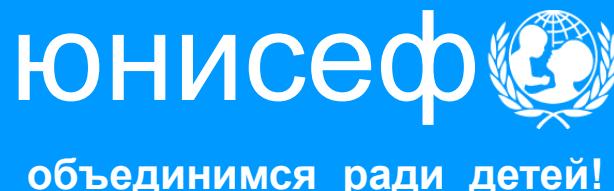


Семинар-тренинг

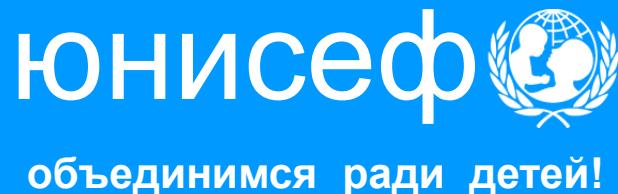
«Интеграция детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду»

Название организации,
проводящей семинар-
тренинг

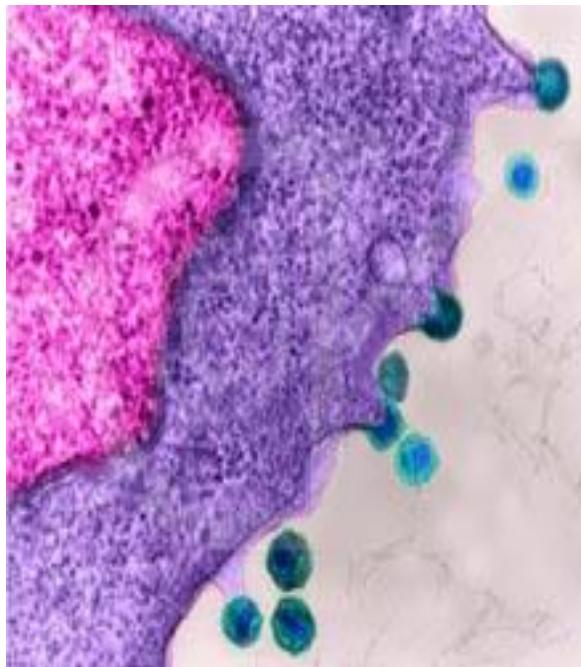


Современные представления о ВИЧ-инфекции

Презентация 5



В – вирус И – иммунодефицита Ч – человека



ВИЧ может поражать только клетки организма человека, имеющие на своей оболочке белковую молекулу **CD4**: это клетки иммунной системы (в основном клетки крови, которые называются Т-лимфоцитами, или CD4-лимфоцитами) и центральной нервной системы

ВИЧ относится к семейству ретровирусов – микроорганизмов, способных на основе своей РНК воспроизводить временную провирусную ДНК, что позволяет им внедряться в ДНК клетки человека и воспроизводить себе подобных

В – вирус

И – иммунодефицита

Ч – человека

ВИЧ – микроорганизм сферической формы, имеющий очень простое строение: три оболочки, молекула РНК (генетический материал вируса) и набор ферментов (обратная транскриптаза, протеаза и интеграза), необходимых вирусу для процесса собственного размножения

На поверхности наружной оболочки **ВИЧ** расположены специфические белковые молекулы, которые при слиянии с белковой молекулой клетки человека CD4 позволяют проникать РНК и ферментам вируса в клетку человека

ВИЧ внедряет свой генетический материал в Т(CD4)-лимфоциты, отвечающие за организацию иммунного ответа организма, и размножается внутри них, что приводит к гибели Т-лимфоцитов человека и снижению иммунитета в целом

Заболевание, которое вызывает ВИЧ, называется ВИЧ-инфекцией

С – синдром

П – приобретенного

И – иммуно-

Д – дефицита

В результате резкого уменьшения числа Т(CD4)-лимфоцитов иммунная система истощается, человек становится беззащитным перед различными инфекционными (например, пневмонией, туберкулезом, грибковыми и др.) и онкологическими заболеваниями

Состояние организма, вызванное разрушительным воздействием ВИЧ на иммунную систему, называется **синдромом приобретенного иммунодефицита.**

СПИД характерен, как правило, для поздних стадий ВИЧ-инфекции

ВИЧ очень нестоеек во внешней среде и передается только от человека человеку с определенными биологическими жидкостями человеческого организма.

Это:

- кровь;
- сперма;
- отделяемое женских половых органов;
- грудное молоко

Пути передачи ВИЧ

«Кровь в кровь»

при использовании нестерильных инструментов или инъекционных растворов, содержащих примесь инфицированной крови (чаще всего немедицинского назначения, например, при инъекционном употреблении наркотиков), при переливании инфицированной крови

Половой путь

при незащищенном половом контакте (без презерватива)

От матери ребенку

во время беременности, в родах и при грудном вскармливании

ВИЧ не передается:

- при рукопожатии или объятиях;**
- при поцелуе/через слону;**
- через пот или слезы;**
- при кашле и чиханье;**
- при использовании общей посуды;**
- через постельное белье;**
- при совместном пользовании ванной, туалетом, в бассейне;**
- через животных и укусы насекомых**

Жизнь с ВИЧ

ВИЧ-инфекция относится к так называемым медленным, хроническим заболеваниям, характеризующимся многолетним течением, прогрессирующим снижением иммунитета, приводящим, в конечном итоге, к смерти больного

То, что человек заразился вирусом, т.е. стал ВИЧ-инфицированным (ВИЧ-положительным), не означает, что у него сразу же разовьется СПИД

Несколько лет после инфицирования ВИЧ человек может не ощущать присутствия болезни, чувствовать себя вполне здоровым, вести прежний активный образ жизни, быть вполне трудоспособным и т.д.

Жизнь с ВИЧ

Момент инфицирования

Конец жизни



Период «окна» – от трех недель до 3–6 месяцев и более: невозможна диагностика ВИЧ-инфекции из-за отсутствия антител, но человек является источником инфекции с момента инфицирования и до конца жизни

Носительство вируса – 7–15 лет (без лечения): человек не выглядит и не чувствует себя больным, сохраняет трудоспособность и другие социальные возможности. Необходимо диспансерное наблюдение для принятия решения о своевременном назначении лечения

СПИД – 3–5 лет (без лечения): постепенно утрачивается трудоспособность, человек выглядит и чувствует себя больным, требуется лечение

Терминальная стадия – 3–6 месяцев: тяжелое умирание, требуется посторонний уход

Перспективы

**Своевременно назначенная
антиретровирусная терапия, приверженность
пациента к диспансерному наблюдению и
лечению, здоровый образ жизни способны
значительно **удлинить жизнь с ВИЧ** при
сохранении ее качества
(«оптимизация жизни с ВИЧ»)**

Профилактика передачи ВИЧ

**В настоящее время вакцины от ВИЧ-инфекции
не существует**

**Единственным действенным
профилактическим средством является
основанное на достоверной информации
**изменение поведения людей на менее
рискованное****

Профилактика передачи ВИЧ

ВИЧ-инфекция – это типичная «поведенческая болезнь»

Модель поведения взрослого человека или подростка, его осознанный выбор (употреблять наркотики или нет, пользоваться только стерильным инструментарием или нет, практиковать безопасный секс или нет, использовать презерватив или нет) и определяет степень его защищенности от ВИЧ

Профилактика передачи ВИЧ

Риск инфицирования ВИЧ можно значительно снизить, если:

- не употреблять инъекционные наркотики;**
- пользоваться всегда только одноразовыми стерильными медицинскими инструментами;**
- соблюдать верность своему сексуальному партнеру;**
- избегать множественных и беспорядочных половых связей;**
- избегать половых связей с людьми, практикующими рискованное поведение (например, употребляющими наркотики, занимающимися коммерческим сексом и т.д.);**
- в любых ситуациях практиковать только защищенный секс (с использованием презерватива). В данном случае презерватив необходимо рассматривать как необходимое и привычное средство гигиены половых отношений**

Профилактика передачи ВИЧ

Только соблюдение всего комплекса правил безопасного поведения, ответственное отношение к своему здоровью и к своей жизни **каждого** человека могут значительно снизить риск инфицирования ВИЧ и сдержать распространение эпидемии ВИЧ-инфекции

Спасибо за внимание !

