**Знать о ВИЧ — значит выжить**

**Почти 50% людей** в мире, живущих с ВИЧ (вирусом иммунодефицита человека), не знают о своем заболевании и поэтому не лечатся. Более того, у нас, если верить выборочному опросу на улице, еще попадаются молодые люди, которые полагают, что ВИЧ передается с укусами комаров, и не понимают смысл словосочетания «*приверженность лечению*». Между тем, именно **приверженность лечению** приобретает очень важное значение. Речь идет в том числе об обследовании на ВИЧ, знании своего статуса, и в случае, если этот статус положительный, своевременном обращении за медицинской помощью для начала лечения. Ведь сейчас в мире ВИЧ-инфекция рассматривается исключительно как **хроническое заболевание**, которое, как и любое другое хроническое заболевание, требует постоянного лечения.

ВОЗ призывает начинать лечение ВИЧ-инфекции на более ранних стадиях: «*Последние фактические данные свидетельствуют о том, что благодаря более раннему началу антиретровирусной терапии жизнь людей с ВИЧ может стать более продолжительной и здоровой, а риск передачи ВИЧ другим людям значительно снижается. Более безопасная и более простая антиретровирусная терапия, которая должна проводиться на ранних стадиях, может способствовать необратимому спаду эпидемии ВИЧ*».

В 2011 году крупное исследование в нескольких странах показало, что антиретровирусные препараты **снижают уровень передачи ВИЧ на 96 процентов среди пар**, в которых один партнер ВИЧ-положительный, а второй не инфицирован. Когда люди принимают антиретровирусные препараты, количество ВИЧ в их крови снижается, что и снижает в значительной степени вероятность передачи вируса другим.

**Это должен знать каждый**

**ВИЧ** — это вирус иммунодефицита человека. В результате заражения человек заболевает ВИЧ-инфекцией — неизлечимым сегодня, длительным инфекционным заболеванием. Длительное время после заражения вирус в организме не приводит к нарушениям, и человек не чувствует своей болезни. Спустя годы существования (от нескольких лет до 10 и более) поражается иммунная система и организм теряет способность противостоять не только размножению ВИЧ, но и другим заболеваниям и инфекциям.

**СПИД** — синдром приобретенного иммунодефицита — является **конечной стадией ВИЧ-инфекции**, когда иммунитет ослаблен настолько, что другие заболевания приводят к летальному исходу. При условии здорового образа жизни, врачебного наблюдения и приема лекарственных препаратов возможно благоприятное течение заболевания и предупреждение развития СПИДа.

ВИЧ-положительная мать может родить **здорового ребенка в 98 случаях из 100**. Необходимо только безопасное зачатие и профилактика передачи вируса плоду с помощью специальных препаратов — антиретровирусной терапии.

Способ зачатия зависит от того, кто из будущих родителей имеет положительный статус. По статистике, около 60 процентов инфицированных — мужчины. В таких случаях врачи рекомендуют провести **очистку спермы от вируса и инсеминацию** (введение «чистых» сперматозоидов в полость матки). Европейское исследование показало, что процедура «очистки» спермы безопасна и эффективна — ВИЧ-отрицательными оказались все дети, рожденные у ВИЧ-отрицательных женщин, прошедших искусственное оплодотворение «чистой» спермой.

— У пациента должно быть **заключение врача-инфекциониста** о том, что у ВИЧ-положительного человека небольшая концентрация вируса в крови. Такое состояние может быть только у тех, кто заразился не так давно или регулярно принимает антиретровирусную терапию. Стопроцентной гарантии, что ребенок родится здоровым, нет. Однако, если сравнивать с опасностью передачи вируса без прохождения процедуры, то **риск минимальный — менее 1 процента**.

**Как можно инфицироваться ВИЧ?**

1. Половой контакт без презерватива с ВИЧ-инфицированным.
2. Использование общих инструментов для инъекций, особенно среди потребителей инъекционных наркотиков.
3. Вертикальный путь передачи: от ВИЧ-инфицированной матери — ребенку (во время беременности, родов или через грудное кормление).

Другие пути передачи встречаются значительно реже. Среди них следует отметить заражение ВИЧ через [переливание донорской крови](http://www.happydoctor.ru/obzor-pressy/proverka-kachestva-donorskoj-krovi) или ее продуктов в странах, где не введена обязательная проверка всех образцов донорской крови на ВИЧ (в Беларуси такая проверка осуществляется). Очень редки случаи заражения при попадании инфицированной крови на открытую рану или слизистую оболочку. По этой причине нельзя пользоваться общими предметами личной гигиены (бритва, зубная щетка, приспособления для маникюра), а также **нельзя наносить тату нестерильным инструментом**. В медучреждениях не зарегистрировано ни одного случая заражения медработника после попадания слюны, мочи или крови ВИЧ-инфицированного пациента на неповрежденную кожу. Во всем мире зафиксировано не более нескольких десятков случаев заражения ВИЧ во время орального секса. Значительно выше вероятность получить во время орального секса возбудителей инфекций, передающихся половым путем (*сифилиса, гонореи, генитального герпеса, вируса папилломы человека*).

**Где можно обследоваться на ВИЧ ?** Сдать кровь на ВИЧ можно с указанием своих данных **или анонимно**. Анализы на ВИЧ-инфекцию можно сдать **в процедурном кабинете любой поликлиники**, в городском и областном **кожно-венерологическом диспансере**, городском и областном **наркологическом диспансерах**. В процедурном кабинете отдела профилактики ВИЧ/СПИД **Республиканского центра гигиены.**

**Сколько можно жить с ВИЧ?** Благодаря доступности специфической противовирусной терапии, прогрессирование заболевания **можно приостановить на любой стадии**. Однако если начать лечение вовремя, и пациент будет привержен ему — согласится выполнять все рекомендации врача, то считается, что ожидаемая продолжительность жизни не очень будет отличаться от средней по стране. Есть случаи, когда ВИЧ-инфицированные живут с инфекцией до 25 лет. Важно **вовремя начать лечение**, пока иммунная система не очень разрушена. **Прерывать лечение нельзя**. Иногда при развитии побочных реакций или устойчивости ВИЧ к препарату схему лечения меняют.

Врач терапевт Васильева Е. В.