

ВИЧ-инфекция. Общие положения. Истинные и ложные пути передачи. Диагностика. Меры профилактики.

**ВЫПОЛНИЛА: БЕЛГОЖИНА Ж.Д.
ПРОВЕРИЛА: ЛИ М.В**

НУР-СУЛТАН 2019

Содержание



- ВИЧ-инфекция
- История открытия
- Содержание ВИЧ в биологических жидкостях
- Основные истинные пути передачи ВИЧ-инфекции
- Пути, при которых ВИЧ-инфекция не передается (ложные) .
- Группы высокого риска в отношении заражения ВИЧ.
- Как мы можем установить диагноз «ВИЧ-инфекция»?
- Вероятность передачи ВИЧ-инфекции различными путями. Вероятность вертикальной передачи ВИЧ-инфекции
- Устойчивость вируса иммунодефицита человека в окружающей среде низкая:

ВИЧ-инфекция



- ВИЧ-инфекция — вирусное заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Последней стадией заболевания является СПИД. Заразившись ВИЧ, человек долгое время является ВИЧ-инфицированным. Болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), является длительной по времени, хронической вирусной инфекцией. Если не проводится никакого лечения, то через 5-8 лет после заражения, заболевание переходит в конечную стадию - СПИД. Восприимчивость к ВИЧ-инфекции всеобщая, независимо от возраста, пола, национальной принадлежности.

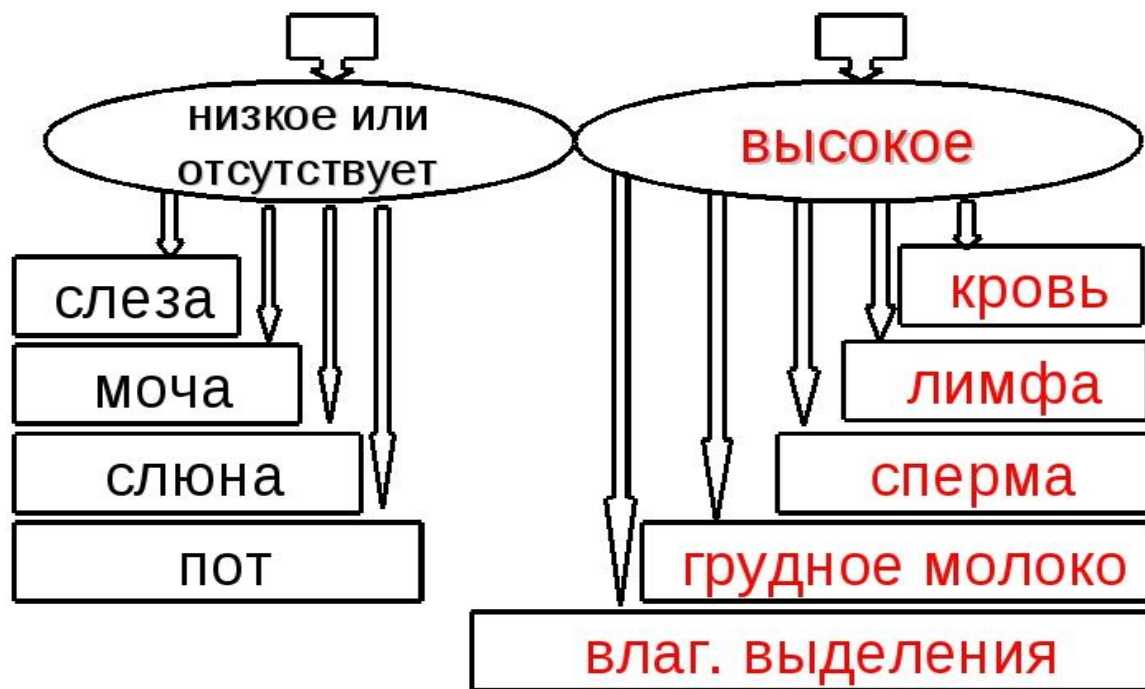
История открытия

- История открытия вируса иммунодефицита человека и развитие системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. Зимой 1980-81 г.г. были зарегистрированы первые больные со злокачественной формой саркомой Капоши в США



© Chakib, SPE, 2003

СОДЕРЖАНИЕ ВИЧ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ



Различают как истинные (как человек может заразиться), так и ложные (как невозможно заразиться) пути передачи ВИЧ.

● Основные истинные пути передачи ВИЧ-инфекции.

❖ **Парентеральный**
(через кровь, не стерильный инструментарий)



❖ **Половой**
(гетеросексуальный, гомосексуальный)



❖ **Вертикальный – от матери к ребенку**
(внутриутробный, во время родов, при кормлении грудью)

Пути, при которых ВИЧ-инфекция не передается (ложные) .



Группы высокого риска в отношении заражения ВИЧ.



- Существуют группы людей, у которых вследствие особенностей их сексуального или инъекционного поведения повышенный риск заражения ВИЧ. Такие группы называют Группами высокого риска.
- Это: Работники секса;
- Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами;
- - потребители инъекционных наркотиков;
- - реципиенты донорской крови или трансплантация органов, тканей, клеток;
- -осужденные и подследственные;

Как мы можем установить диагноз «ВИЧ-инфекция»?



- Тестирование на антитела к ВИЧ является основным методом выявления ВИЧ-инфекции. Для массового обследования населения используется ИФА метод на первом этапе и при получении положительного результата исследования в ИФА подтверждающий иммунный блотинг на втором этапе (кровь направляется в Республиканский СПИД-Центр. Для постановки диагноза ВИЧ-инфекции используются лабораторные, эпидемиологические и клинические критерии. Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ-инфекции. Отрицательный результат тестирования на антитела к ВИЧ означает с высокой вероятностью, что человек не инфицирован ВИЧ. Однако существует период "серонегативного окна" (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются, этот период обычно составляет от 3-х до 6 месяцев.

Вероятность передачи ВИЧ-инфекции различными путями.

Путь передачи	Вероятность передачи ВИЧ-инфекции, %
От мужчины к женщине при незащищенном вагинальном контакте	0,01-0,2
От женщины к мужчине при незащищенном вагинальном контакте	0,003-0,01
От мужчины к мужчине при незащищенном анальном контакте	0,03-0,5
Вертикальная передача от матери к ребенку	13-50
При уколе контаминированной ВИЧ иглой	0,03-0,3
Использование нестерильного инструментария для инъекционного употребления наркотиков	1-70
При переливании инфицированных кровепродуктов	80-100

Вероятность вертикальной передачи ВИЧ-инфекции

Период	Искусственное вскармливание	Грудное вскармливание 6 мес.	Грудное вскармливание 18-24 мес.
Аntenатальный	5-10%		
Интранатальный	10-20%		
При грудном вскармливании	-	10-15%	10-20%
Всего от ВИЧ+ матери	15-30%	25-35%	30-45%
При грудном вскармливании от матери, зараженной после родов		29%	

- Вероятность вертикальной передачи ВИЧ-инфекции без применения профилактических мероприятий. Вероятность передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку существенно отличается при применении профилактических мер и при их отсутствии. При применении современных высокоактивных схем профилактического лечения, удастся снизить риск заражения ребенка от матери до менее 2%; без проведения таких мероприятий в среднем инфицируется 25% детей.

Устойчивость вируса иммунодефицита человека в окружающей среде низкая:



- ВИЧ чувствителен ко всем известным дезинфицирующим средствам (хлорная известь, хлорамин, люмакс-хлор, и др.).
- Погибает при нагревании до 56 градусов С в течение 30 минут.
- Для ВИЧ губительны солнечное и искусственное УФ-излучение, все виды ионизирующего излучения.
- При высушивании плазмы при 25 градусах. С, вирус погибает через 7 суток, при 30 градусах С - погибает через 3 суток, при 55 градусах С - через 5 часов.
- В жидкой среде при температуре 23-27 градусов сохранял активность 15 дней, при 36-37 градусах по Цельсию - 11 дней.
- В замороженной крови и сыворотке сохраняется годы.
- В замороженной сперме сохраняется несколько месяцев.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ