



*Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 1 им. А.С. Пушкина»*

*624760, Свердловская область, г. Верхняя Салда, ул. 25 Октября, д. 18, телефон/факс +7 (34345) 5-35-10,
ОГРН 1026600784924, ИНН 6607003797, e-mail: schoolone.35@mail.ru, официальный сайт: schoolone.ucoz.ru*

Принято педагогическим советом
МБОУ «Средняя школа №1»
Протокол №9 от 30 августа 2022 г.

Утверждено приказом директора
от 30 августа 2022 года № 175

ПРОГРАММА

по профилактике ВИЧ- инфекции

Возраст обучающихся 15-18 лет

Разработчик:

Пузеева Ирина Валерьевна,
учитель биологии
первой категории

Верхняя Салда
2022г

Пояснительная записка

По оценкам экспертов ВОЗ, снизить темпы развития эпидемии возможно, в первую очередь, за счет просвещения людей с целью изменения их поведения в сторону безопасного.

Образовательная среда имеет большой ресурс для прямого влияния на систему ценностей детей и подростков, что позволяет реализовывать профилактические программы различного уровня. Профилактическая работа может вестись как через предметное обучение, так и через организацию

Внеурочной деятельности учащихся.

Дети и подростки, находящиеся в образовательной среде, имеют еще не сформированную систему жизненных ценностей, которую можно попытаться изменить путем проведения профилактической работы и повышения мотивации к здоровому образу жизни.

Направления превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа

Эксперты ВОЗ и отечественные ученые выделяют сегодня наиболее перспективные направления превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа:

просвещение и информирование в области ВИЧ/СПИДа;

обучение ответственному поведению детей и молодежи;

формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность.

Просвещение и информирование в области ВИЧ/СПИД

Просвещение и информирование в области ВИЧ/СПИДа предполагают обеспечение предоставления всесторонней и точной информации: о механизме инфицирования, путях передачи ВИЧ инфекции, обстоятельствах, повышающих риск инфицирования (злоупотребление наркотическими средствами и др.), о мерах профилактики.

Просветительная деятельность в школе должна опираться на определенные принципы информирования о ВИЧ, необходимость соблюдения которых доказана международным опытом и подтверждена специалистами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)

Основные принципы информирования о ВИЧ:

достоверность информации;

исключение манипулирования информацией (смешение достоверной и недостоверной информации или подача достоверной информации в контексте, позволяющем делать ложные выводы);

нейтральность в подаче информации;

осведомленное согласие на получение профилактической информации;

взаимоуважение в процессе информирования;

всестороннее представление проблемы (объективность и многоаспектность: рассмотрение физиологического, социального, демографического, правового, духовного, психологического аспектов);

личностное отношение при информировании о путях предохранения от ВИЧ-инфекции;

адекватность целевой группе (социокультурная и когнитивная информации);
создание экзистенциальной перспективы (альтернативность, иерархичность ступен-1атой информации, расстановка ударений, побуждение к более полному восприятию жизни, с ценностями, смыслом, дальнейшей жизненной перспективой);
сочувственное отношение к ВИЧ-инфицированным.

Информирование детей и молодежи в области ВИЧ/СПИДа осуществляют не только специалисты образовательных учреждений, но и родители. Следовательно, необходимо просвещение родителей и лиц, заменяющих их.

Обучение ответственному поведению несовершеннолетних и молодежи

Реализация этого направления профилактической работы возможна только в рамках превентивного обучения с формированием мотивации на здоровый образ жизни, изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности на основе профилактических образовательных программ.

Цель: повышение информированности учащихся;

предотвращение распространения ВИЧ-инфекции среди учащихся.

Задачи: обеспечение учащихся достоверной информацией в доступной форме;

формирование навыков общения и принятия решений в различных ситуациях;

формирование мотивации к сохранению здоровья, в том числе безопасного и ответственного поведения;

воспитание чувства сострадания и терпимости к ВИЧ-инфицированным людям.

В рамках обучения ответственному поведению может быть также реализовано мотивационное консультирование, направленное на формирование и поддержание готовности к изменению проблемного поведения в сторону здорового.

Формирование условий, поддерживающих деятельность по превентивному обучению.

В рамках данного направления эффективными методами превентивного обучения могут быть:

семейное консультирование, направленное на улучшение семейных взаимоотношений.

Нормальные семейные взаимоотношения, поддержка семьи являются необходимым условием для полноценного развития личности ребенка, подростка и молодого человека, способствуют формированию привычки заботливого отношения к себе, своему здоровью, навыков ответственного и безопасного поведения. Кроме того, поддержка семьи необходима для изменения проблемного поведения, а также в случае сопереживания кризисной ситуации, связанной с инфицированием ВИЧ;

обучение родителей основам полового воспитания детей. Работа по половому воспитанию через родителей несовершеннолетних позволит предоставить детям и подросткам объективную информацию и сформировать навыки безопасного сексуального поведения, соблюдая при этом право семьи на выбор формы и содержания семейного воспитания;

привлечение к работе людей, способных влиять на детей и молодежь. Родители, члены семей, учителя, сверстники оказывают большое влияние на поведение детей, подростков и молодежи. Когда авторитетные для молодого человека люди своими действиями подают позитивный пример для подражания, обеспечивают безопасное окружение, доверительные отношения и возможность для самовыражения, у него формируется положительное восприятие инициатив по формированию безопасного поведения;

привлечение молодежи к работе по противодействию эпидемии на лидирующие роли. В этой связи необходимо развитие лидерской и волонтерского движения с использованием опыта и ресурсов соответствующих общественных организаций;

создание и поддержание в образовательных учреждениях организационных и психологических условий для реализации программ профилактики ВИЧ-инфекции и поддерживающего сопровождения ВИЧ-инфицированных и членов их семей. Конкретной формой реализации каждого из выделенных направлений профилактики ВИЧ/СПИДа являются профилактические программы.

Профилактическая работа с различными целевыми группами

Основными субъектами профилактической деятельности в образовательной среде являются:

педагоги и специалисты школы;

привлеченные специалисты другой ведомственной подчиненности (медицинские работники, работники правоохранительных органов и органов юстиции и т. д.);

учащиеся;

родители учащихся.

Необходимое условие эффективной профилактической деятельности — ориентация не только на учащегося, но и на его семью, само образовательное учреждение (включая работу со специалистами и создание определенной профилактической среды в ОУ), а также на то значимое окружение, которое имеется у учащегося за пределами образовательных учреждений в сфере досуга. Иными словами, согласно современному подходу к профилактике социально значимых болезней и девиаций в образовательной среде основными объектами профилактического воздействия являются:

учащиеся;

семьи учащихся;

сотрудники школы

социальное окружение учащихся в сфере досуга.

Программа профилактики ВИЧ-инфекции в МБОУ СОШ №1 разработана на основании областной программы в целях реализации на областном уровне требований Федерального закона от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»; Закона РФ от 10.07.92 N 3266-1 «Об образовании»; Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде.

Цель Программы - создание системы профилактической работы по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ-инфекции среди учащихся.

Этапы Программы профилактики ВИЧ-инфекции МБОУ СОШ №1

1. Проведение родительского всеобуча по проблеме ВИЧ-инфекции с использованием мультимедийной программы по профилактике ВИЧ-инфекции (1 академический час)

2. Проведение уроков по профилактике ВИЧ-инфекции;

3. Проведение внеклассных занятий;

4. Проведение социальных акций, направленных на изменение рискованного поведения и толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным.

5. Проведение социологических исследований эффективности Программы (анкетирование учащихся, педагогов и родителей),

Акции для проведения профилактической работы в школе со старшеклассниками по проблеме ВИЧ-инфекции.

Цель акций: привлечение внимания учащихся образовательных учреждений к профилактике ВИЧ/СПИДа.

Задачи акций:

-повышение информированности учащихся о путях передачи ВИЧ, способах защиты, источниках получения дополнительных сведений по проблеме;

-повышение мотивации учащихся к получению необходимой информации о ВИЧ/СПИДе, вовлечение их в активную деятельность по профилактике заболевания;

-формирование у учащихся негативного отношения к рискованному поведению, пропаганда здорового и безопасного образа жизни;

формирование толерантного отношения учащихся к людям, живущим с ВИЧ.

Примерный перечень акций:

1. Написание сочинений на любую тему по проблеме ВИЧ-инфекции, например: если мой близкий окажется инфицированным ВИЧ;

2. Организация конкурсов: рисунков, буклетов, плакатов, слоганов по проблеме ВИЧ-инфекции.

3. Создание компьютерной графики по проблеме ВИЧ-инфекции.

4. Проведение викторин.

5. Конкурс фотографий «Наш мир - глазами позитивных людей».

Родительский всеобуч.

Родительский всеобуч проводится перед началом проведения занятий по профилактике ВИЧ-инфекции с учащимися.

Цель: обучение родителей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;

-получение информированного согласия на проведение профилактических занятий с подростками

Родительский всеобуч возможно провести с применением обучающего профилактического фильма «Как и зачем говорить с подростком о ВИЧ-инфекции» (фильм прилагается на диске).

8 класс.

Тема: «СПИД и его профилактика» (2 часа)

Занятие 1.

Дадим полные исчерпывающие определения таким понятиям как ВИЧ, ВИЧ-инфекция, СПИД.

Что такое ВИЧ?

В – вирус: паразитирующий организм, атакующий и разрушающий человеческие клетки.

И – иммунодефицита: состояние, при котором снижена функция иммунной системы, т.е. снижена способность организма противостоять болезни.

Ч – человека: носителем этого вируса является только человек.

Что такое ВИЧ-инфекция?

Это инфекционное заболевание, при котором поражается иммунная система человека. Иногда проходит несколько лет, прежде чем у человека, инфицированного ВИЧ, появляются первые признаки болезни. Человек, в организм которого попал вирус, не ощущает этого и выглядит вполне здоровым, но в плане передачи ВИЧ он представляет опасность. С момента заражения до появления явных признаков заражения иногда проходят годы.

Что такое СПИД?

С – синдром: совокупность признаков, характерных для какой-либо болезни.

П – приобретенного: заболевание приобретается в течение жизни.

И – иммунного: относящегося к иммунной системе.

Д – дефицита: отсутствие ответной реакции со стороны иммунной системы на внедрение патогенных микроорганизмов.

СПИД – это конечная стадия ВИЧ-инфекции, которая характеризуется поражением иммунной системы человека, на фоне которого развиваются сопутствующие заболевания легких, органов желудочно-кишечного тракта, головного мозга. Болезнь заканчивается смертью.

Распространенность ВИЧ-инфекции неодинакова в различных группах населения. Наиболее подвержены заражению те люди, у которых в силу тех или иных причин вероятность заражения ВИЧ больше. Можно отметить наиболее значимые группы риска:

- ☐ наркоманы, которые вводят наркотики внутривенно. Они часто используют шприцы и иглы, загрязненные кровью других людей, в том числе инфицированных ВИЧ. В некоторых странах (в том числе и в Беларуси) наркоманы являются наиболее многочисленной группой среди ВИЧ-инфицированных;

- ☒ мужчины, имеющие секс с мужчинами (гомосексуалисты). Это объясняется прежде всего большим количеством половых контактов, вступлением нередко в связь со случайными партнерами;
- ☒ женщины «секс-бизнеса», имеющие большое количество половых контактов со случайными партнерами, что увеличивает вероятность заражения венерическими болезнями и повышает опасность заражения ВИЧ;
- ☒ мужчины и женщины с беспорядочными половыми связями, частой сменой половых партнеров;
- ☒ люди, которым после травмы, операции или по другим причинам переливали донорскую кровь или пересаживали донорские органы. С 1987 года в Республике Беларусь проводится комплекс мероприятий, направленных на снижение вероятности такого заражения.

Высокая вероятность заражения ВИЧ зависит от образа жизни человека. И всё же, в условиях интенсивного распространения ВИЧ нельзя исключать вероятности заражения каждого из нас.

Занятие 2.

Подготовка сообщения на одну из тем: «ВИЧ-инфекция. Как от нее уберечься?»; «СПИД и наркомания»; «Здоровый образ жизни, как основа профилактики СПИД» и др. Обсуждение работ.

9 класс.

Тема: «СПИД и его профилактика» (2 часа).

Занятие 1.

ВИЧ-инфекция – длительно протекающее инфекционное заболевание.

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека, поражает иммунную систему человека.

ВИЧ – представляет собой мельчайший микроорганизм (размеры ВИЧ ~ 0,1 микрона; на линии длиной 1 см может уместиться до 100 тысяч вирусных частиц). ВИЧ поражает клетки крови, ответственные за иммунитет. Важнейшими клетками иммунной системы являются лимфоциты, моноциты и макрофаги. Лимфоциты – основные клетки иммунной системы, подразделяются на Т-лимфоциты и В-лимфоциты. В свою очередь Т-лимфоциты делятся на Т-хелперы, Т-супрессоры, Т-киллеры. Т-хелперы играют важную роль в иммунной системе: распознают чужеродные бактерии, вирусы, яды и отдают приказ другим клеткам уничтожить их.

ВИЧ поражает преимущественно Т-хелперы (Т4), вызывает их истощение и гибель. В результате этого расстраивается нормальная деятельность иммунной системы, что приводит к повышенной восприимчивости человеческого организма к различным инфекциям.

ВИЧ содержится во всех биологических средах зараженного человека. Наибольшая концентрация вируса - в спинномозговой жидкости, крови. ВИЧ также содержится в сперме, вагинальном секрете, внутриутробных водах. В поте, слюне, моче, слезах ВИЧ-

инфицированного вирус содержится в незначительных количествах и не опасен для другого человека.

Любое повреждение кожи, слизистых, загрязнение их кровью должно рассматриваться как возможный контакт с материалом, содержащим ВИЧ.

Если произошел контакт с кровью или другими жидкостями:

☐ с повреждением кожных покровов (укол, порез) нужно:

- выдавить кровь из раны;
- поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (70% спирт, 5% настойка йода - при порезах, 3% раствор перекиси водорода - при уколах и др.);
- вымыть руки под проточной водой с мылом;
- протереть руки 70%-ым раствором спирта;
- на рану наложить пластырь, надеть напальчник;

☐ без повреждения кожи:

- обработать кожу одним из дезинфектантов;
- обработанное место вымыть водой с мылом и обработать повторно спиртом.

При попадании крови на слизистые оболочки полости рта – прополоскать 70% спиртом, полости носа – закапать 20-30% раствором альбумида; глаза промыть водой (чистыми руками), закапать 20-30% раствором альбумида.

Занятие 2.

ВИЧ-инфекция передается не только через кровь. Выделяют следующие пути передачи:

- парентеральный (через кровь);
- половой;
- вертикальный (от инфицированной матери ребенку).

Вирус иммунодефицита передается при незащищенных (без использования презервативов) половых контактах с носителем вируса.

Наличие инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), а также частая смена половых партнеров увеличивает риск заражения ВИЧ-инфекцией.

Инфицирование вирусом иммунодефицита человека через кровь возможно при:

- ☐ переливании зараженной крови;
- ☐ пересадке донорских тканей и органов;
- ☐ использовании нестерильного инструментария (шприцы, лезвия, маникюрные принадлежности и др.);
- ☐ при совместном инъекционном введении наркотических веществ.

ВИЧ передается от ВИЧ-инфицированной матери ребенку во время беременности, родов, кормления грудью. Вероятность рождения инфицированного ребенка составляет 30-45%.

Для предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией необходимо соблюдать правила безопасного и ответственного поведения (исключение половых отношений до вступления в брак, полный отказ от употребления наркотических веществ).

10/11 класс.

Тема: «СПИД и его профилактика» (2 часа).

Занятие 1.

В наше время практически все люди что-либо слышали о СПИДе. Несомненно, каждый из вас имеет определенные знания об этом заболевании. Поэтому вначале я попрошу рассказать, что вам известно о ВИЧ/СПИДе. *(Каждое высказывание выслушивается, но не комментируется. Далее при необходимости следует разъяснение понятий ВИЧ, ВИЧ-инфекция, СПИД).*

Что такое ВИЧ?

В – вирус: паразитирующий организм, атакующий и разрушающий человеческие клетки.

И – иммунодефицита: состояние, при котором снижена функция иммунной системы, т.е. снижена способность организма противостоять болезни.

Ч – человека: носителем этого вируса является только человек.

Что такое ВИЧ-инфекция?

Это инфекционное заболевание, при котором поражается иммунная система организма человека. Иногда проходит несколько лет, прежде чем у человека, инфицированного ВИЧ, появляются первые признаки болезни. Человек, в организм которого попал вирус, не ощущает этого и выглядит вполне здоровым, но может передавать ВИЧ. С момента заражения до появления явных признаков заражения иногда проходят годы.

Что такое СПИД?

С – синдром: совокупность признаков, характерных для какой-либо болезни.

П – приобретенного: заболевание приобретается в течение жизни.

И – иммунного: относящегося к иммунной системе.

Д – дефицита: отсутствие ответной реакции со стороны иммунной системы на внедрение патогенных микроорганизмов.

СПИД – это конечная стадия ВИЧ-инфекции, которая характеризуется поражением иммунной системы человека, на фоне которого развиваются сопутствующие заболевания легких, органов желудочно-кишечного тракта, головного мозга. Болезнь заканчивается смертью.

Пути передачи, механизм поражения иммунной системы смотрите в конспекте занятия «СПИД и его профилактика» в предмете «Биология» за 9 класс.

В течение ВИЧ-инфекции можно выделить несколько стадий, постепенно переходящих одна в другую.

Первичная реакция организма на внедрение ВИЧ проявляется выработкой антител, на чем и основана лабораторная диагностика заболевания. От момента заражения до выработки антител обычно проходит в среднем от трех недель до трех месяцев. Нередко случаи появления антител только через 6 месяцев. Этот период называется «сероконверсионное окно». У 15-25% инфицированных появление антител к ВИЧ в организме проявляется клиническими симптомами первой стадии заболевания.

Первая стадия. В течение трех-пяти недель после инфицирования у человека, как правило, развивается острое заболевание, длящееся две-три недели, с такими симптомами, как высокая температура, сыпь, боли в суставах и мышцах, боли в горле при глотании. Симптомы могут быть слабыми и обычно полностью проходят. Но вирус продолжает размножаться в организме. Человек годами может оставаться практически здоровым, хорошо себя чувствовать, несмотря на то, что он инфицирован ВИЧ.

Вторая стадия наступает вслед за первой или после продолжительного латентного периода, который длится 3-5 лет и более. Увеличиваются группы лимфоузлов – затылочные, шейные, подмышечные и др. Они эластичные, безболезненные и держатся длительно.

По мере снижения уровня иммунных клеток к увеличению лимфоузлов присоединяются похудание, лихорадка, длительные поносы, различные повторные инфекции – ангины, отиты и др., которые пока имеют благоприятное течение и лечатся общепринятыми средствами. Почти у всех больных отмечается поверхностное поражение кожи – гнойники, себорея, опоясывающий лишай, грибковые поражения. Такое состояние свидетельствует о переходе заболевания в третью стадию – пре-СПИД.

По мере развития заболевания начинают присоединяться некоторые сопутствующие (оппортунистические) инфекции – в первую очередь, распространенные вирусные поражения нескольких органов (например, так называемая *цитомегаловирусная инфекция*) или инфекционные процессы, локализованные в кишечнике либо легких. Периодически наступают улучшения, и больной может даже забывать о своем страдании, но затем – новые обострения болезни, более тяжелые, чем прежде. Постепенно, без каких-то резких, драматических перемен болезнь переходит в последнюю стадию – собственно СПИД.

Наиболее частой, достаточно тяжелой является легочная форма СПИДа. Она может развиваться в связи с поражением ткани легких бактериями (туберкулез и др.), вирусами (герпес, цитомегаловирус), микроскопическими грибами. Но чаще всего регистрируется такое, как пневмоцистная пневмония – тяжелое воспаление легких, которое плохо поддается лечению.

Третье место по частоте при СПИДе занимают поражения пищеварительного тракта. Довольно часто наблюдается у больных СПИДом поражение головного мозга и всей нервной системы.

Особое место в ряду проявлений СПИДа занимают опухоли и, прежде всего, саркома Капоши. Это злокачественное новообразование, которое характеризуется множественным поражением мелких кровеносных сосудов.

Занятие 2.

Тестирование на ВИЧ-инфекцию проводится на образце крови человека. Наиболее широко применяемые тесты заключаются в определении наличия антител к ВИЧ.

В период «сероконверсионного окна» тесты на антитела к ВИЧ дают отрицательный результат даже в том случае, когда человек инфицирован вирусом, т.к. ещё нет достаточного количества антител, которые могут быть обнаружены в условиях лаборатории. В таких случаях, когда существует вероятность заражения в последнее время, рекомендуется повторное обследование через 3-6 месяцев. Для подтверждения диагноза применяют тесты, определяющие наличие в организме определенных белков, составляющих неотъемлемую часть вируса.

Обязательному тестированию подвергаются все образцы донорской крови, а также образцы органов и тканей перед трансплантацией.

Имеющиеся в арсенале врачей лекарственные средства позволяют лишь несколько стабилизировать состояние больного СПИДом, облегчить страдания, продлить жизнь. До недавнего времени наиболее эффективным лекарственным средством, приостанавливающим размножение ВИЧ, был препарат азидотимидин (АЗТ), блокирующий главный фермент вируса – обратную транскриптазу (ревертазу). В 1996 году появился новый класс препаратов для лечения ВИЧ-инфекции – ингибиторы протеазы ВИЧ – фермента, необходимого для созревания вируса. Блокирование протеазы ВИЧ приводит к образованию незрелых вирусных частиц, неспособных к инфицированию других клеток. Хорошие результаты достигаются при использовании комплекса противовирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфицированных..

Что же касается вакцин, то следует отметить, что все они находятся ещё на стадии испытаний. Единственной мерой защиты от ВИЧ-инфекции является предупреждение попадания ВИЧ в организм.

Занятие 3.

СПИД – терминальная стадия инфекционного заболевания, которое вызывается ВИЧ.

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека относится к семейству ретровирусов. Если рассмотреть ВИЧ под электронным микроскопом, он напоминает экзотический цветок. Размеры ВИЧ очень малы. ВИЧ относится к малоустойчивым во внешней среде вирусам. Он чувствителен к химическим веществам: погибает при воздействии этилового спирта, эфира, хлорамина и т.д. Максимальная биологическая активность вируса проявляется в нейтральной и слабокислой среде.

Единственным источником ВИЧ является зараженный человек. Пути передачи ВИЧ:

☐ половой;

- ☐ через кровь;
- ☐ от матери к ребёнку.

При попадании ВИЧ в кровь развивается ВИЧ-инфекция, в течении которой можно выделить несколько стадий:

1. Острая инфекция. Она протекает как «гриппоподобное заболевание» (повышение температуры, насморк, кашель, сыпь на коже, боли в мышцах суставах, увеличение лимфатических узлов). Спустя 2-3 недели период острой инфекции проходит.

2. Асимптомная стадия. Полное отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции. При этом в крови определяются специфические антитела к ВИЧ.

3. Персистирующая генерализованная лимфаденопатия. Возникает через 3-5 лет после 2-ой стадии. Отмечается стойкое увеличение лимфатических узлов, головные боли, расстройство кишечника.

4. Пре-СПИД и собственно СПИД. Развиваются поражения слизистых оболочек, лимфоузлов, дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, органов зрения, нервной системы. Больной значительно теряет в весе, ощущает сильную слабость. Болезнь приводит к смертельному исходу

Занятие 4.

В настоящее время для лечения ВИЧ-инфицированных используются различные лекарственные препараты, направленные на лечение вторичных инфекций и блокирующие развитие вируса. Сегодня для лечения ВИЧ-инфекции применяют «тройной коктейль», т.е. комплекс трех антиретровирусных препаратов.

В области вакцинопрофилактики сколько-нибудь существенного прогресса пока не достигнуто, что связано, как с особенностями ВИЧ (высокая способность к мутациям, большое количество типов и подтипов), так и с прочими затруднениями. Большинство вакцин находятся на первой стадии клинических испытаний. Несмотря на то, что лечение ВИЧ-инфекции является дорогостоящим, в Беларуси лекарства от ВИЧ выдаются больным бесплатно. Семьям, где есть ВИЧ-инфицированные дети, выплачивается государственное пособие на их содержание, так как они имеют специфические потребности (питание должно быть регулярным, разнообразным и пр.).

ВИЧ-инфицированные люди нуждаются в помощи и поддержке. Согласно результатам опроса среди категории ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом 10% чувствуют постоянный страх, 15% впадают в депрессию, 15% чувствуют полную изоляцию. Как и у всех других, у ВИЧ-инфицированных есть чувства, потребности, надежды. Чтобы помочь такому человеку, нужно просто оставаться его другом.

Раздел. Первая медицинская помощь при кровотечениях .

Занятие 5 .

ВИЧ-инфекция – инфекционное заболевание, вызываемое ВИЧ. Терминальной стадией ВИЧ-инфекции является СПИД.

К сожалению, сегодня СПИД неизлечим, но можно приостановить его распространение. Болезнь легче предупредить, чем излечить. Профилактика – единственная мера защиты от ВИЧ-инфекции. Чем больше мы будем знать о болезни, тем быстрее мы научимся оберегать себя и своих близких.

ВИЧ содержится во всех биологических жидкостях организма инфицированного человека. Установлено, что максимальная концентрация ВИЧ в спинномозговой жидкости. Далее следует кровь (18 тыс. вирусных частиц в 1 см³), сперма (11 тыс.), вагинальный секрет (7 тыс.), внутриутробная жидкость (4 тыс.), слюна (менее 1 вирусной частицы).

Эпидемиологические исследования, проводимые в мире, выявили три пути передачи ВИЧ-инфекции:

- ☐ половой;
- ☐ через кровь (парентеральный);
- ☐ от матери ребёнку (вертикальный).

Половой контакт является распространенным способом передачи ВИЧ, так как основная часть населения находится в сексуально-активном возрасте и частота вступления в половые отношения очень велика.

Инъекционное введение наркотиков представляет высокую опасность заражения ВИЧ.

Вероятность заражения при переливании инфицированной донорской крови составляет 100%, однако этот способ заражения имеет наименьший удельный вес в структуре причин инфицирования. Это происходит потому, что вся донорская кровь тестируется на ВИЧ.

Женщины детородного возраста составляют значительную часть любого общества. Поэтому, несмотря на невысокую вероятность рождения инфицированного ребёнка (30-40%) от ВИЧ-инфицированной матери, детей с ВИЧ-инфекцией в мире больше, чем реципиентов крови.

Занятие 6.

С кровью всегда нужно обращаться осторожно. СПИД не требует использования каких-либо новых предосторожностей, а просто ещё раз подчеркивает необходимость следовать основным гигиеническим принципам всегда и везде.

Оказывающие первую медицинскую помощь должны знать, что вирус иммунодефицита малоустойчив во внешней среде. Оказавшись вне организма человека, он не может существовать в течение длительного времени; вирус легко и быстро погибает при воздействии высокой температуры, дезинфицирующих средств. Неповрежденная кожа представляет собой отличный барьер на пути вируса иммунодефицита человека.

Некоторая вероятность проникновения вируса в организм через поврежденную кожу или слизистую оболочку существует, хотя обследование большого числа медицинских работников показало незначительную степень вероятности заражения.

Рекомендации оказывающим первую медицинскую помощь.

Любое повреждение кожи, слизистых, попадание на них биологической жидкости человеческого организма должно квалифицироваться как возможный контакт с материалом, содержащим ВИЧ или другого агента инфекционного заболевания.

В качестве меры соблюдения простейших способов гигиены необходимо заклеивать порезы или ссадины на открытых участках тела водонепроницаемой повязкой (пластырем).

Если при оказании медицинской помощи контакт с кровью или другими жидкостями произошел с нарушением целостности кожных покровов (укол, порез) пострадавший должен: выдавить кровь из раны; поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (70%-ный спирт, 5%-ная настойка йода при порезах, 3%-ный раствор перекиси водорода при уколах и др.); руки вымыть под проточной водой с мылом, а затем протереть 70%-ным спиртом; на рану наложить пластырь (надеть напальчник).

В случае загрязнения кровью или другой биологической жидкостью без повреждения кожи: обработать кожу одним из дезинфектантов (70%-ным спиртом, 3%-ной перекисью водорода, 3%-ным раствором хлорамина и др.); обработанное место вымыть водой с мылом и повторно обработать спиртом.

При попадании биологического материала на слизистые оболочки: полости рта прополоскать 70%-ным спиртом; полости носа закапать 20-30%-ный раствор альбумида; глаза промыть водой (чистыми руками), закапать 20-30%-ный раствор альбумида.

Кожа рук и других участков тела под местом загрязненной одежды протирается 70%-ным спиртом, затем промывается с мылом и повторно протирается спиртом; загрязненная обувь двукратно протирается ветошью, смоченной в растворе одного из дезинфицирующих средств.

Оказывайте помощь каждому с одинаковой степенью умения и уважения, соблюдая при этом меры безопасности – работайте в латексных перчатках.

Соблюдение правил оказания первой медицинской помощи предохранит Вас, а также пострадавшего от ряда заболеваний.

При изучении данной темы учителю обратить внимание на освещение вопросов ВИЧ/СПИД. Порядок освещения вопросов учитель определяет самостоятельно.

Список рекомендуемой литературы.

1. Смирнов Е.С., Родионова Е.Н., Близнюк Л.М. Профилактика ВИЧ-инфекции в школе: Пособие для воспитателей, педагогов, психологов общеобразовательных школ. Мн., 1998 г.
2. Трофимова Г.В. Детям о СПИДе и докторе Неболите. Мн., 1998 г.
3. Безопасное и ответственное поведение. Под ред. Сизанова А.Н. Мн., 1998 г.
4. Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции среди населения Республики Беларусь. Мн., 1998 г.
5. Сборник нормативных документов по проблеме ВИЧ/СПИД. Мн., 1999 г.
6. Огарева Н.А. Школьникам о СПИДе, 1990 г.
7. СПИД, его последствия и предупреждение. Калужский областной центр профилактики и борьбы со СПИДом, 1992 г.
8. Яшина Е.Т. и др. Я хочу провести тренинг. Новосибирск, 2000.
9. Спецкурс «Основы знаний по проблеме ВИЧ/СПИД». Республиканский центр профилактики СПИД. Мн., 2002 г.
10. Пособие «Вместе против СПИД», Республиканский центр профилактики СПИД, Министерство образования, ЮНИСЕФ. Мн., 2003 г.
11. Методические рекомендации для организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции в детско-юношеских спортивных школах «Здоровье и спорт против СПИД». Мн., 2004.
12. Брошюра «ВИЧ-инфекция и здоровье женщины». ЮНИСЕФ, 2005.
13. Методические рекомендации. Организация медицинской и психологической помощи ВИЧ-инфицированным детям в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. ЮНИСЕФ, 2005.

14. Профилактика ВИЧ-инфекции у подростков. Методическое пособие. Мн., 2005.
15. Практическое руководство для социальных педагогов, классных руководителей, воспитателей «Организация работы по предупреждению ВИЧ/СПИД». Мн., 2005.
16. Сборник сценариев культурно-зрелищных мероприятий по проблеме ВИЧ/СПИД «Выбираем жизнь». Мн., 2006.
17. Справочник для спортивного сообщества «Вместе против ВИЧ и СПИДа». ЮНЭЙДС, 2006.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575796

Владелец Самсонова Елена Алексеевна

Действителен с 03.02.2022 по 03.02.2023