

Министерство образования Российской Федерации  
Министерство образования Пермского края  
Муниципальное образование Кунгурского района  
МОУ «Ленская средняя общеобразовательная школа»

Биология

# **Изучение информированности подростков о СПИДе**

Зубенин Владислав  
ученик 8 класса  
МОУ «Ленская СОШ»

Юшкова Л.К.  
учитель биологии  
МОУ «Ленская СОШ»

Ленск 2009

## Оглавление

Введение.....	3-4
Глава I. Обзор литературы	
1.1. Открытие вирусов, их свойства.....	5-7
1.2. СПИД – загадка XX века.....	7-8
1.3. Особенности строения вируса СПИДа.....	8-9
1.4. Пути передачи вируса.....	9-10
1.5. Профилактика заболевания.....	10
1.6. Стадии развития болезни.....	11
Глава II. Практическая часть.	
2.1. Цели и задачи исследования.....	12
2.2. Условия и место проведения исследования.....	12
2.3. Методы исследования.....	12-13
2.4. Результаты исследования.....	13-15
Заключение.	
Библиографический список.	
Приложения.	

## Введение

ВИЧ-инфекция, подобно пожару, охватила сейчас почти все континенты. За необычайно короткое время она стала проблемой номер один для Всемирной организации здравоохранения и ООН, оттеснив на второе место рак и сердечнососудистые заболевания. Пожалуй, ни одна болезнь не задавала ученым такие серьезные загадки за столь незначительный срок. Война с вирусом СПИДа ведется на планете с нарастающими усилиями. Ежемесячно в мировой научной прессе публикуются новые сведения о ВИЧ-инфекции и ее возбудителе, которые часто заставляют коренным образом менять точку зрения на патологию этого заболевания.

По данным Объединенной программы ООН по СПИДу в мире, ежедневно около 16 000 человек заражаются ВИЧ-инфекцией. С момента начала эпидемии в мире заразились ВИЧ-инфекцией около 50 миллионов человек. Сейчас в мире 33,6 миллиона человек живут с ВИЧ-инфекцией и СПИДом. В целом около 1,1% жителей планеты заражены ВИЧ. 16,3 миллиона человек умерли от СПИДа с начала эпидемии, из них 3,6 миллиона - дети до 15 лет.

Сильнее всего поражена СПИДом часть африканского континента к югу от Сахары. В этом регионе, население которого не превышает 10% всего населения планеты, живет 70% всех людей с ВИЧ и происходит 80% всех смертей от СПИДа.[1]

Это заболевание не прошло стороной и нашу местность. По данным 1998-2009 в Кунгурском районе было зафиксировано 32 случая ВИЧ - инфицированных

**Цель** моей работы: изучить информированность подростков о СПИДе.

В процессе работы я попытаюсь решить следующие **задачи**:

1. Познакомиться с историей открытия вирусов.

2. Ответить на вопрос, почему СПИД – загадка XX века.
3. Раскрыть особенности строения вируса СПИДа.
4. Рассмотреть пути передачи вируса и меры профилактики заболевания.
5. Изучить степень информированности подростков о заболевании СПИД.

При исследовании были использованы следующие **методы**:

- работа с научно – популярными источниками (журналы. электронные энциклопедии, Internet);
- анкетирование подростков школы;
- беседа с врачом – терапевтом;
- создание презентации;
- выпуск информационного буклета для подростков.

**Предмет исследования** –информированность подростков Ленской средней школы о СПИДе.

**Объект исследования** – учащиеся 8-х классов МОУ «Ленская СОШ».

**Гипотеза исследования** – мы предполагаем, что учащиеся школы мало знают о таком заболевании как СПИД.

Я думаю, что моя работа будет интересна ученикам школы, мед. работникам, интересующимся этой проблемой века.

## Глава I. Обзор литературы

### 1.1. Открытие вирусов, их свойства

В 1852г. Русский ботаник Дмитрий Иосифович Ивановский впервые получил инфекционный экстракт из растений табака, пораженных мозаичной болезнью (см приложение 1). Когда такой экстракт пропустили через фильтр, способный задерживать бактерии, отфильтрованная жидкость всё ещё сохраняла инфекционные свойства. В 1898 г. Голландец Бейеринк придумал новое слово «вирус» (от латинского слова, означающего «яд»), чтобы обозначить этим термином инфекционную природу некоторых профильтрованных растительных жидкостей. Хотя, удалось достичь значительных успехов в получении высокоочищенных проб вирусов, сами частицы всё ещё оставались неуловимыми и загадочными, потому что они были слишком малы, чтобы их можно было увидеть с помощью светового микроскопа. Поэтому – то вирусы и оказались в числе первых биологических структур, которые были исследованы в электронном микроскопе сразу же после его изобретения в 30 – е годы столетия.[7]

*Размеры вирусов.* Вирусы – это мельчайшие живые организмы, размеры которых варьируют в пределах примерно от 20 до 300 *нм*; в среднем они раз в пятьдесят меньше бактерий. Как уже говорилось, вирусы нельзя увидеть с помощью светового микроскопа, и они проходят через фильтры, которые задерживают бактериальные клетки.

Часто задают вопрос: «А являются ли вирусы живыми?» Если живой считать такую структуру, которая обладает генетическим материалом (ДНК или РНК) и которая способна воспроизводить себя, то можно сказать, что вирусы живые. Если же живой считать структуру, обладающую клеточным строением, то ответ должен быть отрицательным. Следует также отметить, что вирусы не способны воспроизводить себя вне клетки - хозяина. Они находятся на самой границе между живыми и

неживыми, и это лишний раз напоминает нам, что существует непрерывный спектр все возрастающей сложности, который начинается с простых молекул и кончается сложнейшими замкнутыми системами клеток.

*Поведение.* Вирусы могут воспроизводить себя только внутри живой клетки, поэтому они являются облигатными паразитами. Обычно они вызывают явные признаки заболевания. Попав внутрь клетки – хозяина, они «выключают» (инактивируют) хозяйскую ДНК и, используя свою собственную ДНК или РНК, дают клетке команду синтезировать новые копии вируса. Вирусы передаются из клетки в клетку в виде инертных частиц. Итак, вирусы – это неклеточные формы жизни, паразиты на генетическом уровне.

*Строение.* (см приложение 2) Вирусы устроены очень просто. Они состоят из фрагментов генетического материала, либо ДНК, либо РНК, составляющей сердцевину вируса, и окружающей эту сердцевину защитной белковой оболочки, которую называют капсидом. Полностью сформированная инфекционная частица называется вирионом. У некоторых вирусов, таких, как вирусы герпеса или гриппа, есть еще и дополнительная липопротеидная оболочка, которая возникает из плазматической мембраны клетки-хозяина. В отличие от всех остальных организмов вирусы не имеют клеточного строения. Вирусы бактерий называются бактериофагами.

Геном вирусов может быть представлен как одонитчатыми, так и двунитчатыми молекулами ДНК и РНК. Так, двунитчатая ДНК встречается у вирусов оспы человека, овец, свиней, аденовирусов человека, двунитчатая РНК служит генетической матрицей у некоторых вирусов насекомых и других животных. Широко распространены вирусы, содержащие одонитчатую РНК (вирусы энцефалита, краснухи, кори, бешенства, гриппа и др.).

Оболочка вирусов часто бывает построена из и идентичных повторяющихся субъединиц - капсомеров. Из капсомеров образуются структуры с высокой степенью симметрии, способные кристаллизоваться. Это позволяет получить информацию об их строении как с помощью кристаллографических методов, основанных на применении рентгеновских лучей, так и с помощью электронной микроскопии.

Вирусные заболевания передаются двумя путями: при непосредственном контакте (контагиозно) и воздушно – капельным.[7]

## **1.2. СПИД – загадка XX века**

Сегодня в состоянии здоровья населения России наблюдается все больше негативных тенденций. Особую остроту по-прежнему вызывает распространение социально – опасных заболеваний, важнейшим из которых в современных условиях является ВИЧ-инфекция, вызывающая заболевание – СПИД (Синдром Приобретенного Иммунодефицита человека).

СПИД – смертельная болезнь, вызываемая вирусом, иммунодефицита человека (ВИЧ), заразиться которой может любой, меняя своих секс-партнеров или пользуясь нестерильными иглами, шприцами или другими медицинскими инструментами, загрязненными кровью.

Впервые СПИД был официально зарегистрирован Центром по контролю за болезнями США летом в 1981 году. Внимание не только врачей, но и широкой общественности к этому новому заболеванию было привлечено тем обстоятельством, что все больные были гомосексуалистами. В дальнейшем выяснилось, что болеют также

наркоманы. В 1982 году был зарегистрирован первый случай СПИДа среди больных гемофилией. В дальнейшем ВИЧ-инфекцией стали болеть и «обычные» люди, которым по той или иной причине были произведены переливания крови. В течении 1-2 лет СПИД получил эпидемическое распространение среди различных групп населения во многих странах мира.

В 1983 году практически одновременно во Франции и США от больных СПИДом был выделен вирус – возбудитель. HIV (Human immunodeficiency virus).

ВИЧ-инфекция не признает ни политических границ, ни расовых барьеров, и в настоящее время носит характер пандемии.[5]

### **1.3. Особенности строения вируса СПИДа.**

Возбудитель ВИЧ-инфекции – вирус иммунодефицита человека, является РНК-содержащим, относится к семейству Ретровирусов, подсемейству Лентивирусов (см приложение 3).

Вирус иммунодефицита человека – лимфотропный возбудитель, обладающий высокой антигенной изменчивостью. Не устойчив во внешней среде – на предметах и объектах способен сохраняться до нескольких часов. Стойкость возбудителя повышается при наличии влаги, ВИЧ особенно устойчив в условиях биологической жидкости человека.

ВИЧ хорошо переносит низкие температуры, устойчив к ультрафиолету, рентгеновскому излучению, лазеру. Наиболее губительным для ВИЧ является фактор высоких температур: при температуре +56° он погибает за 30 минут, +70°-80° – 10 минут, +100° – мгновенно.

Попадая в организм человека, ВИЧ может проникать в любые клеточные структуры, но в основном поражает лимфоциты, макрофаги и нервные клетки.

ВИЧ размножается внутри ядра клетки-мишени. Основную роль



играют два фермента возбудителя: обратная транскриптаза и протеаза. Вирус по ДНК человеческой клетки, как по матрице, синтезирует собственную РНК. Это сначала снижает функции клетки, а затем ведет к их гибели.

В результате неуклонного разрушения клеток иммунной системы нарастает иммунодефицит. Заболевание развивается медленно, как правило, в течение нескольких лет. [7]

#### 1. 4. Пути передачи вируса(см. приложение 3)

ВИЧ – инфекция относится к группе кровяных антропонозных инфекций.

Единственным источником ВИЧ – инфекции является человек, который заразен от момента инфицирования. Контагиозный период продолжается пожизненно, до летального исхода.

Механизм передачи – **гемо-контактный**(контакт с любой опасной биологической средой: кровь, сперма, вагинальный секрет).

**Пути передачи ВИЧ – инфекции:**

1. **Половой** – гетеросексуальные, гомосексуальные и бисексуальные контакты.
2. **Парентеральный** – передача вируса осуществляется через кровь. Риск инфицирования у наркоманов через инфицированный инструментарий и раствор наркотика; при проведении медицинских инвазивных (кровяных) процедур и манипуляций (инъекции, операции, пункции, биопсии, гемотрансфузии, трансплантация и др.); при проведении не медицинских инвазивных процедур и манипуляций (пирсинг, татуаж, маникюр, педикюр и бритье).
3. **Вертикальный** – инфицирование плода возможно на уровне яйцеклетки, трансплацентарно, при прохождении родовых путей; возможно при грудном вскармливании.

**Наибольшую эпидемиологическую опасность представляют:**

1. Кровь.
2. Сперма.
3. Вагинальный секрет.

Потому что стойкость возбудителя повышается при наличии влаги, ВИЧ особенно устойчив в условиях биологической жидкости человека.

В настоящее время мир переживает пандемию (весь мир) ВИЧ – инфекции.  
[2]

### **1. 5. Профилактика заболевания.**

**1. Серологический скрининг контингентов риска** – проводится в целях активного раннего выявления источников ВИЧ-инфекции согласно перечня показаний и контингентов для исследования на ВИЧ.

2. **Гигиеническое обучение и воспитание населения** – включает разъяснительную работу с населением о путях передачи ВИЧ – инфекции и меры безопасности, в т.ч. с наркопотребителями, половое воспитание детей и подростков.
3. **Индивидуальная профилактика полового пути передачи ВИЧ – инфекции** – соблюдение принципов безопасного секса.
4. **Профилактика вертикального пути передачи** – снижение риска инфицирования плода с помощью медикаментозной антиретровирусной химиотерапии беременных инфицированных ВИЧ женщин.
5. **Строгое соблюдение требований, предъявляемых к донорским средам** – обязательное лабораторное обследование доноров на ВИЧ при каждом заборе биоматериала.
6. **Профессиональная инфекционная безопасность медицинского персонала.** [2]

## **1. 6. Стадии развития заболевания.**

1. **Стадия инкубации** (от момента инфицирования до выработки антител или появления первых клинических симптомов – от 2-3 недель до 3-6 месяцев, иногда до года и более).

### **2. Стадия первичных проявлений.**

Варианты течения:

2А. Бессимптомная ВИЧ – инфекция.

2Б. Острая ВИЧ – инфекция без вторичных заболеваний.

2В. Острая ВИЧ – инфекция с вторичными заболеваниями.

3. **Латентная стадия.** Увеличение всех групп лимфоузлов.

### **4. Стадия вторичных заболеваний.**

4А. Потеря веса не менее 10%; грибковые вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы.

4Б. Потеря веса более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка более одного месяца; волосистая лейкоплакия; туберкулез легких; повторные или стойкие вирусные. Бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши.

4В. Кахексия; генерализованные бактериальные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочной туберкулез; поражение нервной системы различной этиологии.

5. **Терминальная стадия (СПИД).** Человек умирает; прикован к постели; истощение всего организма; лицо землянистого цвета; распад, опухоли всех органов.[2]

## **Глава II. Практическая часть**

### **2.1. Цель и задачи исследования.**

**Цель** моей работы: изучить информированность подростков о СПИДе.

В процессе работы я попытаюсь решить следующие **задачи**:

1. Познакомиться с историей открытия вирусов.
2. Ответить на вопрос, почему СПИД – загадка XX века.
3. Раскрыть особенности строения вируса СПИДа.
4. Рассмотреть пути передачи вируса и меры профилактики заболевания.
5. Изучить степень информированности подростков о заболевании СПИД.

При исследовании были использованы следующие **методы**:

- работа с научно – популярными источниками (журналы, электронные энциклопедии, Internet);
- анкетирование подростков школы;
- беседа с врачом – терапевтом;
- создание презентации;
- выпуск информационного буклета для подростков.

### **2.2. Условия и место проведения исследования**

Данное исследование было проведено среди подростков 14 – 16 лет – учащихся МОУ «Ленская СОШ» в марте-апреле 2009г. Всего было опрошено 35 учащихся.

### **2.3. Методы исследования**

В исследовании была использована анкета (см приложение №5), разработанная Кунгурский центр медицинской профилактики. Данная анкета ставит своей целью – исследование степени информированности населения о заболевании СПИДом.

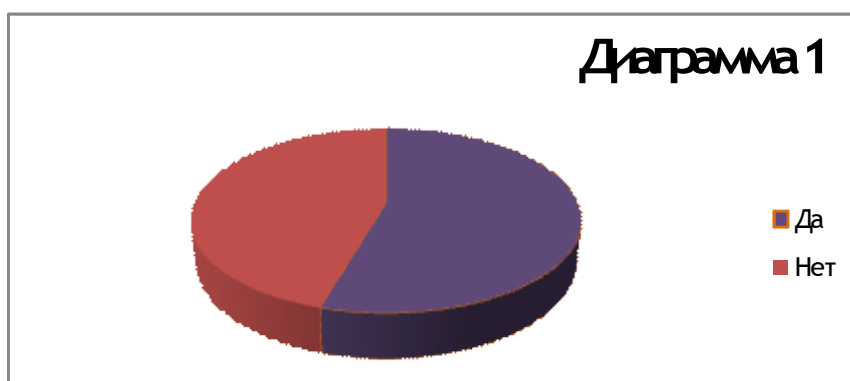
Кроме того были проведены встречи с врачом инфекционистом Кунгурского района Чуриной Ларисой Вечаславовной с целью узнать, как распространяется данное заболевание среди населения Кунгурского района и по Пермскому краю.

#### 2.4. Результаты исследования

Нами была проведена анкета «Что ты знаешь о СПИДе», составленная Кунгурским Центром медицинской профилактики (см приложение №5).

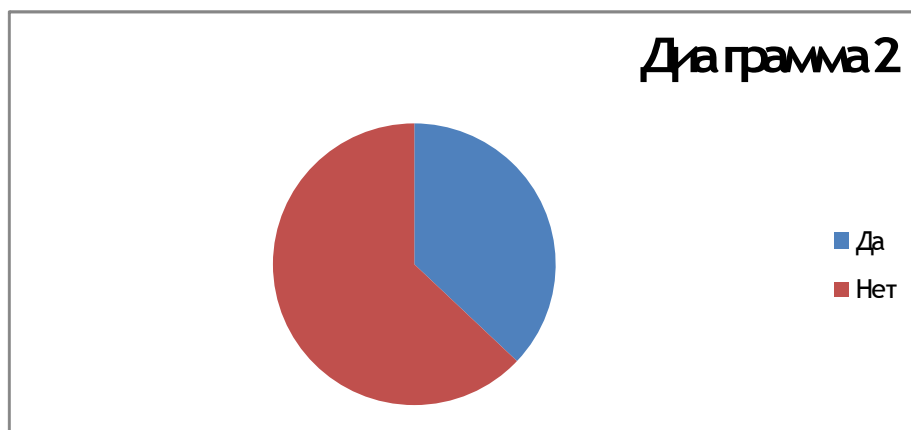
О том, что СПИД является заболеванием всего организма ответили – 85% . Большая часть - 77% опрошенных знают, что возбудителем данной инфекции является вирус. О том, что вирус СПИДа поражает и уничтожает иммунную систему ответили лишь 50%. К сожалению, лишь 25% учащихся знают, что источником инфекции является человек (а не животные) на всех стадиях заболевания. Это пугает, т.к. данное незнание может привести к неосторожному заражению. Но радует другая информация: 100% опрошенных знают, что СПИД является инфекционным заболеванием. О путях заражения СПИДом знают все опрошенные. Также правильно ответили и на вопрос о других возможных путях заражения, как, например, через пользование общим шприцем, в парихмахерских при бритье, маникюре и т.д.

В результате опроса выяснилось, что одобряют внебрачные связи - 54% учащихся (см диаграмму 1).



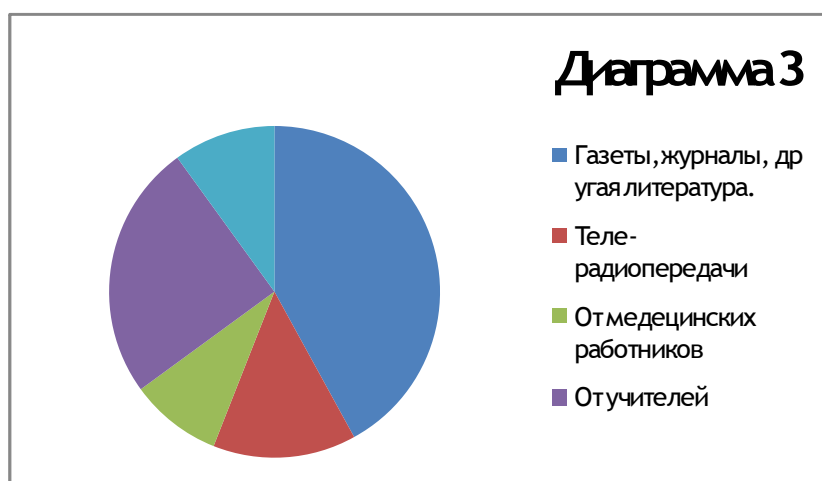
Это настораживает, т.к. один из основных путей передачи СПИДа – это беспорядочные половые связи.

37% опрошенных правильно считают, что можно заразиться от лиц, которые являются носителями вируса, но не имеют внешних проявлений болезни, и к, сожалению, большая часть - 63%, так не считают (см диаграмму 2).



В основном информацию о заболевании СПИДом учащиеся получают из литературных источников (газет, журналов и др.).

Также большую роль в распространении информации играют школьное просвещение, теле -радиопередачи. Часть учеников получают данную информацию от медицинских работников, родителей и друзей (см диаграмму 3).



К сожалению, наши учащиеся не знают основных мер предосторожностей при профилактике СПИДа и большая часть опрошенных 68% не знают, что в настоящее время СПИД пока не излечим.

**Выводы:**

1. Мы отмечаем низкий уровень знаний учащихся нашей школы о СПИДе.
2. Учащиеся плохо ориентируются в том, что вирус СПИДа поражает и уничтожает иммунную систему.
3. Лишь 69% учащихся знают, что источником инфекции является человек на всех стадиях заболевания.
4. О путях заражения СПИДом знают все опрошенные.
5. В основном информацию о заболевании СПИДом учащиеся получают из литературных источников (газет, журналов и др.).

Ниже мы приводим адрес, куда можно обратиться за консультацией и помощью:

1. Пермский краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями:  
тел. регистратуры 34-33-70,
2. Телефон доверия для ВИЧ-инфицированных и больных СПИД:  
8-809-300-1095.  
Часы работы с 17.00 до 22.00

## Заключение

В 16 лет трудно поверить в то, что тебе может угрожать смертельная болезнь. Часто молодым людям кажется, что болеют и умирают одни старики. Но с ВИЧ-инфекцией все обстоит по-другому. СПИД – одна из серьезнейших проблем, с которой сегодня приходится сталкиваться моим сверстникам во всем мире.

Впервые вирус был открыт в 1852г. русским ботаником Д. И. Ивановским. Вирусы оказались в числе первых биологических структур, которые были исследованы в электронном микроскопе сразу же после его изобретения в 30 – е годы столетия.

СПИД – смертельная болезнь, вызываемая вирусом, иммунодефицита человека (ВИЧ), заразиться которой может любой, меняя своих секс-партнеров или пользуясь нестерильными иглами, шприцами или другими медицинскими инструментами, загрязненными кровью. Впервые СПИД был официально зарегистрирован Центром по контролю за болезнями США летом в 1981 году. ВИЧ-инфекция не признает ни политических границ, ни расовых барьеров, и в настоящее время носит характер пандемии. Возбудитель ВИЧ-инфекции – вирус иммунодефицита человека, является РНК-содержащим, относится к семейству Ретровирусов, подсемейству Лентивирусов.[3]

ВИЧ хорошо переносит низкие температуры, устойчив к ультрафиолету, рентгеновскому излучению, лазеру. Попадая в организм человека, ВИЧ может проникать в любые клеточные структуры, но в основном поражает лимфоциты, макрофаги и нервные клетки. ВИЧ – инфекция относится к группе кровяных антропонозных инфекций.

Единственным источником ВИЧ – инфекции является человек, который заразен от момента инфицирования. Контагиозный период продолжается пожизненно, до летального исхода.

В настоящее время разработаны меры профилактики ВИЧ –



инфекции, соблюдение которых поможет избежать заражения данной инфекцией.

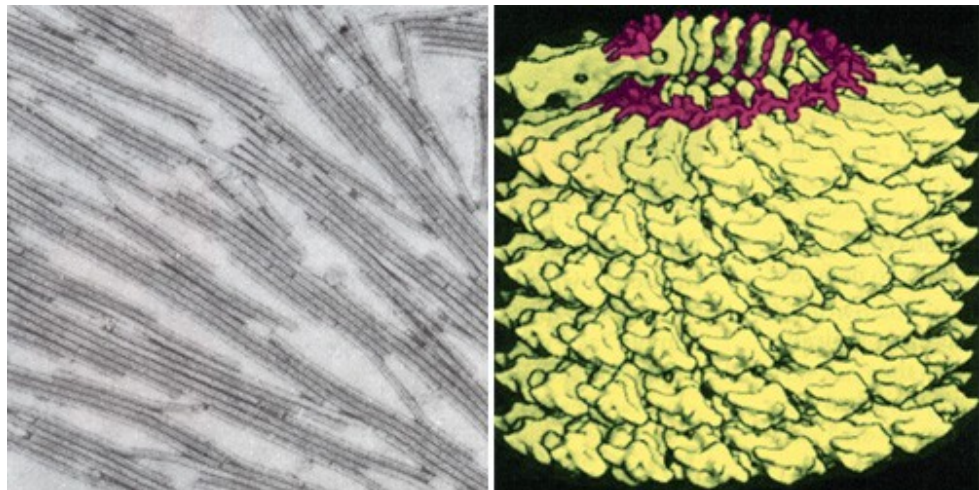
Скоро мы отправимся в самостоятельную жизнь. У нас появятся новые друзья, знакомые, которые могут влиять на наши решения. Но в конечном итоге в любой ситуации на кого ложится ответственность за свою жизнь, за здоровье? **На самого человека.** Для краткого знакомства с данным заболеванием мы предлагаем вам информационные буклеты (см приложение 6)

**Библиографический список.**

1. [www.yandex.ru](http://www.yandex.ru)
2. Антропова Т. А. ВИЧ – инфекция. Пермь 2008.
3. Брошюра «ВИЧ, СПИД». Знать – значит жить! Пермь 2007.
4. Брошюра «Жизнь продолжается!». Пермь 2002.
5. Буклет «Медицинским сестрам все о СПИДе. 1993.
6. Шевелев А. СПИД загадка века. Пермь 1992.
7. CD – R. Энциклопедия Кирилла и Мефодия. ООО «Физикон», 2003

**Ивановский Д.И и вирус табачной мозаики****Ивановский Дмитрий Иосифович**

28.10.1864 - 20.4.1920



**Слева:** вирус табачной мозаики (увеличение в 100 тыс. раз).

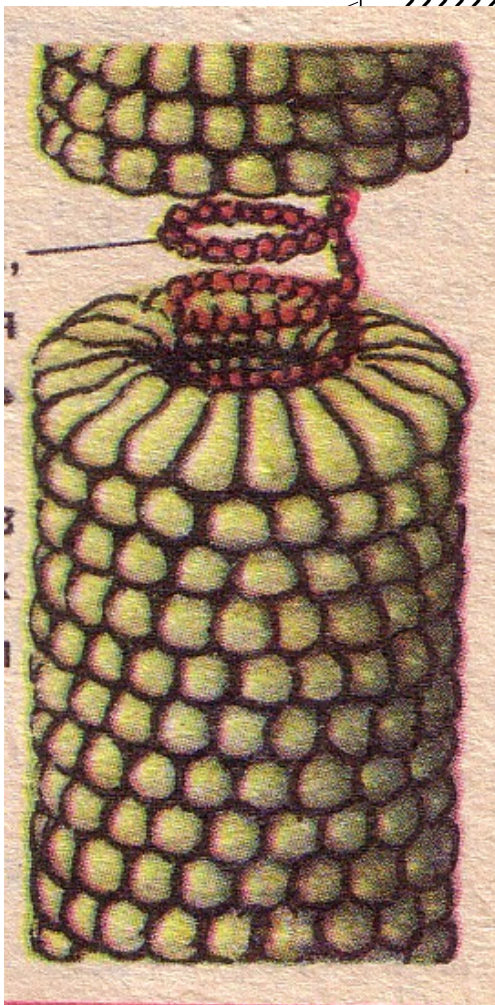
**Справа:** схема строения вируса; красную нить РНК окружают молекулы белка.

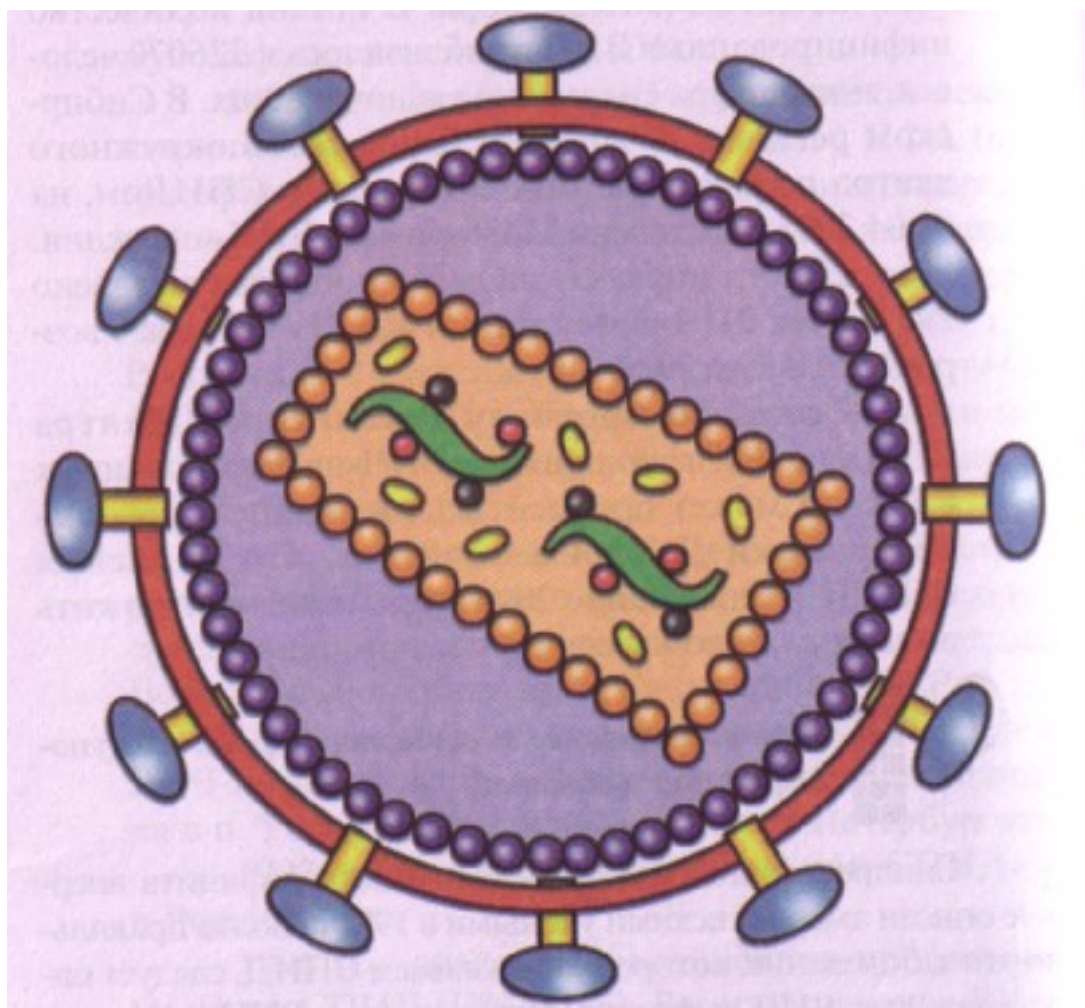
## Приложение 2

?????????? ??????

## Строение вируса

??????



**Вирус СПИДа**

## Пути передачи СПИДа

Безопасно	Опасно!	Очень опасно!!!
Укус комара	Прокалывание ушей	Множественные половые связи
Пользование общественным туалетом	Нанесение татуировки	Переливание крови
Поцелуй в щеку	Пользование чужой зубной щеткой	
Уход за больным СПИДом		
Укус постельного клопа		
Плавание в бассейне		
Объятия с больным СПИДом		

**1. Что такое СПИД?**

- а) заболевание всего организма.
- б) заболевание нескольких органов.

**2. Возбудитель ВИЧ – инфекции.**

- а) вирус.
- б) многоклеточный паразит
- в) бактерия

**3. Вирус СПИДа внедряется и поражает.**

- а) мочеполовую систему.
- б) иммунную систему.
- в) ЖКТ.

**4. Источник ВИЧ – инфекции.**

- а) человек на всех стадиях заболевания.
- б) больные животные и птицы
- в) больные животные и люди.

**5. Заразное ли заболевание СПИД?**

- а) да.
- б) нет.
- в) не знаю.

**6. Как происходит заражение СПИДом?**

- а) половым путем.
- б) через кровь.
- в) внутриутробно от зараженной матери.

**7. Можно ли заразиться при пользовании:**

- а) общим шприцем.
- б) в парихмахерских при бритье, маникюре.
- в) общей зубной щеткой.
- г) при дружеских поцелуях, рукопожатии.
- д) при обычном общении в семье, коллективе.

**8. Можно ли заразиться от лиц, у которых лабораторно выявлен вирус СПИДа, но внешне здоровых, без проявления признаков СПИДа.**

- а) да.
- б) нет.
- в) не знаю.

**9. Одобряете ли вы внебрачные связи?**

- а) да.
- б) нет.
- в) не знаю.

**10. Какие меры предосторожности необходимы, что бы не заразился СПИДом и венерическими заболеваниями:**

- а) только один любовный партнер для интимных отношений.
- б) пользование презервативом.

**11.**Излечим ли СПИД в настоящее время?

а) да.

б) нет.

в) не знаю.



## Материал буклетов по СИПДу Что такое СПИД?

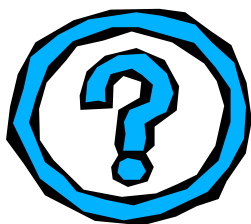
Прежде всего надо сказать о разнице между ВИЧ и СПИД.

**ВИЧ** – Вирус Иммунодефицита Человека. Конечной стадией инфекционного заболевания, вызываемого ВИЧ является **СПИД** – Синдром Приобретенного Иммунодефицита.

Сами по себе ВИЧ и СПИД не приводят к смерти человека, но они способствуют развитию других болезней - инфекционных, паразитарных, онкологических и других – из-за того, что система иммунитета (защиты организма) не может нормально работать.

При инфицировании ВИЧ поражаются специальные клетки организма, ответственные за его защиту - Т-хелперы. После гибели большого количества этих клеток иммунная система не способна эффективно бороться с заболеваниями.

Такое подавленное состояние называют иммуносупрессией.



### Как передается ВИЧ?

- ▶ Половой путь (заражение происходит при половых контактах без презерватива)
- ▶ Кровь – Кровь (заражение происходит при попадании в организм инфицированной крови, например при использовании не стерильных медицинских инструментов, при переливании крови и ее компонентов, при пересадке органов)
- ▶ Мать – дитя (происходит инфицирование ребенка от матери во время беременности, родов или кормления грудью)

### Как нельзя заразиться ВИЧ?

- ▶ В бассейне, бане, транспорте, при рукопожатии
- ▶ через слюну, мочу, пот, слезы, укусы насекомых
- ▶ через пользование общими предметами в быту (чашками, ложками и т.д.)
- ▶ Через общение с человеком, кашель.

### Как избежать заражения ВИЧ?

- ▶ Воздерживаться от сексуальных контактов или практиковать безопасный секс (использование презервативов при каждом половом контакте)
- ▶ Использовать только стерильные инструменты при любых медицинских или косметических процедурах, связанных с проникновением в организм (инъекции, татуировки, маникюр и т.д.)

### Чем отличаются ВИЧ – инфицированные люди от других людей?

Только тем, что они попали в сложную жизненную ситуацию, в которой им требуется большая поддержка, чем простым людям. Не стоит отказываться от общения с человеком только потому, что он инфицирован.



**Сколько**

**может прожить человек, у которого обнаружили ВИЧ?**

Если у человека обнаружили ВИЧ, то это не значит, что он скоро умрет.

Человек, у которого обнаружили ВИЧ может прожить еще 3 – 15 лет (в среднем). Между тем как человек заразился ВИЧ и наступлением СПИДа как правило проходит несколько лет.

Поэтому при культивировании здорового образа жизни, можно прожить и с ВИЧ достаточно долго.

Но, конечно, более важно вообще не «подцепить» этот страшный вирус. Для этого надо всего лишь придерживаться некоторых правил сексуального поведения и обезопасить себя при различных медицинских операциях связанных с возможностью попадания чужой крови в ваш организм.

Также известно, что являются группой риска в заражения ВИЧ, в поэтому не стоит наркотики.

наркоманы  
смысле  
частности и  
употреблять

### Наркотики и СПИД

Одним из путей заражения ВИЧ, самым опасным, является внутривенное

СПИД - РОКОВЫЙ СЛУТНИК  
НАРКОМАНА

Что такое СПИД?

использование наркотиков.

При наличии у группы наркоманов одного шприца (иглы), в котором остаются мельчайшие капельки крови, ВИЧ сохраняет жизнеспособность в полости иглы или шприца в течение небольшого количества времени. ВИЧ передается от первого пользователя этого шприца к следующему.

Кроме того, в состоянии наркотического опьянения у наркоманов отмечается высокий уровень сексуальной активности с частой сменой половых партнеров, что ведет к заражению последних, даже если они не употребляют наркотики.

Поэтому можно с уверенностью сказать, что СПИД является роковым спутником наркомана.

Не стоит подвергать свою жизнь смертельной опасности из-за короткого сомнительного удовольствия, приводящего в конечном итоге к смерти.

**STOP !**

Сделал Зубенин Владислав Михайлович.

Использовал информацию с сайта [www.rambler.ru](http://www.rambler.ru)

