

Всемирный день борьбы со СПИДом

1 декабря ежегодно, начиная с 1988 года, во всем мире проводится Всемирный день борьбы со СПИДом. Впервые этот день провозглашён Всемирной организацией здравоохранения в 1988 году, с 1996 года проводится Объединённой Программой ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС).

По оценочным данным Всемирной организации здравоохранения, в мире число людей, живущих с ВИЧ, составляет более 36,7 миллионов человек. Краткая эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Гродненской области и выявлении случаев ВИЧ-инфекции на территории Республики Беларусь.

По состоянию на 1 октября 2017 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 23 963 случая ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – 18 664.

По состоянию на 1 октября 2017 г. в Гродненской области зарегистрирован 1061 случай, количество людей, живущих с ВИЧ, – 819.

Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет 964 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 90,9 %). За январь-сентябрь 2017 г. в возрастной группе 15-49 лет зарегистрирован 71 случай (87,7 %).

По кумулятивным данным (1996 – 01.10.2017) 28,2 % (299 человек) инфицирование вирусом иммунодефицита человека произошло парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес инфицирования половым путем – 70,0 % (743 случая).

За январь-сентябрь 2017 г. доля полового пути передачи ВИЧ составила 87,7 %; парентерального – 11,1 %; причина не установлена – 1,2 %

Удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 40,5 % (430 чел.), мужчин – 59,5 % (631 чел.). За весь период наблюдения (1996 – 01.10.2017) среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло 242 человека.

Девиз Всемирного дня - Я ЗА! #профилактика ВИЧ

В Гродненской области в 2017 году Всемирный день борьбы со СПИДом проводится под девизом «Я ЗА! #профилактика ВИЧ». В период с 10 ноября по 10 декабря пройдет месячник с проведением комплекса мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции: «круглых столов», семинаров, тренингов, пресс-конференций, акций, конкурсов, спортивных мероприятий, выставок, вечеров вопросов и ответов и т.д. – с охватом различных слоев населения. Цель – привлечение внимания общественности к проблеме, пропаганда здорового образа жизни, мотивация на изменение мнения, поведения населения, повышение уровня информированности населения, особенно молодых людей, поддержка профилактических программ, формирование терпимого отношения к людям, живущим с ВИЧ, а также предоставление информации по ВИЧ/СПИД населению с использованием средств массовой информации, современных технических средств и форм просвещения.

Профилактика полового пути передачи ВИЧ

Как было указано выше, в Гродненской области сохраняется тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи ВИЧ, который на 01.10.2017 составляет 70% (743 случая) от общего количества зарегистрированных случаев. В январе-сентябре 2017 года половой путь передачи ВИЧ составил 87,7% (71 случай).

В эпидемический процесс вовлечены все социальные группы населения из экономически и демографически активных возрастов. Ежегодно среди ВИЧ-инфицированных возрастает удельный вес социально-благополучных групп населения, что свидетельствует о широкой циркуляции вируса среди жителей области. Происходит быстрое вовлечение в эпидемический процесс женщин репродуктивного возраста и увеличивается количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. От ВИЧ-инфицированных женщин за период с 1987 по 01.10.2017 родилось 148 детей. 12 детям подтвержден диагноз ВИЧ-инфекция.

Рискованное половое поведение – привычки и стереотипы поведения, увеличивающие вероятность инфицирования ВИЧ при половых контактах.

Факторы риска ВИЧ-инфицирования – это ситуации или условия, которые могут способствовать заражению ВИЧ:

- половые контакты без использования презерватива;
- частая смена половых партнеров;
- наличие нескольких сексуальных партнеров одновременно;
- групповой и анальный секс;
- сексуальные контакты во время менструации;
- сексуальные контакты в алкогольном или наркотическом опьянении, что ведет к снижению самоконтроля.

Индивидуальные факторы риска – сопряженные с риском ситуации, которые возникают вследствие определенных установок, поведения и поступков человека. В отношении полового пути передачи ВИЧ к таким

факторам относится устоявшаяся практика пренебрежения мерами предосторожности (отказ от презерватива) при случайных половых контактах.

Следует также знать, что наличие ИППП (инфекций, передаваемых половым путем) у половых партнеров становится дополнительным фактором риска заражения ВИЧ.

Социальными факторами уязвимости являются социальные условия, повышающие риск заражения ВИЧ. К таким факторам относятся:

- миграция (вынужденная – например, беженцы – и добровольная, причем как краткосрочная, так и долгосрочная), так как она может быть связана с более частым вступлением в случайные сексуальные связи;
- командировки или работа вдали от дома, что также связано с более частым вступлением в случайные сексуальные связи;
- использование секса для самоутверждения (например, занятия сексом, чтобы доказать окружающим свою половую зрелость);

сексуальное насилие; в некоторых странах торговля женщинами и сексуальная эксплуатация повышают для женщин риск заразиться ВИЧ или подвергнуться насилию; нередко женщины заражаются ВИЧ от мужей или партнеров по интимной жизни, у которых, в свою очередь, имеется несколько сексуальных партнеров, более того, в некоторых обществах терпимо и даже с поощрением относятся к мужчинам, ведущим подобного рода рискованный образ жизни, и считают беспорядочность половых связей признаком мужественности. Как показывают опросы, многие респонденты полагают, что риск заразиться ВИЧ ограничен определенными социальными (уязвимыми) группами (работники коммерческого секса, потребители инъекционных наркотиков, мужчины, имеющие секс с мужчинами). Существует серьезное различие между оценкой риска заражения инфекцией «вообще» (для населения страны, города) и «для себя лично». Зачастую признаётся, что риск «вообще» велик, но «лично для себя» оценивается как несущественный. Такое «перевёрнутое» представление о действительности находит свой результат в отказе от необходимых мер предосторожности.

ВИЧ в молодежной среде

Логично, что любой человек, практикующий рискованное половое поведение, может заразиться ВИЧ. Особенно подвержены высокой уязвимости молодые люди, это связано со следующими причинами:

экспериментирование – в ряде случаев подростки стремятся к получению новых впечатлений, ощущений и удовольствий;

сексуальные отношения часто возникают спонтанно, иногда в результате принуждения или насилия;

раннее начало половой жизни. Сексуальные отношения, как правило, начинаются раньше, чем формируются навыки безопасного полового поведения, и до того, как молодые люди получают доступ к соответствующей информации;

любопытство или неустойчивая, сниженная самооценка (считают себя не очень интересными, умными, привлекательными);

желание быть принятым группой сверстников и стремление облегчить общение с ними;

зависимость от мнения знакомых и друзей, подражание образу жизни приятелей;

подражание взрослому поведению;

неумение справляться со стрессом, разочарованием, напряжением;

отсутствие навыков отказа, неумение сказать «нет»;

недостаточный жизненный опыт.

Основы безопасного поведения

До недавнего времени казалось, что проблема ВИЧ/СПИД касается только тех, кто употребляет инъекционные наркотики (наркотики, которые вводятся в вену шприцем). Однако это не единственный способ передачи ВИЧ от человека к человеку. Именно поэтому очень важно помнить, что правильная оценка ситуации, связанной именно с рискованным половым поведением, в определенных ситуациях поможет снизить риск и обезопасить себя, а, соответственно, и своих близких.

Модель изменения поведения

Безопасное половое поведение – поведение, при котором человек подвергается минимальному риску заражения ВИЧ при половых контактах. Такое поведение включает в себя безопасный (защищенный) секс.

В аспекте профилактики полового пути передачи ВИЧ безопасное половое поведение включает в себя:

наличие знаний о ВИЧ-инфекции;

умение определить, какое сексуальное поведение является безопасным, а какое – рискованным;

изменение рискованного сексуального поведения на основе духовно-нравственных ценностей (верность партнеру, умение сказать «нет» и т.п.);

умение противостоять употреблению вредных веществ: наркотиков, алкоголя, табака и др.;

умение противостоять давлению и стрессам;

использование средств защиты (презервативов) при случайных половых контактах.

Половой путь передачи ВИЧ – никто не застрахован

Многие думают, что ВИЧ-инфекция если и существует, то где-то далеко, и столкнуться с ней современному социально адаптированному человеку нельзя. Действительно, серьезной опасности инфицироваться вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) подвергаются наркопотребители, половые партнеры ВИЧ-инфицированных, а также дети, рожденные ВИЧ-положительными женщинами.

Однако, учитывая, что основную часть в структуре путей передачи ВИЧ-инфекции в настоящее время занимает половой путь, никто не может быть застрахован от этой инфекции. Это значит, что любой человек, вступая в половую жизнь или меняя полового партнера, рискует заразиться ВИЧ. Заразиться ВИЧ половым путём невозможно только в том случае, если в паре оба партнёра не инфицированы ВИЧ и оба сохраняют верность друг другу на протяжении всего периода своих отношений. К сожалению, как показывает практика, в большинстве случаев люди в паре не только не знают о том, инфицирован ВИЧ их партнёр или нет, но и сами не знают о своём статусе, поскольку не обследуются на ВИЧ-инфекцию.

Опасность ВИЧ-инфекции заключается еще и в том, что длительное время инфицированный ВИЧ человек чувствует себя абсолютно здоровым.

Основным методом лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции является обнаружение антител к ВИЧ в сыворотке крови с помощью иммуноферментного анализа (ИФА). От момента заражения ВИЧ и до того времени, когда методом ИФА можно определить наличие антител к ВИЧ в крови, может пройти от 3 до 6 месяцев. Этот период носит название «период окна». Анализ на антитела к ВИЧ в этот период будет отрицательным, но при этом человек уже может заражать других людей.

Как сдать кровь на ВИЧ

Для обследования нужен паспорт (за исключением обследования на анонимной основе).

Шаг № 1. Приехать в учреждение здравоохранения, где есть процедурный кабинет.

Шаг № 2. Пройти краткое собеседование со специалистом учреждения.

Специалист Вам расскажет, в чем суть анализа и какие бывают результаты теста. Также консультант может оценить, насколько высок был риск передачи ВИЧ. Консультация анонимна.

Шаг № 3. Забор крови из вены (натошак) в процедурном кабинете учреждения здравоохранения (в течение рабочего дня). Весь используемый инструментарий стерильный и одноразовый.

Шаг № 4. Получить результат у специалиста или в процедурном кабинете учреждения.

По телефону результат не сообщается.

После получения результата теста также стоит поговорить со специалистом. Как правило, после теста обсуждается полученный результат и действия, которые рекомендуется предпринять в том или ином случае.

Зачем знать, есть ли у вас ВИЧ-инфекция

Если у Вас нет ВИЧ-инфекции, но ваше поведение связано с риском заражения, изменив его, Вы избежите инфицирования в будущем.

Если Вы и Ваш партнер – дискордантная пара (где один партнер ВИЧ+, а другой – ВИЧ–), то знание собственного статуса и статуса партнера поможет Вам договориться о безопасном сексуальном поведении и позволит Вам иметь здоровых детей.

о Знание своего ВИЧ-статуса беременной женщине позволяет значительно снизить риск передачи вируса ребенку.

о Если Вы живете с ВИЧ, Вы защищаете от заражения других людей. Чем раньше проведено обследование и начато лечение, тем больше шансов сохранить здоровье.

о Современное лечение ВИЧ-инфекции доступно в Беларуси и представляется бесплатно.