

Е.В. Говырина, Г.П. Селиверстова

E.V. Govyrina, G.P. Seliverstova

ФГАОУ ВПО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет», г. Екатеринбург, Россия

Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg, Russia

physiology2@mail.ru

СПИД как социальная проблема в современном мире

AIDS as a social problem is in the modern world

Аннотация. СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита – заболевание, являющееся одним из самых страшных и опасных бед современной цивилизации. Повышенное внимание общественности к проблеме СПИДА объясняется тем, что на протяжении многих лет ученые не могут найти средство, препятствующее разрушению вирусом СПИДА иммунной системы человека. В связи с этим борьба со СПИДом ведется в основном информационными профилактическими средствами.

Annotation. AIDS - acquired immunodeficiency syndrome - a disease, one of the most terrible and dangerous evils of modern civilization. The increased public attention to the problem of AIDS due to the fact that for many years, scientists are unable to find a means of preventing the destruction of the AIDS virus the human immune system. In this regard, the fight against AIDS is carried out mainly preventive health information.

Ключевые слова: ВИЧ/СПИД, профилактика, заболевание, вирус, деятельность.

Keywords: HIV / AIDS, prevention, disease, virus activity.

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита (Acquired immune syndrome deficiency - AIDS) является последней стадией развития ВИЧ-инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека. При СПИДе иммунитет человека настолько ослаблен, что другие, часто, банальные заболевания, развивающиеся на фоне ВИЧ-инфекции, принимают необратимое течение и приводят к летальному исходу. В связи с этим СПИД относится к тем

заболеваниям, о которых говорят, что они убивают медленно, но верно [1, с.8]. При проникновении в организм человека ДНК ВИЧ входит в контакт с ДНК клетки хозяина. С помощью фермента интегразы ДНК ВИЧ внедряется в структуру ДНК клетки человека и поэтому нарушает нормальную работу зараженных клеток, тканей, органов и может сохраняться в теле носителя неограниченное время. Находясь в лейкоцитах и сохраняя свою активность, вирус постепенно становится неотъемлемым элементом крови. Именно с этой особенностью вируса исследователи связывают чрезвычайно высокий риск заражения СПИДом при использовании плохо стерилизованных медицинских инструментов, которые раньше вступали в непосредственный контакт с кровью зараженного вирусом СПИДа человека. Положение осложняется еще и тем, что возбудитель СПИДа, симптомы которого могут проявляться через несколько лет после инфицирования, характеризуется высочайшей степенью изменчивости. По этому показателю ВИЧ опережает все известные вирусы, включая многочисленные разновидности вирусов гриппа [3, с. 16]. Признаки СПИДа проявляются далеко не сразу. Однако постановка правильного диагноза СПИД возможна на ранних стадиях болезни, поскольку с самого начала заражения ВИЧ пораженные клетки крови содержат специфический, мутированный генетический материал, образующийся в результате действия возбудителя СПИДа и продуцирующий аномальные белки. Обнаружение этих белков в крови обследуемого человека позволяет поставить диагноз – СПИД. Подчиняясь неправильной генетической программе, пораженные клетки начинают воспроизводить различные компоненты вируса в организме хозяина, способствуя его распространению. Отдельная роль в этом процессе отводится ферменту протеазе, который изменяет оболочку нового элемента вируса таким образом, что он становится пригодным для передачи возбудителя инфекции здоровым клеткам. На этом этапе размножения вируса возможна успешная и эффективная борьба с ВИЧ и СПИДом, основанная на использовании ингибиторов протеазы, которые лишают ВИЧ способности к воспроизводству

[3, с. 23]. Возникает закономерный вопрос – если ученые так много знают о механизме развития СПИДа, то почему каждый год на нашей планете умирают люди от СПИДа и появляются новые больные СПИДом. Это объясняется тем, что ВИЧ поражает не только Т-лимфоциты, но и некоторые другие клетки крови, с более долгим сроком службы – макрофаги, моноциты. В этих клетках ВИЧ не проявляет активности и не уязвим для действия известных лекарственных средств. Это один из факторов, не позволяющий полностью удалить ВИЧ из организма пациента[2, с 86-70]. Многие люди считают, что больные СПИДом смертельно опасны для окружающих людей. На самом же деле – это абсолютная чушь. «Подхватить» эту страшную болезнь можно лишь тремя способами: во время незащищенного полового акта с инфицированным; в утробе зараженной СПИДом матери, когда ВИЧ передается от матери плоду непосредственно через плаценту; при переливании зараженной вирусом СПИДа крови или при ее попадании в организм каким - либо другим путем, например, при использовании плохо обработанных хирургических инструментов. Зная о том, как передается вирус, не вызывает вопросов тот факт, что наибольшее количество заболевших СПИДом регистрируется среди наркоманов, которые часто пользуются одним шприцом для внутривенных инъекций. К группе риска относятся и гомосексуалисты, поскольку в их среде презервативы применяются не так часто, как во время половых актов между мужчинами и женщинами, а образующиеся микротравмы открывают «ворота» для проникновения возбудителя СПИДа в кровеносное русло человека. Что касается заражения ВИЧ при переливании крови, то в последние годы данная проблема стоит не так остро, так как сегодня все доноры проходят тщательное обследование на носительство вируса СПИДа. То же самое касается и контроля за использование хирургических инструментов, который с каждым годом становится все более жестким. Справедливости ради следует отметить, что существуют отдельные экзотические способы передачи ВИЧ, но их доля в общей структуре заболеваемости ничтожно мала. Поэтому мы не будем

подробно рассматривать такие провоцирующие факторы в рамках данной статьи. Упомянем лишь о том, что люди должны с особой осторожностью относиться к половым контактам без использования презервативов, особенно в период месячных, а также укажем на необходимость выбора одного, надежного полового партнера. По данным Федерального центра по профилактике и борьбе со СПИДом, в настоящее время общее число россиян, инфицированных ВИЧ, достигло 1006388 человек. Из них погибло по разным причинам 212579 ВИЧ – инфицированных. Результаты мониторинга Роспотребнадзора показали, что на диспансерном наблюдении состоят 620119 инфицированных ВИЧ россиян. Из них получили антиретровирусную терапию 230022 пациента. Выявлено 27579 ВИЧ-инфицированных иностранных граждан. Территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИДом зарегистрировано 93188 новых случаев ВИЧ инфекции среди граждан Российской Федерации. Показатель заболеваемости составил 63,6 на 100 тысяч населения России. По показателю распространения СПИДа лидируют такие регионы Российской федерации как: Кемеровская область – 234,5 случаев, Свердловская область – 183,6 случаев, Томская область – 155,1 случаев, Новосибирская область – 145,7 случаев, Челябинская область – 140 случаев, Алтайский край – 132,7 случаев, Пермский край – 123,6 случаев, Самарская область – 121,2 случаев, Иркутская область – 118,9, Ханты-Мансийский автономный округ – 114,9 случаев, Красноярский край – 114,8 случаев, Курганская область – 108,3 случаев, Тюменская область – 106,6 случаев, Ульяновская область – 97,2 случаев, Оренбургская область – 96,9 случаев, Омская область – 87,7 случаев, Ленинградская область – 80,1 случаев, Нижегородская область – 72,9 случаев. В Российской Федерации среди ВИЧ-инфицированных людей преобладают мужчины. Большинство из них заразились при употреблении наркотиков. ВИЧ-инфицированные женщины составили 372 тысячи, которые инфицировались преимущественно при половых контактах с мужчинами. Следует отметить, что носителями ВИЧ-инфекции являются в основном лица детородного возраста – от 20 до 40 лет,

что затрудняет решение демографической проблемы, проблемы рождения здоровых детей. Все еще продолжают регистрироваться случаи заражения людей ВИЧ, связанные с оказанием медицинской помощи в лечебных учреждениях Российской Федерации. В связи с этим в программе профилактики возникновения СПИДа в России особое внимание уделяется тестированию российских граждан на носительство ВИЧ путем исследования образцов крови обследованных лиц. По результатам тестирования на 100 тысяч образцов крови выявлено 329,6 ВИЧ-позитивных. Среди иностранных граждан этот показатель составил 149,5 на 100 тысяч тестов. В группе впервые выявленных ВИЧ-позитивных индивидуумов с установленными факторами риска заражения 53,6% инфицировались при введении наркотиков нестерильным инструментарием, 34,0% - при гетеросексуальных контактах, 11,5% - при гомосексуальных контактах и 0,9% составили дети, инфицированные от матерей во время беременности, родов и при грудном вскармливании ребенка [1, с. 28 - 34]. Исследования проблемы СПИДа, проведенные в десятках западных стран и в России, показали, что с момента инфицирования до появления первых признаков может пройти не один год. Темпы прогрессирования болезни зависят от разных факторов: штамма вируса, генетических особенностей больного, его психического состояния, уровня жизни и других причин. Для выявления СПИДа на ранних стадиях его развития, повышения эффективности его лечения нужно знать симптомы СПИДа. К ним относится резкое ухудшение самочувствия через 2-3 месяца после заражения. У пациентов повышается температура, появляются головные боли, увеличиваются лимфоузлы, появляется сыпь на теле, резко снижается масса тела, диарея, лихорадка, сильный кашель. В разгар болезни структурные и функциональные нарушения в организме прогрессируют и приводят к летальному исходу [2, с. 46-49].

Таким образом, в нашей стране и за рубежом сохраняются высокие уровни заболеваемости СПИДом, смертности от ВИЧ-инфекции,

активизировался выход ВИЧ-эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. Человечеству удалось взять под контроль множество заболеваний. Однако в случае с вирусом СПИДа обычные методы лечения и вакцинации не срабатывают. Все существующие разработки в данной области отличаются очень высокой стоимостью и могут предотвратить развитие СПИДа лишь на ранних стадиях его возникновения. Поскольку данная болезнь считается неизлечимой, то с точки зрения медицинской общественности особый акцент заслуживает процесс профилактики СПИДа. Ее основная цель – предотвратить случаи массового заражения ВИЧ и контролировать распространение заболевания среди населения [4, с. 3]. В развитых странах информационная пропаганда дает неплохие результаты. В развивающихся государствах пропаганда не работает по причине безграмотности населения и элементарного неприятия здорового образа жизни. В настоящее время достигнуты некоторые успехи в области предотвращения заражения ВИЧ младенцев от больной матери. Разработано несколько препаратов, снижающих риск инфицирования ВИЧ плода на 15-20%. Стоит такая терапия недорого и доступна малообеспеченным слоям населения, а эффективность ее постоянно растет. Однако достигнутые успехи не дают ответа на главный вопрос – как окончательно победить СПИД? Возможно в будущем человечество сможет справиться с вирусом СПИДа, а пока ежегодно 70000 детей в России становятся сиротами из-за того, что их родители погибают от этой страшной болезни. На современном этапе развития научно-технического прогресса справиться с проблемой СПИДа может только комплексная система профилактики СПИДа, направленная на информирование населения по проблеме СПИДа, а также на раннее выявление и лечение инфицированных ВИЧ людей.

Список литературы

1. Гузенкова Т.С., Петровская О.В., Николайчик И.А. Противодействие эпидемии ВИЧ/СПИД: глобальные тренды и национальная безопасность России» [Текст] // Аналитический доклад. М., 2015. 58 с.
2. Инфекционные болезни. Национальное руководство. [Текст] М: ГЭОТАВР Медиа, 2015. 1056 с.
3. Мишель Сидибе. Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа [Текст] // Глобальный доклад ВОЗ ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС, 2013, 130 с.
4. Папырин А. Сильнее профилактики пока средства нет [Текст] // Медицинская газета. 2000, № 62. С 2-4.