**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.

Медицинские аспекты ВИЧ-инфекции-СПИДа:

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека – инактивируется при +56 0 С 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.