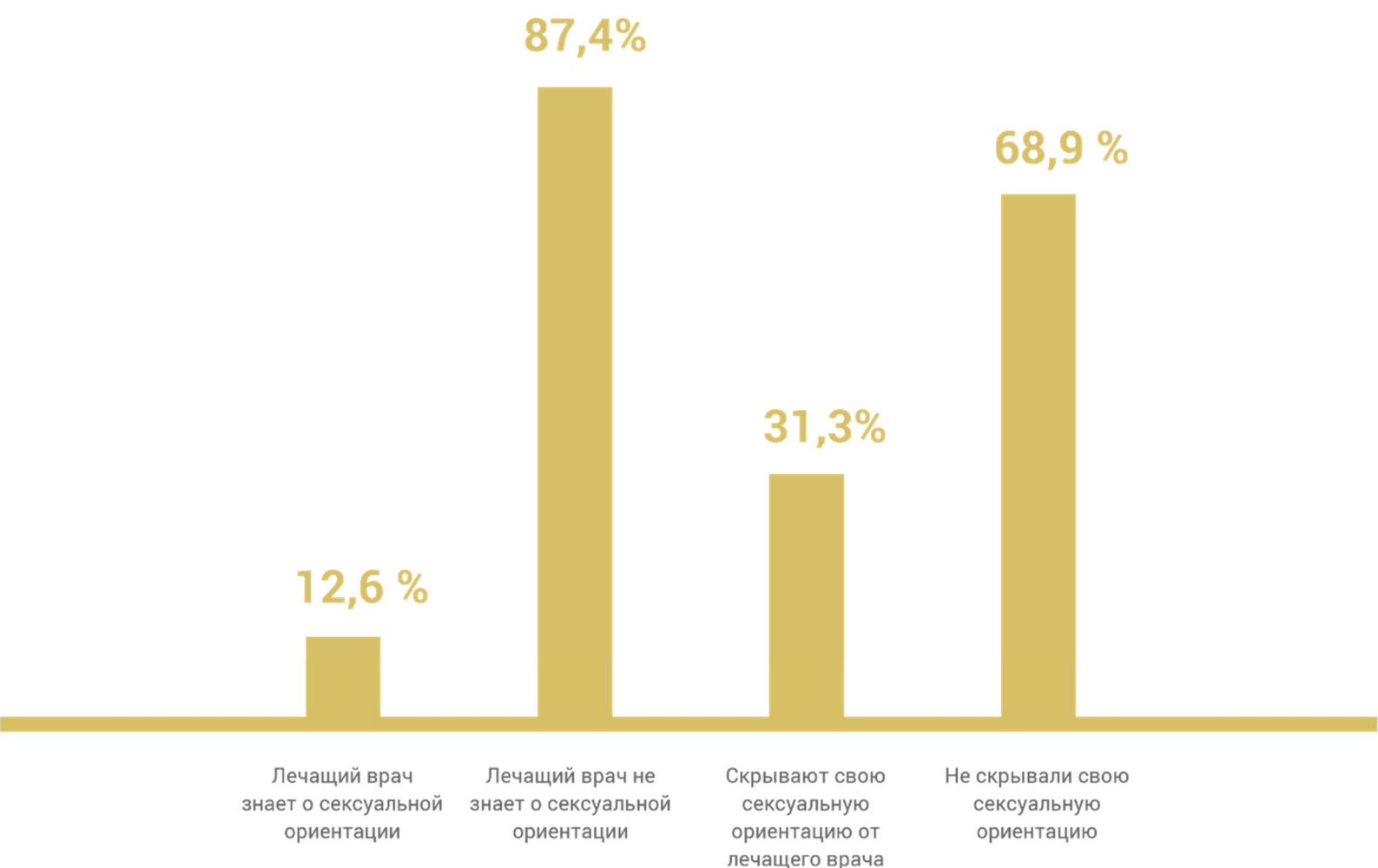


РИСУНОК 30. ИНФОРМИРОВАНИЕ СВОЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА О СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

ПРОЯВЛЕНИЕ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ

Каждый пятый МСМ (26,8%) сталкивался со стигматизирующими замечаниями со стороны членов семьи из-за того, что они имеют секс с мужчинами (Рисунок 31, Таблица 16.5). Каждого десятого МСМ (11,2%) когда-либо не приглашали на мероприятия, где традиционно собирается вся семья. Примерно столько же (16,7%) боялись обратиться, а 8,6% не обращались в медицинское учреждение из-за боязни столкнуться с осуждением из-за своей сексуальной ориентации.

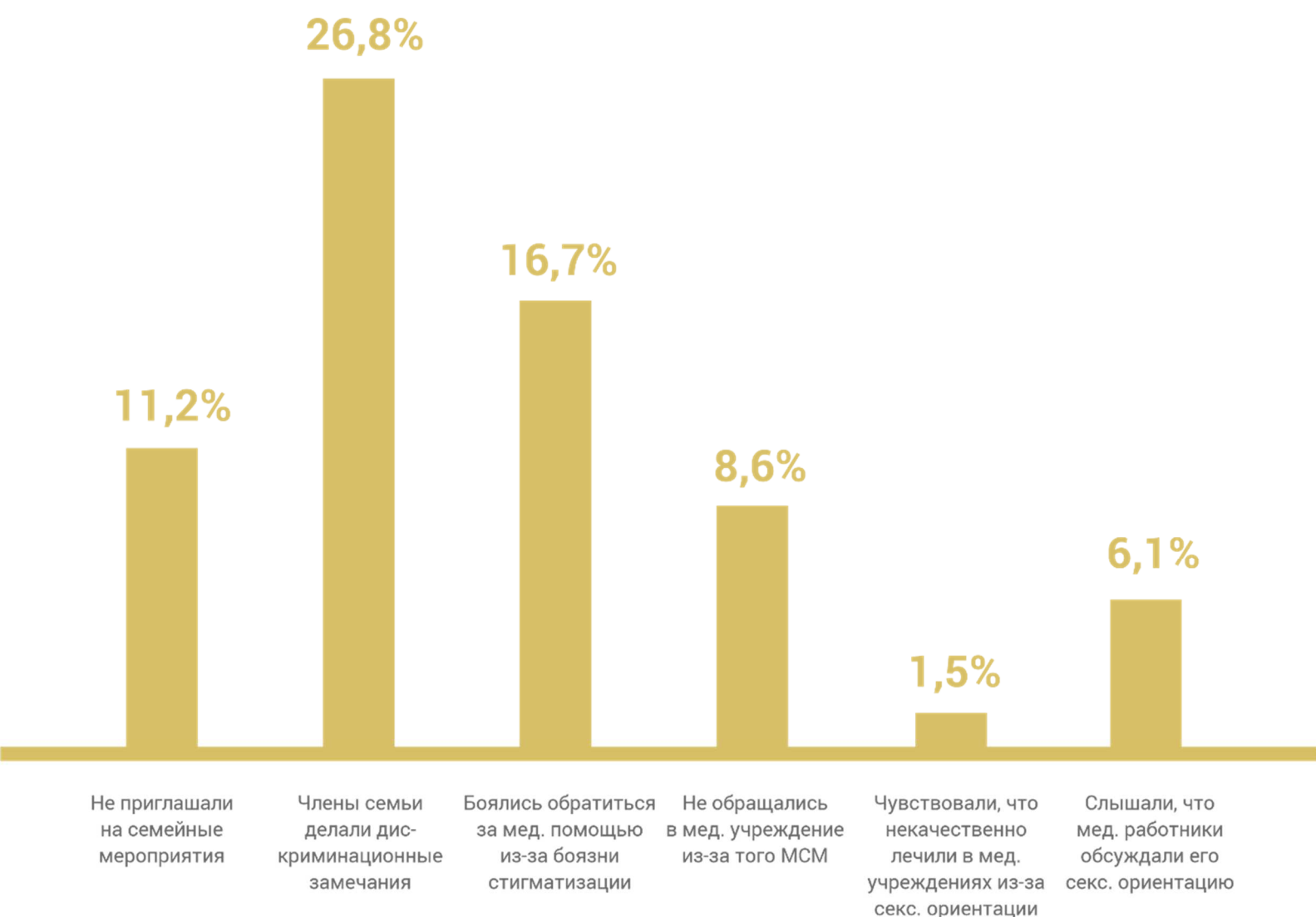


РИСУНОК 31. ПРОЯВЛЕНИЯ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ, С КОТОРЫМИ СТАЛКИВАЛИСЬ РЕСПОНДЕНТЫ

ОПЫТ НАСИЛИЯ И ДИСКРИМИНАЦИИ

Каждый второй МСМ (43,4%) сталкивался с оскорблениями из-за того, что имеет секс с мужчинами. Каждый третий МСМ (30,3%) сталкивался с физическим насилием (толкали, били, душили и т.д.). Каждый второй МСМ (52,5%) сталкивался с сексуальным насилием (принуждением к половому контакту) (Рисунок 28, Таблица 16.6). В половине случаев физическое насилие было связано с сексуальной ориентацией, сексуальное же насилие практически всегда было связано с сексуальной ориентацией (Таблица 16.7).

В целом, доля МСМ, которые сталкивались с дискриминацией, соответствует доле МСМ, которые не скрывают свою сексуальную ориентацию и опыт секса с мужчинами.

Так, каждый десятый МСМ в течение последних 12 месяцев сталкивался с дискриминацией со стороны правоохранительных органов (Таблица 16.8):

- безосновательно останавливали на улице или в другом публичном месте – 14,1%,
- безосновательно проводили обыск личных вещей – 8,1%,
- отказ защищать из-за того, что они имеют секс с мужчинами – 5,5%,
- отказ принять заявление о преступлении против них – 5,1%.

Чуть меньше МСМ сталкивались в течении последних 12 месяцев с насилием со стороны неформальных сообществ (Таблица 16.9):

- травля в социальных сетях – 7,6%,
- словесные оскорбления – 5,1%,
- угрозы, вымогательство, шантаж – 4,0%.



РИСУНОК 32. ОПЫТ НАСИЛИЯ И ДИСКРИМИНАЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОМЕРНОГО АНАЛИЗА

ВИЧ - СТАТУС

ОСОБЕННОСТИ MSM С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ВИЧ - СТАТУСОМ

Согласно кросс-табуляционному анализу, среди MSM с позитивным ВИЧ - статусом значительно чаще выявлялся вирусный гепатит С (Таблица 18.1; 0,05), однако, четкой связи с практикой употребления наркотиков путем инъекций обнаружить не удалось, поскольку среди респондентов, употреблявших наркотики инъекционно только у одного были обнаружены антитела к вирусному гепатиту С и у одного к ВИЧ.

Среди MSM с позитивным ВИЧ - статусом чаще встречается опыт употребления **неинъекционных** наркотиков (в т.ч. и "химсекс") – как в течение последних 30 дней, так и в последние 12 месяцев (Таблица 18.4; 0,05).

ВИЧ - положительные MSM чаще состояли в постоянных сексуальных отношениях с партнером-мужчиной в последние 6 месяцев, нежели MSM с негативным ВИЧ - статусом (Таблица 18.5; 0,05). Для них также более характерна покупка сексуальных услуг у партнёра - мужчины (Таблица 18.9; 0,05). Как и опыт половых контактов с женщинами в прошлом (Таблица 18.10; 0,01).

При этом, MSM с позитивным ВИЧ - статусом чаще используют презерватив при половых контактах как с партнёрами - мужчинами в целом (Таблица 18.16; 0,05), так и со случайными партнёрами - мужчинами (Таблица 18.18; 0,05).

ВИЧ - СТАТУС И СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи между ВИЧ - статусом и фактическим семейным положением, образованием и материальным положением. Эти социально - демографические характеристики не были включены в расчёт линейной регрессии.

Значимая корреляционная связь ВИЧ - статуса обнаружена со следующими социально-демографическими характеристиками MSM:

- личный среднемесячный доход (r-Пирсона = 0,148; 0,05),
- проживание самостоятельно, с родственниками или с партнёром (r-Пирсона = 0,178; 0,05),
- возрастная подгруппа (r-Пирсона = 0,299; 0,01).

При этом, наблюдается корреляционная связь между возрастом MSM и их личным доходом (r-Пирсона = 0,499; 0,01) и проживанием (r-Пирсона = 0,293; 0,01). Поэтому в расчёт линейной регрессии включён только возраст MSM.

ВИЧ - СТАТУС И ТИПЫ ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса со следующими поведенческими характеристиками MSM:

- наличие случайного полового партнёра - мужчины в течение последних 6 месяцев, наличие коммерческого полового партнёра - мужчины, у которого покупали сексуальные услуги в течение последних 6 месяцев,
- наличие коммерческого полового партнёра - мужчины, которому продавали сексуальные услуги в течение последних 6 месяцев,
- наличие полового партнёра - женщины в течение последних 6 месяцев,
- наличие коммерческого полового партнёра - женщины, у которой покупали сексуальные услуги в течение последних 6 месяцев.

Значимая корреляционная связь обнаружена между ВИЧ - статусом и наличием постоянного полового партнёра - мужчины в течение последних 6 месяцев (r-Пирсона = 0,181; 0,05). Именно этот показатель был включен в расчёт линейной регрессии.

ВИЧ - СТАТУС И СПОСОБЫ ЗНАКОМСТВА С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса со следующими поведенческими характеристиками MSM:

- знакомства с партнёрами - мужчинами на сайтах знакомств,
- знакомства с партнёрами - мужчинами в социальных сетях,

- знакомства с партнёрами - мужчинами в клубах, саунах, других местах отдыха,
- знакомства с партнёрами - мужчинами через друзей, знакомых,
- знакомства с партнёрами - мужчинами с помощью приложений типа Grindr, Hornet, знакомства с партнёрами - мужчинами на общественных мероприятиях или в организациях, которые работают с МСМ,
- знакомства с партнёрами - мужчинами на отдыхе, курорте, в другом городе или за границей.

Значимая корреляционная связь обнаружена между ВИЧ - статусом и знакомством с партнёрами-мужчинами на "плешках" (r -Пирсона = 0,199; 0,01). Именно этот показатель был включен в расчёт линейной регрессии

ВИЧ-СТАТУС И СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса со следующими сексуальными практиками МСМ:

- оральные контакты за последние 30 дней,
- анальные контакты в пассивной роли за последние 30 дней,
- анальные контакты в активной роли за последние 30 дней,
- групповой секс за последние 6 месяцев.

Поэтому с характеристиками сексуальных практик МСМ модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует).

ВИЧ - СТАТУС И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса с практиками использования презервативов:

- использование презерватива при последнем анальном половом контакте с партнёром - мужчиной,
- частота использования презерватива при анальных контактах с партнёрами - мужчинами в течение последних 30 дней,
- использование презерватива при последнем анальном контакте с постоянным партнёром - мужчиной,

- использование презерватива при последнем анальном контакте со случайным партнёром - мужчиной,
- частота использования презерватива при анальных контактах с постоянным партнёром - женщиной за последние 6 месяцев,
- частота использования презерватива при анальных контактах со случайным партнёром - мужчиной за последние 6 месяцев,
- использование презерватива при последнем половом контакте с партнёром - женщиной,
- частота использования презерватива при половых контактах с партнёром - женщиной за последние 6 месяцев,
- частота использования презерватива при групповом сексе в течение последних 6 месяцев,
- использование презерватива при смене каждого партнёра при групповом сексе,
- частота использования презерватива при смене каждого партнёра при групповом сексе.

Поэтому с показателями использования презервативов модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует).

ВИЧ - СТАТУС И УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса с характеристиками употребления психоактивных веществ MSM:

- частота употребления алкоголя,
- частота употребления шести и более доз алкоголя за один раз,
- опыт использования инъекционных наркотиков во время секса.

Значимая корреляционная связь обнаружена между ВИЧ - статусом и опытом использования неинъекционных наркотиков во время секса (r -Пирсона = 0,159; 0,05) и частотой использования неинъекционных наркотиков во время секса в течение последних 30 дней (r -Пирсона = 0,598; 0,01).

При этом, между этими двумя показателями наблюдается корреляционная связь (r -Пирсона = 0,632; 0,01). Поэтому в расчёт линейной регрессии включён только показатель первого уровня - опыт использования неинъекционных наркотиков во время секса.

ВИЧ - СТАТУС И ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВИЧ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи ВИЧ - статуса с информированностью о ВИЧ:

- ВИЧ можно избежать, если иметь секс только с одним верным неинфицированным партнером,
- ВИЧ можно избежать, если правильно использовать презерватив во время каждого полового контакта,
- человек, который выглядит здоровым, может иметь ВИЧ,
- ВИЧ можно заразиться через укус комара,
- человек может заразиться ВИЧ, если пить по очереди из одного стакана с ВИЧ - позитивным человеком,
- человек может заразиться ВИЧ через совместное пользование с ВИЧ - позитивным человеком туалетом, бассейном, сауной,
- ВИЧ можно заразиться, пользуясь иглой для инъекции, которая была использована другим человеком.

Поэтому с показателями информированности MSM о ВИЧ модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует).

ЗАВИСИМОСТЬ ВИЧ - СТАТУСА ОТ СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК MSM

Сводная регрессионная модель зависимости ВИЧ-статуса MSM от их социально - демографических и поведенческих характеристик показана в Таблица 21.1 (доверительный интервал 97%).

Рейтинг влияний выглядит следующим образом:

- на первом месте возраст MSM - определяет 8,9% вариации ($R^2=0,089$; 0,001),
- на втором месте опыт поиска партнёра - мужчины на "плешках" – определяет 4,0% вариации ($R^2=0,040$; 0,01),
- на третьем месте наличие у MSM постоянного полового партнёра - мужчины – определяет 3,3% вариации ($R^2=0,033$; 0,05),

- на четвёртом месте опыт использования неинъекционных наркотиков при сексе (“химсекс”) – определяет 2,5% вариации ($R^2=0,025$; 0,05).

Таким образом, с вероятностью 97% доля ВИЧ - позитивных будет выше среди MSM, которые:

- старше 25 лет,
- имеют постоянного партнёра - мужчину,
- ищут партнёров - мужчин на “плешках”,
- имеют опыт использования неинъекционных наркотиков во время секса (“химсекс”).

Такую картину можно интерпретировать стремлением сохранять длительные отношения из-за сложности найти другого партнёра, в т.ч. и по причине положительного ВИЧ-статуса. С другой стороны, отсутствие постоянных отношений, может означать готовность идти на рискованные практики: искать партнёров-мужчин на “плешке” и практиковать “химсекс”.

РИСКОВАННЫЕ ПРАКТИКИ

На предварительном этапе анализа данных, связанных с поведением высокого риска инфицирования ВИЧ, был сформирован интегральный показатель “Рискованное поведение”. Он включал в себя следующее:

- наличие более одного полового партнёра - мужчины за последние 30 дней,
- наличие малознакомого полового партнёра - мужчины за последние 30 дней,
- наличие хотя бы одного полового контакта без использования презерватива (последний контакт с различными половыми партнёрами - мужчинами),
- опыт использования инъекционных наркотиков во время секса когда-либо.

Отсутствие этих признаков обозначалось как “отсутствие риска” – таких MSM было 48,7%. Наличие хотя бы одного из этих признаков обозначалось как “стандартный риск” (40,7%), двух или трёх – как “высокий риск” (10,6%).

РИСКОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ И СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи рискованного поведения с базовыми социально-демографическими характеристиками MSM:

- возраст,
- фактическое семейное положение,
- образование,
- материальное положение,
- личный среднемесячный доход,
- проживание самостоятельно, с родственниками или с партнёром.

Поэтому с социально-демографическими характеристиками MSM модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует).

РИСКОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ И УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи рискованного поведения с характеристиками употребления психоактивных веществ MSM:

- частота употребления алкоголя,
- частота употребления шести и более доз алкоголя за один раз,
- опыт использования инъекционных наркотиков во время секса,
- опыт использования неинъекционных наркотиков во время секса,
- частота использования неинъекционных наркотиков во время секса в течение последних 30 дней,
- частота использования инъекционных наркотиков во время секса в течение последних 30 дней,
- частота использования неинъекционных наркотиков во время секса в течение последних 12 месяцев.

Поэтому с показателем “рискованное поведение” модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует). Вероятно, это связано с тем, что большая часть случаев ВИЧ среди опрошенных MSM не является вновь выявленными.

ЧИСЛО ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ

Распространённость ВИЧ и вирусного гепатита С среди MSM с различным числом половых партнёров в течение последних 30 дней статистически не различается (Таблица 19.1, 19.2).

При этом с увеличением числа половых партнёров-мужчин за этот период снижается использование презерватива (Таблица 19.4; 0,001). Т.е. MSM, у которых были 1-2 партнёра-мужчины, чаще используют презерватив, чем те, у которых было 3-5 и особенно 6 и более партнёров.

Эта тенденция характерна и для использования презерватива со случайными партнёрами - мужчинами (Таблица 19.6; 0,05).

ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА - МУЖЧИНЫ

Возраст первого полового партнёра - мужчины статистически значимо не влияет на использование презерватива (Таблицы 20.1-20.3).

ОБРАЩАЕМОСТЬ ЗА ПОМОЩЬЮ

На предварительном этапе анализа данных, связанных с обращаемостью за помощью, был сформирован интегральный показатель “Обращаемость за помощью”. Он включал в себя следующее:

- обращаемость за медицинской помощью в течение последних 12 месяцев,
- статус клиента проекта “Позитивные стратегии”.

Отсутствие этих признаков обозначалось как “низкая обращаемость за помощью” – таких MSM было 9,0%. Наличие хотя бы одного из этих признаков обозначалось как “стандартная обращаемость за помощью” (48,7%), двух – как “высокая обращаемость за помощью” (42,2%).

ОБРАЩАЕМОСТЬ ЗА ПОМОЩЬЮ И СОЦИАЛЬНО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи обращаемости за помощью с базовыми социально-демографическими характеристиками MSM:

- возраст,
- фактическое семейное положение,
- образование,
- материальное положение,
- личный среднемесячный доход,
- проживание самостоятельно, с родственниками или с партнёром.

Поэтому с социально - демографическими характеристиками MSM модель линейной регрессии не рассчитывалась (связь отсутствует).

ОБРАЩАЕМОСТЬ ЗА ПОМОЩЬЮ И СТИГМА И ДИСКРИМИНАЦИЯ

Предварительный корреляционный анализ показал отсутствие значимой связи обращаемости за помощью с некоторыми проявлениями стигмы и дискриминации в отношении MSM:

- не приглашали на мероприятия, где традиционно собирается вся семья,
- члены семьи делали дискриминационные замечания из-за того, что имею секс с мужчинами,
- не обращались в медицинские учреждения из-за того, что имеют секс с мужчинами,
- побаивались обращаться за медицинской помощью из-за того, что кто-то мог узнать о сексуальной ориентации,
- чувствовали, что некачественно лечили в медицинских учреждениях из-за того, что знали, что имеют секс с мужчинами,
- слышали, как медицинские работники обсуждали (сплетничали) из-за того, что имеют секс с мужчинами,
- боялись находится в публичных местах из-за того, что имеют секс с мужчинами,
- оскорбляли из-за того, что имеют секс с мужчинами,
- шантажировали из-за того, что имеют секс с мужчинами,

- принуждали когда-либо к сексуальным контактам (сексуальное насилие),
- полиция безосновательно останавливала на улице или в другом публичном месте,
- полиция безосновательно делала обыск личных вещей,
- полиция шантажировала привлечением к ответственности за пропаганду гомосексуализма,
- полиция вымогала деньги или другие материальные ценности по разным причинам,
- полиция отказывалась принимать заявление о правонарушениях или преступлениях, жертвой которых стали,
- словесные оскорбления со стороны неформальных движений,
- угрозы, вымогательство, шантаж со стороны неформальных движений,
- насильственные допросы со стороны неформальных движений,
- избиения, использование силы со стороны неформальных движений,
- запись унижительных видео/фотоснимков и их обнародование со стороны неформальных движений,
- травля в социальных сетях со стороны неформальных движений.

Значимая корреляционная связь обращаемости за помощью обнаружена со следующими показателями стигмы и дискриминации MSM:

- друзья отворачивались из-за того, что имеют секс с мужчинами (r -Пирсона = 0,209; 0,01)
- полиция отказывалась защищать из-за того, что имеют секс с мужчинами (r -Пирсона = 0,161; 0,05)
- физическое насилие (r -Пирсона = 0,141; 0,05)

Эти показатели были включены в расчёт линейной регрессии.

ЗАВИСИМОСТЬ ОБРАЩАЕМОСТИ ЗА МЕДИЦИНСКО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОТ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ МСМ

Сводная регрессионная модель зависимости обращаемости МСМ за помощью от стигмы и дискриминации показана в Таблица 21.2 (доверительный интервал 97%).

Рейтинг влияний выглядит следующим образом:

- на первом месте опыт потери друзей из-за того, что имеют секс с мужчинами - определяет 4,4% вариации ($R^2=0,044$; 0,01)
- на втором месте опыт отказа полиции защищать из-за того, что имеют секс с мужчинами - определяет 2,6% вариации ($R^2=0,026$; 0,05)
- на третьем месте опыт пережитого физического насилия – определяет 2,0% вариации ($R^2=0,020$; 0,05)

Таким образом, с вероятностью 97% обращаемость за помощью МСМ будет ниже, если они уже сталкивались с ситуациями стигмы и дискриминации из-за сексуальной ориентации в близком окружении (теряли друзей), не получали помощь от полиции, а также испытывали физическое насилие.

ОГРАНИЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Кросс-секционный дизайн исследования предназначен для оценки поведенческих и эпидемиологических показателей среди исследуемой популяции на конкретный период времени, но он ограничен по выявлению факторов и причинно-следственной связи.

Все данные касательно социально-демографических характеристик, сексуальной ориентации, поведения, опыта получения ВИЧ-сервисных услуг, как профилактических, так и связанных с лечением, получены путем самодекларации во время структурированного интервью, что могло привести к получению социально ожидаемых ответов от респондентов и это, в свою очередь, могло привести к определенным погрешностям в анализе поведенческих данных.

Показатели качества выборки RDS (рекрутинговая и популяционная гомофилия, конвергентность и анализ «узких мест») проверялись только для основных переменных таких как использование презерватива во время последнего анального контакта с партнером - мужчиной, ВИЧ - статус, результат тестирования на ВИЧ - инфекцию и знания своего ВИЧ - статуса.

Исследование ни по своему дизайну, ни по поставленным вопросам не может отвечать за волатильность популяции МСМ в результате миграционных процессов, что является актуальным для интерпретации динамики показателей, выявленных трендов, при использовании его данных при повторном анализе.

Исследование было проведено среди МСМ - жителей г. Новосибирска, являющегося областным центром, и в тоже время городом, имеющим региональную специфику. В связи с этим результаты исследования не могут быть распространены ни на остальную территорию Новосибирской области, ни на Российскую Федерацию в целом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

“Типичный” представитель MSM согласно проведенному исследованию – это мужчина в возрасте 19-28 лет, который или уже имеет, или получает высшее образование, имеет средний доход свыше 30 тысяч рублей. Он проживает самостоятельно или с мужчиной-партнёром. Считает себя гомосексуалом, хотя каждый второй из них имеет опыт половых контактов с женщинами.

Первый половой контакт с партнёром - мужчиной у него произошёл в возрасте около 18 лет. При этом первый партнёр - мужчина был либо ровесником, либо старше на 5-10 лет. Возраст первого полового партнёра никак не влияет на актуальные практики полового поведения и использования презервативов.

Большинство MSM имеют половые контакты с постоянным партнёром - мужчиной, каждый второй – со случайным партнёром - мужчиной.

При этом каждый четвёртый MSM ищет новых партнёров - мужчин. В основном для поиска используются приложение типа Grindr и Hornet, а также интернет-сайты знакомств и социальные сети. В целом большинство MSM когда-либо использовали интернет и мобильные приложения для поиска партнёра - мужчины.

Доля MSM, которые практикуют незащищённые половые контакты с партнёрами - мужчинами, составляет 34,9%. Также в каждом пятом случае у MSM были ситуации, когда презерватив соскользнул или порвался.

Каждый второй половой контакт с постоянным партнёром - женщиной или партнёром - женщинами – незащищённый. Со случайными партнёрами - мужчинами на четыре защищённых половых контакта приходится один незащищённый. А с коммерческими партнёрами - мужчинами при покупке сексуальных услуг MSM, как правило, вообще не используют презерватив.

Ещё одним потенциальным фактором риска являются незащищённые контакты при групповом сексе: его практикует каждый пятый MSM, при этом в каждом четвёртом случае не используется новый презерватив при смене партнёра.

Учитывая достаточный доступ к презервативам (покупка, программы профилактики), неиспользование презервативов продиктовано не их отсутствием, а другими мотивами. Для повышения эффективности профилактики полового пути передачи ВИЧ среди MSM целесообразно провести дополнительное исследование причин неиспользования презервативов с различными половыми партнёрами.

В целом, MSM имеют высокий базовый уровень знаний о ВИЧ - инфекции, за исключением традиционно вызывающего затруднения вопроса о том, можно ли заразиться ВИЧ через укус комара (13,6% неверных ответов) и очень высокий уровень

неверных ответов на вопрос можно ли заразиться ВИЧ имея секс с единственным верным неинфицированным партнером (43,2%). Последнее позволяет сделать вывод о неэффективности коммуникационных стратегий, продвигающих верность и воздержание как единственную защиту от инфицирования ВИЧ среди данной группы. Этот посыл остается просто не услышанным.

ДОКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ

Несмотря на то, что в России отсутствует программа бесплатного предоставления ДКП, данное профилактическое направление является весьма перспективным. Потенциально более 20% МСМ не только имеют показания к назначению, но и согласились бы на прием ДКП, а значит могли бы потенциально стать клиентами этой программы. Учитывая тот факт, что больше трети МСМ практикуют незащищенный секс, частота использования презервативов обратно пропорциональна количеству партнеров, а распространенность ВИЧ в этой группе достаточно высока, как и доля МСМ, не знающих о своем ВИЧ - положительном статусе, ДКП могла бы стать важным препятствием на пути дальнейшего распространения вируса в этой группе.

Тяжелое употребление алкоголя (более 6 доз за раз еженедельно и чаще) практикуют около 15% МСМ. Опыт использования инъекционных наркотиков единичен. Каждый третий МСМ когда-либо использовал неинъекционные наркотики во время секса ("химсекс").

10,6% МСМ имеют в своём поведении все риски инфицирования ВИЧ: более одного полового партнёра и половые контакты с малознакомыми партнёрами - мужчинами за последние 30 дней, незащищённые половые контакты, опыт использования инъекционных наркотиков. 40,7% МСМ имеют хотя бы один из этих рисков в своём поведении.

Распространенность ВИЧ - инфекции в группе МСМ довольно высока и составляет 15,3%. На момент исследования знали о своём позитивном ВИЧ - статусе 10,6% МСМ. В ходе исследования было выявлено 10 новых случаев ВИЧ, т.е. треть от всех ВИЧ - инфицированных МСМ не знали о своем заболевании.

Подавляющая доля случаев ВИЧ - инфекции (90%) сконцентрирована среди возрастной группы старше 25 лет, что свидетельствует о накопленной заболеваемости, однако также необходимо отметить, что 3,3% случаев ВИЧ выявлено среди респондентов моложе 25 лет (из них два респондента не знали о том, что они инфицированы). Доля случаев ВИЧ в этой возрастной группе, согласно международным критериям, является прокси-индикатором заболеваемости ВИЧ - инфекцией, и уровень свыше трех процентов является тревожным показателем активного процесса передачи ВИЧ в исследуемой группе и сигнализирует о том, что без масштабных профилактических мер с доказанной эффективностью эпидемия будет продолжать нарастать.

МСМ, которые живут с ВИЧ несколько лет, как правило имеют постоянного полового партнёра - мужчину. Те же, у кого нет такого партнёра, склонны к более рискованным практикам – ищут партнёров - мужчин на “плешке” и практикуют “химсекс”. Это позволяет сделать вывод, что половой путь распространения ВИЧ среди МСМ может стать актуальным в связи с высокой распространенностью незащищённых половых контактов с различными типами партнёров.

В **каскаде лечения ВИЧ - инфекции** в исследуемой группе наиболее проблемным звеном является этап выявления. 32% МСМ с ВИЧ - положительным статусом не знали о том, что инфицированы до своего участия в исследовании. Для тех же ВИЧ - положительных МСМ, которые знали о том, что ВИЧ - инфицированы, доступ к лечению ВИЧ не является проблемой, **95,5%** из них были на АРТ.

МСМ обращаются за медицинскими услугами в основном в поликлиники по месту жительства и в частные медицинские клиники. **Доступ к тестированию на ВИЧ также достаточно высокий.** За тестированием МСМ обращаются в частные лаборатории, в поликлиники, в тест-мобиль или получают тестирование в ходе аутрич-работы общественной организации.

83,1% МСМ проходили тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают свой ВИЧ - статус. Однако, тот факт, что треть ВИЧ - положительных участников исследования не знали о том, что инфицированы, может свидетельствовать как о том, что наиболее уязвимые подгруппы МСМ до сих пор остаются неохваченными услугами по тестированию на ВИЧ, так и о том, что свежевыявленные респонденты инфицировались недавно. Как бы то ни было, обе гипотезы свидетельствуют о том, что ресурсы в развитие как профилактических, так и мероприятий по расширению охвата тестирования на ВИЧ в группе МСМ остро необходимы.

Только 7% МСМ не скрывают свою сексуальную ориентацию. **Подавляющее большинство сталкивалось с проявлениями стигмы и дискриминации.** Прежде всего, речь идёт об опыте потери друзей из-за сексуальной ориентации, физическом насилии, а также отказа в защите со стороны органов охраны правопорядка. Медицинские учреждения для двух третей респондентов не являются тем местом, где они готовы открыто рассказывать о своих сексуальных предпочтениях, треть респондентов стремились скрыть от своего лечащего врача факт, что они имеют сексуальные контакты с мужчинами, а 8% избегали получения медицинских услуг по этой причине. **Стигма и дискриминация** снижают доступ МСМ к медицинским услугам и профилактике ВИЧ – инфекции: сталкиваясь с их проявлением, МСМ с вероятностью 97% реже будут обращаться за помощью. При работе с группой МСМ целесообразно выявлять такой опыт и предпринимать дополнительные меры по повышению доступа к медицинским и профилактическим услугам.

ПРОГРАММНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- Расширить охват профилактическими услугами группы MSM (раздача презервативов и лубрикантов);
- Использовать возможности приложений для поиска партнеров (Grindr, Hornet), интернет-сайты для знакомств и социальные сети с целью информирования о ВИЧ, приглашения в программы профилактики и для тестирования на ВИЧ-инфекцию;
- Расширить охват программ тестирования на ВИЧ среди MSM, сделав упор на наиболее труднодоступные и подвергающиеся большему риску подгруппы (практикующие хомосекс, знакомящиеся с партнерами - мужчинами на "пleshках", покупающие коммерческие секс услуги), а также на возрастную категорию старше 25 лет;
- Начать внедрение программы ДКП;
- Провести качественное исследование по выявлению причин неиспользования презервативов среди MSM;
- Расширить программы по борьбе со стигмой и дискриминацией MSM, в том числе и в лечебно-профилактических учреждениях;
- Повторить био-поведенческое исследование среди данной группы в 2022 году.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ, ВГС, СИФИЛИС

ТАБЛИЦА 1.1. РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Положительный результат на ВИЧ	27	13,6	± 4,74
Отрицательный результат на ВИЧ	172*	86,4	± 4,74
<i>Итого:</i>	199	100,0	

* 4 отрицательных теста - у ВИЧ - позитивных МСМ, которые принимают АРВТ и имеют неопределяемую вирусную нагрузку

ТАБЛИЦА 1.2. РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ С

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Положительный результат на ВГС	5	2,5	± 2,16
Отрицательный результат на ВГС	194	97,5	± 2,16
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 1.3. РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К Tr. Pallidum

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Положительный результат на сифилис	0	0,0
Отрицательный результат на сифилис	199	100,0
<i>Итого:</i>	0	0,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МСМ

ТАБЛИЦА 2.1. ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
18-19 лет	51	25,6	± 6,04
20-24 года	37	18,6	± 5,38
25-29 лет	31	15,6	± 5,02
30-34 года	36	18,1	± 5,33
35-44 года	30	15,1	± 4,95
45 лет и старше	14	7,0	± 3,53
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.2. ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ

	абс. ч.	%	
Начальное полное образование (полные 9 классов)	5	2,5	± 2,16
Полное общее среднее образование (11 классов и тому подобное)	21	10,6	± 4,26
Среднее специальное образование	39	19,6	± 5,49
Студенты ВУЗа	30	15,1	± 4,95
Студент в профессиональном образовательном учреждении (колледж)	22	11,1	± 4,35
Незаконченное высшее образование	18	9,0	± 3,96
Полное высшее образование (бакалавр, магистр) (университет, институт)	61	30,7	± 6,38
Научная степень (кандидат, доктор наук)	3	1,5	± 1,68
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.3. ЛИЧНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД

	абс. ч.	%	
15 тысяч рублей и менее	39	19,6	± 5,49
Более 15 тысяч, но менее 30 тысяч рублей	59	29,6	± 6,32
30 тысяч рублей и более	101	50,8	± 6,92
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.4. МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Не хватает денег даже на еду	4	2,0	± 1,94
Затруднительно купить одежду, оплатить жилищно - коммунальные услуги	20	10,1	± 4,17
Не могут купить товары длительного потребления – бытовую технику, мебель	57	28,6	± 6,25
Не хватает денег на покупку автомобиля, квартиры	92	46,2	± 6,9
Средств достаточно, чтобы купить всё, что считают нужным	26	13,1	± 4,67
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.5. СОВМЕСТНОЕ ПРОЖИВАНИЕ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
С родителями или другим родственниками	54	27,1	± 6,15
Самостоятельно (в т.ч. с соседями)	89	44,7	± 6,88
С мужчиной - партнёром	52	26,1	± 6,08
С женщиной - партнёршей	4	2,0	± 1,94
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.6. СЕКСУАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Гомосексуалы	151	75,9	± 5,92
Бисексуалы	46	23,1	± 5,83
Гетеросексуалы	2	1,0	± 1,38
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.7. ТРАНСГЕНДЕРНОСТЬ

	<i>абс.ч.</i>	<i>%</i>	
Ощущают себя трансгендерами	2	1,0	± 1,38
Не ощущают себя трансгендерами	197	99,0	± 1,38
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 2.8. ОПЫТ ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

	<i>абс.ч.</i>	<i>%</i>	
Есть опыт отбывания наказания в местах лишения свободы	6	3,1	± 2,4
Нет опыта отбывания наказания в местах лишения свободы	189	96,9	± 2,4
<i>Итого:</i>	192	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

СЕКСУАЛЬНЫЕ ПАРТЁРЫ

ТАБЛИЦА 3.1. ХАРАКТЕРИСТИКИ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ

	абс. ч.	%	
Сексуально привлекают исключительно мужчины	125	62,8	± 6,69
Сексуально привлекают в большей степени мужчины, но иногда и женщины	47	23,6	± 5,88
Сексуально привлекают мужчины и женщины в равной степени	19	9,5	± 3,41
Сексуально привлекают в большей степени женщины, но иногда и мужчины	8	4,0	± 2,71
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 3.2. ОПЫТ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ С ПАРТНЕРАМИ РАЗНОГО ПОЛА

	Есть опыт			Нет опыта			Итого	
	абс. ч.	%		абс. ч.	%		абс. ч.	%
Половые партнёры - мужчины	199	100,0	-	0	0,0	-	199	100,0
Половые партнёры - женщины	103	51,8	± 6,91	96	48,2	± 6,91	199	100,0
Половые партнёры - трансгендеры	8	4,0	± 2,71	191	96,0	± 2,71	199	100,0

ТАБЛИЦА 3.3. ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА С МУЖЧИНОЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Младше 14 лет	18	9,0	± 3,96
14-15 лет	28	14,1	± 4,82
16-17 лет	43	21,6	± 5,69
18-19 лет	60	30,2	± 6,35
20-24 года	38	19,1	± 5,44
25 лет и старше	12	6,0	± 3,29
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 3.4. ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА - МУЖЧИНЫ (НА МОМЕНТ КОНТАКТА)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Младше 14 лет	10	5,5	± 3,15
14-15 лет	13	6,5	± 3,41
16-17 лет	25	12,6	± 4,59
18-19 лет	33	16,6	± 5,15
20-24 года	45	22,6	± 5,79
25-29 лет	26	13,1	± 4,67
30-34 года	27	13,6	± 4,74
35 лет и старше	20	10,1	± 4,17
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 3.5. ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО КОНТАКТА С ЖЕНЩИНОЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Младше 14 лет	4	3,9	± 3,73
14-15 лет	22	21,4	± 7,9
16-17 лет	32	31,1	± 8,92
18-19 лет	20	19,4	± 7,62
20-24 года	20	19,4	± 7,62
25 лет и старше	5	4,9	± 4,16
<i>Итого:</i>	103	100,0	

ТАБЛИЦА 3.6. ОПЫТ ПРОДАЖИ СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ КОГДА-ЛИБО В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Был опыт продажи сексуальных услуг партнёрам - мужчинам	33	18,5	± 5,68
Не было опыта продажи сексуальных услуг партнёрам - мужчинам	145	81,5	± 5,68
<i>Итого:</i>	178	100,0	

ТАБЛИЦА 3.7. ТИПЫ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Были такие пол.партнёры			Не было таких пол.партнёров			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Постоянный партнёр - мужчина	149	84,7	± 5,3	27	15,3	± 5,3	176	100,0
Случайный партнёр - мужчина	95	56,5	± 7,47	73	43,5	± 7,47	168	100,0
Коммерческий партнёр - мужчина (продажа секс. услуг)	8	-	± 15,82	22	-	± 15,82	30	-
Коммерческий партнёр - мужчина (покупка секс. услуг)	8	5,3	± 3,55	144	94,7	± 3,55	152	100,0
Партнёр - женщина	14	7,0	± 3,53	185	93,0	± 3,53	199	100,0
Коммерческий партнёр - женщина (покупка секс. услуг)	2	1,9	± 2,63	101	98,1	± 2,63	103	100,0

ТАБЛИЦА 3.8. ОБЩЕЕ ЧИСЛО РАЗЛИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
0	78	39,2	± 6,76
1	68	34,2	± 6,56
2	26	13,1	± 4,67
3-5	16	8,0	± 3,75
6 и более	11	5,5	± 3,15
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ

ТАБЛИЦА 4.1. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Были такие половые контакты	160	86,5	± 4,91
Не было таких половых контактов	25	13,5	± 4,91
<i>Итого:</i>	185	100,0	

ТАБЛИЦА 4.2. ТИПЫ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	Были такие пол.контакты			Не было таких пол.контактов			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Оральные половые контакты	145	74,4	± 6,1	50	25,6	± 6,1	195	100,0
Анальные контакты в пассивной роли	73	38,4	± 6,89	117	61,6	± 6,89	190	100,0
Анальные контакты в активной роли	89	46,4	± 7,06	103	53,6	± 7,06	192	100,0

ТАБЛИЦА 4.3. ЧИСЛО РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	Оральные половые контакты			Анальные пол. контакты в пасс. роли			Анальные пол. контакты в акт. роли		
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
0	50	25,6	± 6,1	117	61,6	± 6,89	103	53,6	± 7,03
1-2	40	20,5	± 5,64	27	14,2	± 4,94	32	16,7	± 5,25
3-4	33	16,9	± 5,24	19	10,0	± 4,25	15	7,8	± 3,78
5-9	28	14,4	± 4,91	10	5,3	± 3,17	24	12,5	± 4,66
10-14	20	10,3	± 4,25	6	3,2	± 2,49	9	4,7	± 2,98
15-19	13	6,7	± 3,5	8	4,2	± 2,84	5	2,6	± 2,24
20 и <	11	5,6	± 3,21	3	1,5	± 1,72	4	2,1	± 2,02
<i>Итого:</i>	195	100,0		190	100,0		192	100,0	

ТАБЛИЦА 4.4. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	Были контакты с такими партнёрами			Не было контактов с такими партнёрами			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Постоянные пол. партнёры	93	46,7	± 6,9	106	53,3	± 6,9	199	100,0
Случайные пол. партнёры	47	23,6	± 5,88	152	76,4	± 5,88	199	100,0
Коммерч. пол. Партнёры (покупка секс.услуг)	4	2,0	± 1,94	195	98,0	± 1,94	199	100,0
Коммерч. пол. партнёры (продажа секс.услуг)	5	2,5	± 2.16	194	97,5	± 2.16	199	100,0

ТАБЛИЦА 4.5. ЧИСЛО РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН, С КОТОРЫМИ БЫЛИ АНАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	Постоянные пол.партнёры		Случайные пол.партнёры		Коммерч.пол. партнёры (при покупке секс.услуг)		Коммерч.пол. партнёры (при продаже секс.услуг)	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
1	69	-	25	-	2	-	1	-
2	17	-	9	-	0	-	1	-
3	7	-	4	-	1	-	0	-
4-6	0	-	5	-	1	-	2	-
7-9	0	-	0	-	0	-	0	-
10 и <	0	-	4	-	0	-	1	-
<i>Итого:</i>	93	-	47	-	4	-	5	-

ТАБЛИЦА 4.6. ТИПЫ ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Постоянный половой партнёр	123	69,1	± 6,76
Случайный половой партнёр	49	27,5	± 6,54
Коммерческий половой партнёр при покупке секс.услуг	1	0,6	-
Коммерческий половой партнёр при продаже секс.услуг	4	2,2	± 2,15
Несколько половых партнёров (групповой секс)	1	0,6	-
<i>Итого:</i>	178	100,0	

ТАБЛИЦА 4.7. ОПЫТ ГРУППОВОГО СЕКСА В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Не было группового секса	155	78,7	± 5,69
Был групповой секс	42	21,3	± 5,69
<i>Итого:</i>	197	100,0	

ТАБЛИЦА 4.8. ПАРТНЁРЫ ПО ГРУППОВОМУ СЕКСУ, КОТОРЫЙ БЫЛ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Только партнёры - мужчины	36	-
Только партнёры - женщины	0	-
Партнёры-мужчины и партнёры - женщины одновременно	6	-
<i>Итого:</i>	42	-

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВОВ И ЛУБРИКАНТОВ

ТАБЛИЦА 5.1. ЧАСТОТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВА С РАЗЛИЧНЫМИ ПОЛОВЫМИ ПАРТНЁРАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

Постоянн. пол. партнёры - муж.		Случайные пол. партнёры - муж.		Коммерч. пол. партнёры - муж. (покупка)		Коммерч. пол. партнёры - муж. (продажа)		Половые партнёры - жен.		Групп. секс		
<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Всегда (100%)												
49	32,9	± 7,52	70	-	2	-	4	-	14	-	29	-
В большинстве случаев (75%)												
29	19,5	± 6,34	13	-	2	-	0	-	2	-	3	-
В половине случаев (50%)												
12	8,1	± 4,37	6	-	-	-	1	-	0	-	3	-
Иногда (25%)												
9	6,0	± 3,8	0	-	-	-	0	-	0	-	0	-
Редко (меньше 10%)												
11	7,4	± 4,19	1	-	-	-	0	-	2	-	0	-
Никогда												
39	26,2	± 7,04	5	-	-	-	0	-	20	-	7	-
<i>Итого:</i>												
149	100,0		95	-	4	-	5	-	38	-	42	-

ТАБЛИЦА 5.2. ЧАСТОТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ АНАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Всегда (100%)	59	47,2	± 8,73
В большинстве случаев (75%)	17	13,6	± 5,99
В половине случаев (50%)	5	4,0	± 3,43
Иногда (25%)	7	5,6	± 4,02
Редко (меньше 10%)	1	0,8	-
Никогда	35	28,0	± 7,85
Затруднились ответить	1	0,8	-
<i>Итого:</i>	125	100,0	

ТАБЛИЦА 5.3. СЛУЧАИ НЕИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ АНАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ (ВОПРОС ДЛЯ ТЕХ, КТО ВЕРИЛ, ЧТО ВСЕГДА ИСПОЛЬЗОВАЛ ПРЕЗЕРВАТИВ ПРИ ТАКИХ КОНТАКТАХ)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Всегда при таких контактах использовали презерватив	54	-
Были случаи, когда не использовали презерватив при таких контактах	5	-
<i>Итого:</i>	59	-

ТАБЛИЦА 5.4. СИТУАЦИЯ РИСКА ПРИ АНАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ

	Были такие ситуации		Не было таких ситуаций		Итого	
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%
Презерватив порвался в процессе полового акта или соскользнул	17	-	72	-	89	-
Половой акт начался без презерватива (был надет в процессе акта)	11	-	78	-	89	-
Половой акт продолжался после снятия презерватива	8	-	81	-	89	-

ТАБЛИЦА 5.5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	114	65,9	± 7,04
Не использовали презерватив	59	34,1	± 7,04
<i>Итого:</i>	173	100,0	

ТАБЛИЦА 5.6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С РАЗЛИЧНЫМИ ПАРТНЕРАМИ

	Использовали презерватив		Не использовали презерватив		Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Постоянный половой партнёр - мужчина	48	-	45	-	93	-
Случайный половой партнёр - мужчина	40	-	6	-	46	-
Коммерческий половой партнёр - мужчина (покупка секс.услуг)	0	-	4	0	4	-
Коммерческий половой партнёр - мужчина (продажа секс.услуг)	4	-	1	-	5	-
Половой партнёр - женщина	36	-	28	-	64	-
Коммерческий половой партнёр - женщина (покупка секс.услуг)	1	-	1	-	2	-

ТАБЛИЦА 5.7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ГРУППОВОМ СЕКСЕ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Использовали новый презерватив при смене каждого полового партнёра	33	-
Не использовали новый презерватив при смене каждого полового партнёра	9	-
<i>Итого:</i>	42	-

ТАБЛИЦА 5.8. ЧАСТОТА СМЕНЫ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ СМЕНЕ ПОЛОВОГО ПАРТНЁРА ПРИ ГРУППОВОМ СЕКСЕ (ВОПРОС ДЛЯ ТЕХ, КТО ОТВЕТИЛ, ЧТО ВСЕГДА ИСПОЛЬЗОВАЛ НОВЫЙ ПРЕЗЕРВАТИВ ПРИ СМЕНЕ ПАРТНЁРА)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Всегда (100%)	27	-
В большинстве случаев (75%)	3	-
В половине случаев (50%)	2	-
Иногда (25%)	1	-
Редко (меньше 10%)	0	-
Никогда	0	-
<i>Итого:</i>	33	-

ТАБЛИЦА 5.9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУБРИКАНТА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ КОТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Использовали лубрикант	155	87,6	± 4,84
Не использовали лубрикант	22	12,4	± 4,84
<i>Итого:</i>	177	100,0	

ТАБЛИЦА 5.10. ЧАСТОТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛУБРИКАНТА ПРИ АНАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Всегда (100%)	118	68,2	± 6,92
В большинстве случаев (75%)	27	15,6	± 5,39
В половине случаев (50%)	12	6,9	± 3,76
Иногда (25%)	4	2,3	± 2,23
Редко (меньше 10%)	6	3,5	± 2,73
Никогда	6	3,5	± 2,73
<i>Итого:</i>	173	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

ЗНАКОМСТВА С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ

ТАБЛИЦА 6.1. ПОИСК ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Искали партнёров - мужчин	46	23,1	± 5,83
Не искали партнёров - мужчин	153	76,9	± 5,83
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 6.2. МЕСТА ЗНАКОМСТВА С ПАРТНЁРАМИ - МУЖЧИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Знакомились			Не знакомились			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Интернет (сайты знакомств)	78	39,2	± 6,76	121	60,8	± 6,76	199	100,0
Интернет (социальные сети)	76	38,2	± 6,72	123	61,8	± 6,72	199	100,0
Через друзей, знакомых	67	33,7	± 6,54	132	66,3	± 6,54	199	100,0
Приложения типа Grindr, Hornet	106	53,3	± 6,9	93	46,7	± 6,9	199	100,0
“Плешки” в парках, на пляжах и др.	11	5,5	± 3,15	188	94,5	± 3,15	199	100,0
Клубы, сауны и др. места отдыха	42	21,1	± 5,65	157	78,9	± 5,65	199	100,0
Мероприятия, организации, которые работают с MSM	10	5,0	± 3,02	189	95,0	± 3,02	199	100,0
Отдых, курорт, другой город, заграница	34	17,1	± 5,21	165	82,9	± 5,21	199	100,0

**ТАБЛИЦА 6.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРНЕТ-САЙТОВ И МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ
ДЛЯ ПОИСКА ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН**

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Используют	151	75,9	± 5,92
Не используют	48	24,1	± 5,92
<i>Итого:</i>	199	100,0	

**ТАБЛИЦА 6.4. НАЛИЧИЕ ПРОФИЛЕЙ (ЛИЧНЫХ СТРАНИЦ) НА ИНТЕРНЕТ-САЙТАХ И В
МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЯХ ДЛЯ ПОИСКА ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН**

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Есть профили (личные страницы)	125	82,8	± 6
Нет профилей (личных страниц)	26	17,2	± 6
<i>Итого:</i>	151	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

ПОЛОВЫЕ ПАРТНЁРЫ И ВИЧ - СТАТУС

ТАБЛИЦА 7.1. ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ЗНАНИЯ ВИЧ - СТАТУСА ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ

	Знать ВИЧ - статус половых партнёров			Информировать половых партнёров о своём ВИЧ - статусе		
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Очень важно	99	50,0	± 6,94	92	46,7	± 6,94
Скорее важно	71	35,9	± 6,65	60	30,5	± 6,4
Скорее не важно	16	8,1	± 3,78	30	15,2	± 6,4
Абсолютно не важно	12	6,1	± 3,32	15	7,6	± 3,69
<i>Итого:</i>	198	100,0		197	100,0	

ТАБЛИЦА 7.2. ЗНАНИЕ ВИЧ - СТАТУСА ПОСЛЕДНЕГО ПОСТОЯННОГО ПОЛОВОГО ПАРТНЁРА - МУЖЧИНЫ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
ВИЧ-статус партнёра - мужчины отрицательный	118	61,5	± 6,86
ВИЧ-статус партнёра - мужчины положительный	18	9,4	± 4,11
ВИЧ-статус партнёра - мужчины неизвестен	56	29,2	± 6,41
<i>Итого:</i>	192	100,0	

ТАБЛИЦА 7.3. ЗНАНИЕ ВИЧ - СТАТУСОВ ПАРТНЁРОВ ПО ГРУППОВОМУ СЕКСУ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Известен ВИЧ - статус всех партнёров	16	-
Известен ВИЧ - статус некоторых партнёров	12	-
Не известен ВИЧ - статус партнёров	14	-
<i>Итого:</i>	42	-

ТАБЛИЦА 7.4. СТРАТЕГИИ ВЫБОРА ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ СРЕДИ МСМ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

	Использовали такую стратегию		Не использовали такую стратегию		Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Учитывали ВИЧ - статус при выборе полового партнёра	13	-	8	-	21	-
Выбирали партнёра ВИЧ+, чтобы не использовать презерватив	8	-	8	-	16	-
Выбирали (соглашались) на роль принимающего партнёра при сексе с ВИЧ	7	-	9	-	16	-

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ

ТАБЛИЦА 8.1. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Никогда	12	6,0	± 3,29
Раз в месяц или реже	62	31,2	± 6,41
2-4 раза в месяц	74	37,2	± 6,69
2-3 раза в неделю	36	18,1	± 5,33
4 раза в неделю или чаще	15	7,5	± 3,64
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 8.2. ВИДЫ АЛКОГОЛЯ, КОТОРЫЙ УПОТРЕБЛЯЮТ ЧАЩЕ ВСЕГО

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Слабоалкогольные (например, пиво, джин-тоник и т. п.)	70	37,4	± 6,91
Средней крепости (например, ликеры, вина и т.п.)	72	38,5	± 6,95
Крепкие (например, водка, коньяк и т. п.)	45	24,1	± 6,11
<i>Итого:</i>	187	100,0	

ТАБЛИЦА 8.3. ДОЗА АЛКОГОЛЯ, КОТОРУЮ ОБЫЧНО УПОТРЕБЛЯЮТ ЗА ОДИН РАЗ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
1-2	53	28,3	± 6,43
3-4	64	34,2	± 6,77
5-6	36	19,3	± 5,63
7-9	14	7,5	± 3,76
10-14	14	7,5	± 3,76
15 и более	6	3,2	±2,51
<i>Итого:</i>	187	100,0	

ТАБЛИЦА 8.4. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ШЕСТИ И БОЛЕЕ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ЗА ОДИН РАЗ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Никогда	48	25,3	± 6,16
Реже, чем раз в месяц	74	38,9	± 6,91
Приблизительно раз в месяц	38	20,0	± 5,67
Приблизительно раз в неделю	23	12,0	± 4,6
Ежедневно или почти ежедневно	7	3,7	± 2,67
<i>Итого:</i>	190	100,0	

ТАБЛИЦА 8.5. УПОТРЕБЛЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА

	Неинъекционные наркотики			Инъекционные наркотики		
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Употребляли в течение последних 30 дней	6	3,0	± 2,34	1	0,5	-
Употребляли в течение последних 12 месяцев	29	14,6	± 4,89	0	0,0	-
Употребляли больше года назад	12	6,0	± 3,29	0	0,0	-
Когда-то давно употребляли	11	5,5	± 3,15	2	1,0	± 1,39
Никогда не употребляли	141	70,9	± 6,29	192	98,5	± 1,7
<i>Итого:</i>	199	100,0		195	100,0	

ТАБЛИЦА 8.6. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

	Неинъекционные наркотики		Инъекционные наркотики	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Всегда (100%)	0	-	0	-
В большинстве случаев (75%)	1	-	0	-
В половине случаев (50%)	1	-	0	-
Иногда (25%)	0	-	0	-
Редко (меньше 10%)	2	-	1	-
Никогда	14	-	-	-
<i>Итого:</i>	18	-	1	-

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

ДОСТУП К ПРЕЗЕРВАТИВАМ

ТАБЛИЦА 9.1. ИСТОЧНИК ПРЕЗЕРВАТИВОВ ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Покупка в магазине, аптеке	56	49,1	± 9,16
Бесплатное получение в НКО	26	22,8	± 7,68
Половой партнёр	29	25,4	± 7,97
Другое	3	2,7	± 2,97
<i>Итого:</i>	114	100,0	

ТАБЛИЦА 9.2. ОПЫТ ПОЛУЧЕНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВОВ БЕСПЛАТНО В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Получали презервативы бесплатно	110	55,3	± 6,88
Не получали презервативы бесплатно	89	44,7	± 6,88
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 9.3. ОПЫТ ПОЛУЧЕНИЯ ПРЕЗЕРВАТИВОВ БЕСПЛАТНО В НКО "ГУМАНИТАРНЫЙ ПРОЕКТ" В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Получали презервативы бесплатно	79	-
Не получали презервативы бесплатно	10	-
<i>Итого:</i>	89	-

ТАБЛИЦА 9.4. ОПЫТ ПОКУПКИ ПРЕЗЕРВАТИВОВ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Покупали презервативы	62	31,2	± 6,41
Не покупали презервативы	137	68,8	± 6,41
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 9.5. ЧИСЛО ПРЕЗЕРВАТИВОВ, КОТОРЫЕ КУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
1-5	24	-
6-14	29	-
Более 15	9	-
<i>Итого:</i>	62	-

ТАБЛИЦА 9.6. СУММА, КОТОРУЮ ПОТРАТИЛИ НА ПОКУПКУ ПРЕЗЕРВАТИВОВ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
250 рублей или менее	23	-
251-500 рублей	29	-
501-1000 рублей	15	-
Более 1000 рублей	8	-
<i>Итого:</i>	62	-

ТАБЛИЦА 9.7. НЕ МОГЛИ КУПИТЬ ПРЕЗЕРВАТИВЫ, КОГДА ОНИ БЫЛИ НУЖНЫ, В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Были такие случаи	7	3,5	± 2,54
Не было таких случаев	192	96,5	± 2,54
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 9.8. ЛЮБИМЫЕ МАРКИ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Durex	72	43,9	± 7,57
Contex	49	29,9	± 6,98
Masculan	26	15,9	± 5,58
Другая марка	17	10,4	± 4,66
<i>Итого:</i>	164	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

ОБРАЩАЕМОСТЬ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

ТАБЛИЦА 10.1 ОПЫТ ОБРАЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Обращались	169	84,9	± 4,95
Не обращались	30	15,1	± 4,95
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 10.2. ОПЫТ ОБРАЩЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ

	Обращались			Не обращались			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Поликлиника по месту жит.	144	57,3	± 6,84	58	42,7	± 6,84	199	100,0
Больница (госпиталь)	45	22,6	± 5,79	154	77,4	± 5,79	199	100,0
Частная клиника	72	36,2	± 6,65	127	63,8	± 6,65	199	100,0
Частная лаборатория	28	14,1	± 4,82	171	85,9	± 4,82	199	100,0
Противотуб. диспансер	2	1,0	± 1,38	197	99,0	± 1,38	199	100,0
Наркологический диспансер	2	1,0	± 1,38	197	99,0	± 1,38	199	100,0
Кож. - вен. диспансер	17	8,5	± 3,86	182	91,5	± 3,86	199	100,0
Семейный врач	2	1,0	± 1,38	197	99,0	± 1,38	199	100,0
Скорая мед. помощь	20	10,1	± 4,17	179	89,9	± 4,17	199	100,0
Общ.организация (тестирование)	40	20,1	± 5,55	159	79,9	± 5,55	199	100,0
Тест-мобиль (тестирование)	27	13,6	± 4,74	172	86,4	± 4,74	199	100,0
Центр СПИДа	26	13,1	± 4,67	173	86,9	± 4,67	199	100,0

ТАБЛИЦА 10.3. УЧРЕЖДЕНИЯ, В КОТОРЫЕ ОБРАЩАЛИСЬ ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ В ПОСЛЕДНИЙ ПО ВРЕМЕНИ РАЗ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Поликлиника по месту жительства	85	50,3	± 7,51
Больница (госпиталь)	21	12,4	± 4,95
Частная клиника	38	22,5	± 6,27
Частная лаборатория	7	4,1	± 2,98
Противотуберкулёзный диспансер	0	0,0	-
Наркологический диспансер	0	0,0	-
Кожно-венерологический диспансер	4	2,4	± 2,3
Семейный врач	0	0,0	-
Скорая медицинская помощь	1	0,6	-
Общественная организация (тестирование)	2	1,2	± 1,64
Тест-мобиль (тестирование)	2	1,2	± 1,64
Центр СПИДа	9	5,3	± 3,37
<i>Итого:</i>	169	100,0	

ТАБЛИЦА 10.4. СРЕДНИЕ ОЦЕНКИ ОПЫТА ОБРАЩЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ В ПОСЛЕДНИЙ ПО ВРЕМЕНИ РАЗ (ДЛЯ УЧРЕЖДЕНИЙ, КУДА ОБРАЩАЛИСЬ БОЛЕЕ 10 МСМ; МАКСИМАЛЬНО 10 БАЛЛОВ)

	Отношение персонала	Качество полученной помощи
Поликлиника по месту жительства	7,75	7,40
Больница (госпиталь)	7,19	7,62
Частная клиника	8,89	8,61

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

ТАБЛИЦА 11.1. ОПЫТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕПАТИТАМИ

	Болели			Не болели			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Гепатит В	7	3,5	± 2,54	192	96,5	± 2,54	199	100,0
Гепатит С	3	1,5	± 1,68	196	98,5	± 1,68	199	100,0

ТАБЛИЦА 11.2. ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Была вакцинация	46	23,1	± 5,83
Не было вакцинации	94	47,2	± 6,91
Затруднились ответить	59	29,7	± 6,32
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВИЧ

ТАБЛИЦА 12.1. ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВИЧ

Верно		Не верно		Затруднились ответить			Итого			
<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%			
ВИЧ можно избежать, если иметь секс только с одним верным не инфицированным партнером										
113	56,8	± 6,85	86	43,2	± 6,85	0	0,0	-	199	100,0
ВИЧ можно избежать, если правильно использовать презерватив при каждом половом контакте										
163	81,9	± 5,33	36	18,1	± 5,33	0	0,0	-	199	100,0
Человек, который выглядит здоровым, может иметь ВИЧ										
192	96,5	± 2,54	4	2,0	± 1,94	3	1,5	± 1,68	199	100,0
ВИЧ можно заразиться через укус комара										
161	80,9	± 3,77	27	13,6	± 4,74	11	5,5	± 3,15	199	100,0
Можно заразиться ВИЧ, если пить по очереди из одного стакана с ВИЧ - положительным человеком										
185	93,0	± 3,53	9	4,5	± 2,87	5	2,5	± 2,16	199	100,0
Можно заразиться ВИЧ через совместное пользование с ВИЧ - положительным человеком туалетом, бассейном, сауной										
186	93,5	± 3,41	10	5,0	± 3,02	3	1,5	± 1,68	199	100,0
ВИЧ можно заразиться, пользуясь иглой для инъекции, которой уже пользовался другой человек										
195	98,0	± 1,94	4	2,0	± 1,94	0	0,0	-	199	100,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 13

ДОКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ

ТАБЛИЦА 13.1. ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Слышали о доконтактной профилактике	97	48,7	± 6,92
Не слышали о доконтактной профилактике	102	51,3	± 6,92
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 13.2. ОПЫТ ПРИЁМА ПРЕПАРАТОВ ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Принимали препараты	4	2,0	± 1,94
Не принимали препараты	195	98,0	± 1,94
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 13.3. УСЛОВИЯ ГОТОВНОСТИ ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ

Готовы		Не готовы		Затруднились ответить		Итого				
<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>			
Препарат может защитить от ВИЧ										
149	74,9	± 6	46	23,1	± 5,83	4	2,0	± 1,94	199	100,0
Препарат нужно принимать ежедневно										
107	53,8	± 6,9	72	36,2	± 6,65	20	10,0	± 4,15	199	100,0
Препарат нужно принимать до и после рискованного полового контакта										
126	63,3	± 6,67	59	29,6	± 6,32	14	7,0	± 3,53	199	100,0
Препарат нужно получать в НКО										
149	74,9	± 6	37	18,6	± 5,38	13	6,5	± 3,41	199	100,0
Препарат нужно получать в частной клинике										
139	69,8	± 6,35	46	23,1	± 5,83	14	7,0	± 3,53	199	100,0
Нужно делать тест на ВИЧ каждый три месяца										
147	73,9	± 6,08	40	20,1	± 5,55	12	6,0	± 3,29	199	100,0
Нужно проходить регулярные медицинские осмотры, сдавать анализы										
128	64,3	± 6,63	56	28,1	± 6,22	15	7,5	± 3,64	199	100,0
Нужно пользоваться презервативом при каждом половом контакте										
128	64,3	± 6,63	56	28,1	± 6,22	15	7,5	± 3,64	199	100,0

ТАБЛИЦА 13.4. ГОТОВНОСТЬ ОПЛАТИТЬ ПРЕПАРАТЫ ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Готовы оплатить	92	46,2	± 6,9
Не готовы оплатить	92	46,2	± 6,9
Затруднились ответить	15	7,5	± 3,64
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 13.5. ПРИЕМЛЕМАЯ ОПЛАТА ПРЕПАРАТОВ ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Около 1500 рублей	47	-
Около 3000 рублей	28	-
Около 5000 рублей	17	-
<i>Итого:</i>	92	-

ПРИЛОЖЕНИЕ 14

ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ

ТАБЛИЦА 14.1. ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О МЕСТАХ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	184	92,5	± 3,64
Не знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	15	7,5	± 3,64
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 14.2. ДОСТУПНОСТЬ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Считают, что тестирование на ВИЧ им доступно	189	95,0	± 3,02
Считают, что тестирование на ВИЧ им не доступно	4	2,0	± 1,94
Затруднились ответить	6	3,0	± 2,36
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 14.3. ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ РАНЕЕ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Был опыт тестирования на ВИЧ	179	89,9	± 4,17
Не было опыта тестирования на ВИЧ	20	10,1	± 4,17
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 14.4. ДАВНОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

	абс. ч.	%	
Менее месяца назад	11	6,1	± 3,48
1-3 месяца назад	64	35,5	± 6,96
4-6 месяцев назад	48	26,6	± 6,43
7-12 месяцев назад	31	17,2	± 5,49
13-24 месяца назад	20	11,1	± 4,57
более 24 месяцев (2 лет) назад	6	3,5	± 2,67
<i>Итого:</i>	180	100,0	

**ТАБЛИЦА 14.5. МЕСТА ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ КОГДА-ЛИБО В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ
(МНОЖЕСТВЕННЫЙ ВЫБОР)**

	абс. ч.	%	
Центр СПИДа	39	19,6	± 5,79
Тест-мобиль	59	29,6	± 6,66
Общественная организация / аутрич	59	29,6	± 6,66
Поликлиника по месту жительства	79	39,7	± 7,14
Частная клиника	16	8,0	± 3,96
Частная лаборатория	64	32,2	± 6,82
Места лишения свободы	2	1,0	± 1,45
Диспансер	6	3,0	± 2,49
Самостоятельно с помощью быстрого теста	15	7,5	± 3,84
Донорский пункт / пункт сдачи крови	3	1,5	± 1,77

ТАБЛИЦА 14.6. ДО - И ПОСЛЕ-ТЕСТОВАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВО ВРЕМЯ ПОСЛЕДНЕГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

	Получили консультацию			Не получили консультацию			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
До-тестовая консультация	81	45,0	± 7,24	99	55,0	± 7,24	180	100,0
После-тестовая консультация	66	36,7	± 7,02	114	63,3	± 7,02	180	100,0

ТАБЛИЦА 14.7. ПОЛУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ТЕСТА НА ВИЧ В ПОСЛЕДНИЙ ПО ВРЕМЕНИ РАЗ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Получили результат теста на ВИЧ	167	83,9	± 5,09
Не получили результат теста на ВИЧ	6	3,0	± 2,36
Ожидают результат теста на ВИЧ	7	3,5	± 2,54
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 14.8. ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ НЕ ДЕЛАЛИ ТЕСИРОВАНИЕ НА ВИЧ РАНЕЕ (МНОЖЕСТВЕННЫЙ ВЫБОР)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Не знали, куда обратиться	2	-
Не знали, где находится учреждение/ пункт / центр тестирования на ВИЧ	2	-
Не устраивает рабочий график учреждения/ пункта / центра тестирования на ВИЧ	1	-
Не чувствовали желания пройти тест на ВИЧ	13	-
Считали своё сексуальное поведение безопасным	5	-
Боялись, что ВИЧ-статус кому-то станет известен	1	-
Боялись, что кто-то узнает о том, что они практикуют секс с мужчинами	1	-
Думали, что тестирование на ВИЧ может быть платным	1	-

ТАБЛИЦА 14.9. ОПЫТ ТЕСТИРОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ БЫСТРЫХ ТЕСТОВ НА ВИЧ НА ТЕСТ-МОБИЛЕ

	Проходили тестирование			Не проходили тестирование			Итого	
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
В 2018 году	24	13,6	± 5,05	152	86,4	± 5,05	176	100,0
В 2019 году	59	32,8	± 6,83	121	67,2	± 6,83	180	100,0

ТАБЛИЦА 14.10. ТЕСТ-МОБИЛЬ, НА КОТОРОМ ПРОХОДИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Дневной тест-мобиль	39	-
Ночной тест-мобиль	21	-
<i>Итого:</i>	60	-

ТАБЛИЦА 14.11. МЕСТА ПРОХОЖДЕНИЯ БЫСТРОГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ ВОЛОНТЁРАМИ НКО

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Офис НКО "Гуманитарный проект"	34	-
Клуб "Клетка"	10	-
Клуб "Соль"	3	-
Бар "Элтон"	7	-
Сауна "Вкус ночи"	9	-
<i>Итого:</i>	63	-

ТАБЛИЦА 14.12. СРЕДНИЕ ОЦЕНКИ ПОСЛЕДНЕГО ПО ВРЕМЕНИ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ С ПОМОЩЬЮ БЫСТРЫХ ТЕСТОВ ВОЛОНТЁРАМИ НКО (МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ 10)

	<i>средний балл</i>
Удобное время	9,62
Удобное место	9,64
Полнота предоставленной информации	9,46
Репутация НКО ("френдли", конфиденциальность)	9,92

ТАБЛИЦА 14.13. ГОТОВНОСТЬ ДЕЛАТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО БЫСТРЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ, ЕСЛИ БЫ БЫЛА ТАКАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Готовы делать	158	80,2	± 5,54
Не готовы делать	39	19,8	± 5,54
<i>Итого:</i>	197	100,0	

ТАБЛИЦА 14.14. ПРИЧИНЫ НЕГОТОВНОСТИ ДЕЛАТЬ БЫСТРЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ (МНОЖЕСТВЕННЫЙ ВЫБОР)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Вообще не хотят делать тест на ВИЧ	3	1,5	± 3,81
Боятся делать тест на ВИЧ	3	1,5	± 3,81
Боятся, что кто-то увидит в аптеке, когда будут покупать тест на ВИЧ	0	0,0	-
Думают, что не смогут сделать тест на ВИЧ самостоятельно	6	3,0	± 5,35
Не хотят тратить деньги на покупку теста на ВИЧ	1	0,5	-
Если будет нужно, обратятся в медицинское учреждение, лабораторию	10	5,5	± 7,15
Если будет нужно, обратятся в НКО, тест-мобиль, подождут тестирования в клубе, сауне	10	5,0	± 6,83
Знают, что ВИЧ-статус положительный	17	8,5	± 8,75

ПРИЛОЖЕНИЕ 15

ВИЧ и антиретровирусная терапия

ТАБЛИЦА 15.1. ВИЧ-СТАТУС (СО СЛОВ)

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Положительный ВИЧ - статус	21	10,6	± 4,26
Отрицательный ВИЧ - статус	155	77,9	± 5,74
Нет ответа	23	11,6	± 4,43
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 15.2. УЧЁТ В СПИД-ЦЕНТРЕ В СВЯЗИ С ВИЧ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Состоят на учёте в СПИД - центре	20	-
Не состоят на учёте в СПИД - центре	1	-
<i>Итого:</i>	21	-

ТАБЛИЦА 15.3. ДАВНОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ СПИД-ЦЕНТРА

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Менее месяца назад	7	-
1 месяц назад	4	-
2 месяца назад	3	-
3 и более месяцев назад	6	-
<i>Итого:</i>	20	-

ТАБЛИЦА 15.4. ПРИЁМ АРВТ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Принимают АРВТ	19	-
Не принимают АРВТ	1	-
<i>Итого:</i>	20	-

ТАБЛИЦА 15.5. ДАВНОСТЬ ПРИЁМА АРВТ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Менее полугода	2	-
От полугода до года	5	-
От года до трёх лет	2	-
Более трёх лет	10	-
<i>Итого:</i>	19	-

ТАБЛИЦА 15.6. ДАВНОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО ПРИЁМА АРВТ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Сегодня	14	-
Вчера	3	-
Позавчера	1	-
<i>Итого:</i>	18	-

ТАБЛИЦА 15.7. ВРЕМЯ, ПРОШЕДШЕЕ С МОМЕНТА ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ДО НАЗНАЧЕНИЯ АРВТ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Менее 1 месяца	6	-
1-3 месяца	4	-
3-6 месяцев	5	-
Более полугода	2	-
Несколько лет	2	-
<i>Итого:</i>	19	-

ТАБЛИЦА 15.8. ДАВНОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО ТЕСТА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКИ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Менее месяца назад	7	-
1 месяц назад	3	-
2 месяца назад	2	-
3 и более месяцев назад	7	-
<i>Итого:</i>	19	-

ПРИЛОЖЕНИЕ 16

ДИСКРИМИНАЦИЯ И НАСИЛИЕ

ТАБЛИЦА 16.1. ОТКРЫТОСТЬ ОПЫТА СЕКСА С МУЖЧИНАМИ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Скрывают от всех	20	10,1	± 4,17
Не скрывают и готовы сказать об этом везде	14	7,0	± 3,53
Скрывают, но не от всех	153	76,9	± 5,83
Не скрывают, но и не афишируют	12	6,0	± 3,29
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 16.2. ИНФОРМИРОВАНИЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА О СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Лечащий врач знает о сексуальной ориентации	25	12,6	± 4,59
Лечащий врач не знает о сексуальной ориентации	174	87,4	± 4,59
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 16.3. СОКРЫТИЕ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ОТ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Скрывали сексуальную ориентацию	60	31,1	± 6,41
Не скрывали сексуальную ориентацию	133	68,9	± 6,41
<i>Итого:</i>	199	100,0	

ТАБЛИЦА 16.4. ОТКРЫТОСТЬ МСМ В РАЗНЫХ ГРУППАХ

Открыты			Не открыты			Итого	
<i>абс. ч.</i>	%	\pm	<i>абс. ч.</i>	%	\pm	<i>абс. ч.</i>	%
Везде (в любом месте и любом окружении)							
18	9,0	$\pm 3,96$	181	91,0	$\pm 3,96$	199	100,0
В кругу близких родственников							
33	16,6	$\pm 5,15$	166	83,4	$\pm 5,15$	199	100,0
В кругу близких друзей							
151	75,9	$\pm 5,92$	48	24,1	$\pm 5,92$	199	100,0
С другими представителями ЛГБТ-сообщества							
165	82,9	$\pm 5,21$	34	17,1	$\pm 5,21$	199	100,0
На тематических гей-вечеринках							
133	66,8	$\pm 6,52$	66	33,2	$\pm 6,52$	199	100,0
В ночных клубах							
75	37,7	$\pm 6,71$	124	62,6	$\pm 6,71$	199	100,0
В гей-барах							
129	64,8	$\pm 6,61$	70	35,2	$\pm 6,61$	199	100,0
В НКО, где есть услуги для МСМ							
161	80,9	$\pm 5,44$	38	19,1	$\pm 5,44$	199	100,0
В медицинских учреждениях							
56	28,1	$\pm 6,22$	143	71,9	$\pm 6,22$	199	100,0
На тематических гей-сайтах, форумах							
130	65,3	$\pm 6,59$	69	34,7	$\pm 6,59$	199	100,0
На сайтах / мобильных приложениях для знакомств							
147	73,9	$\pm 6,08$	52	26,1	$\pm 6,08$	199	100,0
В социальных сетях (facebook, вконтакте, др.)							
47	23,6	$\pm 5,88$	152	76,4	$\pm 5,88$	199	100,0

ТАБЛИЦА 16.5. ОПЫТ ВНУТРЕННЕЙ ГОМОФОБИИ

Было			Не было			Итого	
<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Не приглашали на мероприятия, где традиционно собирается вся семья							
22	11,2	± 4,39	175	88,8	± 4,39	197	100,0
Члены семьи делали дискриминационные замечания из-за того, что имеют секс с мужчинами							
53	26,8	± 6,34	145	70,2	± 6,34	198	100,0
Боялись обратиться за медицинской помощью из-за того, что кто-то мог узнать о сексуальной ориентации							
33	16,7	± 5,17	165	83,3	± 5,17	198	100,0
Не обращались в медицинские учреждения из-за того, что имеют секс с мужчинами							
17	8,6	± 3,89	181	91,4	± 3,89	198	100,0
Чувствовали, что некачественно лечили в медицинских учреждениях из-за того, что имеют секс с мужчинами							
3	1,5	± 1,68	196	98,5	± 1,68	199	100,0
Слышали, что медицинские работники обсуждали (сплетничали) из-за того, что имеют секс с мужчинами							
12	6,1	± 3,33	185	93,9	± 3,33	197	100,0

ТАБЛИЦА 16.6. ОПЫТ НАСИЛИЯ

Было			Не было			Итого	
<i>абс. ч.</i>	%		<i>абс. ч.</i>	%		<i>абс. ч.</i>	%
Оскорбления из-за того, что имеют секс с мужчинами							
86	43,4	± 6,88	112	56,6	± 6,88	198	100,0
Физическое насилие: толкали, били, душили и т.п.							
59	30,3	± 6,42	136	69,7	± 6,42	195	100,0
Сексуальное насилие, принуждение к половому контакту							
31	-	-	28	-	-	59	-

ТАБЛИЦА 16.7. СВЯЗЬ НАСИЛИЯ И СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

	Было связано с секс.ориентацией		Не было связано с секс.ориентацией		Итого	
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%
Физическое насилие	31	-	28	-	59	-
Сексуальное насилие, принуждение к сексуальному контакту	24	-	7	-	31	-

ТАБЛИЦА 16.8. ОПЫТ ДИСКРИМИНАЦИИ И НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ

Было			Не было			Итого	
<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>		<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Безосновательно останавливали на улице или в другом публичном месте							
28	14,1	± 4,82	171	85,9	± 4,82	199	100,0
Безосновательно делали обыск личных вещей							
16	8,1	± 3,78	182	91,9	± 3,78	198	100,0
Вымогали деньги или другие материальные ценности							
5	2,5	± 2,17	193	97,5	± 2,17	198	100,0
Отказывались принять заявление о преступлении против них							
10	5,1	± 3,06	187	94,9	± 3,06	197	100,0
Отказывалась защищать из-за того, что имеют секс с мужчинами							
11	5,5	± 3,15	188	94,5	± 3,15	199	100,0
Шантаж привлечением к ответственности за пропаганду гомосексуализма							
2	1,0	± 1,38	197	99,0	± 1,38	199	100,0

ТАБЛИЦА 16.9. ОПЫТ ДИСКРИМИНАЦИИ И НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ НЕФОРМАЛЬНЫХ ГОМОФОБНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ

Было			Не было			Итого	
<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Словесные оскорбления							
10	5,1	± 3,08	185	94,9	± 3,08	195	100,0
Угрозы, вымогательство, шантаж							
8	4,0	± 2,72	190	96,0	± 2,72	198	100,0
Насильственные допросы							
3	1,5	± 1,68	196	98,5	± 1,68	199	100,0
Избиение, использование силы							
3	1,5	± 1,68	196	98,5	± 1,68	199	100,0
Запись унижительных видео / фото, их обнародование							
5	2,5	± 2,16	194	97,5	± 2,16	199	100,0
Травля в социальных сетях							
15	7,6	± 3,69	182	92,4	± 3,69	197	100,0

ТАБЛИЦА 16.10. ЗНАНИЕ СЛУЧАЕВ ДИСКРИМИНАЦИИ И НАСИЛИЯ СО СТОРОНЫ НЕФОРМАЛЬНЫХ ГОМОФОБНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ОТНОШЕНИИ ДРУГИХ ЗНАКОМЫХ МСМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ

Было			Не было			Итого	
<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>±</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>
Словесные оскорбления							
25	12,6	± 4,6	173	87,4	± 4,6	198	100,0
Угрозы, вымогательство, шантаж							
14	7,0	± 3,53	185	93,0	± 3,53	199	100,0
Насильственные допросы							
8	4,0	± 2,71	191	96,0	± 2,71	199	100,0
Избиение, использование силы							
17	8,5	± 3,86	182	91,5	± 3,86	199	100,0
Запись унижительных видео / фото, их обнародование							
8	4,0	± 2,71	191	96,0	± 2,71	199	100,0
Травля в социальных сетях							
30	15,1	± 4,95	169	84,9	± 4,95	199	100,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 17

ПОВЕДЕНИЕ РИСКА В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ПОДГРУППАХ

ТАБЛИЦА 17.1. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ, ВГС И СИФИЛИСА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		X ²
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
ВИЧ	3	(3,4)	24	21,6	0,001
Вирусный гепатит С	0	(0,0)	5	4,5	0,05
Возбудитель сифилиса	0	(0,0)	0	0,0	-

ТАБЛИЦА 17.2. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		X ²
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Никогда	7	(7,9)	5	4,5	н/зн
Раз в месяц или реже	26	(29,5)	36	32,4	
2-4 раза в месяц	37	(42,0)	37	33,3	
2-3 раза в неделю	13	(14,8)	23	20,8	
4 раза в неделю или чаще	5	(5,8)	10	9,0	

ТАБЛИЦА 17.3. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ШЕСТИ И БОЛЕЕ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ЗА ОДИН РАЗ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Никогда	26	(31,0)	22	20,8	н/зн
Реже, чем раз в месяц	29	(34,5)	45	42,5	
Приблизительно раз в месяц	17	(20,2)	21	19,8	
Приблизительно раз в неделю	7	(8,3)	16	15,1	
Ежедневно или почти ежедневно	5	(6,0)	2	1,8	

ТАБЛИЦА 17.4. ОПЫТ УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Употребляли в течение последних 30 дней	4	(4,5)	2	1,8	0,05
Употребляли в течение последних 12 месяцев	14	(15,9)	15	13,5	
Употребляли больше года назад	2	(2,3)	10	9,0	
Когда-то давно употребляли	1	(1,1)	10	9,0	
Никогда не употребляли	67	(76,2)	74	66,7	

ТАБЛИЦА 17.5. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	71	(8,5)	78	(83,9)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	12	(14,5)	15	(16,1)	

ТАБЛИЦА 17.6. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	41	(52,6)	54	(60,0)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	37	(47,4)	36	(40,0)	

ТАБЛИЦА 17.7. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПРОДАЖА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) КОГДА-ЛИБО

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	13	(15,7)	20	(21,1)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	70	(84,3)	75	(78,9)	

ТАБЛИЦА 17.8. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПРОДАЖА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	4	(26,7)	4	(26,7)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	11	(73,3)	11	(73,3)	

ТАБЛИЦА 17.9. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПОКУПКА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	1	(1,4)	7	(9,0)	0,05
Не было такого партнёра - мужчины	73	(98,6)	71	(91,0)	

ТАБЛИЦА 17.10. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ЖЕНЩИНАМИ КОГДА-ЛИБО

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был половой партнёр - женщина	36	(40,9)	67	60,4	0,01
Не было полового партнёра - женщины	52	(59,1)	44	39,6	

ТАБЛИЦА 17.11. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ЖЕНЩИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был половой партнёр - женщина	8	(9,1)	6	5,4	н/зн
Не было полового партнёра - женщины	80	(90,9)	105	94,6	

ТАБЛИЦА 17.12. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - ЖЕНЩИНОЙ (ПОКУПКА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - женщина	1	(2,8)	1	(1,5)	н/зн
Не было такого партнёра - женщины	35	(97,2)	66	(98,5)	

ТАБЛИЦА 17.13. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ТРАНСГЕНДЕРАМИ КОГДА-ЛИБО

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой половой партнёр	2	(2,3)	6	5,4	н/зн
Не было такого полового партнёра	86	(97,7)	105	94,6	

ТАБЛИЦА 17.14. ГРУППОВОЙ СЕКС В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был групповой секс	15	(17,0)	27	24,8	н/зн
Не было группового секса	73	(83,0)	82	75,2	

ТАБЛИЦА 17.15. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Были такие половые контакты	73	(92,4)	87	82,1	0,05
Не было таких половых контактов	6	(7,6)	19	17,9	

ТАБЛИЦА 17.16. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	57	(71,3)	57	(60,6)	н/зн
Не использовали презерватив	23	(28,7)	36	(38,3)	
Не помнят, использовали или нет	0	(0,0)	1	(1,1)	

ТАБЛИЦА 17.17. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	27	(60,0)	21	(43,8)	н/зн
Не использовали презерватив	18	(40,0)	27	(56,2)	

ТАБЛИЦА 17.18. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	13	(81,3)	27	(90,0)	н/зн
Не использовали презерватив	3	(18,7)	2	(6,7)	
Не помнят, использовали или нет	0	(0,0)	1	(3,3)	

ТАБЛИЦА 17.19. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУБРИКАНТА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Младше 25 лет		Старше 25 лет		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали лубрикант	67	(81,7)	88	(92,6)	0,05
Не использовали лубрикант	15	(18,3)	7	(7,4)	

ПРИЛОЖЕНИЕ 18

ПОВЕДЕНИЕ РИСКА В ПОДГРУППАХ ПО ВИЧ-СТАТУСУ

ТАБЛИЦА 18.1. ВГС И СИФИЛИС ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

	ВИЧ-отриц.		ВИЧ-полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Вирусный гепатит С	1	0,6	4	(12,9)	0,05
Сифилис	0	(0,0)	0	0,0	-

ТАБЛИЦА 18.2. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

	ВИЧ-отриц.		ВИЧ-полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Никогда	11	6,5	1	(3,2)	н/зн
Раз в месяц или реже	52	30,9	10	(32,3)	
2-4 раза в месяц	63	37,5	11	(35,5)	
2-3 раза в неделю	30	17,9	6	(19,4)	
4 раза в неделю или чаще	12	7,2	3	(9,6)	

ТАБЛИЦА 18.3. ЧАСТОТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ШЕСТИ И БОЛЕЕ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ЗА ОДИН РАЗ

	ВИЧ-отриц.		ВИЧ-полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Никогда	41	25,6	7	(23,3)	н/зн
Реже, чем раз в месяц	61	38,1	13	(43,3)	
Приблизительно раз в месяц	33	20,6	5	(16,7)	
Приблизительно раз в неделю	18	11,3	5	(16,7)	
Ежедневно или почти ежедневно	7	4,4	0	(0,0)	

ТАБЛИЦА 18.4. ОПЫТ УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ВО ВРЕМЯ СЕКСА

	ВИЧ-отриц.		ВИЧ-полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Употребляли в течение последних 30 дней	4	2,4	2	(6,5)	0,05
Употребляли в течение последних 12 месяцев	22	13,1	7	(22,6)	
Употребляли больше года назад	9	5,4	3	(9,7)	
Когда-то давно употребляли	9	5,4	2	(6,5)	
Никогда не употребляли	124	73,8	17	(54,7)	

ТАБЛИЦА 18.5. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	122	81,9	27	(100,0)	0,05
Не было такого партнёра - мужчины	27	18,1	0	(0,0)	

ТАБЛИЦА 18.6. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	83	58,5	12	(46,2)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	59	41,5	14	(53,8)	

ТАБЛИЦА 18.7. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПРОДАЖА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) КОГДА-ЛИБО

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	24	16,1	9	(31,0)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	125	83,9	20	(69,0)	

ТАБЛИЦА 18.8. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПРОДАЖА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	7	(27,9)	1	(20,0)	н/зн
Не было такого партнёра - мужчины	18	(72,1)	4	(80,0)	

ТАБЛИЦА 18.9. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ (ПОКУПКА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - мужчина	5	3,9	3	(13,0)	0,05
Не было такого партнёра - мужчины	124	96,1	20	(87,0)	

ТАБЛИЦА 18.10. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ЖЕНЩИНАМИ КОГДА-ЛИБО

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был половой партнёр - женщина	83	49,4	20	(64,5)	0,01
Не было полового партнёра - женщины	85	50,6	11	(35,5)	

ТАБЛИЦА 18.11. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ЖЕНЩИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		X ²
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был половой партнёр - женщина	12	7,1	2	(6,5)	н/зн
Не было полового партнёра - женщины	156	92,9	29	(93,5)	

ТАБЛИЦА 18.12. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С КОММЕРЧЕСКИМ ПАРТНЁРОМ - ЖЕНЩИНОЙ (ПОКУПКА СЕКСУАЛЬНЫХ УСЛУГ) В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		X ²
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой партнёр - женщина	1	(2,0)	1	(5,0)	н/зн
Не было такого партнёра - женщины	82	(98,8)	19	(95,0)	

ТАБЛИЦА 18.13. ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ТРАНСГЕНДЕРАМИ КОГДА-ЛИБО

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		X ²
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был такой половой партнёр	7		1		н/зн
Не было такого полового партнёра	161		30		

ТАБЛИЦА 18.14. ГРУППОВОЙ СЕКС В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Был групповой секс	32	19,2	10	(33,3)	н/зн
Не было группового секса	135	80,8	20	(66,7)	

ТАБЛИЦА 18.15. АНАЛЬНЫЕ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Были такие половые контакты	133	85,8	27	(90,0)	н/зн
Не было таких половых контактов	22	14,2	3	(10,0)	

ТАБЛИЦА 18.16. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	94	64,4	20	(71,4)	0,05
Не использовали презерватив	52	35,6	7	(25,0)	
Не помнят, использовали или нет	0	0,0	1	(3,6)	

ТАБЛИЦА 18.17. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	35	(47,2)	13	(68,4)	н/зн
Не использовали презерватив	39	(52,8)	6	(31,6)	

ТАБЛИЦА 18.18. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали презерватив	34	(87,2)	6	(85,7)	0,05
Не использовали презерватив	5	(12,8)	0	(0,0)	
Не помнят, использовали или нет	0	(0,0)	1	(14,3)	

ТАБЛИЦА 18.19. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУБРИКАНТА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПО ВРЕМЕНИ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
Использовали лубрикант	128	86,5	27	(93,1)	н/зн
Не использовали лубрикант	20	13,5	2	(6,9)	

ПРИЛОЖЕНИЕ 19

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА В ПОДГРУППАХ МСМ С РАЗЛИЧНЫМ ЧИСЛОМ ПОЛОВЫХ ПАРТНЁРОВ - МУЖЧИН ЗА 30 ДНЕЙ

ТАБЛИЦА 19.1. ВИЧ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

	ВИЧ - отриц.		ВИЧ - полож.		X ²
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	66	(84,6)	12	(15,4)	н/зн
1 партнёр	59	(86,8)	9	(13,2)	
2 партнёра	24	(92,3)	2	(7,7)	
3-5 партнёров	14	(87,5)	2	(12,5)	
6 и более партнёров	9	(81,8)	2	(18,2)	

ТАБЛИЦА 19.2. ВГС ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

	ВГС - отриц.		ВГС - полож.		X ²
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	77	(98,7)	1	(1,3)	н/зн
1 партнёр	65	(95,6)	3	(4,4)	
2 партнёра	25	(96,2)	1	(3,8)	
3-5 партнёров	16	(100,0)	0	(0,0)	
6 и более партнёров	11	(100,0)	0	(0,0)	

ТАБЛИЦА 19.3. СИФИЛИС ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

	Сифилис отриц.		Сифилис полож.		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	0	0,0	0	(0,0)	-
1 партнёр	0	0,0	0	(0,0)	
2 партнёра	0	0,0	0	(0,0)	
3-5 партнёров	0	0,0	0	(0,0)	
6 и более партнёров	0	0,0	0	(0,0)	

ТАБЛИЦА 19.4. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	39	(54,9)	32	(45,1)	0,001
1 партнёр	44	(74,6)	15	(25,4)	
2 партнёра	18	(81,8)	4	(18,2)	
3-5 партнёров	9	(69,2)	4	(30,8)	
6 и более партнёров	4	(44,4)	5	(55,6)	

ТАБЛИЦА 19.5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	15	(37,5)	25	(62,5)	н/зн
1 партнёр	16	(55,2)	13	(44,8)	
2 партнёра	8	(80,0)	2	(20,0)	
3-5 партнёров	8	(72,7)	3	(27,3)	
6 и более партнёров	1	(66,7)	2	(33,3)	

ТАБЛИЦА 19.6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	%	<i>абс. ч.</i>	%	
0 партнёров	18	(90,0)	2	(10,0)	0,05
1 партнёр	13	(86,7)	2	(13,3)	
2 партнёра	6	(85,7)	1	(14,3)	
3-5 партнёров	1	(100,0)	0	(0,0)	
6 и более партнёров	2	(33,3)	1	(66,7)	

ТАБЛИЦА 19.7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - ЖЕНЩИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
0 партнёров	10	(52,6)	9	(47,4)	н/зн
1 партнёр	13	(52,0)	12	(48,0)	
2 партнёра	7	(63,6)	4	(36,4)	
3-5 партнёров	5	(71,2)	2	(28,8)	
6 и более партнёров	1	(50,0)	1	(50,0)	

ПРИЛОЖЕНИЕ 20

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА В ПОДГРУППАХ МСМ С РАЗЛИЧНЫМ ВОЗРАСТОМ ПЕРВОГО ПОЛОВОГО ПАРТНЁРА - МУЖЧИНЫ

ТАБЛИЦА 20.1. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Первый партнёр-ровесник	21	(63,6)	12	(36,4)	н/зн
Первый партнёр младше	7	(53,8)	6	(46,2)	
Первый партнёр старше	86	67,2	42	32,8	

ТАБЛИЦА 20.2. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ПОСТОЯННЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Первый партнёр-ровесник	10	(58,8)	7	(41,2)	н/зн
Первый партнёр младше	4	(40,0)	6	(60,0)	
Первый партнёр старше	34	(51,5)	32	(48,5)	

ТАБЛИЦА 20.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА ПРИ ПОСЛЕДНЕМ АНАЛЬНОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ СО СЛУЧАЙНЫМ ПАРТНЁРОМ - МУЖЧИНОЙ

	Использовали		Не использовали		χ^2
	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	<i>абс. ч.</i>	<i>%</i>	
Первый партнёр - ровесник	8	(89,1)	1	(10,9)	н/зн
Первый партнёр младше	4	(80,0)	1	(10,0)	
Первый партнёр старше	28	(87,5)	4	(12,5)	

ПРИЛОЖЕНИЕ 21

СВОДНЫЕ ТАБЛИЦЫ РЕГРЕССИОННОГО АНАЛИЗА

ТАБЛИЦА 21.1. ЗАВИСИМОСТЬ ВИЧ - СТАТУСА ОТ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК

Признак	R ²	Сумма вкладов,%	Ранговое место
Возраст	0,293	8,9	1
Знакомства с партнёрами - мужчинами на "плешках"	0,199	4,0	2
Постоянный партнёр - мужчина в течение последних 6 месяцев	0,181	3,3	3
Опыт использования неинъекционных наркотиков во время секса	0,159	2,5	4

ТАБЛИЦА 21.2. ЗАВИСИМОСТЬ ОБРАЩАЕМОСТИ ЗА ПОМОЩЬЮ ОТ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ

Признак	R ²	Сумма вкладов,%	Ранговое место
Друзья отворачивались из-за того, что имеют секс с мужчинами	0,209	4,4	1
Полиция отказывалась защищать из-за того, что имеют секс с мужчинами	0,161	2,6	2
Физическое насилие	0,141	2,0	3