

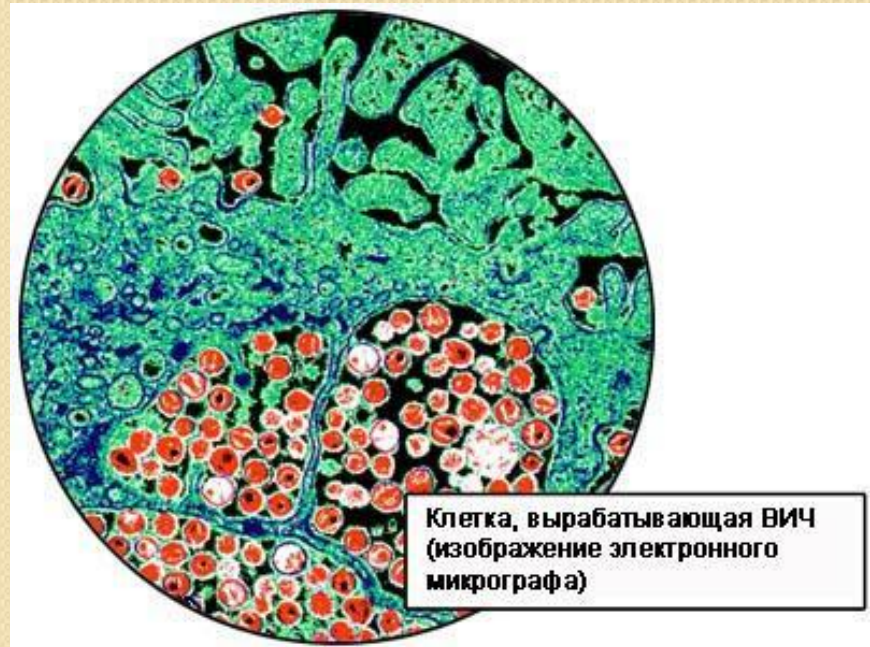


# **ВИЧ- инфекция**

ВИЧ – вирусная антропонозная инфекция, относящаяся к группе медленных инфекций и характеризующаяся поражением иммунной системы с развитием СПИДа (синдром приобретенного иммунодефицита)



Этиология: возбудитель РНК-содержащий вирус из семейства ретровирусов.



Клетка, вырабатывающая ВИЧ  
(изображение электронного  
микрографа)

**В жидкостях:** кровь-до недели, сперма (вне тема) маленькая концентрация.

**В замороженном виде-**несколько лет.

Погибает при кипячении, обработке этиловым спиртом, 6% р-ром перекиси, действии щелочей и кислот, УФО.

**ВИЧ** не передается через слюну, мочу, слезы-недостаточная концентрация для заражения.

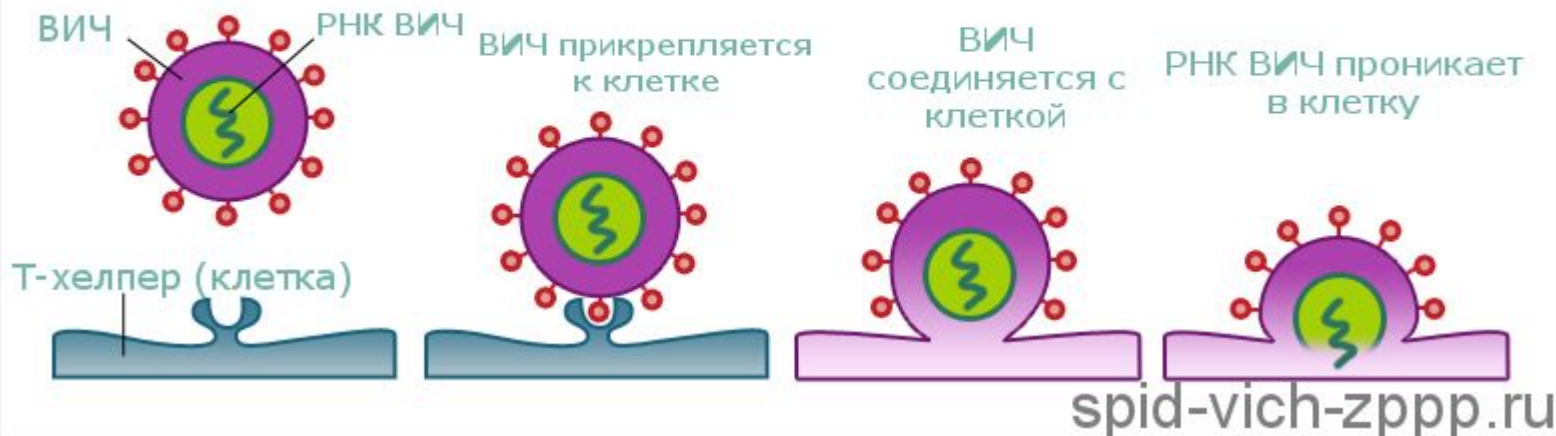
## Эпидемиология:

- *Источник инфекции* больной человек.
- *Механизм передачи* – контактный
- *Пути передачи* – половой, парентеральный, вертикальный.
- Восприимчивость к ВИЧ инфекции 100%.

# Патогенез:

1. Кровь.
2. Т-лимфоциты
3. Встраивание в геном и продукция новых вирусов.

Стадии жизненного цикла ВИЧ



# ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ВИЧ



# Клиническая картина

*Инкубационный период* от 2 недель до 6 месяцев

*Период острых клинических проявлений* (схож с ОРВИ), от несколько дней до 2-х месяцев

- ❖ Может протекать скрыто
- ❖ 50-70% случаев: лихорадка, боли в мышцах и суставах, катаральные проявления (тонзиллиты, риниты), эритематозная сыпь на лице, туловище,

**Бессимптомный период:** длится несколько лет

Единственное клиническое проявление - генерализованная лимфаденопатия (увеличение лимфоузлов от 1 см) чаще шейные, затылочные, подмышечные.

**Длительность 1+2+3 периода от 2 до 15 лет**



## 4. Период вторичных клинических проявлений

*Стадия А (переход к стадиям СПИДа)* – потеря массы тела менее 10%, астенический синдром, ночная потливость, субфебрилитет.

Поверхностные грибковые (дерматомикозы ступ, кистей), вирусные поражения кожи и слизистых (простой герпес, опоясывающий лишай, остроконечные кондиломы), бактериальные (стафилококковые и стрептококковые фолликулиты, инфекции верхних дыхательных путей)



# Опоясывающий лишай



Водыри при опоясывающем лишае



**Стадия Б (симптомы СПИДа без генерализации)** - прогрессирующая потеря массы тела более 10%, необъяснимая диарея, лихорадка более 1 месяца. Грибковые поражения слизистой и кожи (фарингокандидоз, генитальный и анальный кандидоз). Вирусные: повторяющиеся герпетические высыпания. Локализованная саркома Капоши (сосудистая опухоль), геморрагические высыпания.



**Саркома Капоши**



**Стадия В (соответствует развернутому СПИДу)** – генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания, оппортунистические инфекции, вызванные условно патогенной микрофлорой.



## Диагностика:

- Выявление СПИД-маркерных состояний
- ПЦР
- ИФА
- Иммуноблотинг





# СПИД-маркерные инфекции (оппортунистические)

- **Микобактериоз (туберкулез).** Основная причина смерти на стадии СПИДа. Специфические гранулемы не образуются, микобактерии туберкулеза распространяются по всему организму, вызывая сепсис). 50-70% заболевших на ранних стадиях - туберкулез легких.

## ● Пневмоцистная пневмония.

Возбудитель-дрожжевой грибок.

Инфицирование происходит воздушно-капельным путем. Развивается эмфизема. По клинике напоминает пневмонию.

- **Цитомегаловирусная инфекция.**

при иммунодефиците приводит к поражению различных органов: поражение кишечника и нервной системы, сетчатки глаза.

## ● Токсоплазмоз

Заболевание, вызванное простейшими токсоплазмами. Поражается головной мозг..  
Проявляется неврологической симптоматикой.

- **Саркома Капоши** – многоочаговая сосудистая опухоль, поражающая кожу, слизистые оболочки и внутренние органы.



- **Криптококкоз (криптококковый менингит)**  
– поражаются оболочки головного и спинного мозга специфическим грибком, который обитает в почве и попадает в организм с вдыхаемым воздухом.

**Лечение:** на данный момент излечить полностью ВИЧ-инфекцию невозможно. Основным принципом лечения является АРВТ (антиретровирусная терапия) + предупреждение развития оппортунистических заболеваний (антибиотики, противогрибковые и т.д.)

**Профилактика**: методы *специфической* профилактики пока не разработаны.

*Не специфическая* профилактика: предотвращение половой и парентеральной передачи ВИЧ, передачи при медицинских манипуляциях, контроль за переливаемыми компонентами крови и ее препаратов,

