Р Е Ф Е Р А Т

На тему: **“ Чума ХХI-ого века – СПИД “**

Руководитель: Прошлякова Виолетта Михайловна

Составитель: Тутова Елизавета

Ученица 9”В” класса

Школы №160

Москва

2003

План:

I. Введение.

II. Что такое ВИЧ и СПИД.

1)происхождение вируса иммунодефицита

2)виды ВИЧ, история появления вируса

3)жизнь ВИЧ вне организма человека

4)действие ВИЧ/СПИДа на психику и поведение человека

5)ВИЧ/СПИД в России

6)Уголовное наказание

7)Экспресс тесты

8)Как можно заразиться СПИДом?

9)Можно ли вылечиться от СПИДа?

III. Вывод.

# Введение

Одной из самых важных и острых проблем нынешнего человечества

являются Болезни Цивилизации (рак, СПИД, сифилис, наркомания и алкоголизм и т.д.).

Cо многими из них врачи долго и упорно боролись, но, к сожалению, до сих пор не нашли противоядий.

Одной из таких болезней является СПИД: синдром приобретенного иммунодефицита.

Его называют чумой нашего века. Вызывается он вирусом иммунодефицита человека-ВИЧ,который поражает защитную систему организма.

Эпидемия СПИДа длится уже около 20 лет: считается, что первые массовые случаи заражения ВИЧ-инфекцией произошли в конце 1970-ых годов.Хотя с тех пор ВИЧ был изучен лучше,чем любой вирус в мире, миллионы людей продолжают умирать от СПИДа, и миллионам людей ставится диагноз ВИЧ-инфекция. СПИД относится к числу пяти главных болезней-убийц, уносящих наибольшее число жизней на нашей планете. Эпидемия продолжает расти, охватывая все новые регионы. Социологические исследования показали,что от вируса погибло более 20 миллионов человек(за 20 лет исследования), 40 млн. живут с этим страшным диагнозом.

За последние годы не только изменились знания о ВИЧ и СПИДе, но и отношение общества к этой проблеме. От невежества и слепого страха перед этой болезнью человечество пришло к частичной победе науки над вирусом, а здравого смысла-над истерией и спидофобией.

## Происхождение вируса иммунодефицита

Организм человека обладает иммунитетом – рядом защитных реакций, направленных против инфекционных агентов. Основными клетками иммунной системы являются микрофаги (“фаг” греч. – поедание) и лимфоциты. Иммунная система действует так: распознает и удаляет из организма все чужеродное – микробы, вирусы, грибки и даже собственные клетки и ткани, если они под действием факторов внешней среды становятся чужеродными (“immunities” – свободный от чего - либо). Иммунная система очень эффективна и изобретательна. Однако она может выручить организм не во всех случаях. Одним из вирусов, которому иммунная система не может противостоять, является вирус иммунодефицита человека.

Прежде чем понять, как работает вирус ВИЧ, думаю, надо немного рассказать о крови. Кровь-жидкая соединительная ткань, состоящая из плазмы и отдельных форменных элементов:красных кровяных клеток-эритроцитов, белых кровяных клеток-лейкоцитов и кровяных пластинок-тромбоцитов.В организме кровь выполняет различные функции:дыхательную,питательную,выделительную,терморегуляторную, защитную, гуморальную. Так называемый клеточный иммунитет обеспечивают Т – лимфоциты. Их разновидность – Т – киллеры(“убийцы”) способны разрушать клетки, против которых вырабатывались антитела, либо убивать чужеродные клетки. Сложные многообразные реакции иммунитета регулируются за счет еще двух разновидностей - Т-лимфоцитов: Т- хелперов(”помощников”), обозначаемых также Т4, и Т –супрессоров(“угнетателей”), иначе обозначаемых как Т8. Первые стимулируют реакции клеточного иммунитета, вторые угнетают их.

Итак, причиной заболевания СПИДом является ВИЧ-инфекция. Хотя некоторые аспекты ВИЧ-инфекции еще не до конца понятны: например, каким именно образом вирус разрушает иммунную систему и почему некоторые люди с ВИЧ остаются абсолютно здоровыми в течение длительного времени, тем не менее, ВИЧ является одним из самых глубоко изученных вирусов в истории человечества. Вирус иммунодефицита относится к лентивирусам ("медленным вирусам"), к подгруппе ретровирусов.Медленными эти вирусы называют потому, что инкубационный период при них измеряется месяцами и годами,и потому,что болезнь имеет длительное хроническое течение.

Попадая в организм, ВИЧ атакует определенные клетки крови: Т-лимфоциты-"помощники". На поверхности этих лимфоцитов находятся молекулы СД-4, поэтому их называют также Т-4-лимфоциты и СД-4-лимфоциты (или клетки СД-4).

Структура вируса примитивна: оболочка из двойного слоя жировых молекул, вырастающие из нее гликопротеиновые "грибы", внутри - две цепочки РНК, содержащие генетическую программу вируса, и белки - обратная транскриптаза, интеграза и протеаза. Помимо этого скудного багажа вирусу ничего не нужно: он использует для воспроизводства клетку-хозяина.

Генетическая информация большинства существующих в природе клеток и вирусов закодирована в виде ДНК. У ВИЧ она закодирована в РНК. Вирусу необходимо перевести свою генетическую информацию на понятный клетке-хозяину язык, то есть перевести свою РНК в ДНК. Для этого вирус использует фермент под названием обратная транскриптаза, с помощью которого РНК превращается в ДНК. После такого превращения клетка-хозяин принимает ДНК вируса "как родную". Этот процесс обычно происходит в течение 12 часов после инфицирования.

Вирус изображают похожим на противолодочную мину. "Грибы" на его поверхности состоят из гликопротеиновых молекул. "Шляпка" - три-четыре молекулы ГП120, а "ножка" - 3-4 молекулы ГП41.

Модель вируса СПИДа

Виды ВИЧ. История появления вируса

Уже двадцать лет назад человечество знало о крайне высокой изменчивости ВИЧ, что ещё больше осложняет борьбу с ним. Есть мнение, что в мире не существует двух одинаковых геномов вируса, однако информация о различных видах ВИЧ содержится в "международной базе данных". В этой базе есть информация о более чем 20000 вариантов ВИЧ-1 (наиболее распространенный и опасный вирус). Сравнение этих образцов позволило выделить 3 основные группы вирусов: "М" (наиболее часто встречающийся), "N", "O" (встречаются в основном в африканских странах). Вирусы группы "М" подразделяют также на несколько субтипов. Как это ни удивительно, но часто в разных странах встречаются различные субтипы.

В России обнаружены пока только вирусы группы "М" различных субтипов.

Откуда же появился вирус? Известно, что самый ранний образец крови, содержащий ВИЧ группы "М" был обнаружен в образце крови 1959 года (образец крови найден в Киншасе (столица ДР Конго)). Недавно американские специалисты, изучив генетические различия между вирусом, присутствующим в образце крови сорокалетней давности, и современными представителями группы "М", высказали такое мнение: общий предшественник всех субтипов этой группы мог попасть в человеческую популяцию от шимпанзе где-то около 1940 года. Однако многие ученые полагают, что скорость эволюции ВИЧ зависит от большого числа различных факторов, которые не были учтены. Следовательно, хотя происхождение ВИЧ-1 от обезьяньих "родственников" не вызывает сомнений, предполагаемая дата (1940 год) не окончательна и может быть отодвинуться на много лет назад. Отсутствие более старых образцов крови, инфицированных ВИЧ, легко объяснить: вирус в тот период циркулировал в африканских деревнях, отдаленных от медицинских центров. Неясно, почему до сих пор найдено всего лишь четыре инфицированных шимпанзе.

Наконец, остается открытым вопрос, как именно вирус попал от обезьян к человеку. Шимпанзе достаточно редки, а их габариты и нрав не располагают к дружескому общению. Приходится констатировать: либо те шимпанзе - носители вируса - еще не пойманы, либо напоминающий ВИЧ-1 вирус попал к ним и человеку от каких-то других африканских обезьян (возможно, уже вымерших).

В июне этого года эпидемия СПИДа стала темой специальной сессии Генеральной ассамблеи ООН, которая проходила в Нью-Йорке под девизом "Глобальный кризис - глобальные действия".

### Жизнь ВИЧ вне организма человека

Относительно жизни ВИЧ вне тела человека существует много заблуждений и неправильных толкований научных данных. В лабораторных исследованиях используются концентрации вируса, которые по крайней мере в 100.000 раз выше встречающихся в природе. При использовании таких искусственно высоких концентраций ВИЧ может оставаться живым в течение 1-3 дней после высыхания жидкости.

Означает ли это, что ВИЧ в естественной концентрации может жить вне человеческого тела до трех суток? Конечно, нет. Лабораторная концентрация превышает природную по крайней мере в 100.000 раз. Если мы экстраполируем данные исследований применительно к естественной концентрации вируса, мы увидим, что ВИЧ может жить вне организма всего несколько минут. Если бы ВИЧ жил вне организма в течение многих часов или дней (в своих природных концентрациях), мы несомненно наблюдали бы случаи бытового заражения - а их не бывает.

Особый интерес представляет срок жизни ВИЧ внутри шприца или полой иглы. Оказалось, что на него влияет целый ряд факторов, в том числе количество крови в игле, титр (количество) вируса в крови, температура окружающей среды. Количество крови в игле частично зависит от размеров иглы и от того, втягивают ли кровь внутрь иглы.

В одном исследовании шприцев, содержащих кровь, инфицированную очень высоким титром ВИЧ-1, оказалось, что жизнеспособный вирус содержался в некоторых иглах через 48 дней хранения при постоянной температуре. При этом жизнеспособность вируса снижается со временем: через 2-10 дней хранения живой вирус был изолирован только в 26 % шприцев. Сохранности живого вируса также способствовали большой объем крови в шприце и низкие температуры хранения. Жизнеспособность вируса ниже при низких титрах, при высокой или изменяющейся температуре и при небольшом объеме крови. Для целей профилактики инъекционной передачи ВИЧ следует предполагать, что использованный шприц или полая игла (без стерилизации) может содержать живой вирус в течение нескольких суток.

Действие ВИЧ/СПИДа на психику и поведение человека

Если люди знают, что у кого-то ВИЧ, и он чувствует себя плохо, они сразу начинают думать, что причина плохого самочувствия именно в ВИЧ-инфекции. В свою очередь это может повлиять на мысли самого человека и, что гораздо важнее, на отношение к своему здоровью. Может оказаться, что он, как и миллионы других людей в этом мире, просто испытывает обычный стресс.

Никогда нельзя забывать о том, что наши слова обычно влияют на наши чувства. Если кто-то говорит вам, что вы выглядите усталым, вы начитаете чувствовать себя более уставшим. Суждения других людей являются частью наших взглядов и убеждений. То, что думают другие люди, определяет то, что сам человек думает о себе. Если окружающие постоянно говорят, что вы выглядите больным, уставшим и истощенным, разве это не значит, что так оно и есть? Разумеется, нет! Необходимо постоянно пытаться делать свои собственные суждения, независимо от других.

Главное сделать паузу и трезво оценить ситуацию каждый раз, когда появляются негативные мысли. Постараться отказаться от них, заменить их рациональными и объективными суждениями. Уделять больше внимания тому, чтобы уменьшить уровень стресса в своей жизни и искать новые пути, чтобы получать от жизни удовольствие каждый день.

У больного никогда не возникнет депрессивного состояния, глубокого невроза и стремления к самоубийству, если он будет находиться в спокойном состоянии духа.

Сейчас по всему миру создано большое количество СПИД-центров. Когда человек узнает диагноз, часто его первая реакция это: раз жить осталось недолго-“наплевать на все” или напротив, человек начинает значительно серьезнее относится к себе, к своим близким, максимально использовать свои возможности. И врачи в таких центрах пытаются добиться второго варианта поведения. Для этого ВИЧ-позитивные люди должны знать, кто и чем может им помочь. Важно также ухаживать за своим телом, следовать диете, грамотно принимать нужные лекарства. Всему этому учат с СПИД-центрах. Здесь помогают бороться с депрессией. Специалисты советуют поделиться проблемами с надежным другом, выражать чувства(вести дневник), гулять, не замыкаться в себе. Один простой и эффективный способ преодолеть изоляцию, которую испытывает человек при ВИЧ/СПИДе- это вступить в группу поддержки, ведь одиночество в такой сетуации не поможет. Победу над вирусом можно одержать, объединившись, потому что счастье бывает только вместе.

ВИЧ/СПИД в России

Когда-то СПИД был для России признаком “разложения Запада”, от которого нас охраняла одна из лучших в мире систем здравоохранения. Когда с 1987 г. начали появляться случаи ВИЧ-инфекции среди наших соотечественников, у многих все еще была надежда, что пострадают лишь несколько десятков "гомосексуалистов, наркоманов, людей с беспорядочными половыми связями", а основную часть "добропорядочного" населения ВИЧ-инфекция не затронет. Тогда же сложилась философия борьбы со СПИДом, основанная на том, чтобы выявить всех людей с ВИЧ-инфекцией, поставить на учет и, если уж их нельзя полностью физически изолировать (звучали и такие предложения), то хотя бы изолировать частично, запретив лечиться где-либо, кроме СПИД-центров.

Вслед за первым громом - появлением наших, отечественных случаев СПИДа - грянул второй: массовое заражение детей в больницах Элисты, Волгограда и Ростова-на-Дону. Эта чудовищная трагедия пробила брешь в общей успокоенности, в убежденности, что заразившиеся ВИЧ "сами виноваты".Но обыденное сознание инертно, и семьи зараженных детей часто попадали в такое же положение изгоев, что и "заразившиеся по своей вине" взрослые. Разбитые окна в домах, увольнения с работы, отказ принять ребенка в детский сад, бессмысленная травля и изоляция привели к тому, что люди с ВИЧ/СПИДом по-прежнему вынуждены были прятаться, как преступники, бежать из родных мест, или, если диагноз удавалось сохранить в тайне, носить свою боль в себе, не решаясь поделиться даже с самыми близкими. В 1995 году был принят достаточно либеральный "Закон о предупреждении распространения на территории РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека", где сделана попытка обеспечить соблюдение прав человека и запретить дискриминацию в контексте эпидемии СПИДа.

С тех пор эта ужасная болезнь развивается с сумасшедшей скоростью. Она стала приобретать новый характер. В 2001 году России зарегистрировано 88 120 новых случаев ВИЧ-инфекции, что в полтора раза больше, чем за предыдущий год. В 2002 году по официальной статистике, зарегистрировано более 200 тысяч ВИЧ-положительных, реально число это достигает 1 миллиона. Стремительно увеличивается количество случаев половой передачи ВИЧ. В 2000 году случаи заражения гетеросексуальным путем составили 6% от общего числа случаев ВИЧ-инфекции, в 2001 году - уже 15%. По данным ООН, темпы эпидемии в России одни из самых высоких в мире. Очевидно, что игнорировать проблему дольше невозможно. В Москве состоялось заседание Глав правительств СНГ, одной из тем которого стало принятие совместной Программы по противодействию эпидемии СПИДа.

Чтобы понять суть проблемы СПИДа, нужно помнить, что эта проблема существует лишь постольку, поскольку существуют затронутые ею люди. Люди, которые нуждаются в информации о том, как не заразиться, в средствах предохранения и благоприятных социальных условиях. Люди, которые нуждаются в лечении, в человеческом внимании, в нормальной жизни. Люди, которые все равно будут поступать так, как для них естественно или удобно или как диктуют их жизненные обстоятельства. Победить эпидемию безличными, законодательно-запретительными мерами пока не удалось и не удастся никогда.

Кол-во зараженных ВИЧ в мире:

|  |  |
| --- | --- |
| АВСТРАЛИЯ | 12 000 |
| СЕВЕРНАЯ АМЕРИКА | 920 000 |
| ЮЖНАЯ АМЕРИКА | 1,3 млн. |
| ЕВРАЗИЯ | 7,4 млн. |
| АФРИКА | 23,5 млн. |
| ВСЕГО | 33,6 млн. |

### Уголовное наказание

Существует в России уголовное наказание человеку, который заразил вирусом другого человека, зная что сам ВИЧ-инфицирован. Уголовная ответственность согласно статье 122 (УК РФ) предусмотрена не только ”за заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни” (лишение свободы от 5 до 8 лет), но и “за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ – инфекцией” (наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до 1 года, либо арестом на 3-6 месяцев). Т.е. закон карает ВИЧ – больного не только за уже свершившееся по его вине заражение. Даже если все, как говорится, обошлось (например, при половом контакте вирус не был предан), такой ВИЧ-больной все равно должен быть наказан за саму попытку заразить другого человека.

Добавлю, что поиск доказательств вины в заражении вирусом – процесс непростой как с юридической точки зрения, так и с медицинской стороны. Насколько мне известно, в России таких расследований не проводилось. Но недавно во Франции был доказан факт заражения пациента ВИЧ - инфицированным Патриком Коаном, хирургом-ортопедом. Для этого потребовалась серия исследований генотипа вирусов, полученных от двух лиц, - самого Коана и пострадавшего. Исследования были проведены по требованию французского Минздрава.

К счастью, факт “поставления в опасность заражения” (например полового контакта по инициативе ВИЧ – больного) не требует для своего доказательства таких сложных и дорогостоящих действий.

Также несут медики ответственность, если пациенту в медицинском учреждении занесена ВИЧ – инфекция при переливании крови, операции, родах и т.п. В соответствии с новым Уголовным Кодексом РФ (статья 122) заражение другого лица ВИЧ – инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей (а это, как вы понимаете, касается широкого круга лиц, а не только медиков) наказывается лишением свободы на срок до 5 лет и запрещением заниматься определенной деятельностью.

Примеры:

35-летний житель Копенгагена, Ларс Дитлевсен, обвинен в преднамеренном убийстве – он нанял человека, больного СПИДом, чтобы тот вступил в половую связь с его бывшей женой, матерью двух его детей. Дитлевсен довольно долго выбирал подходящую для своего плана кандидатуру, пока не остановился на Поле Гервуа – молодом французе, живущем в Копенгагене. И не ошибся – Полю удалось соблазнить женщину, и он заразил ее вирусом, за что и предстал перед судом вместе с безумным Ларсом.

В небольшом сибирском городке состоялся необычный судебный процесс: судили Светлану О., молодую симпатичную женщину. Убийцу. Причем убивала она ни ножом, ни пистолетом, а собой. По приказу бандитов, Светлана, сама больная СПИДом, заразила троих мужчин – бизнесменов. Один из них уже нашел последний приют за кладбищенской оградой, второй не знал, кто его заразил. И только третий обратился в милицию, положив тем самым конец смертельной Светиной “работе”.

### Экспресс тесты

В вагонах метро на нашей линии появилась реклама домашних экспресс-тестов для диагностики ВИЧ-инфекции. Получается, что теперь этот анализ может сделать себе каждый, не выходя из дома?

“Да, такие “домашние” тесты уже появились в аптеках.-рассказывает главный врач 2-й инфекционной больницы г.Москвы Виктор Голиков. - Кровь берется из пальца, а результат - есть у вас ВИЧ-вирус или нет – вы узнаете через несколько минут.Однако я, как подавляющее большинство врачей, категорически против использования этих тестов. Почему? Они далеко не совершенны, стопроцентно доверять их результатам нельзя. Кроме того, cогласно Федеральному закону по предупреждению распространения в России заболевания, вызываемого ВИЧ, анализ крови на СПИД может проводится только медицинскими учреждениями, имеющими специальную лицензию, и обязательно сопровождаться консультацией специалиста до и после теста. Если человек , не получивший такой консультации, сделает себе тест в домашних условиях и, не дай Бог, результат окажется положительным, он может решиться на самоубийство. Это не гипотеза, а реальность-такие случаи были. И, наконец, представьте себе, что “домашний” тест сделал себе курортник, только что вернувшийся домой из отпуска после обильных любовных приключений, где он и подцепил ВИЧ-инфекцию. А тест показал отрицательный результат, что естественно – ведь вирус обнаруживается только через три месяца после заражения, когда в крови появляются антитела. А курортник уверен, что “на этот раз все обошлось!” И по новой пускается во все тяжкие , передавая инфекцию другим людям. Вот к чему приводит самодеятельность.”

Некоторые люди панически боятся, когда у них берут кровь на анализ - вплоть до обморока, - поэтому не решаются сдавать кровь на ВИЧ. Но есть и другие способы проверки.

Наличие ВИЧ можно определить анализом любой биологической жидкости человека-крови, слюны, спермы. Его можно сделать в некоторых коммерческих медицинских центрах, практикующих подобное тестирование. Истинность результатов в принципе такая же, как и у тестов крови.

В некоторых СПИД - центрах результат своего анализа можно узнать по телефону. К счастью, результаты в большинстве случаев отрицательные. Однако при тестировании случаются сбои, результаты ставятся под сомнение. А раз появились сомнения, значит, необходим повторный анализ. Так что если человека пригласили в СПИД – центр, это вовсе не значит, что у него есть вирус! Может быть, надо повторить тестирование. Между прочим, врач перед тестированием на ВИЧ обязательно консультирует человека, решившего провериться. И предупреждает, что анализ необязательно даст правильный результат с первого раза.

Откровенно говоря, я не одобряю такой практики, когда результаты тетстов сообщаются по телефону. Ведь человек на основании телефонного приглашения в СПИД – центр может сделать вывод что у него ВИЧ. И – были такие случаи!-у него появляются мысли о самоубийстве.

Как можно заразиться СПИДом?

1. При половом акте без презерватива.
2. Через иглу внутривенных инъекций. Например, при использовании одной иглы несколькими людьми, вводящими наркотики. Каждый раз после внутривенной инъекции в игле оказывается немного крови - так мало, что ее не всегда можно увидеть, но достаточно, чтобы передать заболевание следующему, кто вколет иглу себе в вену.
3. При переливании крови. Это бывает в тех редких случаях, когда для этой цели используется не прошедшая должной проверки кровь ВИЧ – инфицированных людей. Сейчас имеются достаточно надежные тесты, позволяющие определить наличие вируса в крови.
4. От матери к ребенку. Инфицированная беременная женщина может заразить свонго будущего ребенка, поскольку у них общая кровеносная система. Однако сейчас это происходит чрезвычайно редко, потому что все беременные обязательно проходят проверку на ВИЧ.

СПИДом ***нельзя заразиться*** через :

прикосновения и рукопожатия

поцелуй(если у обоих нет во рту открытых ран)

укус комара и при кашле и чихании

туалетное сиденье, посуду и другие вещи

При заражении ВИЧ большинство людей не испытывают никаких ощущений. Иногда спустя несколько недель после заражения развивается состояние, похожее на грипп (повышение температуры, появление высыпаний на коже, увеличение лимфатических узлов, понос).

Некоторые симптомы ВИЧ – инфекции:

упорный сухой кашель.

длительная, более трех месяцев, лихорадка непонятной причины

потливость ночью

резкое снижение веса

частые головные боли, слабость, снижение памяти и работоспособности

воспаление слизистой оболочки полости рта, беловатый налет, язвы

необъяснимое снижение зрения и слепота

Однако если у человека появился какой-то симптом, описанный здесь, это совсем не значит, что у него СПИД. Эти симптомы могут быть обусловлены другими заболеваниями, не связанными с ВИЧ-инфекцией, поэтому всегда нужно пройти обследование и выяснить причину недуга. В любом случае, разумным решением будет обращение к врачу.

Можно ли вылечиться от СПИДа?

В настоящее время в мире существует несколько лекарств для лечения СПИДа.

Английская фирма в 1987 году предложила азидомедин (сокращенно АЗТ). Насколько хорош этот препарат?

Лечение одним препаратом (любым/ включая АЗТ) хорошо только в том случае, если нет возможности обеспечить лечение комплексом препаратов. При применении одного-единственного препарата вирус, спустя 6-12 месяцев лечения, вырабатывает устойчивость к нему, при лечении комбинацией препаратов этого не происходит даже в течении 3 лет.

С января в России применяют американский препарат криксиван (MSD). В мире он один из самых популярных, но дорогой: лечение в год обходится в 5000$ при постоянном приеме. В России в клинике профессора Вадима Покровского, насколько я знаю, идут клинические испытания аналога АЗТ-фосфазиата.

\* \* \* \*

Долгое время ученые отрицали возможность прививки против СПИДа - многочисленные опыты на обезьянах показали, что инфицированные ослабленным вирусом приматы все равно заболевают. И по-прежнему ученые по всему миру пытаются найти лекарство от это ужасной болезни.

\* \* \* \*

Ученые Федерального института вирусных заболеваний животных (Тюбинген, ФРГ) надеются получить вирус, способный уничтожить ВИЧ. За его основу они взяли вирус бешенства животных. Первый этап исследования – внедрение этого вируса( гинетически измененного) в ВИЧ – инфицированные клетки для уничтожения вируса СПИДа – уже успешно завершен. Сейчас ведутся работы по дальнейшим модификациям “бешеного” вируса. Результатом, по убеждению ученых, будет вирус - “пожиратель ВИЧ”

Пример из жизни:

Пять лет назад невропотолог Малон Джонсон из клиники университета Вандербильдта подцепол ВИЧ- инфекцию при вскрытии трупа СПИД-больного, после чего стал яростно лечить себя от вируса. Принимая десятки препаратов по методике “пан или пропал”, он фактически заниматься самоистязанием. Малон пережил приступ высокой температуры, тошноту, чесотку, опухоли суставов, корочеЮ сам чуть было не стал трупом. Но в конце концов, похоже, добился своего: последние тесты не обнаружили в его крови вируса.

\* \* \* \*

У немалого числа американских ВИЧ-больных, которых лечат новейшими методиками, в последние два года вирус в организме не обнаруживается. Этот успех медицины вызвал вспышку эйфории в гомосексуальных кругах Нью-Йорка. Более 3000 человек собрались в зале для торжеств, чтобы 20-часовой оргией отпраздновать победу над СПИДом и прощание с безопасным сексом. Американские врачи прокомментировали это событие так: “Мы постоянно теряем пациентов лишь потому, что они забывают о наших рекомендациях”.

\* \* \* \*

Разочаровавшись в дипломированных врачах, многие ВИЧ – инфицированные стали искать заветное лекарство у знахарей и шарлатанов. Среди американских гомосексуалистов долгое время был популярен китайский препарат комподид, приготовленный из корней огурцов. В результате многие довели себя до смерти его инъекциями. В Голландии продавался новомицелин, который, как оказалось, производился из жареных каштанов и электролита для аккумуляторных батарей. По предположениям годовой оборот рынка сомнительных снадобий превышает 1 миллиард долларов.

Некоторые люди обладают иммунитет против СПИДа. А конкретно те , у кого есть парная мутация геном CCR 5 – “инфо”.- Увы , недавняя смерть от СПИДа больного из Австралии, у которого были именно такие гены – защитники, заставила сильно усомниться в правильности гипотезы. Но, как сказано с одном из научных комментариев к этому печальному факту, “смерть гипотезы не означает смерть надежды на победу в битве со СПИДом”.

Но все – таки есть устойчивая раса к СПИДу. Это европеоидная. Уровень заболеваемости СПИДом среди детей афроамериканцев и латиноамериканцев в 8 раз выше чем среди детей белых европеоидной расы. Еще хуже дела у совершеннолетних афроамериканцев мужского пола: заболеваемость СПИДом у них в 18 раз выше, чем у их белых ровесников. Хотя, взможно, это связано с тем, что население недостаточно знает об этом заболевании.

В газетах появилась статья, которая, как мне кажется, обнадеживает:

## Больной, дай жизнь здоровому!

Ученые Мюнхенского СПИД-центра сообщают: ВИЧ-инфицированный мужчина может произвести на свет потомка, не подвергая ребенка и его мать риску заразиться. Сперма больного с помощью современной медицинской технологии может быть полностью очищена от вируса, после чего использована при искусственном оплодотворении. Психологи центра уверены: эта новость внесет новый смысл в жизнь многих инфицированных мужчин.

Вывод

До сих пор СПИД остается одной из самых опасных болезней человечества. Что делает эту болезнь одной из самых коварных? То, что доктора и ученые до сих пор не нашли противоядия. Все их попытки пока были тщетными. Но благодаря кропотливому труду медиков и ученых мира, появились лекарства, которые помогают продлить жизнь инфицированного человека.

Сегодня, практически в любом книжном магазине можно приобрести литературу, где простым языком, понятным не только специалисту по изучению этой болезни, но и каждому человеку, даются объяснения об этой страшной болезни, об ее развитии и последствиях. Но большинство людей или не прислушиваются к советам медиков, или считают, что это никогда не случиться с ними. Возможно, именно такое легкомысленное отношение к своему здоровью, несоблюдение элементарных правил предосторожности привело к тому, что СПИД угрожающе набирает силу и остается одной из самых распространенных болезней, которую когда-либо знало человечество.

Мне кажется, победить СПИД можно, но для этого надо одолеть еще одну, более древнюю болезнь. Наше невежество.

Изучив проблему, я, во-первых, много узнала нового и интересного, полезного и необходимого для соблюдения здорового образа жизни. Во-вторых, меня поразило то, насколько эта болезнь опасна и коварна, что она ведет к гибели многих молодых и совсем юных ребят, которые даже еще не пожили в этом мире, и, что в большинстве случаев, можно было избежать этой ужасной болезни. И на сегодняшний день, я считаю, что каждый здравомыслящий человек должен знать об этой болезни и о способах борьбы с ней. Каждый должен знать, что победу над ВИЧ и СПИДом можно легко одержать в случае, если не допустить попадания инфекции в свой организм. Никогда не надо забывать, что здоровье человека – в его руках. А чтобы быть уверенным, что СПИД никогда не войдет в его жизнь, как я считаю, надо:

1.Каждому постараться немного узнать об этой болезни. О способах заражения и борьбы с ней. О действии ее на организм.

2.Не доверять результатам сомнительных экспресс-тестов. Не заниматься самолечением, если вдруг обнаружится какой-либо признак ВИЧ-инфекции (зачастую мнимый), а сразу обратиться к квалифицированному специалисту.

3.Никогда не принимать наркотиков и избегать случайных половых связей. Обязательно использовать презерватив при половом акте, если нет уверенности в партнере.

А если человек уже заражен ВИЧ-инфекцией, то ему следует:

1.Как можно больше узнать о своем заболевании. Обязательно проконсультироваться у врача.

2.Придерживаться прописанному режиму. Принимать нужные лекарства. Быть более внимательным к себе и близким.

3.Знать, что он не один, что есть люди, которые помогут ему справиться с депрессией.

Нужно время, чтобы человечество смогло преодолеть «чуму XXI века», но для того, чтобы остановить дальнейшее победное шествие этой страшной болезни, нужно совсем немного – заботиться о своем здоровье и о здоровье окружающих тебя людей. Помнить, что легкомысленное отношение к этой болезни, является основной причиной ее распространения.

Список литературы:

Марчук Г. и Петров Р. Иммунология и прогресс медицины. “Наука и жизнь” №1, 1985г.

Петров Р. Иммунология. Взгляд в прошлое и будущее. “Наука и жизнь” №2, 1986г.

Хлябич Г., Жданов В. СПИД: знать и бороться. “Медицинская газета” 22 апреля 1987г.

Е. Кудрявцева. СПИД с 1981года по … “Наука и жизнь”№10, 1987г.

Научно-популярная газета “Спид-Инфо”№6-12, 1999г.

Научно-популярная газета “Спид Инфо”№1-4, 2001г.

Данные сайта www.aids.ru

Данные сайта www.mednovosti.ru