

ВИЧ-инфекция. СПИД

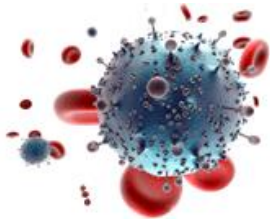
ВИЧ-инфекция и ее последствия, приводящие к возникновению СПИДа, одна из драматических проблем нашего времени.

Среди причин, обуславливающих неблагоприятную ситуацию, сложившуюся в отношении ВИЧ и СПИДа, – социальные проблемы, низкий уровень сознательности, отсутствие знаний о заболеваниях, передающихся половым путем, непонимание индивидуального риска и последствий заболевания, группы высокого риска (лица, употребляющие инъекционные наркотики, гомосексуалисты).

ВИЧ-инфекция является одной из самых актуальных проблем не только в России, но и во всем мире. 1987 - первый больной ВИЧ-инфекцией гражданин СССР. Эпидемиологическое расследование этого случая выявило 23 инфицированных ВИЧ россиян. По данным UNAIDS за 30 лет с начала эпидемии СПИД унес более 30 миллионов жизней, более 60 миллионов человек были инфицированы ВИЧ, 16 миллионов детей остались без родителей.

До сих пор этим вирусом ежедневно заражаются более 7 тысяч человек, включая 1 тысячу детей.

Медицинские аспекты ВИЧ-инфекции-СПИДа



ВИЧ – вирус иммунодефицита человека – инактивируется при $+56^{\circ}\text{C}$ через 20 минут. На воздухе вирус погибает даже при комнатной температуре. Обезвреживается обычными дезинфицирующими средствами.

ВИЧ-инфекция – длительно текущая инфекция, развивающаяся в результате инфицирования вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующаяся прогрессирующим поражением иммунной системы, приводящим к состоянию, известному под названием «синдром приобретенного иммунодефицита» (СПИД), при котором у больного развиваются вторичные (оппортунистические) инфекции.

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита.

Иммунодефицит. При возникновении заболевания происходит подавление иммунной системы и организм теряет способность сопротивляться различным инфекциям.

Единственный **источник возбудителя** – больной человек в любой стадии ВИЧ-инфекции. Вирус может находиться во всех биологических жидкостях организма: сперма, кровь, вагинальный секрет, грудное молоко, слюна, слезы, пот. Хотя слезы, пот, слюна, моча больного человека могут содержать вирус, его концентрация минимальна и не заразна для окружающих.

ВИЧ-инфекцией можно заразиться при:

- половом контакте с ВИЧ-инфицированным. Половые контакты без презерватива – **самый частый путь передачи ВИЧ**. Наличие заболеваний, передаваемых половым путем, повышают риск заражения ВИЧ.
- при гомосексуальных контактах – причина - трещины в прямой кишке, эпителий которой покрыт одним слоем клеток;

- при анальных половых контактах;
- при переливании инфицированной крови (заражение возможно при искусственном оплодотворении, трансплантации кожи и органов);
- при использовании игл, шприцев, которые использовал ВИЧ-инфицированный (особенно потребителями инъекционных наркотиков);
- от матери ребенку (во время беременности, родов, при кормлении грудью);
- при нестерильных медицинских манипуляциях (татуировки, пирсинг, маникюр);
- от больных медперсоналу, который имеет контакт с кровью и прочими жидкостями больных ВИЧ или СПИДом.

Вероятность передачи ВИЧ-инфекции повышается при наличии поврежденных кожных покровов и слизистых оболочек (травмы, ссадины, заболевания десен).



ВИЧ не передается при рукопожатии, кашле, чихании, пользовании общественным телефоном, посещении больницы, открывании дверей, использовании общих столовых приборов, при совместном пользовании туалетами и душевыми комнатами, пользовании бассейнами, при укусе комаров и других насекомых.



Здоровый человек может без опасений находиться рядом с ВИЧ-инфицированным и жить с ним под одной крышей.

Особенности течения ВИЧ-инфекции:

- Длительное скрытое течение (3-20 лет)
- Развитие СПИДа через 7-14 лет от момента заражения
- Смертельный исход через 1 год после начала СПИДа (без применения противоретровирусных препаратов)

Симптомы (частота встречаемости)

- Лихорадка - 95 %
- Увеличение лимфатических узлов - 74 %
- Фарингит - 70%
- Сыпь (эритематозная, пятнисто-папулезная) - 70 %
- Артралгия, миалгия - 50 %
- Диарея - 30 %
- Увеличение печени, селезенки - 15%
- Уменьшение массы тела - 15 %
- Неврологическая симптоматика - 12%
- Кандидоз полости рта - 12 %

Более 95% смертельных исходов при СПИДе связаны с оппортунистическими

инфекциями и опухолями.

Бактериальные поражения:

- Туберкулез – самая актуальная инфекция (более 50% госпитализируемых больных СПИДом в России страдает туберкулезом)
- Повторные бактериальные пневмонии
- Атипичные микобактериозы (*M. avium complex*)
- Сифилис (ко-инфекция)



В каких случаях необходимо пройти обследование на ВИЧ?

- Лихорадка по неизвестным причинам, более 1 месяца.
- Увеличение двух и более групп лимфатических узлов на протяжении 1 месяца по неизвестной причине.
- Непрекращающаяся диарея в течение 1 месяца.
- Необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов;
- Затяжные и рецидивирующие пневмонии или пневмонии, не поддающиеся обычной терапии;
- Затяжные и рецидивирующие гнойно-бактериальные, паразитарные заболевания, сепсис;
- Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии;
- Признаки кандидоза (молочницы) в ротовой полости.
- Обширные герпетические высыпания с нехарактерной локализацией.
- Если имел место незащищенный половой контакт с новым партнером или если порвался презерватив.
- Человек подвергся сексуальному насилию.
- Если постоянный половой партнер имел половые контакты с другим человеком.
- Если прошлый или настоящий половой партнер инфицирован ВИЧ.
- Если для создания пирсинга или татуировок были использованы иглы, уже бывшие в употреблении.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Важнейшей действенной мерой борьбы с ВИЧ-инфекцией является профилактика!

Профилактика ВИЧ-инфекции должна проводиться комплексно в отношении источников вируса, механизмов, путей и факторов передачи, а также восприимчивого населения, включая лиц из уязвимых групп населения.



Как избежать заражения?

- Зная основные пути передачи ВИЧ-инфекции человек должен:
- использовать личные средства гигиены – бритву, маникюрные принадлежности и др.

- при прокалывании ушей использовать только стерильные инструменты
- не пробовать инъекционные наркотические вещества
- всегда при себе иметь барьерные средства контрацепции (презервативы). Не вступать в незащищенные половые отношения, в ранние половые отношения, исключить половые контакты с лицами, сексуальное прошлое которых неизвестно.



Необходим тщательный контроль переливаемой крови и ее препаратов.

ВИЧ -инфицированным женщинам не рекомендуется иметь детей, так как риск передачи инфекции младенцу очень высок, и врачи не всегда могут спасти его от заражения.

Персонал парикмахерских, тату-салонов должен быть информирован о способах стерилизации инструментов.

- Организация диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными.
- Своевременное выявление и установление диагноза ВИЧ
- Обследование доноров крови
- Профилактическая работа с уязвимыми группами населения
- Гигиеническое воспитание населения (предоставление информации о методах профилактики, о симптомах заболевания)
- В ЛПУ должны иметь для больных и посетителей специальную наглядную агитацию по предупреждению заражения ВИЧ, информацию о деятельности медицинских учреждений и общественных организаций, оказывающих помощь инфицированным ВИЧ.
- Учебные программы образовательных учреждений (школы, вузы) должны включать вопросы профилактики ВИЧ.
- В рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом в учебных учреждениях должны проводиться классные часы, внеклассные мероприятия по данной теме.
- Особенно актуальна профилактика ВИЧ-инфекции в хирургии и стоматологии, где повышен риск заражения.

Меры предосторожности:

- Безопасное оборудование места работы с пробами крови, инструментами
- Использовать тщательно продезинфицированных инструментов и приспособлений
- Работа только в одноразовых медицинских перчатках

Проблема распространения ВИЧ-инфекции является актуальной на протяжении 30 лет. Несмотря на предпринимаемые усилия переломить ход развития эпидемии пока не удалось.