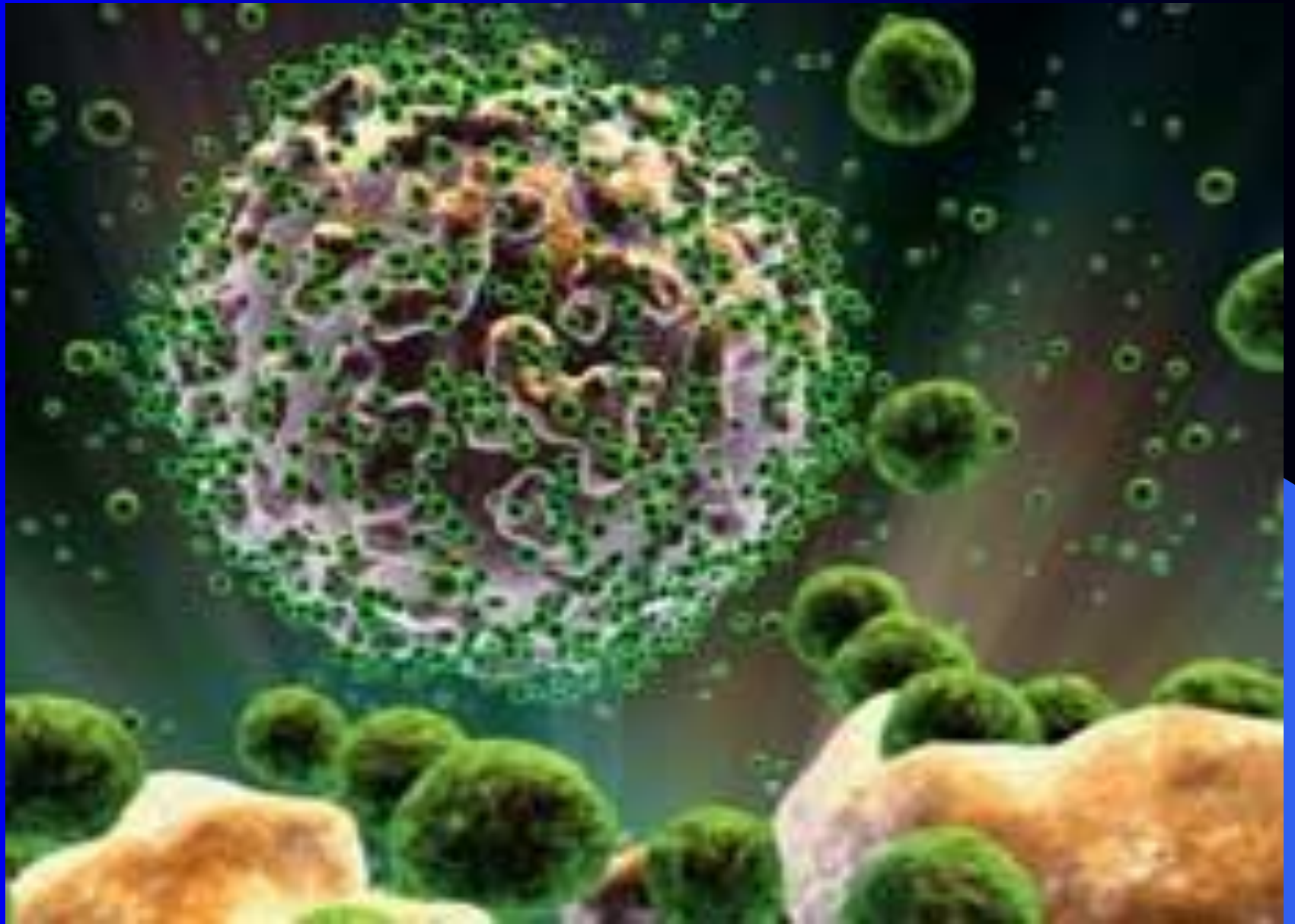




История
возникновения
ВИЧ/СПИД



Как все начиналось

- Точкой отсчета стало лето 1981 года. В Атланте (США, штат Джорджия) существует центр по контролю за заболеваниями, в который со всей Америки стекается информация об инфекционных болезнях. Сотрудники Центра анализируют ее и еженедельно издают информационный бюллетень «Заболеваемость и смертность». В 1981 году в одном из таких бюллетеней появилась небольшая статья, содержащая информацию, в которой сообщалось о регистрации на протяжении последних восьми месяцев в нескольких больницах Лос-Анжелеса пяти случаев пневмоцистной пневмонии,

- вызываемой широко распространенным, но относительно безобидным простейшим. Особенностью заболевания было то, что оно приобретало затяжное, хроническое, злокачественное течение и заканчивалось смертью больного. У всех больных был установлен резко выраженный иммунный дефицит. Во второй статье отмечалось, что у части больных наряду с пневмоцистозом выявлялся также очень редкий вид злокачественного образования – саркома Капоши. Ранее эта опухоль имела **три характерные черты:**

- развивалась у людей старше 60 лет
- локализовалась преимущественно на нижних конечностях
- имела длительное доброкачественное течение

В случаях, привлечших внимание сотрудников ЦКЗ США, саркома Капоши имела ряд особенностей:

- *она значительно помолодела – ее обнаружили у людей моложе 40 лет*
- *приобрела генерализованный характер*
- *у всех больных наблюдалась также глубокая иммунологическая недостаточность с избирательным поражением клеточного иммунитета*

Тщательный анализ этих случаев позволил трем американским исследователям прийти к заключению о развитии у больных нового, ранее неизвестного синдрома, который клинически проявляется неуклонно прогрессирующими случайными инфекциями и злокачественными опухолями, а иммунологически – глубоким поражением клеточного иммунитета.

- На основании анализа данных эпидемиологических исследований сотрудниками ЦКЗ США было высказано предположение об инфекционной природе заболевания. Но какой именно инфекционный агент вирусы, бактерии, гельминты является причиной этого заболевания, оставалось неизвестным.
- Гипотеза об инфекционной природе подтверждалась данными о сравнительно более частом развитии заболевания не только среди гомосексуалистов и наркоманов, но и среди лиц, подвергавшимся неоднократным переливаниям крови, а также среди больных гемофилией, использующих для лечения VII фактор свертывания крови.

- Эти факты привели исследователей к мысли о необходимости поиска нового вируса. Благодаря тому, что в мире во второй половине XX века был накоплен огромный научный потенциал в области микробиологии, генетики и молекулярной биологии, в рекордно короткие сроки (2 года) был выделен вирус – возбудитель СПИДа.
- Открытие вируса произошло в 1983 году практически одновременно в двух лабораториях. Первооткрывателями вируса стали Люк Монтанье (Франция) и Роберт Гало (США).
- Возбудитель болезни получил название ВИЧ и относится к семейству ретровирусов.

- В 1985 году неизвестный возбудитель был выделен в Парижском Институте имени Пастера. Он был очень похож на ВИЧ. Он таким же образом воздействует на иммунную систему, передается теми же путями, вызывает такую же клиническую картину заболевания, но развитие СПИДа происходит медленнее. Этот вирус был назван ВИЧ- 2 и он чаще встречается в западной части африканского континента.

Гипотезы происхождения вируса

1. «Американская» или «Пентагоновская» версия

В 1969 году Пентагоном была разработана программа по созданию бактериологического оружия, способного подавлять иммунную систему человека. В одном научно-исследовательском центре США методом генной инженерии получали новые виды вирусов, выделенных от африканских обезьян. Испытания новых вирусов проводили на уголовниках, приговоренных к пожизненному заключению, в обмен на освобождение их из-под стражи по окончании эксперимента. Их выход на свободу способствовал распространению инфекции. Однако следует отметить, что объективных или документальных доказательств такого происхождения вируса нет.

2. «Выход» вируса из закрытых племен африканского континента

Гипотеза гласит о том, что вирус, приспособившись к определенному кругу хозяев, циркулировал в изолированных от внешнего мира группах коренного населения Африки. Экономическое освоение этих территорий, расширения контактов и миграция населения, развитием экономики способствовали распространению инфекции на другие группы населения.

3. «Обезьянье происхождение»

Самая первая гипотеза происхождения ВИЧ связана с обезьянами. Ее высказал более 20-ти лет назад американский исследователь **Б. Корбетт**. По мнению этого ученого, ВИЧ впервые попал в кровь человека в 30-х годах прошлого века от шимпанзе - возможно, при укусе животного или в процессе разделывания человеком туши. В пользу этой версии есть серьезные аргументы. Один из них - в крови шимпанзе действительно был найден редкий вирус, способный при попадании в человеческий организм вызывать состояние, похожее на СПИД.

Возможно, что в результате мутаций вирус приобрел новые качества и, преодолев видовой барьер, стал опасен для человека.



Новая версия

- Сравнительно недавно появилась еще одна гипотеза, принадлежащая **английскому исследователю Э. Хупеору**: вирус появился в начале 50-х годов двадцатого века вследствие ошибки ученых, работавших над созданием вакцины от полиомиелита. *Ошибка заключалась в том, что для производства вакцины использовались клетки печени шимпанзе, предположительно содержавшие вирус, аналогичный ВИЧ.* Одним из наиболее сильных аргументов в пользу данной гипотезы является факт, что вакцину испытывали как раз в тех районах Африки, где на сегодняшний день зарегистрирован самый высокий уровень инфицированности вирусом иммунодефицита.



ЗАДУМАЙСЯ!!!!!!!

- Спасибо за внимание.