

Акиева Наталья Васильевна

преподаватель

Тихорецкий техникум железнодорожного

транспорта (филиал)

ФГБОУ ВПО «Ростовский государственный

университет путей сообщения»

г. Тихорецк, Краснодарский край

ГЛОБАЛЬНАЯ «ЭКСПАНСИЯ» СПИДА КАК АКТУАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА В МОЛОДЁЖНОЙ СРЕДЕ

***Аннотация:** в статье рассматривается проблема распространения СПИДа в мире и в России в изменившихся условиях, освещена политика российского государства по реализации новой стратегии в борьбе с распространением СПИДа, представлены результаты анонимного опроса среди подростков 17–18 лет об уровне осведомленности по проблеме распространения и распознавания инфекционного заболевания и сделан вывод о необходимости интенсификации информационной деятельности в данном направлении.*

***Ключевые слова:** СПИД, ВИЧ-инфекция, эпидемиологическая ситуация, информационный проект, ВОЗ, ЮНЭЙД, группы риска.*

Mores cuique sui fingit fortunam

Судьба наша зависит от наших нравов

СПИД (по-английски AIDS) – это новая, первая в истории действительно глобальная смертельная инфекция, которую человечество пока не в силах остановить. Аббревиатура СПИД расшифровывается как синдром приобретенного иммунодефицита. Иммунодефицит – это недостаточность иммунитета, т. е. невосприимчивость к бактериям, вирусам и любым инфекционным агентам, и чужеродным веществам. Если, например, человек умирает от туберкулеза, то его убивает «палочка Коха». Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) был обнаружен и описан в 1983–1988 гг. американцем Робертом Галло и французом Люком Монтанье. Вирус СПИДа никого не убивает, он лишь полностью «разоружает»

организм и позволяет убить его другим бактериям и вирусам: гриппу, ангине и т. д.

Широта распространения и невозможность излечения синдрома приобретенного иммунодефицита человека дала обществу новую проблему, именуемую как чума XX века. Ее опасность заключается в том, что природа заболевания остается не изученной до конца. Точно известно лишь одно – СПИД имеет вирусный характер.

Впервые о непонятном заболевании речь зашла в конце 50-х годов прошлого столетия, когда умер житель Конго – одной из стран Западной Африки. В процессе анализа его истории болезни ученые того времени обозначили смерть как первый зафиксированный случай заболевания неизвестной природы и сочли ее осложнением редкой формы пневмонии.

История распространения СПИДа в России датируется 1981 годом, когда были выявлены первые заболевшие. 1983 год является годом открытия ВИЧ инфекции, а в 1985 году были открыты пути передачи ВИЧ и в 1987 году был официально зарегистрирован первый ВИЧ-инфицированный в СССР. В 1988 году день 1 декабря был объявлен ООН Всемирным днем борьбы со СПИДом.

СПИД развивается у людей, заразившихся ВИЧ-инфекцией, и является конечной стадией этого заболевания. Если не применять современных средств больной СПИДом может прожить от 2 до 3 лет.

Основные симптомы данного заболевания следующие:

1. Повышенная температура тела.
2. Увеличенные лимфатические узлы (различных групп: паховые, шейные, подмышечные и др.).
3. Эритрематозная сыпь(покраснение).
4. Макулопапулезная сыпь на лице, туловище, конечностях.
5. Боли в мышцах и суставах.
6. Возможны диарея, тошнота, рвота.
7. Увеличение печени и селезенки.

На 1 ноября 2015 года, в России официально зарегистрировано около 986657 тысяч инфицированных СПИДом. Однако, по оценкам международных экспертов, количество ВИЧ-инфицированных превышает данные официальной статистики в 5–10 раз, и составляет 1% взрослого населения. В начале 2015 года в России и во всём мире стартовал информационный проект по профилактике ВИЧ под названием «Касается даже тех, кого не касается.» Целью проекта под эгидой ООН является не столько привлечь внимание к проблеме распространения СПИДа, сколько сформировать активную позицию по отношению к опаснейшему вирусу распространяющемуся по всему миру вне зависимости от пола, возраста, политических взглядов и расовой принадлежности.

В России эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции остается напряженной: каждый месяц выявляется почти 8 тысяч новых случаев заболевания. Они зарегистрированы во всех субъектах Федерации. В 2015 году лидерами по количеству заболевших стали: Кемеровская, Свердловская, Новосибирская, Томская, Челябинская, Самарская, Оренбургская области, Алтайский и Пермский края, а также Ханты-Мансийский автономный округ. Среди впервые выявленных в 2015 году ВИЧ-позитивных больных 53,6% получили инфекцию при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием, 42,8% – при гетеросексуальных контактах, 1,5% – при гомосексуальных контактах, 2,1% составляли дети, инфицированные от матерей во время беременности, родов и при грудном вскармливании. Доля женщин среди ВИЧ-инфицированных составляет около 39%, а доля мужчин составляет 61%.

На сегодняшний день существует проблема позднего выявления заболевания, в группе риска, среди мужчин в возрасте 30–40 лет, находятся те, которые редко обращаются за медицинской помощью. Более того, около 30% людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, не знают о своем заболевании, поэтому растет число ВИЧ-инфицированных, и число людей с еще не выявленным заболеванием.

Для положительного сдвига в сложившейся ситуации глава правительства Премьер Министр РФ Д.А. Медведев распорядился ускорить противодействие

распространению ВИЧ. Минздравом России от 03.02.2016 года был разработан проект «Об утверждении государственной Стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, в Российской Федерации на период до 2020 года». В данном проекте подчёркивается, что «современная эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации характеризуется увеличением числа новых случаев, а именно ростом заболеваемости и распространённости ВИЧ-инфекции, выходом заболевания за пределы уязвимых групп в общую популяцию, стала представлять серьёзную угрозу национальной безопасности, жизни, здоровью и благополучию населения. К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подвергающиеся риску ВИЧ-инфицирования: подростки и молодежь; беременные женщины; беспризорные дети; лица без определенного места жительства; мигранты; члены супружеских пар, в которых один из супругов относится к группам повышенного риска населения; медицинские работники; осужденные и лица, содержащиеся под стражей."

Данным вопросом вплотную занимается Минздрав, который предупреждает, что число ВИЧ-инфицированных россиян к 2020 году может вырасти на 250 процентов.

Если сценарий окажется именно таким, то эпидемия выйдет из-под контроля, отмечает глава Минздрава Вероника Скворцова. ВИЧ может распространяться быстрее, поскольку наблюдается у врачей лишь каждый пятый заболевший. Бюджет медицинских учреждений в 2015 году позволил обеспечить лекарствами лишь около 200 тысяч ВИЧ-инфицированных россиян, а это только 23 процента от общего числа носителей вируса. Максимальный охват антиретровирусной терапией (лечением, поддерживающим здоровье носителей ВИЧ) может достигнуть 20–30 процентов, если цены на препараты еще больше снизятся. Но даже при таком раскладе возможен 250-процентный рост количества больных. Чтобы этого не допустить, решено увеличить финансирование медицинских программ по борьбе с ВИЧ на 20 миллиардов рублей. К сожалению, страны Восточной Европы и Центральной Азии остаются одними из регионов с самым низким

числом людей, получающих лечение ВИЧ-инфекции. По последним данным ВОЗ, только 19% людей, живущих с ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии, получали антиретровирусное лечение в 2014 году (285 тысяч из полутора миллионов людей).

Проблема борьбы со СПИДом является глобальной, поэтому над ней работают совместно медики разных стран. Одна из международных групп ученых провела успешный эксперимент по удалению фрагментов вируса иммунодефицита из ДНК человека. Как сообщает журнал Nature Communications, открытие делает возможным создание принципиально новой «генетической» вакцины от «чумы XXI века». «Система разрушает чужеродную ДНК и вирусы и обеспечивает долгосрочную защиту от вирусных инфекций». Таким образом можно не только уничтожить инфицированную ДНК, но и использовать ее для профилактики по образу действия обычных вакцин.

1 декабря 2015 года в России и в других странах Восточной Европы и Центральной Азии по инициативе регионального офиса Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) началась реализация информационного проекта «Касается даже тех, кого не касается». Цель проекта – привлечь внимание людей, которые могут быть инфицированы, но не знают об этом и считают, что это их не касается, пройти добровольное обследование на ВИЧ-инфекцию.

1 декабря 2015 г, в день борьбы со СПИДом, впервые вечерняя Москва была подсвечена красным светом, а на высотных зданиях на Новом Арбате появился международный символ борьбы с ВИЧ-инфекцией – красная ленточка. Художник символа, Франк Мур, в 1991 обратил внимание на то, что соседняя семья носила желтые ленты в знак надежды, что их дочь-военнослужащая благополучно вернется из Персидского залива. Ленточки складывались, напоминая букву «V» -символ победы. Для такого активиста, как Франк Мур, борьба со СПИДом тоже была войной. Позже, был выбран красный цвет ленты-цвет крови, содержащий вирус.

Аналогичные акции, призывающие объединить усилия в борьбе с общемировой эпидемией ВИЧ-СПИД, проходили в Париже, Берлине, Рио-де-Жанейро.

В 2015 году к мировым столицам впервые присоединилась и Москва. По данным программы ООН по борьбе со СПИДом, в прошлом году число людей, живущих с ВИЧ, составило 37 миллионов. Вирус распространяется по планете уже более 30 лет.

За последние пять лет в Москве ВИЧ-инфицированные матери стали вдвое реже отказываться от новорожденных детей. В городе удалось добиться высоких показателей устройства в семьи таких детей – 97% их нашли свой новый дом.

Профильный комитет Госдумы по охране здоровья поддерживает идею главы Роспотребнадзора обязать россиян сдавать анализ на ВИЧ перед свадьбой. Такую инициативу главный государственный санитарный врач России Анна Попова поддержала в разговоре с участниками Всероссийского молодежного образовательного форума «Территория смыслов на Клязьме».

До последнего времени считалось, что главные факторы пространственной «экспансии» СПИДа – это половая распущенность, наркомания и т. д. Однако специалистами установлено, что, начиная с 1991 г., около 80% новых случаев заражения идет за счет людей, не имеющих к «группам риска» никакого отношения. Безнравственность и бездуховность уже сыграли свою зловещую роль на первом этапе распространения болезни, сегодня просматриваются и другие источники заболевания. Один из них – сама медицина и ее масштабность, превращение человеческого тела современной медициной в источник сырья (кожа, кровь, роговица и т. д.) для производства медикаментов. Следующие причины – миграция населения, разрушение патриархальных, семейных устоев и «сексуальная революция». Все это нарушило, казалось бы, бесспорный постулат: «Человек смертен, но человечество бессмертно».

Для того, чтобы постулат остался неизменным и в связи с новыми угрозами глобальной экспансии вируса международная организация ВОЗ под эгидой ООН проводит не только медицинскую, но и информационную борьбу против распространения ВИЧ.

Для определения уровня осведомленности по проблеме СПИДа среди подростков в количестве 50 человек 17–18 лет была проведена анонимная анкета по следующим вопросам

Таблица 1

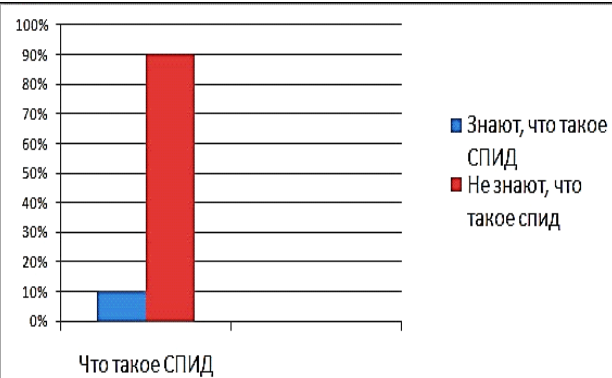
Вопрос	Варианты ответов
1 Как расшифровывается аббревиатура СПИД?	_____
2 Каковы способы передачи СПИДа?	1. только через кровь 2. бытовым и половым путем, а так же через кровь 3. половым путем, через кровь и воздушно-капельным путем 4. половым путем и через кровь 5. только половым
3. Как распознать заболевание на первых стадиях	_____
4. Каков инкубационный период вируса?	1. 3–6 месяцев 2. 6 месяцев 3. 2–3 недели
5. Как вести себя с человеком, зараженным СПИДом?	1. стоит продолжить общение и поддержать человека 2. необходимо прервать общение 3. сделать вид, что ты его никогда не знал.
6. Когда и где Вы услышали о СПИДе?	1. из интернета 2. в школе 3. по телевидению
7. Каково ваше отношение к тестированию на СПИД	1. необходимо проходить 2. это не обязательно, необходимо проходить только при наличии симптомов.
8. Когда отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом?	_____

Таблица 2

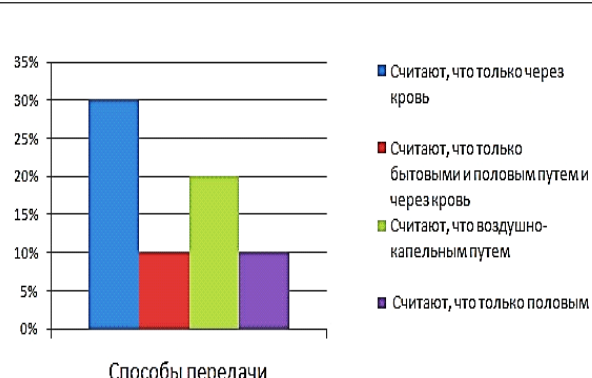
Результаты данного опроса сведены в следующей таблице и диаграммах.

1. Как расшифровывается аббревиатура СПИД? 10% опрошенных знают, что аббревиатура СПИД расшифровывается как Синдром приобретенного Иммунодефицита	2. Каковы способы передачи СПИДа? 30% считают, что только через кровь 10% считают, что только бытовыми и половым путем, а также через кровь 20% воздушно-капельным путем 30% половым путем и через кровь
--	--

90% не смогли ответить на вопрос

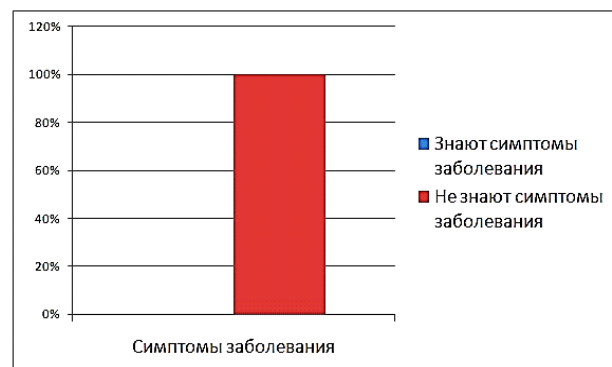


10% только половым



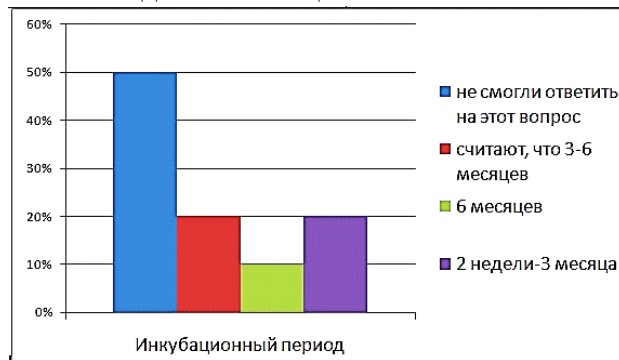
3. Как распознать заболевание на ранних стадиях?

На этот вопрос ответило 0% опрошенных



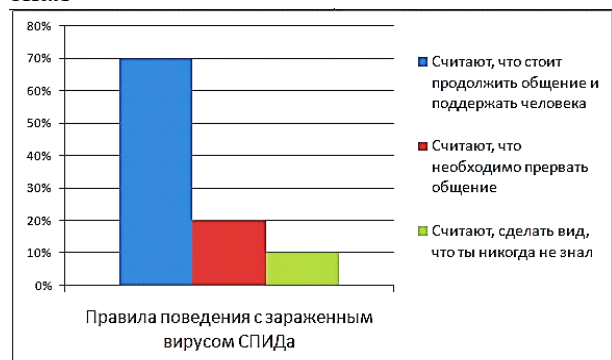
4. Каков инкубационный период вируса?

50% не смогли ответить на этот вопрос
20% считают, что 3–6 месяцев
10% - 6 месяцев
20% - 2 недели - 3 месяца



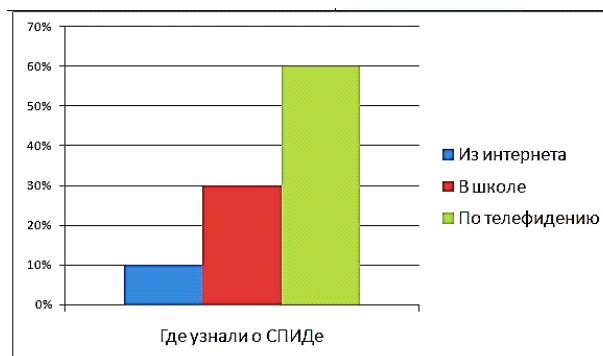
5. Каковы правила поведения с человеком, зараженным вирусом СПИДа?

70% считают, что следует продолжить общение и поддержать человека
20% – что необходимо прервать общение
10% – сделать вид, что ты его никогда не знал



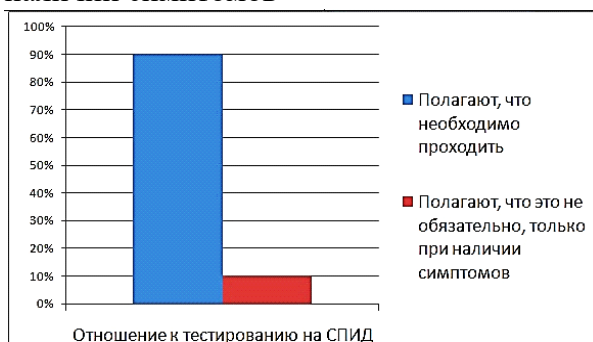
6. Откуда вы узнали о СПИДе?

10% – из интернета
30% – в школе
60% – по телевидению



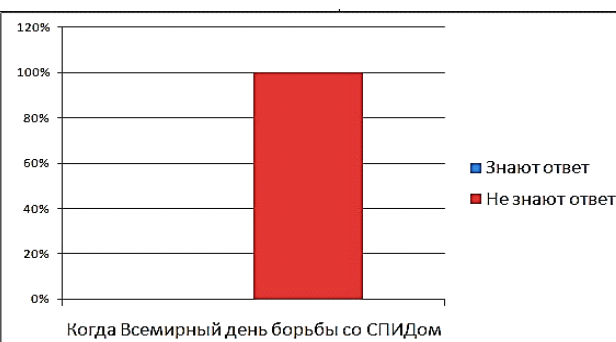
7. Каково ваше отношение к тестированию на СПИД?

90% полагают, что необходимо проходить
10% - что это необязательно, только при наличии симптомов



8. Когда отмечается всемирный день борьбы со СПИДом?

100% опрошенных не знали ответа



Результаты опроса показывают, что современная молодёжная среда не рассматривает ВИЧ, как серьёзную угрозу. Молодые люди не только не определяют свою линию поведения по данной проблеме, они просто имеют количественно низкий уровень информации. К сожалению, средства массовой информации не уделяют достаточного внимания вопросу просветительской деятельности в данном направлении. Очевидно, что информационный проект «Касается даже тех, кого не касается» является своевременным, однако требует более широкой поддержки и государством, и гражданским обществом.

Список литературы

1. Белозеров Е.С. ВИЧ-инфекция [Текст] / Е.С. Белозеров, Ю.И. Буланьков. – Элиста: Джангар. – С. 20.
2. Покровский В.В. Эволюция инфекционных болезней в России в XX веке / В.В. Покровский, Г.Г. Онищенко, Б.Л. Черкасский. – М., Медицина, 2003.
3. Об утверждении государственной Стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, в Российской Федерации на период до 2020 года» от 26 мая 2016 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://regulation.gov.ru>