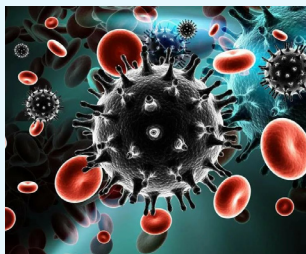




Эпидемия ВИЧ-инфекции затронула практически все страны мира. Она изменила человеческую культуру, наиболее остро выявила наши пороки и ценности, оказала влияние на экономику и политику государств. За годы борьбы со СПИДом изменились не только знания о ВИЧ и СПИДе, но и отношение общества к проблеме. От невежества и слепого страха перед неизвестной болезнью человечество пришло к частичной победе над вирусом и торжеству здравого смысла над истерией и спидофобией.

Сегодня в России проживает более миллиона людей с ВИЧ-инфекцией и с каждым годом их число увеличивается. Заболевание давно уже вышло за пределы групп лиц, подверженных наибольшему риску заражения (потребители инъекционных наркотиков, коммерческие секс-работницы, лица, имеющие множественные половые связи и лица с нетрадиционной половой ориентацией) и быстро распространяется среди социально благополучного населения.

ЧТО ЖЕ ТАКОЕ ВИЧ?



Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является возбудителем хронического длительно текущего инфекционного заболевания. Вирус поражает только определенные клетки организма человека – в основном это клетки иммунной системы. Это, в свою очередь, сказывается на способности организма сопротивляться различным инфекциям. Человек становится беззащитным перед любыми инфекциями – пневмонией, туберкулезом, желудочно-кишечными, грибковыми и онкологическими заболеваниями и т.д.

ВИЧ-инфекция проходит в своем развитии несколько стадий, последней из которых является СПИД (синдромом приобретенного иммунодефицита). Именно на этой стадии отмечается максимальное снижение иммунитета, в результате чего организм не способен бороться даже с самыми безобидными инфекциями.

Вирус иммунодефицита человека отличается крайней неустойчивостью во внешней среде, то есть, вне организма человека очень быстро теряет жизнеспособность и гибнет. ВИЧ может жить исключительно в биологических жидкостях человека. Он не сохраняется ни в сухой

крови, ни в высохших сперме или грудном молоке. ВИЧ быстро погибает при нагревании, обработке любым дезинфицирующим средством.

При отсутствии специального лечения, от момента инфицирования до стадии СПИДа проходит, в среднем, 7-15 лет. Как правило, инфицированный ВИЧ человек долгие годы может чувствовать себя вполне нормально, сохраняя трудоспособность и все основные биологические и социальные функции. Иногда он может даже не догадываться о том, что инфицирован. Установить диагноз в этот период можно только с помощью специального теста на наличие в крови антител к ВИЧ и его белкам. Однако внешне здоровый, но инфицированный ВИЧ человек является источником инфекции с момента заражения и до конца своей жизни!



ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Пути передачи ВИЧ-инфекции изучены очень тщательно. Достоверно известно, что ВИЧ передается только от человека к человеку через кровь, сперму, влагалищные выделения и грудное молоко. В этих биологических жидкостях концентрация вируса может достигать уровня, достаточного для заражения другого человека. Следы присутствия ВИЧ обнаруживаются также в моче, слюне, мокроте, слезах и поте инфицированного человека, но в таком малом количестве, что заражение при контакте с этими биологическими жидкостями невозможно ни при каких обстоятельствах. Чтобы человек инфицировался ВИЧ, необходимы определенные условия: вирус в объемах, достаточных для инфицирования, должен попасть непосредственно в кровотоки здорового человека.

Эти условия возникают при инъекционном введении инфицированной крови прямо в кровотоки или при механическом втирании инфицированного биологического материала (крови, спермы, влагалищного отделяемого) в поврежденную кожу или слизистые оболочки здорового человека (например, при совершении полового акта).

ВИЧ передается только тремя путями:

ПРИ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ

На сегодняшний день это основной путь передачи ВИЧ-инфекции. 60-70% вновь поставленных на учет пациентов – это лица, инфицировавшиеся через половой контакт. Инфицирование ВИЧ может произойти во время любого незащищенного презервативом полового акта при проникновении спермы, влагалищных выделений, крови инфицированного человека в организм его партнера.

Факторы, повышающие риск заражения при незащищенном половом контакте:

А) Наличие у полового партнера сопутствующих венерических заболеваний.

Б) Чем больше половых партнеров, тем выше вероятность инфицирования.

В) Передача инфекции от мужчины женщине во время незащищенного полового контакта происходит в 3–5 раз чаще, чем от женщины мужчине.

Г) Вероятность инфицирования ВИЧ максимальна при гомосексуальном половом контакте и несколько ниже – при гетеросексуальном. Риск заражения при незащищенном анальном контакте значительно выше, чем при вагинальном.

«КРОВЬ В КРОВЬ»



Заразиться ВИЧ можно через загрязненные инфицированной кровью иглы, шприцы и другой инструментарий, а также через нестерильные инъекционные растворы и не прошедшую контроль донорскую кровь.

В конце 1990 годов совместное использование игл и шприцев для внутривенного введения наркотиков привело к резкой вспышке эпидемии ВИЧ в среде их потребителей. Со временем, благодаря активной профилактической работе, ситуацию в данном сегменте общества удалось стабилизировать. Сегодня «наркотический» путь передачи ВИЧ регистрируется, примерно, у 25-30% вновь поставленных на учет пациентов. Но, важно понимать, что употребление психоактивных веществ приводит к снижению контроля над своим поведением и, как следствие, рискованному сексуальному поведению. Среди женщин, употребляющих наркотики, широко распространена проституция, что приводит к выходу эпидемии в другие группы населения через сексуальные контакты.

ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ – ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ.

Одним из основных факторов, повышающих риск передачи ВИЧ-инфекции ребенку, является состояние здоровья матери. При этом, чем выше уровень вируса в крови матери, и чем ниже иммунный статус, тем выше риск передачи вируса ребенку. При применении современных методов профилактики риск инфицирования ВИЧ новорожденного можно снизить до 1 %.



ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ НЕ ДОПУСТИТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ, НЕОБХОДИМО:

- практиковать только защищенный секс (с использованием презерватива) при любых сексуальных контактах;
- иметь одного сексуального партнера и сохранять ему верность;
- максимально ограничить количество половых партнеров, особенно из групп повышенного риска заражения: употребляющих наркотики, занимающихся коммерческим сексом;
- не употреблять инъекционные наркотики;
- в случае необходимости проведения медицинских манипуляций использовать только стерильные (желательно одноразовые) медицинские инструменты.

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ:

- при рукопожатии или объятиях;
- при поцелуе/через слюну;
- через пот или слезы;
- при кашле и чиханье;
- при использовании общей посуды;
- через постельное белье;
- при совместном пользовании ванной, туалетом, в бассейне;
- через животных и укусы насекомых.

КАК ПРОВЕРИТЬСЯ НА ВИЧ – ИНФЕКЦИЮ?

У человека, инфицированного ВИЧ, внешние признаки заболевания долгое время могут отсутствовать. Поэтому стандартным способом выявления ВИЧ-инфекции является анализ крови на наличие антител к ВИЧ и его белкам.

Антитела начинают вырабатываться в крови человека уже через 12 часов после инфицирования ВИЧ, но у большинства людей необходимой для лабораторной диагностики концентрации они достигают не ранее чем через 1–3 месяца после инфицирования.

Период от момента инфицирования до момента возможного лабораторного определения в крови антител называется периодом «окна». Обследование в это время может дать отрицательный результат даже при наличии вируса в организме. Для того чтобы быть уверенным в отрицательном результате лабораторного теста, необходимо повторить исследование крови через 3, 6 и 12 месяцев после ситуации, в которой могло произойти инфицирование ВИЧ.

МОЖНО ЛИ ИЗЛЕЧИТЬСЯ ОТ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ?

Сегодня для лечения ВИЧ – инфекции применяются высокоактивные антиретровирусные препараты, способствующие подавлению вируса в крови человека. Благодаря их появлению ВИЧ-инфекция была переведена из разряда смертельных в число хронических заболеваний. К сожалению, на сегодняшний день полностью излечиться от данного заболевания невозможно. Но, своевременное начало лечения ВИЧ-инфекции и соблюдение всех рекомендаций, касающихся приема антиретровирусных препаратов, дают возможность ВИЧ-позитивному человеку прожить до глубокой старости, сохраняя при этом качество жизни.



ДЕТИ СО ЗНАКОМ «+»

В России проживает более 11 тысяч детей с диагнозом «ВИЧ – инфекция». Благодаря многолетней профилактической работе, волонтерскому движению и прочим мероприятиям люди стали более толерантно относиться к ВИЧ – инфицированным. Дети с положительным ВИЧ-статусом посещают обычные детские сады, школы, учатся в средних и высших учебных заведениях, ведут активный образ жизни, занимаются волонтерской работой.

Надо понимать, что медицинских показаний для отдельного от остальных детей воспитания и обучения детей с ВИЧ, в том числе из соображений инфекционной безопасности, не существует.

Конституция и законы Российской Федерации не допускают дискриминации людей, живущих с ВИЧ.

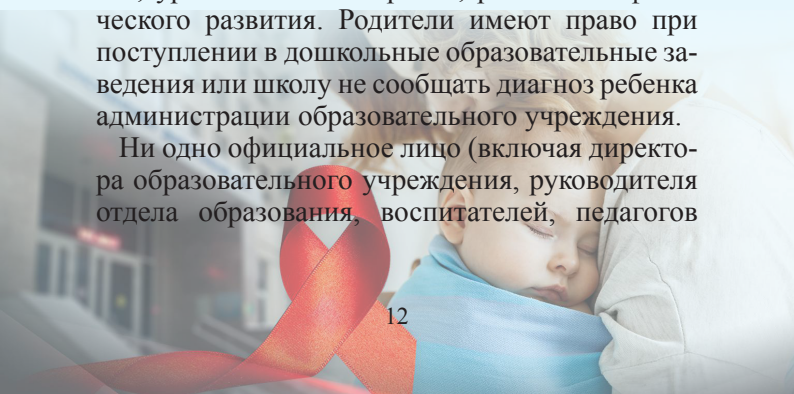


Принципы организации обучения детей, затронутых эпидемией ВИЧ – инфекции, основываются на:

- праве родителей не разглашать свой диагноз и диагноз ребенка при зачислении его в образовательное учреждение;
- соблюдении персоналом учебного заведения конфиденциальности, то есть неразглашения сведений о состоянии здоровья ребенка, полученных от родителей или ставших известными другим путем;
- требования соблюдать всеми без исключения основные гигиенические правила и универсальные меры профилактики.

Вопрос о посещении ребенком детского сада или общеобразовательной школы решают его родители вместе с врачом, который наблюдает ребенка с учетом его общего состояния здоровья, уровня психомоторного, речевого и физического развития. Родители имеют право при поступлении в дошкольные образовательные заведения или школу не сообщать диагноз ребенка администрации образовательного учреждения.

Ни одно официальное лицо (включая директора образовательного учреждения, руководителя отдела образования, воспитателей, педагогов



и т.д.) не имеет права требовать от родителей справки о наличии или отсутствии у ребенка ВИЧ-инфекции или принуждать родителей к объявлению диагноза ребенка.

Медицинские и другие работники образовательных учреждений, которым стало известно о ВИЧ - положительном статусе ребенка, несут дисциплинарную, административную, а в некоторых случаях – и уголовную ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, к которой относится диагноз ребенка и(или) его родителей.

Сегодня ВИЧ-инфекция может коснуться каждого. Люди могут годами жить с вирусом и не подозревать о его наличии.

Для того чтобы минимизировать возможность инфицирования ВИЧ, необходимо соблюдать простые меры профилактики, о которых было написано выше. Но, что делать и нужно ли вообще что-то предпринимать, если произошла ситуация, при которой высок риск инфицирования (укол использованной иглой, сексуальное насилие, попадание чужой крови или других биологических жидкостей на слизистые оболочки и т.д.)? В последующем мы будем называть подобные ситуации «Аварийными». И, да, есть определенный алгоритм действий, соблюдая который, можно снизить риск инфицирования.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ «АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ»

Помнить о факторе времени: чем быстрее проведены описанные ниже профилактические мероприятия, тем они эффективнее!

А) При попадании крови и других биологических жидкостей на кожные покровы:

1. Обработать это место дезинфицирующим спиртосодержащим средством;
2. Обмыть это место проточной водой с мылом и повторно обработать.

Б) При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа, рта

1. Ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать раствором хлоргексидина.
2. Слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть водой (не тереть!).

В) При проникающих ранениях, порезах, укулах

1. Промыть рану под проточной водой
2. Обработать поврежденное место 5% спиртовым раствором йода

В ситуациях, обозначенных под буквами Б и В, а также после сомнительных половых контактов (в том числе и при сексуальном насилии) рекомендуется в течение первых трех суток после инцидента проконсультироваться с врачом – инфекционистом по вопросу возможного назначения медикаментозной профилактической терапии.

Если у Вас после прочтения данной брошюры появились вопросы, либо если Вы приняли решение обследоваться на ВИЧ – инфекцию, Вас ждут в республиканском центре СПИД (БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ») и его филиалах:

г. Ижевск, ул. Труда, 17а,
тел. 8(3412) 21-15- 94, 21-35-94,
e-mail: info@spid18.ru;

г. Глазов, ул. Кирова, 27,
тел. (34141)3-37-07,
e-mail: glazov@spid18.ru;

г. Сарапул, ул. Гагарина, 67а,
тел. (34147)3-27-43,
e-mail: sarapul@spid18.ru;

г. Воткинск, ул. Школьная, 2,
тел. (34145)3-36-23,
e-mail: votkinsk@spid18.ru;

г. Можга, ул. Сюгаильская, 19,
тел. (34139)3-26-65,
e-mail: mozhga@spid18.ru;

пос. Игра, ул. Милиционная, 6,
тел. (34134)4-04-85,
e-mail: igra@spid18.ru;

пос. Ува, ул. Чкалова, 20,
тел. (34130)5-28-19,
e-mail: uva@spid18.ru.



Интернет-ресурсы: сайт организации: <http://spid18.ru>;
группа в социальной сети ВКонтакте: <https://vk.com/spid18>.

Брошюра издана за счет средств, полученных в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».