

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-инфекции и СПИД.

Заболееваемость ВИЧ (Вирус Иммунодефицита Человека)– инфекцией и СПИДом(Синдром Приобретенного Иммуного Дефицита) ежегодно растет, растет и смертность от этой болезни.

Согласно данным Министерства здравоохранения РФ в 2016 году количество вновь выявленных больных значительно увеличилось. Общее число ВИЧ-инфицированных в России на 01.01.2017г. составило более 1,5 млн. человек, из них 240 тысяч человек умерли от СПИДа. В мире, в целом, умерло от СПИДа 50 миллионов человек. Таким образом, на начало 2016 года в России умер каждый пятый ВИЧ-инфицированный, не обязательно от СПИДа, включая и другие причины смерти: передозировка наркотиков, самоубийство, несчастный случай и т.п.

Специалисты считают, что основными причинами столь стремительного роста ВИЧ-инфицированных стало: бесконтрольное распространение синтетических наркотиков, спайсов, которые ведут к стойкой зависимости; бесконтрольной сексуальной активности; сумасшествию; умалению нравственных устоев семьи и общества; пропаганде на телевидении, интернете половой распущенности и множественных половых партнеров.

Трагизм ситуации заключается в том, что гибнет молодое трудоспособное население в возрасте от 30 до 35 лет. И если раньше считалось, что заболеваемость имела концентрированную стадию (болели в основном наркоманы, гомосексуалисты, проститутки), то сейчас заболеваемость вышла за эти рамки.

Возбудитель иммунодефицита человека относится к так называемому семейству ретровирусов, к подсемейству лентивирусов(медленный), РНК-содержащий. Источником инфекции являются люди: вирусоносители и больные СПИДом. Подобные инфекционные заболевания, при которых распространение происходит при передаче от больного человека незараженному, называются антропонозами.

Вирус проникает в клетку, продуцирует себе подобных, размножается и вызывает гибель этих клеток. Поражает клетки Т-лимфоциты (Т-4) – хелперы (защитники), которые ответственны за состояние иммунитета. Этих клеток становится все меньше, и защитная иммунная система ослабевает. Попадая в организм с ослабленным иммунитетом, различные вирусы, бактерии, грибки вызывают развитие оппортунистических инфекций. Больной погибает не столько от действия вируса ВИЧ-инфекции, а от комплекса заболеваний за счет сниженного иммунитета и гибели клеток ЦНС.

Вирус ВИЧ-инфекции относительно неустойчив во внешней среде, так при температуре 60° он гибнет в течение получаса. При температуре до -10° (при быстром замораживании) гибнет в течении 7-10 дней, при -70 ° может сохраняться годами. Однако, на биологических жидкостях инфицированного человека вирус ВИЧ сохраняет свою жизнеспособность и вирулентность в течение длительного времени. В засохшей крови использованных шприцев вирус выживает в течение недели при температуре 27-37°.

Высокая степень риска заражения и большая концентрация вируса отмечается: в крови и препаратах крови, в семенной жидкости, в вагинальном секрете, в любой биологической жидкости, где есть наличие крови, в грудном молоке.

Низкая степень риска заражения и минимальное количество вирусов содержится: в слюне, в слезах, в моче, в фекалиях, в потовой жидкости.

В медицинской практике различают естественные и искусственные пути передачи.

Естественные: 1). Половой – при сексуальных контактах. Наиболее опасны в плане передачи вируса нетрадиционные половые контакты, так как идет большая травматизация и наличие крови. 2). От женщины – к плоду: трансплацентарный (вертикальный) во время беременности и родов. Во время кормления грудью с молоком или если на сосках имеются трещины.

Искусственные: 1). При внутривенном введении наркотиков при использовании одного шприца или иглы. 2). При переливании не тестированной крови. 3). При парентеральных вмешательствах, когда работают недостаточно или не обработанным медицинским инструментарием.

В настоящее время не доказан воздушно-капельный путь передачи вируса и через укусы насекомых. При сексуальном поцелуе передача вируса возможна только в том случае, если травмированы слизистые у обоих партнеров. Не возможна передача возбудителя при дружеском поцелуе или при купании в одном водоеме, через воздух, при кашле или чихании, при рукопожатии.

В клиническом течении болезни различают 4 стадии.

1. Инкубационный период – длится от 3 недель до 6 месяцев, у детей — до 1 года. Идет интенсивное размножение вируса. Поскольку антитела к вирусу в крови появляются лишь спустя 2-3 недели после заражения, этот период очень опасен в плане дальнейшего распространения инфекции.

2. Стадия первичных проявлений (пред-СПИД). Идет воздействие самого вируса. В 70% развивается острая ВИЧ-инфекция, а в остальных 30% первичные проявления могут отсутствовать. Эта стадия болезни проявляется лихорадкой, увеличением лимфоузлов, высыпаниями на коже, увеличением печени и селезенки, диспептическими расстройствами. Длится от нескольких недель до 6-8-10 лет.

3. Стадия вторичных проявлений (стадия СПИД). Продолжительность варьирует в зависимости от состояния иммунной системы – от 1,5 лет и больше. Проявляется различными грибковыми поражениями различной локализации и периодичностью: опоясывающий лишай, кандидоз пищевода, герпес, пневмоцистная пневмония (королева СПИДа), цитомегаловирусная инфекция, волосистая лейкоплакия языка, вторичная лимфоаденопатия, пиодермии, экземы, бородавчатый кандидоз, спонтанные абсцессы, вызванные внедрением грибов. Развивается саркома Капоши –

злокачественное новообразование кожи, а также другие опухоли – лимфома мозга, рак легкого, желудка. Очень часто бывает туберкулез. Все это СПИД-ассоциированные инфекции.

4. Терминальная стадия. Больной не может справиться с инфекцией и погибает, так как до сих пор нет средств специфической и этиотропной терапии.

Проблема ВИЧ-инфекции затрагивает интересы всего общества, и силами одной медицины решить вопросы профилактики СПИДа невозможно. Необходимо повсеместно, в СМИ, на радио, телевидении относиться ответственно к сексуальному воспитанию молодежи, проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни и протективного секса с применением презервативов, если у вас нет уверенности, что ваш партнер (партнерша) здоров. Заразиться ВИЧ-инфекцией можно также во время процедуры «пирсинга», нанесения татуировки на кожу.

Для уточнения своего ВИЧ-статуса можно анонимно пройти проверку на антитела к ВИЧ, сдав анализ крови. Поскольку антитела в крови вырабатываются не сразу, а спустя некоторое время после заражения, то однократная сдача крови и получение отрицательного результата не дает 100% гарантии, что заражение не произошло. Для полной уверенности вам придется сдать еще раз кровь через 3 месяца.

Знания об инфицированности позволяют носителям вируса принимать все меры, исключающие дальнейшее распространение инфекции, и соответственно изменять свой образ жизни и поведение, а также начать лечение противовирусными препаратами под контролем врача. Инфицированные женщины, зная об этом, могут с большей ответственностью решать вопрос о целесообразности беременности и деторождения.

Если в семье есть ВИЧ — инфицированный. Паниковать не надо! Что случилось, то случилось. Однако знайте, что вирус ВИЧ-инфекции мало устойчив во внешней среде и в быту практически не передается. Вы не можете заразиться ни через постельное белье, ни через посуду, мочалку или мыло. Для заражения необходим контакт биологических жидкостей здорового и больного человека. Однако соблюдать меры предосторожности необходимо. Поэтому постарайтесь не пользоваться общими бритвенными приборами, зубными щетками, маникюрными принадлежностями и т.д. А для большей уверенности лучше всего периодически проверяться в СПИД-центре.