

«СПИД: Сущность и проблемы»

Беседа с девятиклассниками.

Выполнила:

Григорова Любовь Николаевна



Цель беседы: рассказать подросткам о наиболее распространенных заболеваниях, наркотиках и о том вреде, который они наносят организму человека.

- Ведущий.Здравствуйте. Как вы уже знаете, речь пойдет о СПИДе, охватившем, подобно пожару, почти все страны мира. Мы рассмотрим проблему СПИДа с точки зрения социального фактора, моральных устоев и законов общества.
- (Представление гостей. После этого ведущий обращается к аудитории, задает вопросы по теме занятия, отвечают учащиеся, специально подготовившиеся к этим вопросам.)



Скажите, что такое СПИД?

- С точки зрения медицины – коварная болезнь, вызываемая ретровирусом, названным ВИЧ. С точки зрения социальной СПИД – сложная проблема, которая касается человеческих взаимоотношений на любых уровнях. Таким образом, СПИД – не болезнь в собственном смысле этого слова, он лишь создает условия для других инфекционных заболеваний.



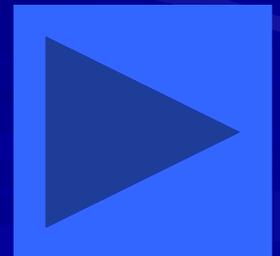
Что вы знаете об истории СПИДа?

- Ученые считают, что первые случаи СПИДа имели место в США, Гаите и Африке. В 1982 г. Центры по контролю заболеваний ввели в реестр болезней новое заболевание –СПИД.
- Первые сведения о возбудителе болезни получены в 1983 г. Французским исследователем Люком Монтанье и американцем Робертом Галло
- В1989 г. В России заражается почти 250 детей при переливании крови.
- В мае 1992 г. В Москве умирает первый больной СПИДом в России.
- В настоящее время в Москве работает клиника им. Вадима Валентиновича Покровского, занимающаяся проблемами этого заболевания.



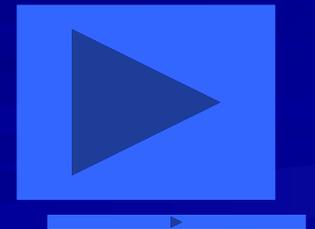
Что вы знаете о природе вируса?

- Вирус ВИЧ обладает высокой биологической активностью и изменчивостью, которые в 5 раз превышают вирус гриппа и в 10 раз вирус гепатита В.
- В настоящее время достаточно хорошо изучены две разновидности вируса: ВИЧ-1, ВИЧ-2. Биологические свойства их подобны, но ВИЧ-2 имеет замедленную диагностику, ВИЧ-1 передается при сексуальных контактах прямо через слизистую, без микроран и контакта с кровью.
-



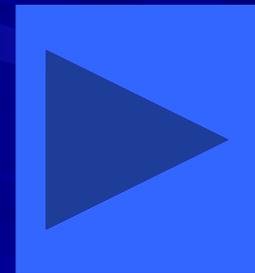
Что вы знаете о происхождении ВИЧ ?

- Допускают, что вирус СПИДа человека произошел от родственных вирусам африканских обезьян, вызывающих у них спидоподобное заболевание. Полагают, что новый мутант циркулировал среди коренного населения Центральной Африки, не получая распространения из-за относительной изоляции коренного населения, при этом он смог приобрести дополнительные патогенные свойства.
- Еще в 1973 г. Описан странный обряд, бытовавший у жителей побережья озера Виктория: для повышения жизненной силы и половой активности кровь обезьян вводили в вену человека.



Что вы знаете о путях передачи ВИЧ?

ВИЧ передается через сексуальные контакты, сперму, влагалищные выделения; при нарушении целостности кожи иглой, бритвой, ножницами, зубными щетками и т.п., если на них имеется кровь инфицированного человека; при переливании ВИЧ-инфицированной крови; во время беременности, родов, при грудном вскармливании ВИЧ-положительная мать передает вирус ребенку.



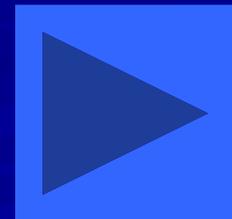
Кто более рискует заразиться ВИЧ?

- Рискуют заразиться тот, кто вступает в половые контакты со случайными или неизвестными партнерами без правильного использования презерватива; те, кто употребляет наркотики или лекарственные вещества внутривенно с применением нестерильных шприцов и игл; вступает в половые контакты с лицами, употребляющими наркотики внутривенно, или с людьми, имеющими много половых партнеров; кто имеет другие заболевания, передающиеся половым путем,- сифилис, герпес и т.д.



Какие первые признаки заболевания?

- Инкубационный период от ВИЧ до СПИДа может длиться от 6 месяцев до 5 лет. СПИД - последняя стадия ВИЧ-инфекции. Ранние симптомы похожи на симптомы таких обычных заболеваний, как простуда и грипп. Некоторые из этих симптомов могут быть вызваны также тревогой или депрессией. В дальнейшем они проходят. Характеризуется лихорадкой, фарингитом, увеличением лимфоузлов, печени, селезенки, расстройствами стула, нестойкими и разнообразными кожными высыпаниями.
- Эти проявления болезни варьируют от нескольких дней до нескольких месяцев. Далее наступает бессимптомная фаза, длительностью ее – от 2 до 15 лет.



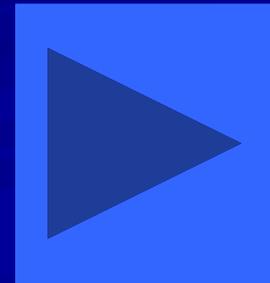
Как развивается болезнь?

- По мере прогрессирования заболевания у пациента начинают выявляться клинические симптомы, свидетельствующие об углублении поражения иммунной системы: воспаление лимфоузлов; лихорадка; диарея; обильное ночное потение; стойкая, не проходящая утомляемость, не объяснимая физической деятельностью, депрессия, дыхательная недостаточность; потеря веса, сухой кашель; повышенная кровоточивость.



Когда СПИД приобретает человеческое лицо?

- В 1990 г. у жителя Сан- Франциско умер от СПИДа близкий друг. По американскому обычаю он сделал в память о нем полотно- коврик из кусочков ткани . По том опубликовал призыв, чтобы ему присылали аналогичные полотна. И они стали приходить с надписями, фотографиями, с рассказами о людях, умерших от СПИДа,- 80 тыс. штук! Этими полотнами, сшитыми в один огромный ковер, покрыли весь парк перед Белым домом. Зрелище, которое невозможно описать, сердце разрывается. СПИД приобрел человеческое лицо.



Ведущий: А теперь послушаем истории двух людей.

- Ученик. В 1983 г., как раз перед самым дембелем, мы попали в засаду. Группа была мобильная и рассчитывать приходилось только на себя. Я шел вереди. Вдруг- вспышка, свет и в 30-градусную жару ощущение на ногах русской зимы. Это состояние не покидало меня даже после Афгана и плена. Иногда, закрыв глаза, мне кажется, что у меня не протезы, а мои ... Я встану и побегу.
- Под Кандагаром меня, младшего лейтенанта, и двух старшин взяли в плен. О бое и пленении я узнал уже от своих. Придя в сознание, вокруг себя, в полумраке подземелья, трудно было различить хоть что-то. Когда глаза привыкли к темноте, я попытался встать, опираясь на руки, но не смог – не чувствовал ног. Сначала подумал, что лучше бы я умер. Пропускаю многое из того, что было: обои, унижения, боль, голод, страх. Единственное, что давали раз в день- шприц, чтобы хоть как-то я мог как-то передвигаться. После Афганистана, Пакистана-Россия. Я- инвалид, и я –ВИЧ- инфицированный. Все, ,все кончено.



- Ведущий. Давайте выслушаем вторую историю.
- Ученица. В своем маленьком городке я была гордостью мамы, а потом уже и школы. Мне пророчили большое будущее и за этим будущим я поехала в Москву. Надежды не сбылись, я не поступила в институт. Смелости вернуться не хватило. Я соврала, чтобы попытаться счастья на следующий год. Чтобы свести концы с концами, устроилась в фирму. Денег хватало лишь на жилье и еду. Я не знаю, чем занимался шеф. Но в один из дней пришли гости. Крики, шум, брань. Мной решили расплатиться. Ни в милицию, ни в больницу я обращаться не стала. Собрав всю свою обиду, горечь, боль, я решила вернуться домой и признаться во всем. По прошествии некоторого времени меня стали преследовать частые простуды, лихорадка, лимфаденопатия. Взяли кровь на анализ. У меня СПИД. Я обречена. Как жить дальше?



Вывод.

- Ситуация с потреблением наркотиков среди молодежи в России продолжает оставаться катастрофической.
- Результаты многочисленных исследований оказывают существование устойчивой тенденции к значительному и постоянному росту потребления наркотиков и токсических веществ с одновременным снижением возраста приобщающейся к ним молодежи. Согласно информационно-аналитическому отчету Центра социологических исследований Министерства образования Российской Федерации, доля потребляющих наркотик или пробовавших его хотя бы один раз в составе возрастной группы молодежи 12-22 лет-44,8 %
- Молодежь начинает пробовать наркотик в среднем возрасте 15,4 года.



- Однако это средний показатель по всем возрастным группам. В действительности возраст «пробы» с 1991 г. Снизился на 6 лет. В 1991 г. Молодежь начинала пробовать наркотик в среднем в возрасте 17,6 года, а в 2001 г.- в возрасте 11,3 года.

