РЕФЕРАТ

Тема: "Профилактика ВИЧ-инфекции"

# Введение

Эпидемия ВИЧ продолжает распространяться по миру тревожными темпами.Россия сейчас относится к региону с максимальными темпами развития эпидемии. По официальным данным количество случаев ВИЧ-инфекции в стране превышает 408 тыс. чел.

Эпидемия носит концентрированный характер. Это означает, что ВИЧ уже широко распространился в определенных подгруппах населения.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является ретровирусом, инфицирующим клетки иммунной системы человека, разрушающим или ослабляющим их функцию. На ранних стадиях инфекции у человека не проявляется ее симптомов. Однако по мере развития инфекции иммунная система ослабевает и человек становится более чувствительным к так называемым оппортунистическим инфекциям.

# Строение ВИЧ (схема)



1. Молекула РНК

. Фермент обратная транскриптаза

. Белки и ферменты вируса

. Внутренний капсид

. Белковая оболочка капсида

. Наружная липопротеиновая оболочка вируса

. Белок Р120 наружной оболочки

. Белок Р41 наружной оболочки

# Пути передачи ВИЧ-инфекции.

Есть три пути, как мы и члены наших семей можем подвергаться риску заражения ВИЧ:

· Незащищенные половые контакты с инфицированным партнером. Во всем мире половой контакт является ведущим способом передачи ВИЧ. Вероятность передачи ВИЧ от мужчин женщинам намного выше, чем вероятность передачи от женщин мужчинам. Среди женщин самый высокий риск грозит девочкам-подросткам и молодым женщинам, поскольку их развивающаяся репродуктивная система делает их намного более уязвимыми к инфекции, если они соприкасаются с инфекциями, передающимися половым путем, включая ВИЧ.

· Контакт с зараженной кровью. Самым действенным средством передачи ВИЧ является введение крови, зараженной ВИЧ, в кровоток. Передача через кровь чаще всего происходит в результате использования зараженного инъекционного инструментария при употреблении инъекционных наркотиков. Использование недостаточно стерилизованных шприцев и другого медицинского инструментария в условиях учреждений здравоохранения может также привести к передаче ВИЧ. В целом следует избегать прямого контакта с кровью другого человека.

· Передача от ВИЧ-инфицированной матери ее ребенку, во время беременности, родов или в результате грудного вскармливания.

# Профессиональный риск заражения ВИЧ.

В связи с наличием массивного резервуара инфекции среди населения, обращающегося за медицинской помощью, сохраняется высокий риск внутрибольничного инфицирования.

Количество ежегодно выявляемых случаев аварийных ситуаций при оказании помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией или подозрением на наличие ВИЧ распределяется на медицинский персонал таким образом:

· врачи - 43,4% (40 человек, в том числе хирурги, травматологи, стоматологи, патологоанатомы, наркологи);

· средний медицинский персонал - 54,3% (в том числе медицинские сестры - 44 человека, фельдшера - 5 человек, лаборанты - 1 человек);

· младший медицинский персонал - 2,3% (2 человека).



Среди них:

|  |  |
| --- | --- |
| 18-19 лет | 1,1% |
| 20-29 лет | 14,1% |
| 30-39 лет | 29,3% |
| 40-49 лет | 28,3% |
| 50-59 лет | 13,1% |
| 60-69 лет | 9,8% |
| 70 лет и старше | 2,2% |
| Возраст не указан | 2,2% |



Таким образом, вероятность возникновения аварийного случая не зависит от возраста и стажа работы медицинского работника.

## Наиболее распространенные причины заражения.

Из известных способов передачи инфекции наиболее распространёнными являются чрезкожные повреждения среди работников медицинского персонала.

- уколы - 79,4%;

порезы и травмы кожи - 8,7% .

Процентное распределение случаев чрезкожных повреждений в зависимости от типа травмоопасности предметов:



## Индивидуальные средства защиты.

Риск заражения можно значительно уменьшить, если быть осторожным в профессиональной деятельности.

Среди условий безопасности медицинского персонала важное место в профилактике ВБИ и профессионального инфицирования занимают меры по использованию средств индивидуальной защиты, к которым относятся:

· Работа в резиновых перчатках, при повышенной опасности заражения - в двух парах перчаток;

· Использование масок, очков, экранов;

· Использование масок при обработке использованной одежды и инструментов;

· Осторожное обращение с острым медицинским инструментарием;

· Сбор упавших на пол игл магнитом;

· Микротравмы на руках закрывать лейкопластырем, лифузолем, напальчником. вич инфекция защита медицинский

· Специальная одежда, защищающая медработников от возможного попадания крови и других биологических жидкостей - влагонепроницаемые халаты и фартуки. При выполнении любых манипуляций, при которых существует вероятность загрязнения одежды и кожи возникает необходимость применения подобной спецодежды. Недопустимо, чтобы медицинский персонал уносил халаты домой для стирки.