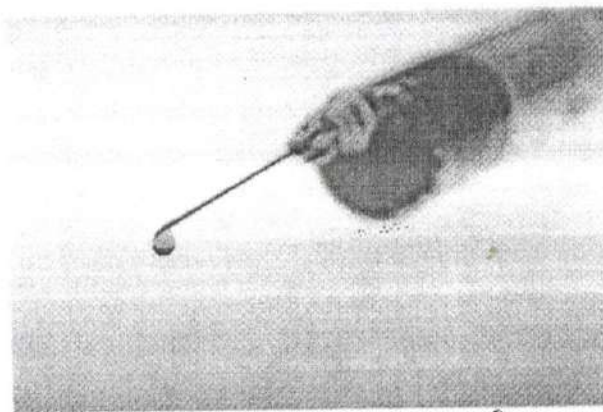


О ВИЧ-инфекции

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ВИЧ-вирус иммунодефицита человека - вирус, вызывающий СПИД (синдром приобретённого иммунодефицита).

Пути передачи ВИЧ



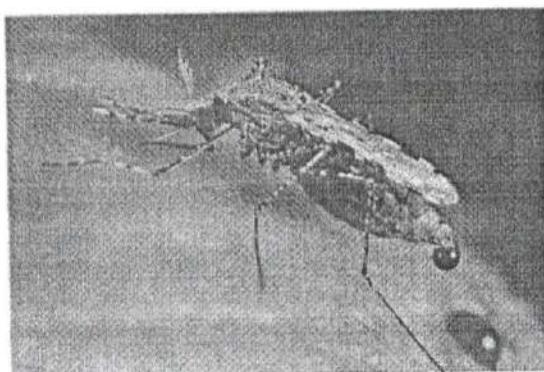
Главным путём проникновения вируса в организм является кровь. Также вирус содержится в сперме.

ВИЧ-инфекцией можно заразиться при:

- Половом контакте с ВИЧ-инфицированным. Половые контакты без презерватива – самый частый путь передачи ВИЧ. Заболевания, передаваемые половым путём, повышают риск заражения ВИЧ.
- При гомосексуальных контактах.
- 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.
- От матери ребёнку (во время беременности, родов, при кормлении грудью).
- Вероятность передачи ВИЧ-инфекции повышается при наличии повреждённых кожных покровов (травмы, ссадины, заболевания дёсен).
- При нестерильных манипуляциях (татуировки, пирсинг, маникюр, педикюр).

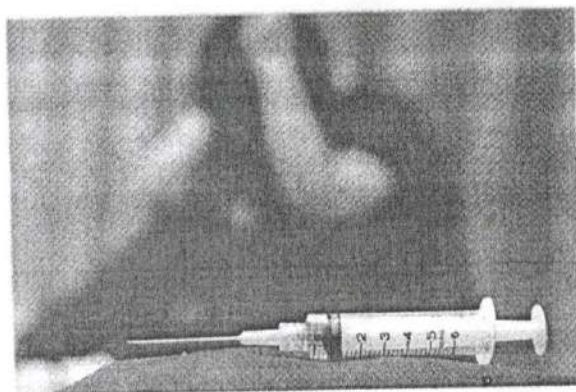
От больных к медперсоналу, который имеет контакт с кровью и прочими жидкостями больных ВИЧ или СПИДом, при несоблюдении ими санитарно-гигиенических правил.

ВИЧ не передаётся:



- Контактно-бытовым путём.
- Москитами, комарами, пчёлами, осами, блохами.
- Через слюну и слезную жидкость, не содержащие кровь.
- Через общие стаканы, вилки, фрукты, бутерброды.
- Во время чихания и кашля.
- Через поцелуй.
- Через одежду.
- При пользовании ванной, туалетом.

Кто находится в группе повышенного риска?



- Лица, употребляющие инъекционные наркотики.
- Мужчины нетрадиционной сексуальной ориентации.
- Люди, у которых не один половой партнёр.
- Лица, практикующие незащищённый анальный секс.
- Лица, практикующие незащищённый вагинальный секс.
- Лица, практикующие незащищённый оральный секс.
- Лица, которым сделали переливание непроверенной донорской крови.
- Больные, которым необходим гемодиализ.
- Дети, матери которых инфицированы.
- Больные другими венерическими заболеваниями.
- Секс-работники и их клиенты.

Группы риска в профессиональной деятельности:

Существует круг профессий, представители которых имеют высокий риск заражения ВИЧ-инфекцией.

- Основная группа риска в этой категории – это медицинские работники. Заражение происходит, как правило, при несоблюдении ими санитарно-гигиенических правил.

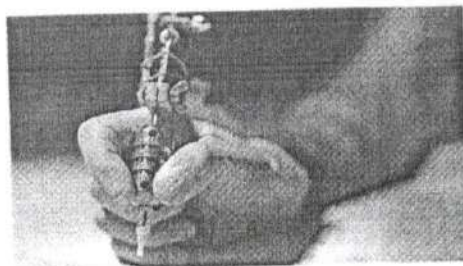
В эту группу риска входят хирурги. Если операция срочная и счёт идёт на минуты, провести анализ на ВИЧ-инфекцию просто нет возможности. Обязательной проверке на ВИЧ-инфекцию подлежат только плановые больные.

Помимо хирургов в группе риска медицинский персонал, осуществляющий забор и проверку крови, а также стоматологи.

Ситуации, во время которых может произойти заражение:

- порез или укол кожи инструментом, на котором могла остаться инфицированная кровь или другие биологические жидкости пациента;

- попадание крови/другой биологической жидкости пациента, содержащих кровь (рвотные массы, слюна с видимой кровью), на открытые участки кожи, слизистые оболочки медработника.



- Ещё одной группой риска инфицирования, связанного с профессиональной деятельностью, являются сотрудники салонов красоты - косметологи, мастера маникюра, татуажа. Как известно, в 50 % случаев мастер получает случайные порезы кожи или во время процедуры или при переносе инструментария в помещении в мягкой таре. Заражение происходит при попадании капель крови инфицированного человека с инструмента на раневую поверхность мастера во время травмы.
- Третья группа риска – это сотрудники правоохранительных органов и уголовно-исполнительной системы. Во время задержания преступника сотрудники полиции подвергаются риску заражения, связанному с агрессивным поведением задерживаемого. Во время задержания преступник может инициировать драку, нанести ранения, укусы, в процессе которых в случае наличия у него инфекции, её распространение будет неизбежным.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является внутриклеточным паразитом. Он отдаёт предпочтение иммунным клеткам. Разрушение этих клеток ведёт к иммунодефициту. Инфекция распространяется очень быстро и вызывает острую нехватку иммунитета, который, в свою очередь, провоцирует злокачественные новообразования, другие инфекции и вторичные заболевания. Иммунная система ослабевает до такой степени, что становится неспособной противостоять болезням и инфекциям, атакующим организм. Вследствие ухудшения состояния здоровья человека, ему ставят диагноз СПИД. СПИД является конечной стадией ВИЧ-инфекции. Продолжительность течения ВИЧ-инфекции колеблется от нескольких месяцев до 15-20 лет.



В течении болезни выделяют 3 стадии:

1. Острая инфекция
2. Латентный период
3. Терминальная стадия (СПИД)

Примерно через 3-6 недель от момента заражения наступает острая лихорадочная фаза. Эта фаза происходит не у всех. Примерно, у 50-70% инфицированных. У остальных больных после инкубационного периода наступает бессимптомная фаза.

Острая лихорадочная фаза (острая инфекция) проявляется следующими симптомами:

- Лихорадка. Температура тела повышается до $37,5^{\circ}$
- Боли в горле
- Лимфоузлы в подмышках, в паху и на шее увеличиваются, образуя припухлость
- Боли в области головы и глаз
- Снижение массы тела
- Снижение аппетита, сонливость
- Рвота, тошнота, диарея
- Кожные высыпания.

Острая фаза длится от нескольких недель, далее её сменяет бессимптомная фаза.

При бессимптомной фазе клинические проявления болезни могут отсутствовать. Примерно у 50% ВИЧ-инфицированных эта стадия может длиться до 10 лет.

Терминальная стадия (СПИД). Длительность данной стадии 1-2 года. Масса тела больного уменьшается больше, чем на 10% по отношению к исходной. Развиваются присоединяющиеся инфекции:

- Туберкулёз
- Сальмонеллёз
- Легионеллёз
- Грипп
- Герпес
- Кандидоз
- Злокачественные опухоли
- Саркома Капоши
- Лимфомы
- Пневмоцистная пневмония

Лечение

До настоящего времени нет такого лечения, которое могло бы устранить ВИЧ из организма.

Современное лечение ВИЧ-инфекции - высокоактивная антиретровирусная терапия - замедляет и практически останавливает прогрессирование ВИЧ-инфекции и её переход в стадию СПИДа, позволяя ВИЧ-инфицированному человеку жить полноценной жизнью.

Оппортунистические инфекции лечат в соответствии с правилами терапии против вызвавших их возбудителей (антибактериальные, противогрибковые, противовирусные средства).



Меры профилактики ВИЧ-инфекции. Как избежать заражения?

- Информационные сообщения: предупреждения в СМИ о риске заражения, пропаганда здорового образа жизни и межполовых отношений.

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.
- Барьерная контрацепция. Следует всегда при себе иметь барьерные средства контрацепции (презервативы). Не вступать в незащищённые половые отношения.

В каких случаях необходимо подозревать ВИЧ-инфекцию?

Кому необходимо пройти обследование на ВИЧ?

- Лихорадка по неизвестным причинам, длится уже более 7 дней.
- Увеличение всех групп лимфатических узлов на протяжении нескольких недель по неизвестной причине.
- Непрерывающаяся диарея на протяжении нескольких недель.
- Признаки кандидоза (молочницы) в ротовой полости.
- Обширные герпетические высыпания с нехарактерной локализацией.
- Резкое снижение массы тела.
- Если имел место незащищённый половой контакт с новым партнёром или если порвался презерватив.
- Если человек подвергся сексуальному насилию.
- Если постоянный половой партнёр имел половые контакты с другим человеком.
- Если прошлый или настоящий половой партнёр инфицирован ВИЧ.
- Если для создания пирсинга или татуировок были использованы иглы, уже бывшие в употреблении.