

**Виховна година до Всесвітнього Дня боротьби зі
СНІДом на тему:**

« Медична розмова про СНІД»



заступник декана медико-
стоматологічного факультету
ІМФН ПрАТ«ВНЗ «МАУП»
Наталія Твердохліб

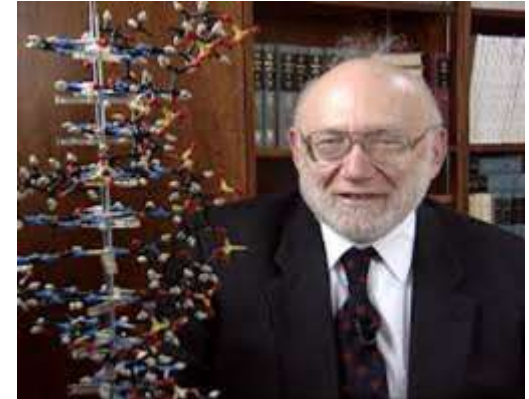


Понад 11 мільйонів юнаків та дівчат у всьому світі є ВІЛ – інфікованими.

Половина нових випадків ВІЛ - інфікування припадає на дітей віком 18 років. Більшість із них інфікується через ін'єкційне споживання наркотиків або сексуальні контакти з ВІЛ – інфікованими. Попередити поширення ВІЛ/СНІД серед молоді - один із найважливіших пріоритетів уряду України, що знайшло своє підтвердження в Національній програмі профілактики ВІЛ – інфекції, допомоги та лікування ВІЛ – інфікованих і хворих на СНІД.

Джошуа Ледерберг -

американський генетик та біохімік, Нобелівський лауреат у галузі медицини. Відкрив механізм генетичної рекомбінації у бактерій та відокремив вірус СНІДу у крові людини.



В – ВІРУС – збудник захворювання.

І – ІМУНОДЕФЕЦІТУ – відсутність захисної реакції на організм на мікроорганізми, що спричиняють хворобу.

Л – ЛЮДИНА

С – СИНДРОМ – симптоми, що вказують на хворобу.

Н – НАБУТОГО – протягом життя набувається.

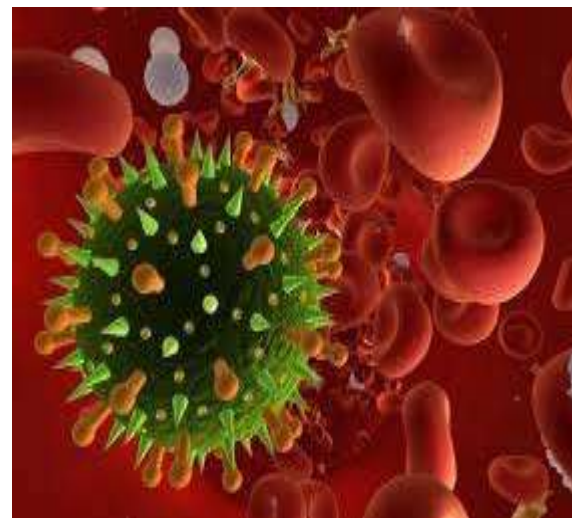
І – ІМУННОГО – має відношення до імунної системи, функція якої полягає в розпізнаванні генетично чужорідних антигенів та специфічному реагуванні на них.

Д – ДЕФІЦИТ – відсутність в розпізнаванні генетично чужорідних антигенів імунної системи.

Аналізуючи статистичні дані, можна сказати, що не всі оцінюють ВІЛ/СНІД як індивідуальну (особисту) реальну загрозу. Але треба пам'ятати: ніхто у світі не навчився лікувати СНІД. Отже, є сенс задуматися над своїм способом життя, і можливо, корегувати його.

Що таке ВІЛ – інфекція ?

Збудник **ВІЛ-інфекції** відноситься до групи повільних (ленті-) вірусів і входить до підгрупи ретровірусів. Генетична програма вірусу закодована в його РНК. Щоб клітина зрозуміла команду вірусу, в його складі є спеціальний фермент - **зворотна транскриптаза**, за допомогою якої інформація з вірусної РНК переходить на клітинну ДНК і керує нею. Наслідком дії цього механізму є побудова компонентів вірусу, які накопичуються переважно в клітинах крові, нервової системи та інших. Кількість вірусу в крові має спеціальний термін - **вірусне навантаження**, воно визначає стан хвороби. З ростом рівня вірусного навантаження не спрацьовує контроль з боку імунної системи, що призводить до розвитку симптомів хвороби.





Яка між ними різниця?

- **ВІЛ** – це вірус імунодефіциту людини, він вражає різні клітини у тілі людини, в першу чергу – імунну систему. У період, коли ВІЛ ще не перетворився на СНІД, людина може не відчувати проблем зі здоров'ям, добре себе почувати і навіть не підозрювати, що заразилася та вже є вірусоносієм.
- **СНІД** – синдром набутого імунодефіциту, а саме кінцева стадія ВІЛ-інфекції. Від зараження на ВІЛ до розвитку СНІДу може пройти не один рік і навіть роки, все залежить від способу життя зараженого, його харчування, навколишньої середовища, його стану здоров'я та інших факторів.

СТАДІЇ РОЗВИТКУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ:

1.Інкубаційна стадія (інкубаційний період ВІЛ-інфекції) – так званий період від самого початку зараження до прояву в організмі людини реакції у вигляді будь-якої клініки ”гострої інфекції” або виділення антитіл.

Як правило, тривалість даної стадії триває від 3-х тижнів до 3х місяців, рідко бувають виключення – до року. **Інкубаційна стадія** несе в собі активне розмноження ВІЛ в організмі, але при цьому він клінічно себе ніяк не проявляє ті антитіла до ВІЛ не виявляються. Тобто на цій стадії підтвердити підозри на ВІЛ традиційними засобами неможна.

2. Стадія первинних проявів – первинна реакція організму на проникнення ВІЛ у виді проявів клінічного характеру та/або вироблення антитіл.

3. Субклінічна стадія – її характеризує повільне нарощування імунодефіциту, це пов’язано з тим, що компенсується імунна відповідь за рахунок надлишкового відтворення та модифікації CD4 клітин. Збільшені лімфовузли є єдиним клінічним симптомом на цій стадії. В середньому ця стадія тримає від 5 до 8 років, але може як менше, так і на багато більше.

СТАДІЇ РОЗВИТКУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ:

4. Стадія вторинних захворювань – вона настає в наслідок виснаження виду CD4 клітин через тривалий синтез ВІЛ по організму. В наслідок даного процесу, на фоні міцного імунодефіциту починають розвиватися інфекційні та/або онкологічні вторинні захворювання. Їх існування – клінічне підтвердження вторинної стадії.

5. Термінальна стадія – на цьому етапі відбуваються необоротні процеси протягом вторинних захворювань, хворий гине на протязі декількох місяців.

СНІД є останньою стадією ВІЛ-інфекції, його симптоми тяжкі та більш помітні: туберкульоз, повторювані пневмонії, цитомегаловірусна інфекція, герписи та інші інфекції, що мають назву – **опортуністичні**. У більшості випадків всі ці захворювання ведуть до дуже тяжких наслідків.

ШЛЯХИ ІНФІКУВАННЯ:

Шляхи передачі

ПРИРОДНІ:

▪ статевий

гомосексуальні контакти

(частіше заражається пасивний партнер, т. я. хромофінні клітини прямої кишки мають рецептори CD4+, висока травматизація)

гетеросексуальні контакти

(частіше заражаються жінки від чоловіків, т.я. клітини шийки матки мають рецепторы CD4+).

▪ вертикальний

(від інфікованої матері до дитини в період вагітності, пологів або під час грудного вигодовування)

ШТУЧНІ (АРТИФІЦІАЛЬНІ):

- парентеральний – при проникненні вірусу в кров під час різноманітних маніпуляцій, пов'язаних з порушенням цілісності слизових оболонок і шкірних покривів.

МЕДИЧНІ

- переливання крові та компонентів крові;
- трансплантація органів;
- оперативні втручання, ендоскопічні маніпуляції.

НЕМЕДИЧНІ

- ін'єкційна наркоманія

Що означає Червона стрічка?



Цей символ антиСНІДівського руху створив художник Франк Мур у квітні 1991 року (він помер від СНІДу через 3 роки).

Важливо збагнути, що епідемію можна здолати лише об'єднаними зусиллями міжнародної спільноти, урядів усіх країн світу, державних установ, бізнесу, громадських організацій, кожної місцевої громади, родини і кожної людини незалежно від її ВІЛ-статусу



ВІЛ не передається:

- при рукостисканні чи обіймах
- при поцілунку/через слюну
- через піт або слюзи
- при кашлі або чханні
- при користуванні спільним посудом
- через постільну білизну
- при спільному користуванні ванною, туалетом, чи басейном
- через тварин і укуси комах



ПИТАННЯ -ВІДПОВІДЬ:

❑ *Де можна анонімно здати аналізи?*

У кожному обласному центрі та в більшості великих міст України вже багато років працюють кабінети довіри, де вам зобов'язані безкоштовно й анонімно зробити аналіз на антитіла до ВІЛ (Закон України «Про запобігання захворюванню на синдром набутого імунodefіциту (СНІД) та соціальний захист населення», зі змінами, внесеними згідно із Законом № 2776-111 (2776-14) від 15.11.01, розд. 9, ст. 7, § 5, ст. 8, § 1). Кабінети довіри працюють при Центрах профілактики СНІДу.

❑ *Чи існує в Україні відповідальність за розголошення таємниці діагнозу?*

В Україні діє спеціальний закон, пов'язаний із ВІЛ/СНІДом. Він передбачає карну відповідальність медичних працівників за розголошення таємниці діагнозу.

❑ *Як часто людям потрібно перевірятися, щоб дізнатися, чи прогресує хвороба?*

Відвідувати лікаря слід 1 раз на три місяці. Також потрібен контроль стану імунної системи й активності вірусу. На жаль, зараз в Україні не в кожному Центрі профілактики СНІДу можливе таке обстеження.

ПИТАННЯ -ВІДПОВІДЬ:

❑ *Який зараз стан розробки медичних препаратів?*

Противірусні препарати випускають зарубіжні фармацевтичні фірми. Україна не має власного виробництва. Ціна їх висока, тому деякі країни випускають так звані генерики, тобто ліки-аналоги фірмових розробок. Вони значно дешевші, і при відповідному контролі якості їх цілком можна використовувати для лікування ВІЛ-інфекції.

❑ *Як і коли можна визначити інфекцію?*

У відповідь на проникнення вірусу, в організмі людини через 1 - 3 місяці утворюються антитіла. Їх поява є свідченням ВІЛ-інфекції, а виявляються антитіла за допомогою дослідження крові. Обстеження на СНІД проводяться в кабінетах довіри, де за бажанням це можна зробити анонімно.

Зразки донорської крові досліджуються комплексно на ВІЛ, віруси гепатитів В і С, сифіліс в діагностичних лабораторіях станцій переливання крові. Якщо в порції крові виявлено хоча б один з цих збудників, вона знищується.

Вагітні жінки дворазово обстежуються на ВІЛ за добровільною згодою в жіночих консультаціях при взятті на облік та оформленні на пологи.

В лабораторіях діагностики СНІДу обласних (міських) центрів профілактики СНІДу та санепідстанцій обстежують контингенти людей, що відносяться до груп ризику: це особи, що вживають наркотики ін'єкційним шляхом, ведуть безладні статеві стосунки або мають статеві контакти з ВІЛ-інфікованими чи хворими на СНІД.