**Методические рекомендации по профилактике ВИЧ-инфекции среди учащейся молодежи.**

**Актуальность проблемы**

 Несмотря на принимаемые меры, распространение ВИЧ-инфекции продолжается. Ежегодно в России регистрируется около 100 000 случаев инфицирования ВИЧ (или 250-270 человек ежедневно). Общее количество выявленных носителей ВИЧ за все время регистрации заболевания по состоянию на 31.08. 2022г. превысило 1,5 млн. чел. В Рязанской области ежегодно выявляется около 300 носителей ВИЧ. За все время регистрации заболевания (с 1991 г.) по состоянию на 31.08. 2022г. в области заразилось ВИЧ-инфекцией 5 719 чел., причем 301 чел. (5,3%) приходится на учащуюся молодежь.

 Актуальность проблемы  заключается в том, что ВИЧ-инфекция затрагивает все сферы жизни общества и не является только медицинской проблемой. ВИЧ-инфекция касается каждого из нас. Это заболевание не только проблема отдельных категорий людей (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы и др.), но и лиц не относящихся к «группам риска», которые практикуют рискованное поведение**.** Наркомания, рост полового пути инфицирования, поражение ВИЧ молодых людей, инфицирование детей от матерей, отсутствие лекарственных препаратов полностью избавляющих от вируса, отсутствие специфических средств профилактики (вакцин), ставят заболевание на одно из первых мест по актуальности на современном этапе.

 Предотвратить заражение намного легче, чем лечить заболевание. Информирование населения о доступных мерах профилактики, остается общепризнанным основным направлением по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Просвещение населения, особенно учащейся молодежи, является неотъемлемой частью работы учреждений здравоохранения, образования, социальной сферы.

 Для проведения профилактических мероприятий в образовательной среде, предлагаем использовать данные методические рекомендации.

**Цель мероприятий**

Предупреждение заражения ВИЧ – инфекцией.

**Задачи**

1.Повышение уровня информированности молодежи о ВИЧ/СПИДе;

2.Формирование навыков ответственного поведения, позволяющих предотвратить заражение ВИЧ-инфекцией;

3.Развитие толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ / СПИДом (ЛЖВС).

**1.** **Повышение уровня информированности молодежи о ВИЧ/СПИДе**

 Основные принципы информирования о ВИЧ:

- представление достоверной, полной, взятой из официальных источников, информации;

- взаимоуважение в процессе информирования к людям, живущим с ВИЧ;

-хорошее знание проблемы;

-адекватность целевой группы.

 Необходимо учитывать, что уязвимость несовершеннолетних и молодежи связана не только с недостатком у них адекватной информации о ВИЧ/СПИДе, но и с тем, что подростки и молодые люди зачастую не могут соединить имеющиеся знания с осознанием реального риска инфицирования и необходимостью безопасного и ответственного поведения.

Информирование молодежи в области ВИЧ/СПИД осуществляют не только специалисты образовательных учреждений, но и медицинские работники, родители. Следовательно, необходимо просвещение родителей и лиц, их замещающих.

Основные формы и методы профилактической работы:

*Беседа*. Изложение информации в форме диалога ( вопрос-ответ).

*Лекция.*Сжатое, целостное, логичное изложение в устной форме информации о ВИЧ-инфекции.

*Самостоятельное изучение темы*– чтение материала.

*Использование аудио-видео материалов.* Позволяют задействовать дополнительный канал восприятия, а также усилить эмоциональные переживания.
*Использование средств визуальной профилактики*. Наглядные пособия в видеграфических изображений (таблицы, карты, схемы, графики, диаграммы в ходе проведения занятий. Оформление профилактических стендов с использованием листовок, плакатов и т.д. Организация выставок тематической литературы в библиотеках учебных заведений.

*Обсуждение проблемы*. Обмен мнениями, впечатлениями, дискуссии. Позволяет участникам думать, анализировать, делиться выводами, выслушивать другие мнения.

*Обучение практическим действиям***.** Ролевые игры, игровые ситуации, практические занятия.

*Тренинг .* Групповое занятие, предполагающее более глубокое изучение темы. Формирует и отрабатывает навыки, необходимых для предупреждения инфицирования ВИЧ. В процессе тренинга, обучающий процесс переживается как часть реальной жизни.
*Акция.* **М**ассовое мероприятие, проводимое с целью привлечения внимания к проблеме ВИЧ/СПИДа и донесения в доступной форме необходимого минимума информации. Например, распространение информационных материалов (листовок, брошюр, буклетов и т.д.), проведение культурно-массовых мероприятий под девизом «СПИДу нет» (молодежные дискотеки, театрализованные представления, спортивные мероприятия и др.)

*Включение информации в уроки в рамках учебных предметов.* Биология, литература, русский язык, география, история и др, факультативные занятия. Это наиболее доступная и массовая форма профилактической работы.

**2. Формирование навыков ответственного поведения, позволяющих предотвратить заражение ВИЧ-инфекцией**

Реализация этого направления профилактической работы предполагает формирование мотивации к здоровому образу жизни, изменению рискованного поведения.

 Профилактика рискованного наркотического поведения.

В рамках антинаркотической профилактики особое внимание уделяется формированию установок на неупотребление или полный отказ от употребления любых наркотических веществ.Опасность наркомании состоит в том, что наркотическое вещество вызывает сильное привыкание не только на физическом, но и на психоэмоциональном уровне. Человек, попробовав наркотик лишь раз, захочет снова и снова испытывать те ощущения, которые он почувствовал от первой дозы. Необходимо учитывать, что уязвимость заражения ВИЧ при употреблении наркотических средств вызвана не столько недостатком информации, сколько неспособностью молодого человека или подростка соединить имеющиеся знания с осознанием реального риска инфицирования и необходимостью изменить поведение.Как правило, очень много подростков начинают употреблять наркотические вещества для того, чтобы показаться «круче» в кругу своих ровесников, но вряд ли молодые люди думают о последствиях употребления наркотиков. Профилактические мероприятия против наркомании необходимо проводить регулярно, рассказывая правду о наркотиках. Это следует делать для того, чтобы молодые люди имели представление о том, на что они идут ради сомнительной «славы» в кругу «друзей». Информирование должно помочь подросткам понять, что употребление наркотиков – это не выход из сложившейся ситуации, что употреблением наркотиков не поднять популярность, ни решить проблем. Наркотики приносят только несчастья, беды, боль и страх. Лучше, если информация будет получена от медицинских работников или обученных специалистов.

Профилактика рискованного сексуального поведения.

Половое воспитание подростков и молодежи должно воспитывать  самооценку  и  уважение  к себе, помочь  правильно  оценить  разные  ситуации, показать, к  каким  результатам  может  привести  безответственное  поведение, содействовать развитию  ответственности  за  свое  здоровье, здоровье  близких  людей, будущих  детей.

Подача правдивой информации о рискованном сексуальном поведении в молодом возрасте, о том, как избежать заражения ВИЧ-инфекцией и ЗППП способствуют ориентации молодежи на безопасное сексуальное поведение.

Следует  поощрять  воздержание  от  раннего  вступления  в  половые  связи. Молодым людям  необходимо  разъяснять, что  желательно  отодвигать  вступление  в  половые  отношения  и  избегать  рискованных  связей. Однако, сложно повлиять на здоровье молодых  людей, пытаясь  ограничить  их  сексуальную  активность.Важно дать информацию о безопасных сексуальных отношениях, обратив внимание на презервативы, которые надежно защищают при половых контактах от заражения ВИЧ-инфекцией и инфекциями передаваемыми половым путем(ИППП).

В рамках данного блока необходимо рассмотреть такие вопросы, как: половой путь передачи ВИЧ, степень риска инфицирования при сексуальных контактах, возможность использования презервативов, влияние употребления наркотиков и алкоголя на сексуальное поведение.

**3. Развитие толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ / СПИДом**.

Необходимо довести до сведения молодежи, что наличие ВИЧ-инфекции — не повод для дискриминации. Люди, которые живут с ВИЧ / СПИД, такие же люди как и все, также имеют эмоции и чувства. Такие люди чувствуют себя изолированными, не получая поддержку, в которой они нуждаются. Именно толерантное отношение каждого из нас может изменить мнение общества об этой проблеме.

**СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ**

1.  Вводная часть. Необходима для подготовки группы (класса) к работе. На нее отводится до 10 минут от времени урока (45 минут). Цели – актуализировать проблему (зачем мы это обсуждаем), выявить потребности группы в информации, подготовить группу к совместной работе и создать атмосферу доверия.

2.  Основная часть. Время – до 25 минут. В этой части дается основной информационный материал по теме.

3.  Заключительная часть. Время до 10 минут. В этой части подводятся итоги по изученному материалу, делаются выводы, даются ответы на вопросы.

Примерный план проведения занятия.

1. Возбудитель заболевания (что вызывает заболевание).

2. Действие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) на организм.

3. Источник инфекции.

4. Пути, условия для заражения ВИЧ.

5. Как не передается ВИЧ.

6. Клинические проявления.

7. Как защититься от ВИЧ.

8. Как узнать инфицирован человек или нет.

9. Где можно обследоваться на ВИЧ?

Приложение к методическим рекомендациям.

Информационный блок.

 Заболевание вызывает вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) и называется ВИЧ-инфекцией. СПИД –синдром приобретенного иммунодефицита- конечная стадия ВИЧ-инфекции, когда поражаются органы и развивается ярко выраженная клиническая картина заболевания. Вирус является внутриклеточным паразитом. Он очень изменчив, что не позволяет до настоящего времени создать против него вакцину. Ту вакцину, которую сделали «вчера», сегодня на него не действует.

 В отличие от других вирусов, ВИЧ избирательно поражает иммунную систему, назначение которой: - защищать наш организм от всего чужеродного, проникающего в него как из вне, так и изнутри (бактерии, вирусы, простейшие, - собственные поврежденные клетки и т.д.). Иммунная система здорового человека – это хорошо отлаженный, скоординированный механизм защиты от болезней. В жизни она работает следующим образом. Вирус, например, гриппа проникает в организм человека, и он заболевает: у него поднимается температура, появляется слабость, ломота, головная боль и т.д. Но, затем иммунная система, точнее ее клетки, начинают бороться с вирусами гриппа.

 Каким образом? Вырабатываются специальные белки – антитела (АТ) – против вируса гриппа, которые с ним взаимодействуют и выводят его из организма, и человек выздоравливает. Поэтому главная опасность при заражении ВИЧ заключается в том, что ВИЧ поражает именно клетки иммунной системы, те самые, предназначение которых бороться с ним самим!

 Разрушая иммунную систему, ВИЧ делает организм не способным защитить себя от различных заболеваний. Обычно вирус, проникая в клетки иммунной системы, сразу их не убивает, а какое-то время находится в клетке, не причиняя ей вреда. В это время инфицированный человек чувствует себя здоровым, порою не зная о том, что он уже заражен и, что способен заражать других. Длительность бессимптомного периода заболевания у разных людей колеблется от нескольких месяцев до 5 – 10 и более лет.

**Источник инфекции.**

 Источником инфекции является только человек, независимо от того, есть ли у него клинические проявления или нет. Характерно, что по внешнему виду нельзя определить заражен человек или нет, а часто он сам об этом не знает. В достаточных количествах для заражения, ВИЧ содержится в крови, семенной жидкости (сперме), влагалищном секрете у женщин, грудном молоке. Вирус обнаружен также в моче, слюне, слезах, поте, но концентрация его в этих жидкостях не достаточна для заражения, и они опасны только в больших объемах, чего в реальной жизни не происходит.

**Пути передачи.**

 Как же человек может заразиться ВИЧ-инфекцией? Для того, чтобы произошло заражение, необходимо три условия:

1) необходим источник, в организме которого вирус находится в достаточном для заражения количестве;

2) необходим путь передачи, по которому вирус попадает к другому человеку;

3) необходимы, так называемые «входные ворота» в организме человека, в которые «войдет» ВИЧ – это поврежденные кожные покровы и слизистые (ссадины, царапины, микротравмы и т.д.).

 В настоящее время доказано, что ВИЧ передается следующими путями.

**Половой** – при половых контактах. Заражение происходит, когда в организм здорового человека попадает кровь, сперма, вагинальный секрет инфицированного человека. При половых контактах часто происходят микроповреждения слизистых и вирус свободно проникает через них. Не исключено заражение даже при однократном половом контакте.

Женщина при сексуальных контактах более уязвима, что связано с особенностями строения ее половой сферы и часто наличием гинекологических заболеваний. Таким образом, вероятность заражения у женщин при половых контактах выше, чем у мужчин.

Наиболее высок риск заражения при гомосексуальных контактах между мужчинами, т.к. травматизация при этом всегда значительна.

 Частая смена половых партнеров резко увеличивает опасность инфицирования. Каждый последующий половой партнер – это шаг к заражению ВИЧ и венерическими заболеваниями. Наличие венерических заболеваний (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и др.), облегчает заражение ВИЧ-инфекцией в 3 – 5 раз. Данный путь ежегодно становится все более актуальным.

 Второй путь распространения ВИЧ-инфекции – **парентеральный или кровяной** – через зараженную кровь и ее компоненты.

 Возможно инфицирование при переливании крови и ее компонентов от ВИЧ-инфицированного донора. Учитывая, что вся донорская кровь проверяется на наличие ВИЧ, то случаи заражения при переливании крови крайне редки. Исключена возможность заражения ВИЧ донора (человек, который сдает кровь), т.к. при этом всегда используется одноразовое стерильное оборудование.

 Наиболее рискованным путем передачи ВИЧ является внутривенное употребление наркотиков.

 Чаще всего заражаются ВИЧ наркоманы из-за того, что пользуются общими шприцами и иглами. Сначала колется один, потом другой и т.д., а в игле и шприце остается немного крови первого. Если в крови первого есть какой-либо вирус, он передается второму и т.д. Заражение может произойти, если используется общая емкость для забора наркотика, либо для промывки шприцов. При кустарном изготовлении наркотика, для его очистки используется кровь изготовителя, а он нередко уже инфицирован ВИЧ. Известны случаи инфицирования при однократном употреблении наркотика «чужим» шприцом.

 ВИЧ может передаваться через кровь, оставшуюся не только на иглах и шприцах, но и др. инструментах, например, для нанесения татуировок, прокалывания ушей, лезвия для бритья, зубных щетках и т.д. Но заражение произойдет, если инфицированная кровь попадает в ранку или микротрещину здорового человека: поэтому весь инструментарий, применяемый для этих целей стерилизуется или должен стерилизоваться после каждого употребления. А вы, помните, что вирус чувствителен к действию высоких температур и дезинфекционным средствам. Обработанный инструментарий опасности не представляет. Конечно, не нужно пользоваться чужими бритвами, зубными щетками и т.д.

 Третий путь передачи ВИЧ – **вертикальный** – это передача от инфицированной беременной женщины ее будущему ребенку. Заражение может произойти во время беременности, но чаще всего инфицирование происходит во время родов. По статистике вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка составляет 25 – 40 %. Но, риск заражения заметно снижается (до 1,0 %), если своевременно начать профилактическое лечение инфицированной матери, а в дальнейшем - и ребенка. Кроме того, существует опасность заражения грудных детей через грудное молоко, поэтому будущей маме нельзя кормить ребенка грудью.

Не заразишься при нахождении рядом с ВИЧ-инфицированным или при прикосновении к нему, а также при совместном приеме пищи, через общую посуду, дверные ручки, поцелуях, рукопожатиях, коллективных занятиях спортом, укусах насекомых. Вирус не передается при чихании, кашле.

Клинические проявления ВИЧ-инфекции многообразны. Примерно через 3 – 4 недели, иногда 2 – 3 месяца от момента заражения у половины инфицированных возникает так называемая острая стадия ВИЧ-инфекции – это первичный ответ организма на внедрение вируса. Ее симптоматика не специфична и похожа на другие заболевания, например, может быть повышение температуры тела, боли в горле, суставах, сонливость, недомогание, головная боль, светобоязнь – чем не похожа на грипп? Высыпания на кожных покровах, кашель, незначительное увеличение лимфатических узлов и др., то есть можно поставить любой диагноз.

Через 2 – 3 недели симптомы проходят, и человек «выздоравливает», а заболевание переходит в следующую стадию – бессимптомного носительства.

Бессимптомное течение ВИЧ-инфекции может продолжаться от нескольких месяцев до 5 – 10 и более лет. Однако возможны всякие варианты как в сторону уменьшения, так и увеличения. Многое зависит от особенностей иммунной системы, образа жизни, возраста человека и др.

В это время при отсутствии клинических проявлений, трудоспособность сохранена, человек социально активен, но в то же время он является носителем вируса и источником инфекции для окружающих. Диагноз ВИЧ-инфекции на этой стадии ставится по результатам лабораторного исследования крови на наличие антител к ВИЧ. В этот период происходит борьба организма с вирусом, которая, к сожалению, рано или поздно приводит к ослаблению иммунной системы. И тогда микроорганизмы, находящиеся внутри нас, а также проникающие из внешней среды не встречая противодействия со стороны иммунной системы, вызывают различные заболевания. Поражаются кожные покровы, органы дыхания, нервная система, желудочно-кишечный тракт. Больные жалуются на повышенную утомляемость, ночные поты. Возможны опухоли. В результате развивается ярко выраженная клиническая картина, известная, под названием СПИД.

 Как защититься от ВИЧ.

ВИЧ – инфекция – это прежде всего болезнь поведения. Заразитесь Вы или нет, в основном зависит от того, как Вы поступаете. Напомним, что ВИЧ передается в тех случаях, когда жидкости, содержащие вирус (кровь, семенная, влагалищный секрет, грудное молоко), проникают в кровь незараженного человека. Ситуаций, при которых это происходит, не так много.

Сексуальные контакты. Вы можете принять решение воздержаться от сексуальных контактов. Воздержание – самый надежный способ предохранения от заражения ВИЧ. Не торопитесь. Всему свое время. Вы можете иметь только одного полового партнера и сохранять взаимную верность. Но, Вы достаточно уверены в том, что он или она Вам не изменят или не изменяют вообще? Другой надежный способ избежать заражения – это использование презервативов. Презерватив предотвращает контакт с жидкостями организма, где содержится вирус. Кроме того, он предохраняет от венерических заболеваний и нежелательной беременности.но, они не могут дать 100 % гарантии, т.к. во время контакта могут порваться или сползти.

Каждый новый половой партнер увеличивает риск заражения. Имеются случаи заражения при одном единственном сексуальном контакте инфицированного с неинфицированным человеком.

Инъекционное употребление наркотиков.

Наибольший риск заразиться существует для лиц, употребляющих наркотики внутривенно. В данном случае следует вообще не употреблять наркотики. Природа наркотической зависимости такова, что наркоманы даже зная о риске заражения ВИЧ, игнорируют этот риск и их поведение очень трудно изменить.

Однако не лишнее напомнить, что продолжительность жизни наркомана 10 – 15 лет. Основные причины смерти наркоманов: сердечно-сосудистая, почечная недостаточность, передозировка, самоубийства. Поэтому лучше отказаться от употребления наркотика один раз, чем пытаться это сделать всю оставшуюся жизнь. Умейте сказать «НЕТ»! Можно использовать различные варианты отказа, например, «Я знаю, что это для меня опасно», «Я уже пробовал и мне не понравилось», или достаточно просто сказать «нет». Избегайте ситуаций и мест, где могут предложить наркотики.

Как узнать инфицирован человек или нет?

Нельзя определить факт инфицирования по внешнему виду человека. Для подтверждения диагноза необходимо лабораторное обследование. Вскоре после заражения в организме вырабатываются специфические белки против ВИЧ – они называются антителами. Их задача – нейтрализовать вирус. Хотя они не способны полностью уничтожить вирус, но их наличие в крови указывает на присутствие вируса. Обычно антитела в крови появляются в течение первых 3-х месяцев после заражения, в редких случаях через 6 месяцев и позже. Т.е. возможна ситуация, когда в организме есть вирус, но определить его невозможно, т.к. антитела еще не появились. В этот период человек может заражать других, хотя лабораторный анализ будет отрицательным. Чтобы быть окончательно уверенным, нужно обследоваться через 3, затем 6 месяцев после предполагаемого факта инфицирования.

Для проверки на наличие антител к ВИЧ, необходимо сдать кровь (3 - 5 мл из локтевой вены). Это можно сделать в лечебном учреждении по месту жительства, а также в Центре профилактики и борьбы со СПИД (ул. Спортивная, д.9. Конт.тел. 25-46-01 25-88-54)

 в т.ч. анонимно. Обследование на ВИЧ и консультации специалистов проводятся бесплатно. Результат исследования будет готов на следующий день. после доставки в лабораторию Центра СПИД и ИЗ по адресу: Информация о факте инфицирования не сообщается директорам школ, училищ, других учебных заведений, руководителям предприятий. Если ребенок не достиг 18-летнего возраста, медработники обязаны поставить в известность о факте заражения его родителей или иных законных представителей ВИЧ-инфицированных.

 ВИЧ – инфекция – это не повод отказаться от своих планов, от учебы, работы, любви. Это не повод, чтобы уволить с работы или отчислить из учебного заведения. Это не повод для ограничения прав и свобод. В жизни бывает всякое, и никто не застрахован от болезней. Терпимо относитесь к людям с ВИЧ – инфекцией.