

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ.

Также как и при любой другой инфекции, профилактика ВИЧ может осуществляться на трёх уровнях: социальном, контактно-бытовом, индивидуальном. Профилактика на социальном уровне включает соответствующие государственные программы по выявлению и контролю состояния здоровья больных СПИД и инфицированных ВИЧ, пропаганду сдержанного сексуального поведения и половых отношений с одним партнёром, поощрение позднего начала сексуальной жизни.

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – это вирус, который разрушает иммунную систему человека и делает больного восприимчивым к различным инфекциям.

По внешнему виду нельзя определить ВИЧ – инфицирован он или нет. Это можно узнать только сдав анализ на ВИЧ.

В РОССИИ ЖИВЕТ СВЫШЕ 500 ТЫСЯЧ ЛЮДЕЙ С ВИЧ. 80% ИЗ НИХ ЛЮДИ МОЛОЖЕ 30 ЛЕТ.

До 2002 более 90% заразившихся ВИЧ были потребителями инъекционных наркотиков. Начиная с 2002 года, увеличивается доля людей, заразившихся половым путем.

Так как, молодежь является наиболее сексуально активной категорией населения, но, в то же время не имеет достаточно жизненного опыта, чтобы уберечься от заболеваний, она подвергается риску заражения ВИЧ половым путем.

ТАК ЧТО ЖЕ ТАКОЕ ВИЧ, ВИЧ - ИНФЕКЦИЯ, СПИД?

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека). Вирус живет только в теле человека и разрушает его иммунную систему и делает его восприимчивым к различным инфекциям и опухолям.

Иммунная система в нашем организме отвечает за три очень важных процесса:

- замена отработавших, состарившихся клеток различных органов нашего тела
- защита организма от проникновения различных инфекций- вирусов грибков, бактерий.
- «ремонт» частей нашего тела, испорченных инфекциями, радиацией и другими негативными воздействиями.

ВИЧ - инфекция- это заболевание, вызванное вирусом, включает в себя период длительного вирусоносительства, до 10 лет.

СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита. Давайте расшифруем:

А) Синдром – совокупность симптомов. Симптом один из признаков болезни (можно сравнить это мешком фруктов, где смешаны яблоки, груши, ананасы)

Б) Приобретенный, т.е. мы с ним не рождаемся, а приобрели в процессе жизни.

В) Иммунодефицит, потеря организмом способности сопротивляться любым инфекциям.

СПИД – это комплекс заболеваний, возникающих у ВИЧ-положительного человека на фоне сниженного иммунитета.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ.

Такие жидкости организма как кровь, сперма, вагинальный секрет, материнское молоко содержат большое количество вируса.

Соответственно существует всего три пути инфицирования ВИЧ:

1) Половой – через незащищенный (без презерватива) проникающий сексуальный контакт;

2) Через кровь, в результате:

- совместного использования шприцев, игл и другого инъекционного оборудования;
- использования нестерильного инструментария для татуировок и пирсинга;

- использования чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток с видимыми остатками крови;

3) От ВИЧ-положительной матери к ребенку – во время беременности, родов и при кормлении грудью.

КАК ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ?

Тема ВИЧ и СПИДа вызывает страх и беспокойство, которые часто оказываются преувеличенными. Люди боятся заразиться ВИЧ при обычном бытовом контакте. На самом деле эти страхи преувеличены, и общение с ВИЧ-положительными людьми в быту абсолютно безопасно. Вирус ВИЧ не выживает вне тела человека, поэтому

ВИЧ не передается:

- при рукопожатии или объятиях;
- через пот или слезы;
- при кашле и чихании;
- при использовании общей посуды или постельного белья;
- при использовании общей ванны и унитаза;

- при совместных занятиях спортом;
- в общественном транспорте;
- через животных или при укусах насекомых;
- при поцелуе/через слюну.

КЛИНИКА

Существует 5 стадий течения ВИЧ-инфекции:

СТАДИЯ 1 Стадия инкубации или период «окна»- период от момента заражения до появления реакции организма в виде клинических проявлений «острой инфекции» и/или выработки антител. Продолжительность её обычно составляет от 3-х недель до 3-х месяцев, но в единичных случаях может затягиваться до года. В этот период идёт активное размножение вируса, однако клинических проявлений заболевания нет и антитела к ВИЧ ещё не выявляются.

Что такое «период окна»?

После попадания вируса в кровь организму необходимо от 25 дней до трех месяцев (в некоторых случаях – до шести месяцев) для выработки такого количества антител, чтобы их можно было обнаружить при анализе крови. Этот отрезок времени называется «периодом окна». В течение этого периода анализ крови может давать отрицательный результат. Поэтому для получения достоверного результата необходимо сделать повторный анализ через три–шесть месяцев после предполагаемого контакта с вирусом.

Опасен «период окна» тем, что в это время в крови, сперме, выделениях влагалища и грудном молоке человека, живущего с ВИЧ, вирус находится в концентрации, достаточной для инфицирования других людей.

СТАДИЯ 2. «Стадия первичных проявлений». В этот период активное размножение ВИЧ в организме продолжается, однако проявляется уже первичный ответ организма на внедрение этого возбудителя в виде клинических проявлений. Может проявляться разнообразной клинической симптоматикой. Наиболее часто это – лихорадка, различные высыпания на коже и слизистых, увеличение лимфатических узлов, фарингит (воспаление глотки). Может отмечаться увеличение печени, селезенки, появление диареи .

СТАДИЯ 3. «Латентная». Характеризуется медленным прогрессированием иммунодефицита. В крови обнаруживаются антитела к ВИЧ, скорость размножения вируса в сравнении со стадией первичных проявлений замедляется. Единственным клиническим проявлением заболевания является увеличение лимфатических узлов, которое может и отсутствовать.

Длительность латентной стадии может варьировать от 2-3 до 20 и более лет, в среднем 6-7 лет.

СТАДИЯ 4. «Стадия вторичных заболеваний» (преСПИД). Продолжающееся размножение ВИЧ, приводящее к развитию вторичных (оппортунистических) заболеваний, инфекционных и/или онкологических.

Развиваются тяжелые поражения внутренних органов. Кроме того, отмечается значительная потеря веса, лихорадка, поражения нервной системы, носят более глубокий характер и склонны к затяжному течению.

СТАДИЯ 5 «Терминальная стадия» (СПИД). В этой стадии, имеющиеся у больных вторичные заболевания, приобретают необратимое течение. Даже адекватно, проводимая противоретровирусная терапия и терапия вторичных заболеваний не эффективна, и больной погибает в течение нескольких месяцев.

Следует отметить, что клиническое течение ВИЧ-инфекции отличается большим разнообразием. Приведенные данные о продолжительности отдельных стадий заболевания носят усредненный характер и могут иметь значительные колебания. Последовательность прогрессирования ВИЧ-инфекции через прохождение всех стадий болезни не обязательна. Средняя продолжительность жизни от начала заражения до смерти без противовирусной терапии составляет 10-12 лет. Но известны случаи, когда болезнь оставалась бессимптомной в течение 20 лет.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Невозможно посмотрев на человека сказать, заражен он ВИЧ или нет. Человек может выглядеть и чувствовать себя здоровым и, все же, быть инфицированным. Многие люди, зараженные ВИЧ, не знают об этом.

Диагностика ВИЧ-инфекции представляет собой сложный комплексный процесс, основанный на данных лабораторного, клинического и эпидемиологического обследования, причем лабораторное обследование играет основную роль.

Поскольку анализ выявляет не сам вирус, а антитела к нему, то обследование необходимо проводить тогда, когда организм выработает их достаточное количество, т.е. столько, чтобы тест-система смогла их обнаружить. Для наработки антител нужно время – около 3-х месяцев (иногда до 6 мес.) с момента заражения. Это период, когда вирус в организме уже есть, а антитела еще не выработаны в достаточном количестве и не обнаруживаются тест-системами, называется периодом «окна». Обследование в этот период может показать отрицательный результат даже при наличии вируса в организме. Таким образом, для того чтобы быть уверенным в отрицательном результате необходимо повторить обследование через 3 - 6 месяцев после «опасной» ситуации, практикуя в этот период только безопасные формы поведения, т.к. человек заразен для окружающих с момента инфицирования. Своевременные результаты теста на антитела к ВИЧ могут иметь принципиальное значение при принятии решения в отношении планирования семьи, карьеры, сексуального поведения и т.п.

Методы определения антител к ВИЧ разделяются на скрининговые и подтверждающие.

Скрининговые методы основаны на принципе иммуноферментного анализа (ИФА) и выявляют все, что похоже на антитела к ВИЧ.

Подтверждающие методы позволяют точно установить, инфицирован или нет человек, имеющий положительный результат ИФА теста. Этот метод называется иммунным блотом и заключается в точном установлении антител в данном образце крови к различным белкам ВИЧ.

Полимеразная цепная реакция (ПЦР) используется для определения ВИЧ в период «окна», для измерения уровня насыщенности крови вирусными частицами («вирусная нагрузка»), для определения ВИЧ-статуса новорожденных, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей. Это наиболее достоверный и специфический тест.

ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПУТИ

(кровь в кровь)

-не употреблять наркотики.

-использование стерильных инструментов при нанесении татуировок, прокалывания ушей и различных частей.

-использование стерильного одноразового инструментария (шприцев, игл, стоматологических инструментов).

ПРОФИЛАКТИКА ПОЛОВОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ.

Можно принять различные решения:

- воздержаться от секса, воздержание - самый надежный способ предохранения от заражения ВИЧ.

- иметь только одного полового партнера и сохранять взаимную верность.

- заниматься только безопасным или защищенным сексом. Это секс с наименьшим риском, позволяющим обезопасить себя и своего партнера от болезней, передающихся половым путем и нежелательной беременности.

СПОСОБЫ СНИЖЕНИЯ РИСКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ:

- Ранняя постановка на учет по беременности, до 12 недель.
- Специальная противовирусная терапия с 28 недель беременности и продолжающаяся до наступления родов и назначаемая ребенку сразу после рождения жизни до 5 недель.
- Роды с помощью кесарева сечения на 38-ой неделе беременности. Оно предлагается для того, чтобы уменьшить контакт новорожденного с материнской кровью при прохождении родовых путей.
- Применение искусственного вскармливания вместо грудного уменьшает возможность передачи ВИЧ новорожденному.
- Женщине необходимо тщательно следить за своим здоровьем, вовремя лечить возникающие на фоне ВИЧ заболевания.

В среднем вероятность заражения ребенка ВИЧ-инфекцией во время вынашивания или родов составляет до 50%, т.е. заражается каждый четвертый ребенок, рожденный от ВИЧ-инфицированной матери. Благодаря правильно проведенным профилактическим мероприятиям и соблюдению всех ее этапов риск заражения ребенка снижается до 0-2%.