**В честь Всемирного дня борьбы со СПИДом 1 декабря**

ВИЧ-инфекция поражает иммунную систему человека: вирус уничтожает клетки иммунитета (в основном [лимфоциты](https://gemotest.ru/info/spravochnik/analizy/limfotsity/), отвечающие за реакцию иммунной системы на инфекции), которые помогают организму справиться с болезнетворными микроорганизмами. В результате человек оказывается полностью беззащитен перед патогенами. У него развиваются и крайне тяжело протекают заболевания вирусной, бактериальной, грибковой природы, а также онкологические болезни.

ВИЧ-инфекция пока считается неизлечимой. Но можно эффективно контролировать заболевание — в этом помогают антиретровирусные препараты. Они сдерживают размножение вируса и помогают сохранить максимально возможное количество клеток иммунной системы. Вакцины против ВИЧ-инфекции тоже не существует, хотя ведутся работы по её созданию.

**Группы риска по ВИЧ**

В некоторых социальных группах доля ВИЧ-инфицированных особенно велика. К ним прежде всего относятся наркоманы, гомосексуалисты, а также люди, часто меняющие половых партнёров и не использующие барьерную контрацепцию.

**Также к группе риска по инфицированию ВИЧ относятся:**

* доноры и реципиенты крови;
* медицинские работники, контактирующие с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов (особенно хирурги, процедурные медсёстры, сотрудники отделений гемодиализа, стоматологи);
* сотрудники исполнительной системы (полицейские, которым при задержании преступников могут быть нанесены ранения: укусы, царапины);
* сотрудники салонов красоты, выполняющие маникюр, педикюр;
* татуировщики;
* мастера перманентного макияжа.

**Как нельзя заразиться ВИЧ:**

* воздушно-капельным путём — через кашель и чихание, разговор;
* фекально-оральным путём — при использовании общей посуды и употреблении пищи, заражённой вирусом иммунодефицита человека;
* контактным путём — через рукопожатие;
* при взятии анализа крови одноразовыми инструментами;
* при укусе насекомого. Но есть исключения: по некоторым данным, осенняя жигалка Stomoxys calcitrans L. может быть переносчиком ВИЧ от одного теплокровного к другому;
* в бассейне, бане, на пляже.

**ВИЧ и инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)**

[ВИЧ](http://www.eurolab.ua/aids/2876/2881/21651/) и [ИППП](http://www.eurolab.ua/sexual-health/) могут передаваться в результате одного и того же опасного сексуального поведения. Если человек инфицировался гонореей, гепатитом В или другой ИППП, то, скорее всего, он вступал в сексуальный контакт, в результате которого могла произойти передача ВИЧ. Аналогично, если у человека диагностировали ВИЧ-инфекцию, то существует вероятность обнаружения у него других ИППП. Поэтому, при обнаружении любой инфекции, передающейся половым путем, включая ВИЧ, рекомендуется протестироваться на остальные ИППП.

**ИППП повышают уязвимость перед ВИЧ-инфекцией:**

* генитальный герпес и сифилис вызывают поражение слизистой половых органов, делая ее более проницаемой для вируса ВИЧ. Язвочки и воспаления, сопровождающие ИППП, служат открытыми воротами для проникновения ВИЧ в кровоток. Человек, имеющий подобные симптомы более уязвим перед ВИЧ-инфекцией.
* инфекции, подобные гонорее и хламидиозу, могут повышать риск передачи ВИЧ даже при отсутствии симптомов. Это происходит в результате борьбы организма с инфекцией. Вирус легко может проникнуть и начать свое размножение в организме.

Исследования показали, что при [гонорее](http://www.eurolab.ua/sexual-health/2170/16211/) и [хламидиозе](http://www.eurolab.ua/sexual-health/2168/16165/) у ВИЧ-положительных мужчин резко возрастает концентрация вируса в сперме. Курс лечения антибиотиками помогает снизить количество вируса спермы до прежнего уровня.

**ИППП представляют гораздо большую опасность для ВИЧ-положительных людей, по сравнению с ВИЧ-отрицательными.** Поскольку главную роль в сопротивлении подобным инфекциям играет [иммунная система](http://www.eurolab.ua/anatomy/system/immune/), венерические заболевания значительно тяжелее протекают у людей, чья иммунная система пострадала в результате ВИЧ. Симптомы в этом случае могут быть гораздо более выражены, чем у других людей. Особенную опасность представляют такие инфекции, как [сифилис](http://www.eurolab.ua/sexual-health/2173/16261/), гонорея и [герпес](http://www.eurolab.ua/genital-herpes/2344/2345/17728/).

Некоторые инфекции, передающиеся половым путем, например, [цитомегаловирус](http://www.eurolab.ua/encyclopedia/323/2196/" \t "_blank), вызывают патологию только у людей с иммуннодефицитом. Учитывая роль ИППП в распространении ВИЧ-инфекции, эффективная профилактика ВИЧ невозможна без профилактической работы в области ИППП. Борьба с распространением подобных инфекций должна стать неотъемлемой частью профилактики ВИЧ-инфекции.

**Поскольку большинство ИППП поддаются лечению, необходимо обращаться за медицинской помощью и обследоваться на ИППП, что позволит обеспечить своевременное лечение, которое не только избавит от возможных последствий инфекции, но и значительно снизит риск передачи ВИЧ.**

## Лечение ВИЧ-инфекции

Вылечить ВИЧ невозможно. Но если как можно раньше начать специфическую высокоактивную антиретровирусную терапию (ВАРТ), то удастся предупредить развитие СПИДа.

**Постоянная терапия позволит:**

* удерживать количество вируса на минимальном уровне (менее 200 мл копий в 1 мл крови);
* сохранить достаточное количество T-лимфоцитов — клеток иммунной системы, которые атакует ВИЧ;
* избежать развития СПИД-индикаторных заболеваний и их тяжёлых последствий (цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, генерализованный герпес, пневмоцистная пневмония, саркома Капоши – злокачествественное новообразование) ;
* обезопасить близких, половых партнёров и будущего ребёнка;
* избежать мутаций вируса иммунодефицита человека, которые могут привести к тому, что терапия перестанет срабатывать;
* сохранить приемлемое качество жизни.

Как и другие лекарства, препараты от ВИЧ в целом хорошо переносятся, но имеют побочные эффекты — это тошнота, головная боль, диарея, сухость во рту, нарушение сна. Как правило, такие неприятные ощущения проходят примерно в течение месяца после начала терапии. При необходимости врач-инфекционист может скорректировать лечение.

Если у ВИЧ-инфицированного человека уже развилось какое-то из СПИД-индикаторных заболеваний, специалист может назначить подходящие противовирусные или антибактериальные препараты или их комбинации. При этом лечение займёт больше времени, чем у людей, не инфицированных ВИЧ.

Терапию СПИД-индикаторных заболеваний обычно проводят в стационаре. А если состояние пациента тяжёлое, может потребоваться госпитализация в отделение интенсивной терапии или реанимации.

## Прогноз

При своевременном начале лечения продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных пациентов такая же, как и у здоровых людей. Поэтому крайне важно вовремя выявить заболевание и начать терапию.

При этом в мире есть так называемое ВИЧ-диссидентство (или ВИЧ-отрицание). Сторонники этого движения утверждают, что ВИЧ не существует, и сознательно отказываются от лекарственных препаратов, снижающих вирусную нагрузку в крови.

При этом некоторые ВИЧ-диссиденты уверены, что среди фармкомпаний существует заговор, цель которого — продавать «вредные» лекарства. Они пытаются лечить инфекцию альтернативными методами, что обычно приводит к летальному исходу. Кроме того, ВИЧ-диссиденты иногда скрывают свой статус от половых партнёров, тем самым провоцируя распространение инфекции.

**Меры профилактики заражения могут быть доконтактными и постконтактными.**

**Доконтактные меры профилактики ВИЧ-инфекции:**

* использование презервативов при половом контакте;
* применение только стерильных или одноразовых инструментов при любых вмешательствах, которые травмируют кожу и слизистые оболочки;
* отказ от приёма наркотиков;
* регулярные скрининговые обследования на ВИЧ;
* отказ от спиртных напитков (при их употреблении выше вероятность рискованного поведения и, как следствие, заражения ВИЧ).

Постконтактная профилактика проводится в течение 72 часов после предполагаемого заражения. Для подбора эффективных препаратов необходимо обратиться к врачу-инфекционисту.

В ГБУЗ « Климовская ЦРБ» каждый пациент может пройти обследование на ВИЧ, гонорею, трихомоноз, сифилис, гепатит В и С.

Дерматовенеролог И.В.Емельянова