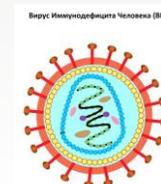


ВИЧ. Клинические проявления. Особенности течения болезни в подростковом возрасте. Лечение.



Клинические проявления

Стадия 1

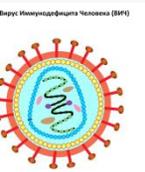
Стадия 1 – стадия инкубации – период от момента заражения до появления реакции организма в виде клинических проявлений «острой инфекции» и/или выработки антител.

Продолжительность обычно составляет от 4 нед до 3 мес, но в единичных случаях может увеличиться до 1 года.

В этот период происходит активное размножение ВИЧ в отсутствие клинических проявлений заболевания.

Антитела к ВИЧ на этой стадии могут еще отсутствовать, следовательно, при тестировании должен учитываться т.н. «период окна».

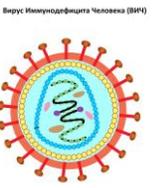
Например, экспресс-тест обнаруживает только антитела и имеет «период окна» до трех месяцев.



Клинические проявления

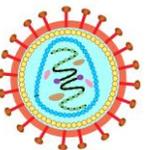
Стадия 2

- Стадия 2 – стадия первичных проявлений. В этот период активное размножение ВИЧ продолжается и появляется первичный ответ организма на внедрение возбудителя в виде клинических симптомов и/или выработки антител. Считается, что пациент может находиться в стадии первичных проявлений в течение 12 мес после сероконверсии (появления в крови антител к ВИЧ).



Стадия 2А – бессимптомная

- Клинические проявления ВИЧ-инфекции отсутствуют.
- Наличие в крови антител к ВИЧ - инфекции.



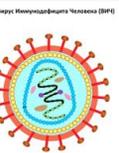
Стадия 2Б – острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний



Разнообразные клинические проявления:

- Увеличение лимфатических узлов;
- Лихорадка, фарингит, высыпания (уртикарные, папулёзные, петехиальные) на коже и слизистых оболочках;
- Увеличение печени, селезёнки, появление диареи;
- Иногда асептический менингит, для которого характерен менингеальный синдром с повышением давления ликвора при отсутствии его визуальных и цитологических изменений (головные боли, эпилептические приступы, нарушения сна и т.д.), изредка может развиваться серозный менингит.

Клиническая картина острой ВИЧ-инфекции часто напоминает корь, краснуху, мононуклеоз, она получила названия "мононуклеозоподобный синдром", «краснухоподобный синдром».



Стадия 2В – острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями.

В 10–15% случаев у больных острой ВИЧ-инфекцией на фоне выраженного иммунодефицита (снижение CD4) появляются вторичные заболевания различной этиологии (ангина, бактериальная пневмония, кандидозы, герпетическая инфекция и др.). Эти проявления, как правило, слабо выражены, кратковременны, хорошо поддаются терапии, но могут быть тяжёлыми (кандидозный эзофагит, пневмоцистная пневмония) и в редких случаях иметь смертельный исход.

Продолжительность клинических проявлений острой ВИЧ-инфекции варьирует от нескольких дней до нескольких мес, но обычно составляет 2–3 нед. Исключением является увеличение лимфатических узлов, которое может сохраняться на протяжении всего заболевания.

Клинические проявления острой ВИЧ-инфекции могут рецидивировать.

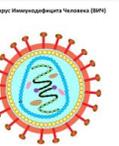


Стадия 3 - субклиническая

- Характеризуется медленным прогрессированием иммунодефицита (иммунный ответ за счет избыточного производства CD4);
- В крови обнаруживают антитела к ВИЧ;
- Скорость размножения вируса замедляется.
- Все лимфатические узлы увеличены (персистирующая генерализованная лимфаденопатия, ПГЛ) - может и не быть!
- Могут (чаще у детей) отмечаться такие лабораторные изменения, как анемия, тромбоцитопения, в том числе, приводящие к клиническим проявлениям нарушения гемостаза.

Продолжительность субклинической стадии может варьировать от 2–3 до 20 и более лет, в среднем она составляет 6–7 лет.

В этот период отмечается постепенное снижение количества CD4.

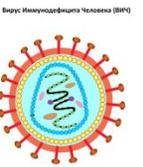


Стадия 4 – стадия вторичных заболеваний.

- Продолжается размножение ВИЧ-инфекции, которая сопровождается гибелью CD4 и истощением их популяции.
- Развитие вторичных (оппортунистических) инфекционных и/или онкологических заболеваний.

Что такое оппортунистические инфекции?

Оппортунистические инфекции - это инфекции, которыми люди с ослабленной иммунной системой заражаются скорее и легче, чем люди со здоровой иммунной системой, и у таких людей заболевание протекает более тяжело.



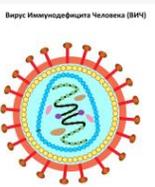
Стадия 4А



- Обычно развивается через 6–7 лет от момента заражения.
- Для неё характерны бактериальные, грибковые и вирусные поражения слизистых оболочек и кожных покровов, воспалительные заболевания верхних дыхательных путей.
- Потеря массы тела менее 10%, повторные фарингиты, синуситы, опоясывающий лишай.

Фазы:

- прогрессирование на фоне отсутствия терапии, на фоне терапии;
- ремиссия (спонтанная, после терапии, на фоне терапии).

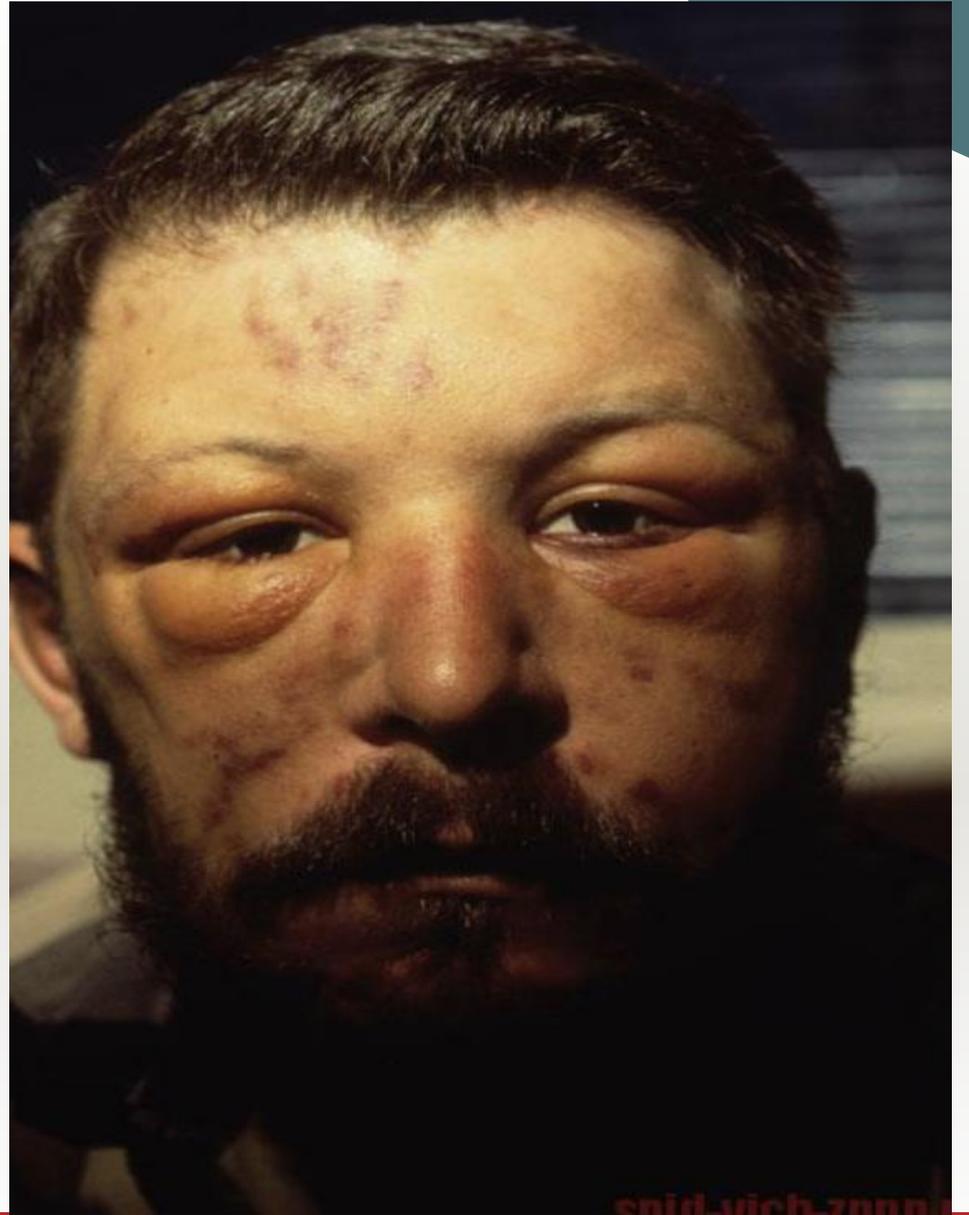




Стадия 4Б

- Обычно через 7–10 лет от момента заражения.
- Кожные поражения носят более глубокий характер и склонны к затяжному течению.
- Необъяснимая диарея или лихорадка более месяца, повторные стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов.
- Повторный или диссеминированный опоясывающий лишай.
- Могут отмечаться локализованная саркома Капоши, умеренно выраженные конституциональные симптомы (потеря массы тела более 10%, лихорадка), поражение периферической нервной системы. Признаком перехода ВИЧ-инфекции в стадию 4Б может являться туберкулёз.

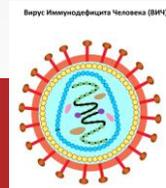






Стадия 4В

- Обычно через 10–12 лет от момента заражения.
- Характеризуется развитием тяжёлых, угрожающих жизни вторичных (оппортунистических) заболеваний, их генерализованным характером, поражением центральной нервной системы.
- Кахексия.
- Генерализованные вирусные, бактериальные, микобактериальные, грибковые, протозойные, паразитарные заболевания, в том числе: кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, лёгких; пневмоцистная пневмония; злокачественные опухоли.



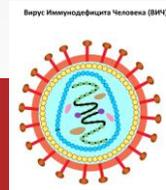




Стадия 5 – терминальная

Стадия 5 – терминальная – была введена в клиническую классификацию ВИЧ-инфекции в 1989 г., когда высокоактивной терапии ещё не существовало и, несмотря на адекватную (по тем временам) терапию, имеющиеся у болеющих вторичные заболевания приобретали необратимый характер, и пациент погибал в течение нескольких месяцев после их развития.

В настоящее время даже у пациентов с уровнем CD4, близким к нулю, и тяжёлыми вторичными заболеваниями, лечение ВИЧ-инфекции не является бесперспективным, поэтому постановка диагноза «ВИЧ-инфекция, терминальная стадия» не рекомендуется.

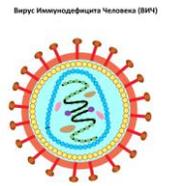






Диагноз СПИД ставится, если у человека с ВИЧ-инфекцией вывляется хотя бы одно из перечисленных ниже заболеваний (при отсутствии других причин для их развития):

- Кандидоз пищевода;
- Кандидоз трахеи, бронхов или лёгких;
- Рак шейки матки (инвазивный);
- Кокцидиомикоз (диссеминированный или внелёгочный);
- Внелёгочный криптококкоз;
- Криптоспоридиоз кишечника с диареей > 1 мес;

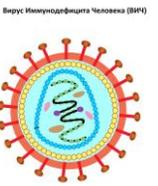


Диагноз СПИД

ставится, если у человека с ВИЧ-инфекцией выявляется хотя бы одно из перечисленных ниже заболеваний (при отсутствии других причин для их развития):



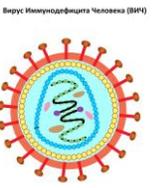
- Цитомегаловирусная инфекция (с поражением других органов, кроме печени, селезёнки, лимфатических узлов) у пациента в возрасте старше одного мес;
- Цитомегаловирусный ретинит с потерей зрения;
- Энцефалопатия, обусловленная действием ВИЧ (ВИЧ-энцефалит);



Диагноз СПИД

ставится, если у человека с ВИЧ-инфекцией выявляется хотя бы одно из перечисленных ниже заболеваний (при отсутствии других причин для их развития):

- Инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса: хронические язвы, сохраняющиеся более 1 мес., или бронхит, пневмония, эзофагит у пациента в возрасте старше одного мес;
- Гистоплазмоз диссеминированный или внелёгочный;
- Изоспороз кишечника (с диареей длительностью более 1 мес.);
- Саркома Капоши.



Саркома Капоши (СПИД-ассоциированная)



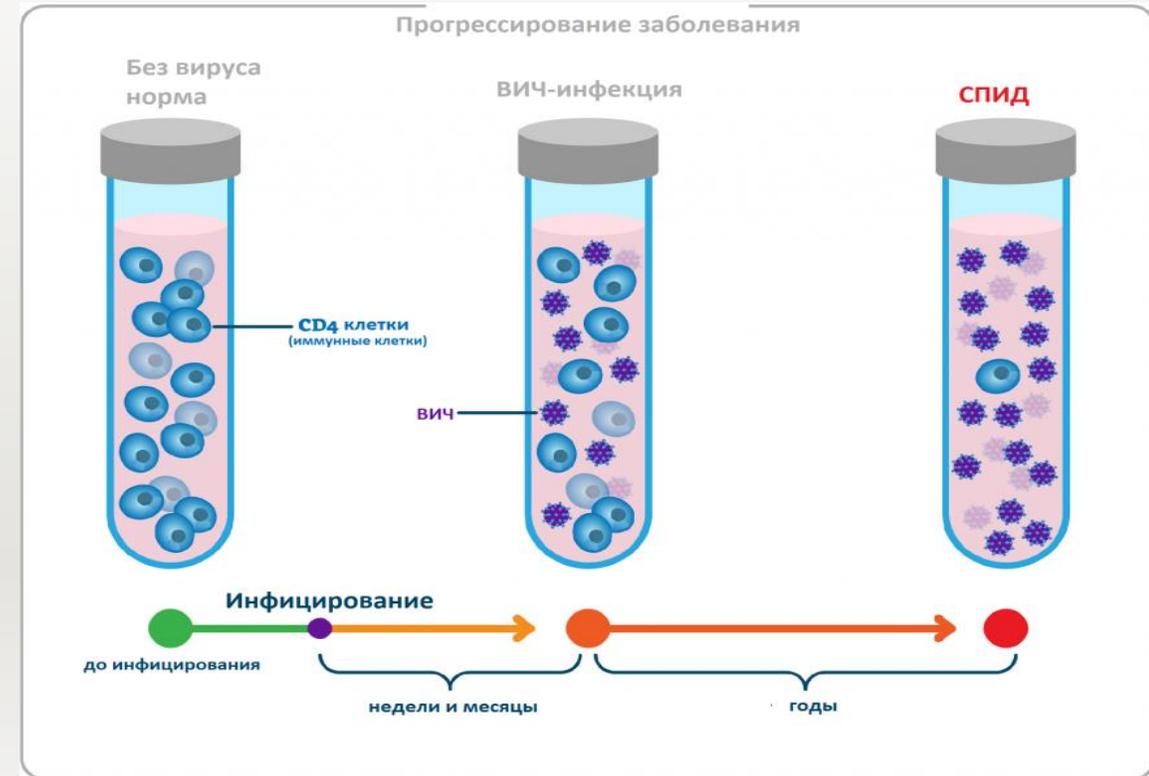
Диагностика

Диагноз ВИЧ-инфекции устанавливает врач-инфекционист Центра СПИД путём комплексной оценки эпидемиологических данных, результатов клинического обследования и лабораторных исследований.

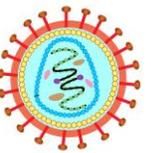
*Городская инфекционная клиническая
больница №1*

*Центр по профилактике и борьбе со
СПИД*

*г. Новосибирск, Улица Ольги Жилиной,
90а*



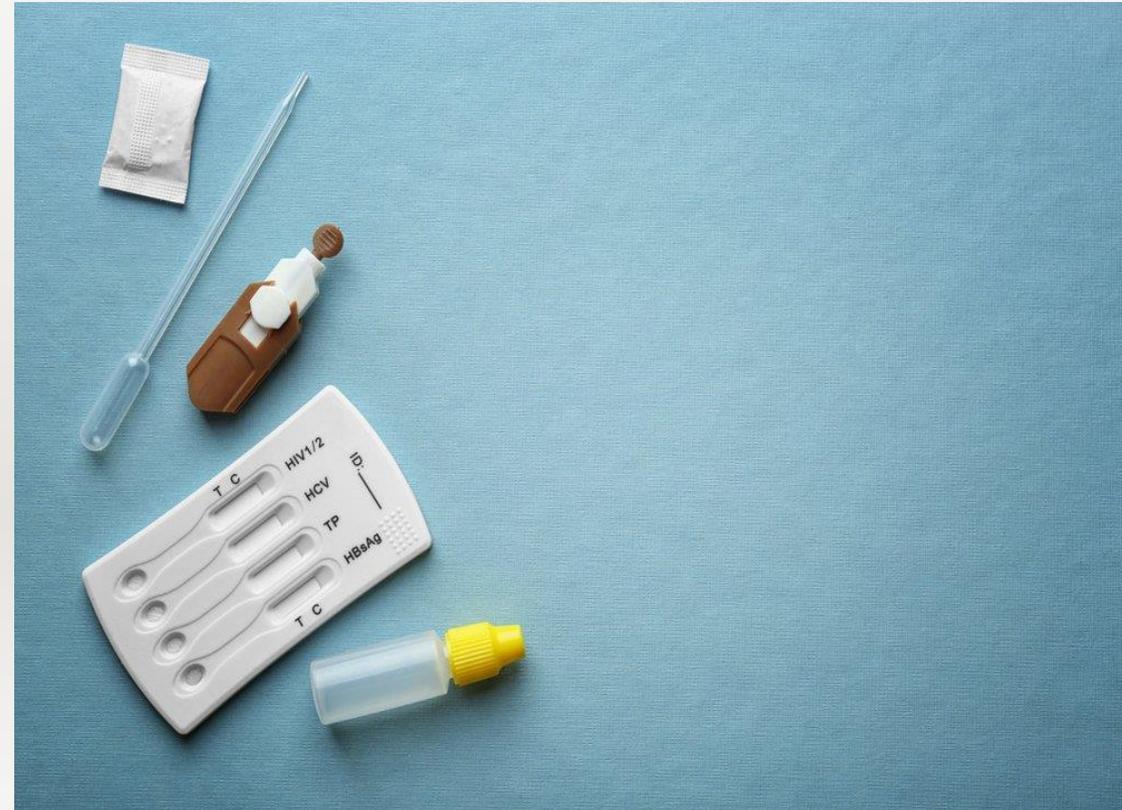
Вирус Иммунодефицита Человека (ВИЧ)



Кровь из вены ИФА на ВИЧ

- Иммуноферментный анализ (ИФА) позволяет определить количественное содержание вируса-возбудителя в сыворотке крови. ИФА на ВИЧ-инфекцию определяет антитела к обеим разновидностям вируса (ВИЧ 1/2).
- Обследование выполняется от суток до 3 дней
- Целесообразно сдавать анализ на антитела к ВИЧ 1/2 и антиген ВИЧ 1/2 не ранее, чем через 3-4 недели после возможного инфицирования.
- Кровь сдают натощак.
- За день до исследования следует исключить из рациона жирные и острые продукты, спиртные напитки.
- Не рекомендуется курить за час до взятия биоматериала.
- Исключить вакцинирование за 2 недели до обследования.

- Экспресс-тесты на ВИЧ по слюне и моче
- Точность экспресс-теста ниже чем в лабораторном анализе
- На реактив попадает биологическая жидкость, начинается ее миграция. При наличии в ней специфических антител (или антител и антигенов) цвет реактива изменяется. Если антител нет – изменяется цвет только контрольной полоски.



ТЕСТ МОБИЛЬ



ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ И ГЕПАТИТ С

Бесплатно, анонимно, безопасно, конфиденциально

27 ноября 14:00 - 19:00

Новосибирск, Привокзальная площадь Вокзала «Экспресс-пригород»

28 ноября 8:00 - 14:00

Ордынка

29 ноября 14:00 - 19:00

Новосибирск, ул. Богдана Хмельницкого, 40. ДК им. М. Горького

30 ноября 8:00 - 14:00

Коченево, с. Крутологово, ул. Школьная, 4 (ФАП)

Твой тест на ВИЧ

Дистанционное тестирование и консультирование на ВИЧ для людей, у которых были риски, в Новосибирской области. Сопровождение, помощь, поддержка в случае положительного результата. Бесплатно, анонимно, безопасно

ПОЗИТИВНЫЕ
СТРАТЕГИИ

ЭКСПРЕСС-
ТЕСТ
на
ВИЧ

ЗАКАЗАТЬ ТЕСТ НА ВИЧ И КОНСУЛЬТАЦИЮ



Онлайн-консультант
16:49



Здравствуйте! Есть вопросы о тестировании на ВИЧ? У нас есть ответы!

Как и где я получу тест?

Как проводится тестирование?

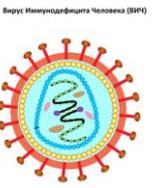
Что, если результат положительный?

Почему важно сдавать тест на



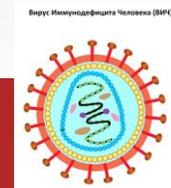
Факторы, свидетельствующие об очень высоком риске заражения ВИЧ:

- переливание крови или её препаратов, пересадка органов и тканей от ВИЧ-инфицированного лица;
- рождение у обследуемой женщины ребёнка, инфицированного ВИЧ.



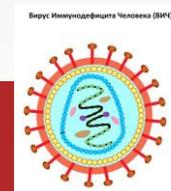
Факторы, свидетельствующие о возможности заражения ВИЧ-инфекцией:

- повреждение кожных покровов или слизистых оболочек инструментом, контаминированным ВИЧ,
- попадание крови ВИЧ-инфицированного на слизистые оболочки или повреждённую кожу обследуемого;
- половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнёром: однократный незащищённый или регулярные с использованием презерватива (возможны случаи его неправильного использования);
- повреждение кожи и слизистых оболочек медицинскими инструментами, загрязнёнными биологическим материалом;



Факторы, свидетельствующие о возможности заражения ВИЧ-инфекцией:

- переливание крови, пересадка органов и тканей, парентеральные вмешательства на территориях с высоким ($> 1\%$ всего населения) уровнем распространения ВИЧ;
- незащищённые половые контакты, с партнёром, чей ВИЧ-статус неизвестен (последнее обследование более 3 мес до полового контакта), отсутствие практики использования презерватива при каждом половом контакте;
- приём психоактивных веществ, немедицинские парентеральные вмешательства.



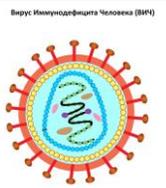
Лечение - антиретровирусная терапия



Раннее начало антиретровирусной терапии позволяет достичь улучшения клинического прогноза заболевания и снижения уровня распространённости ВИЧ-инфекции в популяции [37,54,57,88].

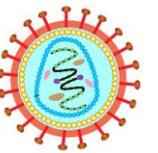
Цели терапии:

- увеличение продолжительности и сохранение (улучшение) качества жизни пациентов;
- снижение контагиозности пациента, что приводит к значительному снижению риска передачи ВИЧ-инфекции горизонтальным и вертикальным путём;
- уменьшение финансовых затрат, связанных с лечением вторичных заболеваний.



Принципы терапии

- добровольность – осознанное принятие решения о начале лечения и его проведении, документированное «информированным согласием»;
- своевременность – как можно более раннее начало;
- непрерывность – длительное (пожизненное) соблюдение режима приёма АРВП.



ВИЧ передаётся



Незащищенный секс



Употребление
наркотиков



Переливание
крови



Во время
беременности



Нестерильные
инструменты

ВИЧ НЕ передается



Прикосновения



Через еду



При поцелуях



Через укусы
насекомых



В бассейне

КОНТАКТЫ

Тест мобиль | Новосибирск

test-mobil.ru

Расписание тест-мобиля. Ноябрь 2023.

Телефон «горячей линии»

8 (383) 209-02-18

Время работы: ежедневно с 10:00 до 21:00



БЕРЕГИ СЕБЯ