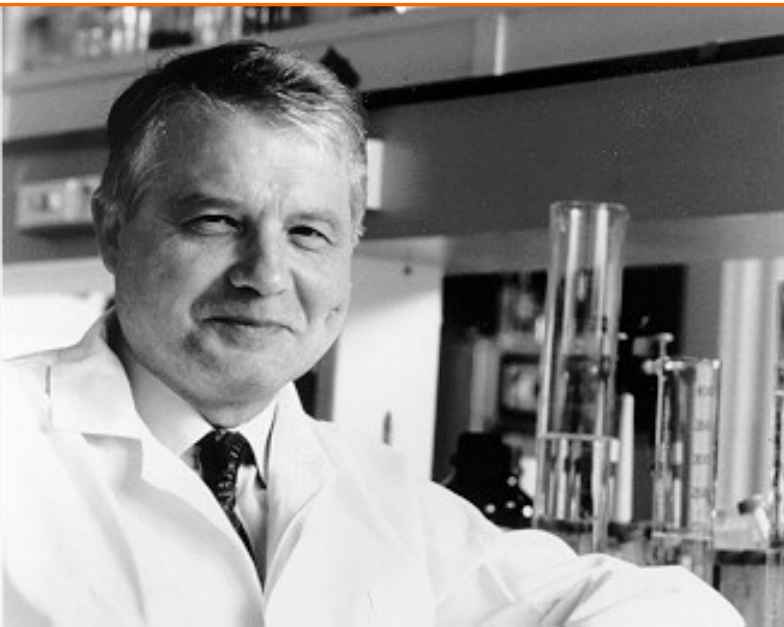




# «профилактика ВИЧ-инфекции»

Что должен знать о ВИЧ/СПИДе каждый?

## Люк Монтанье



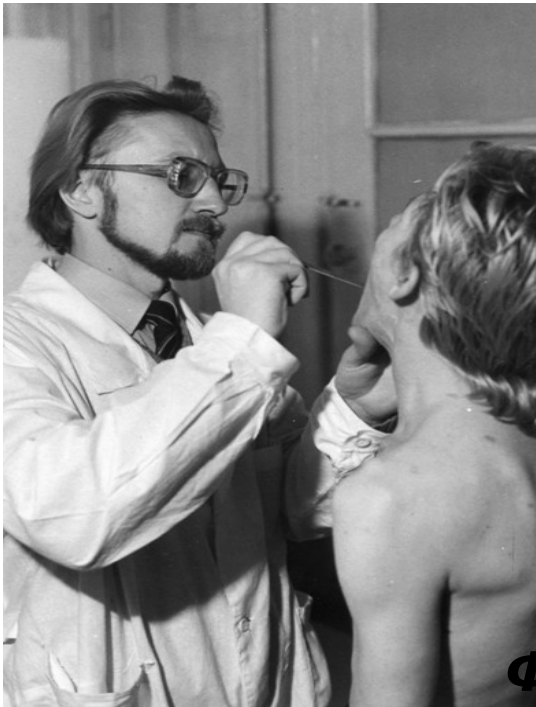
## Роберт Галло



**Вирус иммунодефицита человека независимо друг от друга открыли в 1983 году в Институте Пастера во Франции под руководством Люка Монтанье, и в Национальном институте рака в США под руководством Роберта Галло.**

# ВИЧ инфекция в России

- 1985 - выявлен первый больной ВИЧ-инфекцией иностранец.



**1987 - первый больной ВИЧ-инфекцией гражданин СССР. Эпидрасследование этого случая выявило 23 инфицированных ВИЧ россиян.**

*Фотоархив Академика В.В.Покровского*

# ВИЧ-инфекция в России

1988-1989 -  
внутрибольничные вспышки  
ВИЧ-инфекции в детских  
стационарах Элисты, Ростова  
на Дону, Волгограда. При  
проведении медицинских  
манипуляций было заражено  
более 250 детей.



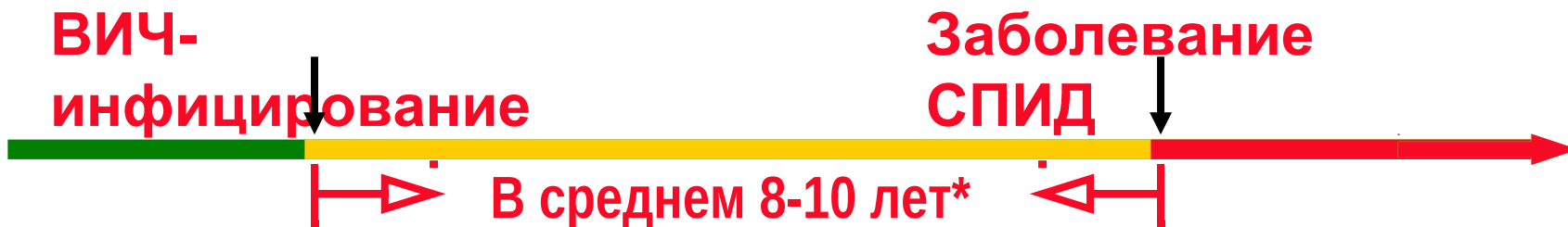
# Определения

## ВИЧ:

**В**ирус  
**И**ммунодефицита  
**Ч**еловека

## СПИД:

**С**индром  
**П**риобретенного  
**И**ммуно-  
**Д**ефицита



\*при отсутствии специального лечения

При прогрессировании болезни происходит эволюция ВИЧ от менее вирулентного к более вирулентному варианту.

ВИЧ нестойк во внешней среде:

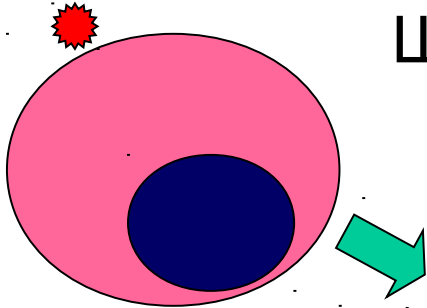
- инактивируется при 56 градусах – через 30 мин.
- погибает при кипячении через 1-3 мин.,
- Быстро погибает под воздействием дезинфицирующих веществ, обычно используемых в ЛПУ.

ВИЧ может сохраняться в высушенном состоянии в каплях крови и спермы. Но, как правило, количество вируса в высушенной крови недостаточно для заражения.

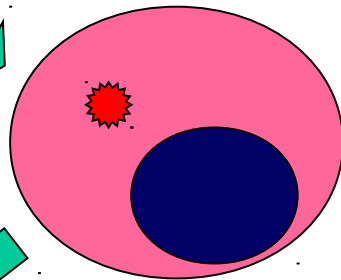
ВИЧ хорошо сохраняется при минусовых температурах.

# Жизнь вируса

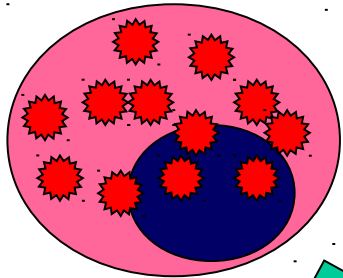
Шаг 1. Вирус находит нужную клетку и проникает в нее



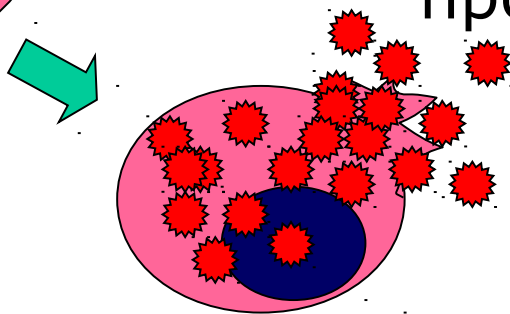
Шаг 2. Вирус проникает в клетку и внедряет в нее свою генетическую



информацию  
Шаг 3. Клетка забывает о нормальной жизни и становится фабрикой по производству вирусов



Шаг 4. Вирусы вырываются на свободу убивая клетку



# Основные стадии ВИЧ-инфекции

- 1. Стадия инкубации или серонегативный период, период «окна»** (продолжительность - от 2-х недель до 6 мес.). *Особенностью этой стадии является то, что человек сразу после инфицирования способен заражать других людей, но при этом результат анализа на ВИЧ будет отрицательный.*
- 2. Острая ВИЧ-инфекция** ( бывает бессимптомная сероконверсия, продолжительность - от 1-3 недели). *Протекает как гриппоподобное состояние и диагностируется как ОРВИ. ВИЧ-инфицированные люди часто её не отмечают.*
- 3. Бессимптомная стадия или латентная** (продолжительность - от 0 до 6-9 лет)  
*У ВИЧ-инфицированного человека нет никаких проявлений и он может не знать о наличии у него ВИЧ-инфекции (если не проходил обследование на ВИЧ) и не умышленно распространять ВИЧ-инфекцию.*
- 4. Стадия вторичных заболеваний** (продолжительность - до 3-5 лет). *Это заболевания, которые возникают в результате разрушения вирусом (ВИЧ) иммунной системы человека и его способности сопротивляться инфекциям и заболеваниям (туберкулезу, пневмонии, менингиту, грибковым заболеваниям, некоторым видам рака и др.).*
- 5. Стадия СПИДа** (продолжительность - до 1,5 лет). *Последняя стадия болезни, пациент в крайней стадии истощения, лежащий тяжёлый больной. Без*



# Как передается ВИЧ?

- **ВИЧ** размножается только в крови человека, используя определенный вид клеток.
- Необходимое условие заражения – попадание вируса в кровь через инъекции или через повреждения на коже и слизистых оболочках.
- Вирус погибает во внешней среде, поэтому передача возможна только через биологические жидкости человека, содержащие достаточно высокое для заражения количество вируса.

# Как передается ВИЧ?

## **1. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ СПОСОБ (кровь в кровь)**

- инъекции одним шприцем и/или иглой
  - переливание инфицированной крови (сейчас крайне редко)
    - попадание крови зараженного человека через повреждения на коже или слизистых оболочках

## **2. ПОЛОВОЙ (при незащищенных половых контактах)**

- при всех видах половых контактов

## **3. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ (ребенку от матери во время родов)**

- беременности
  - родов
    - кормления грудью

# Биологические жидкости

Содержание ВИЧ в количестве, достаточно  
высоком для заражения:

**кровь**

**сперма**

**вагинальный секрет**

**грудное молоко**

# Биологические жидкости

## **С низким содержанием ВИЧ\***

(случаи заражения не зафиксированы):

**слезы**

**слюна**

**пот**

**моча**

**рвотные массы**

\*Если в них нет видимых примесей крови

# Как можно заразиться ВИЧ?

## **Кровь в кровь**

- инъекции одним шприцем и/или иглой
  - переливание инфицированной крови (сейчас крайне редко)
    - попадание крови зараженного человека через повреждения на коже или слизистых оболочках

## **При незащищенных половых контактах**

- при всех видах половых контактов

## **Ребенку от матери во время**

- беременности
  - родов
    - кормления грудью

# Как невозможно заразиться?

**ВИЧ не передается:**

через рукопожатие и другие прикосновения



при пользовании бытовыми предметами  
(посудой, полотенцами, ванной)



# Как невозможно заразиться?

**ВИЧ не передается:**

при пользовании рабочими предметами

(телефон, компьютер)



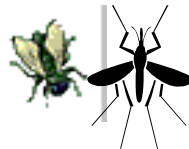
через кашель или чихание



в бане и бассейне



через укусы насекомых



# Как снизить риск инфицирования ВИЧ?

## **Кровь в кровь:**

- использование индивидуальных стерильных игл и шприцев для инъекций
  - стерилизация оборудования для инъекций, пирсинга, татуировок
  - отказ от употребления наркотиков

## **Половые контакты:**

- воздержание
  - постоянный ВИЧ-партнер, сохранение верности
  - использование презервативов

## **От матери к ребенку:**

- профилактическое антиретровирусное лечение матери
  - кесарево сечение
  - искусственное вскармливание ребенка



# Уменьшение риска заражения

- **ЧТОБЫ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ СВЕСТИ ДО МИНИМУМА НЕОБХОДИМО ВСЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ РАССМАТРИВАТЬ КАК ВОЗМОЖНО ВИЧ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ!!!**

# Необходимо помнить

***Не в каждой ситуации риска  
происходит заражение,***

***но даже единственная***

***может привести к ВИЧ-  
инфицированию!***

# Аварийная ситуация

Попадание биологической жидкости ВИЧ-положительного человека, содержащей вирус в количестве, достаточном для инфицирования, в кровь здорового человека.

- **Н** – наличие вируса
- **К** – концентрация достаточна
- **П** – путь: непосредственно в кровь, на повреждения кожи, на слизистые оболочки

# АВАРИЯ 1

(низкая и средняя степень риска)

## **Загрязнение кожных покровов**

Риск заражения ВИЧ при попадании на незащищенные кожные покровы невелик и зависит от объема жидкости, количества вируса (ВН) в крови инфицированного, длительности контакта и наличия повреждений на коже (риск инфицирования ВИЧ при неповрежденной коже практически отсутствует – 0,005 %).

**При попадании зараженного биоматериала на кожу, тщательно протереть тампоном, смоченным кожным антисептиком (70% раствором спирта), обмыть водой с мылом и повторно обработать 70% раствором спирта.**

**Назначение АРВТ требуется только при длительном контакте и высокой вирусной нагрузке.**

# Алгоритм действий в аварийной ситуации

Обезвредить место повреждения.

По возможности определить ВИЧ-статус человека, при участии которого произошла авария.

Оформить все необходимые документы (запись в журнале, акт об аварийной ситуации).

Встать на учет и начать диспансерное наблюдение в центре СПИДа:

- обязательное консультирование пострадавшего,
- обследование в течении 12 мес. (первый тест – сразу после аварии, затем – через 3, 6 и 12 месяцев после аварии).
- назначение АРВТ не позднее 72 часов после аварии.

# Необходимо помнить

**Единственный способ выяснить,  
присутствует ли ВИЧ в организме –  
специальный анализ крови  
на ВИЧ.**





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**