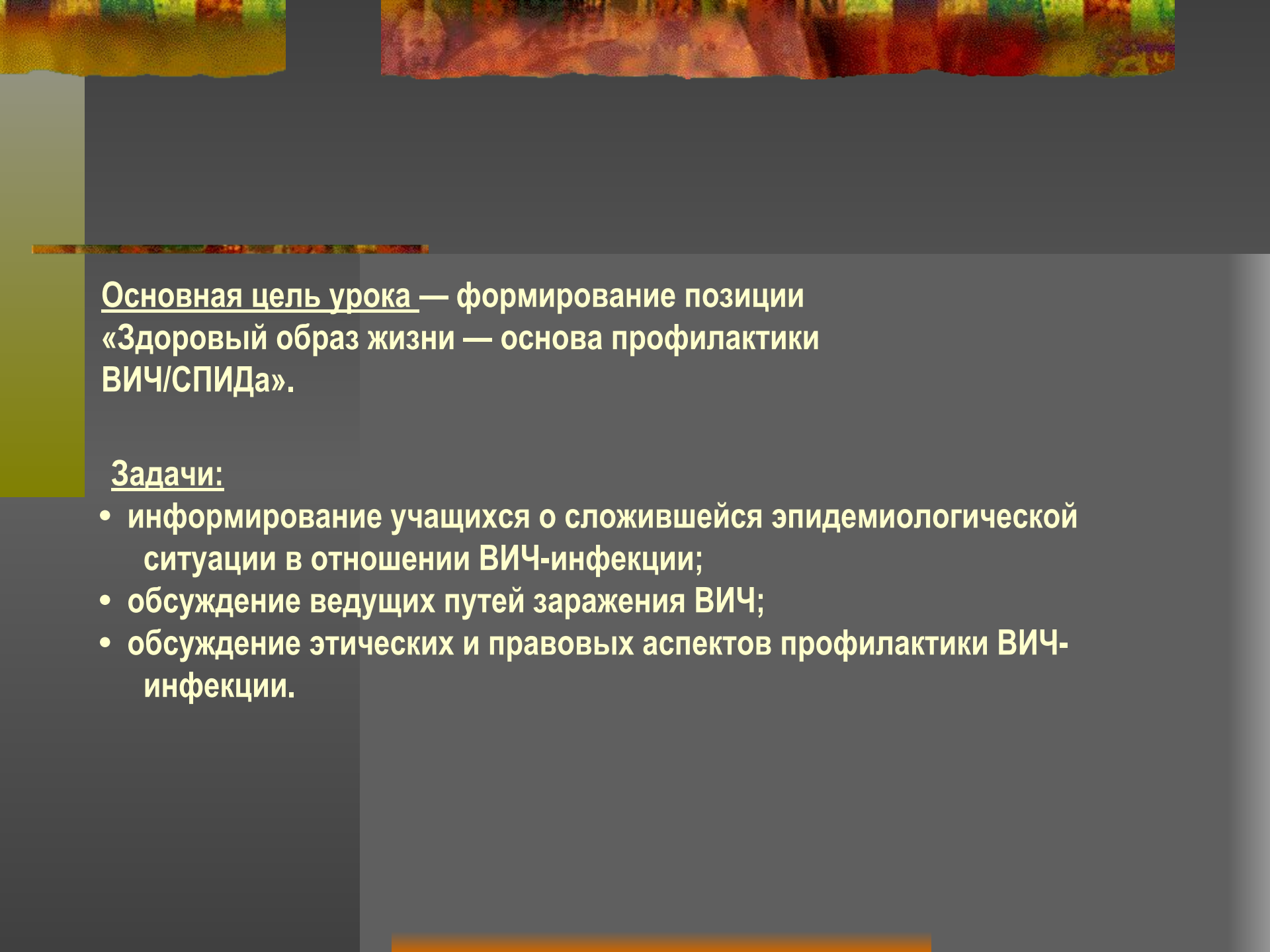




СПИД и его профилактика

Урок ОБЖ, 11 класс

Климашина Н.А.,
учитель ОБЖ
МБОУ Новолеушинская СОШ



Основная цель урока — формирование позиции «Здоровый образ жизни — основа профилактики ВИЧ/СПИДа».

Задачи:

- информирование учащихся о сложившейся эпидемиологической ситуации в отношении ВИЧ-инфекции;
- обсуждение ведущих путей заражения ВИЧ;
- обсуждение этических и правовых аспектов профилактики ВИЧ-инфекции.

Немного истории

1981 год — сообщение Центра по контролю и профилактике болезней (CDC) США о 5 случаях пневмоцистной пневмонии и 28 случаях саркомы Капоши. Все заболевшие — гомосексуалисты;

1983 год — открытие вируса, вызывающего СПИД;

1985 год — изучены основные пути передачи ВИЧ;

1985 год — регистрация первого случая ВИЧ/СПИДа в СССР у иностранного гражданина;

1987 год — появление первых препаратов для лечения СПИДа;

1987 год — регистрация первого случая ВИЧ-инфекции у гражданина СССР;

1988 год — 1 декабря объявлен ООН Всемирным днем борьбы со СПИДом;

1995 год — принятие Закона РФ от 30.03.95 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

1995 год — начало применения препаратов высокоактивной антиретровирусной терапии, позволяющий большинству больных ВИЧ/СПИДом сохранять жизнь;

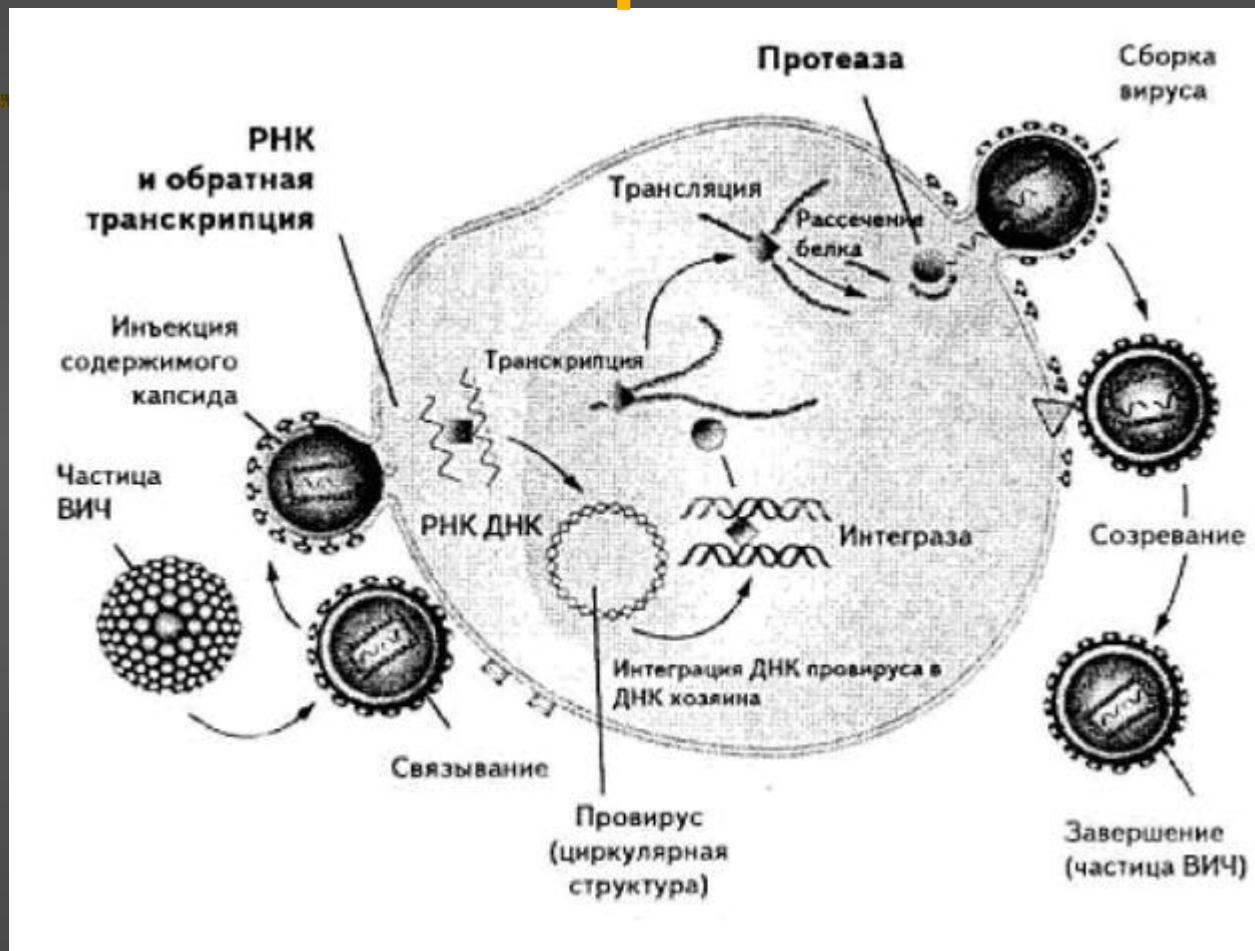
1996 год — создание объединенной программы ООН по СПИДу (UNAIDS);

2001 год — Генеральная Ассамблея ООН - принятие резолюции S - 26/2

«Глобальный кризис — глобальные действия»; 2003 год — планерное заседание 58-ой сессии Генеральной Ассамблеи ООН по проблематике ВИЧ/СПИДа.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) отнесен к семейству ретровирусов (Retroviridae), подсемейству медленных вирусов (Lentivirus). В настоящее время известны 7 видов лентивирусов, из которых 6 являются патогенными для животных и лишь один (ВИЧ) вызывает заболевание человека. Вирус иммунодефицита человека (Human immunodeficiency virus - HIV) был выделен в 1983 г группой профессора Люка Монтанье (Montagnier L.) из лимфатического узла больного СПИДом в Парижском институте Пастера. В том же году в США группа профессора Роберта Галло (R. Gallo) выделила вирус из лимфоцитов периферической крови больных СПИДом. Оба вируса оказались идентичными и ВОЗ в 1987 г приняла единое название - «вирус иммунодефицита человека» (ВИЧ, английская аббревиатура - HIV). В настоящее время описаны 2 серотипа вируса: ВИЧ-1 и ВИЧ-2, различающиеся по структурным и антигенным характеристикам. Наибольшее эпидемиологическое значение имеет ВИЧ-1, который доминирует в современной пандемии и имеет наибольшее распространение на территории Российской Федерации.

Жизненный цикл ВИЧ





Законодательство

В России в 1995 году принят Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» (от 30.03.95 № 38-ФЗ). В Федеральный закон внесены дополнения от 12.08.96 №112-ФЗ, от 09.01.97 №8-ФЗ.

В преамбуле закона отмечено, что ВИЧ-инфекция представляет угрозу для личной, общественной и государственной безопасности, а также существованию человечества. Подчеркивается необходимость защиты прав и законных интересов населения и проведения своевременных эффективных профилактических мер.



Закон гарантирует:

регулярное информирование населения о доступных мерах предупреждения ВИЧ-инфекции;

эпидемиологический надзор за распространением ВИЧ-инфекции;

производство средств профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также контроль за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;

доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе анонимного, с предварительным и последующим консультированием;

бесплатное предоставление всех видов квалифицированной и специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным;

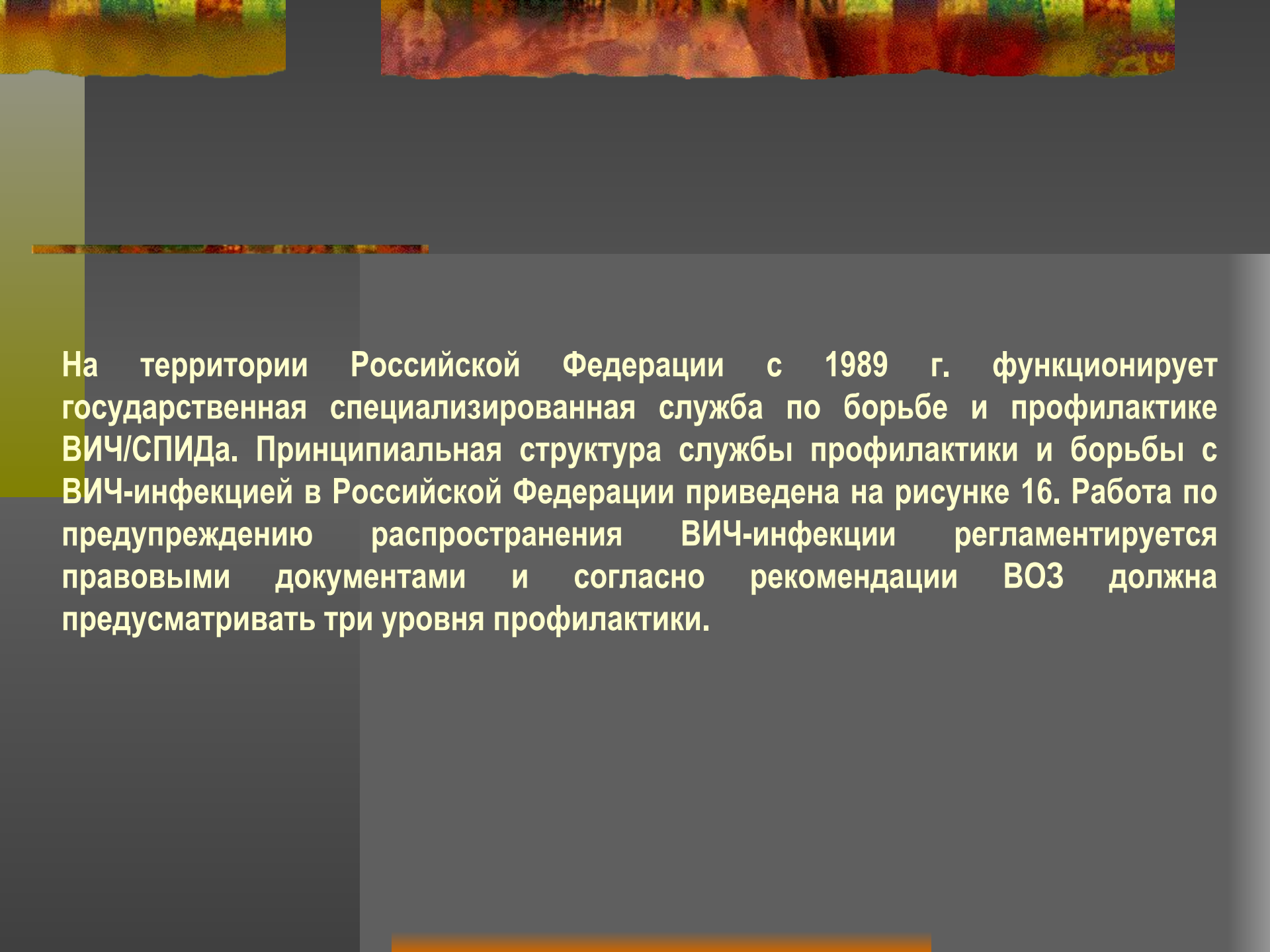
социально-бытовую помощь ВИЧ-инфицированным.

Глобальный характер распространения ВИЧ/СПИДа —

серьезнейший вызов XXI веку, т.к. развившаяся пандемия представляет реальную угрозу социально-экономическому развитию всех стран мира. В июне 2001 г. была проведена Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН.

Накопленный опыт в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в нашей стране и за рубежом позволил сформулировать главные принципы национальной политики России в отношении профилактики ВИЧ-инфекции:

- достижение максимально низкого уровня распространения ВИЧ среди населения, продление жизни ВИЧ-инфицированных до средней продолжительности жизни;
- ориентирование стратегии борьбы с эпидемией в первую очередь на профилактику распространения ВИЧ среди всех слоев населения;
- разработка и производство эффективных средств диагностики, лечения и специфической профилактики ВИЧ-инфекции;
- минимизация социальных, экономических и политических последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации.



На территории Российской Федерации с 1989 г. функционирует государственная специализированная служба по борьбе и профилактике ВИЧ/СПИДа. Принципиальная структура службы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации приведена на рисунке 16. Работа по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции регламентируется правовыми документами и согласно рекомендации ВОЗ должна предусматривать три уровня профилактики.

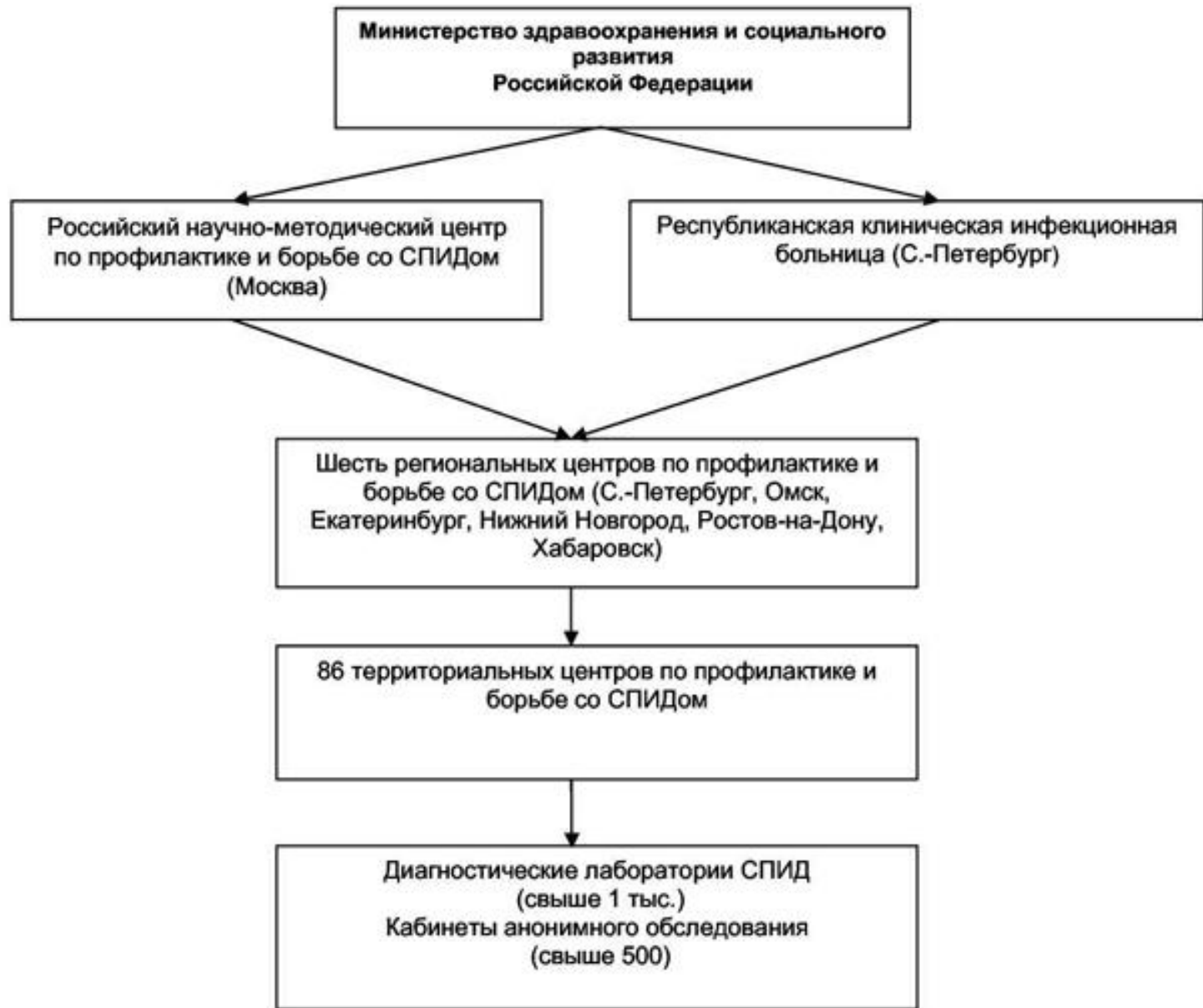
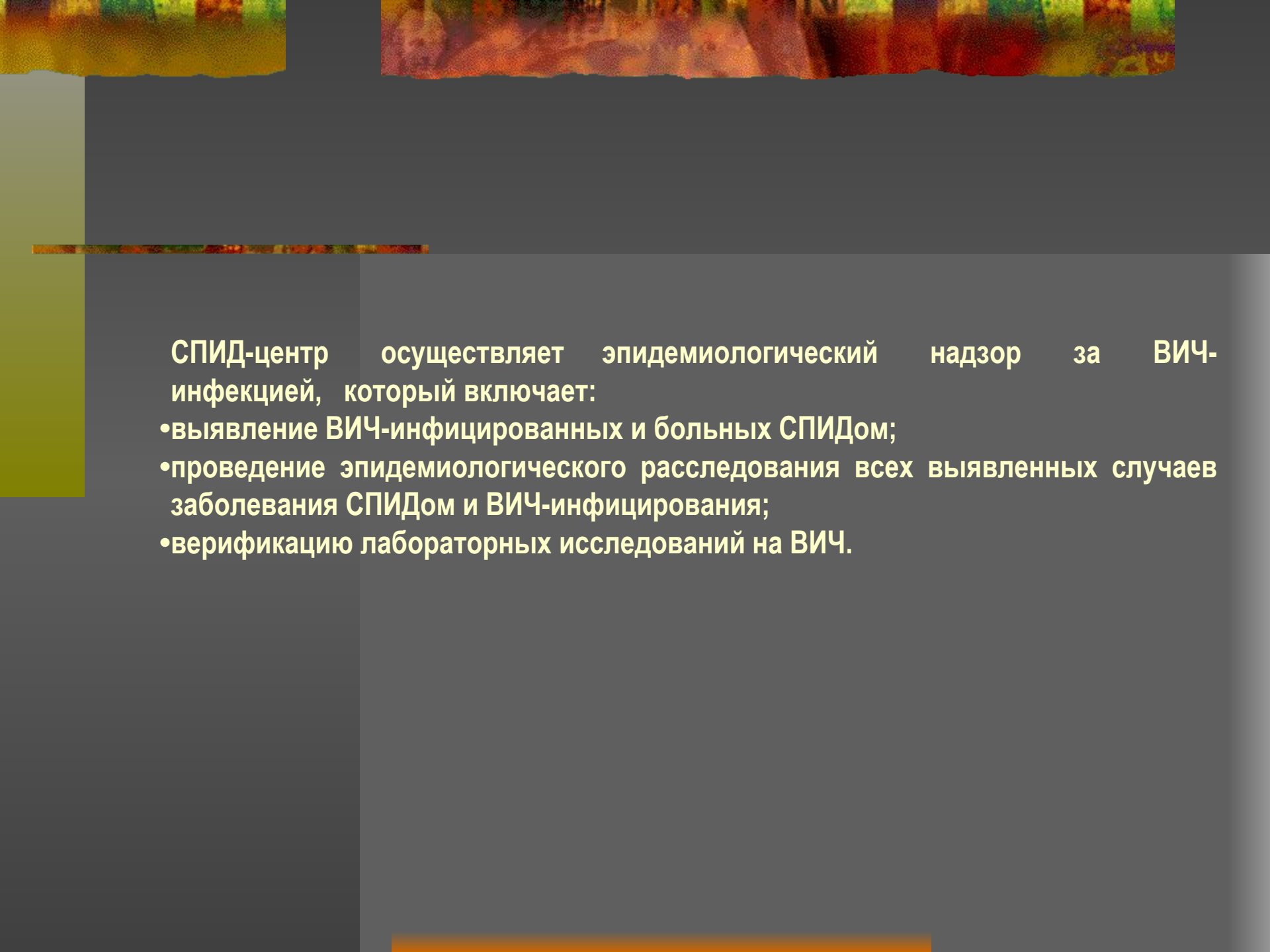




Рисунок 17. Организационная структура службы АнтиСПИД города Москвы

Для борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа с 1991 года на территории г. Москвы действует специализированная служба, которая в настоящее время имеет следующую структуру (рисунок 17, 18)





СПИД-центр осуществляет эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией, который включает:

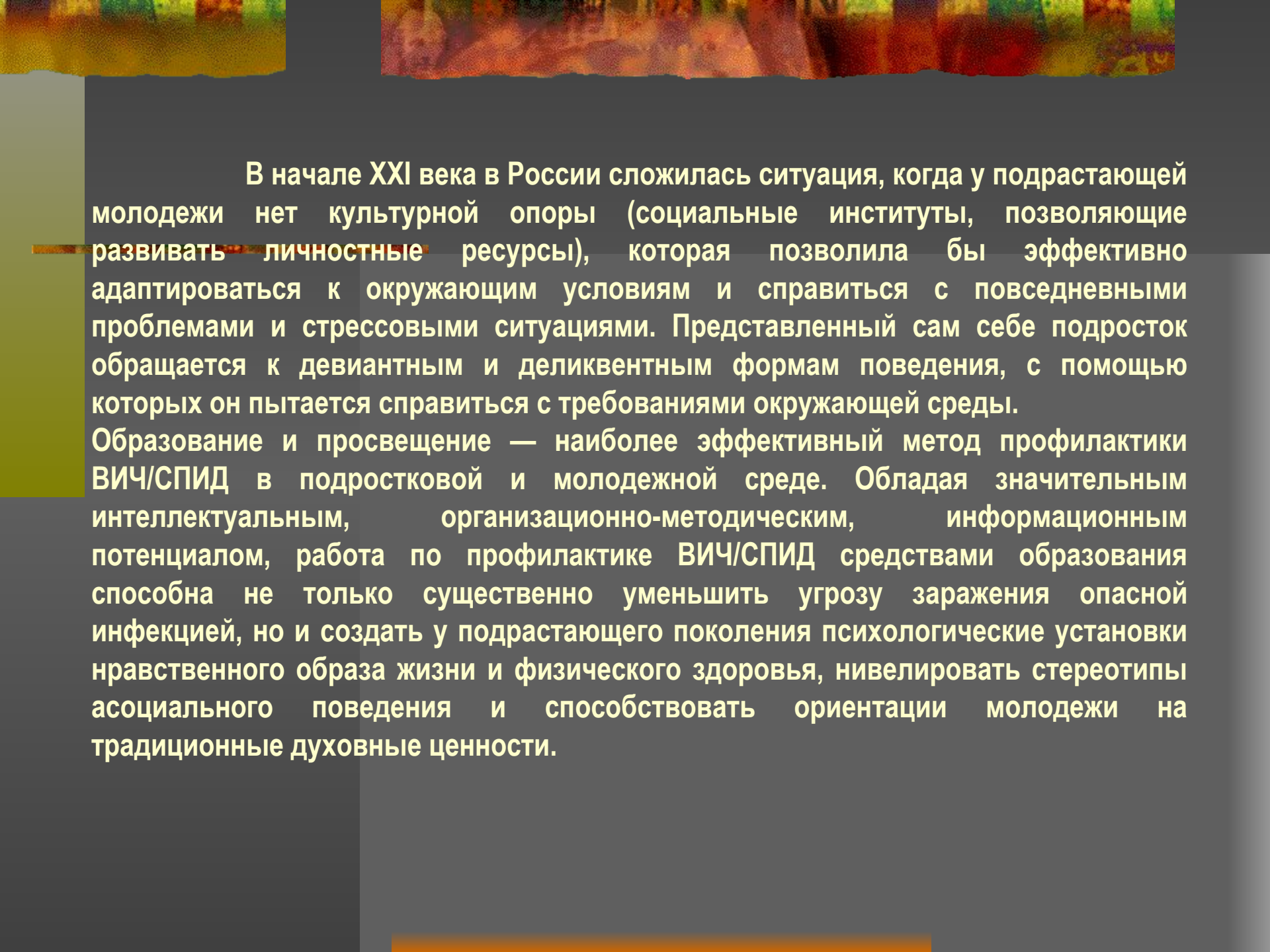
- **выявление ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом;**
- **проведение эпидемиологического расследования всех выявленных случаев заболевания СПИДом и ВИЧ-инфицирования;**
- **верификацию лабораторных исследований на ВИЧ.**

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно, за исключением случаев, предусмотренных статьей 9 Федерального закона №38 от 30.03.95, когда такое освидетельствование является обязательным.

Медицинское освидетельствование несовершеннолетних в возрасте до 14 лет и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, может проводиться по просьбе или с согласия их законных представителей, которые имеют право присутствовать при медицинском освидетельствовании. Медицинское освидетельствование проводится с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

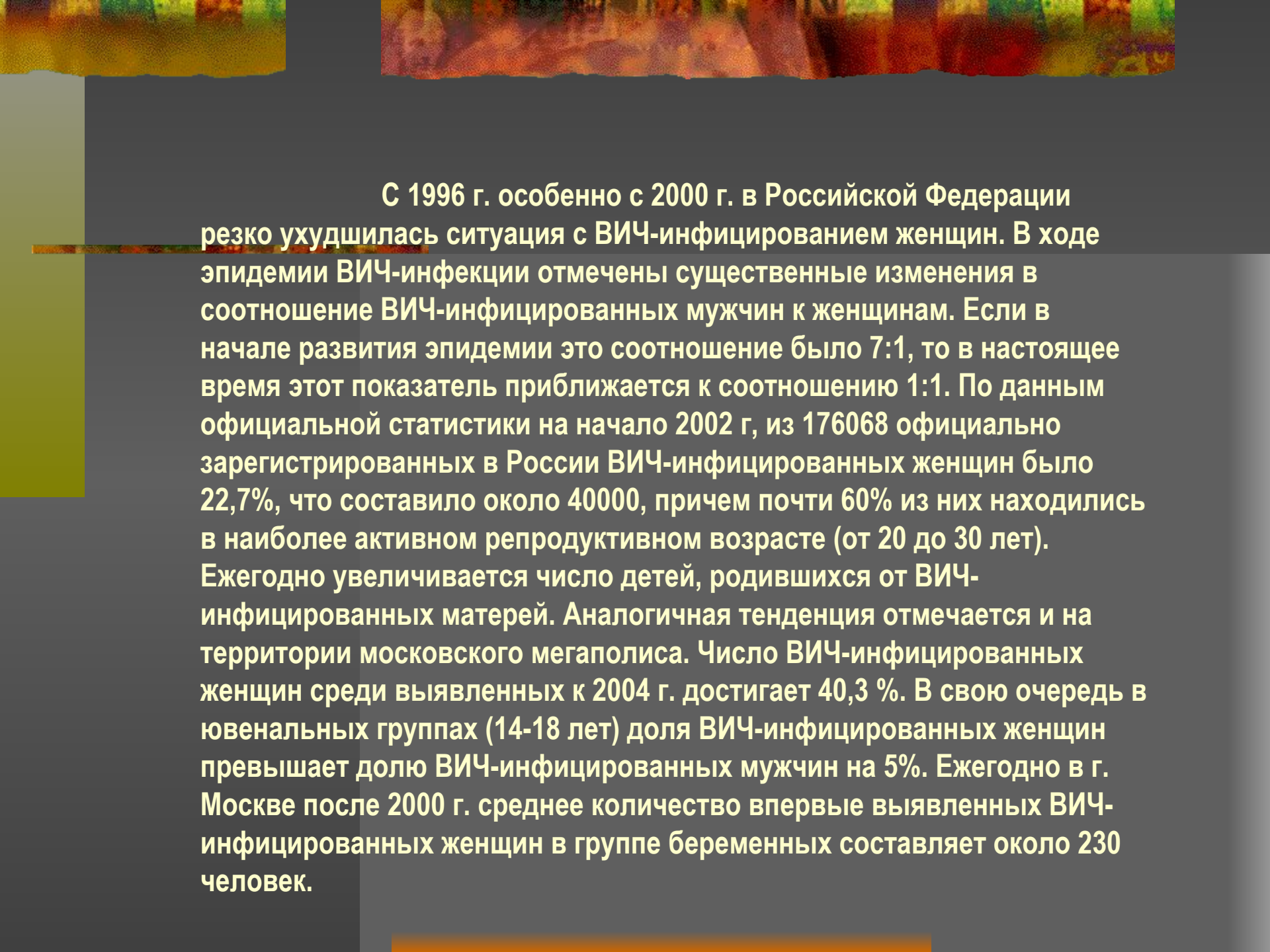
При разборе этой темы необходимо дать комментарии к статье 13 п.1. Федерального Закона №38 от 30.03.95, в которой предусматривается уголовная ответственность за распространение ВИЧ-инфекции.





В начале XXI века в России сложилась ситуация, когда у подрастающей молодежи нет культурной опоры (социальные институты, позволяющие развивать личностные ресурсы), которая позволила бы эффективно адаптироваться к окружающим условиям и справиться с повседневными проблемами и стрессовыми ситуациями. Представленный сам себе подросток обращается к девиантным и деликвентным формам поведения, с помощью которых он пытается справиться с требованиями окружающей среды.

Образование и просвещение — наиболее эффективный метод профилактики ВИЧ/СПИД в подростковой и молодежной среде. Обладая значительным интеллектуальным, организационно-методическим, информационным потенциалом, работа по профилактике ВИЧ/СПИД средствами образования способна не только существенно уменьшить угрозу заражения опасной инфекцией, но и создать у подрастающего поколения психологические установки нравственного образа жизни и физического здоровья, нивелировать стереотипы асоциального поведения и способствовать ориентации молодежи на традиционные духовные ценности.



С 1996 г. особенно с 2000 г. в Российской Федерации резко ухудшилась ситуация с ВИЧ-инфицированием женщин. В ходе эпидемии ВИЧ-инфекции отмечены существенные изменения в соотношении ВИЧ-инфицированных мужчин к женщинам. Если в начале развития эпидемии это соотношение было 7:1, то в настоящее время этот показатель приближается к соотношению 1:1. По данным официальной статистики на начало 2002 г, из 176068 официально зарегистрированных в России ВИЧ-инфицированных женщин было 22,7%, что составило около 40000, причем почти 60% из них находились в наиболее активном репродуктивном возрасте (от 20 до 30 лет). Ежегодно увеличивается число детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей. Аналогичная тенденция отмечается и на территории московского мегаполиса. Число ВИЧ-инфицированных женщин среди выявленных к 2004 г. достигает 40,3 %. В свою очередь в ювенальных группах (14-18 лет) доля ВИЧ-инфицированных женщин превышает долю ВИЧ-инфицированных мужчин на 5%. Ежегодно в г. Москве после 2000 г. среднее количество впервые выявленных ВИЧ-инфицированных женщин в группе беременных составляет около 230 человек.

В 1988г Генеральная Ассамблея ООН объявила, что распространение СПИДа приняло масштабы глобальной пандемии. Чтобы привлечь внимание к этой проблеме людей всего мира, резолюцией ООН 43/15 день 1 декабря был официально объявлен Всемирным днем борьбы со СПИДом. В этот день мировая общественность выражает солидарность людям затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, и направляет усилия на борьбу со СПИДом во всем мире.



Красная ленточка — это символ солидарности с теми, кого эпидемия СПИДа затронула лично: с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, с их близкими, родными и друзьями. Красная ленточка — это символ поддержки научных разработок и клинических испытаний, призванных найти новые, более эффективные и доступные лекарства и вакцину от СПИДа. Красная ленточка — это символ протеста против истерии и невежества, против дискриминации и общественной изоляции людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Красная ленточка, прикрепленная булавкой к одежде, — это международный символ борьбы со СПИДом. Чем больше людей прикрепят красную ленточку, тем слышнее будет голос тех, кто требует внимания к проблеме ВИЧ/СПИДа и к нуждам миллионов людей всего мира, затронутых эпидемией.

Красную ленточку можно изготовить следующим образом: взять красную ткань; отрезать от нее ленту размером 10,0 x 0,5 см; сложить ленточку пополам; под углом 45° обрезать концы; ленточка складывается слева направо в виде петельки; к одежде ленточка прикалывается булавкой. (Если ленточку делают на уроке, то для этого необходимо иметь ножницы).





По всем вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией, следует обращаться на Горячую линию Московского городского центра профилактики и борьбы со СПИДом по телефону, работающему круглосуточно: 366-62-38, а также на Горячую линию интернет-ресурса: <http://www.spid.ru>