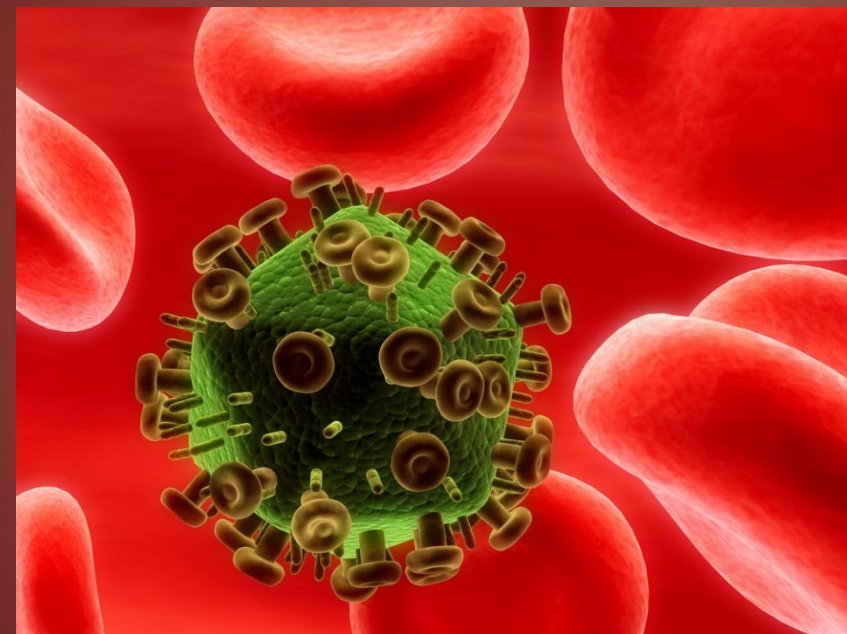


# ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

Паранина Е.А

# ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

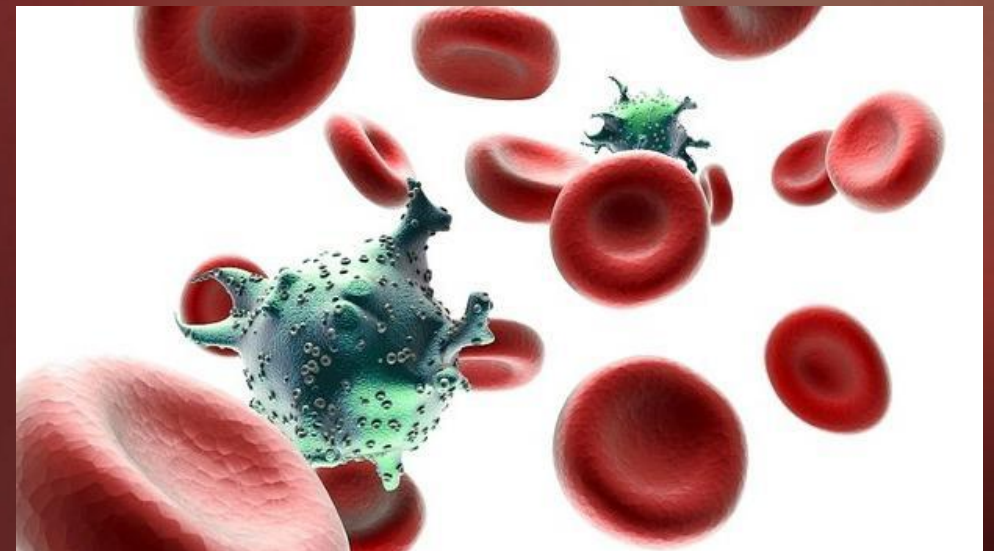
**ВИЧ-инфекция** представляет собой заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека, характеризующееся синдромом приобретенного иммунодефицита, способствующего возникновению вторичных инфекций и злокачественных образований в связи с глубоким угнетением защитных свойств организма.



# ЭТИОЛОГИЯ

Вирус иммунодефицита человека ДНК-содержащий. Различают два типа: ВИЧ-1 является основным возбудителем ВИЧ-инфекции, причиной пандемии, развития СПИД. ВИЧ-2 – малораспространенный тип, встречается в основном в Западной Африке. ВИЧ – нестойкий вирус, быстро погибает вне организма носителя, чувствителен к воздействию температуры (снижает инфекционные свойства при температуре 56 °С, погибает через 10 минут при нагревании до 70-80 °С). Хорошо сохраняется в крови и ее препаратах, подготовленных для переливания. Антигенная структура вируса весьма изменчива.

Резервуаром и источником ВИЧ-инфекции является человек: страдающий СПИД и носитель.

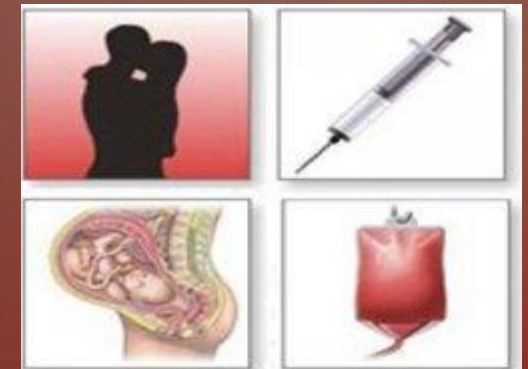




# ПАТОГЕНЕЗ

Вирус иммунодефицита человека при попадании в кровь внедряется в макрофаги, микроглию и лимфоциты, имеющие важное значение в формировании иммунных реакций организма. Вирус уничтожает способность иммунных телец к распознаванию своих антигенов как чужеродных, заселяет клетку и приступает к репродукции. После выхода размножившегося вируса в кровь, клетка-хозяин погибает, а вирусы внедряются в здоровые макрофаги. Синдром развивается медленно (годами), волнообразно.

Первое время организм компенсирует массовую гибель иммунных клеток, вырабатывая новые, со временем компенсация становится недостаточной, количество лимфоцитов и макрофагов в крови значительно снижается, иммунная система разрушается, организм становится беззащитен как по отношению к экзогенной инфекции, так и к бактериям, населяющим органы и ткани в норме (что ведет к развитию оппортунистических инфекций). Кроме того, нарушается механизм защиты от размножения дефектных бластоцитов - злокачественных клеток.



# КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПОКРОВСКОМУ

1. Стадия инкубации
2. Стадия первичных проявлений
  - Остро инфекционная
  - Бессимптомная
  - Генерализованная лимфаденопатия
3. Стадия вторичных заболеваний
  - A. Дефицит МТ ниже 10%. Поверхностное повреждение кожи, слизистых: грибками, бактериями, вирусами.
  - B. Дефицит МТ больше 10%. Рецидивирующее поражение кожи, слизистых, внутренних органов. Диарея, лихорадка более 1 месяца, ТВС легких, локализованная Саркома Капоши.
  - C. Генерализованная инфекция различной этиологии. Пневмония, внелегочная форма ТВС, кандидоз пищевода, истощение, поражения ЦНС.
4. Терминальная стадия(СПИД)

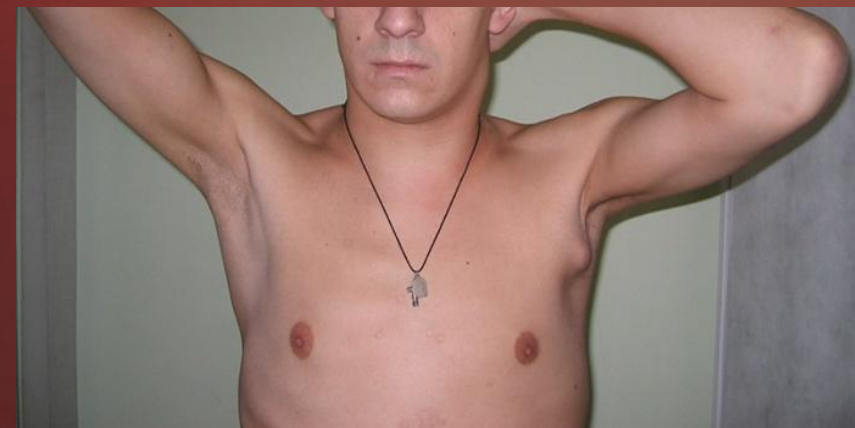


# КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Инкубационный период = от 3 недель до 3 месяцев. В фазу острой инфекции заболевание развивается по типу гриппа: повышается температура, головная боль, боль в горле, кашель, насморк, увеличиваются лимфоузлы. Длится 3-4 недели и бесследно исчезает

Далее наступает бессимптомная фаза, которая может длиться несколько лет, но далее больной начинает замечать увеличенные лимфоузлы. Лимфоузлы увеличены с двух сторон, безболезненные, не спаяны с окружающими тканями. Чаще увеличиваются шейные и подмышечные.

При прогрессировании заболевание переходит в 3-ю стадию. Она характеризуется перемежающейся лихорадкой, ночной потливостью, потерей веса, гнойными и грибковыми поражениями кожи и слизистых. Развивается кандидоз полости рта, пищевода, половых органов. Может развиваться пневмония, опоясывающий лишай. Это состояние может продолжаться длительное количество времени.



# КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ

- В зависимости от преимущественной локализации инфекционного процесса выделяют ряд клинических форм:
- а) С преимущественным поражением легких (до 60 % случаев);
- б) С поражением желудочно-кишечного тракта;
- в) С церебральными поражениями и/или психоневрологическими проявлениями;
- г) С поражением кожи и слизистых оболочек;
- д) Генерализованные и/или септические формы;
- е) Недифференцированные формы, в основном с астеновегетативным синдромом, длительной лихорадкой и потерей массы тела. Заболевание характеризуется развитием гнойных осложнений, астении – больной более половины времени вынужден находиться в постели. По ходу болезни этиологические факторы могут меняться.





# ДИАГНОСТИКА

- В настоящее время основным диагностическим методом при ВИЧ-инфекции является выявление антител к вирусу, производящееся преимущественно с применением методики ИФА. В случае положительного результата исследуют сыворотку крови с помощью методики иммунного блоттинга. Это позволяет идентифицировать антитела к специфическим антигенами ВИЧ, что является достаточным критерием для окончательного диагностирования.





# ЛЕЧЕНИЕ

Терапия ВИЧ-инфицированных лиц подразумевает постоянный контроль иммунного статуса организма, профилактику и лечение возникающих вторичных инфекций, контроль над развитием новообразований.

На сегодняшний день преимущественным этиотропным лечением является назначение препаратов, снижающих репродуктивные способности вируса. К антиретровирусным препаратам относятся:

- НИОТ (нуклеозидные ингибиторы транскриптазы) различных групп: зидовудин, ставудин, залцитабин, диданозин, абакавир, комбинированные препараты;
- НТИОТ (нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы): невирапин, эфавиренз;
- ингибиторы протеазы: ритонавир, саквинавир, дарунавир, нелфинавир и другие;
- ингибиторы слияния.



# ПРОФИЛАКТИКА

В настоящее время Всемирная организация здравоохранения проводит общие профилактические мероприятия по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией по четырем основным направлениям:

- просвещение в вопросах безопасности половых отношений, распространение презервативов, лечение заболеваний, передающихся половым путем, пропагандирование культуры половых взаимоотношений;
- контроль над изготовлением препаратов из донорской крови;
- ведение беременности ВИЧ-инфицированных женщин, обеспечение их медицинской помощи и предоставление им средств химиопрофилактики (в последнем триместре беременности и в родах женщины получают антиретровирусные препараты, которые также на первые три месяца жизни назначаются новорожденным детям);
- организация психологической и социальной помощи и поддержки ВИЧ-инфицированных граждан, консультирование.

