


# Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний в Заларинском районе. Профилактика туберкулёза и ВИЧ-инфекции.



---

*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора в Заларинском, Балаганском и Нукутском районах.*

**2015 г.**

Утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации  
от 1 декабря 2004 г. N 715

## Перечень социально значимых заболеваний

Код заболеваний по МКБ-10*	Наименование заболеваний
1. A 15 — A 19	туберкулез
2. A 50 — A 64	инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
3. B 16; B 18.0; B 18.1	гепатит В
4. B 17.1; B 18.2	гепатит С
5. B 20 — B 24	болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
6. C 00 — C 97	злокачественные новообразования
7. E 10 — E 14	сахарный диабет
8. F 00 — F 99	психические расстройства и расстройства поведения
9. I 10 — I 13.9	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

# Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих

Код заболеваний по МКБ-10*	Наименование заболеваний
1. B 20 — B 24	болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
2. A 90 — A 99	вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки
3. B 65 — B 83	гельминтозы
4. B 16; B 18.0; B 18.1	гепатит В
5. B 17.1; B 18.2	гепатит С
6. A 36	дифтерия
7. A 50 — A 64	инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
8. A 30	лепра
9. B 50 — B 54	малярия
10. B 85 — B 89	педикулез, акариаз и другие инфекации
11. A 24	сап и мелиоидоз
12. A 22	сибирская язва
13. A 15 — A 19	туберкулез
14. A 00	холера
15. A 20	чума

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

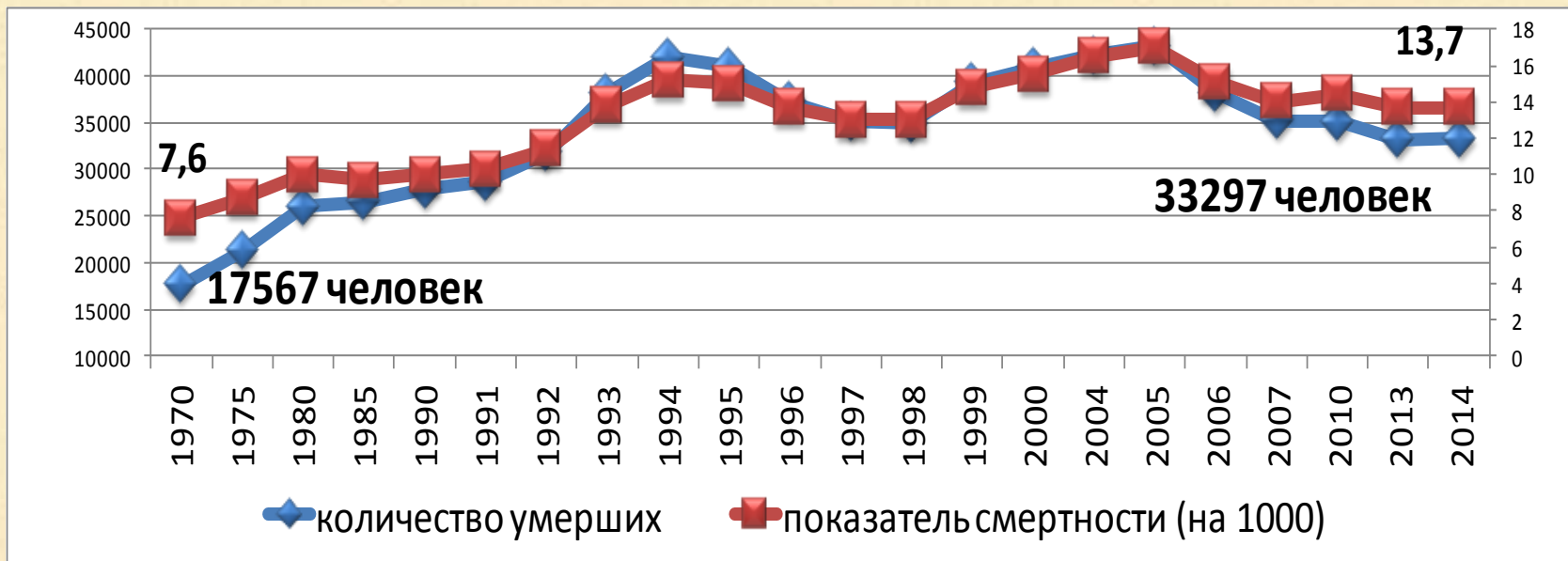
# **Социально значимые заболевания характеризуются**

- высоким уровнем инвалидности**
- высоким уровнем смертности**
- снижением продолжительности**

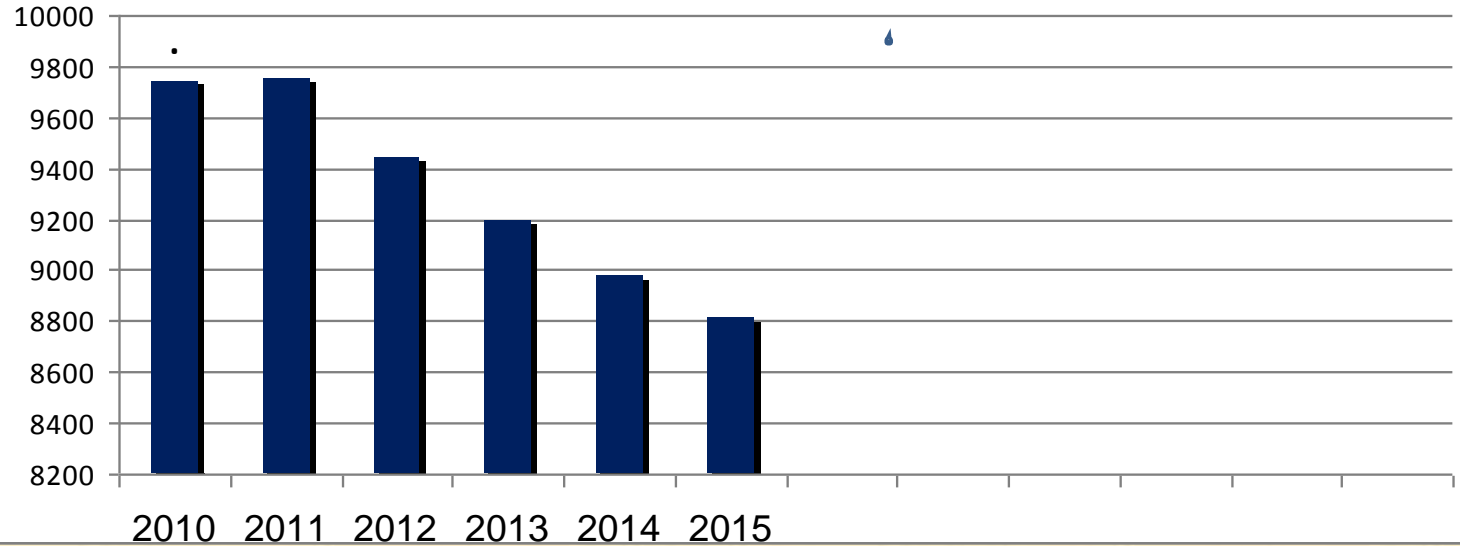
## **ЖИЗНИ**

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

# Динамика показателя смертности населения Иркутской области за период 1970 – 2014 гг.



# Численность населения Заларинского района (человек на 1 января)



Источник: Росстат (данные на 01.01.2015 г)

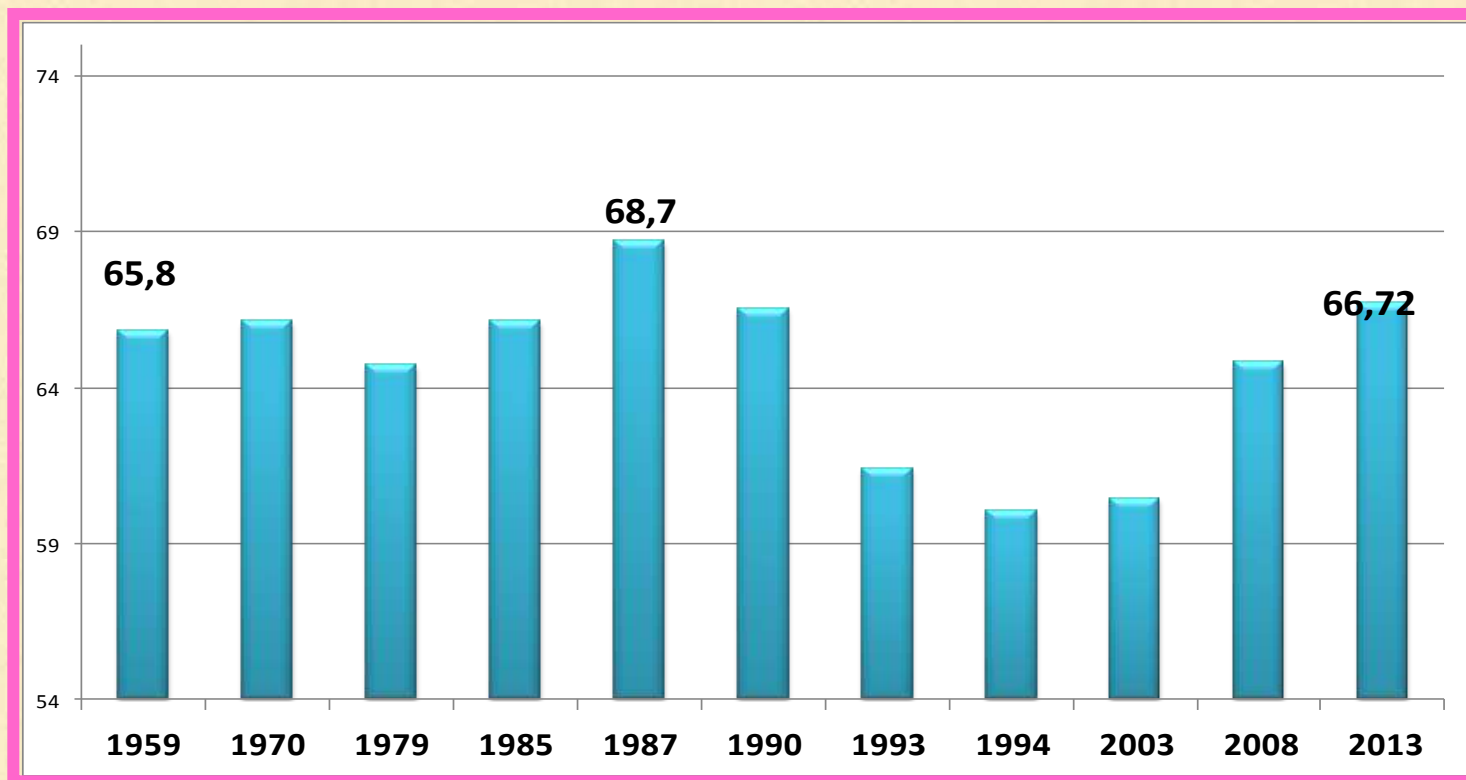
# Динамика показателя средней ожидаемой продолжительности жизни населения субъектов Российской Федерации за 2014 г.

Рейтинг	Субъект РФ	СОПЖ, лет
1	Ингушетия	78,84
2	г.Москва	76,37
3	р.Дагестан	75,63
4	С-Петербург	74,22
5-6	Северная Осетия	73,94
5-6	Карачаево Черкесская	73,94
7	Кабардино-Балкарская	73,71
8	Чеченская Республика	73,2
9	Ставропольский край	72,75
10	Краснодарский край	72,29
<b>79</b>	<b>Иркутская обл</b>	<b>66,72</b>
80	Амурская обл.	66,38
81	Ненецкий округ	65,76
82	Еврейская АО	64,94

Несмотря на рост ОПЖ, Иркутская область по-прежнему неблагоприятна по данному показателю: **79-я рейтинговая позиция** для всего населения, 80-я – у мужчин и 77-я – у женщин.

Источник: Росстат, Демографический ежегодник России, 2015 г.

# Динамика показателя средней ожидаемой продолжительности жизни населения Иркутской области за период 1959 – 2013 гг.



Отставание продолжительности жизни в Иркутской области от среднероссийского показателя – на 4 года. На 7,7 года **ниже целевого значения** (в соотв. с Указом Президента РФ - 74 года). Отставание от развитых стран составляет более 15 лет, для мужчин – 20 лет, женщин – 13 лет. Основной причиной низкой продолжительности жизни населения является высокая смертность, особенно смертность в **трудоспособном возрасте, в т.ч. от социально-значимых заболеваний.**





Всемирная организация  
здравоохранения

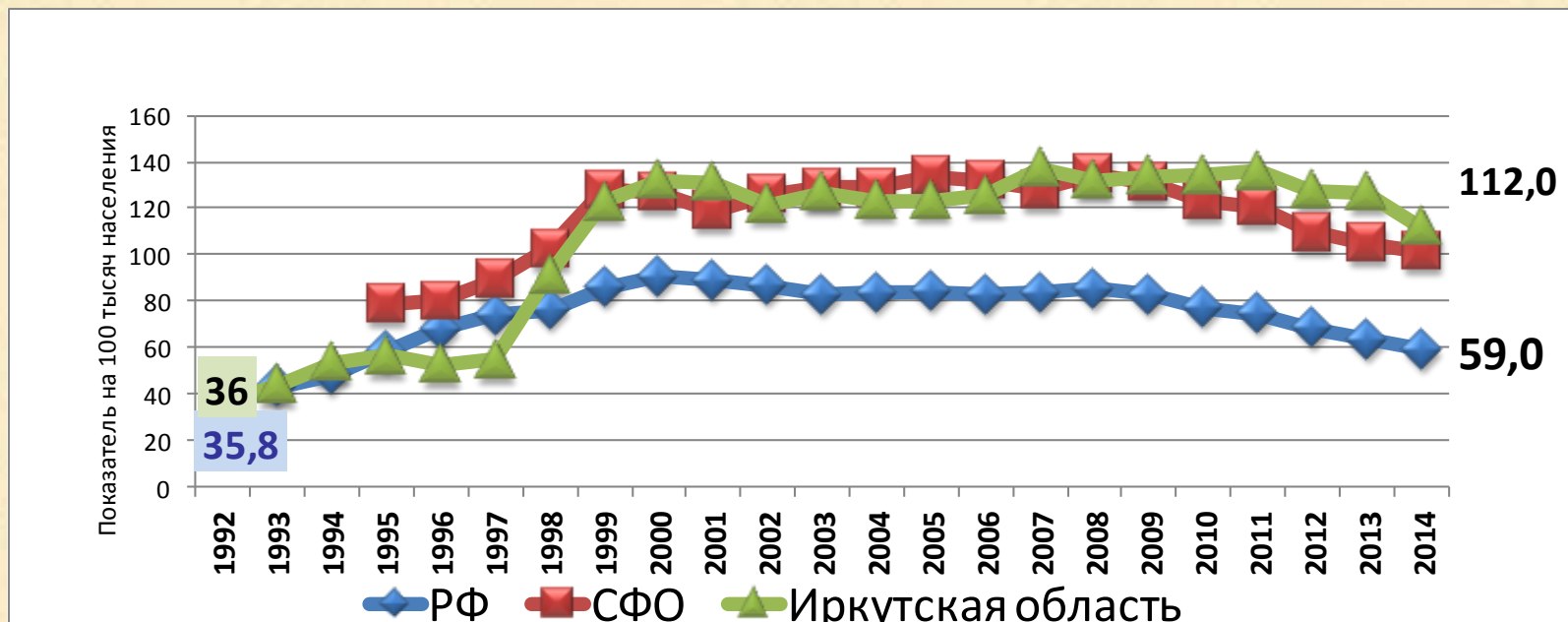
# **6 основных факторов риска для здоровья**

- 1. Употребление табака**
- 2. Употребление алкоголя**
- 3. Употребление наркотиков, других ПАВ**
- 4. Нездоровое питание**
- 5. Отсутствие физической активности**
- 6. Небезопасный секс**

Источник: Всемирная организация здравоохранения, 2011 г.

# ТУБЕРКУЛЁЗ

# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗОМ В СРАВНЕНИИ С РФ И СФО



Показатель **заболеваемости** туберкулезом в Иркутской области превышал в 2014 году среднероссийский в 1,9 раза.

В Иркутской области в 2014 г. зарегистрировано 3066 новых случаев ТБ. Из числа заболевших туберкулезом 60 % - в возрасте 25-49 лет.

## Ежегодно в Иркутской области:

---

- **заболевают туберкулёзом** - более 3000 человек, в т.ч. более 100 детей),

-**умирают от туберкулёза** - около 800 человек (в 2013г.-794 человека, в т.ч. 624 чел. – в трудоспособном возрасте). По показателю смертности от ТБ Иркутская область занимала в 2014 году **4 место** среди 85 субъектов РФ.

- **инвалидность** вследствие туберкулеза - в 2013 году – у 422 человек, в т.ч. у 4 детей. Наиболее неблагополучными по **уровню инвалидности** вследствие туберкулёза в 2014 году являлись 15 муниципальных образований Иркутской области (превышение областного показателя более чем в 2 раза), в т.ч.: **Боханский** (в 4,2 раза выше областного), **Куйтунский** (в 4 раза), Жигаловский (в 3,9), **Усть-Удинский** (в 3,4), **Мамско-Чуйский** (в 3,3), **Зиминский** (в 3,3), **г. Зима** (в 2,6), **Качугский** (в 2,7), **Тайшетский** (в 2,6), **Эхирит-Булагатский** (в 2,6), **Черемховский** (в 2,3), **г. Черемхово** (в 2,1), **Аларский** (в 2,2), **Заларинский** (в 2,1), **Баяндаевский** (в 2,1 раза) районы.

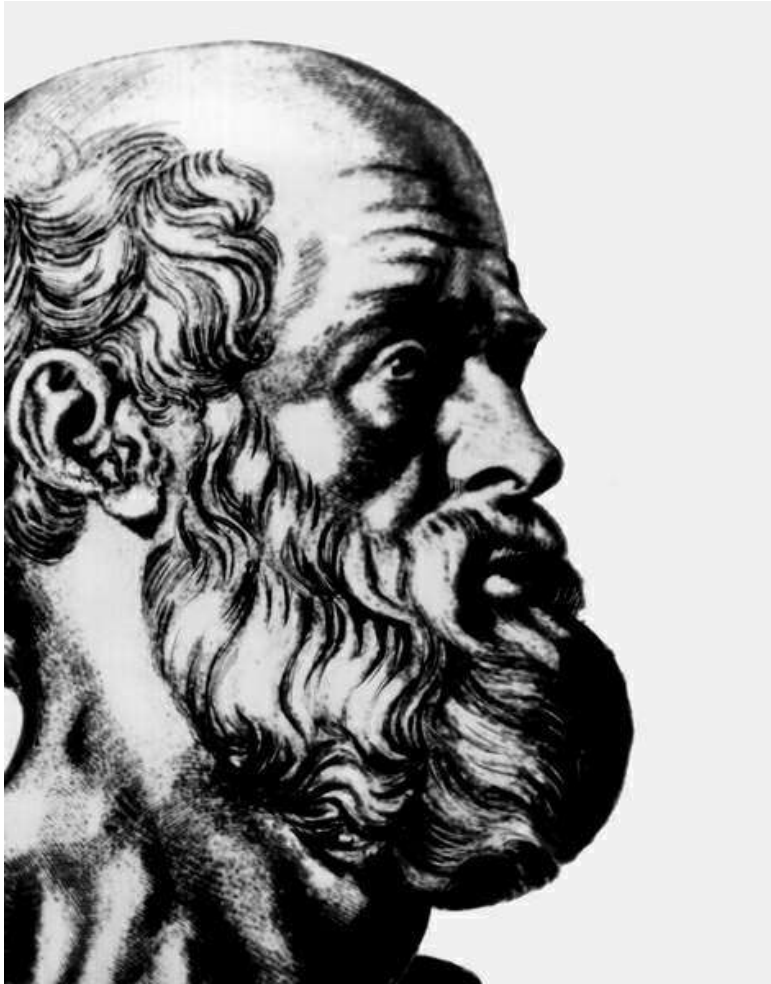


## Наиболее высокие уровни заболеваемости туберкулезом в Заларинском районе за 10 месяцев 2015г

---

За 10 месяцев 2015г зарегистрировано 51 случай вновь выявленного туберкулеза, показатель составил 181,8. За аналогичный период 2014г зарегистрировано 39 случаев, показатель составил 139,0. Заболеваемость 2015года выше на 23,5 раза.

- В 2015г абсолютное число туберкулеза органов дыхания составило 49 сл. показатель составляет 174,7 на 100 тыс. населения. В 2014г зарегистрировано 36 случаев, что выше показателя 2015года на 26,9 раза.
- В 2015г Бациллярные формы составляют 15 сл (показатель на 100 тыс. населения 53,4), в 2014г всего 17 сл (60,6).
- Заболеваемость туберкулеза органов дыхания наблюдается у детского населения:
- В 2015г до 14лет зарегистрирован 1сл (показатель на 10 тыс. нас.составил 1,5)
- В 2014г до 14лет зарегистрировано 3 сл. (показатель на 10 тыс. нас.составил 4,5). что выше заболеваемости 2015 года в 3 раза.



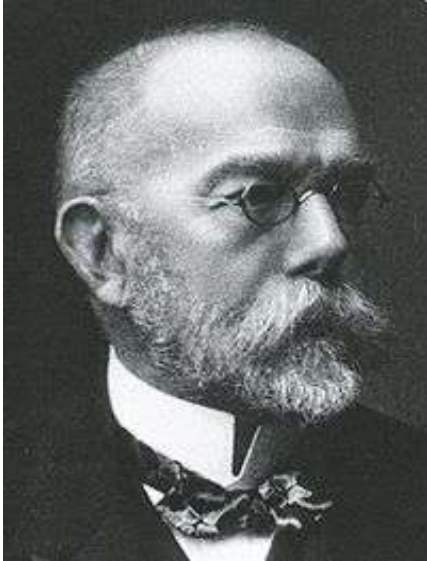
- **Описал клинические признаки легочного туберкулеза**
- **Предположил, что туберкулез передается по наследству**

Гиппократ (460-377г. до н.э.)



- **Предполагал, что туберкулез передается от человека к человеку**
- **На развитие болезни влияет внешняя среда**

Авиценна (980-1037 г до н.э.)



- **24 марта 1882 года Роберт Кох** впервые выделил бактерию, вызывающую туберкулез, в дальнейшем получившую название палочка Коха.





- **1819г** – французский ученый Рене Лаэннек предложил метод аускультации легких, термин «туберкулез».
- **1852г** – Пирогов изучил и описал туберкулез костей и суставов, морфологические признаки туберкулеза
- **1882г** – Роберт Кох открыл возбудителя туберкулеза
- **1887г** – в Эддинбурге открыт первый противотуберкулезный диспансер
- **1895г** – Рентген открыл рентгеновские лучи.
- **1910г** – Манту и Мендель предложил внутрикожный метод введения туберкулина
- **1919г** – создание вакцины БЦЖ
- **1943г** – первый противотуберкулезный препарат

***В начале XXI века туберкулез  
остается одной из самых  
распространенных  
инфекций в мире***





- Туберкулез как и ОРВИ передается воздушно-капельным путем, то есть по воздуху. Первичный очаг туберкулеза локализуется в легких человека.
- Изменения выявляются случайно, при профилактическом рентгенологическом осмотре.



# Факторы, способствующие заболеванию туберкулёзом

- Табакокурение
- ВИЧ-инфекция (среди ВИЧ-инфицированных заболеваемость выше в 10 раз), употребление наркотиков
- Злоупотребление алкоголем
- Нездоровое питание
- Стрессы
- Несоблюдение правил гигиены



Всемирная организация  
здравоохранения

# ТУБЕРКУЛЁЗ И ТАБАК

## ДОКАЗАННАЯ СВЯЗЬ:

- Курение значительно повышает риск развития ТБ и смерти от ТБ (более, чем в 2,5 раза)
- **Более 20% глобальной заболеваемости ТБ может быть вызвано курением**
- Курение является фактором риска развития ТБ, независимо от социально-экономических факторов, употребления алкоголя
- **Борьба с табачной эпидемией будет способствовать борьбе с эпидемией ТБ**

Источник: ВОЗ, Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2009// Уменьшение риска, содействие здоровому образу жизни

# ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ И ТАБАК



**Курение – причина**  
**26 % случаев**  
**смерти от**  
**ТУБЕРКУЛЁЗА**

**Данные Всемирной организации  
здравоохранения**



## Соотношение стран с тяжелым бременем ТБ и тяжелым бременем потребления табака

- 5 стран представлены как в десятке стран с самым тяжелым бременем ТБ, так и в десятке стран с самым тяжелым бременем потребления табака
- 40% бремени ТБ в Индии может быть вызвано курением
- Резкое сокращение масштабов курения и воздействия загрязненного воздуха внутри помещений в Китае может в два раза снизить заболеваемость ТБ к 2033 году.



## Эпидемия туберкулеза

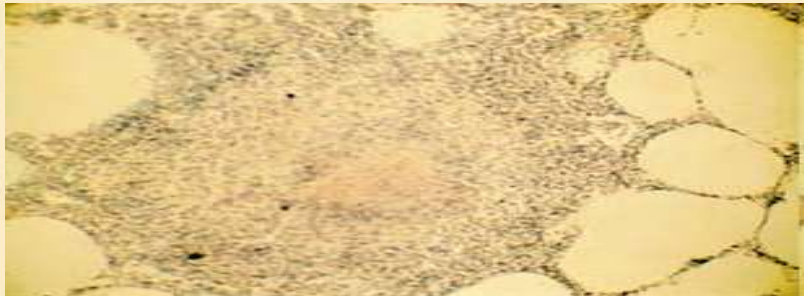
- 2 миллиарда человек инфицировано бациллой ТБ
- ТБ является болезнью нищеты, и подавляющее большинство случаев смерти от него происходит в странах с низким и средним уровнем дохода, причем более половины всех случаев смерти приходится на Азию
- 9,27 миллиона новых случаев заболевания ТБ возникло в 2007 году
- В 2007 г. от ТБ умерло 1,75 миллиона человек
- В 5% всех случаев заболевания ТБ имеет множественную лекарственную устойчивость

## Табачная эпидемия

- Более 1 миллиарда человек курят, причем около 70% из них живут в странах с низким и средним уровнем дохода
- Потребление табака является ведущей предотвратимой причиной смерти
- Ежегодно из-за потребления табака умирает более 5 миллионов человек. Если не будут приняты надлежащие меры, к 2030 г. эпидемия будет ежегодно уносить жизнь более 8 миллионов человек

# Туберкулез при СПИДе

Энфизема легких



Туберкулезные гранулемы в печени

При СПИДе туберкулез протекает в милиарной форме.

Милиарный туберкулез - туберкулез с образованием туберкулезных бугорков в различных органах. Очаги поражения ( гранулемы ) представлены желтоватыми бугорками диаметром 1-2 мм, напоминающими просяные зернышки.

- На территории Заларинского района состоит на учете ВИЧ-инфицированных + Туберкулез – 34 человека .



# **КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЁЗ?**

- **Кашель, продолжающийся более 3 недель и не прекращающийся после лечения и приема обычных таблеток от кашля и антибиотиков. Кашель может быть сухой или со скудным выделением светлой пенистой мокроты (слизисто-гнойная мокрота/выделения, может быть с кровью).**

# **КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЁЗ?**

- **Боль в грудной клетке.**
- **Потеря аппетита, веса.**
- **Периодическое повышение температуры тела, озноб.**
- **Потливость, особенно в ночное время.**

**Один человек, больной  
активной формой  
туберкулеза,**



# Устойчивость во внешней среде

- В уличной пыли сохраняются до 10 дней



- на страницах книг — до 3 мес

- в воде — до 5 мес



# Как можно победить туберкулёз?

1. Сделать прививку от туберкулеза. Ее ставят в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3-7 дней жизни ребенка. В 7 и 14 лет при отрицательной реакции Манту и отсутствии противопоказаний проводят ревакцинацию.



Следует отметить, что прививка от ТБ гарантирует практически 100%-ую защиту от развития тяжелых генерализованных форм инфекции (туберкулёзный менингит и др.)

# Как можно победить туберкулёз?

2. Регулярно проходить флюорографическое обследование- не реже 1 раза в 2 года, начиная с 15-летнего возраста.



# Как можно победить туберкулёз?

3. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы в быту



# Как можно победить туберкулёз?

4. В случае заболевания необходимо регулярно (!) принимать назначенные врачом противотуберкулёзные лекарства.

Туберкулёз излечим: при раннем выявлении, надлежащем лечении выздоровление наступает через 200 дней.





# Как можно победить туберкулёз?

5. Соблюдать правила здорового образа жизни (здоровое питание, закаливание, отказ от алкоголя, наркотиков, табака)



# Туберкулинодиагностика

Туберкулинодиагностика (постановка реакции Манту) является основным методом раннего выявления туберкулеза и инфицирования возбудителями туберкулеза у детей и подростков.

R-Mantu – диагностический тест для определения специфической сенсibilизации организма к микобактериям туберкулеза.

# Туберкулинодиагностика

Туберкулинодиагностику проводят ежегодно согласно **приказу Минздрава России от 21.03.2003 №109 «О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации»**. В случаях **повышенного риска инфицирования** рекомендовано ее проведение **2 раза в год, в том числе у детей** не вакцинированных против туберкулеза, независимо от возраста ребенка и с **некоторыми хроническими болезнями**.

# Туберкулинодиагностика

Дети с подозрением на тубинфицирование или заболевание туберкулезом, выявленные по результатам реакции Манту, подлежат дополнительному обследованию у фтизиатра. Кроме этого, в обязательном порядке проводится обследование на туберкулез лиц из окружения таких детей. Имеют место случаи, когда по результатам туберкулинодиагностики у ребенка выявляется больной туберкулезом родитель.

# Туберкулинодиагностика

При выявлении инфицированности проводится профилактическая терапия и общеукрепляющие мероприятия в целях предупреждения развития заболевания туберкулезом.

Отказ от проведения туберкулинодиагностики может привести **к поздней диагностике** (не на стадии тубинфицирования, а в том случае, когда в организме уже начнутся специфические изменения и появятся **клинические проявления туберкулёза**).

В этот период ребенок становится **эпидемиологически опасен**, в том числе **для детского коллектива**, лечение его будет более сложным и длительным, **прогноз - менее благоприятным**, чем при раннем выявлении заболевания.

24 МАРТА –  
ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ  
С ТУБЕРКУЛЁЗОМ

ПРОВОДИТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ  
ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



# ВИЧ-инфекция

**ВИЧ-инфекция** — болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека,

**антропонозное** инфекционное хроническое заболевание, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), сопровождающегося развитием оппортунистических инфекций и вторичных злокачественных новообразований.

**Антропонозные заболевания** - заболевания, возбудители которых способны паразитировать в естественных условиях **только в организме человека**





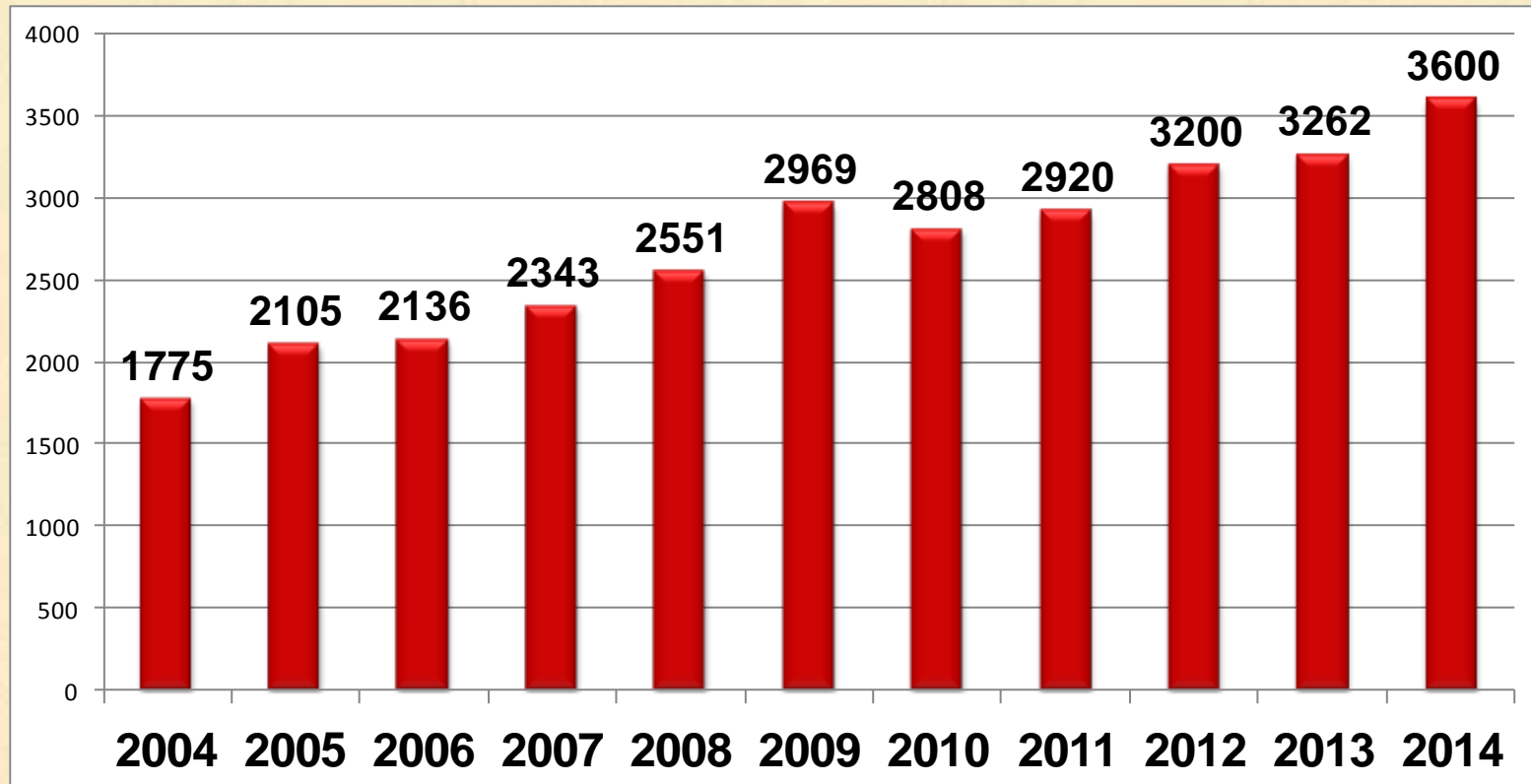
**СПИД –**

**последняя стадия ВИЧ-инфекции,  
когда у зараженных ВИЧ возникают  
серьезные поражения, угрожающие  
жизни.**

Термин «СПИД» является эпидемиологическим понятием и используется в целях эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. Правильнее употреблять термин «ВИЧ-инфекция»



# Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией В Иркутской области



- В Иркутской области в 2014г. зарегистрирован **рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией** по сравнению с 2013г. на 12,7%.
- **В 2014 году выявлено 3600 новых случаев ВИЧ**

## Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по возрастной структуре в 2015 году по Заларинскому району.

- 15-19 лет-1.
- 20-24года-2.
- 25-29 лет -14.
- 30-39 лет-22.
- 40-49 лет- 4.
- Старше 60 лет – 1.

## **Количество ВИЧ инфицированных по Заларинскому району на 01.10.2015 г.**

- Инфицированных нарастающим итогом с 2000г на 01.10.2015 г. 45 человек, показатель на 100тыс.населения 160,4**
- Число детей, родившихся от ВИЧ инфицированных матерей всего 11 показатель на 100 тыс.населения 145,5**

# Факты о ВИЧ в Иркутской области

- В 2014 году распространенность ВИЧ/СПИД в Иркутской области превышала уровень Российской Федерации **в 3,1** раза, занимая **1 место** в рейтинге 85 субъектов Российской Федерации.
- **Ежемесячно** в Иркутской области выявляется около **300** новых случаев ВИЧ-инфекции.
- Среди заразившихся преобладают молодые люди в возрасте **20-39** лет, составляя **81%** от общего количества ВИЧ-инфицированных.
- Происходит **генерализации эпидемии**. Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в Иркутской области являются **половой (77,9%)**, что является определяющим фактором роста данного заболевания среди всего населения.
- В условиях генерализованной эпидемии к **группе риска** относится **все население**.
- Парентеральный путь передачи ВИЧ при немедицинском внутривенном **употреблении наркотиков** составил **20,7%**; вертикальный путь (от ВИЧ-инфицированных матерей - новорожденным) – **1,5%**.

## Ежегодно в Иркутской области:

---

**-заражаются ВИЧ** - более 3000 человек (в 2014 г. наиболее высокие уровни: Балаганский, Зиминский, г.Зима, Черемховский, г.Черемхово, Усолье-Сибирское, Усольский р-н, Заларинский р-н, г.Свирск, Нижнеудинский р-н, Шелеховский, Мамско-Чуйский р-н)

**-умирают от ВИЧ** - более 700 человек (в 2014г. - 730 человек, в т.ч. 90% – в трудоспособном возрасте). По показателю смертности от ВИЧ Иркутская область занимала в 2014 году **2 место** среди 85 субъектов РФ.

- **инвалидность** вследствие ВИЧ - в 2013-2014 году – у 314 ЧЕЛОВЕК. Наиболее высокие уровни в 13 муниципальных образованиях, в т.ч. в городах: **Иркутск, Зима, Саянск, Усолье-Сибирское, Черемхово, Тулун**, районах: **Куйтунский, Тулунский, Иркутский, Зиминский, Заларинский, Черемховский, Катангский.**

# ВИЧ может проникнуть в организм 3 способами:

- 1. Половой путь:** заражение происходит при незащищенных половых контактах
- 2. «Кровь в кровь»:** заражение происходит при попадании в организм инфицированной крови – при переливании крови или пересадке органов и тканей, при использовании нестерильных игл и шприцев.
- 3. От матери к ребенку:** заражение происходит во время беременности, родов или кормления грудью

# **ВИЧ - инфицированный человек в быту не опасен.**

## **Вич не передается:**

- Нельзя заразиться через поцелуй
- Через слюну, слезы, мочу, мокроту при кашле и чихании,
- Через укусы насекомых, общение с животными или птицами
- В бассейне, бане и сауне
- При бытовом контакте (использование общего туалета, душа, посуды, игрушек)
- В транспорте, при рукопожатии и разговоре



# Имеется ли лекарство от ВИЧ?

Нет, лекарства от ВИЧ не существует.

ВИЧ **можно ослаблять** с помощью комбинированной антиретровирусной терапии (АРТ).

АРТ не излечивает ВИЧ-инфекцию, но подавляет размножение вируса в организме человека и способствует укреплению иммунной системы и восстановлению сил для борьбы с инфекциями.

При регулярном постоянном приеме АРТ ВИЧ-инфицированные люди могут вести здоровую, долгую и продуктивную жизнь.

## **Как быстро у ВИЧ-инфицированного человека развивается СПИД?**

**Этот период времени у разных людей варьирует в широких пределах. После инфицирования ВИЧ до диагностирования СПИДа может пройти 5-7 лет, а иногда и больше.**

**Пока ВИЧ-инфекция не перешла в стадию СПИДа, человек может чувствовать себя хорошо и даже не подозревать о том, что заражен.**

**Однако, в это время он является источником инфекции и заразен для окружающих.**

- **Может ли ВИЧ-инфицированная женщина родить здорового ребенка?**

**Если женщина наблюдается у врача и регулярно принимает назначенные им лекарства с самого начала беременности, то есть почти 100% гарантия, что ребенок будет здоровым.**

**После рождения ребенка необходимо отказаться от грудного вскармливания.**

# ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ

- **В**оздержание -100% гарантии
- **В**ерность – 100% защита
- **П**резерватив – 85% и более\*

\*По данным ВОЗ

В книге Дж. Макдауэлла «Мифы полового воспитания», (1991г.), отмечаются следующие моменты эмоциональной стабильности, которые обеспечиваются воздержанием:

- 1. Воздержание не дает вам стать рабом сексуального опьянения.**
- 2. Воздержание избавляет вас от необходимости вступить в брак, когда вы еще не готовы к этому.**
- 3. Воздержание уменьшает риск неверного выбора супруга, так как эмоциональная связь из-за интимной близости маскирует пустые отношения.**
- 4. Воздержание избавляет вас от статуса временного партнера, совершенно не свойственного истинной любви.**
- 5. Воздержание избавляет вас от сравнений, когда вы впоследствии вступите в брак.**

- 7. Воздержание защищает вашу душу от возможной раны в случае разрыва.**
- 8. Воздержание избавляет вас от смятения чувств.**
- 9. Воздержание избавляет вас от сохранения «ненужных» отношений.**
- 10. Воздержание избавляет вас от травмы, которую наносит необходимость отдать ребенка в детский дом или на усыновление.**
- 11. Воздержание помогает избежать глубоких душевных ран, которые будут подтачивать ваши отношения с будущим супругом.**
- 12. Воздержание закладывает основу доверия между супругами.**

- 13. Воздержание дает вам возможность сосредоточить всю энергию на постановке и достижении жизненных целей.**
- 14. Воздержание освобождает от чувства вины, обиды, потери уважения к себе, разочарования и страха, который часто испытывают подростки, познавшие секс до брака.**
- 15. Воздержание способствует развитию душевной чуткости.**

# Стратегия Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу на 2011-2015 годы



***НОЛЬ-НОЛЬ:***

***Ноль*** новых случаев ВИЧ-инфекции

***Ноль*** дискриминации

***Ноль*** смертей вследствие СПИДа



# Просвещение и информирование в области ВИЧ

Главные задачи этого направления –

1. Представление **достоверной информации** о путях заражения ВИЧ и мерах по его предупреждению, обстоятельствах, повышающих риск заражения
2. Формирование **толерантного отношения** к ВИЧ-инфицированным

**Просветительская деятельность в образовательном учреждении должна опираться на **принципы информирования о ВИЧ:****



1. Ненанесение вреда информацией (неправильной, недостоверной)
2. Нейтральность в подаче информации.
3. Осведомленное согласие на информирование – соглашающийся должен примерно знать о чем пойдет речь.

# Принципы информирования о ВИЧ:

4. В случае проведения профилактических программ с несовершеннолетними согласие дают родители
5. Взаимоуважение в процессе информирования.
6. Всестороннее знание проблемы.
7. Личностное отношение при рассказе о путях профилактики ВИЧ.



# Принципы информирования о ВИЧ:

8. Адекватность целевой аудитории.
9. Создание персональной ответственности и выбора жизненного пути (альтернативность, ступенчатость информации, расстановка акцентов, побуждение к более полному восприятию жизни с перспективами, ценностями, смыслом жизни, создание дальнейшей жизненной перспективы).



# Принципы информирования о ВИЧ:

10. Сочувственное, толерантное отношение к ВИЧ-инфицированным (преодоление стигмы и дискриминации).

**Стигма** – сильный социальный стереотип, который полностью меняет отношение к другим людям, к самим себе, заставляя относиться к человеку только как к носителю нежелательного качества

**Дискриминация** – ограничение прав и свобод человека по определенному признаку (например, пол, раса, возраст, наличие заболеваний и другие)



# Трудные разговоры о ВИЧ-

**инфекции:** разговоры с ребенком о ВИЧ-инфекции, раскрытие его ВИЧ-статуса.

## Когда надо начинать трудные разговоры о ВИЧ?

*Пример из жизни* (рассказала мама ВИЧ-положительной девочки):

«...Моей девочке 11 лет, и она меня спрашивает «Какие я пью таблетки?» Я не хочу ей пока ничего говорить и просто поясняю, что она больна. При такой болезни надо сдавать анализы и пить таблетки. А больше она не спрашивает, я и не говорю. Она не спрашивает, как называется заболевание, я жду, когда она повзрослеет, а она – ребенок ребенком еще... Мне кажется, я скажу что-то, она просто этого не поймет. Она пьет лекарства хорошо, сама знает, когда пить, набирает нужное количество и выпивает. У нас проблем с этим нет. А так – я в растерянности, не знаю, как говорить о диагнозе. Ведь через несколько лет будет дружить с мальчиками, нужно будет ей сказать...»

# Трудные разговоры о ВИЧ-инфекции.

**Пример из жизни** (рассказала бабушка – опекун девочки четырех с половиной):

Девочка воспитывается в семье с бабушкой, дедушкой и папой и с трехмесячного возраста принимает антиретровирусные препараты. В семье, кроме бабушки, никто не знает о ВИЧ-положительном статусе ребенка. Бабушка поддерживает легенду о том, что у девочки «очень слабые лёгкие» и поэтому ей предоставляется бесплатное лечение. Девочка посещает детский сад, где тоже никто не знает о диагнозе. Бабушка рассказала девочке о том, как она в три месяца очень тяжело болела пневмонией, и с тех пор ей нужно пить лекарства, чтобы ее легкие правильно работали. При этом бабушка понимает, что когда-нибудь внучке придется рассказать о ее диагнозе. А пока бабушка старается окружить девочку вниманием, заботой и любовью и считает, что это поможет в будущем более безболезненно открыть девочке ее диагноз.

# Детей учит то, что их окружает

- *Если ребенка часто критикуют – он учится осуждать.*
- *Если ребенка часто хвалят – он учится оценивать.*
- *Если ребенку часто демонстрируют враждебность – он учится драться.*
- *Если ребенка часто высмеивают – он учится быть робким.*
- *Если с ребенком обычно честны – он учится справедливости.*
- *Если ребенка часто укоряют или позорят – он учится чувствовать себя виноватым.*



# Детей учит то, что их окружает

- *Если ребенка часто одобряют – он учится относиться к себе хорошо.*
- *Если к ребенку снисходительны – и он учится быть терпеливым.*
- *Если ребенка часто подбадривают – он будет уверенным в себе.*
- *Если ребенок живет в атмосфере дружбы и чувствует себя нужным – он учится находить в этом мире любовь...*

**Благодарю за внимание!**

**[www.38.zalari@rospotrebnadzor.ru](mailto:www.38.zalari@rospotrebnadzor.ru)**

**Тел. 2-25-25**

**Томашева Светлана  
Васильевна.**