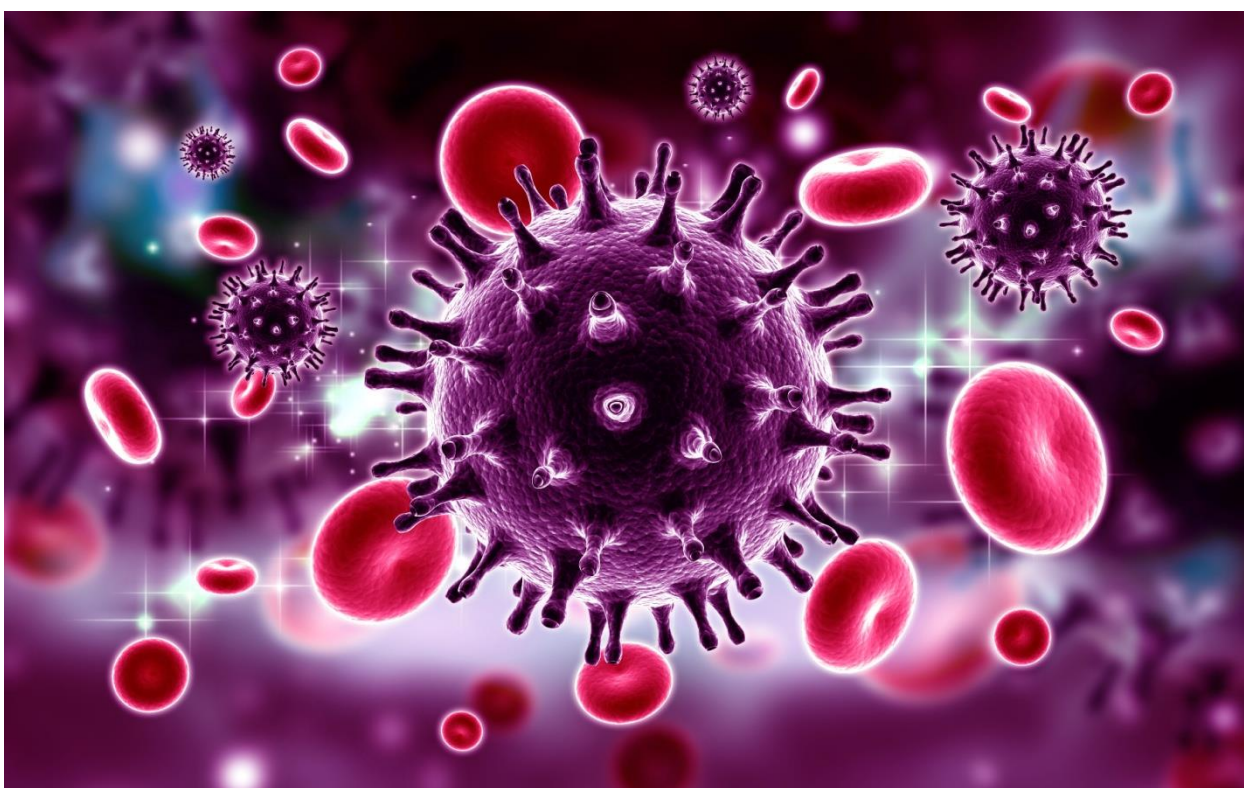


# ВИЧ: причины появления, симптомы, диагностика и способы лечения.

## **Определение**

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – инфекционное хроническое заболевание, передающееся контактным путем, медленно прогрессирующее и характеризующееся поражением иммунной системы с развитием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа).

СПИД – это финальная стадия ВИЧ-инфекции, когда из-за ослабленной иммунной системы человек становится беззащитным перед любыми инфекциями и некоторыми видами рака.



## **Причины появления ВИЧ**

Источником инфекции является человек, инфицированный ВИЧ, на любых стадиях заболевания. Вирус передается через кровь, сперму, секрет влагалища, грудное молоко.

Половой путь (незащищенный секс с инфицированным партнером) – доминирующий фактор распространения ВИЧ-инфекции.

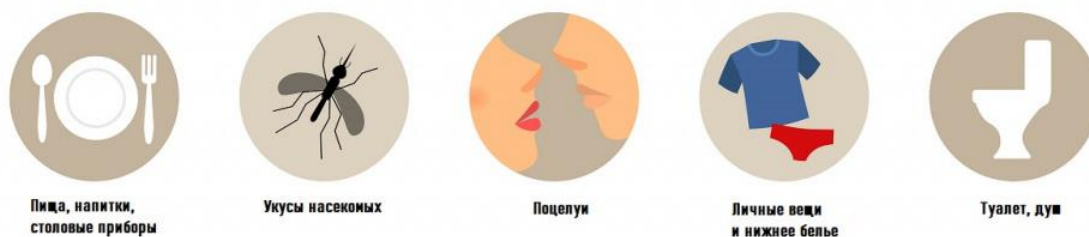
Передача ВИЧ от матери ребенку может произойти на любом сроке беременности (через плаценту), во время родов (при прохождении через родовые пути) и грудного вскармливания (при наличии язвочек, трещин на сосках матери и во рту ребенка). Высокий риск инфицирования существует

при внутривенном введении наркотических веществ нестерильными шприцами, при переливании ВИЧ-инфицированной крови и ее препаратов, использовании медицинского и немедицинского инструментария, загрязненного биологическими жидкостями человека, инфицированного ВИЧ. Кроме того, опасность могут представлять органы и ткани доноров, используемые для трансплантации.

## Как передается ВИЧ



## Как не передается ВИЧ



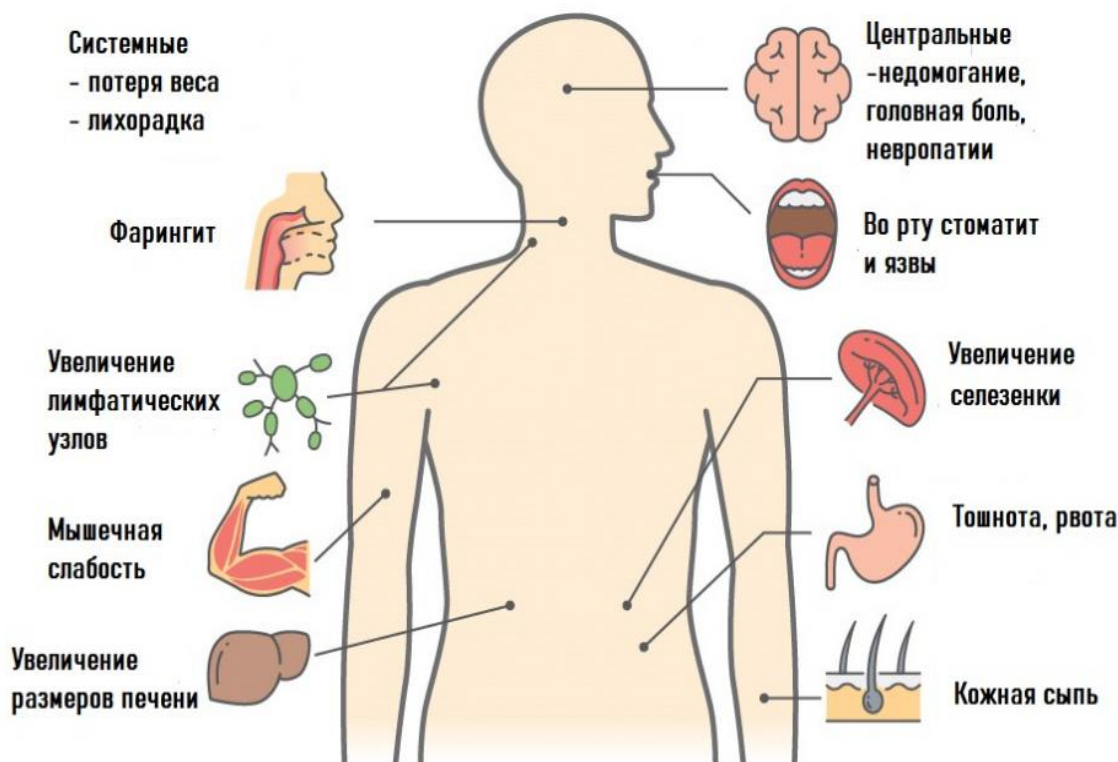
## Симптомы ВИЧ/СПИД

После инкубационного периода продолжительностью от нескольких дней до нескольких недель у большинства зараженных возникает острое заболевание с гриппоподобными симптомами (повышение температуры тела, ломота, общая слабость, отсутствие аппетита, головная боль, боль в горле, увеличение лимфатических узлов, кожные высыпания). Эта фаза продолжается, как правило, 7-10 дней. Из-за неспецифичности проявлений диагноз «ВИЧ» устанавливается редко. Редко на этой стадии заболевания фиксируются оппортунистические инфекции, отмечается кашель с мокротой, боль в грудной клетке (при развитии пневмонии), болезненные пузырьковые высыпания на коже (при опоясывающем герпесе). Как правило самочувствие быстро нормализуется без специфического лечения ВИЧ.

После этой стадии устанавливается временное равновесие между инфекционным процессом и сдерживающим его развитие противовирусным иммунитетом.

**В течение длительного времени (8-10 лет и более) инфекция протекает бессимптомно или с персистирующей генерализованной лимфаденопатией - сохраняющимся не менее 3 месяцев увеличением минимум двух групп лимфоузлов.**

### Основные симптомы острой ВИЧ-инфекции



В дальнейшем продолжается активное размножение вируса и разрушение Т-лимфоцитов, развивается стадия вторичных изменений, для которой характерно прогрессирующее снижение веса, общая слабость, стойкое повышение температуры, озноб, выраженная потливость. Клинические проявления оппортунистических заболеваний обуславливают клиническую картину этой стадии: пациентов беспокоят кашель и одышка, тошнота, рвота, боли в животе, тяжелая диарея, кожные высыпания, сильные головные боли, снижение памяти и внимания и др.

### Диагностика ВИЧ

Лабораторные исследования:

1. Скрининг на ВИЧ
2. Обследование, подтверждающее факт инфицирования ВИЧ (при положительных или сомнительных результатах скрининга).

3. Измерение и контроль количества вируса в крови человека – определение вирусной нагрузки у лиц с установленным диагнозом «ВИЧ».
4. Определение иммунного статуса у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

**Скрининг (обследование здоровых людей) на ВИЧ должен быть проведен любому человеку, который считает, что может быть заражен, а также перед любой госпитализацией и операцией, всем беременным женщинами и их половым партнерам.**



Обследование целесообразно проходить людям с высоким риском заражения ВИЧ, например, при наличии заболеваний, имеющих одинаковый с ВИЧ-инфекцией механизм передачи (вирусные гепатиты В и С, заболевания, передающиеся половым путем), лицам, имеющим регулярные незащищенные половые контакты, инъекционным наркоманам, детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, медицинским работникам, напрямую контактирующие с кровью и др.

Существуют экспресс-тесты для скрининга ВИЧ, которые можно делать в домашних условиях. Для определения специфических антител/антигенов к ВИЧ (ВИЧ-1, 2, антиген р24) используют кровь, слюну или мочу. Точность любого экспресс-теста ниже, чем теста, проводимого в лаборатории.

Для стандартного скринингового обследования определяют антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2 (HIV Ag/Ab Combo) в крови с помощью иммуноферментного анализа (ИФА).

В случае положительного или сомнительного результата для исключения ошибки проводят подтверждающие тесты для выявления антител к отдельным наружным и внутренним белкам вируса (иммунный блот) и/или определения нуклеиновой кислоты ВИЧ-1.

Определение вирусной нагрузки выполняют, когда человеку впервые ставится диагноз, чтобы установить статус заболевания, и в последующем через определенные промежутки времени для контроля эффективности лечения.

### **Лечение ВИЧ**

В настоящее время основой терапии пациентов с ВИЧ-инфекцией является антиретровирусная терапия (АРТ) – комбинация нескольких противовирусных препаратов, которые подавляют размножение вируса, воздействуя на разные этапы его жизнедеятельности, защищают и восстанавливают клетки иммунной системы.



**Раннее начало лечение позволяет достичь не только улучшения клинического прогноза заболевания, но и снижения уровня распространения ВИЧ-инфекции в популяции.**

Цель АРТ - увеличение продолжительности и сохранение или улучшение качества жизни пациентов; снижение контагиозности (заразности) пациента, что значительно уменьшает риск передачи ВИЧ.

## Осложнения

Осложнениями ВИЧ чаще всего являются оппортунистические инфекции и злокачественные опухоли (саркома Капоши, лимфома).

## Профилактика ВИЧ

Вакцины и лекарства, которое излечивает ВИЧ-инфекцию, на сегодняшний день не существует. Ранняя диагностика ВИЧ, избегание действий с высоким риском заражения чрезвычайно важны для предотвращения распространения инфекции.



**Лечение ВИЧ-инфицированных матерей во время беременности, меры предосторожности при родах и отказ от грудного вскармливания могут значительно снизить риск передачи инфекции от матери к ребенку.**

ВИЧ-негативным лицам, подверженным высокому риску заражения (гомосексуалистам, трансгендерам, работникам коммерческого секса, потребителям инъекционных наркотиков, а также неинфицированным ВИЧ сексуальным партнерам больных с установленным диагнозом), следует использовать метод доконтактной профилактики – прием лекарственных препаратов от ВИЧ-инфекции.

Медицинским работникам, контактирующим с кровью, необходимо соблюдать универсальные методы предосторожности.