**Вопросы:**

* 1. Что такое СПИД?
* 2. Что вызывает СПИД?
* 3. Как действует вирус иммунодефицита?
* 4. Каковы признаки заболевания?
* 5. Все ли зараженные вирусом заболевают СПИДом?
* 6. Как установить, заражен человек вирусом или нет?
* 7. Как можно заразиться СПИДом?
* 8. Могут ли зараженные, но не больные люди распространять болезнь, заражать других?
* 9. Когда происходит заражение?
* 10. Почему заражение происходит именно при половом сношении, а не при других контактах?
* 11. Что больше всего грозит заражением?
* 12. Почему анальное сношение наиболее опасное для заражения?
* 13. Может ли привести к заражению обычное половое сношение?
* 14. Может ли привести к заражению половое сношение, при котором соприкасаются рот и половые органы партнеров?
* 15. Уменьшают ли риск заражения противозачаточные средства?
* 16. Уменьшают ли риск заражения обмывание половых органов или обработка их дезинфицирующими средствами?
* 17. Можно ли заразиться СПИДом при поцелуе?
* 18. Кто чаще заражается, мужчина от женщины или женщина от мужчины?
* 19. Кто больше всего рискует заразиться СПИДом?
* 20. Как выбирать полового партнера, чтобы не заразиться вирусом, вызывающим СПИД?
* 21. Не следует ли проверять будущего супруга на СПИД?
* 22. Насколько опасны медицинские процедуры, сопровождающиеся уколами?
* 23. Как обеззараживают инструменты?
* 24. В чем преимущество одноразовых медицинских инструментов?
* 25. Насколько опасны для передачи СПИДа лечения иглоукалыванием?
* 26. Может ли заразиться СПИДом донор?
* 27. Можно ли заразиться СПИДом при пересадки органов?
* 28. Как кровь зараженного может попасть в кровь здоровому?
* 29. Через какие препараты, изготовляемые из крови, может передаваться вирус?
* 30. Может ли СПИД передаваться с такими препаратами, изготовляемыми из крови, как альбумин, иммуноглобулин, интерферон?
* 31. Обследуется ли в медицинских учреждениях кровь, предназначенная для переливания?
* 32. Можно ли заразиться СПИДом при профилактических прививках?
* 33. Что делать, если подозреваешь, что медицинский работник недостаточно продезинфицировал инструменты?
* 34. Насколько реально заражение медиков и других лиц, ухаживающих за больным?
* 35. Нужно ли дезинфицировать выделения больных СПИДом (кал, мочу и т.п.)?
* 36. Должны ли больные СПИДом госпитализироваться в специальные отделения и палаты?
* 37. Не следует ли изолировать всех зараженных вирусом в тюрьмы или специальные лагеря? Ведь находясь среди здоровых, они могут их заражать, вступая с ними в половые связи?
* 38. Можно ли заразиться через одежду, личные вещи больного?
* 39. Не грозит ли заражением осмотр у гинеколога? У зубного врача?
* 40. Можно ли заразиться СПИДом, пользуясь общей посудой при еде?
* 41. Можно ли заразиться СПИДом при пользовании общими унитазами, ваннами, полотенцами, постельным бельем?
* 42. Насколько опасно общение с зараженным вирусом человеком в быту, на работе, на улице?
* 43. Можно ли заразиться СПИДом в бассейне, бане, на пляже?
* 44. В парикмахерских при стрижке, маникюре, возможны повреждения кожи инструментами. Не грозит ли это заражением?
* 45. Можно ли заразиться СПИДом при рукопожатии, случайном прикосновении носителя вируса?
* 46. Можно ли заразиться СПИДом, как гриппом, через воздух?
* 47. Могут ли заразиться СПИДом дети?
* 48. Есть ли СПИД в СНГ?
* 49. Почему в СНГ больных СПИДом и зараженных вирусом меньше, чем в США, в других странах Европы?
* 50. Почему вирус СПИДа появился только в 80-е годы в США?
* 51. Каково происхождение вируса?
* 52. Болеют ли СПИДом животные?
* 53. Могут ли быть переносчиками СПИДа комары, клопы и другие кровососущие?

**ОТВЕТЫ:**

* **1.** **Синдром приобретенного иммунного дефицита (СПИД)** – болезнь, вызываемая особым вирусом, при котором организм человека утрачивает способность противостоять микробам и убивать возникающие опухолевые клетки.
* **2.** СПИД вызывает вирус, получивший название вирус иммунодефицита человека (ВИЧ).
* **3.** Вирус поселяется в клетках защиты организма – лимфоцитах, в связи, с чем способность организма к обороне утрачивается.
* **4.** Наиболее ранний признак заболевания – отмечаемое более месяца увеличение лимфатических узлов (желез) в различных, но обязательно нескольких местах: на боковой и задней поверхности шеи, под ключицей, подмышками, на локтях, на бедре. Это может быть единственным признаком болезни в течение многих месяцев и лет. (Однако, на передней поверхности шеи, под челюстью, в паху лимфоузлы могут быть увеличены и от других причин: больное горло, зубы, заболевание половых органов, ног.). Позднее к увеличенным лимфоузлам могут добавиться частые гнойничковые заболевания, воспалительные поражения кожи, слизистых рта, половых органов. Могут быть длительные необъяснимые подъемы температуры и учащенный стул. Если развивается СПИД, то появляются опухолевые образования на коже, в мозге, развивается воспаление легких или заражение крови. Иногда у зараженных вирусом может развиться поражение мозга, приводящие к слабоумию. Но все вышеописанные признаки могут быть и у людей, не зараженных вирусом, вызывающим СПИД. Поэтому заключение о болезни может сделать только врач поле обследования.
* **5.** За 6 лет, которые прошли со времени открытия болезни, СПИДом заболели около 20% зараженных вирусом, еще у 20-30% появились слабо выраженные признаки заболеваний. Остальные зараженные по-прежнему чувствуют себя хорошо.
* **6.** О заражении вирусом свидетельствует обнаружение в крови антител к нему. Если антитела обнаружены, человек считается инфицированным. С помощью более трудоемкой методики можно обнаружить и сам вирус.
* **7.** Заразиться можно при половом сношении с человеком, в организме которого содержится ВИЧ, а также, если в кровь здорового человека попадает кровь зараженного вирусом или препараты, изготовленные из такой крови. Вирус передается и от зараженной матери ребенку во время беременности и родов.
* **8.** Да, именно они наиболее часто заражают других, так как чувствуют себя достаточно хорошо, чтобы вступать в половые связи, сдать кровь.
* **9.** Для заражения вирус должен проникнуть в кровь человека. Это возможно при повреждении его защитных покровов, то есть при половом сношении или в результате порезов, уколов и т.п.
* **10**. Вирус содержится в крови, в сперме и выделениях женских половых органов. При половых сношениях часто имеют место повреждения, через которые может выделяться зараженная кровь и через которые проникает вирус.
* **11.** Большинство заразились при половых сношениях. Особенно часто заражение происходит при половом сношении через задний проход (анальное отверстие) или при сношении во время менструации.
* **12.** Для заражения вирус должен проникнуть через поврежденные слизистые оболочки или кожу. При анальном сношении покровы прямой кишки и полового члена повреждаются очень часто, что способствует проникновению вируса.
* **13.** Да. Физиологическое половое сношение, протекающее с введением полового члена во влагалище, менее травматично, чем анальное, однако при нем могут быть микротравмы, через которое проникает вирус.
* **14.** Да, может.
* **15.** Из противозачаточных средств риск заражения снижает только презерватив.
* **16**. Да, уменьшают, если проводятся непосредственно после сношения.
* **17.** Случаев заражения при дружеских и родственных поцелуях не наблюдалось. При любовных поцелуях с укусами «до крови» обоих партнеров такое заражение теоретически возможно, однако в таком случае дело обычно не кончается одними поцелуями.
* **18.** В США пока случаев заражения мужчин от женщин мало, но в Африке мужчины и женщины подвергаются одинаковому риску.
* **19**. Мужчины-гомосексуалисты, наркоманы, вводящие наркотики с помощью шприцов, проститутки, имевшие большое количество половых партнеров, и те, кто вступает в половую связь с вышеперечисленными людьми. Риск заражения увеличивается с каждым половым партнером.
* **20.** Идеальный вариант для каждого – выбор одного верного партнера (супруга) на всю жизнь. Если это не удается, вступать в связь следует с теми людьми, прошлое которых не вызывает сомнений в возможности заражения СПИДом. Половые связи с малознакомыми и неизвестными людьми повышают риск заражения СПИДом.
* **21.** В некоторых странах проводят такую проверку по желанию вступающих в брак. Это можно сделать и у нас в кабинетах анонимного обследования. Однако наиболее надежны отсутствие добрачных половых связей обоих супругов и их будущая верность.
* **22.** По существующим правилам, ни одна из медицинских процедур не допускает повторного использования одного и того же инструмента для разных пациентов без специального обеззараживания.
* **23**. Инструменты промывают дезинфицирующими растворами, кипятят или прогревают при высокой температуре. Этого достаточно для того, чтобы убить вирус.
* **24.** Их преимущество в том, что исключается возможность случайного повторного использования загрязненного инструмента и в том, что медперсонал освобождается от необходимости промывать и стерилизовать инструменты.
* **25.** Опасность иглоукалывании в том, что нельзя быть уверенным в достаточной стерилизации игл, тем более что некоторые иглоукалыватели считают, что стерилизация портит их иглы (окисляет серебро).
* **26.** Нет, так как донорскую кровь берут с помощью систем одноразового использования.
* **27**. Можно. Поэтому доноры органов (а также спермы) должны быть проверены на антитела к ВИЧ.
* **28.** При переливании крови или введении некоторых препаратов, изготовленных из такой крови, при уколах загрязненными зараженной кровью иглами или другими предметами.
* **29**. Через факторы свертывания крови, применяемые для лечения гемофилии, если они не подвергались температурной обработке.
* **30.** Многими исследователями доказано, что при производстве этих препаратов **вирус СПИДа** погибает.
* **31.** Доноры крови обследуются на наличие антител к вирусу.
* **32**. Нельзя, если они выполняются стерильными инструментами или безигольными инвесторами.
* **33.** Попросить его объяснить Вам, как это делается. Если он не сможет Вас убедить, обратитесь в районную санитарно-эпидемиологическую станцию.
* **34.** Обычно осмотр и обслуживание больного не грозят заражением. Единственный вероятный механизм заражения – это прокол кожи иглой или другим инструментом, загрязненным кровью больного или зараженного. Однако в этом случае заражение происходит не чаще, чем в 1 из 500 подобных случаев.
* **35.** Необязательно, так как заражение от них, даже в том случае, если туда попадает кровь больного, маловероятно.
* **36**. В СССР больных СПИДом принято госпитализировать в отдельные палаты инфекционных больниц или боксы, но во многих других странах больные СПИДом лежат в обычных палатах вместе с другими больными, так как не представляют угрозы заражения.
* **37.** Не следует, так как это было бы антигуманным актом по отношению к этим людям. Они хорошо информированы о моральной и юридической ответственности за заражение других. Важно помнить, что заразить кого-либо иным путем, кроме полового контакта, они не могут, и поэтому опасно не их пребывание в обществе, а половая распущенность определенного круга людей. Ведь заражением может грозить любая связь с неизвестным или сомнительным партнером.
* **38**. Таких случаев не отмечено.
* **39.** Инструменты, которыми пользуются гинеколог и зубной врач, должны обеззараживаться дезинфицирующими растворами и стерилизоваться. Случаев заражения при лечении у врачей этих специальностей не установлено.
* **40.** Нельзя. Ни один из членов семей больных не заражался, если не состоял с ним в половой близости или не родился от зараженной матери.
* **41.** Таких случаев не отмечено.
* **42.** Заражением вирусом при совместной работе, ведении домашнего хозяйства или транспорте не бывало.
* **43.** Нет, если вы не будете вступать в этих местах в половую связь с носителями вируса или вводить наркотики одними с ними иглой и шприцом.
* **44.** Как и медицинские, инструменты парикмахеров должны промываться в дезинфицирующих растворах. Случаев заражения в парикмахерской пока не зарегистрированно.
* **45.** Нельзя. Об этом свидетельствует отсутствие случаев заражения у родственников и сослуживцах больных и зараженных.
* **46.** Нельзя. Если бы это было возможно, то**СПИДом** болели бы все люди, независимо от возраста и образа жизни.
* **47.** Мать – носительница вируса, вызванного СПИДом, может заразить ребенка, которым она беременна. Заражение детей происходит и при переливании им крови или продуктов крови от зараженного вирусом донора.
* **48.** СПИД особенно часто встречается в США и в Африке. В настоящее время распространяется в Латинской Америке, Западной Европе и других странах и континентах.
* **49**. В СССР зарегистрировано пока около трехсот человек, зараженных вирусом, и больных, большая часть из которых иностранцы. Однако нельзя исключить, что пока выявлены не все зараженные и больные.
* **50**. СССР не закупает кровь и ее продукты за рубежом: жители СССР в среднем имеют значительно меньше половых партнеров и, следовательно, реже вступают в половые контакты с иностранцами. Вот почему, когда в США и Африке разразилась эпидемия СПИДа, в СССР были обнаружены еще только единичные случаи. От дальнейшего распространения СПИДа в СССР могут уберечь проверка доноров, выявление больных и носителей, но самое главное – хорошее знание населения о путях распространения болезни и отсутствие беспорядочных половых связей.
* **51.** Когда появился вирус, ответить трудно. Вызываемый этим вирусом **СПИД** был впервые обнаружен в США в начале 80-х годов, благодаря достаточно высокому уровню медицины. Заболевание быстро распространилось из-за так называемой «сексуальной революции».
* **52**. Ученые не имеют пока исчерпывающих данных о происхождении вируса, вызывающего СПИД. Родственные вирусы обнаружены у обезьян.
* **53.** Только специально зараженных обезьян можно вызвать некоторые симптомы болезни человека. Однако у обезьян есть сходная болезнь, «обезьяний СПИД», который вызывают другие вирусы. Насколько они опасны для человека, пока неизвестно.
* **54.** Хотя вирус и может небольшое время сохраняться в организме некоторых кровососущих насекомых, он не имеет возможности выхода из него, в отличие, скажем, от возбудителя малярии, которого комар выделяет со слюной. Длительные наблюдения в Африке, где очень много случаев малярии у детей, показывают, что дети не болеют СПИДом, если не родились от зараженных матерей, несмотря на то, что комары кусают каждого ребенка.

ВОПРОСЫ:

1. Что такое ВИЧ?
2. Как происходит заражение ВИЧ?
3. Можете ли Вы носить в крови ВИЧ и не знать об этом?
4. Мать, имеющая ВИЧ, может ли передать его своему ребенку?
5. Можно ли вылечить ВИЧ-инфекцию на раннем этапе?
6. Возможно ли заражение ВИЧ через укус насекомого?
7. Стоит ли избегать нахождения рядом с ВИЧ-инфицированным человеком?
8. Опасно ли использовать общие иглы при прокалывании ушей, татуировании или употреблении наркотиков?
9. Можно ли заразиться ВИ в автобусе?
10. ВИ быстро погибает вне организма?
11. ВИЧ может жить в воздухе?
12. Все люди с ВИЧ должны быть изолированы?

ОТВЕТЫ:

1. Это вирус иммунодефицита человека.
2. Есть три пути заражения: половой, кровно-контактный и от матери к ребенку.
3. Да, чтобы узнать - нужно сдать анализ крови.
4. Да, это может произойти во время беременности, родов или кормления грудным молоком.
5. Нет, ВИЧ/СПИД неизлечим.
6. Нет, это невозможно.
7. Нет, это безопасно.
8. Да, это опасно.
9. Нет, ВИЧ не передается воздушным путем.
10. Да, ВИЧ может жить только в жидкостях организма.
11. Нет.
12. Нет, они такие же люди, как и мы.