

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.