

Биоэтические права с инфекционными заболеваниями

Источники заражения

Способы передачи вируса иммунодефицита человека:

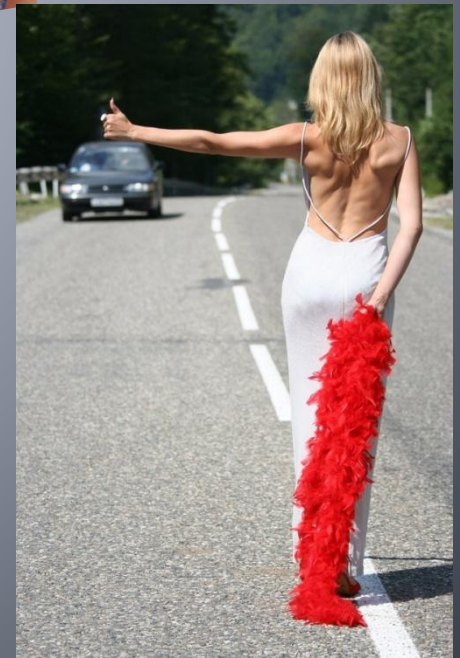
- половые контакты, как гетеро- , так и гомосексуальные;
- парентеральный путь;
- использование одних и тех же игл и шприцов наркоманами;
- стоматологический инструмент;
- кровь и препараты крови
- переливание ВИЧ-инфицированной крови;
- трансплацентарная передача от матери ребенку;
- трансплантация органов;
- искусственное оплодотворение и материнское молоко.

Р.С. Случаи заражения через пищевые продукты и укусы насекомых неизвестны.



Группы риска инфицирования вирусом иммунодефицита человека

гомо- и бисексуалы;
наркоманы;
лица, ведущие беспорядочную
половую жизнь;
реципиенты крови, компонентов
крови и трансплантируемых
органов.



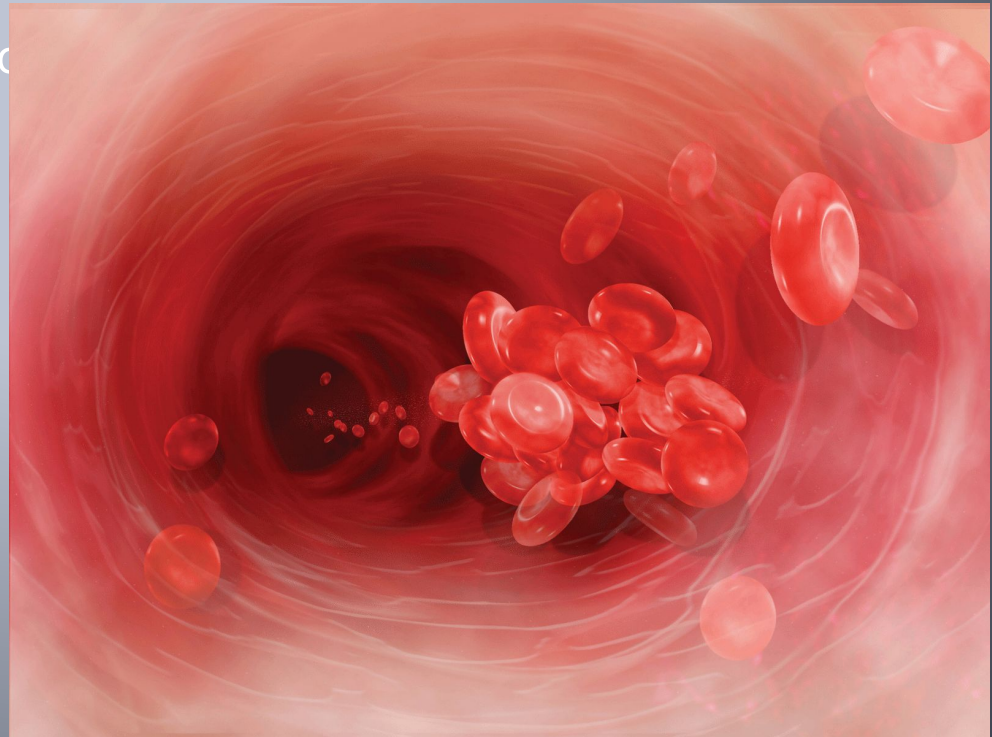
Клетки, ткани и органы, которые поражает вирус иммунодефицита человека

Кровь (активированные CD4+ Т-лимфоциты, а также моноциты, макрофаги и родственные им клетки, экспрессирующие CD4-подобные молекулы;

Основной резервуар вируса иммунодефицита человека - это лимфоидная ткань;

В центральной нервной системе поражаются клетки микроглии;

Поражаются также клетки эпителия кишечника



В чем опасность ВИЧ-инфекции?

ВИЧ-инфекция - длительное и тяжёлое заболевание, характеризующееся поражением клеток иммунной системы человека, против которого пока еще не разработаны эффективные методы лечения и средства специфической профилактики (вакцины).

Вирус разрушает клетки иммунной системы человека — лимфоциты, называемые CD4 Т-клетками. CD4 Т-клетки - это субпопуляция лимфоцитов, которая выполняет важнейшие функции в регуляции и осуществлении иммунного ответа организма против бактерий, вирусов и других микроорганизмов. Опасность заболевания в том, что этот вирус проникает в клетки организма и «отключает» иммунную систему. Когда поражена иммунная система, организм человека становится полностью беззащитным перед сравнительно безобидными микроорганизмами, а также злокачественными опухолями. Поражение происходит постепенно, в течение нескольких (до 10–15) лет и приводит к снижению иммунитета против вирусных, бактериальных, грибковых, протозойных, паразитарных, опухолевых заболеваний.

Симптомы, диагноз

Ранние признаки прогрессирования ВИЧ-инфекции, то есть усугубления иммунодефицита, включают:

- кандидоз (молочницу) полости рта и ЖКТ
- продолжительное повышение температуры тела
- ночную потливость
- понос
- похудание
- частые острые респираторные инфекции
- опоясывающий лишай (герпес) и др.

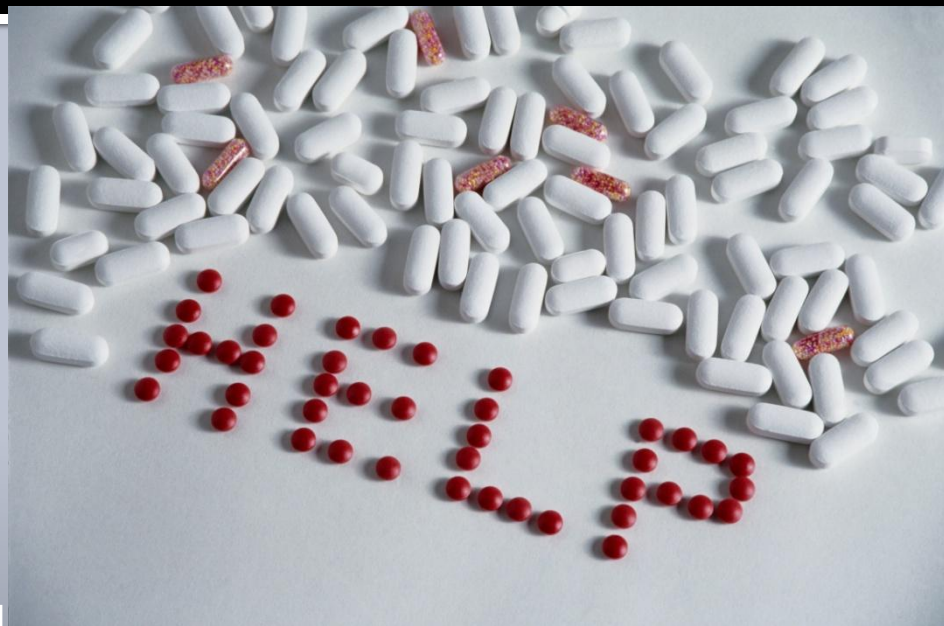


Диагноз можно поставить после прохождения «периода окна» (25 дней-3 месяца). При помощи иммунофлюоресцентного анализа крови на ВИЧ-инфекцию, можно выявить антитела к вирусу.

Лечение

Лекарственные препараты, применяемые для лечения ВИЧ-инфекции не убивают вирус, а лишь блокируют его, нарушая процесс размножения ВИЧ и подавляя его активность.

Снижение активности ВИЧ приводит к увеличению числа иммунных клеток. Одновременный прием трех или четырех лекарственных препаратов называют высокоэффективной антиретровирусной терапией, потому, что в результате такого лечения удастся уменьшить содержание вируса в крови до неопределяемого уровня.



Однако, это не значит, что человек полностью избавился от этого вируса, поскольку ВИЧ может находиться не только в крови, но и в лимфатических узлах, а также в других органах человека.

Профилактика

Чтобы снизить риск заражения, необходимы профилактика ВИЧ инфекции и следование определенным правилам:

- правила безопасного секса (использование презерватива, ограничение половых партнеров, профилактика заболеваний, передающихся половым путем);
- формирование здорового образа жизни (отказ от алкоголя, наркотиков, занятие спортом, практика правильного питания, режима);
- соблюдение правил личной и санитарной гигиены.



Профилактика риска медработников

Максимально безопасно оборудовать рабочее место при работе с пробам крови, инструментами;
использовать удобные и тщательно продезинфицированные медицинские приспособления;
работать только в одноразовых резиновых перчатках;
при появлении на коже ран, ссадин или язв заклеивать поврежденные места лейкопластырем;
пользоваться спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты;
грязное белье и отходы с биологическими жидкостями сортировать в специальном помещении, надев халат, перчатки и маску;
при возникновении ситуаций, несущих опасность заражения (порез, прокол перчатки, попадание крови на слизистые и т.д.) нужно выдавить кровь из ранки и обработать пораженные ткани антисептическим раствором;
если риск передачи заболевания сильно повышен, проводится постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции.



Этические проблемы ВИЧ и СПИД

"Спидофобия" социально-психологический феномен. Незбежной реакцией большинства людей на слово "СПИД" является страх. В сознании же самих ВИЧ - инфицированных на первом плане оказывается страх перед дискриминацией и стигматизацией, социальным ostracism. Больные СПИДом, как правило, испытывают сознание неизлечимости, обреченности на смерть усугубляется эмоциональной изоляцией, враждебным отношением к ним со стороны общества. Из этого следует особая значимость врачебной тайны. В первых документах, принятых ВОЗ, ВМА и другими организациями, одно из центральных мест заняло специально выделяемое требование не допускать дискриминации ВИЧ - инфицированных, а также лиц, представляющих "группы риска". Отказ врачей и других представителей медицинской профессии оказывать помощь ВИЧ - инфицированным - это самая напряженная с точки зрения медицинской этики проблема.

СПИД как ятрогении

В медицинских учреждениях передача ВИЧ-инфекции может произойти от больного к больному, от больного к медработнику и от медработника к больному. По степени концентрации вируса из биологических жидкостей на первом месте находится кровь.

Меры профилактики:

Максимальная стерильная защита медработника;

Использование стерильных одноразовых инструментов;

Отмена грудного вскармливания при болезни матери и т.д. В нашей стране в соответствии с принятым в 1995 г. Федеральным законом "О профилактике заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека",

инфицирование ВИЧ ятрогенным путем влечет следующие уголовные наказания: если таким путем заражен 1 человек, то виновный медработник осуждается на срок от 2 до 7 лет; если зараженными оказались несколько человек, то на срок от 5 до 12 лет.

Спасибо за внимание!