# Санитарное просвещение

В Великобритании главной стратегией, направленной на замедление распространения ВИЧ, по-прежнему остается широкая пропаганда, имеющая своей целью перемены в образе жизни населения. Хотя исследовательская работа идет полным ходом, сегодня еще нет надежд на скорое появление вакцин или полностью эффективных методов лечения.

Пионерами просветительских кампаний в США и Великобритании были группы добровольцев, первоначально обративших свои усилия на мужчин-гомосексуалистов. В результате этих усилий, по-видимому, уда­лось достичь существенных перемен в сексуальном поведении этой группы людей и, как следствие, снизить частоту заражения их возбудите­лями СПИДа и гонореи.

После того как в Великобритании прошла правительственная просве­тительская кампания, о СПИДе знают практически все люди. При этом многие хотят получить более подробные сведения, и прежде всего, от органов здравоохранения. Кто-то из них будет несоразмерно встревожен, а кто-то (особенно те, кто относится к группам повышенного риска) будет нуждаться в детальной информации и личных консультациях. Это дает клиницистам прекрасную возможность применять меры превентив­ного характера, включая практические рекомендации и просто сочув­ственное отношение, завоевывающее доверие к врачам.

Если же работники здравоохранения не воспользуются такой возмож­ностью, есть опасность, что развернувшаяся просветительская кампания только еще больше напугает людей. Тогда подрастающее поколение будет или игнорировать поступающую информацию, или, наоборот, бояться и стыдиться своих сексуальных проявлений.

# Предотвращение передачи вируса половым путем

# Данные по эпидемиологии ВИЧ в Великобритании указывают на то, что люди, которые проявляют или проявляли определенную активность, имеют гораздо больше шансов заболеть СПИДом, чем все остальные. К ним относятся гомосексуалисты и бисексуальные мужчины, наркоманы, делающие себе инъекции, гемофилики и половые партнеры всех этих лиц, а также те, кто имел половые контакты в определенных районах Африки. Тем не менее возможность заражения СПИДом ни для кого полностью не исключена, даже для тех, кто не относится ни к одной из известных групп риска. Конечно, для них она несравненно меньше, но даже одного полового контакта с зараженным партнером может иногда быть достаточно для передачи вируса. Тем, у кого вирус не обнаружен и кто состоит во взаимно-моногамном браке, бояться нечего. Всем осталь­ным можно рекомендовать следующие разумные правила: 1) чтобы уменьшить вероятность заражения, уменьшите число ваших сексуальных партнеров; 2) поинтересуйтесь их прошлыми половыми контактами и отношением к наркотикам; 3) используйте презервативы. Презервативы не обеспечивают стопроцентной защиты, но существенно помогут вам, если вы будете пользоваться ими постоянно и правильно. Поэтому они всегда должны быть доступны. Следует добиваться того, чтобы презер­вативы продавались во всех местных аптеках, барах и клубах. Лица, отве­чающие за здравоохранение на местах, должны обеспечить их доступ­ность, а также пропагандировать правильное к ним отношение. Как муж­чины, так и женщины могли бы получать их бесплатно в центрах плани­рования семьи. Сейчас лечащий врач может выписывать рецепт на спермициды, но не на презервативы. Пользоваться следует только презервативами с водной смазкой (например, желе КУ). Смазки на масляной основе могут повредить резину. Токсичные для вирусов спермициды могут обеспечить дополнительную защиту, но в какой мере — еще не до конца выяснено.

При консультировании важно учитывать все факторы риска. Если человек относится к группе высокого риска, то независимо от того, зара­жен он или нет, следует настаивать, чтобы он ограничивался менее опас­ными формами секса. В случае риско­ванной половой активности здоровый человек может заразиться, а инфи­цированный — заразить других.

Лицам, относящимся к группе повышенного риска, при консультиро­вании можно предлагать пройти проверку на антитела к ВИЧ. Такая воз­можность должна быть обеспечена в урологическом или венерологичес­ком отделении любой местной клиники. При этом врачи должны созна­вать, насколько важно уверить пациента в конфиденциальности провер­ки, а также обеспечить эту конфиденциальность. Независимо от того, согласен пациент подвергнуться тестированию или нет, ему следует дать советы о том, как можно уменьшить риск.

Лица с антителами к ВИЧ могут выразить желание привести своих постоянных сексуальных партнеров для консультирования и возможной проверки. Это очень деликатный вопрос, однако, такую практику сейчас уже поощряют в США, особенно в тех группах, где опасность заразиться все еще невелика. И мужчины, и женщины хотят знать правду о своем положении хотя бы для того, чтобы в случае положительного теста на антитела не подвергать риску других. Женщины могут интересоваться этим еще и потому, что это небезразлично в случае беременности.

# Предотвращение передачи вируса при инъекции наркотиков

Борьба с передачей ВИЧ от одного наркомана другому — это в основ­ном борьба с использованием общих игл и прочей «атрибутики» (шпри­цев, смесителей, ложек и т. п.), хотя важна также и пропаганда безопас­ных форм половой жизни.

Наркоманы должны знать, как рискованно использовать общие инструменты, для каких бы инъекций они ни применялись *—* внутривен­ных, внутримышечных или подкожных. Следует разъяснять также опас­ность заразиться или заразить другого половым путем. Потенциальную опасность для них представляет также мужская и женская проституция, поскольку именно этим путем часто добываются средства для приобрете­ния наркотиков.

В идеале лучший способ первичной профилактики СПИДа в среде наркоманов — это отказ от употребления наркотиков. За помощью можно обратиться к местным наркологическим службам (если они суще­ствуют), а также к добровольным агентствам. Если вы не знаете, где они расположены, свя­житесь с телефонисткой и узнайте телефон Отдела по проблемам нарко­мании.

Если невозможно совсем отказаться от наркотиков, то лучше всего прекратить инъекции и перейти на вдыхание, курение или прием внутрь. И в этом отношении местные службы могли бы оказать помощь. Если же кто-то не может обойтись без инъекций, ему следует по крайней мере иметь собственный инструментарий и содержать его в чистоте. Возмож­но, это легче сказать, чем сделать, но узнайте хотя бы, в какой из бли­жайших аптек продаются иглы и шприцы. Практика использования одно­разовых игл уже укоренилась во всей Великобритании, но само по себе это не панацея, избавляющая наркоманов от СПИДа. Им должен быть обеспечен свободный доступ к необходимой информации, распространя­емой не по официальным каналам органов здравоохранения.

Там, где обеспечить всех иглами не представляется возможным, одной из альтернативных стратегий может стать повсеместное распро­странение домашних стерилизаторов вместе с инструкциями по их ис­пользованию. Так же как и программа по внедрению сменных игл, эта стратегия может повысить информированность людей об опасности зара­жения через иглы.

Так же как и лицам, рискующим заразиться половым путем, всем наркоманам нужно предоставить возможность пройти проверку на антитела к ВИЧ и получить соответствующую консультацию. Важно, чтобы про­веряемому лицу была обеспечена адекватная поддержка. Дело в том, что при положительном ответе употребление наркотиков может принять хаотический, «запойный» характер, что подвергает дополнительному риску и самого наркомана, и окружающих. Независимо от того, проводи­лось ли обследование или нет, всем наркоманам нужно давать советы о «безопасном сексе» и использовании презервативов, а женщинам — еще и о мерах по предупреждению беременности (см. ниже).

# Предотвращение вертикальной передачи вируса

Хотя этот вопрос нуждается в дополнительном изучении, принято считать, что вероятность передачи ВИЧ плоду от матери-вирусоносителя составляет 30—50%. Поэтому женщину с антителами к ВИЧ или предпо­лагающую иметь ребенка от мужчины с такими антителами следует пре­дупредить о том, что беременность сопряжена с риском как для нее самой, так и для будущего ребенка. Первичное предупреждение беремен­ности должно включать адекватные методы контрацепции и, *кроме того,* использование презервативов для профилактики заражения виру­сом. Переход от более надежных контрацептивных средств к использова­нию одних лишь презервативов часто приводит к нежелательной бере­менности.

Женщинам, относящимся к группам риска, следует, если они того хотят, предоставлять возможность пользоваться консультациями и про­веряться на ВИЧ еще на ранних стадиях беременности. При этом обсле­дуемые женщины должны знать, что в случае положительного ответа им ввиду угрозы для плода показано прерывание беременности. Конечно, право принять окончательное решение — сохранять беременность или нет — принадлежит самой женщине. Высказывалась мысль (основанная главным образом на теоретических соображениях), что беременность повышает вероятность развития СПИДа у самой матери, но это не было четко подтверждено фактическими данными. Серопозитивным женщи­нам следует избегать вскармливания младенца грудью, так как уже опи­сан возможный случай передачи ВИЧ с материнским молоком. Конечно, этому совету трудно следовать в развивающихся странах, где другие виды вскармливания могут быть практически недоступны.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ Г. НОВОМОСКОВСКА

ЛИЦЕЙ «ШКОЛА МЕНЕДЖЕРОВ»

Доклад

по ОБЖ на тему:

*Пути профилактики СПИДа.*



*Выполнил ученик 10 «А» класса*

*Минднер Никита*

*Г. Новомосковск 1999 год.*