

Оценка целесообразности, приемлемости и предпочтений, связанных с использованием мультиплексных (двойных и тройных) самотестов на ВИЧ и гепатиты В и С в Кыргызстане и Индонезии (исследование LIVES)

Цель исследования

Изучить, насколько востребованы, приемлемы и понятны мультиплексные самотесты (СТ) для потенциальных пользователей (людей, употребляющих инъекционные наркотики – ЛУИН – и медицинских работников – МР). Изученные мультиплексные СТ:

- Двойной СТ (ВИЧ и гепатит С)
- Тройной СТ (ВИЧ, гепатит В и гепатит С)

Методы

Дизайн исследования

В этом смешанном исследовании использовались следующие методы сбора данных:

1) Фокус-группы и полуструктурированные интервью

Целью был сбор общих мнений относительно приемлемости мультиплексного самотестирования. В Кыргызстане участвовали 56 человек: 27 ЛУИН (включая 11 женщин), 24 МР (11 женщин) и 5 заинтересованных сторон (2 женщины).



2) Индивидуальные когнитивные интервью

Они проводились с ЛУИН и медработниками для получения отзывов по инструкциям по использованию мультиплексного самотеста. В Кыргызстане было задействовано в общей сложности 60 участников: 30 ЛУИН (в том числе 9 женщин) и 30 медработников (в том числе 10 женщин).



3) Анкетирование

Оно проводилось для оценки того, как участники интерпретируют результаты 4-5 различных мультиплексных самотестов с заранее заданными результатами. Участники не тестировали себя, им просто были выданы макеты самотестов с разными результатами (т. е.: ВИЧ, ВГВ положительный; ВИЧ положительный, ВГВ отрицательный; все отрицательные и т. д.). В Кыргызстане было задействовано в общей сложности 222 участника: 118 ЛУИН (включая 31 женщину) и 104 медработника (включая 51 женщину).



Основные результаты, полученные в Кыргызстане:

- Самотесты воспринимаются как удобные и обеспечивающие необходимую приватность инструменты. Интерес, проявленный к мультиплексным самотестам, объяснялся возможностью использовать их для скрининга на нескольких инфекций.
- Было предложено использовать видеоинструкции для предоставления информации о том, как проводить тестирование, интерпретировать результаты и выполнять конкретные действия для получения результатов, в том числе с учётом национальных инструкций и рекомендаций.
- Большинство участников правильно интерпретировали все предоставленные макеты самотестов:
 - Двойные самотесты были правильно интерпретированы в 90% случаев как ЛУИН, так и медработниками.
 - Тройные самотесты были правильно интерпретированы более чем в 88% случаев ЛУИН и в 96% случаев медработниками.
- Результаты мультиплексных самотестов интерпретируются хуже и с большей вероятностью ошибки в случаях, когда присутствуют нечёткие полоски и когда результаты недействительны. Кроме того, инструкции по применению самотестов должны быть улучшены, чтобы полученные результаты были более понятны и легче интерпретировались пользователями.

Слова признательности:

Мы искренне благодарим всех участников и участниц, а также страновых партнёров (Фонд GLORI, НПО «Аттика»), доноров (Национальные институты здравоохранения, профинансировавшие это исследование при поддержке Глобального Фонда Развития Гражданских Исследований и Развития (CRDF), доктора Айбека Бекболотова из Республиканского центра по контролю за вирусными гепатитами и ВИЧ при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, и коллег из Фонда инновационных диагностик (Foundation for Innovative New Diagnostics, или FIND): Сонжеллу Шилтон, Елену Марбан, Ольгу Денисюк, Микаэлу Ватсон, Мийю Джапаридзе и Лореану Путулац за оказанную поддержку, научные идеи и предложенные практические решения.

