

# Психические расстройства при синдроме приобретенного иммунодефицита (спид)

# Отличия ВИЧ от СПИД

Многие люди думают, что ВИЧ СПИД - это одно и то же. На самом деле это не так!

ВИЧ - это вирус, поражающий иммунную систему.

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) - это вирус, вызывающий СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита). ВИЧ может ослабить иммунную систему до определенного состояния, когда в организме начинают развиваться так называемые оппортунистические заболевания, с которыми здоровая иммунная система обычно справляется.

Попадая в организм человека, ВИЧ ослабляет иммунную систему, нападая на определенные клетки, призванные бороться с инфекциями, - Т-лимфоциты или клетки CD4. С течением времени ВИЧ разрушает такое количество этих клеток, что организм больше не может защищать себя от некоторых видов рака, вирусов, бактерий, грибков или паразитов.

Диагноз СПИД обычно становится спустя несколько лет после заражения ВИЧ, когда у человека развиваются одно или несколько очень серьезных заболеваний.

- СПИД – заболевание, передающееся медленным ретровирусом (Т - клеточный лимфотрофический вирус). Это вирус обладает лимфотропными и нейротропными свойствами и, следовательно, может непосредственно поражать нервную систему, вызывая разнообразные неврологические (миелопатия, невропатия) и психические расстройства (аффективные и психопатоподобные нарушения, деменцию, психозы).

Причиной синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа) является инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), который вызывает поражение иммунитета.

- Роспотребнадзор не устаёт твердить, что вирус всё чаще поражает людей, не входящих в группу риска, что около процента россиян живут со страшным диагнозом, а треть из них и вовсе не подозревают об этом. Министр здравоохранения Вероника Скворцова недавно предупредила, что к 2020 году число носителей ВИЧ увеличится на 250 процентов.

- Заболеваемость в области по сравнению с прошлым годом выросла на 20 процентов – с горечью констатирует **врач-эпидемиолог Центра Тамара Учаева**. В 2015 было выявлено ещё 155 случаев заражения ВИЧ-инфекцией. Кстати, один из первых инфицированных в тогда ещё Советской России был зафиксирован именно на Тамбовщине. Случилось это в далёком 1987 году. Этот человек здоровствует и поныне и живёт вполне полноценно, потому что вовремя обратился за помощью и внимательно следит за своим самочувствием.



- *«У нас приходится 117 случаев на 100000 населения. В 4 с лишним раза заболеваемость в нашей области ниже среднероссийской, хотя это всё равно немало», - говорит Тамара Владимировна. Ещё, в отличие от ситуации в целом по стране, где наркотический - основной способ заражения, в Тамбовской области превалирует половой путь распространения инфекции. Также за последние два года возросло число передачи ВИЧ через гомосексуальные контакты.*

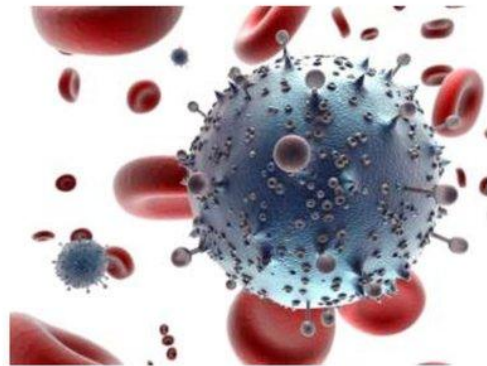
### **Наукоград в печальных лидерах по ВИЧ**

*В Тамбовской области нет ни одной территории, где не было бы ВИЧ-инфицированных. Наиболее тяжёлая ситуация сложилась в городе Мичуринске, а также в Мичуринском и Первомайском районах. «Мичуринск – самая поражённая ВИЧ-территория области. Здесь показатели превышают среднеобластные в 3,2 раза. Если взять Мичуринск, Мичуринский район и Первомайский район, то около 50 процентов от всех случаев в области приходятся именно на них», Самые же благополучные в этом отношении – областной центр и Рассказово.*

- Кстати, в России, по замечанию министра Вероники Скворцовой, меры противодействия ВИЧ уже в 2016 году позволили снизить темп прироста новых случаев почти в два раза. В 2017 год число зараженных составляет около 900 тысяч человек. Причем продолжается тенденция к смещению заболеваемости ВИЧ в более старшие возрастные группы.

# ВИЧ-инфекция

- это хроническое инфекционное заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, в финале которого развивается СПИД



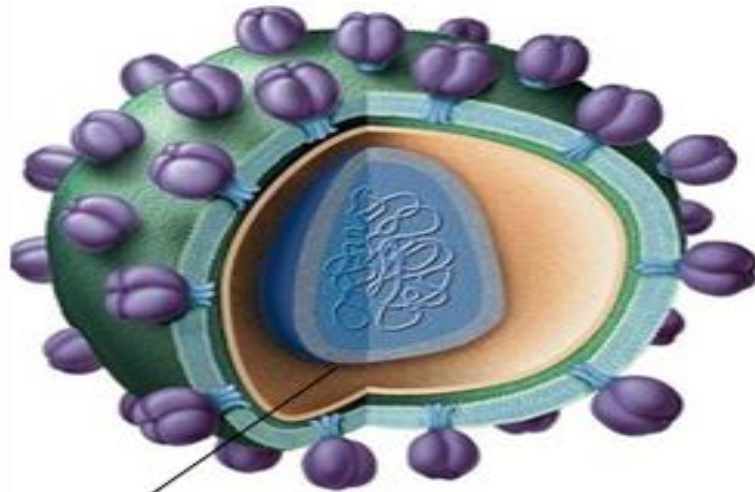
ВИЧ обнаруживается в крови, сперме, слезах, цервикальных и вагинальных выделениях, слюне и спинномозговой жидкости, грудном молоке заболевших и носителей



# ВИЧ и предрассудки

- Вокруг ВИЧ сложился целый клубок мифов и предрассудков, распутать который, несмотря на годы пропаганды, никак не удаётся. По-прежнему есть люди, пребывающие в уверенности, что страшный недуг передаётся через рукопожатия и кашель. Многие до сих пор воспринимают людей с «ВИЧ-плюс», как чумных и прокажённых. Поэтому большинство из них вынуждено скрывать от знакомых, коллег и даже близких свой печальный статус.-----вставить б мифы пара слайдов

# ВИЧ-инфекция: Пути заражения



Вирус иммунодефицита человека

Вирус иммунодефицита человека инфицирует клетки иммунной системы и подавляет или нарушает их функцию.

Инфекция приводит к прогрессирующему истощению иммунной системы, разрушая способность организма давать отпор болезням

Во всем мире 33,4 миллиона человек живет с ВИЧ/СПИДом

## Как происходит заражение



незащищенный (без презерватива) проникающий половой акт



передача вируса от ВИЧ-положительной матери ребенку



лечебно-диагностические манипуляции (переливание крови, инъекции)



использование нестерильного инструментария для татуировок и пирсинга

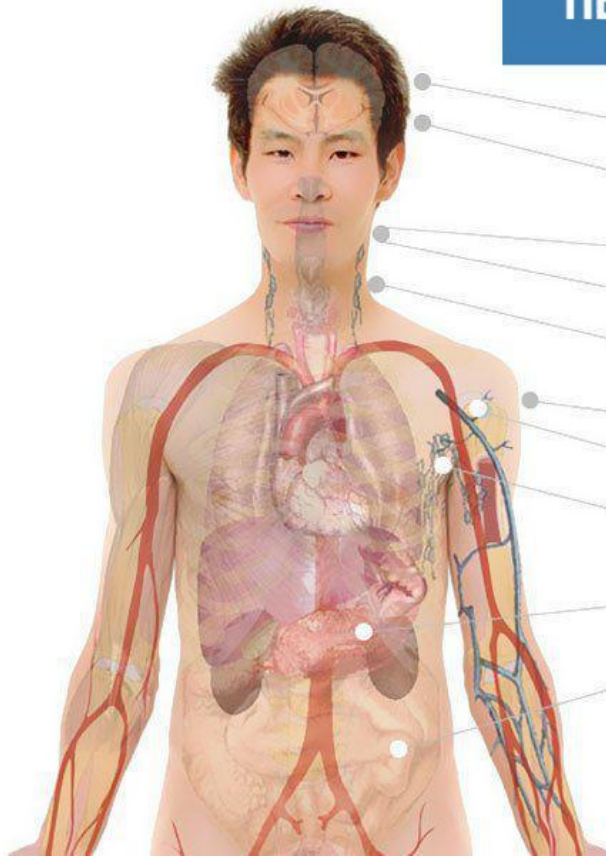


использование чужих бритвенных принадлежностей с остатками крови



совместное использование шприцев, игл и другого инъекционного оборудования

## ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



- Головная боль
- Повышенная температура
- Язвы в полости рта
- Молочница в полости рта
- Боли в горле
- Кожная сыпь
- Боли в суставах
- Припухание лимфоузлов
- Расстройство желудка
- Понос

# Клинические проявления.

- Нейротропный вирус СПИДА, поражающий нейроны ЦНС, может вызывать психические расстройства задолго до снижения иммунитета у больного. Инкубационный период при СПИДе продолжается от одного месяца до пяти лет. У многих больных задолго до манифестации заболевания может появляться апатия, снижение работоспособности, нарушения сна, ухудшение настроения.
- При дебютных проявлениях инфекции в виде лихорадки, обильных ночных потов, диареи, пневмонии все ранее обнаруживавшиеся психические нарушения становятся более резко выраженными.

Среди психических расстройств выделяются расстройства:

- - связанные с реакцией личности на факт заболевания СПИДом,
- - и психические расстройства в результате органического поражения головного мозга.

- **Реакция на заболевание.** Первой психологической проблемой, с которой сталкиваются больные СПИДом, является их социальная изоляция. У них распадаются семьи, от них отказываются родственники и друзья, их часто необоснованно увольняют с работы. Даже в больнице в специализированном отделении они чувствуют барьер между собой и окружающими: врачи и медицинский персонал разговаривают с ними на расстоянии вытянутой руки, стараются к ним не прикасаться, иногда откровенно выражают им свою безразличность, отказываются выполнять необходимые им медицинские манипуляции. Особенно тягостно положение ВИЧ-инфицированных детей: их исключают из школ, лишают общения со сверстниками. Все это вызывает у больных СПИДом негативную реакцию, приводит к развитию реактивных психических расстройств и может обусловить совершение ими различных асоциальных поступков.

**Психические расстройства**, связанные с реакцией личности на болезнь, отличаются атипичностью вследствие развивающегося органического поражения головного мозга. К ним относят реактивные состояния широкого диапазона: от психологической дезорганизации и аффективных и личностных расстройств до истерических, ипохондрических и параноидных психозов.

- Прогрессирование заболевания примерно у половины больных вызывает развитие органических поражений головного мозга, которые проявляются снижением памяти, трудностями сосредоточения, апатией, явлениями физической и психической астении.
- У больных сужается круг общения, появляются постоянная сонливость (летаргия), прогрессирующие головные боли. Эти проявления психоорганического синдрома появляются часто задолго до развития манифестных признаков ВИЧ-инфекции – лихорадки, обильного ночного пота, диареи, лимфаденопатии, пневмонии и т.д.

памяти, трудностями сосредоточения, апатией, явлениями физической и психической  
рея, лимфаденопатия, пневмония и т.д. В 40% случаев первым признаком СПИДа бы

по выражены и могут быть выявлены только нейропси-хологическими тестами в дина

ревога сопровождается агитацией, паникой, анорекцией, бессонницей, идеями самос  
ндрические тенденции.

точасовые обследования своего тела в поисках специфической сыпи или подозритель  
фобии.

озные нарушения. Подобные психотические состояния могут длиться годами и непоср  
/ больных из группы риска.

етардацией, судорожными припадками, мутизмом, нарушениями сознания, недержани

стадии. Это позволяет говорить об универсальности психопатологического реагирова

дом от 6 месяцев до 1 года. Некоторые больные после выявления у них клинических п

ные опухоли, а также различные соматические заболевания, в частности, двусторонн

психиатрическому освидетельствованию, что связано исключительно с пока относитель

мивать ее прежде всего из установления психопатологической сущности заболевания (в да



амия, эпилепсия, делириозные нарушения и подобные психотические состояния. В 40% случаев в течение года выявляются признаки органического поражения головного мозга, так характерного для СПИДа. В связи с этим вполне обоснованно поднимается вопрос о проведении специальных исследований в виде психотических клинических тестов в динамике у больных из группы риска. Тревога сопровождается агитацией, паникой, анорекцией, бессонницей, идеями самосамоубийства. Развитие органического поражения головного мозга в течение нескольких недель или месяцев заканчивается развитием слабоумия с психомоторной заторможенностью, судорожными приступами, мутиками, парусными и подозрительными идеями, недержанием мочи и кала, комой.

Различные психотические состояния СПИДа могут длиться годами и непосредственно связаны с тяжелыми онкологическими заболеваниями в терминальной стадии. Это позволяет говорить об универсальности психопатологического синдрома при СПИДе, который проявляется в виде нарушений сознания, недержания

мочи и кала. Это позволяет говорить об универсальности психопатологического синдрома при СПИДе, который проявляется в виде нарушений сознания, недержания мочи и кала. Средняя продолжительность жизни больных СПИДом составляет 1 год. Некоторые больные выявляют клинические признаки заболевания СПИДом живут 5 лет и более.

Причиной смерти при СПИДе являются тяжелые органические поражения головного мозга, развивающиеся при этом, а также злокачественные опухоли, а также различные соматические заболевания, в