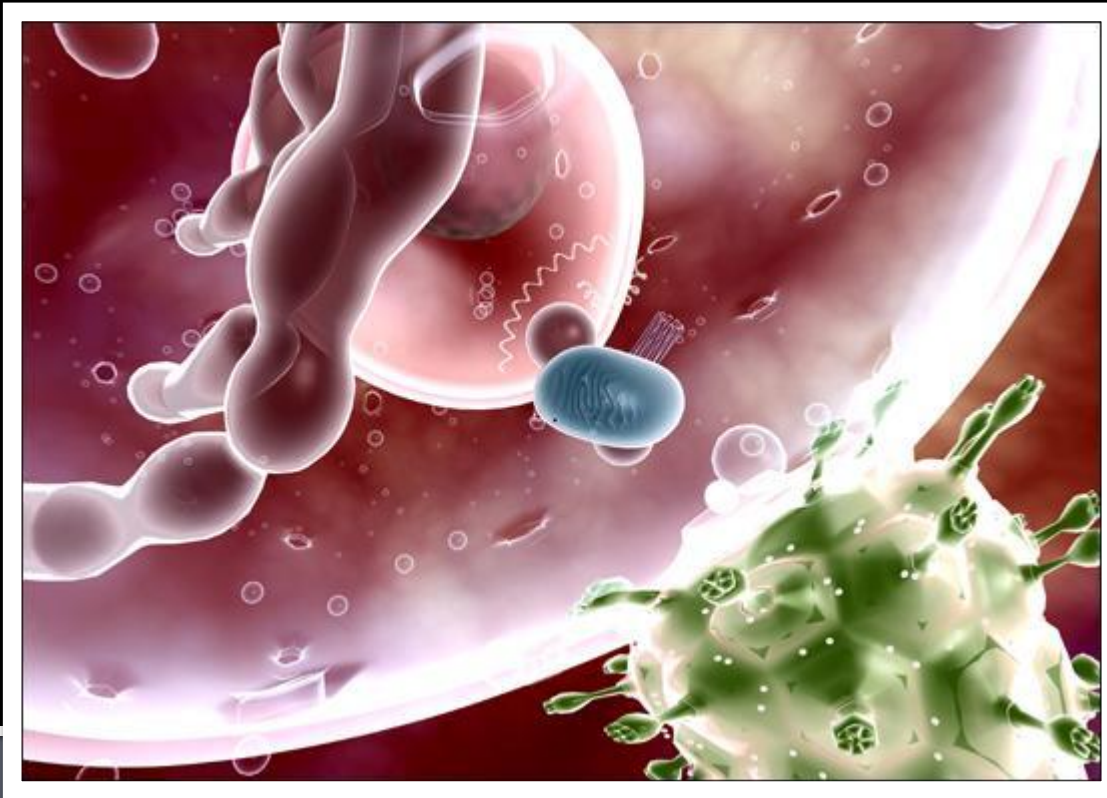


Вич- это вирус иммунодефицита человека, вызывающий заболевание Вич-инфекцию, последняя стадия которой известна как синдром приобретенного иммунодефицита(СПИД)



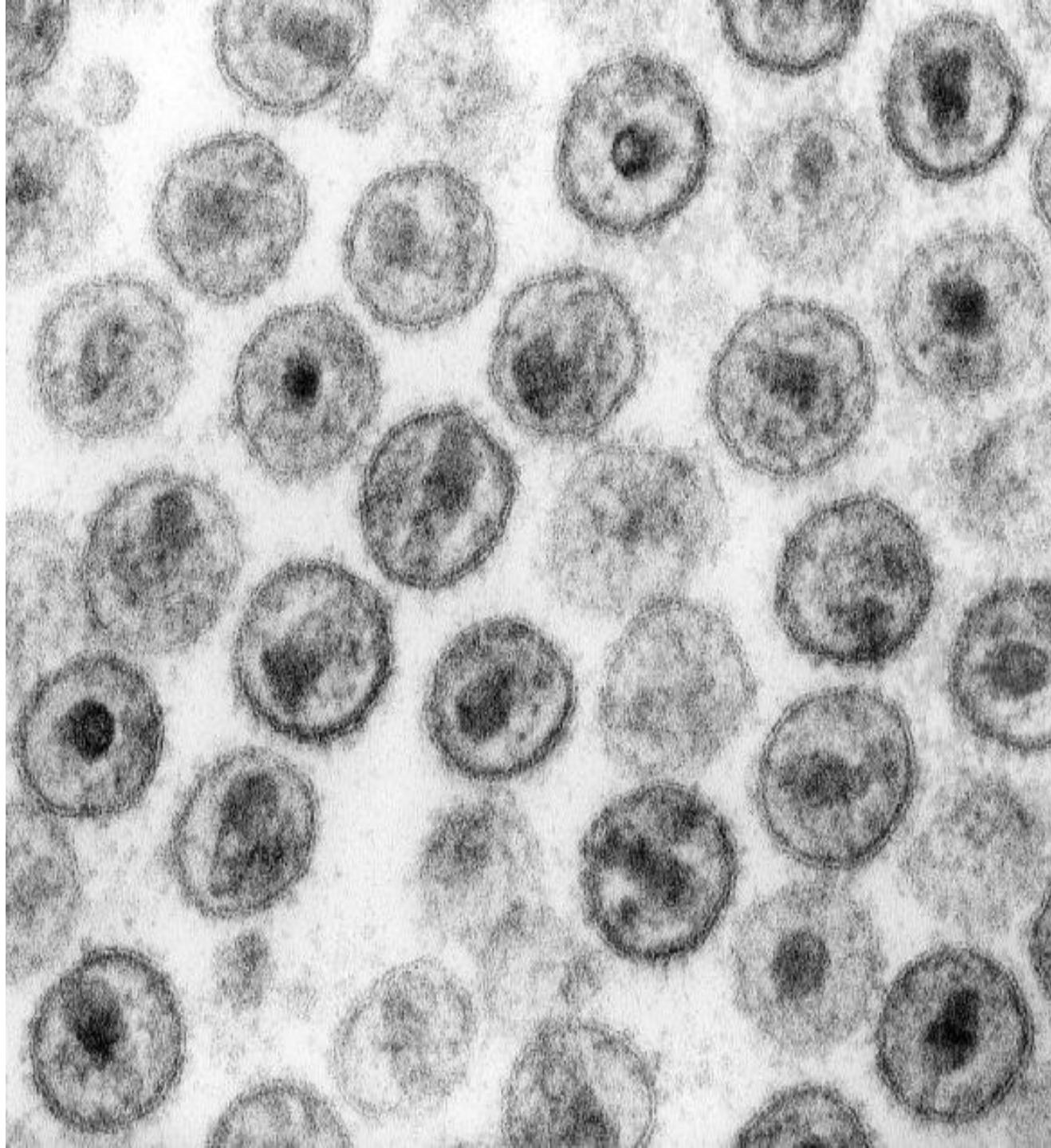
Открытие

Вирус
иммунодефицита
человека был открыт в
1983 году в результате
исследования

этиологии СПИД.

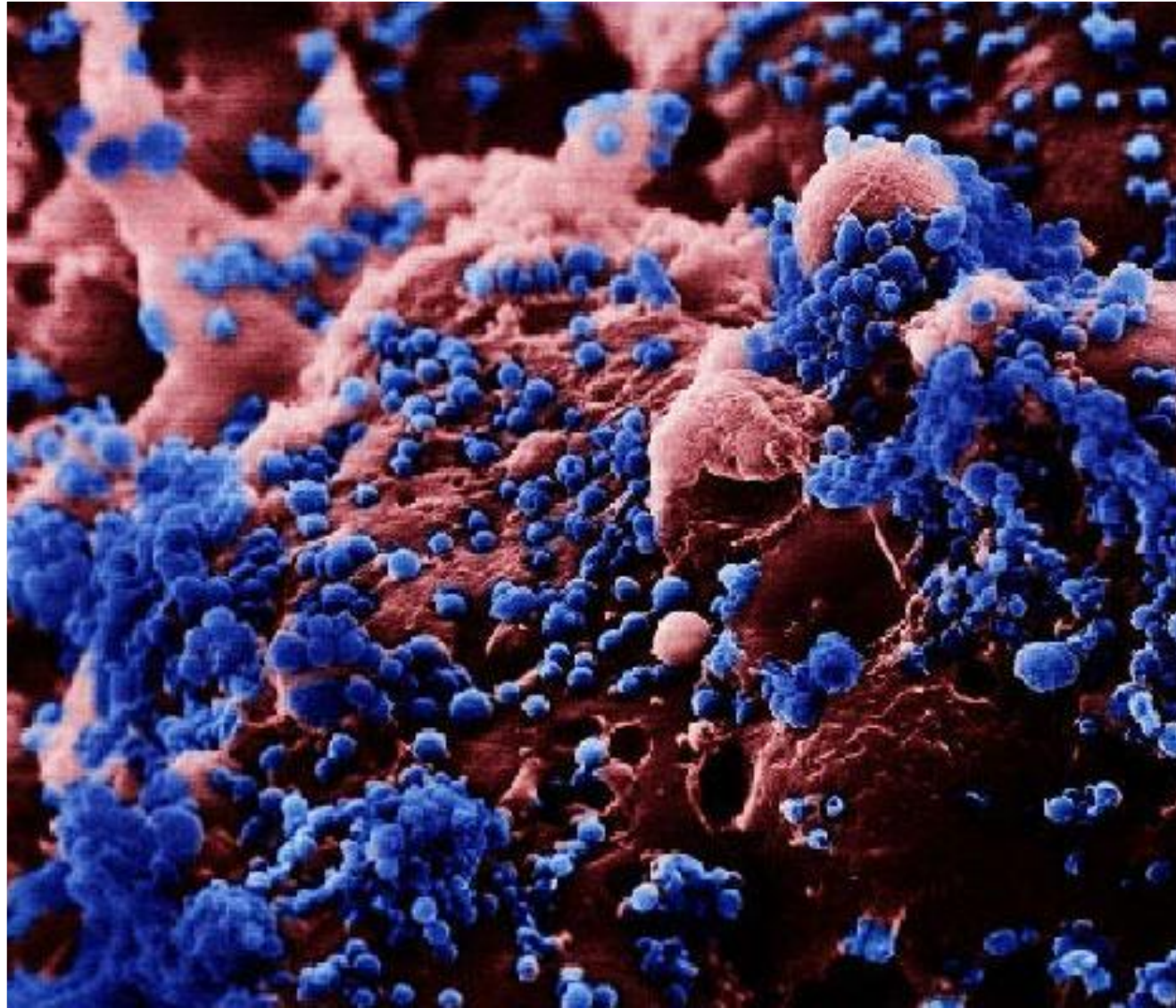
Первыми
официальными
научными
сообщениями о СПИД
стали две статьи о
необычных случаях
развития

пневмоцистной
пневмонии и саркомы
Капоши у мужчин-
гомосексуалов.



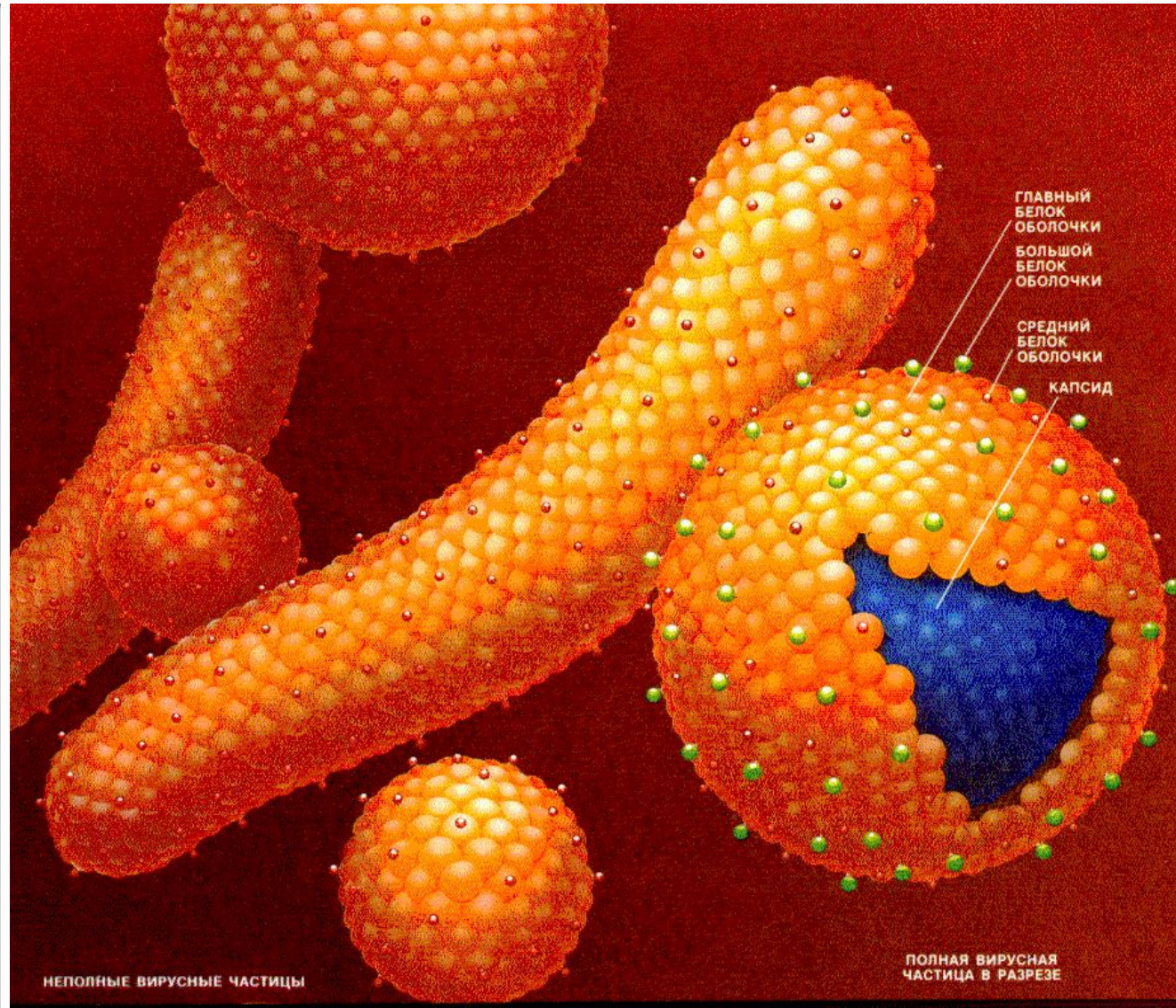
Биология ВИЧ

Попадая в организм человека, ВИЧ заражает CD4+ лимфоциты, макрофаги и некоторые другие типы клеток. Проникнув в клетки указанных типов, вирус начинает активно в них размножаться. Это в конечном счёте приводит к разрушению и гибели зараженных клеток. Присутствие ВИЧ со временем вызывает нарушение иммунной системы из-за избирательного уничтожения иммунокомпетентных клеток и подавления их субпопуляции. Вышедшие из клетки вирусы внедряются в новые, и цикл повторяется. Постепенно число CD4+ лимфоцитов снижается настолько, что организм уже не может противостоять возбудителям оппортунистических инфекций, которые не опасны или мало опасны для здоровых людей с нормально функционирующей иммунной системой.



Классификация

Вирус иммунодефицита человека относят к семейству ретровирусов (*Retroviridae*), роду лентивирусов (*Lentivirus*). Название *Lentivirus* происходит от латинского слова *lente* — медленный. Такое название отражает одну из особенностей вирусов этой группы, а именно — медленную и неодинаковую скорость развития инфекционного процесса в макроорганизме. Для лентивирусов также характерен длительный инкубационный период.



Группы риска

Лица, которым
сделали
переливание
непроверенной
донорской крови;
врачи; больные
другими
венерическими
заболеваниями;
проститутки и их
клиенты; лица,
практикующие
незащищённый
вагинальный секс;
лица, сознательно
избегающие
использования
презервативов.




Некоторые средства для лечения ВИЧ-инфекции

Зидовудин (Retrovir, ZDV, AZT) - первый антиретровирусный препарат. Синтезирован в 1964 для борьбы с раком. В 1985 прошёл клинические испытания для лечения ВИЧ-инфекции. Широко применяется в антиретровирусной терапии с 1987 г.

1991—1994 года — появились зальцитабин, диданозин и ставудин. Примерно в это же время появляются триметоприм/сульфаметоксазол, пентамидин, ганцикловир, фоскарнет и флуконазол, которые используются для борьбы с оппортунистическими инфекциями.



Краткие глобальные данные об эпидемии ВИЧ-инфекции и СПИД



Количество людей, живущих с ВИЧ, в 2006 г. Всего — 39,5 миллиона (34,1 — 47,1 миллиона) Взрослых — 37,2 миллиона (32,1 — 44,5 миллиона) Женщин — 17,7 миллиона (15,1 — 20,9 миллиона) Детей моложе 15 лет — 2,3 миллиона (1,7 — 3,5 миллиона) Количество людей, заразившихся ВИЧ в 2006 г. Всего — 4,3 миллиона (3,6 — 6,6 миллиона) Взрослых — 3,8 миллиона (3,2 — 5,7 миллиона) Детей моложе 15 лет — 530,000 (410,000 — 660,000) Количество смертей от СПИД в 2006 г. Всего — 2,9 миллиона (2,5 — 3,5 миллиона) Взрослых — 2,6 миллиона (2,2 — 3,0 миллиона) Детей моложе 15 лет — 380,000 (290,000 — 500,000)

Гепатит (греч. ήπατιτις от ήπαρ — печень) — общее название острых и хронических диффузных воспалительных заболеваний печени различной этиологии.



Симптомы гепатита

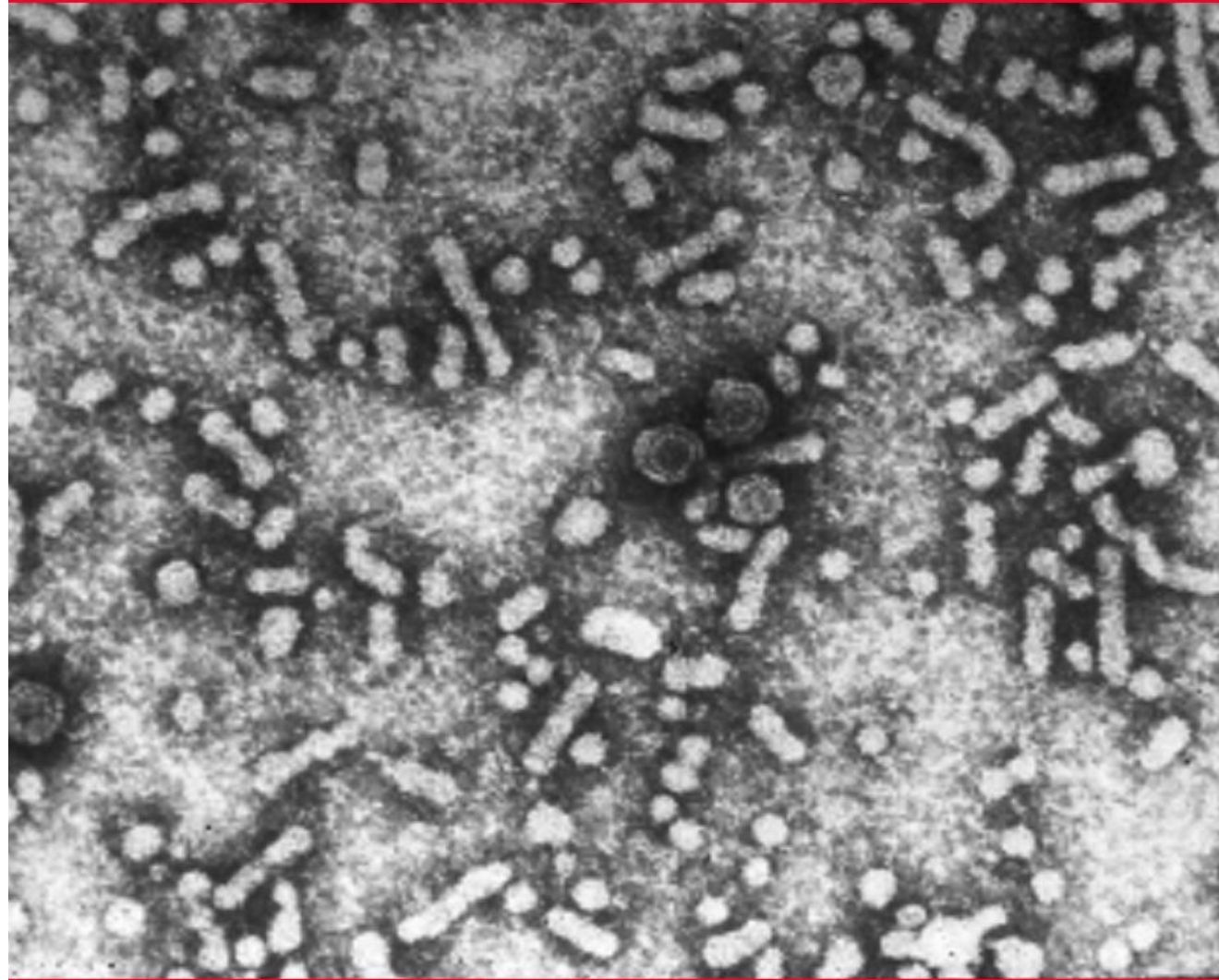
Желтуха — наиболее известный симптом, возникает, когда **билирубин**, не переработанный в печени, попадает в кровь и придаёт коже характерный желтоватый оттенок. Однако часто бывают и безжелтушные формы гепатита. Иногда начало гепатита напоминает **грипп**: с повышением температуры тела, головной болью, общим недомоганием, ломотой в теле. Как правило, это маска начинающегося **вирусного гепатита**, характеризующаяся слабостью.

Боли в правом подреберье как правило возникают вследствие растяжения **оболочки печени** (увеличения печени) или могут быть связаны с **желчным пузырём** и **поджелудочной железой**. Боли могут быть как тупые и длительные, ноющие, так и приступообразные, интенсивные, могут отдавать в правое плечо и правую лопатку.



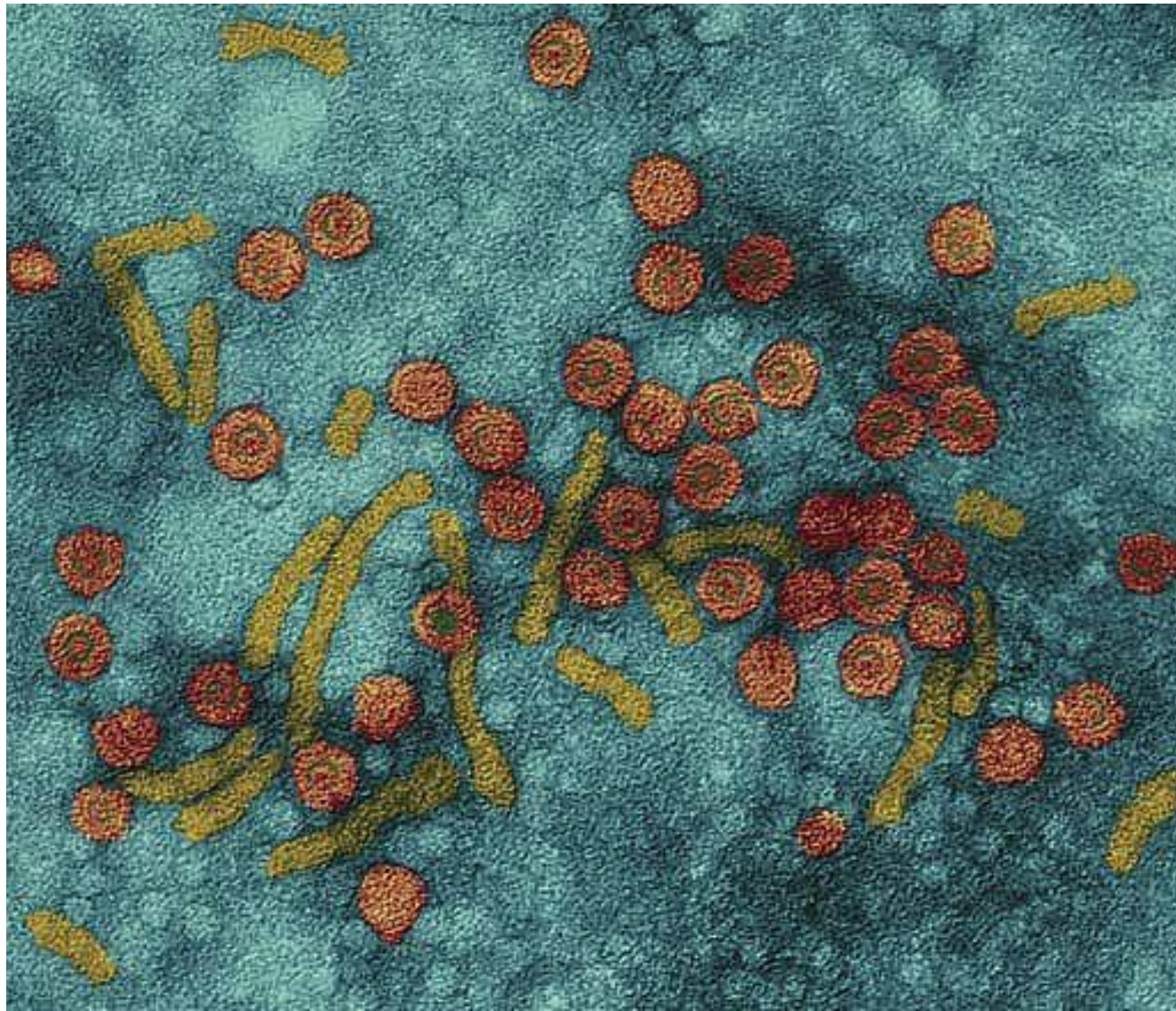
Этиология гепатитов

1. Инфекционный
(вирусный)
гепатит
2. **Токсический**
гепатит
3. Лучевой гепатит
(компонент
лучевой
болезни)
4. **Гепатиты как**
следствие
аутоиммунных
заболеваний



Вирусный гепатит В

Вирус, вызывающий гепатит В, относится к семейству *Hepadnaviridae*, и провоцирует как острые, так и хронические формы гепатита. Хронический гепатит развивается у 10 % взрослых больных, перенёсших гепатит В.



Источники инфекции

Источниками инфекции служат больные с острыми и хроническими формами гепатита, а также вирусоносители. Передача вируса осуществляется парентерально естественными и искусственными путями. Из естественных путей наиболее распространён половой путь передачи инфекции. Также возможна передача инфекции во время родов от больной матери ребёнку или трансплацентарное заражение плода во время беременности. Искусственный путь передачи инфекции осуществляется при переливании заражённой крови или её компонентов, при использовании нестерилизованных хирургических или стоматологических инструментов, шприцов и т. п. Для такого заражения достаточно 0,0001 мл крови.



Профилактика гепатита В

Существуют [экспресс-тесты](#), позволяющие проводить обследования на гепатит В в лабораторных условиях или дома с помощью тест-полосок. Иммунохроматографический экспресс-тест, выявляющий антитела к гепатиту В, — надёжное и безопасное средство, способное за 10—15 минут диагностировать наличие или отсутствие заболевания. Материалом для исследования служит кровь из пальца руки. В случае определения заболевания на индикаторе теста появляется 2 фиолетовые полоски. Отрицательный результат — одна полоска в контрольной зоне. Одна полоска в тестовой зоне или их полное отсутствие говорит о том, что анализ необходимо сделать повторно и с новым индикатором.



Статистика заболеваемости

По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Федерального центра гигиены и эпидемиологии общая заболеваемость гепатитом В с января по июль 2007 года составила 4506 человек, в том числе у детей:

в возрасте до 14 лет включительно - 63 человека,

в возрасте до 17 лет включительно - 151 человек.

За этот же период прошлого года общая заболеваемость составляла 6017, в том числе у детей до 17 лет включительно - 428. Т.е. общая заболеваемость снизилась на 24,7%, а у детей - в 2,7 раза.

