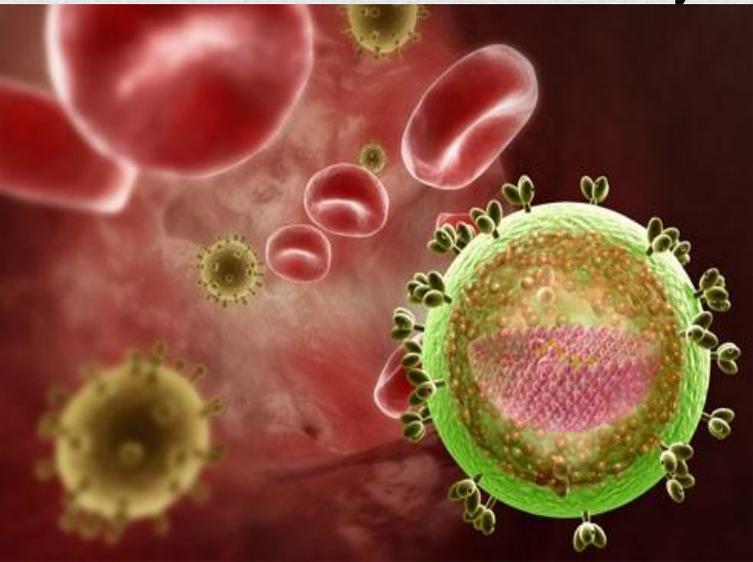


ВИЧ-инфекция и СПИД



ВИЧ – вирус иммунодефицита человека – возбудитель ВИЧ-инфекции.
ВИЧ-инфекция – инфекционное заболевание, причиной которого является ВИЧ, а исходом – СПИД.

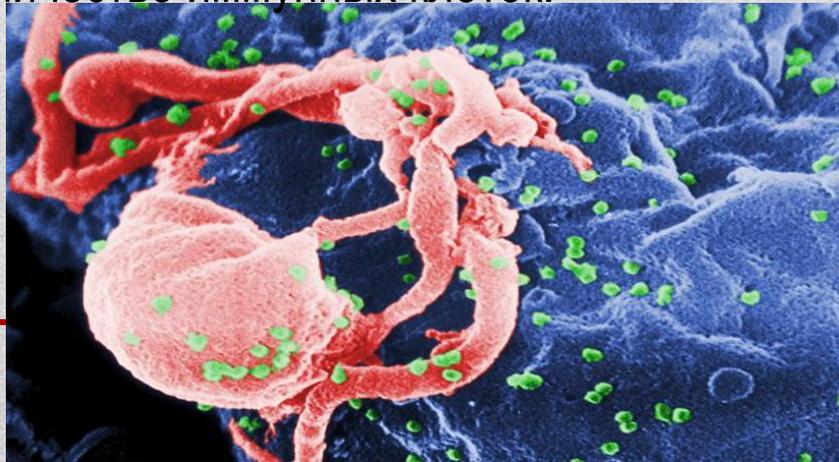
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита – это конечная стадия ВИЧ-инфекции, когда иммунная система человека поражается настолько, что становится неспособной сопротивляться любым видам инфекции. Любая инфекция, даже самая безобидная, способна привести к тяжелому заболеванию и летальному исходу.



ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) относится к подсемейству ретровирусов, которое носит название - лентивирусы (или «медленные» вирусы). Это означает, что от момента заражения до появления первых признаков заболевания и тем более до развития СПИДа проходит большой период времени, иногда несколько лет. У половины ВИЧ-инфицированных бессимптомный период составляет около 10 лет.

Выделяют 2 типа ВИЧ – **ВИЧ-1** и **ВИЧ-2**. Наиболее распространен в мире ВИЧ-1, ВИЧ-2 по морфологии ближе вирусу иммунодефицита обезьян – тому самому, который был найден в крови шимпанзе.

При попадании в кровь ВИЧ избирательно прикрепляется к клеткам крови, ответственным за иммунитет, что обусловлено наличием на поверхности этих клеток специфических молекул CD 4, которые распознает ВИЧ. Внутри этих клеток ВИЧ активно размножается и еще до формирования какого-либо иммунного ответа, быстро распространяется по всему организму. В первую очередь поражает лимфоузлы, поскольку там содержится большое количество иммунных клеток.



Как можно заразиться ВИЧ-инфекцией

При половом контакте.

При использовании одних шприцев или игл среди инъекционных наркоманов.

При переливании крови и ее компонентов.

От больных медицинскому персоналу и наоборот.

От матери ребенку

Также большому риску поддаются гомосексуалисты

Как нельзя заразиться ВИЧ-инфекцией

При кашле и чихании.

Рукопожатии.

Объятиях и поцелуях.

Употреблении общей еды или напитков.

В бассейнах, банях, саунах.

Через «уколы» в транспорте и метро. Сведения о возможном заражении через инфицированные иглы, которые подкладывают на сидения ВИЧ-инфицированные люди, или пытаются уколоть ими людей в толпе, не более, чем мифы. Вирус в окружающей среде сохраняется крайне недолго, кроме того, содержание вируса на кончике иглы слишком мало.

~~В слюне и других биологических жидкостях содержится слишком малое количество вируса, которое не способно привести к инфицированию. Риск заражения имеет место, если биологические жидкости (слюна, пот, слезы, моча, кал) содержат кровь.~~



Симптомы ВИЧ

1. Острая лихорадочная фаза

Острая лихорадочная фаза появляется примерно через 3-6 недель после заражения. Она имеет место не у всех больных – примерно у 50-70%. У остальных после инкубационного периода сразу наступает бессимптомная фаза.

Проявления острой лихорадочной фазы неспецифичны:

Лихорадка: повышение температуры, чаще субфебрилитет, т.е. не выше 37,5°C.

Боли в горле.

Увеличение лимфоузлов: появления болезненных припухлостей на шее, подмышками, в паху.

Головная боль, боль в глазах.

Боли в мышцах и суставах.

Сонливость, недомогание, потеря аппетита, похудание.

Тошнота, рвота, понос.

Кожные изменения: сыпь на коже, язвы на коже и слизистых.

Может развиваться также серозный менингит – поражение оболочек головного мозга, что проявляется головной болью, светобоязнью.

Острая фаза продолжается от одной до нескольких недель. У большинства больных вслед за ней следует бессимптомная фаза. Однако примерно у 10% больных наблюдается молниеносное течение ВИЧ-инфекции с резким ухудшением состояния.

2. Бессимптомная фаза ВИЧ-инфекции

Продолжительность бессимптомной фазы колеблется в широких пределах – у половины ВИЧ-инфицированных она составляет 10 лет. Длительность зависит от скорости размножения вируса.

Во время бессимптомной фазы прогрессивно снижается число лимфоцитов CD 4, падение их уровня ниже 200/мкл свидетельствует о наличии СПИДа.

Бессимптомная фаза может не иметь никаких клинических проявлений.

У некоторых больных имеется лимфаденопатия – т.е. увеличение всех групп лимфоузлов.



3. Развернутая стадия ВИЧ - СПИД

На этой стадии активируются так называемые **оппортунистические инфекции** – это инфекции, вызываемые условно-патогенными микроорганизмами, являющимися нормальными обитателями нашего организма и в обычных условиях не способные вызывать заболевания.

Выделяют 2 стадии СПИДа:

А. Снижение массы тела на 10% по сравнению с исходной.

Грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых:

Кандидозный стоматит: молочница – белый творожистый налет на слизистой рта.

Волосатая лейкоплакия рта – белые бляшки, покрытые бороздками на боковых поверхностях языка. Повторные частые явления герпетической инфекции.

Кровоточивость десен, геморрагическая сыпь (кровоизлияния) на коже рук и ног.

Б. Снижение массы тела более, чем на 10% от исходной.

При этом к вышеописанным инфекциям присоединяются и другие: необъяснимая диарея и/или лихорадка более 1 месяца, туберкулез легких и других органов, токсоплазмоз, гельминтоз кишечника, пневмоцистная пневмония, саркома Капоши, лимфомы.

Кроме того, возникают тяжелые неврологические нарушения.



Когда следует заподозрить ВИЧ-инфекцию

Лихорадка неясного генеза более 1 недели.

Увеличение различных групп лимфоузлов: шейных, подмышечных, паховых – без видимой причины (отсутствии воспалительных заболеваний), особенно если лимфаденопатия не проходит в течение нескольких недель.

Понос в течение нескольких недель.

Появление признаков кандидоза (молочницы) полости рта у взрослого человека.

Обширная или нетипичная локализация герпетических высыпаний.

Резкое снижение массы тела независимо от каких-либо причин.



Новообразования при ВИЧ-инфекции

Помимо повышенной склонности к инфекциям, у больных *СПИДом* повышается склонность к образованию как доброкачественных, так и злокачественных опухолей, поскольку контроль за новообразованиями также осуществляет иммунная система, в частности лимфоциты CD4.

Саркома Капоши – это сосудистая опухоль, способная поражать кожу, слизистые и внутренние органы. Клинические проявления саркомы Капоши разнообразны. При прогрессировании узлы могут сливаться, обезображивая при этом кожу и, при расположении на ногах, ограничивая физическую активность.

Лимфомы – являются поздними проявлениями *ВИЧ-инфекции*. Лимфомы могут поражать как лимфатические узлы, так и внутренние органы, в том числе головной и спинной мозг.





Неврологические нарушения

СПИД-дементный синдром;

Деменция – это прогрессирующее снижение интеллекта, которое проявляется нарушением внимания и способности сосредоточиться, ухудшением памяти, затруднением при чтении и решении задач.

Эпилептические припадки: чаще всего причинами служат: токсоплазменный энцефалит, лимфома головного мозга, криптококковый менингит и СПИД-дементный синдром.

Нейропатия: на ранних стадиях она может протекать в виде прогрессирующей мышечной слабости, незначительного нарушения чувствительности. В дальнейшем проявления могут прогрессировать, присоединяются жгучие боли в ногах.

Медикаментозное лечение ВИЧ-инфекции и СПИДа

Лечение заключается в назначении противовирусной – антиретровирусной терапии; а также в лечении и профилактике оппортунистических инфекций.

Антиретровирусные средства:

Зидовудин (Ретровир) – это первый антиретровирусный препарат. В настоящее время зидовудин назначают в комбинации с другими препаратами при числе лимфоцитов CD 4 ниже 500/мкл.

Монотерапию зидовудином назначают только беременным для снижения риска заражения плода.

Побочные эффекты: нарушение кроветворной функции, головная боль, тошнота, миопатия, увеличение печени

Диданозин (Видекс) – применяют на первом этапе лечения *ВИЧ* и после длительного лечения зидовудином. Чаще диданозин применяют в комбинации с другими средствами. Побочные эффекты: панкреатит, периферические невриты с выраженным болевым синдромом, тошнота, диарея.

Зальцитабин (Хивид) – назначают при неэффективности или непереносимости зидовудина, а также в комбинации с зидовудином на начальном этапе лечения. Побочные эффекты: периферические невриты, стоматит.

Ставудин – применяют у взрослых на поздних стадиях *ВИЧ-инфекции*. Побочные эффекты: периферические невриты.

Невирарин и делавирдин: назначают в комбинации с другими антиретровирусными препаратами у взрослых больных при возникновении признаков прогрессирования *ВИЧ-инфекции*. Побочные эффекты: пятнисто-папулезная сыпь, которая обычно проходит самостоятельно и отмены препарата не требует.

Саквинавир – препарат, относящийся к группе ингибиторов протеазы ВИЧ. Первый препарат из этой группы, разрешенный к применению. Саквинавир применяется на поздних стадиях *ВИЧ-инфекции* в сочетании с вышеперечисленными антиретровирусными средствами. Побочные эффекты: головная боль, тошнота и понос, повышение ферментов печени, повышение уровня сахара крови.

Ритонавир – препарат, одобренный к применению как в виде монотерапии, так и в сочетании с другими антиретровирусными препаратами. Побочные эффекты: тошнота, понос, боль в животе, парестезия губ.

Индинавир – применяется для лечения *ВИЧ-инфекции* у взрослых больных. Побочные эффекты: мочекаменная болезнь, повышение билирубина крови.

Нелфинавир – одобрен к применению как у взрослых, так и у детей. Основной побочный эффект – понос, который возникает у 20% больных.

Кроме антиретровирусных препаратов, лечение *ВИЧ-инфекции* заключается в адекватном подборе противомикробных, противовирусных, противогрибковых, а также противоопухолевых средств для лечения проявлений и осложнений СПИДа.

A close-up photograph of a person's eyes, which are light blue and looking directly at the camera. A red awareness ribbon is tied around the person's neck, positioned centrally over the eyes. The ribbon has a textured, woven appearance. The background is a soft, out-of-focus skin tone.

**Спасибо
за
внимание!**