уССУРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО

БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

«ВЛАДИВОСТОКСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

(уССУРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ КГБПОУ «ВБМК»)

|  |
| --- |
|  |

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

**ВИЧ. КАК ОСТАНОВИТЬ КАРУСЕЛЬ ЗАРАЖЕНИЙ.**

ОП.2 Анатомия и физиология человека

Выполнилистуденты:

Курденкова София Эдуардовна

Кашина Виктория Олеговна

1 курса 111 группы

Специальность:

31.02.01 «Лечебное дело»

Руководитель: Г.И. Рахманова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись руководителя

Работа оценена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уссурийск

2023

Оглавление

[Введение 3](#_Toc135309862)

[1. Теоретические аспекты болезни 4](#_Toc135309863)

[1.1 Общие понятия о ВИЧ инфекции 4](#_Toc135309864)

[1.1.1 Пути передачи, признаки ВИЧ и патогенез 4](#_Toc135309865)

[1.1.2 Основные стадии заболевания, осложнения 6](#_Toc135309866)

[1.1.3 Диагностика, принципы лечения, профилактика 9](#_Toc135309867)

[2. Определение групп риска по развитию среди студентов колледжа 13](#_Toc135309868)

[2.1 Оценка частоты встречаемости ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации 13](#_Toc135309869)

[2.2. Оценка уровня информированности студентов колледжа по вопросам профилактика ВИЧ 14](#_Toc135309870)

[Заключение 18](#_Toc135309871)

[Список использованных источников: 20](#_Toc135309872)

[Приложение А 21](#_Toc135309873)

# **Введение**

ВИЧ-инфекция — это хроническое инфекционное заболевание, которое провоцирует вирус иммунодефицита человека, поражающий клетки иммунной системы (СD4). При отсутствии лечения закономерно приводит к синдрому приобретённого иммунодефицита (СПИДа).

Актуальность выбранной темы определяется тем, что заболевание постоянно прогрессирует среди подростков, поражая всё большее и большее количество людей.

Исходя из этого, разработаны цели и задачи исследовательской работы.

Объект исследования: ВИЧ-инфекция.

Предмет исследования: осведомленностьстудентов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

Цель исследования:привлечь внимание студентов к проблеме возникновения ВИЧ.

Задачи исследования:

1) история возникновения ВИЧ;

2) найти информацию о путях передачи ВИЧ-инфекции;

3) объяснить важность профилактики;

4) провести анкетирование среди студентов;

5) проанализировать полученную информацию.

Методы исследования:

1) теоретический анализ литературы;

2) статистический анализ данных;

3) беседа;

4) анкетирование.

Практическая значимость исследования состоит в том, что в ходе работы разработаны конкретные предложения по профилактике ВИЧ-инфекции среди студентов.

# **1. Теоретические аспекты болезни**

# **1.1 Общие понятия о ВИЧ инфекции**

# **1.1.1 Пути передачи, признаки ВИЧ и патогенез**

Вирус иммунодефицита человека принадлежит семейству ретровирусов. Впервые информация о болезни появилась в 1970 годах. Сам вирус был выделен в 1983 году одновременно во Франции вирусологом Франсуазой Барре-Синусси и в США учёным Робертом Гало, однако название, одобренное Всемирной организацией здравоохранения, получил только через пять лет — в 1987 году. Тогда же впервые был зарегистрирован случай ВИЧ-инфекции в СССР.

Пути передачи инфекции:

1. естественные:
* половой;
* вертикальный (от заражённой матери к ребёнку во время беременности, родов или кормления грудью).
1. искусственный — парентеральный (в случае различных воздействий, связанных с нарушением слизистых оболочек и кожных покровов, например, использование нестерильных инструментов при употреблении наркотических веществ, медицинских и немедицинских манипуляциях).

Первые признаки ВИЧ

ВИЧ-инфекция не имеет специфических симптомов. Все клинические проявления могут относиться как к одним инфекционным и неинфекционным заболеваниям, так и к проявлениям вторичных заболеваний, которые развиваются на фоне иммунодефицита. Однако можно выделить лишь основные симптомыострой ВИЧ-инфекции, которые проявляются в первые три недели – три месяца от момента инфицирования:

* увеличение лимфатических узлов (чаще всего шейных и подмышечных);
* лихорадка (температура при ВИЧ чаще субфебрильная — от 37,1°C до 38,0°C);
* сыпь;
* воспаление нёбных миндалин и, как следствие, боли в горле;
* слабость, бессонница;
* головные боли.

Вышеперечисленные симптомы могут наблюдаться примерно у 30% заболевших. Ещё у 30-40% острая ВИЧ-инфекция может протекать в более тяжёлой форме (с развитием герпетической инфекции, [пневмонии](https://probolezny.ru/pnevmoniya/), [менингита](https://probolezny.ru/meningit/), энцефалита) и примерно у 30% не наблюдается.

Продолжительность клинических проявлений в случае их возникновения варьируется от нескольких дней до нескольких месяцев. Обычно, симптомы ВИЧ длятся около 2-3 недель, после чего все проявления исчезают. Исключение может составлять увеличение лимфатических узлов, которое часто сохраняется на протяжении всего заболевания.

Патогенез

Проникнув в организм человека любым из вышеперечисленных способов, вирус с помощью специфического гликопротеида gp120 фиксируется на мембране клеток-мишеней, в которых есть белок CD4. Данный рецептор есть у Т-лимфоцитов (Т4, хелперы), он играет главную роль в иммунном ответе. Также белок CD4 есть у моноцитов, макрофагов, эндотелиальных и других клеток.

После фиксации на мембране вирус проникает в клетку, там его РНК благодаря ферменту ревертазы синтезирует ДНК, которая встраивается в генетический аппарат здоровой клетки. Там она может существовать в виде провируса в течение всей жизни, при этом оставаясь неактивной. Когда провирус активируется, в заражённой клетке происходит активное накопление новых вирусных частиц, что приводит к разрушению текущей клетки и поражению новых.

Свободный белок gp120 также способен соединяться с рецептором СD4, который присутствует у неинфицированных Т4 лимфоцитов. Вместе они распознаются иммунной системой как чужеродные и разрушаются клетками-киллерами. Ещё одной причиной гибели СD4 клеток являются биологически активные вещества, которые секретируют инфицированные ВИЧ макрофаги. Кроме того, у инфицированных Т-хелперов появляется способность формирования массивных скоплений, в связи с чем их количество резко уменьшается.

Клетки иммунной системы необходимы организму человека для его защиты от бактерий, вирусов, простейших, опухолевых клеток и других чужеродных агентов. Заражённые ВИЧ Т4 клетки не способны осуществлять свою основную функцию, в связи с чем разрушается иммунная система и нарушается нормальная реакция на чужеродные агенты. ВИЧ-инфицированный человек становится беззащитным перед микроорганизмами, даже включая те, которые не представляют опасности для незаражённого человека (оппортунистические инфекции), повышается риск развития онкологических заболеваний.

Также в патологический процесс зачастую вовлекается нервная система. Это становится причиной функциональных, а затем и трофических поражений нейронов и нарушения мозговой деятельности.

# **1.1.2 Основные стадии заболевания, осложнения**

Выделяют пять стадий инфицирования:

1) стадия инкубации — фаза от момента заражения до выработки антител и/или появления реакции, представленных признаками "острой ВИЧ-инфекции". Продолжительность — от четырёх недель до трёх месяцев (в единичных случаях — до года).

В среднем длительность стадии инкубации составляет от 3 до 6 месяцев. В тот период вирус в организме человека активно размножается, но никак себя не проявляет ни клинически, ни при лабораторном исследовании на антитела к ВИЧ. Однако, человек в этой стадии уже способен передавать инфекцию.

2) стадия первичных проявлений — этап, который начинается через 3-6, максимум 12 месяцев от момента заражения. В этот период продолжается активное размножение вируса, и появляется первичный ответ в виде выработки антител или клинических проявлений. Поэтому вторую стадию ВИЧ-инфекции можно выявить при сдаче крови на антитела к ВИЧ.

Стадия первичных проявлений может быть бессимптомной (чаще всего), а также проявляться в виде ряда неспецифических признаков ВИЧ:

* субфебрильная температура;
* сыпь;
* увеличение лимфоузлов;
* кандидоз слизистых;
* герпетическая инфекция;
* [ангина](https://probolezny.ru/angina/);
* пневмония и другие проявления.

Принято считать, что человек находится в стадии острой ВИЧ-инфекции на протяжении 12 месяцев от появления антител к ВИЧ.

3) субклиническая, или латентная, стадия ВИЧ — период замедленного размножения вируса. Антитела к ВИЧ в крови продолжают выявляться. Единственный признак ВИЧ — увеличение лимфатических узлов, которое возникает не всегда. Продолжительность стадии без специфического лечения — от 6 до 7 лет (в отдельных случаях может варьироваться от 2 до 20 лет).

4) стадия вторичных заболеваний — фаза, в которой продолжается репликация ВИЧ. Она сопровождается активной гибелью CD4-лимфоцитов и, следовательно, истощением иммунной системы. Всё это становится причиной развития вторичных (в том числе оппортунистических) инфекционных и/или онкологических заболеваний:

* туберкулёза;
* кандидоза;
* саркомы Капоши;
* опоясывающего герпеса и других болезней.

Продолжительность данной стадии зависит от заболевания, своевременного принятия мер и индивидуальных свойств иммунной системы.

5) стадия СПИДа (терминальная стадия) — финальный этап течения ВИЧ-инфекции. Происходит развитие тяжёлых вторичных инфекций, угрожающих жизни, их генерализация (распространение по всему организму), развитие онкологических заболеваний и поражение центральной нервной системы, которое может сопровождаться неврологическими симптомами:

* растерянность
* забывчивость
* неспособность сконцентрироваться
* изменение поведения
* головные боли
* расстройства настроения
* нарушение координации
* трудности при ходьбе

При отсутствии своевременно назначенного специфического лечения стадия СПИДа наступает в среднем через 10-12 лет от момента инфицирования.

Осложнения ВИЧ-инфекции — это вторичные инфекции, развивающиеся на фоне иммунодефицита. К таким заболеваниям относятся:

* туберкулёз — инфекционное заболевание, вызываемое различными видами микобактерий группы. Основные симптомы — лихорадка, кашель, гипергидроз (повышенная потливость, особенно в ночные часы), одышка. У ВИЧ-инфицированных особенностью течения туберкулёза является его частая генерализация, т.е. распространение на другие органы помимо лёгких, что усложняет лечение и, соответственно, ухудшает прогноз.
* саркома Капоши — многоочаговая опухоль злокачественного характера, поражающая весь организм. Она формируется из эндотелия сосудов, ей свойственно различное клиническое течение. Преимущественно болезнь проявляется новообразованиями кожи, но также она может повлиять на слизистые оболочки, лимфосистему и внутренние органы (прежде всего, на лёгкие и желудочно-кишечный тракт).
* пневмоцистная пневмония — атипичная пневмония, характерная для лиц с иммунодефицитом. Основные симптомы — интенсивная одышка и лихорадка.
* церебральный токсоплазмоз — паразитарное заболевание, которое также характерно для лиц с выраженным иммунодефицитом, появляющееся образованием многочисленных очагов в головном мозге. Занимает 2-3 место среди оппортунистических инфекций у больных СПИДом. Имеет различную неврологическую симптоматику — головные боли, снижение памяти, эпилептические припадки и другие проявления.

Также могут возникнуть другие бактериальные и вирусные инфекции и онкологические заболевания.

# **1.1.3 Диагностика, принципы лечения, профилактика**

Для диагностики ВИЧ-инфекции применяется специальный иммуноферментный анализ (ИФА) 4-го поколения, который заключается в реакции "антиген-антитело". Он позволяет определить наличие антител к ВИЧ в организме человека. Соответственно, тест на ВИЧ будет достоверным только после завершения периода инкубации, т.е. после того, как организм выработает достаточное количество антител (не ранее четвёртой недели после заражения). У большинства людей тест будет достоверным через три месяца, однако для исключения ВИЧ-инфекции на 100% необходимо сдать анализ через 6 и 12 месяцев.

**В случае положительного анализа на ВИЧ** тот же образец крови исследуется в лаборатории ещё раз: если результат вновь положительный, то необходим тест другого типа — иммунный блоттинг. Положительный результат иммунного блоттинга (после положительного результата ИФА) достоверен на 99,9%, что является максимально точным для любого медицинского теста. Если же иммуноблот отрицательный, то делается вывод, что первый тест был ложноположительным, и ВИЧ у человека нет.

Результат иммуноблота может интерпретироваться как положительный, отрицательный или неопределенный (т.е. наличие в иммуноблоте как минимум одного белка к вирусу). Неопределённый результат может наблюдаться, если анализ сдан в период инкубации: заражение произошло не так давно, поэтому в крови пока находится немного антител к ВИЧ, но спустя некоторое время иммуноблот станет положительным. Также неопределённый результат может возникнуть при отсутствии ВИЧ-инфекции и наличии некоторых хронических заболеваний. В таком случае иммуноблот станет отрицательным, либо будет выявлена причина неопределённого результата.

Как считаю многие, анализ на ВИЧ-инфекцию сдаётся не при любом заборе крови. Однако данное исследование является добровольным для всех, кроме:

* доноров крови;
* иностранцев и лиц без гражданства, которые хотят въехать на территорию Российской Федерации более чем на три месяца;
* медперсонала, работающего с кровью;
* лиц, находящихся в местах лишения свободы.

Люди, не относящиеся ни к одной из перечисленных категорий граждан, не сдают анализ на ВИЧ во время ежегодных профилактических медицинских осмотров, поэтому наличие медицинской книжки также не гарантирует отсутствие ВИЧ-инфекции.

Лечение ВИЧ-инфекции:

В случае, если ВИЧ-инфекция обнаружена, человек встаёт на учёт в Центре по борьбе со СПИДом, где в дальнейшем наблюдается у врача-инфекциониста.

Лекарственного средства, которое могло бы полностью избавить от ВИЧ, в настоящее время нет. Однако, существуют препараты, значительно продлевающие жизнь и способные предупредить развитие СПИДа. Препараты для лечения показаны всем ВИЧ-инфицированным. Они предоставляются бесплатно после дообследования, назначаемого врачом-инфекционистом.

Препараты для лечения ВИЧ называются антиретровирусными (АРВ). Благодаря АРВ подавляется размножение вируса, в результате чего восстанавливается или не нарушается функция иммунной системы. ВИЧ-инфицированные пациенты, регулярно принимающие данные препараты, не способны передавать вирус даже при незащищённых половых контактах.

Особенность лечения ВИЧ-инфекции заключается в:

* необходимости ежедневного пожизненного приёма препаратов (как правило, не менее трёх);
* контроле эффективности лечения у врача-инфекциониста;
* наблюдении возможных нежелательных явлений, связанных с приёмом препаратов.

Для лечения используются хорошо изученные современные препараты, не оказывающие опасного токсического влияния на другие органы и системы, при условии соблюдения рекомендаций врача и своевременного обследования.

Профилактика ВИЧ-инфекции:

К сожалению, вакцины от данной инфекции пока не существует.

Методами профилактики являются:

* защищённые половые контакты;
* использование стерильных инструментов для проведения различных манипуляций, сопровождающихся нарушением целостности слизистых и кожных покровов;
* тестирование на ВИЧ всего населения не реже 1 раза в год;
* обязательное обследование на ВИЧ при планировании беременности, постановке на учёт в связи с беременностью, а также во время беременности и перед родами;
* обязательный приём препаратов всем ВИЧ-инфицированным женщинам во время беременности;
* приём препаратов всем ВИЧ-инфицированным для снижения вероятности передачи вируса.

При положительном результате исследования на антитела к ВИЧ необходимо:

* обратиться в Центр по профилактике и борьбе со СПИДом;
* получить подробную информацию о состоянии своего здоровья, о жизни с ВИЧ и о своих правах и обязанностях;
* начать приём препаратов;
* следовать рекомендациям лечащего врача.

Хотелось бы отдельно отметить, что люди, живущие с ВИЧ, ничем не отличаются от других людей, кроме наличия в их организме вируса.

# **2. Определение групп риска по развитию среди студентов колледжа**

# **2.1** [**Оценка частоты встречаемости ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации**](#_Toc38588407)

ВИЧ-инфекция представляет собой глобальную медико-социальную угрозу для здоровья человека и общества в целом, темпы роста распространенности, которой приобретают масштаб мировой эпидемии. Рассмотрим статистику распространенности ВИЧ среди населения РФ за период с 2010 по 2022 года включительно. Данные по частоте встречаемости данного заболевания представлены в таблице 1.

Таблица 1. Статистические данные по частоте встречаемости ВИЧ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Зарегистрировано в текущем  | Зарегистрировано за всё время  | Умерло  | Живет с ВИЧ |
| 2010 | 59400 | 600000 | 66590 | 530000 |
| 2015 | 86500 | 995000 | 205000 | 790000 |
| 2020 | 90000 | 1400000 | 313550 | 1300000 |
| 2022 | 94600 | 1500000 | 405477 | 1400000 |

Статистические данные по инфицированию в Российской Федерации представлены на рисунке 1.

Рисунок 1 – динамика распространения ВИЧ в России

Согласно данной статистике, уровень инфицирования в РФ имеет тенденцию к увеличению.

Таким образом, уровень инфицирования в РФ имеет тенденцию к увеличению с 600 тыс. в 2010 году до 1.5 млн. в 2022 году.

# **2.2. Оценка уровня информированности студентов колледжа по вопросам профилактика ВИЧ**

Для определения групп риска ВИЧ инфицирования был проведен опрос на базе Уссурийского филлиала КГБПОУ «ВБМК» среди студентов 1-4 курсов, с целью анализа инфрмиованности о ВИЧ-инфекции.

Для проведения исследования нами была разработана анкета для студентов (Приложение А).

В анкетировании приняли участие 150 респондентов.

Результаты данных на вопрос «Как наверняка можно определить человека, инфицированного ВИЧ?» представлены на рисунке 2.

Рисунок 2 – Как наверняка можно определить человека инфицированного ВИЧ?

Исходя из данных диаграммы, можно сделать вывод, что всего 2% из опрашиваемых не знают, как определить наличие ВИЧ-инфекции у человека, 98% знают.

Результаты данных на вопрос «Знаете ли вы, как передается ВИЧ-инфекция?» представлены на рисунке 3.

Рисунок 3 – Знаетели вы, как передается ВИЧ-инфекция?

Анализ данных показал, 20% опрашиваемых знают, что ВИЧ-инфекция передаётся половым путём, 50% уверены, что инфекция передаётся при поцелуе с ВИЧ положительным человеком, 10% ответили – при посещении бассейна или сауны и 20% - при использовании бытовых предметов ВИЧ инфицированного, таким образом можно сделать вывод: 80% людей не осведомлены о путях передачи ВИЧ-инфекции.

Результаты данных на вопрос «Как часто вы соблюдаете правила профилактики ВИЧ-инфекции**?**» представлены на рисунке 4.

Рисунок 4 – Как часто вы соблюдаете правила профилактики ВИЧ-инфекции?

Анализ данных показал, что30% опрашиваемых осведомлены о правилах профилактики ВИЧ-инфекции, но намеренно ими пренебрегают, и 70% - соблюдают их.

Результаты данных на вопрос «Интересовались ли профилактикой
ВИЧ-инфекций?» представлены на рисунке

Рисунок 5 – Интересовались ли профилактикой
ВИЧ-инфекций?

Исходя из данных диаграммы, можно сделать вывод, что 5% опрашиваемых считают для себя необходимым хорошо разбираться в вопросах предотвращения ВИЧ инфицирования, 95% - не видят необходимости тратить на это личное время.

Результаты данных на вопрос «Предоставляется ли бесплатное лечение ВИЧ положительным людям в России?» представлены на рисунке 6.

Рисунок 6 – Предоставляется ли бесплатное лечение ВИЧ положительным людям в России?

Анализ данных показал, что 20% респондентов думают, что бесплатное лечение ВИЧ инфицированным людям в России не предоставляется, 80% знают, что предоставляется.

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что опрашиваемые плохо информировано о правилах профилактики и ВИЧ-инфекции в целом, что является угрозой инфицирования у самих респондентов.

Таким образом, проанализировав результаты, можно сделать выводы, что 147 человек (98%) знают как определяется ВИЧ у человека; только 30 человек (20%) осведомлены о путях передачи ВИЧ-инфекции;105 человек (70%) соблюдают правила профилактики ВИЧ-инфекции; 8 человек (5%) считают для себя необходимым разбираться в вопросах предотвращения ВИЧ инфицирования; 120 человек (80%) знают, что в России предоставляется бесплатное лечение для ВИЧ инфицированных.

# **Заключение**

ВИЧ-инфекция — это хроническое инфекционное заболевание, которое провоцирует вирус иммунодефицита человека, поражающий клетки иммунной системы (СD4). При отсутствии лечения закономерно приводит к синдрому приобретённого иммунодефицита (СПИДа).

В ходе исследования мы привлекли внимание студентов к проблеме возникновения ВИЧ.

Таким образом, цель работы достигнута, все поставленные задачи выполнены.

На основании результатов исследования можно сделать следующие выводы:

1. 20% опрашиваемых недостаточно информированы о путях передачи ВИЧ-инфекции;
2. 30% людей, намеренно пренебрегающих профилактикой ВИЧ;
3. 70% респондентов соблюдают правила профилактики ВИЧ-инфекции;
4. 80% молодых людей в качестве получения информации о профилактике ВИЧ-инфекции используют менее надежные источники. При этом медицинские работники, учителя, психологи, родители недостаточно участвуют в процессе формирования контрацептивного поведения молодежи;
5. 87% опрашиваемых не осведомлены о преимуществах барьерного метода контрацепции.

На основании исследования были разработаны следующие рекомендации:

1. применять одноразовые или стерильные инструменты при выполнении любых вмешательств, которые нарушают целостности кожи и слизистых оболочек;
2. избегать рискованного полового поведения;
3. отказаться от наркотиков, курения и алкоголя, злоупотребление которым повышает вероятность рискованного поведения и, как следствие, заражения;
4. предпочтение сексуальных контактов с постоянным половым партнером;
5. регулярное обследование на ВИЧ обоих партнеров;
6. использование личных средств гигиены: бритву, маникюрные принадлежности и др.;
7. следует всегда при себе иметь презервативы и не вступать в незащищённые половые отношения.

Сейчас уже многим ясно, что СПИД - одна из важнейших и трагических проблем, возникших перед всем человечеством в конце XX века. И дело не только в том, что в мире уже зарегистрированы многие миллионы инфицированных ВИЧ и более 200 тысяч уже погибло, что каждые пять минут на земном шаре происходит заражение одного человека. СПИД -это сложнейшая научная проблема. Для того чтобы выжить, уменьшить риск заражения и распространения заболевания, как можно больше людей во всех странах должны многое знать о СПИДе.

Наша жизнь и здоровье в Наших руках. Каждый человек вправе выбирать сам свой жизненный путь, свои ценности и идеалы, но надо помнить: лекарств и прививок от СПИДа - нет! Никогда и ни при каких обстоятельствах не надо забывать о том, что единственный «рисковый» случай может стать роковым! Давайте ответственно относиться к собственному здоровью!

# **Список использованных источников:**

1) общие понятия о ВИЧ-инфекции<https://rspid.medgis.ru/aids>

2) книга «СПИД. Правда, которую должен знать каждый» Жан-Клод Шерман, О. Гальзи <https://www.livelib.ru/book/1001556304-spid-pravdakotoruyu-dolzhen-znat-kazhdyj-zhanklod-sherman>

3) пути передачи ВИЧ-инфекции [https://ru.m.wikipedia.org/wiki/ВИЧ/СПИД\_в\_России#:~:text=В%20течение%20последующих%20пяти%20лет,эпидемии%20—%20424%2C9%20тысячи](https://ru.m.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%98%D0%A7/%D0%A1%D0%9F%D0%98%D0%94_%D0%B2_%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%B8#:~:text=%D0%92%20%D1%82%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D1%83%D1%8E%D1%89%D0%B8%D1%85%20%D0%BF%D1%8F%D1%82%D0%B8%20%D0%BB%D0%B5%D1%82,%D1%8D%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D0%B8%20%E2%80%94%20424%2C9%20%D1%8).

4)основные стадии заболевания, осложнения [https://ru.m.wikipedia.org/wiki/Вирус\_иммунодефицита\_человека](https://ru.m.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0)

5)диагностика, принципы лечения <https://www.invitro.ru/moscow/library/bolezni/24188/?ysclid=lhsl5lc4uf242823649>

6) профилактика ВИЧ-инфекции<https://medicina-ru.turbopages.org/turbo/medicina.ru/s/patsientam/zabolevanija/vich/>

7) признаки ВИЧ, патогенез<https://openclinics-ru.turbopages.org/turbo/openclinics.ru/s/bolezni/vich-infektsiya/>

8) статистика ВИЧ-инфекции в России <https://gemotest.ru/info/spravochnik/zabolevaniya/vich-virus-immunodefitsita-cheloveka/?ysclid=lhsl701t90756581072>

# **Приложение А**

Уважаемые участники опроса!

Проводится исследование, цель которого изучить знания об инфекции «ВИЧ».

Исследование анонимное. Просим Вас, по возможности, ответить на предлагаемые вопросы.

Как наверняка можно определить человека, инфицированного ВИЧ?

 1) по внешнему виду

 2) по результатам теста

 3) в случае чистосердечного признания

 4) сделать запрос в правоохранительные органы

Знаете-ли вы, как передается ВИЧ-инфекция?

 1) при поцелуе с ВИЧ положительным человеком

 2) при посещении бассейна или сауны

 3) при половом контакте

 4) от матери к ребенку

 5) при использовании бытовых предметов ВИЧ положительного человека

Может ли ВИЧ проникнуть через презерватив?

 1) риск есть, так как сверхмалый размер вирусных частиц позволяет им проходить через микроскопические поры в латексе, из которого сделан презерватив

 2) нет, это исключено

 3) не существует презервативов, которые могли бы предотвратить риск заражения ВИЧ-инфекцией

Как часто вы соблюдаете правила профилактики ВИЧ-инфекции?

1) мне приходилось принимать решения, связанные с отказом от участия в событиях с высоким риском ВИЧ-инфицирования

2) обычно, я не вспоминаю о риске ВИЧ инфицирования

3) я не попадал в подобные ситуации

Интересовались ли вы профилактикой ВИЧ-инфекции?

1) не вижу особой необходимости тратить на это своё время

2) я считаю для себя необходимым хорошо разбираться в вопросах своего здоровья, включая предотвращение ВИЧ-инфицирования

 3) что-то знаю, мне достаточно

Как долго человек может жить с ВИЧ-инфекцией, не догадываясь об этом?

1) недолго, заболевание проявит себя при первой серьезной простуде

2) ВИЧ-инфекция долгое время может протекать без каких-либо признаков

3) вскоре после заражения ВИЧ у человека появляются внешние признаки заболевания, он покрывается сыпью

Может ли ВИЧ-положительная женщина родить здорового ребенка?

1) ВИЧ-положительная женщина не может забеременеть

2) нет, дети ВИЧ-положительных матерей с рождения инфицируются от матери

3) матери ребенку снижается на 98%

4) никто не знает наверняка

Может ли ВИЧ-положительный ребенок ходить в общеобразовательное учреждение/детский сад/школу?

1) может, но только в специальные группы или классы в общеобразовательных учреждениях

2) ни в коем случае, такие дети могут заразить окружающих и должны учиться отдельно

3) может, поскольку он не представляет опасности

Отличается ли средняя продолжительность жизни ВИЧ-положительного человека, принимающего лекарства, от продолжительности жизни человека без ВИЧ?

1) при своевременном выявлении и лечении ВИЧ-инфекции продолжительность жизни ВИЧ- положительных людей равна средней

 2) да, это стремительно развивающееся заболевание, от которого нет эффективных лекарств

3) люди с ВИЧ могут прожить намного дольше, так как лекарства для лечения ВИЧ значительно улучшают работу иммунной системы организма

Предоставляется ли бесплатное лечение ВИЧ-положительным людям в России?

1) нет, лекарства от ВИЧ-инфекции ещё не изобрели

2) да, лечение ВИЧ в России может быть предоставлено бесплатно

3) нет, так как лечение пожизненное и требует слишком много средств