

Коммуникативные и поведенческие аспекты проблемы ВИЧ-инфекции и ИППП: результаты опроса студенческой молодежи в Новосибирске

А.А. Хрянин, И.О. Маринкин, Т.А. Шпикс, М.В. Русских, Е.В. Черникова

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия

АННОТАЦИЯ

В в е д е н и е . Продолжительное время инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), и ВИЧ-инфекция рассматривались независимо друг от друга. Однако в настоящее время эти инфекции, помимо схожего механизма распространения и социальной обусловленности, неразрывно связаны с формами сексуального поведения. Молодые люди являются социально-активной частью населения, из-за чего представляют собой группу риска по заболеваемости и распространению ИППП и ВИЧ-инфекции. Вследствие этого анализ осведомленности молодежи о ВИЧ-инфекции и ИППП представляет собой особую важность.

Ц е л ь . Оценить особенности полового поведения и информированность молодежи в отношении ИППП и ВИЧ-инфекции, а также изучить отношение и степень готовности к оказанию помощи ВИЧ-инфицированным пациентам среди студентов медицинского университета.

М а т е р и а л ы и м е т о д ы . Использованы данные социологического опроса молодежи, проведенного в период 2016–2020 гг. среди студентов высших (университеты: медицинский, педагогический и путей сообщения) и среднеспециальных (колледж парикмахерского искусства, факультет среднего профессионального образования аграрного университета) образовательных учреждений г. Новосибирска.

Р е з у л ь т а т ы . Половое поведение участвующих в исследовании студентов высших и среднеспециальных образовательных учреждений характеризуется как рискованное. Информированность и знания об ИППП и ВИЧ-инфекции среди студентов в Новосибирске представляются недостаточными. Большинство студентов (69 %) медицинского вуза испытывают страх заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам. Уровень профессиональной коммуникативной толерантности будущих врачей оценивается как высокий (80 %).

З а к л ю ч е н и е . Среди молодых людей отмечается низкая информированность в отношении сексуального здоровья. Выявленное в процессе опроса у студентов медицинского вуза незнание правовых аспектов оказания помощи ВИЧ-инфицированным больным требует более детального изучения данных вопросов во время подготовки будущих врачей к профессиональной деятельности.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, ИППП, профилактика, студенты, информированность, страх заражения, коммуникативная толерантность, рискованное половое поведение.

Образец цитирования: Хрянин А.А., Маринкин И.О., Шпикс Т.А., Русских М.В., Черникова Е.В. Коммуникативные и поведенческие аспекты проблемы ВИЧ-инфекции и ИППП: результаты опроса студенческой молодежи в Новосибирске // Journal of Siberian Medical Sciences. 2022;6(1):7–21. doi: 10.31549/2542-1174-2022-6-1-7-21

Поступила в редакцию 02.12.2021
Прошла рецензирование 20.12.2021
Принята к публикации 11.01.2022

Автор, ответственный за переписку
Хрянин Алексей Алексеевич: ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. 630091, г. Новосибирск, Красный просп., 52.
E-mail: khryanin@mail.ru

Received 02.12.2021
Revised 20.12.2021
Accepted 11.01.2022

Corresponding author
Alexey A. Khryanin: Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny prosp., Novosibirsk, 630091, Russia.
E-mail: khryanin@mail.ru

Communicative and behavioral aspects of the problem of HIV infection and STIs: results of a survey of students in Novosibirsk

A.A. Khryanin, I.O. Marinkin, T.A. Shpiks, M.V. Russkikh, E.V. Chernikova

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia

ABSTRACT

Introduction. For a long time, sexually transmitted infections (STIs) and HIV infection were considered independently of each other. However, at present, these infections, in addition to similar mechanisms of spread and social causation, are inextricably linked with forms of sexual behavior. Young people are a socially active part of the population, which makes them a risk group for the incidence and spread of STIs and HIV infection. Consequently, analyzing the young people's awareness of HIV and STIs is of particular importance.

Aim. To assess the characteristics of sexual behavior and the awareness of young people regarding STIs and HIV infection, as well as to study the attitude and degree of readiness to provide medical assistance to HIV-infected patients among students of a medical university.

Materials and Methods. We used the data of a sociological survey of young people, performed in the period 2016–2020 among students of higher (medical, pedagogical and transport universities) and secondary specialized educational institutions (College of Hairdressing Art, Faculty of secondary vocational education of the Agrarian University) in Novosibirsk.

Results. The sexual behavior of students of higher and secondary specialized (vocational) educational institutions is characterized as risky. The awareness and knowledge about STIs and HIV infection among students in Novosibirsk seems insufficient. The majority of students (69%) of the medical university experiences fear of contracting HIV while providing medical assistance to HIV-infected patients. The level of professional communicative tolerance of future doctors is assessed as high (80%).

Conclusion. There is a low awareness of sexual health among young people. The lack of knowledge of the legal aspects of providing medical care to HIV-infected patients revealed in the course of the survey among students of the medical university requires a more detailed study of these issues during the training of future doctors for professional activities.

Keywords: HIV infection, STIs, prevention, students, awareness, fear of infection, communicative tolerance, risky sexual behavior.

Citation example: Khryanin A.A., Marinkin I.O., Shpiks T.A., Russkikh M.V., Chernikova E.V. Communicative and behavioral aspects of the problem of HIV infection and STIs: results of a survey of students in Novosibirsk. *Journal of Siberian Medical Sciences*. 2022;6(1):7–21. doi: 10.31549/2542-1174-2022-6-1-7-21

ВВЕДЕНИЕ

Продолжительное время инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), и ВИЧ-инфекция рассматривались независимо друг от друга. Однако в настоящее время эти инфекции, помимо схожего механизма распространения и социальной обусловленности, неразрывно связаны с формами сексуального поведения [1]. Основным путем передачи ВИЧ-инфекции является гетеросексуальный половой контакт: в 2020 г. в России половым путем инфицировались 65,0 % от числа всех инфицированных. По данным официальной статистики (на 30 июня 2021 г.) общее количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в России составило 1 528 356 чел. [2]. В Сибирском федеральном округе эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции также остается неблагоприятной. В Новосибирской области эпи-

INTRODUCTION

For a long time, sexually transmitted infections (STIs) and HIV infection were considered independently of each other. However, at present, these infections, in addition to a similar mechanism of spread and social causation, are inextricably linked with forms of sexual behavior [1]. The main route of HIV transmission is heterosexual intercourse: in 2020 in Russia 65.0% of all infected people were sexually infected. According to the official statistics (data of June 30, 2021), the total number of registered HIV-infected people in Russia was 1 528 356 [2]. In the Siberian Federal District the epidemiological situation with regard to HIV infection also remains unfavorable. In the Novosibirsk region, the epidemic rise in the morbidity began in 2007 when the incidence was 46.4 per 100 thousand population, and in 2019 it was already 124.9 per 100 thousand

демический подъем заболеваемости начался с 2007 г., когда заболеваемость составляла 46.4 на 100 тыс. населения, а в 2019 г. – уже 124.9 на 100 тыс. населения [3]. Молодые люди являются социально-активной частью населения, из-за чего представляют собой группу риска по заболеваемости и распространению ИППП и ВИЧ-инфекции. Вследствие этого анализ осведомленности молодежи о ВИЧ-инфекции и ИППП представляет собой особую важность.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить особенности полового поведения и информированность молодежи в отношении ИППП и ВИЧ-инфекции, а также изучить отношение и степень готовности к оказанию помощи ВИЧ-инфицированным пациентам среди студентов медицинского университета.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Использованы данные социологического опроса молодежи, проведенного в период 2016–2020 гг. Метод исследования – раздаточное анкетирование на территории г. Новосибирска среди студентов медицинского, технического и гуманитарного вузов, а также двух учреждений среднего профессионального образования. С целью оценки уровня информированности по вопросам профилактики и рискованного полового поведения в отношении ВИЧ-инфекции и ИППП была использована анкета, состоящая из 23 вопросов, разработанная сотрудниками кафедры дерматовенерологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова и Центра социологии девиантности и социального контроля Института социологии РАН, адаптированная авторами. Также оценивалось отношение студентов к самим ВИЧ-положительным людям, для этого была использована адаптированная анкета, созданная на основе типового опросника ЮНЭЙДС (Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД). Для выявления психологических особенностей студентов, которые могут оказывать влияние на поведение, склонность к риску, отношение к болезни, была применена методика оценки уровня коммуникативной толерантности В.В. Бойко. Анализ распределения ответов осуществлялся по всей совокупности опрошенных, представительным соответствующим объемом по каждой анкете. Статистический анализ проведен с использованием программ Microsoft Excel и SPSS. Использованы критерии хи-квадрат, стандартные статистические методы.

population [3]. Young people are a socially active part of the population which is why they represent a risk group for the incidence and spread of STIs and HIV infection. Consequently, analyzing the awareness of young people about HIV and STIs is of particular importance.

AIM OF THE RESEARCH

To assess the characteristics of sexual behavior and the awareness of young people in relation to STIs and HIV infection, as well as to study the attitude and degree of readiness to provide care to HIV-infected patients among students of a medical university.

MATERIALS AND METHODS

The data of a sociological survey of young people, performed in the period 2016–2020, were used. The research method was a handout survey in Novosibirsk among students of medical, technical and humanitarian universities, as well as two institutions of secondary vocational education. In order to assess the level of awareness on prevention and risky sexual behavior in relation to HIV infection and STIs, we used the questionnaire, consisting of 23 questions, developed by employees of the Dermatovenereology Department of the Pavlov First Saint Petersburg State Medical University and the Center for the Sociology of Deviance and Social Control of the Institute of Sociology of the Russian Academy of Sciences. The questionnaire was adapted by the authors. The attitude of students towards HIV-positive people themselves was also assessed; for this, an adapted questionnaire was used, which was created on the basis of the UNAIDS questionnaire (Joint United Nations Program on HIV/AIDS). To identify the psychological characteristics of students that can influence behavior, propensity to take risks, attitude to illness, the V.V. Boyko's method of assessing the level of communicative tolerance was applied. The analysis of the distribution of answers was carried out for the entire cohort of the respondents, in a representative corresponding volume for each questionnaire. Statistical analysis was performed using Microsoft Excel and SPSS programs. Chi-squared test and standard statistical methods were used.

RESULTS AND DISCUSSION

The study included a survey based on three questionnaires: "Knowledge and awareness of Novosibirsk students about HIV/STIs, and peculiarities of their sexual behavior" (1619 participants), "Attitude of medical students to HIV-infected people" (1092 par-

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Исследование включало анкетирование по трем анкетам: «Знания и информированность студентов Новосибирска о ВИЧ/ИППП и особенности их полового поведения» (1619 участников), «Отношение студентов-медиков к ВИЧ-инфицированным» (1092 участника), «Оценка общей коммуникативной толерантности студентов по методике В.В. Бойко» (1048 участников). Всего в исследовании принимало участие 3759 студентов образовательных учреждений г. Новосибирска.

Первое анкетирование «Знания и информированность студентов Новосибирска о ВИЧ/ИППП и особенности их полового поведения» было посвящено оценке информированности молодежи в отношении ВИЧ-инфекции/ИППП. В опросе приняли участие 1619 студентов (1057 девушек и 562 юноши), из них 1076 чел. – учащиеся Новосибирского государственного медицинского университета (НГМУ), 223 чел. – учащиеся Сибирского государственного университета путей сообщения (СГУПС), 128 чел. – студенты Новосибирского государственного педагогического университета (НГПУ), 103 чел. – учащиеся Новосибирского колледжа парикмахерского искусства (НКПИ) и 89 чел. – студенты Новосибирского государственного аграрного университета (НГАУ), факультета среднего профессионального образования (ФСПО) (табл. 1).

Возрастной диапазон участников опроса составил от 15 до 38 лет (средний возраст 20.2 года). Опросник содержал две части. Первая часть опросника была посвящена информированности молодых людей о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах ее профилактики. Согласно результатам опроса, большинство обучающихся (76 %) всех образовательных учреждений отдают предпочтение получению информацию о поло-

participants), “Assessment of the general communicative tolerance of students according to the methodology of V.V. Boyko” (1048 participants). In total, 3759 students from educational institutions in Novosibirsk took part in the study.

The first questionnaire, “Knowledge and awareness of Novosibirsk students about HIV/STIs, and peculiarities of their sexual behavior” was devoted to assessing the awareness of young people in relation to HIV/STIs. The survey involved 1619 students (1057 girls and 562 boys), of which 1076 persons were students of the Novosibirsk State Medical University (NSMU), 223 were students of the Siberian Transport University (STU), 128 were students of the Novosibirsk State Pedagogical University (NSPU), 103 were students of the Novosibirsk College of Hairdressing Art (NCHA) and 89 persons were students of the Novosibirsk State Agrarian University (NSAU), Faculty of Secondary Vocational Education (FSVE) (Table 1).

The age range of the survey participants was from 15 to 38 years old (the average age being 20.2 years). The questionnaire contained two parts. The first part was devoted to the awareness of young people about the ways of HIV transmission and preventives. According to the survey results, the majority of students (76%) of all educational institutions give preference to receiving information about sexuality from the Internet, as well as in the course of discussing issues of concern with friends (67%) (Fig. 1).

When examining the knowledge about the ways of transmission of HIV infection, as one of the most dangerous STIs, it was found that the overwhelming majority of the respondents answered the questions posed correctly. Significant differences between the groups of 4th year students concerned two questions of the questionnaire (Table 2). Thus, students of STU

Таблица 1. Распределение респондентов по месту учебы, n (%)

Table 1. Distribution of respondents by place of study, n (%)

Респонденты Respondents	НГМУ / NSMU		СГУПС (4-й курс) STU (4th year)	НГПУ (4-й курс) NSPU (4th year)	НКПИ (1-й курс) NCHA (1st year)	НГАУ (ФСПО) (1-й курс) NSAU (FSVE) (1st year)
	1-й курс 1st year	4-й курс 4th year				
Девушки / Girls	134 (8.0)	593 (37.0)	81 (5.0)	90 (5.5)	97 (6)	62 (4.0)
Юноши / Boys	68 (4.0)	281 (17.0)	142 (9.0)	38 (2.0)	6 (0.5)	27 (2.0)
Итого / Total		1076 (66.0)	223 (14.0)	128 (7.5)	103 (6.5)	89 (6.0)

П р и м е ч а н и е. НГМУ – Новосибирский государственный медицинский университет, СГУПС – Сибирский государственный университет путей сообщения, НГПУ – Новосибирский государственный педагогический университет, НКПИ – Новосибирский колледж парикмахерского искусства, НГАУ (ФСПО) – Новосибирский государственный аграрный университет (факультет среднего профессионального образования).

Notes. NSMU – Novosibirsk State Medical University, STU – Siberian Transport University, NSPU – Novosibirsk State Pedagogical University, NCHA – Novosibirsk College of Hairdressing Art, NSAU – Novosibirsk State Agrarian University (Faculty of Secondary Vocational Education).

вой жизни из сети Интернет, а также в ходе обсуждения волнующих вопросов с друзьями (67 %) (рис. 1).

При изучении знаний о путях передачи ВИЧ-инфекции, как одной из наиболее опасных ИППП, было установлено, что подавляющее большинство опрошиваемых верно отвечали на поставленные вопросы. Достоверные различия между группами студентов 4-го курса касались двух вопросов анкеты (табл. 2). Так, студенты СГУПС и НГПУ, в отличие от студентов медицинского университета, чаще полагали, что ВИЧ-инфекция может передаваться через укусы насекомых ($p < 0.01$) и при кормлении грудью ($p < 0.01$).

Сравнительный анализ результатов анкетирования студентов первых курсов выявил, что студенты НКПИ ($p < 0.01$) лучше осведомлены о невозможности передачи ВИЧ-инфекции через укусы насекомых, чем студенты НГМУ и НГАУ (ФСПО) (табл. 3).

Результаты анкетирования демонстрируют, что большинство опрошенных (87–97 %) расценивали барьерный метод защиты (презерватив) как способ профилактики ВИЧ-инфекции и ИППП. Барьерный метод является надежным и эффективным способом защиты от нежелательной беременности и ИППП, а также одним из самых доступных методов контрацепции. Однако около 5 % студентов имели ложные представления о защите от инфицирования, считая комбинированные оральные контрацептивы, внутриматочную спираль, прерванный половой акт и гормональное кольцо средствами защиты не только от беременности, но и от ИППП.

and NSPU, in contrast to the medical university students, more often believed that HIV infection could be transmitted through insect bites ($p < 0.01$) and breastfeeding ($p < 0.01$).

A comparative analysis of the results of the questionnaire among first-year students revealed that NCHA students ($p < 0.01$) are better aware of the impossibility of HIV transmission through insect bites than students of NSMU and NSAU (Table 3).

The results of the questionnaire show that the majority of the respondents (87–97%) regarded the barrier method of protection (condom) as a way to prevent HIV infection and STIs. The barrier method is a reliable and effective method of protection against unwanted pregnancies and STIs, and one of the most affordable methods of contraception. However, about 5% of students had misconceptions about protection against infection, considering combined oral contraceptives, an intrauterine device, withdrawal and a contraceptive vaginal ring as means of protection not only against pregnancy, but also against STIs.

One of the key questions of the survey was the question on satisfaction with the promotion of STIs/HIV prevention in Novosibirsk, since the epidemiological situation remains unfavorable. Only a third of the students surveyed believed that this problem was covered sufficiently.

Questions about risky sexual behavior were touched in the second part of the questionnaire. It was found that the average age of the sexual debut was 17.3 ± 1.6 years. Besides, at the moment of the survey, 72.0% of the respondents (1169 persons) had already had their first sexual intercourse, where girls

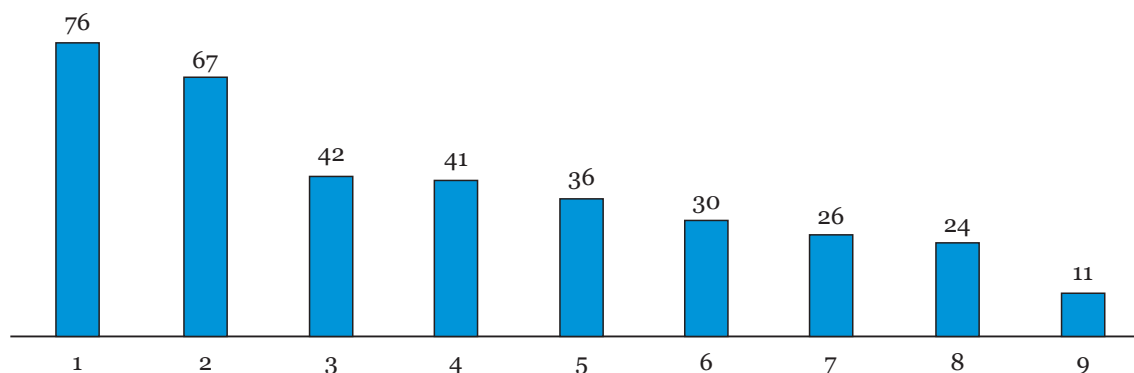


Рис. 1. Структура (%) источников получения информации о половом поведении (1 – Интернет, 2 – беседы с друзьями, 3 – беседы с половыми партнерами, 4 – медицинские учреждения, 5 – беседы с родителями, 6 – СМИ (телепередачи, радио), 7 – специальная литература, 8 – статьи в газетах и журналах, 9 – беседы с другими близкими)

Fig. 1. Structure (%) of sources of information about sexual behavior (1 – Internet, 2 – conversations with friends, 3 – conversations with sexual partners, 4 – medical institutions, 5 – conversations with parents, 6 – mass media (TV broadcasts, radio), 7 – professional literature, 8 – articles in newspapers and magazines, 9 – conversations with other loved ones)

Таблица 2. Осведомленность студентов 4-го курса НГМУ, СГУПС и НГПУ о путях передачи ВИЧ-инфекции, % правильных ответов**Table 2.** Awareness of 4th year students of NSMU, STU and NSPU about the ways of HIV transmission, % of correct answers

№ п/п No.	Путь передачи ВИЧ-инфекции Way of HIV transmission	Верный ответ Correct answer	НГМУ NSMU	СГУПС STU	НГПУ NSPU	p
1	Через поцелуй By kissing	Нет / No	87.0	87.0	92.0	0.437
2	Делая татуировку Getting a tattoo	Да / Yes	90.0	87.0	89.0	0.793
3	Через рукопожатие By handshaking	Нет / No	98.0	97.0	99.0	0.601
4	Через сидение туалета Through the toilet seat	Нет / No	95.0	90.0	89.0	0.272
5	Через укусы комаров Through mosquito bites	Нет / No	89.0	73.0	69.0	0.002
6	При половом контакте During sexual intercourse	Да / Yes	99.0	99.0	99.0	1.000
7	Использование общего шприца при введении наркотиков Sharing a syringe when injecting drugs	Да / Yes	98.0	97.0	98.0	1.000
8	При кормлении грудью In breastfeeding	Да / Yes	66.0	40.0	46.0	0.001
9	При орально-генитальных контактах With oral-genital contact	Да / Yes	63.0	61.0	56.0	0.582

П р и м е ч а н и е. НГМУ – Новосибирский государственный медицинский университет, СГУПС – Сибирский государственный университет путей сообщения, НГПУ – Новосибирский государственный педагогический университет.

N o t e s. NSMU – Novosibirsk State Medical University, STU – Siberian Transport University, NSPU – Novosibirsk State Pedagogical University.

Одним из ключевых вопросов анкетирования был вопрос, посвященный удовлетворенности пропагандой профилактики ИППП/ВИЧ-инфекции в г. Новосибирске, так как эпидемиологическая обстановка остается неблагоприятной. Лишь треть опрошенных студентов считала, что данная проблема освещается достаточно.

Вопросы о рискованном сексуальном поведении затрагивались во второй части анкеты. В ходе проведенного анкетирования установлено, что средний возраст начала половой жизни – 17.3 ± 1.6 года. При этом на момент опроса 72.0 % опрошенных (1169 чел.) уже вступали в первый сексуальный контакт, из них девушек – 59.0 % (694 чел.), юношей – 41.0 % (475 чел.).

Мотивы вступления в половую связь различаются у юношей и девушек. Любовь являлась главной причиной начала половой жизни у девушек (81 %), тогда как у юношей это было половое влечение (49 %). Помимо этого, юноши в большем количестве случаев склонны вступать в интимную связь под воздействием алкогольного опьянения (6 %), среди девушек такой показатель равен 2.4 %. Важно обратить внимание на то, что

were 59.0% (694 persons), and boys – 41.0% (475 persons).

The motives for having sexual intercourse differ among boys and girls. Love was the main reason for the sexual debut in girls (81%), while in boys it was sexual desire (49%). In addition, young men in a greater number of cases are inclined to enter into an intimate relationship under the influence of alcoholic intoxication (6%), among girls this indicator is 2.4%. It is important to pay attention to the fact that 0.8% of boys and 1.2% of girls admitted that they had been subjected to violence.

The presence of a steady sexual partner was indicated by 67% of the surveyed students. Over the past 3 months, 9% of respondents had 2 or more sexual partners. In addition, the respondents who were sexually active at the time of the survey were asked a question about previous STIs. In the course of analyzing the results of the survey, it was possible to establish that 6% of the respondents had already suffered from one of the STIs (syphilis, trichomoniasis, gonorrhea, chlamydia, mycoplasmosis/ureaplasmosis).

The propensity for risky sexual behavior was observed in both boys and girls. Thus, 10% of girls

Таблица 3. Осведомленность студентов 1-го курса НГМУ, НКПИ и НГАУ (ФСПО) о путях передачи ВИЧ-инфекции, % правильных ответов**Table 3.** Awareness of 1st year students of NSMU, NCHA and NSAU (FSVE) about the ways of HIV transmission, % of correct answers

№ п/п No.	Путь передачи ВИЧ-инфекции Way of HIV transmission	Верный ответ Correct answer	НГМУ NSMU	НКПИ NCHA	НГАУ (ФСПО) NSAU (FSVE)	P
1	Через поцелуй By kissing	Нет / No	85.0	91.0	88.0	0.737
2	Делая татуировку Getting a tattoo	Да / Yes	85.0	91.0	79.0	0.060
3	Через рукопожатия By handshaking	Нет / No	99.0	99.0	97.0	0.444
4	Через сидение туалета Through the toilet seat	Нет / No	94.0	90.0	88.0	0.332
5	Через укусы комаров Through mosquito bites	Нет / No	78.0	86.0	52.0	0.001
6	При половом контакте During sexual intercourse	Да / Yes	98.0	99.0	99.0	0.777
7	Использование общего шприца при введении наркотиков Sharing a syringe when injecting drugs	Да / Yes	97.0	94.0	92.0	0.306
8	При кормлении грудью In breastfeeding	Да / Yes	47.0	53.0	47.0	0.619
9	При орально-генитальных контактах With oral-genital contact	Да / Yes	59.0	59.0	53.0	0.613

Примечание. НГМУ – Новосибирский государственный медицинский университет, НКПИ – Новосибирский колледж парикмахерского искусства, НГАУ (ФСПО) – Новосибирский государственный аграрный университет (факультет среднего профессионального образования).

Notes. NSMU – Novosibirsk State Medical University, NCHA – Novosibirsk College of Hairdressing Art, NSAU (FSVE) – Novosibirsk State Agrarian University (Faculty of Secondary Vocational Education).

0.8 % юношей и 1.2 % девушек признались в том, что подвергались насилию.

На наличие постоянного сексуального партнера указывали 67 % опрошенных студентов. За последние 3 мес 9 % респондентов имели 2 и более половых партнера. Кроме того, респондентам, живущим половой жизнью на момент опроса, был задан вопрос относительно ранее перенесенных ИППП. В ходе анализа результатов опроса удалось установить, что 6 % респондентов уже переносили одну из ИППП (сифилис, трихомониаз, гонорея, хламидиоз, микоплазмоз/уреаплазмоз).

Склонность к рискованному сексуальному поведению прослеживалась как у юношей, так и девушек. Так, 10 % девушек и 31 % юношей вступали в половую связь с малознакомыми людьми. Однополые сексуальные контакты были у 5.4 % опрошенных студентов.

Данные, полученные при анализе ответов на вопросы об использовании презервативов во время полового контакта, продемонстрировали, что почти половине опрошенных (42 %) не нравилось использовать презерватив, 28 % считали,

and 31% of boys had sexual intercourse with unfamiliar people. 5.4% of the surveyed students had same-sex sexual contacts.

The data obtained in the analysis of answers to questions about the use of condoms during sexual intercourse showed that almost half of the respondents (42%) did not like using a condom, 28% believed that using a condom disrupts the course of sexual relations, and exactly half of the students (50%) were convinced that it was impossible to fully enjoy sex with a condom. It is important to note that 11% of the students were sure: if a partner offers to use a condom, then he is sick, and 11% believed that this method of contraception is a sign of a lack of trust between partners. The majority of students (74%) did not feel ashamed when buying condoms, while awkward feelings were more typical for girls (36%) than for boys (13%). In addition, the frequency of condom use during sexual intercourse was analyzed. The respondents used a condom during sexual intercourse: “always” – 28% of girls and 31% of boys; “in most cases” – 31% of girls and 38% of boys; “sometimes” – 14% of girls and 13% of boys; “rarely” –

что использование презерватива нарушает ход сексуальных отношений, а ровно половина студентов (50 %) были уверены, что с презервативом нельзя полностью насладиться сексом. Важно отметить, что 11 % студентов были уверены: если партнер предлагает использовать презерватив, значит, он болен, а также 11 % считало, что такой метод контрацепции является признаком отсутствия доверия между партнерами. Большинство студентов (74 %) не испытывали стыда при покупке презервативов, неловкие чувства при этом более характерны для девушек (36 %), нежели для юношей (13 %). Помимо этого, была проанализирована частота использования презервативов во время полового контакта. Использовали презерватив при половом контакте: «всегда» – 28 % девушек и 31 % юношей; «в большинстве случаев» – 31 % девушек и 38 % юношей; «иногда» – 14 % девушек и 13 % юношей; «редко» – 18 % девушек и 12 % юношей; «никогда» – 9 % девушек и 5 % юношей.

При исследовании различий между девушками и юношами выяснилось, что 7 % девушек и 16 % юношей при занятии анальным сексом «всегда» использовали презерватив, «в большинстве случаев» – 2.5 и 7 %, «иногда» – 3 и 11 %, «никогда» – 57 и 40 % соответственно. Использование презерватива при вагинальном сексе также не было популярным среди опрошенных: так, к этому методу прибегало только 37 % девушек. Таким образом, установлено, что молодые люди склонны к рискованному половому поведению. Полученные данные в очередной раз доказывают необходимость работы с молодежью с целью увеличения уровня информированности о ВИЧ-инфекции и других ИППП [4].

Кроме того, интерес для нас представляла оценка знаний и отношения студентов медицинского вуза к людям с ВИЧ-инфекцией. В анкетировании «Отношение студентов-медиков к ВИЧ-инфицированным» приняли участие 1092 студента 4-го курса лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов НГМУ. Для опроса была использована адаптированная анкета, созданная на основе типового опросника ЮНЭЙДС. Результаты опроса показали, что на момент анкетирования одной трети студентов (32 %) уже приходилось оказывать помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией.

Анкета включала вопросы, касающиеся этических убеждений студентов медицинского вуза о тестировании, конфиденциальности и раскрытии информации, а также условиях оказания помощи пациентам с ВИЧ/СПИД (табл. 4). Боль-

18% of girls and 12% of boys; “never” – 9% of girls and 5% of boys.

When studying the differences between girls and boys, it turned out that 7% of girls and 16% of boys in anal intercourse “always” used a condom, “in most cases” – 2.5 and 7%, “sometimes” – 3 and 11%, “never” – 57 and 40% respectively. The use of a condom during vaginal intercourse was also not popular among the respondents: for example, only 37% of girls resorted to this method. Thus, it was found that young people are prone to risky sexual behavior. The data obtained once again prove the need to work with young people in order to increase the level of awareness about HIV infection and other STIs [4].

In addition, we were interested in assessing the knowledge and attitude of medical students to people with HIV infection. 1092 students of the 4th year of the Medical, Pediatric, Dentistry and Preventive Medicine faculties of NSMU took part in the questionnaire “Attitude of medical students to HIV-infected.” An adapted version of UNAIDS questionnaire was used in the study. The results of the survey showed that at the time of the survey, one third of the students (32%) had already had to provide medical assistance to patients with HIV infection.

The questionnaire included questions related to the ethical beliefs of medical students about testing, confidentiality and disclosure of information, as well as the conditions for providing medical care to patients with HIV/AIDS (Table 4). Most of the students (92%) believed that the HIV test should become an integral part of any medical attendance. But it is important to note that 87% of the students were convinced that under certain circumstances it was possible to perform the testing without the patient’s consent. Also, almost unanimously (98.6%), students agreed that medical workers should be regularly tested for HIV infection.

It should be especially noted that 89% of future doctors (977 people) believed that medical charts of HIV/AIDS patients should be clearly labeled in order to alert hospital staff about the patient’s status. In addition, a half of the surveyed students (51%) supported the statement about labeling the wards and beds of HIV-infected patients, and the majority of students (96.2%) considered it necessary to notify medical workers about the patient’s HIV status so that the staff of the medical institution could protect themselves.

In the course of the questionnaire, the results of the respondents’ answers to the questions concer-

Таблица 4. Этические убеждения студентов НГМУ о тестировании, конфиденциальности и раскрытии информации, а также условиях оказания помощи пациентам с ВИЧ/СПИД, *n* (%)**Table 4.** Ethical beliefs of the NSMU students about testing, confidentiality and disclosure of information, as well as the conditions for providing medical care to patients with HIV/AIDS, *n* (%)

Утверждения Statements	Согласен Agreement	Равнодушен Indifferent	Не согласен Disagreement
Существуют обстоятельства, при которых целесообразно тестировать пациента на ВИЧ/СПИД без его ведома или разрешения There are circumstances in which it is advisable to test a patient for HIV/AIDS without his knowledge or consent	946 (87.0)	55 (5.0)	91 (8)
Все медицинские работники должны регулярно проходить обследование на ВИЧ/СПИД All healthcare workers must be regularly tested for HIV/AIDS	1077 (98.6)	6 (0.6)	9 (0.8)
Тестирование на ВИЧ/СПИД должно регулярно проводиться как часть процесса приема для всех пациентов HIV/AIDS testing should be done regularly as part of the attendance for all patients	1008 (92.0)	42 (4.0)	42 (4.0)
Родственники пациента должны быть уведомлены о ВИЧ-статусе пациента, даже без разрешения пациента на это The patient's relatives must be notified of the patient's HIV status, even without the patient's consent	600 (55.0)	101 (9.0)	391 (36.0)
Сексуальные партнеры пациентов с ВИЧ/СПИД должны быть уведомлены о статусе пациента, даже без разрешения пациента на это Sexual partners of HIV/AIDS patients must be notified of the patient's status, even without the patient's consent	950 (87.0)	44 (4.0)	98 (9.0)
Медицинский персонал несет ответственность за информирование супруга/партнера или друга/подруги о ВИЧ-статусе пациента Medical staff are responsible for informing the spouse/partner or boyfriend/girlfriend of the patient's HIV status	647 (59.0)	142 (13.0)	303 (28.0)
Палаты/кровати пациентов с ВИЧ/СПИД должны быть четко обозначены, чтобы сотрудники больницы знали о статусе пациента Wards/beds of HIV/AIDS patients should be clearly labeled so that hospital staff are aware of the patient's status	557 (51.0)	107 (10.0)	428 (39.0)
Медицинские карты пациентов с ВИЧ/СПИД должны быть четко обозначены, чтобы сотрудники больницы знали о статусе пациента Medical charts of HIV/AIDS patients must be clearly labeled so that hospital staff are aware of the patient's status	977 (89.0)	42 (4.0)	73 (7.0)

шинство студентов (92 %) считали, что тест на ВИЧ-инфекцию должен стать неотъемлемой частью любого врачебного приема. Но важно отметить, что 87 % студентов были уверены, что при определенных обстоятельствах можно проводить этот тест без согласия пациента. Также практически единогласно (98.6 %) студенты согласились с тем, что медицинские работники должны регулярно проходить обследование на ВИЧ-инфекцию.

Особо следует отметить то, что 89 % будущих врачей (977 чел.) считали, что медицинские карты пациентов с ВИЧ/СПИД должны иметь четкую маркировку в целях оповещения сотрудников

ning the attitude of students of medical universities to provision of medical care to patients with HIV infection were analyzed. It was found that the majority of students (63%) were concerned about the lack of training at the university in the skills of counseling HIV-infected. According to the survey results, a tendency to avoid professional contact with HIV-infected patients was revealed in students. More than a half of the respondents (61%) noted that it is more comfortable for them to provide care to a patient without HIV infection. A third of students will try to avoid caring for HIV-infected patients, and 20% of those surveyed will refuse to treat HIV-infected patients altogether. More than a half of

больницы о статусе пациента. Помимо этого, половина опрошенных студентов (51 %) поддерживали утверждение о маркировке палат и кроватей ВИЧ-инфицированных пациентов, а также большая часть студентов (96.2 %) считали необходимым уведомлять медицинских работников о ВИЧ-статусе пациента, чтобы сотрудники медицинского учреждения могли обезопасить себя.

В ходе анкетирования были проанализированы результаты ответов респондентов на вопросы, касающиеся отношения студентов медицинских вузов к оказанию помощи больным с ВИЧ-инфекцией. Было выяснено, что большая часть студентов (63 %) была обеспокоена недостаточным обучением в вузе навыкам консультирования ВИЧ-инфицированных. По результатам опроса была выявлена склонность студентов к избеганию профессионального контакта с ВИЧ-инфицированными пациентами. Больше половины опрошенных студентов (61 %) отметили, что оказывать помощь больному без ВИЧ-инфекции для них является более комфортным. Треть студентов будет пытаться избегать ухода за ВИЧ-инфицированными больными, а 20 % опрошенных вовсе откажут в лечении пациенту с ВИЧ-инфекцией. Больше половины будущих врачей (69 %) испытывали страх заражения ВИЧ-инфекцией во время оказания помощи ВИЧ-инфицированному больному. Большинство опрошиваемых студентов (73 %) не согласились с утверждением: «Люди с ВИЧ/СПИД ведут себя безнравственно и заслуживают это заболевание».

Важно обратить внимание на следующий факт: 73 % студентов отметили, что большинство людей считают изгоями пациентов с ВИЧ-инфекцией. По этой причине консультирование может улучшить качество жизни таких пациентов, это подтвердили 88 % опрошенных.

Установлено, что будущие врачи обладают моральной зрелостью и отсутствием стереотипного мышления, что проявляется в их позитивном отношении к ВИЧ-инфицированным и отсутствием осуждения данной группы пациентов. Также проведенный опрос выявил нехватку знаний в правовых аспектах данной проблемы, поскольку проведение теста на ВИЧ-инфекцию без согласия пациента, маркировка его карты и палаты/койки, разглашение ВИЧ-статуса пациента без его согласия является прямым нарушением прав человека на конфиденциальность.

Полученные результаты дополняют и подтверждают данные аналогичного исследования, посвященного стереотипным представлениям о ВИЧ-инфекции [5]. Как нехватка знаний в обла-

future doctors (69%) experienced fear of contracting HIV while providing care to an HIV-infected patient. Most of the surveyed students (73%) disagreed with the statement: "People with HIV/AIDS behave immorally and deserve this disease."

It is important to pay attention to the following fact: 73% of students noted that most people consider HIV patients as outcasts. For this reason, counseling can improve the quality of life of such patients, this was confirmed by 88% of those surveyed.

It has been established that future doctors have moral maturity and a lack of stereotypical thinking, which is manifested in their positive attitude towards HIV-infected people and a lack of condemnation of this group of patients. The survey also revealed a lack of knowledge in the legal aspects of this problem, since HIV testing without the patient's consent, labeling his medical chart and ward/bed, disclosing the patient's HIV status without his consent is a direct violation of human rights to confidentiality.

The results obtained complement and confirm the data of a similar study devoted to stereotypical beliefs about HIV infection [5]. A lack of knowledge of the legal aspects of medical care for HIV-infected people and misconceptions about the infection contribute to the growth of the epidemic. Due to the fact that the students of the medical university demonstrated ignorance of the legal aspects of providing medical care to HIV-infected patients, we need the more detailed study of the legislative acts of the Russian Federation concerning the rights of HIV-infected patients, and of legal documents regulating provision of social and medical care to HIV-infected while training the future doctors for their professional activities.

Among the emotions that students of the medical university show in relation to HIV-infected people, sympathy and a desire to help prevail, but negative emotions are also observed, these, first of all, include anxiety and fear [6]. The fear of contracting HIV infection causes communication problems, students try to avoid these patients, which can lead to evasion of their duties towards these patients. In order to identify other barriers to communication between students and HIV-infected, the level of communicative tolerance was assessed using methodology of V.V. Boyko [7].

Communicative tolerance is an important element of the professional communicative competence of a specialist. It allows the doctor in the course of communication to treat the patient as a person, to perceive him adequately and to take a

сти правовых аспектов оказания помощи ВИЧ-инфицированным, так и неверные представления об этой инфекции способствуют росту эпидемии. В связи с тем, что студенты медицинского вуза продемонстрировали незнание правовых аспектов оказания помощи ВИЧ-инфицированным больным, необходимо во время подготовки будущих врачей к профессиональной деятельности более детальное изучение законодательных актов РФ, касающихся прав ВИЧ-инфицированных пациентов, изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание социальной и медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

Среди эмоций, которые студенты медицинского вуза проявляют по отношению к ВИЧ-инфицированным, преобладает сочувствие, желание помочь, однако наблюдаются также и отрицательные эмоции, к ним, прежде всего, относятся тревога и страх [6]. Страх заражения ВИЧ-инфекцией вызывает проблемы коммуникации, студенты стараются избегать этих пациентов, что может привести к уклонению от исполнения своих обязанностей по отношению к пациентам. С целью обнаружения других барьеров коммуникации между студентами и ВИЧ-инфицированными была проведена оценка уровня коммуникативной толерантности с помощью методики В.В. Бойко [7].

Коммуникативная толерантность является важным элементом профессиональной коммуникативной компетентности специалиста. Она позволяет врачу в процессе общения относиться к пациенту как к личности, адекватно воспринимать его и принимать пациента таким, какой он есть. Владение навыками общения с пациентом, его родственниками – принципиально важное качество любого врача, от которого зависит не только удовлетворенность пациента, но и его приверженность лечению [8]. В процессе общения социально-психологический контекст и смысл информации от врача, взаимоотношения, которые складываются в системе «врач – пациент», становятся мощным стимулом формирующегося оптимизма или пессимизма пациента относительно перспектив собственного оздоровления [9].

Методика диагностики коммуникативной толерантности, предложенная В.В. Бойко (2003), позволяет определить, в какой степени человек в процессе делового или межличностного общения способен проявить терпимость к партнерам по общению [10]. Тест Бойко содержит 45 вопросов-утверждений, которые сгруппированы в 9 шкал (рис. 2). Респонденты должны

patient as you find him. Possession of communication skills with the patient and his relatives is a fundamentally important quality of any doctor, on which not only the patient's satisfaction depends, but also his adherence to treatment [8]. In the process of communication, the socio-psychological context and meaning of information coming from the doctor, the relationship that develops in the doctor–patient system become a powerful stimulus for the patient to develop optimism or pessimism regarding the prospects for his own recovery [9].

The diagnostic methodology of communicative tolerance proposed by V.V. Boyko (2003) makes it possible to determine the extent to which a person in the course of business or interpersonal communication is able to show tolerance towards communication partners [10]. Boyko's test contains 45 questions-statements, which are grouped into 9 scales (Fig. 2). The respondents had to assess how these statements are true in relation to them, using points from 0 to 3. The more points scored, the lower the degree of tolerance. The maximum number of points that can be gained by answering all the questions of the questionnaire is 135; the maximum number of points for each of the scales is 15.

1048 students took part in the questionnaire, dedicated to the assessment of the general communicative tolerance of students according to V.V. Boyko's method, including 856 students of NSMU (293 students of the Pediatric Faculty, 478 students of the Medical Faculty and 85 students of the Faculty of Dentistry) and 192 students of the Faculty of Secondary Vocational Education. The Boyko's test results for the entire questionnaire and for individual scales are presented in Table 5.

It was found that the NSMU students generally have good communicative tolerance: the students of the Medical Faculty showed an average level, and the students of the Pediatric Faculty and Faculty of Dentistry showed a high level of communicative tolerance. However, the following communication features were revealed: rejection of the individuality of another person, categorical and conservative assessments of other people; desire to conform a partner to you, to make him convenient; inability to forgive others for mistakes. The revealed features of attitudes towards communication partners can become the basis for the formation of prejudices regarding patients due to a tendency to black-and-white thinking, inability to forgive other people's mistakes, using oneself as a reference in evaluating others, and unwillingness

Шкала 1 Scale 1	Неприятие или непонимание индивидуальности человека Rejection or misunderstanding of a person's individuality
Шкала 2 Scale 2	Использование себя в качестве эталона при оценках других Using yourself as a reference when evaluating others
Шкала 3 Scale 3	Категоричность или консерватизм в оценках людей Categorical or conservative assessments of people
Шкала 4 Scale 4	Неумение скрывать или сглаживать неприятные чувства Inability to hide or smooth over unpleasant feelings
Шкала 5 Scale 5	Стремление переделать, перевоспитать партнера по общению Desire to remake, reeducate a communication partner
Шкала 6 Scale 6	Стремление подогнать других под себя Striving to fit others to suit you
Шкала 7 Scale 7	Неумение прощать другому ошибки Inability to forgive another person's mistakes
Шкала 8 Scale 8	Нетерпимость к дискомфортным (болезнь, усталость, отсутствие настроения) состояниям партнера по общению Intolerance of the discomfort states (illness, fatigue, being not in the mood) of a communication partner
Шкала 9 Scale 9	Неумение приспосабливаться к другим участникам общения Inability to adapt to other participants in communication

Рис. 2. Шкалы теста коммуникативной толерантности по В.В. Бойко
Fig. 2. The scales of the test of communicative tolerance according to V.V. Boyko

были оценить, насколько данные утверждения верны по отношению к ним, используя баллы от 0 до 3. Чем больше набрано баллов, тем ниже степень толерантности. Максимальное количество баллов, которое можно набрать, ответив на все вопросы анкеты – 135; максимальное количество баллов за каждую из шкал – 15.

В анкетировании, посвященном оценке общей коммуникативной толерантности студентов по методике В.В. Бойко, приняли участие 1048 студентов: из них 856 чел. – студенты НГМУ (293 студента педиатрического факультета, 478 студентов лечебного факультета и 85 студентов стоматологического факультета) и 192 человека – учащиеся на факультете среднего профессионального образования. Результаты теста Бойко по всему опроснику и по отдельным шкалам представлены в табл. 5.

Было обнаружено, что студенты НГМУ обладают в целом хорошей коммуникативной толерантностью: студенты лечебного факультета показали средний уровень, а студенты педиатрического и стоматологического факультетов – высокий уровень коммуникативной толерантности. Однако были выявлены следующие особенности коммуникации: неприятие индивидуальности другого человека, категоричность и консерватизм в оценках других людей; стремление

to accept another person with all his traits. It should be noted that according to the scale concerning the attitude to the patient's conditions of discomfort (illness, fatigue, being not in the mood), the highest degree of tolerance was established in comparison with other scales among students of all three faculties. This feature is based on a developed sense of empathy, an expressed ability to show compassion.

The tendency to avoid contact with HIV-infected patients among students of the medical university is associated not with an indifferent or dismissive attitude towards patients, but with the fear of infection. This fear decreases with the acquisition and accumulation of knowledge about the routes of transmission of infection and the possibility of preventing infection. This is an important characteristic of young people's willingness to accept such patients and coexist with them without stigmatizing beliefs. The problem areas identified as a result of the analysis of individual scales according to the Boyko's test in the communicative tolerance of medical students (rejection of the individuality of another person, opinionatedness and conservatism in the assessments of other people) and students of secondary vocational educational institutions (the desire to adjust other participants of communication for themselves) require correction. Communi-

Таблица 5. Средний балл по тесту коммуникативной толерантности В.В. Бойко
Table 5. Average score on the test of communicative tolerance by V.V. Boyko

Шкала Scale	Педиатри- ческий факультет Pediatric Faculty	Лечебный факультет Medical Faculty	Стоматоло- гический факультет Faculty of Dentistry	В среднем по шкале Average for scale
1. Неприятие или непонимание индивидуальности человека Rejection or misunderstanding of a person's individuality	5.25	5.87	4.78	5 (5.3)
2. Использование себя в качестве эталона при оценках других Using yourself as a reference when evaluating others	4.56	5.25	4.54	5 (4.78)
3. Категоричность или консерватизм в оценках людей Categorical or conservative assessments of people	5.48	6.43	4.72	5 (5.54)
4. Неумение скрывать или сглаживать неприятные чувства Inability to hide or smooth over unpleasant feelings	5.12	5.54	4.74	5 (5.13)
5. Стремление переделать, перевоспитать партнера по общению Desire to remake, reeducate a communication partner	4.73	4.91	3.88	4 (4.5)
6. Стремление подогнать других под себя Striving to fit others to suit you	5.37	5.75	3.97	5 (5.03)
7. Неумение прощать другому ошибки Inability to forgive another person's mistakes	5.03	5.95	4.44	5 (5.14)
8. Нетерпимость к дискомфортным (болезнь, усталость, отсутствие настроения) состояниям партнера по общению Intolerance of the discomfort states (illness, fatigue, being not in the mood) of a communication partner	3.27	3.75	3.1	4 (3.73)
9. Неумение приспосабливаться к другим участникам общения Inability to adapt to other participants in communication	4.33	5	4.58	5 (4.63)
<i>Среднее количество баллов по всей анкете</i> <i>Average score for the whole questionnaire</i>	43	48	39	43

подогнать под себя партнера, сделать его удобным; неумение прощать другим ошибки. Выявленные особенности отношения к партнерам по коммуникации могут стать основой для формирования предубеждений относительно пациентов в связи со склонностью к категоричности мышления, неумению прощать чужие ошибки, использованию себя в качестве эталона при оценках других, неготовности принять другого человека со всеми его особенностями. Следует обратить внимание на то, что по шкале, касающейся отношения к дискомфортным состояниям пациента (болезнь, усталость, отсутствие настроения), была установлена самая высокая степень толерантности по сравнению с другими шкалами у студентов всех трех факультетов. Эта особенность

communication tolerance can be developed, and the period of study at a university and college is just the most favorable for self-development and personal growth.

CONCLUSION

There is a low awareness of sexual health among young people. The lack of knowledge of the legal aspects of providing care to HIV-infected patients revealed in the course of the survey among students of a medical university requires a more detailed study of these issues during the training of future doctors for professional activities.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

основывается на развитом чувстве эмпатии, выраженной способности к сопереживанию.

Выявленная в процессе опроса у студентов медицинского вуза тенденция избегать контакта с ВИЧ-инфицированными пациентами связана не с безразличным или пренебрежительным отношением к пациентам, а со страхом заражения. Этот страх уменьшается по мере получения и накопления знаний о способах передачи инфекции и возможности профилактики заражения. Это важная характеристика готовности молодых людей принять таких больных и сосуществовать с ними без стигматизирующих убеждений. Выявленные в результате анализа отдельных шкал в тесте Бойко проблемные зоны в коммуникативной толерантности студентов медицинского вуза (непринятие индивидуальности другого человека, категоричность и консерватизм в оценках других людей) и учащихся среднеспециальных

образовательных учреждений (стремление подогнать других участников коммуникации под себя) требуют коррекции. Коммуникативную толерантность можно развивать, и период обучения в вузе и колледже является как раз наиболее благоприятным для саморазвития и личностного роста.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Среди молодых людей отмечается низкая информированность в отношении сексуального здоровья. Выявленное в процессе опроса у студентов медицинского вуза незнание правовых аспектов оказания помощи ВИЧ-инфицированным больным требует более детального изучения данных вопросов во время подготовки будущих врачей к профессиональной деятельности.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кисина В.И., Вавилов В.В. Социально значимые инфекции, передаваемые половым путем: эпидемиологические тенденции // *Врач*. 2009;11:37–41.
2. Эпидемия ВИЧ в России в 2019–2021 годах. URL: <https://spid-vich-zppp.ru/statistika/vich-v-rossii-2019.html> (дата обращения: 02.12.2021).
3. ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России [титульная страница сайта]. URL: <https://last.mednet.ru/miac/meditsinskaya-statistika#h5-sotsialno-znachimye-zabolevaniya> (дата обращения: 02.12.2021).
4. Хрянин А.А., Решетников О.В., Шпикс Т.А. и др. Знания и информированность молодых людей о ВИЧ/СПИД и особенности их полового поведения // *Вестн. дерматологии и венерологии*. 2018;94(5):59–65. doi: 10.25208/0042-4609-2018-94-5-59-65.
5. Антонова Д.В., Бочаров В.В., Хрусталева Н.С. Стереотипы представлений о ВИЧ-инфекции, способствующие росту эпидемии // *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*. 2020;12(3):51–58. doi: 10.22328/2077-9828-2020-12-3-51-58.
6. Усолкина Е.Н., Шпикс Т.А., Тагильцева Е.Н. Исследование уровня коммуникативной толерантности и тревожности у студентов медицинского вуза // *Педагогический профессионализм в современном медицинском образовании*: сб. науч. тр. Новосибирск: ИПЦ НГМУ, 2020. С. 123–130.
7. Методика диагностики коммуникативной установки. Толерантное сознание и формирование толерантных отношений (теория и практика): сб. науч.-метод. ст. под ред. С.К. Бондырева. 2-е изд. М.; Воронеж, 2003. С. 386.
8. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. М., 1996. 472 с.
9. Хрянин А.А., Решетников О.В., Бочарова В.К., Русских М.В., Маринкин И.О. Отношение студентов-

REFERENCES

1. Kisina V.I., Vavilov V.V. Social infections that are sexually transmitted: epidemiological tendencies. *Vrach*. 2009;11:37–41. (In Russ.)
2. HIV epidemic in Russia in 2019–2021. URL: <https://spid-vich-zppp.ru/statistika/vich-v-rossii-2019.html> (accessed 02.12.2021).
3. Federal State Budgetary Institution “Central Research Institute of Organization and Informatization of Healthcare” of the Ministry of Health of Russia [web-site title page]. URL: <https://last.mednet.ru/miac/meditsinskaya-statistika#h5-sotsialno-znachimye-zabolevaniya> (accessed 02.12.2021).
4. Khryanin A.A., Reshetnikov O.V., Shpiks T.A. et al. HIV/AIDS awareness among young people and their sexual behavior. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2018;94(5):59–65. doi: 10.25208/0042-4609-2018-94-5-59-65. (In Russ.)
5. Antonova D.V., Bocharov V.V., Chrustaleva N.S. Stereotypes of representations about HIV, contributing to the epidemic growth. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*. 2020;12(3):51–58. doi: 10.22328/2077-9828-2020-12-3-51-58. (In Russ.)
6. Usolkina E.N., Shpiks T.A., Tagiltseva E.N. (2020). Study of the level of communicative tolerance and anxiety among medical students. In *Pedagogical Professionalism in Modern Medical Education*: collection of scient. papers. Novosibirsk, pp. 123–130. (In Russ.)
7. Bondyrev S.K. (ed.) (2003). *Method of Diagnosis a Communicative Mindset. Tolerant Consciousness and the Formation of Tolerant Relations (Theory and Practice)*: collection of research and methodological papers. 2nd ed. Moscow, Voronezh, p. 386. (In Russ.)
8. Boyko V.V. (1996). *The Energy of Emotions in Communication: a Look at Yourself and Others*. Moscow. 472 p. (In Russ.)
9. Khryanin A.A., Reshetnikov O.V., Bocharova V.K., Russkikh M.V., Marinkin I.O. Attitude of medical

- медиков к ВИЧ-инфицированным // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2019;11(3):92–97. doi: 10.22328/2077-9828-20119-11-3-92-97.
10. Мазелис В.В., Мазелис А.Л., Чернявская В.С. Обратная связь в диагностике структуры представлений о взаимоотношениях врача и больного // Мир науки, культуры, образования. 2013;4(41):242–245.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Хрянин Алексей Алексеевич – д-р мед. наук, профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0001-9248-8303, eLibrary SPIN: 4311-2475.

Маринкин Игорь Олегович – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, ректор ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0002-9409-4823.

Шпикс Татьяна Александровна – канд. мед. наук, доцент кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0001-6837-9510.

Русских Мария Викторовна – ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0003-4957-0154.

Черникова Евгения Васильевна – канд. мед. наук, ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0002-9297-6064.

- students to HIV infected persons. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*. 2019;11(3):92–97. doi: 10.22328/2077-9828-20119-11-3-92-97. (In Russ.)
10. Mazelis V.V., Mazelis A.L., Chernjavskaja V.S. Feedback in the diagnosis of structure conception of doctor and patient interrelations. *World of Science, Culture and Education*. 2013;4(41):242–245. (In Russ.)

ABOUT THE AUTHORS

Alexey A. Khryanin – Dr. Sci. (Med.), Professor, Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0001-9248-8303, eLibrary SPIN: 4311-2475.

Igor O. Marinkin – Dr. Sci. (Med.), Professor, Head, Department of Obstetrics and Gynecology, Rector, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0002-9409-4823.

Tatyana A. Shpiks – Cand. Sci. (Med.), Assistant Professor, Department of Pedagogy and Psychology, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0001-6837-9510.

Maria V. Russkikh – Assistant, Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0003-4957-0154.

Evgenia V. Chernikova – Cand. Sci. (Med.), Assistant, Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0002-9297-6064.