## СПИД

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) - медленно прогрессирующее инфекционное заболевание, характеризующееся нарушениями функций иммунной системы и суммой различных клинических признаков. ВИЧ относится к группе медленный инфекций. ДНК вируса СПИДА может находиться в геноме человека как минимум три года. ВИЧ длительное время сохраняет свою жизнедеятельность и в плазме крови, лишенной клеточных элементов. Вероятно, именно с этим связана необычайная "продуктивность" пути передачи инфекции через шприц. Для вируса СПИДА характерна высокая степень изменчивости - в один миллион раз больше, чем у вируса гриппа.

Вирусы СПИДА при кипячении погибают через 1 мин, стойки к солнечным лучам и замораживанию. Передача вируса СПИДа осуществляется при половом контакте, при переливании инфицированной крови и через инфицированные кровью инструменты, предметы, от матери к плоду. Наиболее опасны в распространении вируса СПИДа лица обоих полов, особенно входящие в группу риска, а также гомосексуалисты. ВИЧ не передается через укусы насекомых, при бытовом контакте, через слюну. ЗППП(сифилис, гонорея, хламидиоз, герпес, микоплазмоз) играют особую роль при ВИЧ-инфекции. В последнее время возрос интерес к цитомегаловирусу в связи с её большой частотой у больных СПИДом.

## Пути передачи СПИДа

Особая роль в распространении СПИДа принадлежит группам повышенного риска заражения: гомосексуалисты, бисексуалисты, проститутки, наркоманы, больные венерическими заболеваниями.

## ОСНОВНЫЕ ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ:

 половой(вагинальное или анальное сношение с зараженным парнером)

 парантеральный(переливание инфицированной ВИЧ крови;

 внутривенное введение лекарственных средств или наркотиков нестерильными шприцами при повторном их использовании).

Наличие хронических заболеваний и недолеченных инфекций, в том числе, передаваемых половым путем (сифилис, гонорея, хламидиоз), способных существенно снижать защитные силы организма, что ведет к более возможному инфицированию вирусом.

Симптомы СПИДа

Ранние симптомы ВИЧ:

 лихорадка невыясненной этиологии более 1 мес;

 общая слабость;

 головная боль;

 повышенная утомляемость;

 длительная диарея(более 1-2 месяцев);

 необъяснимая потеря массы тела на 10% и более;

 пневмония, устойчивая к стандартной терапии;

 затяжное, повторяющееся или не поддающееся обычному лечению воспаление легких;

 бронхиальный и легочный кандидоз;

 постоянный кашель более 1 мес;

 увеличение лимфоузлов 2-х и более групп свыше 1 мес;

 слабоумие у ранее здоровых людей;

 лимфома головного мозга;

 другие, более тяжелые болезни.

Также к наиболее частым признакам СПИДа относится увеличение лимфатических узлов. Чаще увеличиваются заднешейные, надключичные, локтевые, подмышечные и паховые лимфатические узлы.

Особая роль в распространении СПИДа принадлежит группам повышенного риска заражения: гомосексуалисты, бисексуалисты, проститутки, наркоманы, больные венерическими заболеваниями (сифилис, гонорея, хламидиоз).

## Лечение СПИДа

В настоящее время интенсивно разрабатывается проблема специфического лечения СПИДа. Весь комплекс лечебных мероприятий не обеспечивает выздоровления, удаётся только ослабить выраженность клинических проявлений, продлить жизнь.

Современные лекарственные средства и мероприятия, применяемые при СПИДе, можно подразделить на:

 этиотропные;

 патогенетические;

 симптоматические.

Однако, несмотря на достаточно большое количество применяемых препаратов и способов лечения СПИДа, результаты терапии в настоящее не могут привести к полному выздоровлению. Применение антиретровирусной терапии превратило ВИЧ из смертельной инфекции в длительное хроническое заболевание. Проблема СПИДа требует своего дальнейшего изучения.

Особая роль в распространении СПИДа принадлежит группам повышенного риска заражения: гомосексуалисты, бисексуалисты, проститутки, наркоманы, больные венерическими заболеваниями.

## Анализы на СПИД

Лабораторные методы диагностики ВИЧ:

 выделение вируса;

 выявление антител к ВИЧ;

 обнаружение антигенов ВИЧ.

Для выявления антител к ВИЧ применяется несколько методов:

 иммуноферментный анализ;

 иммуноблотинг;

 иммунофлюоресценция;

 радиоиммунопреципитация;

 агглюцинация.

Профилактика СПИДа

Профилактика СПИДа включает в себя:

 пропаганду средств предупреждения заражения ВИЧ;

 изменение образа жизни людей;

 сведение к минимуму факторов риска среди лиц, относящихся к группам повышенной опасности инфицирования;

 изучение социальных условий, способствующих распространению заболевания.

При частой смене половых партнеров необходима регулярная диагностика венерических заболеваний и инфекций, передающихся половым путем (сифилис, гонорея, хламидиоз), то есть регулярно сдавать анализы.

Симптомами некоторых венерических заболеваний (сифилис, генитальный герпес) являются язвы на половых органах, что существенно влияет на иммунную систему и способствует более вероятной возможности заражения СПИДом.