

УДК 578.72

**ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Д.А. Малевская, 3 курс*

*Научный руководитель – Т.А. Сеньковец, ассистент*

*Полесский государственный университет*

ВИЧ является заболеванием, развивающимся в результате заражения вирусом иммунодефицита человека, является инфекцией с длительным, многолетним течением, финал которой пока неизбежно приводит к гибели больного, является глобальной проблемой для современного общества. Над ее решением сегодня бьются лучшие умы человечества [1, с. 140].

К особенностям СПИДа, как терминальной стадии ВИЧ, относится то, что это первый в истории медицины приобретенный иммунодефицит, связанный с конкретным возбудителем и характеризующийся эпидемическим распространением. Вторая его особенность – прицельное поражение Т-хелперов. Третья особенность – это первое эпидемическое заболевание человека, вызванное ретровирусами. В-четвертых, СПИД по клиническим и лабораторным особенностям не похож ни на какие другие приобретенные иммунодефициты. Установлено, что имеется несколько разновидностей возбудителя СПИДа. Изменчивость его уникальна, поэтому есть все основания ожидать, что обнаружатся очередные варианты возбудителя в разных регионах мира, а это может резко осложнить диагностику [1, с. 156].

Изучение особенностей строения вируса иммунодефицита человека позволяет представить с какой структурой мы имеем дело. При ближайшем рассмотрении патоген похож на сферу, по краям которой располагаются шипы. Размеры вируса достигают 150 нанометров, что больше многих других инфекционных агентов. Состоит из белков и вертикальных наростов. Имеется тонкая ножка со шляпкой. Благодаря наростам вирус может контактировать с другими клетками. На верхней части шляпки располагаются гликопротеины. В основной части вируса располагается геном из 2 молекул, состоящих из 9 генов. Именно в них заложена наследственная память вируса [5, с. 120].

ВИЧ не может передаваться через пот, слюну или мочу. Невозможно заразиться ВИЧ при рукопожатии, поцелуе, чихании, использовании общего полотенца. Среди потребителей внутривенных наркотиков ВИЧ передается через совместно используемые шприцы и иглы [2, с. 132].



Рисунок 1. – Структура путей передачи ВИЧ-инфекции за весь период статистического наблюдения по отдельным регионам

По состоянию на 1 ноября 2019г. в Республике Беларусь зарегистрировано (рисунок 1):28 570 случаев ВИЧ–инфекции; 7004 человек умерших от ВИЧ–инфекции. За январь-ноябрь 2019 года зарегистрирован 1591 новый случаев ВИЧ-инфекции (16,81 на 100 тысяч населения), показатель заболеваемости достоверно снизился на 9,7% по сравнению с аналогичным периодом 2018 года, где зарегистрировано[2, с. 145].29 360 случаев ВИЧ-инфекции; 6897 человек умерших от ВИЧ–инфекции.

За 2019 год доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 20,9% (70 человек), доля полового пути передачи ВИЧ – 77,0% (258 человек) (гетеросексуальные контакты 73,7% (247 человек); гомосексуальные контакты3,3% (11 человек). Вертикальный путь – 0,6% (2 ребенка), не установлена причина – 1,5% (5 человек).

За период 2018 года доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 17,5% (68 человек), доля полового пути передачи ВИЧ – 82,0% (318 человек), на другие пути передачи – 0,5 % (2 человека) (Рисунок 2).

На территории области в 2019 году основной путь передачи ВИЧ-инфекции – сексуальные контакты – 82,4%, кстати, несколько лет назад этот показатель был значительно ниже. При инъекци-

онном введении наркотиков заразились 13,4%. Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 0,7% [3, с. 82].

Передача вируса осуществляется при половом контакте, при переливании инфицированной крови и через инфицированные кровью инструменты, предметы, от матери к плоду. Наиболее опасны в распространении заболевания лица обоих полов, ведущие беспорядочную половую жизнь, а также гомосексуалисты. На 01.11.2019 г. в Брестской области число ВИЧ-инфицированных за период статистического учета с 1987 г. по 01.11.2019г. составляет 1855 случаев, количество людей, живущих с ВИЧ – 1434 [4, с. 230].

Лабораторная диагностика ВИЧ разработана довольно давно и с успехом применяется для того, чтобы диагностировать это опасное заболевание. Основные методы обнаружения заболевания: ИФА-системы, Иммуноблоттинг, ПЦР.

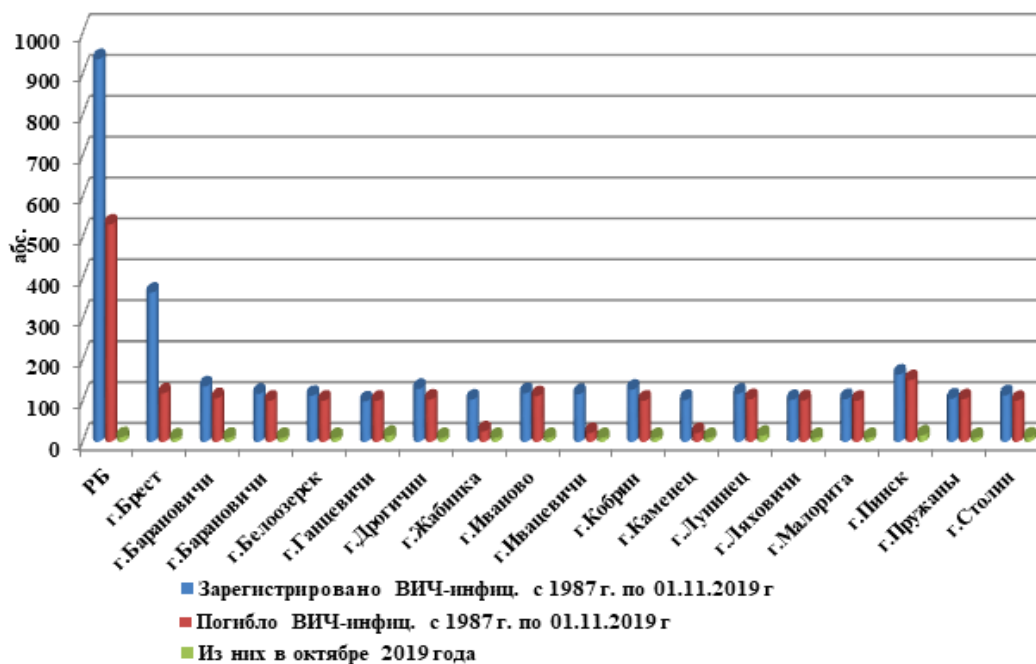


Рисунок 2. – Статистические данные о выявлении ВИЧ-инфекции на территории Брестской области на 1 ноября 2019 г.

По уровню распространенности заболевания Брестская область находится на 5 месте после Гомельской, г. Минска, Минской и Могилевской областей.

По-прежнему наибольшее количество случаев зарегистрировано в г. Пинске – 506 , г. Бресте – 216, г. Барановичи – 15, г. Лунинец – 15 , г. Столин– 14 , г. Кобрин – 20, г. Иваново – 16, г. Ганцевичи – 23, г. Дрогичин – 30, г. Берёза – 13, г. Жабинка – 16 , г. Ляховичи – 21 , г. Малорита – 20 , г. Пружаны – 21, г. Барановичи – 11 , г. Каменец – 16.

Таким образом, ВИЧ-инфекция - медленно прогрессирующее инфекционное заболевание, возникающее вследствие заражения вирусом иммунодефицита человека, поражающего иммунную систему, в результате чего организм становится высоко восприимчивым к различным инфекциям и опухолям, которые в конечном итоге приводят больного к гибели.

#### Список использованных источников

1. Стаценко, М.Е. ВИЧ-инфекция: учебно-методическое пособие / М.Е. Стаценко, А.Ф. Косицына, С.В. Туркина // Методы исследований. – Минск: Выш. шк. – 2013. – С. 132- 157.
2. Рахманова, А.Г. ВИЧ-инфекция / А.Г. Рахманова, Е.Н. Виноградова, Е.Е. Воронин // Минск: ИВЦ Минфина– 2012. – С. 126-140.
3. Горлов, И.Ф. ВИЧ-инфекции. Способы борьбы / И.Ф. Горлов, Е.В. Шиндялова, А.М. Вислов // – М.: 2018 –С. 84–85.
4. Рубина, Е.С. Передача ВИЧ-инфекции / Е.С. Рубина, В.Р. Малыгина // М, 2012. – 240 с.
5. Анваев, Б. У. Строение вируса ВИЧ-инфекции. Белки ВИЧ / Б.У. Анваев, Ю.С. Лугов // Л.: Микробиология – 2015. – С. 118- 128.