**ВИЧ-инфекция. СПИД**

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 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.

**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.

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.

**Помните!** На сегодняшний день специфических мер профилактики и радикальных методов лечения ВИЧ-инфекции нет. Человек заражается ВИЧ в результате своих безответственных действий и поступков. Берегите себя!