

Оглавление

Проблема	2
Эпидемия.....	2
Последствия эпидемии.....	2
Эпидемия и рискованное поведение.....	5
Отцы и дети	6
Родители.....	6
Подростки.....	8
Дорогу осилит идущий	9
Профилактика.....	9
Как действовать?.....	10
Как готовиться?.....	11
Можно ли начинать?.....	11
Начало.....	12
Что говорить, если.....	14
Шпаргалки для взрослых	16
Ответы на тест "Знаю ли я?".....	16
Подробно о ВИЧ/СПИДе.....	17
Ответы на тест "Понимаю ли я?".....	22
ВИЧ/СПИД и закон.....	23
Родители говорят.....	26
ИППП.....	28
Что нужно знать о... ..	31

ПРОБЛЕМА

Эпидемия

ВИЧ/СПИД - глобальная проблема современного человечества. Несмотря на усилия ученых всего мира, вакцина от ВИЧ пока не изобретена, и профилактика остается единственным средством сдерживания эпидемии.

Информация о путях распространения и способах защиты от ВИЧ-инфекции доступна населению. Она поступает из СМИ и от специалистов. Тем не менее, эпидемия нарастает.

Сегодня к имеющимся в мире 50 миллионам ВИЧ-инфицированных ежедневно прибавляется около 16000 человек. Подавляющее большинство (70-80%) заражается половым путем.

В России самые высокие в мире темпы развития эпидемии. К моменту создания брошюры количество официально зарегистрированных ВИЧ-инфицированных достигло 250 тысяч человек. Если темпы роста эпидемии сохранятся, к 2010 году каждый десятый россиянин станет ВИЧ-инфицированным.

Последствия эпидемии

Эпидемия не является только медицинской проблемой. Ее последствия затрагивают все сферы жизни общества и касаются каждого из нас.

Экономика и демография

Мировой опыт показывает, что эпидемия СПИДа

подрывает национальную экономику: сокращается число работающих людей, теряются квалифицированные кадры, снижается производительность труда.

Для предупреждения СПИДа только у одного ВИЧ-инфицированного необходимо потратить 8-12 тысяч долларов в год. Лечение больных СПИДом также требует огромных денежных затрат. Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС), нуждаются не только в лечении, но и в поддержке. Поэтому для работы с ними требуются социальные работники и психологи.

Выплаты пособий по больничным листкам, страховок, пенсий, льгот, предоставляемых ЛЖВС, оплата расходов на лечение, подготовка медицинского персонала, а также психологов и социальных работников - все это тяжелым бременем ложится на бюджет страны.

Если Россия не остановит эпидемию, то, по прогнозам Всемирного банка, к 2010 году ее ВВП упадет на 5%, а лечение ЛЖВС будет обходиться стране еще примерно в 2-3% от ВВП. Для оказания помощи ЛЖВС придется отвлекать средства от других программ здравоохранения, уменьшая помощь прочим слоям населения.

Среди ЛЖВС преобладает молодежь в возрасте 15-25 лет. В настоящее время в России только 10% ВИЧ-инфицированных получают необходимое лечение. Но даже те, кому современные лекарства продлевают жизнь, погибнут преждевременно. Учеными подсчитано, что потери общества от эпидемии значительно выше, чем от локальных вооруженных конфликтов.

Социальная сфера и дискриминация

Опыт стран, где эпидемия достигла широкого размаха, позволяет представить масштабы связанной с ней социальной катастрофы.

Больные СПИДом становятся нетрудоспособными и нуждаются в постоянном уходе. Как правило, уход осуществляется членами семьи, лишая их возможности полноценно трудиться. Основная тяжесть ложится на плечи женщин. Семейный бюджет перераспределяется в пользу лечения больного.

Миллионы детей, чьи родители умерли от СПИДа, становятся сиротами. Семьи ЛЖВС переживают трагедию неотвратимости преждевременной смерти близкого человека и страдают из-за дискриминации ЛЖВС, в том числе и детей. Все это вместе ведет к распаду семей.

Любая эпидемия создает в обществе напряжение, ощущение потери контроля над происходящим. Возникают страхи, подозрительность, иррациональное поведение вплоть до паники и выдвижения требований принять немедленные и решительные меры против ЛЖВС.

Мифы о ВИЧ/СПИДе становятся основанием для дискриминации ЛЖВС, выражающейся в нарушениях прав человека, непрофессиональных действиях специалистов.

Дискриминация выливается в оскорбления, обвинения, отказ в приеме на работу, учебные заведения, а иногда и в неоказание помощи.

ЛЖВС теряют работу и близких не потому, что опасны для окружающих. Их болезнь считается в обществе "неприличной" или "заслуженной". В результате ЛЖВС вынуждены скрывать заболевание от окружающих, препятствуя предупреждению распространения эпидемии.

Эпидемия и рискованное поведение

Распространение эпидемии связано с рискованным поведением. Чаще всего заражение происходит при незащищенных половых контактах и внутривенном введении наркотиков нестерильными иглами. Эти два вида рискованного поведения каждый человек в состоянии контролировать.

Взгляд на эпидемию как на проблему асоциальных людей (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы) отошел в прошлое. В настоящее время ВИЧ-инфекция проникла во все слои населения, включая благополучные, не причисляемые к "группам риска", но практикующие рискованное поведение.

Исследования показывают, что большинство живущих половой жизнью людей знают о безопасном сексе и считают, что мужчина и женщина несут равную ответственность за здоровье друг друга. Тем не менее, многие рискуют вопреки своим знаниям и убеждениям.

Поэтому профилактика остается единственным средством сдерживания эпидемии, ее цель - изменить рискованное поведение людей.

ОТЦЫ И ДЕТИ

Родители

В условиях эпидемии, угрожающей нам и нашим детям, прежде чем пытаться повлиять на поведение сына или дочери, важно вспомнить свою молодость и подумать о своем поведении, информированности и отношении к людям, зараженным инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП).

1. Определите собственный риск заражения ВИЧ, оценив утверждения теста.

Рискую ли я?

Утверждения	Согласен/на
В настоящее время СПИД излечим	
Заразиться ВИЧ могут только наркоманы, проститутки и гомосексуалисты	
Презервативы нужны только с новым партнером	
Презервативы не защищают от ВИЧ	
Если партнер болен, он использует презерватив	
Единственная инфекция, передаваемая половым путем, которую нужно бояться, - это ВИЧ	
Есть ли у человека ВИЧ, можно сказать по его виду	
Противозачаточные таблетки защищают от ВИЧ	

Если вы согласны хотя бы с одним утверждением теста, вы рискуете заразиться ВИЧ и вам надо подумать об изменении собственного поведения.

2. Определите уровень своей информированности о ВИЧ/СПИДе, оценив утверждения теста.

Знаю ли я?

Утверждения	Правда	Ложь
В мире известны случаи заражения ВИЧ от укуса насекомых		
Если съесть хлеб, на который попала кровь ВИЧ-инфицированного, можно заразиться		
ВИЧ может распространяться воздушно-капельным путем		
Презерватив не является гарантией от ВИЧ-инфекции		
Если жить с ВИЧ-инфицированным в одной квартире, то заразишься обязательно		
Чтобы не заразиться ВИЧ, достаточно промыть медицинские инструменты холодной водой		
Современная медицина может вылечить от ВИЧ		
Это неправда, что СПИД - смертельное заболевание		
ВИЧ-инфицированных можно узнать по внешним признакам		
ВИЧ можно заразиться, если вводить наркотики одним шприцем с другими людьми		
В настоящее время не существует прививки от ВИЧ		

Проверьте правильность своих оценок (см. Приложение 1 на стр. 16).

Если вы допустили хотя бы одну ошибку, прочитайте о ВИЧ/СПИДе в Приложении 2 на стр. 17.

3. Определитесь в своем отношении к ЛЖВС, оценив утверждения теста.

Понимаю ли я?

Утверждения	Правда	Ложь
ВИЧ-инфицированные дети опасны		
Диагноз ВИЧ является врачебной тайной		
В нашей стране ВИЧ-инфицированных нельзя привлечь к уголовной ответственности за заражение здоровых людей		
В сексе ответственность лежит на ВИЧ-инфицированном		
ВИЧ-инфицированный может заразить из мести		
От ВИЧ-инфицированных все отворачиваются		
ВИЧ-инфицированные сами виноваты, что заразились		
ВИЧ-инфекция - это болезнь сексуально распущенных, наркоманов, бомжей, умственно отсталых или неграмотных людей		
Дискриминация ВИЧ-инфицированных незаконна		

Проверьте правильность своих оценок (см. Приложение 3 на стр. 22).

Если хотя бы одна из ваших оценок неправильная, подумайте, хотите ли вы изменить свое отношение к ЛЖВС, и прочитайте Приложение 4 на стр. 23.

Подростки

По данным исследований, в отличие от нас, родителей, современная российская молодежь раньше начинает жить половой жизнью и чаще меняет половых партнеров.

Установлено, что к 24 годам примерно половина

сексуально активной молодежи хотя бы раз заражаются ИППП, потому что не умеют, а иногда и не хотят пользоваться средствами защиты.

Эти факторы повышают вероятность быстрого распространения ВИЧ-инфекции в подростковой среде.

Проведенный в рамках программы опрос московских старшеклассников показал:

- две трети подростков регулярно употребляют алкоголь,
- треть 16-17-летних имеют опыт половой жизни,
- 60% из них начали половую жизнь в 14-15 лет,
- только треть подростков к моменту опроса имели одного полового партнера, остальные - двух или более,
- треть из них употребляли алкоголь или наркотики перед последним половым актом,
- 15% не использовали презерватив во время последнего полового акта.

Вас насторожили эти цифры? Задумайтесь, что вы хотите сделать для сына/дочери, чтобы уберечь от опасности.

ДОРОГУ ОСИЛИТ ИДУЩИЙ

Профилактика

По мнению специалистов, профилактика ВИЧ и других ИППП или изменение рискованного поведения предполагает просвещение в сочетании с формированием навыков ответственного поведения.

Просвещение - это предоставление объективной научной информации о ВИЧ/СПИДе и других ИППП и путях заражения ими. Ответственное поведение, исключающее или предупреждающее заражение, включает:

- воздержание от половых контактов,
- верность здоровых партнеров друг другу,
- использование презерватива при каждом половом контакте,
- отказ от инъекционного употребления наркотиков.

Задумайтесь, вы готовы помочь сыну/дочери в приобретении знаний и формировании навыков ответственного поведения? Ознакомьтесь с мнениями родителей старшеклассников в Приложении 5 на стр. 26.

Как действовать?

Чтобы уберечь сына/дочь, вам нужно

1. работать на опережение,
2. прививать образ жизни, исключающий заражение.

Вам не следует

1. уходить от обсуждения его/ее проблем, включая секс,
2. ожидать первых тревожных признаков.

Вашим усилиям могут мешать

- некомпетентность в вопросах ВИЧ/СПИДа, ИППП и сексуального здоровья,

- отсутствие доверительных отношений с сыном/дочерью,
- чувство неловкости в разговоре с собственным ребенком о половой жизни.

Перечисленные трудности, безусловно, преодолимы. Главное - это ваше желание помочь сыну/дочери стать здоровым и ответственным взрослым человеком.

Как готовиться?

Даже если вы чего-то не знаете о ВИЧ/СПИДе, а ваш сын/дочь знает, вам есть, что ему сказать. Ваше преимущество - это жизненный опыт, а сила - в любви к ребенку. Ваш ребенок нуждается в вас, чтобы лучше понимать, как себя вести, как оценивать различные ситуации и представлять последствия поступков.

Чтобы чувствовать себя уверенно, еще раз прочитайте информацию о ВИЧ/СПИДе в Приложении 2 на стр. 17 и Приложении 4 на стр. 23. Она поможет вам ответить на многие вопросы. При необходимости ознакомьтесь с информацией о других ИППП в Приложении 6 на стр. 28.

Можно ли начинать?

Связь отношений в семье с поведением детей хорошо известна. Так, подростки, близкие с матерью или отцом, позже начинают половую жизнь. Доверительные отношения с подростками, уже живущими половой жизнью, помогают родителям уберечь их от нежелательных последствий.

Прочно связанные с родителями дети живут в согласии с собой и меньше подвержены давлению сверстников. Ради сохранения этой связи дети стараются соответствовать ожиданиям родителей.

Если, разговаривая с вами, сын/дочь чувствует себя комфортно, у вас больше шансов помочь ему/ей вести себя ответственно.

Строя доверительные отношения с ребенком,

- поощряйте его рассказы, о том, что ему интересно,
- слушайте, не прерывая,
- позвольте ему чему-нибудь вас научить,
- поощряйте рассказы о том, что он думает и чувствует,
- искренне интересуйтесь его мнением,
- уважайте его мнение, даже если оно не совпадает с Вашим,
- постарайтесь регулярно бывать наедине с ребенком, уделяя внимание только ему,
- следите за собой: если услышите что-то, что вам не нравится, не давайте воли чувствам, сделайте пару глубоких вдохов и настройтесь на позитивный лад,
- ни в коем случае не читайте нотаций, не оценивайте, не высмеивайте.

Начало

Преодолеть чувство неловкости вам помогут правильно выбранное время и место для разговора, доверительность и откровенность в общении.

Найдите подходящее время и место для разговора. Не пренебрегайте и случайной возмож-

ностью. Например, начните разговор, когда смотрите телевизор или читаете статью.

Разговаривая с подростком о рискованном поведении, четко объясните свою позицию. Например, почему вы против начала половых отношений или раннего брака сына/дочери.

Дайте понять, что интересуетесь мнением подростка.

Говорите о сексе прямо, используя простые слова.

Скажите, что:

- секс не должен создавать проблем со здоровьем,
- признак зрелости - не секс, а способность подождать с ним до совершеннолетия,
- воздерживающиеся подростки часто испытывают давление сверстников, однако им надо полагаться на свои ценности и прислушиваться к собственным чувствам,
- любовь и секс не одно и то же: любовь предполагает уважением и заботу о другом человеке,
- рискованное поведение чревато отрицательными последствиями,
- безопасный секс - это: воздержание, верность здоровых партнеров друг другу или правильное и постоянное использование презерватива.

Прививать семейные ценности и воспитывать нравственность лучше всего на личном примере. Поэтому отдавайте себе отчет в том, как вы говорите и поступаете на глазах у подростка. Помните, что дети подражают родителям, даже не осознавая этого.

Разговор с подростком о сексе не предполагает озвучивания деталей вашего личного опыта половой жизни. Обсуждая реальные истории других подростков, не ограничивайтесь выражением собственных взглядов, спрашивайте мнение сына/дочери.

Что говорить, если...

1. Ваш сын или дочь еще не живет половой жизнью.

Для подростков лучшим способом защиты от ВИЧ-инфекции и ИППП является воздержание.

Поводы для воздержания:

- семейные традиции - половая жизнь подростков не поощряется,
- религиозные ценности, не позволяющие жить половой жизнью до брака,
- страх заражения ВИЧ или другими ИППП и преждевременной беременности,
- неготовность к половой жизни: физическая, психологическая или моральная.

2. Ваш сын или дочь готовится начать половую жизнь.

Поразмышляйте вместе о готовности к половой жизни. Вам помогут следующие вопросы:

- Ты сам/а этого хочешь?
- Вы не слишком торопитесь?
- Ты к этому физически готов/а? Ты ощущаешь физический подъем и желание?
- Ты доверяешь своему партнеру? Можете ли вы свободно разговаривать о сексе?

- Ты можешь в последнюю минуту отказаться от секса?
- Тебе нравится целоваться? Может, этим пока и ограничиться?
- Ты собираешься предохраняться?
- Ты достаточно знаешь о половой жизни?
- Ты думал/а о том, как начало половой жизни повлияет на твои планы на будущее?

3. Ваш сын или дочь живет половой жизнью.

Если подросток уже живет половой жизнью, то с ним следует поговорить об использовании презерватива при каждом половом контакте.

Не стесняйтесь поговорить об использовании презерватива: такое стеснение может дорого стоить. Постоянное и правильное использование презерватива специалисты считают главной стратегией предупреждения ВИЧ-инфекции.

Объясните подростку, что презерватив - такое же необходимое средство личной гигиены, как мыло или зубная паста.

Дополнительная информация о презервативе содержится в Приложении 7 на стр. 30.

Пусть разговор с Вами станет для подростка важным опытом и подготовкой к откровенному разговору о безопасном сексе с настоящим или будущим партнером.

ШПАРГАЛКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Ответы к тесту "Знаю ли я?"

Приложение 1

1 утверждение - **ложь**. ВИЧ не передается с укусами насекомых.

2 и **3** утверждения - **ложны**. Все регистрируемые в мире случаи заражения ВИЧ осуществляются тремя путями: половым, парентеральным (через кровь) и вертикальным (от матери ребенку).

По количеству они распределяются следующим образом:

- половой путь - 70-80%;
- через кровь: инъекционное употребление наркотиков - 5-10%; профессиональное заражение медработников - менее 0,01%; переливание зараженной крови - 3-5%;
- вертикальный путь - от беременной или кормящей матери ребенку - 5-10%.

Среднестатистический риск заражения ВИЧ при случайном уколе инфицированной иглой составляет 3 на 1000, при попадании вируса на поврежденную кожу, в глаза или на слизистые оболочки - 1 на 1000.

4 утверждение - **ложь**. Практика показывает, что презервативы "подводят", когда ими пользуются нерегулярно или неправильно, а также если презервативы низкого качества или их неправильно хранили.

5 утверждение - **ложь**. Обследование тысяч семей, в которых жили ВИЧ-инфицированные или больные СПИДом, показало, что никто из членов семей не

заразился при совместном пользовании посудой, унитазом, ванной или постелью.

6 утверждение - **ложь**. При температуре +56° ВИЧ погибает через полчаса. Поэтому инструменты, бывшие в употреблении, для повторного использования необходимо подвергать дезинфекции: обрабатывать специальным раствором или кипятить.

7, 8 и **11** утверждения **ложны**. В настоящее время СПИД - неизлечимое заболевание. Вакцины против ВИЧ нет. Существуют лекарства, которые могут продлить жизнь ВИЧ-инфицированного.

9 утверждение - **ложь**. ВИЧ-инфицированного нельзя отличить от здорового человека по внешнему виду. Для того чтобы выявить наличие ВИЧ в крови, необходимо сдать анализ (тест).

10 утверждение - **правда**. ВИЧ можно заразиться через совместное или повторное использование игл и/или шприцев. Кроме того, даже приобретая раствор наркотика, покупатель не может быть уверен, что кто-то до него не пробовал этот наркотик и не "заразил" его таким способом ВИЧ.

Подробнее о ВИЧ/СПИДе

Приложение 2

ВИЧ-инфекция

Первые сообщения о таинственной смертельной болезни появились в США в 1978 году. В 1983 году ученым удалось выделить возбудителя заболевания, получившего название ВИЧ. Он поражает клетки иммунной системы организма, призванные бороться с инфекцией. Задача клеток иммунной системы -

атаковать и уничтожать любые болезнетворные организмы. Постепенно размножаясь и убивая клетки иммунной системы, ВИЧ разрушает способность организма бороться против каких бы то ни было инфекций.

Симптомы ВИЧ-инфекции

Почти сразу после попадания ВИЧ в организм у инфицированного человека возникает состояние, напоминающее грипп. Это состояние обычно быстро проходит, не вызывая особых опасений, поскольку в сознании инфицированного человека оно не связывается с ВИЧ.

Наличие у человека ВИЧ-инфекции еще не означает, что у него немедленно разовьется СПИД. Вирус может находиться в организме десять и более лет, прежде чем у инфицированного человека обнаружатся отчетливые симптомы смертельного заболевания. В течение этого периода человек может выглядеть нормально и чувствовать себя здоровым. При этом он может передавать ВИЧ окружающим. Таким образом, можно заразиться ВИЧ, не подозревая об этом, и ненамеренно передать его другим людям.

СПИД

Попав в организм, вирус постепенно разрушает иммунную систему. Поэтому у больного развиваются многочисленные болезни: пневмония, рак, инфекционные заболевания, обычно не свойственные людям со здоровой иммунной системой. Эта последняя стадия заболевания называется СПИДом. Больной резко теряет в весе (10% и более), месяцами страдает от повышенной температуры тела, сильного ночного потоотделения, хронической усталости, увеличения лимфатических узлов, постоянного кашля

и расстройства кишечника. В конце концов, наступает момент, когда сопротивляемость организма окончательно утрачивается, а многочисленные болезни настолько обостряются, что человек умирает.

Пути передачи ВИЧ-инфекции

Исследования показали, что ВИЧ в разных количествах может содержаться в различных биологических жидкостях организма: крови, материнском молоке, сперме, во влагалищных выделениях, в значительно меньшей степени - в выделениях слизистых оболочек и слюне.

Первый путь заражения ВИЧ - это незащищенный (без презерватива) половой контакт с инфицированным ВИЧ или больным СПИДом человеком. Во всем мире именно при незащищенных половых контактах происходит абсолютное большинство случаев передачи ВИЧ-инфекции. Закономерность здесь такая. Чем с большим количеством партнеров человек вступает в половые контакты, тем выше вероятность того, что рано или поздно он окажется инфицированным ВИЧ. Вместе с тем, только одного незащищенного контакта с носителем вируса может оказаться достаточно для того, чтобы заразиться. Во время полового контакта ВИЧ может передаваться от мужчины к женщине, от женщины к мужчине, от мужчины к мужчине и от женщины к женщине.

Второй путь заражения - попадание крови инфицированного ВИЧ или больного СПИДом в организм здорового человека. Это может произойти при переливании крови инфицированных ВИЧ доноров и при использовании нестерильных медицинских инструментов. В настоящее время шанс заразиться ВИЧ в медицинских учреждениях мал. Кровь исследуется на наличие ВИЧ, а инструменты, прежде

всего шприцы, одноразовые. Однако этот путь передачи распространен среди лиц, внутривенно употребляющих наркотики, так как группа наркоманов может пользоваться одним шприцем или иглой или набирать наркотик из одной посуды.

Третий путь заражения - передача ВИЧ от инфицированной или больной СПИДом матери ребенку. Это может случиться во время беременности или в процессе родов, а также при грудном вскармливании ребенка.

ВИЧ-инфекция не передается бытовым путем. Невозможно заразиться ВИЧ, пользуясь общей посудой, одеждой, полотенцами, туалетом с инфицированными людьми, плавая с ними в одном бассейне, здороваясь, обнимаясь и целуясь. ВИЧ не передается воздушно-капельным путем, хотя иногда в малых дозах вирус содержится в слюне инфицированных.

Выявление ВИЧ-инфекции

После проникновения ВИЧ в организм, начинают вырабатываться антитела для борьбы с вирусом. Именно эти антитела и выявляет анализ крови (тест) на ВИЧ. Антитела появляются не сразу, а лишь через 3-6 месяцев после заражения. Такой период, когда вирус уже в организме есть, а антитела к нему еще не определяются, называется серо-негативным окном. В это время у заразившегося ВИЧ человека анализы крови на ВИЧ являются отрицательными.

Достоверные результаты анализа (теста) на ВИЧ могут быть получены не ранее, чем через три месяца после заражения. Начиная с момента заражения, независимо от появления антител, человек с ВИЧ может заразить другого человека при половом контакте, переливании крови, при вскармливании грудным молоком.

В каких случаях необходимо пройти тест на ВИЧ?

Сдать тест на ВИЧ следует, если в жизни человека присутствовал риск инфицирования.

Например, человек делился иглой, внутривенно вводя наркотики, делая татуировку или пирсинг, имел половые контакты без презерватива, подвергся изнасилованию, заразился другой ИППП.

Почему необходимо сделать тест?

Если результат теста на ВИЧ отрицательный, то есть человек не инфицирован, тестирование поможет снять страх и тревогу за свое здоровье.

Если результат теста на ВИЧ положительный, то есть в организме обнаружены антитела к ВИЧ, человек будет знать, как ему следует поддерживать свою иммунную систему. Раннее вмешательство поможет дольше чувствовать себя здоровым и снизить скорость развития СПИДа.

Где можно сдать тест на ВИЧ?

Сдать тест на ВИЧ можно в поликлинике, Центр-СПИД, кожно-венерологическом диспансере (КВД), больнице, наркологическом диспансере.

Чтобы сдать тест на ВИЧ, следует позвонить в учреждение и спросить:

- Когда и как (анонимно, конфиденциально) можно сдать тест на ВИЧ?
- Сколько стоит анализ?
- Можно ли проконсультироваться?
- Через какое время будет известен результат тестирования?

Ответы на тест "Понимаю ли я?"

Приложение 3

1. Ложь. Случаи заражения детей ВИЧ-инфицированными сверстниками неизвестны.
2. Правда. Диагноз ВИЧ составляет врачебную тайну, за разглашение которой лица, ее нарушившие, несут ответственность, в том числе, уголовную.
3. Ложь. По закону ВИЧ-инфицированные несут уголовную ответственность за "заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией".
4. Ложь. Ответственность лежит на обоих партнерах.
5. Правда. Дискриминация ВИЧ-инфицированных может вызывать у них агрессию и желание отомстить. Терпимое отношение к ВИЧ-инфицированным снижает вероятность того и другого.
6. Ложь. Соблюдение необходимых и достаточных мер безопасности, знание, что ВИЧ не передается бытовым путем, позволяют не бояться ВИЧ-инфицированных. Когда это необходимо, им следует оказывать посильную помощь и поддержку. ВИЧ-инфицированные могут получить помощь и поддержку в специальных центрах, от людей, которые сами ВИЧ-инфицированы, от родных и близких, друзей.
7. Ложь. Деление ВИЧ-инфицированных на "виноватых" и "невинных" бессмысленно. Вирусу безразлично, к какой социальной группе относится человек и насколько его поведение одобряется в обществе.

Поэтому барьеры нужно возводить не между ВИЧ-инфицированными и здоровыми людьми, а между людьми и ВИЧ.

8. Ложь. ВИЧ может заразиться любой человек, не соблюдающий правила безопасного поведения.

9. Правда.

ВИЧ/СПИД и закон

Приложение 4

По закону "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)", лабораторное обследование на ВИЧ доступно для всех. Любой человек может сдать кровь на ВИЧ и узнать результат, не сообщая о себе совершенно никаких сведений. Тестирование на ВИЧ добровольное. Обязательному тестированию подлежат только некоторые категории населения.

Право на сохранение врачебной тайны

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на сохранение врачебной тайны.

Статья 61 "Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" раскрывает содержание врачебной тайны и дает перечень ситуаций, в которых допускается ее разглашение. Врачебную тайну составляет информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, его диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении. Например, сведения о семейной и интимной жизни, о здоровье родственников.

Человек, достигший 15 лет, вправе решать самостоятельно, кому и в каких целях могут сообщаться сведения, составляющие врачебную тайну. За несовершеннолетних в возрасте до 15 лет решение по этому вопросу принимают родители или опекуны.

В случае разглашения сведений, составляющих врачебную тайну (если это доказуемо), можно:

- подать жалобу руководителю учреждения, сотрудник которого разгласил сведения, составляющие врачебную тайну, с требованием применения к сотруднику меры дисциплинарного взыскания;
- в порядке гражданского судопроизводства предъявить иск о возмещении морального вреда к тому учреждению, сотрудник которого разгласил сведения, составляющие врачебную тайну;
- подать в отделение милиции или прокурору заявление с требованием возбудить уголовное дело по факту разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.

Права ВИЧ-инфицированных

Государство гарантирует ВИЧ-инфицированным гражданам России обладание всеми правами и свободами, провозглашенными Конституцией Российской Федерации и иными законами России.

Не допускается увольнение с работы, отказ в приеме на работу, в образовательные учреждения, в оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным по причине наличия ВИЧ-инфекции. Запрещается ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных.

Государство гарантирует ВИЧ-инфицированным гражданам России: бесплатное предоставление всех видов медицинской помощи, бесплатное получение медикаментов в амбулаторных и стационарных условиях, бесплатный проезд к месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации.

Несовершеннолетним ВИЧ-инфицированным (в возрасте до 18 лет) назначается социальная пенсия, пособие и предоставляются льготы, установленные для детей-инвалидов. Родители или иные законные представители несовершеннолетних ВИЧ-инфицированных имеют право на:

- совместное пребывание с детьми в возрасте до 15 лет в стационарном медицинском учреждении с выплатой пособия по государственному социальному страхованию;
- бесплатный проезд одного из родителей или законного представителя ВИЧ-инфицированного несовершеннолетнего в возрасте до 16 лет при его сопровождении к месту лечения и обратно;
- выплату пособия по уходу за ребенком-инвалидом лицу, осуществляющему уход за ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним;
- сохранение непрерывного трудового стажа в случае увольнения по уходу за ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним при условии поступления на работу до достижения несовершеннолетним 18 лет;
- включение времени ухода за ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним в общий трудовой стаж;
- внеочередное предоставление жилых помещений в домах государственного муниципалитета или общественного жилого фонда в случае нуждаемости в улучшении жилищных условий и если несовершеннолетний ВИЧ-инфицированный проживает вместе с ними.

Родители о профилактике

Приложение 5

Эпидемия снова заставляет поднимать проблему полового воспитания подростков. Однако ни в обществе в целом, ни среди родителей единого мнения по этому поводу нет.

Типичные аргументы родителей в пользу полового воспитания следующие:

- сегодня молодежь начинает жить половой жизнью в подростковом возрасте, поэтому и семья, и школа должны занять активную позицию, обучая подростков ответственному поведению,
- современные подростки нередко лучше взрослых информированы о сексе, и с ними можно и нужно разговаривать серьезно и открыто,
- родители - самые близкие подростку люди, поэтому желательно, чтобы важную информацию он получал от родителей и в школе, а не на улице,
- самое важное для родителей - здоровье ребенка, поэтому нельзя пренебрегать возможностью предупредить его об эпидемической опасности.

Типичные опасения родителей:

- рано - наши дети еще недостаточно взрослые,
- страшно - разговоры на эту тему могут подстегнуть интерес к половой жизни и спровоцировать ее преждевременное начало,
- только не я - дети предпочитают не обсуждать эти проблемы с родителями,
- стыдно - говорить с подростком о необходимости использовать презерватив неловко,
- и вообще - подростки должны воздерживаться от сексуальных отношений, с ними надо говорить о нравственности и постоянстве в любви.

Мнения специалистов

Не рано. Хотят того родители или нет, а информация о сексе доходит до детей и подростков. Ее источники и содержание они, к сожалению, контролировать не в состоянии. Поэтому важно помнить, что половое воспитание наиболее эффективно, если его проводить до момента достижения детьми половой зрелости.

Не страшно. Исследованиями доказано, что половое воспитание подростков не ведет к преждевременному началу половой жизни, а напротив, позволяет отсрочить сексуальный дебют.

Прежде всего - родители. Профилактика сексуального здоровья будет успешной, если информация будет поступать к подростку из компетентных источников: от специалистов, подготовленных учителей и родителей. Хотя подростки кое о чем уже не говорят родителям и не следуют беспрекословно их советам, родители все равно остаются для них авторитетом.

Здоровье любовь бережет. Прекрасно, если близость двух молодых людей скреплена любовью. Ведь любовь отождествляется с доверием, постоянством, длительностью интимных отношений. Однако уже в подростковом возрасте никто не застрахован от увлечений, несостоявшейся любви или сексуальных злоупотреблений, чреватых опасностью для здоровья.

Половое воспитание подростков, ставящее своей целью сохранение физического, нравственного и социального благополучия, предполагает сбалансированный, позитивный и уважительный подход к отношениям полов и сексуальному здоровью.

Инфекции, передаваемые половым путем

Приложение 6

Хламидиоз

вызывается внутриклеточными бактериями, хламидиями, выражается в воспалении слизистых оболочек мочеполовых органов, передается половым, реже - контактно-бытовым путем, диагностируется у 30% женщин и 50% мужчин с воспалительными заболеваниями моче-половой системы.

На одного больного гонореей приходится 2-5 больных хламидиозом, первые симптомы могут появиться через 5-30 дней после контакта в виде выделений, учащенных позывов к мочеиспусканию.

Опасность хламидиоза заключается в том, что длительно существуя в организме, он приводит к таким осложнениям, как бесплодие. Хламидии могут постепенно распространяться по всему организму, обуславливая как поражение внутренних органов, так и суставов и даже глаз. Зараженная хламидиозом мать может стать источником инфекции для своего будущего ребенка.

Гонорея

вызывается бактерией, гонококком, поражает преимущественно слизистые оболочки мочеполовых органов.

Одна из самых распространенных бактериальных инфекций: ежегодно в мире заболевают 150-180 миллионов человек.

Передается половым путем, девочкам, кроме того, контактно-бытовым, а также от матери ребенку во время родов.

У большинства женщин в первые 2-3 недели после заражения заболевание протекает малозаметно, почти бессимптомно, у мужчин первые симптомы могут появиться через 3-4 дня: выделения, рези при мочеиспускании.

Последствиями являются распространение воспалительного процесса на все органы мочеполовой системы, бесплодие, заболевание глаз новорожденных, приводящее к слепоте.

Сифилис

вызывается бактерией, бледной спирохетой, обладающей большой подвижностью и довольно легко проникающей в ткани и органы через поврежденные слизистые и кожу.

Передается половым, контактно-бытовым путем и через кровь.

При отсутствии адекватного лечения переходит в хроническую форму, поражает все органы и системы организма.

Первые симптомы появляются через 3-4 недели. Клинические признаки разнообразны и варьируют на протяжении болезни.

Последствиями являются воспаление органов мочеполовой системы, поражение костей, облысение, при отсутствии лечения происходят необратимые деструктивные изменения всех внутренних органов. Если мать не получает соответствующего лечения во время беременности, возможно рождение ребенка с врожденным сифилисом.

Трихомоноз

вызывается одноклеточным простейшим - трихомонадой, длительно живущей во внешней среде.

Поражает мочеполовые органы.

Передается половым путем.

Протекает почти бессимптомно у большинства мужчин. У женщин протекает более остро - со жжением, зудом, выделениями; первые симптомы появляются через 7-14 дней.

Последствия: хроническое воспаление половых органов, обострение хронической инфекции мочевых путей, повышает вероятность инфицирования ВИЧ.

Гепатит В

вызывается вирусом. Поражает клетки печени.

Передается половым путем, а также через кровь и от матери к плоду.

Некоторые люди переносят гепатит В бессимптомно. Первые симптомы могут появляться в период от нескольких дней до 6 месяцев: температура, слабость, тошнота, снижение аппетита, желтуха.

Существуют молниеносные формы гепатита В, которые быстро приводят к ухудшению общего состояния, массивному поражению печени и смерти.

Гепатит В опасен также переходом в хроническую форму, которая, в свою очередь, может приводить к циррозу печени.

Носительство остается на всю жизнь. Возможно рождение ребенка с врожденным гепатитом у инфицированной матери.

Слово "презерватив" произошло от латинского слова *graservare* - предохранять. Первые презервативы появились в древнем Египте в 14-13 вв. до нашей эры. Они изготавливались из кишок домашних животных, тонко выделанной кожи или тканей. В таком виде презервативы просуществовали до 19 века и активно использовались широкими слоями населения.

В первой половине 19 века началось производство презервативов из резины, а в 1921 году появился презерватив из латекса. Латекс, из которого изготавливают презерватив, состоит из натурального сока каучукового дерева гевея и добавок, придающих латексу прочность и тягучесть.

Большая часть латексных презервативов производится в районах в Юго-Восточной Азии, близких к местам произрастания гевеи, и соответствует стандартам качества. Гарантируют качество следующие буквы на упаковке: CEN, WHO, ISO, BS, NF, DIN.

Презерватив следует хранить в сухом прохладном месте. При нарушении условий хранения качество презерватива может ухудшаться. Если нарушена герметичность упаковки, презерватив становится ломким или липким, его нельзя использовать. Срок хранения презерватива составляет от 2 до 5 лет с момента производства, указанного на упаковке.

При условии правильного и регулярного использования презерватив является эффективным средством профилактики ИППП и предотвращения нежелательной беременности. Так, исследование пар,

в которых один из партнеров был ВИЧ-инфицирован, показало, что при правильном и регулярном использовании презерватива никто из здоровых партнеров не заразился.

В последнее время в России распространились слухи о том, что презерватив не защищает от ВИЧ. При этом упоминаются исследования петербургских ученых, обнаруживших в латексе микроскопические поры, якобы проницаемые для вируса. Однако, вопреки слухам, презерватив, как и зонт, ткань которого защищает нас от дождя, несмотря на наличие пор, не пропускает жидкость, которая может содержать ВИЧ (кровь, сперма).