Приложение № 1 к Методическим рекомендациям «Предоставление социальных услуг семьям, детям и молодежи по профилактике ВИЧ-инфекции, организации социальной работы с семьями, детьми и молодежью, которых коснулись проблемы ВИЧ-инфекции»

 от\_01.12.2021\_ № \_989/01-07/03\_

**Общая информация по ВИЧ-инфекции**

ВИЧ-инфекция – инфекционное хроническое заболевание с контактным путем передачи, вызываемое вирусом иммунодефицита человека, медленно прогрессирующее и характеризующееся поражением иммунной системы с развитием СПИДа. Клиническими проявлениями несостоятельности иммунной защиты являются оппортунистические инфекции, злокачественные новообразования, дистрофические и аутоиммунные процессы, что при отсутствии специфического лечения ведет к гибели инфицированного человека.

Вирус иммунодефицита человека, впервые выделенный в 1983 году, относится к семейству ретровирусов, особенностью которых является наличие фермента, который обеспечивает обратное направление потока генетической информации: от РНК к ДНК. Вирус содержит две нити РНК. Характеризуется высокой изменчивостью. В настоящее время известны два типа вируса иммунодефицита человека, имеющие некоторые антигенные различия – ВИЧ-1 и ВИЧ-2; последний встречается в основном в Западной Африке.

Вирус проникает в клетки, превращает их в «машину» для производства новых вирусов, что приводит к нарушению иммунной системы, ее функциональной несостоятельности, постепенному истощению и как результат – прогрессирующему иммунодефициту. Результатом нарушений в иммунной системе является снижение сопротивляемости организма, развивается широкий спектр вторичных заболеваний: вторичные (оппортунистические) инфекции, онкологические, гематологические, аутоиммунные и лимфопролиферативные заболевания. Характерным для ВИЧ-инфекции является хроническое воспаление с поражением всех органов и систем: аутоиммунные реакции, болезни иммунных комплексов и метаболические нарушения приводят к поражению эндотелия сосудов и соединительной ткани с развитием кардиоваскулярной, неврологической, эндокринной и костно-суставной патологии.

Источником инфекции является человек, инфицированный ВИЧ, в любых стадиях заболевания. Роль инфицированного человека, как источника инфекции, возрастает в раннюю и позднюю стадии болезни. Пути передачи вируса: естественные (половой, от матери ребенку) и искусственный (парентеральный - инъекционный, трансфузионный, трансплантационный). Вирус передается через кровь, сперму, секрет влагалища, грудное молоко.

Диагностика Диагноз ВИЧ-инфекции устанавливает врач-инфекционист Центра СПИД путем комплексной оценки эпидемиологических данных, результатов клинического обследования и лабораторных исследований.

1.Факторы, свидетельствующие об очень высоком риске заражения ВИЧ: переливание крови или ее препаратов, пересадка органов и тканей от ВИЧ-инфицированного лица;

 рождение у обследуемой женщины ребенка, инфицированного ВИЧ

2. Факторы, свидетельствующие о высоком риске заражения ВИЧ:

 рождение обследуемого лица от ВИЧ-инфицированной матери, не получавшей профилактику передачи ВИЧ ребенку;

регулярные незащищенные (без использования презерватива) половые контакты с ВИЧ-инфицированным пациентом или совместный с ним парентеральный прием психоактивных веществ.

 3. Факторы, свидетельствующие об определенном риске заражения ВИЧ: повреждение кожных покровов или слизистых оболочек нестерильным инструментом,

попадание крови ВИЧ-инфицированного на слизистые оболочки или поврежденную кожу обследуемого;

половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером: однократный незащищенный или регулярные с использованием презерватива (возможны случаи его неправильного использования);

половые контакты, парентеральный прием наркотиков; переливание крови, парентеральные вмешательства на территориях с высоким (> 1% всего населения) уровнем распространения ВИЧ;

повреждение кожи и слизистых оболочек медицинскими инструментами, загрязненными биологическим материалом.

 4. Факторы, свидетельствующие о возможности заражения ВИЧ: - беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ, немедицинские парентеральные вмешательства на территориях с высоким уровнем распространения ВИЧ.

**Лечение**: В настоящее время основным компонентом лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией является антиретровирусная терапия (далее – АРТ), с помощью которой можно добиться контролируемого течения заболевания. Раннее начало АРТ позволяет достичь не только улучшения клинического прогноза заболевания, но и снижения уровня распространенности ВИЧ-инфекции в популяции. Целями АРТ являются:

- увеличение продолжительности и сохранение (улучшение) качества жизни пациентов;

- снижение контагиозности пациента (контагио́зность (от лат. contagiosus — заразительный, заразный), также зарази́тельность — свойство инфекционных болезней передаваться от больных организмов — здоровым организмам), что приводит к значительному снижению риска передачи ВИЧ-инфекции горизонтальным и вертикальным путем;

- уменьшение финансовых затрат, связанных с госпитализацией, лечением вторичных заболеваний, нетрудоспособностью пациента.

 Основной задачей АРТ является максимальное подавление размножения ВИЧ.

Принципами АРТ являются:

- добровольность – осознанное принятие решения о начале лечения и его проведении, документированное «информированным согласием»; своевременность – как можно более раннее начало АРТ;

 непрерывность – длительное (пожизненное) соблюдение режима приема антиретровирусных препаратов (далее - АРВП).