

© 1998 г.

**Л.Г. ТИТАРЕНКО**

## **СПИД КАК УГРОЗА СОЦИАЛЬНОЙ КАТАСТРОФЫ**

---

*ТИТАРЕНКО Лариса Григорьевна - доктор социологических наук, профессор Белорусского государственного университета.*

---

Синдром приобретенного иммунодефицита, или СПИД, недаром прозвали "чумой XX века", ибо до сих пор никто достоверно не знает ни происхождения этой болезни, ни эффективных методов ее лечения или профилактики. Тем не менее сейчас, когда со времени первых зафиксированных случаев заболевания прошло всего около 20 лет, у ученых нет сомнения в чрезвычайной опасности, которую СПИД несет всему человечеству. "Общество риска", о котором писал У. Бек в связи с техногенными и экологическими рисками [1], приобретает реальные очертания общества, в котором значительная его часть заражена вирусом иммунодефицита или практически не может обезопасить себя от возможного заражения. Если раньше считали, что СПИД угрожает только слаборазвитым странам Африки или "загнивающим" капиталистическим странам, то теперь стало очевидным: СПИД не знает границ, неразборчив в отношении политических режимов, беспощаден к бедным и богатым. Некоторые религиозные деятели утверждают, что СПИД послан человечеству Господом Богом накануне нового Страшного Суда, чтобы покарать погрязших в разврате людей и осуществить нечто вроде селекции тех, кто живет праведно и будет спасен и обреченных на погибель грешников. Однако и это оказалось несправедливым, ибо заразиться вирусом иммунодефицита может и "праведник" через нестерильные медицинские инструменты, при переливании крови и т.д.

Так или иначе, наука и общество поставлены сегодня перед фактом чрезвычайно быстрого - в масштабах всей планеты - распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа, что заставляет переосмыслить всю сложившуюся ситуацию. На сегодня, по данным Всемирной организации здравоохранения, более 130 стран имеют ВИЧ-инфицированных. Одни регионы - Африка или страны Карибского бассейна - страдают в полной мере от этой проблемы, другие (и среди них страны СНГ, включая Беларусь) до недавнего времени могли почти не принимать СПИД во внимание. Однако сейчас, живя поистине в мире глобальной экономики и всевозрастающих связей между странами и континентами, ни одна страна не может застраховаться от того, чтобы завтра неожиданно не оказаться в эпидемиологической ситуации. Как было заявлено в ряде докладов на шестой международной конференции "СПИД, рак и родственные проблемы" в Санкт-Петербурге в мае 1998 г., Россия, Украина и Беларусь находятся на грани крупномасштабной вспышки ВИЧ-инфекции, которая еще не встречалась ни в одном регионе мира, включая США и Африку [2]. Проблема усугубляется тем, что материальная база и общественное сознание в странах СНГ не готовы воспринять сложность и трагизм современной ситуации. Население, уставшее от многолетних социально-экономических реформ, постоянно борющееся за выживание, намного острее воспринимает реальные осязаемые опасности (такие, как безработица, угроза нехватки продовольствия, этнические конфликты), нежели потенциальную угрозу СПИДа. СПИД не находится в ряду первоочередных проблем ни жителей Беларуси, ни россиян. И в то же время именно СПИД, а не безработица, заставляют пересмотреть сложившиеся стереотипы о социальной реальности, создавать новые научные подходы к ее осмыслению. СПИД поставил перед цивилизованным обществом неотложные проблемы, которые прежде либо не существовали, либо не считались актуальными и которые являются весьма сложными для исследования: СПИД и потребление наркотиков, проституция, сексуальное поведение молодежи. Неожиданно встали и такие проблемы, как права и обязанности носителей вируса как часть неотъемлемых прав человека, отношение к ним населения, государственная политика и т.д.

За последние несколько лет СПИД стал сугубо практической проблемой для Беларуси и приобрел масштабы, напрямую угрожающие выживанию белорусской нации. На январь 1998 г. по данным Белорусского республиканского центра профилактики СПИД, было официально выявлено 1769 случаев ВИЧ-инфицированных. Однако медики считают, что их реальное количество больше примерно в 10 раз. В России на май 1998 г. выявлено 8255 человек, хотя специалисты опять же утверждают, что реально инфицировано намного больше [3]. Если такие темпы сохранятся, то эпидемии со всеми вытекающими последствиями не избежать.

Все вышесказанное делает обсуждение социальных проблем, связанных со СПИДом, весьма актуальным для всех стран. Не случайно в Голландии, Австралии, Канаде, США политика в отношении носителей ВИЧ-инфекции (или больных СПИДом), равно как и в отношении тех, кто потребляет наркотики, стала важной частью государственной политики [3]. Целью ее является сдерживание темпов заболеваемости и профилактика здорового образа жизни среди населения.

Разрабатываются специальные подходы и в науке. Традиционно социальные проблемы, связанные со СПИДом, отдавались на откуп медицине и рассматривались как частный случай эпидемиологии [4]. В современной литературе, посвященной рассмотрению и осмыслению проблем СПИДа, можно вычлениить, как минимум, четыре подхода - антропологический, культурологический, медицинский и социологический, - каждый из которых подходит к предмету исследования по-разному [5].

Нам представляется, однако, что, не отказываясь от прежних подходов к рассмотрению СПИДа (как в рамках медицины, так и социологии), можно говорить о необходимости специальных социологических разработок. И в этом нет ничего удивительного, ибо с появлением новых важных социальных проблем и новых типов социальных отношений неизбежно возникновение и новых подходов, способных обобщить и

объяснить эти проблемы, служить базой для прикладных исследований. Так было, когда после Чернобыльской аварии был накоплен большой исследовательский материал, разработаны социальные проблемы реабилитации пострадавшего населения, борьбы с радиофобией и др. Точно так же, как мир изменился после Чернобыля, и многие "старые" решения стали неуместны перед лицом радиоактивного "вызова" ("быть или не быть" человечеству), общество не может не задуматься над абсолютно новыми "вызовами", брошенными миру вместе со СПИДом. Чем раньше социология четко осознает необходимость анализа социальных проблем, вызванных "чумой XX века", тем скорее можно ожидать разработки научных рекомендаций по изменению образа мышления и образа жизни людей - всех без исключения групп, в том числе и весьма далеких от осознания новой нависшей над человечеством угрозы, а не только групп риска, появления программ социальной профилактики СПИДа в разных странах мира, стратегий комплексного подхода к лечению (если так можно выразиться) больных СПИДом. Не претендуя на решение новой социологической проблемы, наметим в данной статье главные теоретические аспекты и приведем некоторые результаты исследований, проводимых в Беларуси.

Предметом исследования является взаимосвязь социальных и медицинских аспектов возникновения, распространения и профилактики болезней, связанных с синдромом иммунодефицита, особенности поведения отдельных людей или групп - носителей ВИЧ-инфекции, закономерности восприятия таких людей обществом, а также практическая мораль, проявляющаяся во взаимоотношениях общества с реальными и потенциальными больными СПИДом. На прикладном уровне предметом изучения могут быть ценностные ориентации и поведенческие модели разных социальных групп, уровень информированности населения по вопросам профилактики СПИДа, работа медицинских учреждений, обеспечивающих обслуживание больных СПИДом, выявление общественного мнения о мерах и способах воздействия на "группы риска", составление типичного "социального портрета" больного, права и обязанности больных, государственная политика в области СПИДа и т.п.

Прежде всего, отметим недостаточность социологии медицины, которая не охватывает нового спектра проблем, поставленных появлением СПИДа, ибо ее фокус обращен на взаимоотношения больных и врачей, социальные проблемы медицины, тогда как в данном случае мы обращаемся прежде всего к анализу отношений между зараженными СПИДом (или ВИЧ-инфицированными) и их социальным окружением (друзьями, родственниками, близкими и дальними средами общения). Изучаемая проблема имеет точки пересечения с социологией быта, поскольку в течение многих лет ВИЧ-инфицированные могут жить и работать, как и прежде, лишь их образ жизни должен измениться; однако, каким он должен быть, предстоит узнать. Социология морали, безусловно, также смыкается в ряде вопросов с социальными проблемами СПИДа, но она не может дать образцы подхода к ним, ибо человечество никогда не сталкивалось с подобной угрозой. Не возникало и ситуаций, когда зараженные люди могут шантажировать остальных, заставляя предоставить им какие-то привилегии. Можно найти связи и с общественным мнением, ибо без массовых опросов трудно представить выработку социальной политики в области СПИДа, изменение стереотипов сознания и поведения. Неясно, однако, чьи интересы должны быть положены в основу выработки общественного мнения к СПИДу: больных, нуждающихся в колоссальных финансовых средствах на лечение, или здоровых, которые могут не желать (или быть не в состоянии) финансировать это лечение. Закономерно возникает необходимость связать социальные проблемы СПИДа с социологией права, ибо защита прав человека (как ВИЧ-инфицированных, так и здоровых граждан) - одна из ключевых проблем конца XX в. - не может быть проигнорирована в сфере, потенциально затрагивающей здоровье и возможность выживания человечества. До сих пор в Беларуси, например, нет закона, определяющего права и обязанности человека, зараженного вирусом иммунодефицита, тогда как, по данным опроса, проведенного агентством Белапан по заказу Центра по изучению ООН в апреле 1998 г., 52%

опрошенных считают необходимым принятие такого закона. Если рассматривать проблемы заражения СПИДом в среде инъекционных наркоманов, актуализируется проблема анализа девиантного поведения, правомерности уголовного наказания неизлечимо больных людей за распространение заболевания, возможности обеспечить им гарантированную помощь государства в случае желания изменить образ жизни, и т.д. Можно найти корреляции и с социологией культуры, личности, семьи, молодежи и др. Практически нет сферы социологических знаний, которая не сопряжена так или иначе с комплексом проблем, порождаемых СПИДом.

Анализ проблемы "СПИД и общество" может проходить по разным аспектам и направлениям. Однако для того, чтобы понять существо поставленной проблемы, нужна прежде всего многомерная перспектива, одновременный учет взаимосвязей различных сторон и отношений, которые определяют предмет исследования. Очевидно, что СПИД - не только и не столько медицинская проблема для постсоветского пространства. СПИД в концентрированном виде отразил кризисное состояние этих стран, новые правительства которых оказались не в состоянии ни защитить население от разрушительных воздействий рыночной экономики, ни обеспечить достойные условия жизни, ни сплотить большинство людей вокруг новых общезначимых целей и ценностей. СПИД - свидетельство нравственного нездоровья общества и одновременно сигнал необходимости изменения образа жизни, всей жизненной философии во имя спасения самой жизни.

Таким образом, проблемы, непосредственно связанные со СПИДом, косвенным образом касаются развития всего общества. Кратко обозначим те из них, которые, на наш взгляд, сегодня выходят на первый план: информированность населения об источниках заболевания и возможных путях его профилактики; группы риска (их поведение), инъекционная наркомания как путь инфицирования, стереотипы массового сознания в отношении проблемы (включая негативное отношение к ВИЧ-инфицированным), права человека и СПИД, государственная политика в области ВИЧ-инфицированных. В рамках каждой из них проводятся прикладные исследования, накапливается эмпирический материал. Ниже мы покажем некоторые результаты исследования этих проблем в Беларуси.

Многомерный социальный подход к СПИДу включает анализ исторической ретроспективы появления и распространения этой болезни, выявление ее возможных взаимосвязей с венерическими болезнями, а также знание реальной картины заболевания в том или ином регионе, стране, городе. На сегодня уже достоверно выявлено, например, что высокий уровень венерических заболеваний в обществе, снижая иммунитет больных людей, делает их одновременно легко уязвимыми для ВИЧ-инфицирования. С социологической точки зрения, причина этого не только медицинская. Высокий уровень венерических болезней есть показатель частоты сексуальных отношений, особенно внебрачных (случайных), которые в условиях сниженного в городах социального контроля и сексуальной неразборчивости вполне могут привести к потенциальному росту числа ВИЧ-инфицированных.

Проблема профилактики СПИДа - это пропаганда здорового образа жизни, моральная разборчивость, а также широкое распространение научных знаний о путях заражения. На сегодняшний день более эффективных стратегий борьбы со СПИДом человечество не знает.

Хотя никто не застрахован от заражения ВИЧ-инфекцией, традиционные группы риска - это гомосексуалисты, проститутки, наркоманы. Как показывает практика многих стран, процент инфицированных среди этих групп намного выше, чем среди других групп населения. Основные пути передачи ВИЧ-инфекции включают использование нестерильных шприцев среди наркоманов (в России и Беларуси на сегодня более трех четвертей зараженных были инфицированы этим путем), половой гомосексуальный или гетеросексуальный контакт, заражение ребенка от больной матери при родах и кормлении грудью, переливание крови и другие пути внесения инфекции через кровь (маникюр, кровавые драки, нестерильные бритвы и т.д.).

Быстрое увеличение числа ВИЧ-инфицированных среди молодежи заставляет задуматься о совершенствовании профилактики СПИДа в республике среди этой части населения. Проблема осложняется тем, что большинство зараженных - молодые наркоманы. Поэтому одна из главных задач профилактики СПИДа среди молодежи состоит в том, чтобы обеспечить ее научной информацией и максимально предохранить от возможности ВИЧ-инфицирования и наркомании. Как показали социологические исследования, проведенные по инициативе республиканского центра профилактики СПИД при поддержке миссии ООН в Беларуси среди разных категорий молодежи республики в 1997 г., наибольшее беспокойство вызывает молодежь, учащаяся в ПТУ: здесь наиболее велик процент потребляющих наркотики, злоупотребляющих алкоголем, бродяжничающих [6]. Более "спокойная" обстановка в студенческой среде: студенты имеют высокий уровень информированности о путях заражения СПИДом и больше знают, где найти необходимую информацию, они избирательны в своих сексуальных связях. Однако и в этой среде не все благополучно. Результаты нашего исследования студентов столичных вузов (исследование проводилось в 1995 и повторно по той же методике в 1997 г.), весьма сходные с результатами исследования молодежи, полученными в других регионах Беларуси, что позволяет считать их достаточно надежными [7], свидетельствуют о высокой степени информированности студентов о СПИДе. Лучше всего студенты осведомлены о путях заражения СПИДом: подавляющее большинство знает, что болезнь передается половым путем (99,7% верных ответов); при переливании крови и ее препаратов (98,2%); при использовании нестерильных шприцев, игл, инструментов (98,2%). По сравнению с 1995 г., значительно повысилась информированность студентов о возможности заражения СПИДом во время драк с травмами, сопровождающимися кровотечениями (72,3% по сравнению с 53,6%). В то же время по-прежнему вызывают затруднения вопросы о том, передается ли СПИД при поцелуе; при пользовании общим туалетом, комнатой гигиены; при посещении бани и бассейна; через укусы животных, насекомых (около трети респондентов либо затрудняются ответить, либо отвечают неправильно). Отсюда понятно, почему значительная часть населения (особенно среднего и старшего возраста) боится всякого общения с ВИЧ-инфицированными, проявляя по отношению к ним агрессивное или негативное отношение. Преодоление подобных стереотипов лучше всего начинать с того, чтобы обеспечить каждому полный доступ к информации о СПИДе. Студенты в этом отношении имеют некоторое преимущество, в результате чего страха перед СПИДом у них практически вообще нет. Большинство респондентов знает о том, что СПИД не может передаваться через одежду и постельное белье (89%), через столовые приборы (82,4%); при рукопожатии (95,4%). Вместе с тем, даже у студентов вызвали затруднения вопросы о том, передается ли СПИД через слюну, мочу, грудное молоко: чуть более трети респондентов затрудняются ответить или отвечают неправильно. Эти результаты указывают на одно из возможных направлений повышения информированности студентов, что открывает для педагогов и медиков перспективу совершенствования лекционно-пропагандистской работы с молодежью.

Достаточно высока информированность студенчества о ситуации, сложившейся в Беларуси в области СПИД. Практически все опрошенные знают, что в РБ есть ВИЧ-инфицированные (98,4% правильных ответов). 87,4% респондентов знают, что эффективного средства против СПИДа не существует в настоящее время. Тем не менее, по результатам исследования, 40,3% студентов не допускают для себя возможности заражения СПИДом, а 50,9% считают ее маловероятной (в 1995 г. таких было еще меньше). На наш взгляд, эти цифры свидетельствуют либо о легкомысленном отношении студентов к данному заболеванию, либо об уверенности молодых людей в том, что их образ жизни не допускает возможности заражения СПИДом. В пользу второй гипотезы можно привести такой аргумент: так как 51,4% опрошенных студентов указали, что они имеют постоянного полового партнера, можно считать, что они (хотя бы теоретически) обезопасили себя от заражения СПИДом половым путем. Но при

этом студенты забывают, что есть и другие пути, полностью уберечься от которых не в их власти (нестерильные иглы, маникюрные наборы и др.).

Отметим интересный факт: даже в тех странах, где количество ВИЧ-инфицированных перевалило за десятки тысяч, по результатам социологических исследований лишь небольшая часть населения (исключая группы риска) допускает для себя возможность заражения [8]. Таким образом, дело не в том, сколько людей реально больны в стране, или сколько сексуальных партнеров имеет человек, а в самой человеческой психологии: "Могут болеть все, только не я, мне лично ВИЧ-инфекция угрожать не может". Не призывая к раздуванию в нашем обществе спидофобии, тем не менее, на наш взгляд, необходимо внести определенные коррективы в эту психологию (как у молодежи, так и населения в целом), наглядно показав реальность инфицирования в нынешних условиях даже для тех, кто ведет здоровый образ жизни и контролирует свои контакты.

Интересным представляется и восприятие студентами наркомании как источника заражения СПИДом. По результатам исследования, проведенного в 1995 г., группой, наиболее рискующей заболеть СПИДом, студенты считали людей, имеющих беспорядочные половые связи (85,8%). В 1997 г., наряду с уже упомянутой группой людей, наиболее рискованными заразиться СПИДом были признаны наркоманы (88,5%). Кроме того, 68,9% респондентов к группе риска справедливо отнесли гомосексуалистов (68,9%), а 73,7% и проституток. Эти результаты свидетельствуют о том, что информированность студентов по данным вопросам повышается. Однако одной информированности мало, чтобы удержать молодого человека от рискованного поведения. Многим известна опасность ВИЧ-инфицирования при использовании нестерильных шприцев, иглолок, которыми пользуются наркоманы, и что в Беларуси все чаще выявляются ВИЧ-инфицированные именно среди наркоманов. Мировой опыт свидетельствует, что в среде наркоманов быстрее всего распространяется и СПИД. Казалось бы, эти знания должны полностью уберечь студентов от соблазна наркотиков. Однако этого не происходит. Практика последних лет показывает, что в молодежной среде происходит резкая поляризация способов общественного поведения как реакция на изменившиеся условия жизни. Традиционные институты социализации уже не могут эффективно выполнять свою роль, не обеспечивают восприятия молодыми людьми форм поведения, которые бы помогали им адаптироваться к рыночному обществу, не нарушая официальных норм морали и закона. Резкое расширение границ индивидуальной свободы и сужение сферы социального контроля в условиях социально-экономической нестабильности приводит к росту различных видов отклоняющегося и саморазрушительного поведения, одним из которых является наркомания.

По результатам нашего исследования, 81,8% студентов г. Минска не употребляет наркотиков; неоднократно принимали наркотики только 3,9% респондентов, а употребляли их 1-2 раза - 13,5%. Таким образом, число респондентов, хоть раз употреблявших наркотики, составляет, по их самооценке, 17,4%. Из них курят наркотические вещества - 82%, принимают таблетки — 25,7%, нюхают наркотические вещества - 7,7%, принимают в форме инъекций - 6,6%, не ответили - 21,9%. Как видим, процент студентов, вводящих наркотики с помощью шприца, относительно невелик (6,6% от числа употребляющих наркотики, или 1,17% от общего числа опрошенных).

Что касается влияния среды общения на употребление наркотиков студентами, то больше половины опрошенных утверждает, что среди их знакомых нет людей, употребляющих наркотики (57,5% ответов). Признались, что имеют знакомых наркоманов, 30,3% респондентов, то есть почти треть опрошенных студентов. Затруднились ответить 12,2%. Если доверять этим ответам, следует признать грозящую опасность быть втянутыми в наркоманию - вольно или невольно - как минимум, для тех студентов, кто имеет знакомых, употребляющих наркотики. Активная антинаркотическая пропаганда, возможно, может несколько исправить ситуацию, которая уже

сегодня, судя по данным опроса и по известным фактам распространения наркомании в Беларуси, может выйти из-под контроля.

Основными причинами, толкающими молодых людей к употреблению наркотиков, студенты назвали: желание испытать острые ощущения (58,2%), любопытство (50,1%), желание расслабиться (44,8%), забыть о неприятностях (36,1%). С точки зрения мирового опыта, признание почти пятой части опрошенных, что они употребляют наркотики, является весьма тревожным сигналом, особенно если учесть, по каким причинам студенты чаще всего употребляют наркотики ("любопытство", "от нечего делать" и т.д.). Анализ этих причин подтверждает, что рост интереса к наркотикам является следствием потери обществом устойчивой системы ценностей, размывания общественной морали, неумения молодежи переживать трудности и стрессовые ситуации, слабой ориентации на здоровый образ жизни, а также неумения отдыхать, неорганизованности досуга студентов. Чтобы коренным образом поправить ситуацию, нужно начинать с укрепления устоев и ценностных ориентиров общества: именно они способствуют переключению интересов молодежи на профессиональную самореализацию, на карьеру, политическую активность; отсутствие же свободного от занятий времени затруднит общение с теми, кто уже попробовал наркотики, страдает от пустоты существования и т.д.

Мы обозначили только некоторые актуальные проблемы теории и прикладных исследований СПИДа. Однако и их достаточно, чтобы убедиться, что СПИД - реальная угроза социальной катастрофы, и научное знание может помочь обществу уберечь сотни и тысячи людей от возможной беды, научить их жить в новых экстремальных условиях, сохранить человеческий облик и устоявшиеся человеческие ценности.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Beck U.* Risikogesellschaft. Frankfurt-am-Main: Suhrkamp, 1986.
2. *Краюхин С.* Эпидемия СПИДа может опустошить Россию // Известия. 1998. 20 мая. См. также: *Rhodes T. and C. Fitch.* WHO/UNAIDS Pilot Visit: Odessa, Ukraine.
3. *Краюхин С.* Эпидемия...
4. *Nadelmann E.* Commonsense Drug Policy // Foreign Affairs. 1998. Vol. 77. № 1. P. 114-115.
5. *Albrecht G. and Zimmerman R. (eds.).* Advanced in Medical Sociology. Volume 3. The Social and Behavioral Aspects of AIDS. Greenwich, Connecticut: JAI Press, 1993.
6. *Голубкова Н., Новикова Л.* Особенности условий первичной социализации и ценностной структуры сознания у подростков с отклоняющимся поведением // Социология. 1997. № 1. С. 59-67.
7. Профилактика СПИДа среди молодежи. Неопубликованный отчет о результатах социологического исследования, представленный в Республиканский центр профилактики СПИД. Минск. 1997.
8. *Stimson G.* "Has the United Kingdom averted an epidemic of HIV-1 infection among drug injectors?" // Addiction. 1996. №91. P. 1085-1088.