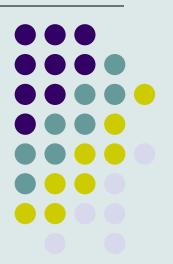


СПИД и его профилактика





Кроме известных венерических болезней (инфекционных, передающихся преимущественно половым путем), к которым относятся сифилис, гонорея и другие в начале 80-х гг. в США, а также спустя 2—3 года в Западной Европе и ряде других стран стала распространяться ранее неизвестная болезнь. Исследования показали, что это заболевание характеризуется медленно прогрессирующим дефектом иммунной системы человека, который приводит к гибели больного от вторичных поражений, связанных с нарушением иммунной системы. Эта болезнь получила название синдром приобретенного иммунодефицита

<u>СПИД</u> — это финальная стадия инфекционного заболевания, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и передающаяся при половом контакте и с кровью.

Впервые ВИЧ-инфекция в своей финальной стадии (СПИД) была описана в 1981 г. в США. В 80-е гг. отмечено распространение ВИЧ-инфекции на территориях Европы, Австралии, Азии. По данным ВОЗ, число инфицированных ВИЧ-инфекцией в мире в 1992 г. достигло 12 млн. человек, из них СПИД развился у 2 млн. человек.

Наибольший процент зараженных — среди населения стран Карибского бассейна, Центральной Африки, США, Западной Европы. Болеют преимущественно жители городов. На территории бывшего СССР ВИЧ-инфекция регистрируется с 1985 г. На конец 1992 г. в нашей стране зарегистрировано около 600 инфицированных ВИЧ, в том числе 270 детей. СПИД развился более чем у 80 человек, умерло свыше 50 человек. Отмечен быстрый рост числа инфицированных.

Возбудителем болезни является вирус иммунодефицита человека. Известны две модификации вируса — ВИЧ-1 и ВИЧ-2. Вирус гибнет при температуре 56 °C в течение 50 мин, при 70—80 °C — через 10 мин, быстро инактивируется этиловым спиртом, эфиром, ацетоном, 0,2%-ным раствором гипохлорита натрия и другими дезинфицирующими средствами.





Источником возбудителя инфекции является человек в любой стадии инфекционного процесса. Заразиться вирусом можно при половом сношении, переливании крови и ее компонентов, использовании медицинского инструмента, загрязненного кровью, содержащей возбудителей. Возможность передачи вируса при половом сношении обусловлена травматизацией кожи и слизистых оболочек партнеров.

Передача вируса при поцелуях в губы маловероятна. Возможность передачи вируса при «бытовых» поцелуях, пользовании общими столовыми приборами, туалетом, полотенцем и т. п. была отвергнута на основании результатов долговременного наблюдения за семьями инфицированных.

Передача вируса при переливании зараженной крови приводит к заражению в 80—100% случаев. Большой риск заражения имеют внутривенные инъекции, выполняемые нестерильными иглами и шприцами, которыми перед этим проводили такую же процедуру инфицированному человеку. Наиболее высокая вероятность заразиться таким путем существует у

NITVRU com

наркоманов.

Передача вируса в стоматологической практике, при косметических процедурах, в парикмахерских теоретически допустима, но пока не зарегистрирована. В нашей стране отмечена тенденция к смешанному типу заболеваний. Зарегистрированы заражения в результате половых контактов, при переливании инфицированной крови и внутрибольничные заражения, связанные с нарушением правил стерилизации медицинского инструментария.



Основным направлением в профилактике ВИЧ-инфекции считают обучение населения начиная со школьного возраста правильному половому поведению: ограничение числа половых партнеров и использование презервативов.

В нашей стране принято Постановление Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 г. «О федеральной целевой программе по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) на 1996—1997 годы и на период до 2000 года «Анти-ВИЧ/СПИД».

Этим документом предусмотрены подготовка, издание и распространение материалов для различных групп населения по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе и для учащихся общеобразовательных учебных заведений. Следующее направление профилактики обеспечение в медицинских учреждениях неукоснительного выполнения правил использования и стерилизации шприцев, игл и других инструментов, а также использования шприцев и систем для переливания крови одноразового пользования.

В заключение необходимо отметить, что здоровье и жизнь каждого человека в первую очередь зависят от него самого, от знаний им факторов риска и от правильности избранного образа жизни.

Здоровый образ жизни, чистота во взаимоотношении полов, супружеская верность — лучшая профилактика СПИДа. Важной ее мерой является пропаганда здорового образа жизни, а также борьба с пьянством и наркоманией.

Уберечься от СПИДа может тот, кто ведет нормальную половую жизнь, соблюдает элементарные правила личной гигиены, не употребляет спиртные напитки и наркотики.

Следует всегда иметь в виду, что сегодня ВИЧ-инфекция распространяется у нас в России, как и на Западе, главным образом половым путем и количество инфицированных неуклонно растет. Половина случаев заражения приходится на возрастную группу от 15 до 24 лет. Большинство зараженных ВИЧ-инфекцией остаются внешне здоровыми, т. е. вирус многие годы может не проявлять себя, и только специальные анализы крови выявляют наличие инфекции у человека.

Человек может и не знать, что он заражен, передавая вирус другим людям. В течение ВИЧ-инфекции выделяют четыре периода: инкубационный, первичных проявлений, вторичных проявлений, период поражений.

Инкубационный период продолжается от 3 дней до нескольких месяцев.

Период первичных проявлений, связанный с диссеминацией (распространением) ВИЧ-инфекции, длится от нескольких дней до 2,5 месяца, но может затянуться до 1 года.

Период вторичных проявлений

продолжается от нескольких месяцев до 8—10 лет. Идет активная иммунная перестройка.

Продолжительность периода поражений — от нескольких месяцев до 3—5 лет. Начинается он с того момента, когда впервые клинически отмечается заболевание, свидетельствующее о снижении иммунитета.

В этот период возможно развитие простого и опоясывающего герпеса, фурункулеза. Возможны лихорадка, немотивированное похудение. Со временем появляются новые поражения. Когда они принимают угрожающий для жизни характер, принято говорить о развитии СПИДа (синдрома приобретенного иммунодефицита).

Многие симптомы СПИДа присущи таким заболеваниям, как злокачественные опухоли, пневмония, диарея (понос) и др.

Главной причиной заболеваемости и смертности людей от СПИДа является не сам вирус, а другие инфекции и заболевания, которым организм не может сопротивляться в результате действия ВИЧ-инфекции.

В заключение отметим, что пока вакцины, предохраняющей от заражения ВИЧ-инфекцией, нет. Радикального метода лечения СПИДа также нет, СПИД пока неизлечим и неизбежно ведет к смерти.

Природа дала человеку разум, используя который он создает искусственную среду обитания для более комфортной жизни. Но этот же разум должен помочь человеку научиться жить безопасно в той реальной среде, которую он создал. Прежде чем что-то сделать, необходимо подумать, для чего это нужно и к чему может привести. Будем надеяться, что разум все-таки победит. В заключение скажем об ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией, предусмотренной УК РФ. Статья 122 Уголовного кодекса РФ гласит:

- «1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
- 2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до

пяти лет».