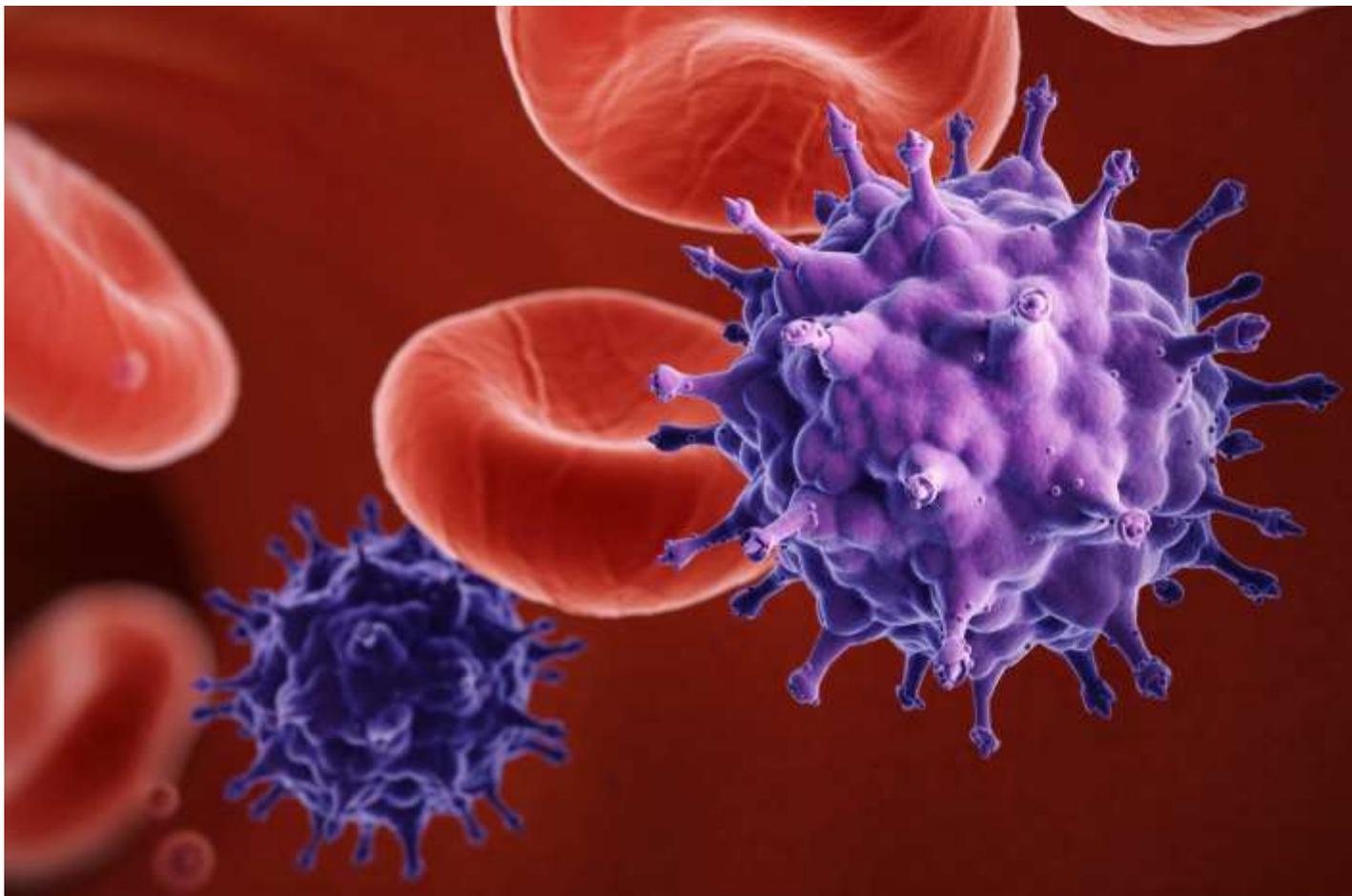


ЭТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ КАЖДЫЙ!!!

ВИЧ / СПИД



СЛОВАРЬ ВИЧ

- **Инфекционное заболевание** — болезнь, вызываемая разными болезнетворными микробами, простейшими организмами, вирусами или грибами.
- **ВИЧ** - вирус иммунодефицита человека.
- **Иммунодефицит** – снижение сопротивляемости организма к болезням, ослабление иммунитета.
- **Иммунная система (защитная)** — обеспечивает защиту организма от болезнетворных микробов, грибов, вирусов, паразитов.
- **Иммунитет** – совокупность защитных механизмов, которые помогают организму бороться с чужеродными, болезнетворными факторами, это - невосприимчивость к заболеванию, иммунитет реализуется через иммунную систему организма.
- **ВИЧ-инфекция** – инфекционное заболевание, вызывается вирусом иммунодефицита человека, который поражает иммунную систему организма, заболевание протекает в несколько стадий (периодов).
- **Лейкоциты** - «белые клетки крови», их функция - защита организма, они играют важную роль в борьбе организма с инфекционными заболеваниями. Лимфоциты являются одной из подгрупп лейкоцитов. Лимфоциты делятся на В-клетки и Т-клетки. Именно Т-клетки – мишень для вируса иммунодефицита человека.

- **СПИД** – синдром приобретенного иммунодефицита (последняя стадия ВИЧ-инфекции), характеризуется развитием в организме человека оппортунистических болезней ввиду снижения сопротивляемости организма инфекциям (выраженного поражения иммунной системы).
- **Оппортунистические болезни** — заболевания, вызываемые микробами, грибами или простейшими, не являющимися обычно болезнетворными, с которыми здоровая иммунная система легко справляется, развиваются на поздней стадии ВИЧ-инфекции (в стадии СПИДа, когда иммунная система ВИЧ-инфицированного уже крайне ослаблена).
- **Противовирусный препарат** — лекарство против вируса, ослабляющее или убивающее его, препятствующее размножению вируса.
- **Антиретровирусная терапия (АРТ), антиретровирусные препараты (АРВП, АРП)** – современные лекарственные препараты для лечения ВИЧ-инфекции, они не уничтожают сам вирус, но препятствуют его размножению в организме человека, снижая тем самым общее количество вируса в крови и сохраняя иммунную систему человека, что снижает прогрессирование заболевания и улучшает качество жизни пациентов, препятствует передаче ВИЧ от матери к ребенку внутриутробно, снижает риск передачи болезни другим людям.
- **Ретровирусы** — группа вирусов, к которой относится ВИЧ.
- **ВИЧ-статус** – реакция людей на лабораторные тесты к вирусу иммунодефицита.
- **Положительный ВИЧ-статус** – есть вирус иммунодефицита в организме (человек болен ВИЧ-инфекцией)
- **Отрицательный ВИЧ-статус** – вируса иммунодефицита в организм нет (человек не болен ВИЧ-инфекцией).
- **Антитела** — белковые соединения плазмы крови, образуются в ответ на внедрение в организм вирусов, бактерий, грибов, паразитов. Антитела идентифицируют и обезвреживают чужеродные объекты, оберегая здоровье человека.
- **Антиген** — любое вещество, способное вызвать выработку антител при попадании в организм.
- **Тест на антитела к ВИЧ** (анализ крови на ВИЧ-инфекцию методом ИФА) позволяет определить есть ВИЧ-инфекция в организме или нет, тест позволяет обнаружить в организме антитела к белкам ВИЧ - антигенам.
- **Серо-позитивный** — положительный результат исследования теста на антитела к ВИЧ. Позитивный результат анализа на ВИЧ означает возможное инфицирование ВИЧ. Однако по одному анализу нельзя сказать, что ВИЧ есть в организме. При получении положительного результата теста на антитела к ВИЧ для подтверждения или исключения заражения ВИЧ необходимо проведение дополнительных исследований - анализа крови на реакцию антител к отдельным белкам вируса (иммуноблоттинг) и/или обнаружение РНК самого вируса (ПЦР-исследование).
- **Серо-негативный** – отрицательный результат теста (исследования) крови на антитела к ВИЧ. Если Вы получили отрицательный результат и не подвергались риску инфицирования ВИЧ минимум последние три месяца, Вы не инфицированы ВИЧ. Защищайте себя и дальше от инфицирования (не употребляйте наркотики, используйте презервативы при половых контактах). Проходите обследование на ВИЧ (тест на ВИЧ) не менее 1 раза в год, а при наличии факторов риска (половые контакты без презерватива, употребление наркотиков) – даже чаще.
- **Вирусная нагрузка** – количество вируса в крови, определение вирусной нагрузки (подсчёт количества копий РНК вируса в миллилитре плазмы крови) позволяет судить о стадии заболевания, его тяжести и эффективности лечения.

- **Биологические жидкости организма** — термин, используемый для общего обозначения всех жидкостей организма (кровь, лимфа, моча, слюна, сперма, вагинальная и спинномозговая жидкости, грудное молоко, пот и др.). Во всех из них можно обнаружить присутствие ВИЧ, но опасными с точки зрения заражения являются кровь, сперма, вагинальный секрет и грудное молоко.

- **Бытовой контакт** — происходящий в быту (прикосновение, рукопожатие, пользование общей посудой, санузлом, душем, постельным бельем, дверные ручки, монеты, поручни и др.). ВИЧ не передается при бытовых контактах.

- **Инкубационный период (латентный)** — интервал времени между моментом заражения ВИЧ до ответа организма на внедрение вируса (появление первых признаков заболевания или антител к ВИЧ). В среднем инкубационный период при ВИЧ-инфекции длится от 2-3 недель до 3-8 месяцев.

- **Конфиденциальный (секретный, доверительный, тайный)** - необходимость предотвращения утечки (разглашения) какой-либо информации, которой нельзя делиться без получения специального разрешения. Информация о наличии ВИЧ-инфекции у любого человека является конфиденциальной! Однако своего полового партнера ВИЧ-инфицированный должен сам поставить в известность о наличии у него ВИЧ-инфекции, иначе – это заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией (предусмотрена уголовная ответственность).

- **Факторы риска заражения ВИЧ** – жизненные ситуации или действия человека, которые могут привести к заражению ВИЧ-инфекцией (употребление наркотиков любым способом, половые контакты без презерватива (генитальные, оральные или анальные), беспорядочные половые связи, переливание крови или трансплантация органов, инвазивные (проникающие внутрь организма) медицинские и косметологические вмешательства).

- **Поведение высокого риска** — привычки, стереотипы поведения человека, увеличивающие риск заражения ВИЧ, к ним относятся незащищенные половые контакты, употребление наркотиков любым способом.

- **Незащищенные половые контакты** – любые половые контакты без презерватива

- **Презерватив или «кондом»** — профилактическое средство из латекса или полиуретана, плотно одевающееся на мужской половой член непосредственно перед половым актом. При правильном использовании является эффективным средством защиты от ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем (их более 30), является средством предохранения от нежелательной беременности.

- **Контаминированная среда** — загрязненная микробами или вирусами (например, кровь, контаминированная ВИЧ).

- **Эпидемиология** — раздел медицины, изучающий пути распространения, механизмы передачи инфекционных заболеваний и способы борьбы с ними.

ЧТО ТАКОЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ?

ВИЧ-инфекция – болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека — антропонозное инфекционное хроническое заболевание, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), сопровождающегося развитием оппортунистических инфекций и вторичных злокачественных новообразований.

СПИД – последняя стадия ВИЧ-инфекции, состояние, развивающееся на фоне ВИЧ-инфекции и характеризующееся появлением одного или нескольких заболеваний,

отнесенных к СПИД-индикаторным. СПИД является эпидемиологическим понятием и используется в целях эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

Возбудитель ВИЧ-инфекции – вирус иммунодефицита человека, относится к подсемейству лентивирусов семейства ретровирусов. Существует два типа вируса: ВИЧ-1 и ВИЧ-2.

Источник ВИЧ-инфекции - человек, инфицированный ВИЧ на любой стадии заболевания, в том числе в инкубационном периоде с момента заражения.

Об устойчивости вируса иммунодефицита человека в окружающей среде

ВИЧ сохраняет свою активность в замороженных клетках крови и в сперме многие годы. В засохшей крови ВИЧ может остаться "в живых" несколько недель. Температура выше 100 °С за минуту убивают ВИЧ. При температуре 56 °С ВИЧ погибает через полчаса. Для ВИЧ губительно искусственное и естественное ультрафиолетовое излучение, а также любые виды дезинфицирующих средств.

ЕСЛИ У ЧЕЛОВЕКА ВЫЯВЛЕНА ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

С каждым пациентом при выявлении ВИЧ-инфекции работает бригада специалистов СПИД-центра. Врачи-эпидемиологи выясняют, где и при каких обстоятельствах могло произойти заражение, выявляют всех контактных лиц, обследуют их; психологи помогают человеку пережить этот сложный момент, так как узнать об инфицировании ВИЧ-инфекцией – крайне стрессовая ситуация и человеческие реакции бывают разные; в СПИД-центре работает «равный консультант», т.е. человек, у которого ВИЧ-инфекция, он помогает принять этот диагноз другим, объясняет, как дальше с этим жить.

Каждого вновь выявленного ВИЧ-инфицированного консультирует юрист. Пациенту объясняются его права и ответственность, в том числе уголовная, например при постановке другого лица в угрозу заражения ВИЧ-инфекцией.

ВИЧ-инфицированные имеют право на труд, как любые другие граждане РФ, в соответствии с Конституцией.

В СПИД-центре осуществляется добровольная пожизненная диспансеризация ВИЧ-инфицированных.

Каждый пациент наблюдается врачом-инфекционистом, регулярно, не менее 2-х раз в год и по показаниям обследуется, в том числе исследуется вирусная нагрузка (т.е. сколько вируса ВИЧ в крови), состояние иммунитета, обязательно проводится обследование на туберкулез (это заболевание очень часто сопровождает ВИЧ-инфекцию), у женщин – гинеколог. Все это – **бесплатно** в соответствии с законодательством РФ.

Так же, если необходимо, ВИЧ-инфицированные получают бесплатное противовирусное лечение под наблюдением своего врача-инфекциониста, проводится контроль за эффективностью лечения (анализы).

СИМПТОМЫ И СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Клиническое течение ВИЧ-инфекции без применения антиретровирусной терапии

Инкубационный период

Инкубационный период при ВИЧ-инфекции – это период от момента заражения до ответа организма на внедрение вируса (появление клинической симптоматики или выработки антител) составляет, как правило, 2–3 недели, но может затягиваться до 3–8 месяцев, иногда до 12 месяцев. В данном периоде у инфицированного антитела к ВИЧ не

обнаруживаются в связи, с чем возрастает риск передачи от него инфекции во внутрибольничных очагах, в том числе при переливании крови и ее компонентов.

Острая ВИЧ-инфекция.

У 30–50% инфицированных появляются симптомы острой ВИЧ-инфекции, которая сопровождается различными проявлениями: лихорадка, лимфаденопатия, эритематозно-макулопапулезная сыпь на лице, туловище, иногда на конечностях, миалгии или артралгии, диарея, головная боль, тошнота и рвота, увеличение печени и селезенки, неврологические симптомы.

Эти симптомы проявляются на фоне высокой вирусной нагрузки в разных сочетаниях и имеют разную степень выраженности. В редких случаях уже на этой стадии могут развиваться тяжелые вторичные заболевания, приводящие к гибели пациентов. В данном периоде возрастает частота обращаемости инфицированных в ЛПО; риск передачи инфекции – высокий, в связи с большим количеством вируса в крови.

Субклиническая стадия.

Продолжительность субклинической стадии в среднем составляет 5–7 лет (от 1 до 8 лет, иногда более), клинические проявления кроме лимфаденопатии отсутствуют. В этой стадии в отсутствии проявлений инфицированный длительно является источником инфекции. Во время субклинического периода продолжается размножение ВИЧ и снижение количества CD4 лимфоцитов в крови.

Стадия вторичных заболеваний.

На фоне нарастающего иммунодефицита появляются вторичные заболевания (инфекционные и онкологические), инфекции вирусной, бактериальной, грибковой природы сначала протекают довольно благоприятно и купируются обычными терапевтическими средствами. Первоначально это преимущественно поражения кожи и слизистых, затем органные и генерализованные поражения (пневмонии, приводящие к смерти пациента).

Почему так важно человеку знать, инфицирован он вирусом иммунодефицита или нет?

Чем раньше установлен диагноз «ВИЧ-инфекция», тем более своевременно можно предотвратить дальнейшее распространение этого социально-опасного заболевания и начать проведение противовирусной (антиретровирусной) терапии.

ЛЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Этиотропная терапия ВИЧ-инфекции (антиретровирусная терапия – АРТ) направлена на причину заболевания, то есть на вирус иммунодефицита человека - ВИЧ

На современном этапе АРТ не позволяет полностью элиминировать (удалить) ВИЧ из организма больного, но останавливает размножение вируса, снижая его количество в организме человека, что приводит к:

- восстановлению иммунитета человека,
- предотвращению развития или регрессу вторичных заболеваний,
- сохранению или восстановлению трудоспособности пациента,
- предотвращению гибели больного, увеличению продолжительности жизни,
- улучшению качества жизни ВИЧ-инфицированного.

Эффективная противоретровирусная (антиретровирусная) терапия одновременно является и профилактической мерой, снижающей опасность пациента как источника инфекции, уменьшает риск передачи заболевания другим лицам.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ НЕ ЗАРАЗИТЬСЯ ВИЧ?

Для того чтобы не заразиться ВИЧ, нужно не торопиться в юности начинать половую жизнь – **ВОЗДЕРЖАНИЕ ОТ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ**, отложите эту важную составляющую жизни до встречи со своим любимым человеком.

БУДЬТЕ ВЕРНЫМИ своему любимому человеку, половому партнеру (не надо вступать в половую связь с кем попало, важно исключить случайные и беспорядочные связи)

Выберите **ЖИЗНЬ БЕЗ НАРКОТИКОВ!**

Внутривенное введение наркотика - один из способов заражения ВИЧ/СПИД, употребление наркотика иным путем (спайс, соль, таблетки и др.) способствует снижению самоконтроля, неадекватному восприятию действительности, растормаживает поведение, что часто приводит к случайным половым связям и заражению ВИЧ уже половым путем!

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ

Как узнать, есть ВИЧ в организме или нет?

Нужно регулярно обследоваться - не менее 1 раза в год, а при наличии факторов риска (случайные связи, незащищенный половой контакт) – даже чаще.

При проникновении вируса в организм, он может выявиться в анализах не сразу (есть инкубационный, скрытый период «окна», от 3 недель до 6 месяцев), поэтому обязательно нужно повторить обследование.

Порядок освидетельствования (обследования) на ВИЧ-инфекцию

6.1. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ и вирусных антигенов (ИФА и ПЦР).

6.2. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно, за исключением случаев, когда такое освидетельствование является обязательным (СП 3.1.5. 2826-10).

6.2. По желанию освидетельствуемого лица добровольное тестирование на ВИЧ может быть анонимным, то есть не нужен паспорт (ФИО освидетельствуемого не указываются).

6.3. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется в медицинских учреждениях всех форм собственности с письменного информированного

согласия пациента в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетних в возрасте до 14 лет – с согласия его законного представителя.

6.4. Освидетельствование проводится с обязательным до тестовым консультированием (включает основные положения, касающиеся обследования на ВИЧ, определение индивидуальных факторов риска инфицирования) и после тестовым консультированием (сообщается результат тестирования, даются рекомендации по дальнейшей тактике тестирования, предоставляется информация о путях передачи ВИЧ и способах защиты от заражения ВИЧ, о видах помощи, доступных для инфицированного ВИЧ).

6.5. Результаты исследования по телефону не сообщаются!

6.6. Выдача официального документа о наличии или об отсутствии ВИЧ-инфекции у освидетельствуемого лица осуществляется только учреждениями государственной системы здравоохранения.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

Половые контакты (как гомо-, так и гетеросексуальные).

Контакт слизистой или раневой поверхности с инфицированной кровью.

Вертикальный путь передачи ВИЧ (инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании).

Немедицинские инвазивные процедуры: нанесение татуировок, маникюр и педикюр нестерильным инструментарием.

Приготовление и внутривенное введение наркотиков (использование шприцев, игл, другого инъекционного оборудования и материалов).

Переливании ВИЧ-инфицированной крови или ее компонентов,

Пересадка инфицированных ВИЧ органов и тканей.

Использование донорской спермы или донорского грудного молока от ВИЧ-инфицированных доноров.

Через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств, эндоскопических процедур, через иные изделия медицинского назначения, контаминированные ВИЧ и не подвергшиеся обработке в соответствии с требованиями нормативных документов.