

МИФ:

ВИЧ и СПИД – одно и то же.

ФАКТ:

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека, который вызывает ВИЧ-инфекцию. Попадая в организм, ВИЧ ослабляет иммунную систему, которая защищает человека от различных инфекций. ВИЧ поражает определенные клетки иммунной системы. По снижению их количества судят о развитии заболевания. Поскольку ВИЧ относится к разряду «медленных» вирусов, он будет долго находиться в организме, практически ничем не проявляя себя. Узнать, есть ли ВИЧ в организме, можно только при помощи специального анализа крови (тестирования на ВИЧ).

СПИД – синдром приобретенного иммунного дефицита. При ослаблении иммунной системы человек становится уязвимым для многих болезней, особенно инфекционных (туберкулез, пневмония и др.). Такие инфекции называются оппортунистическими – они «умеют» пользоваться благоприятными обстоятельствами, так как возникают, когда иммунная система человека ослаблена и теряет способность противостоять возбудителям заболеваний. Если не лечиться, то ВИЧ-инфекция может привести к СПИДу и летальному исходу.

Таким образом, **ВИЧ – это вирус подавляющий иммунную систему, а СПИД – это комплекс заболеваний, возникающих у ВИЧ - положительного человека на фоне сниженного иммунитета.**

МИФ:

ВИЧ передается бытовым путем и по воздуху.

ФАКТ:

Есть всего несколько путей передачи ВИЧ-инфекции:

- незащищенный (без презерватива) проникающий половой контакт;
- совместное или повторное использование шприцев, игл и другого инъекционного оборудования;
- использование нестерильного инструментария для татуировок и пирсинга;
- использование чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток с остатками крови;
- передача вируса от ВИЧ - положительной матери ребенку – во время беременности, родов и при кормлении грудью.
-
-
-
-

Таким образом, **если не происходит контакта с кровью, спермой, вагинальным секретом и грудным молоком, возможность передачи ВИЧ-инфекции исключена.**

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ:

- при рукопожатии или объятиях;
- через пот или слезы;

- при кашле и чихании;
- при использовании общей посуды или постельного белья;
- при совместном использовании ванны и туалета;
- при совместных занятиях спортом;
- в общественном транспорте;
- через животных или при укусах насекомых;
- при поцелуе, через слюну.

Как родителям и детям говорить о ВИЧ?

Вопреки мифов о современных подростках, они прислушиваются к тому, что говорят им родители. Но могут ли родители подготовить своих детей к жизни в мире, где есть ВИЧ? Что им мешает, а что может помочь?

Почему разговоры о ВИЧ так важны?

Многие подростки начинают вести сексуальную жизнь очень рано. В США четверо из десяти подростков (37 %) совершают первый половой акт в девятом классе, семеро из десяти (66%) вступают в половые отношения к выпускному классу.

Ежегодно каждый четвертый подросток заражается инфекцией передаваемой половым путем (ИППП).

Эпидемия СПИДа давно стала эпидемией молодых. Одна четверть всех случаев ВИЧ-инфекций регистрируется среди людей моложе 22 лет, и половина людей с ВИЧ моложе 25 лет.

Несмотря на эту пугающую статистику, большинство родителей не знают или отрицают сексуальный опыт своих детей.

Готовы ли родители говорить с детьми?

К сожалению нет. Исследование среди детей подросткового возраста и их родителей в регионе с высоким уровнем распространения ВИЧ, показало, что родители переоценивают свою роль в просвещении детей по вопросам СПИДа. Дети помнили меньше четверти разговоров с родителями, в которых они упоминали ВИЧ. Лучше всего запоминаются разговоры наедине.

Большинство родителей считают, что они говорят с детьми о СПИДе, но обычно они говорят только о медицинских фактах, обходя стороной вопросы секса и сексуальности. Национальное исследование среди матерей детей в возрасте 11 лет и старше, показало, что они считают свою работу по просвещению детей «неудовлетворительной». Обычно они умалчивают о готовности к сексу (38%), профилактике ВИЧ (40%), сексуальной ориентации (47%), правильном использовании презервативов (73%).

Какова роль родителей?

Родители могут влиять на поступки детей. Уязвимые подростки из пяти городов принимали участие в глобальном исследовании. Они сообщили, что родители влияют на их поведение тремя способами: разговаривая с ними, подавая пример и непосредственно следя за их поведением.

Вопреки популярному стереотипу об «ужасной молодежи», дети действительно прислушиваются к родителям. Часто дети хотят поговорить с родителями о вопросах, связанных с ВИЧ, но не знают, как начать такой разговор. Дети могут бояться, что родители их

не одобряют, или что страхи родителей не позволят им быть откровенными, или что у родителей нет знаний по этому вопросу.

Ранние разговоры с детьми о названии частей тела, о том, как сказать «нет», о том как важно заботиться о здоровье - все это подготовит родителей и детей к разговору о профилактике ВИЧ и сексуальности.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИЧ - ИНФИЦИРОВАННЫХ В ГОСУДАРСТВАХ СНГ БАЛТИИ.

ДАННЫЕ НУЖНО УТОЧНЯТЬ

Государство	Число ВИЧ-инфицированных	Показатель на 100 тыс.населения.
Армения	304	9,6
Беларусь	6 263	63,6
Латвия	3 031	131,8
Литва	980	28,8
Эстония	4 224	324,9
Молдова	2 249	52,3
Россия	309 308	215,9
Украина	75 696	154,7
Казахстан	4 696	31,3
Кыргызстан	655	12,7

Узбекистан	5 612	21,5
------------	-------	------

Пути передачи ВИЧ -инфекции

Половой путь передачи. Вирус иммунодефицита передается при незащищенных (без использования презерватива) половых контактах с носителям вируса. Все виды половых контактов опасны, так как вирус легко проникает в организм человека. Наличие какого-либо гинекологического или венерического заболевания, воспалительных процессов, а также частая смена половых партнеров увеличивает опасность заражения вирусом иммунодефицита человека.

Парентеральный путь передачи (при попадании вируса в кровь).

Основным фактором передачи является контакт с кровью инфицированного человека. Он может произойти при:

§ совместном использовании загрязненных шприцев и игл лицами, употребляющими наркотики внутривенно;

§ употребление наркотика, зараженного вирусом;

§ при изготовлении или фасовке наркотиков;

§ пользовании общими предметами (посудой для приготовления наркотика, шприцем для деления дозы, фильтрами);

§ использовании нестерильного инструментария для нанесения татуировок или пирсинга; совместном использовании маникюрных или бритвенных принадлежностей;

§ существует вероятность заражения при переливании инфицированной крови и ее препаратов.

Вертикальный путь передачи (от матери ребенку). Передача вируса иммунодефицита человека может произойти от ВИЧ-инфицированной матери ребенку во время беременности, родов и кормления грудью. ВИЧ - инфицированной беременной женщине в ходе консультирования объясняются последствия сохранения беременности и возможность рождения инфицированного ребенка.

Право выбора остается за женщиной. Вероятность передачи ВИЧ -инфекции новорожденному составляет 30 -45 %.

Вирус иммунодефицита человека не передается

§ при дружеских объятиях и поцелуях;

§ при пользовании столовыми приборами, постельными

§ принадлежностями;

§ через рукопожатия;

§ через предметы производственной и домашней обстановки;

§ через предметы сантехоборудования, при пользовании бассейном, душем;

§ в общественном транспорте;

§ воздушно-капельным путем.

СПИД

Синдром - совокупность ряда признаков и симптомов, указывающих на наличие определенной болезни или состояния.

Приобретенного - заболевание приобретает в течении жизни.

Иммунного - недостаточная активность иммунной системы, ее расстройство, ослабление, угасание защитных, иммунных сил организма в противостоянии возбудителям болезней.

Дефицита - отсутствие ответной реакции со стороны иммунной системы на появление патогенных микроорганизмов.

Протекание болезни.

Первая стадия - острая инфекция. Протекает как «гриппоподобное заболевание» (повышение температуры, насморк, кашель, сыпь на коже). Спустя 2-3 недели острый период проходит. Следует отметить, что в 60-70% случаев острое начало может отсутствовать. Человек, не зная о наличии вируса, может заражать других.

Вторая стадия - асимптомная инфекция (АИ). Полное отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции. Носителей ВИЧ-инфекции можно выявить, только проводя специальные лабораторные исследования.

Третья стадия - персистирующая генерализованная лимфаденопатия (ПГЛ). Возникает через 3-5 лет после второй стадии. На фоне снижения защитных сил организма возникают различные симптомы болезни: увеличение лимфатических узлов, головные боли, расстройство кишечника, упадок сил. Лечение дает кратковременное улучшение, человек еще трудоспособен.

Четвертая стадия - пре-СПИД и собственно СПИД. По мере развития инфекционного процесса иммунная система полностью разрушается. Организм не в состоянии бороться не только с патогенными, но и с обычными микробами. Развиваются поражения слизистых оболочек, лимфоузлов, дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, органов зрения, нервной системы. Больной теряет в весе около 10%. Смертельный исход неизбежен.