## Вирус иммунодефицита

чеповека

Подготовила:

студентка КМК гр.

6201-(o)

Carrana

рода лентивирусов. Вирус поражает клетки иммунной системы (Т-хелперы, моноциты, макрофаги, клетки Лангерганса, дендритные клетки и т.д). В результате работа иммунной системы угнетается и развивается синдром покрыт оболочкой. Оболочка содержит белки, сердцевина похожа на усеченный цилиндр. Под оболочкой находятся



Репродукция: вирус входит в клетку, высвобождает геномную РНК, происходит синтез комплементарной ДНК, которая затем интегрирует с ядерной ДНК клетки; обеспечивается синтез компонентов вируса и сборка

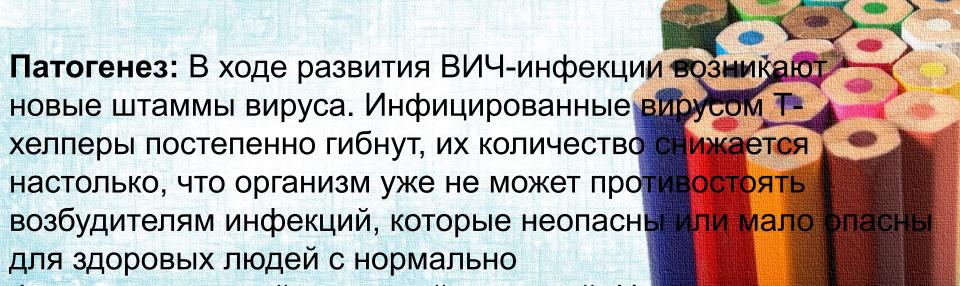
Классификация: ВИЧ -1, ВИЧ - 2.

**Источники:** заражённые иглы и шприцы, неадекватное переливание крови, грудное молоко инфицированной матери, биологические жидкости заражённого человека.

Пути передачи: парентеральный попорой







- Клиника: 1. Стадия инкубации от 3 недель до 1 года.
- 2. Стадия первичных проявлений 2-3 недели. 3. Стадия вторичных заболеваний 3-7 лет после заражения. 4. Терминальная стадия развивается в течение 2-3 лет.

**Диагностика:** Анализ крови позволяет обнаружить антитела к белкам вируса, реакцию антител на белки вируса, РНК вируса. Определение вирусной нагрузки (подсчёт количества копий РНК вируса в миллилитре плазмы крови) позволяет судить о стадии заболевания и эффективности лечения.

Лечение: Из 35 миллионов человек, живущих с ВИЧинфекцией, часть остаётся в живых благодаря антиретровирусной терапии. Антиретровирусные препараты мешают ВИЧ размножаться в клетках иммунной системы человека, блокируя

Профилактика: информационные сообщения,

