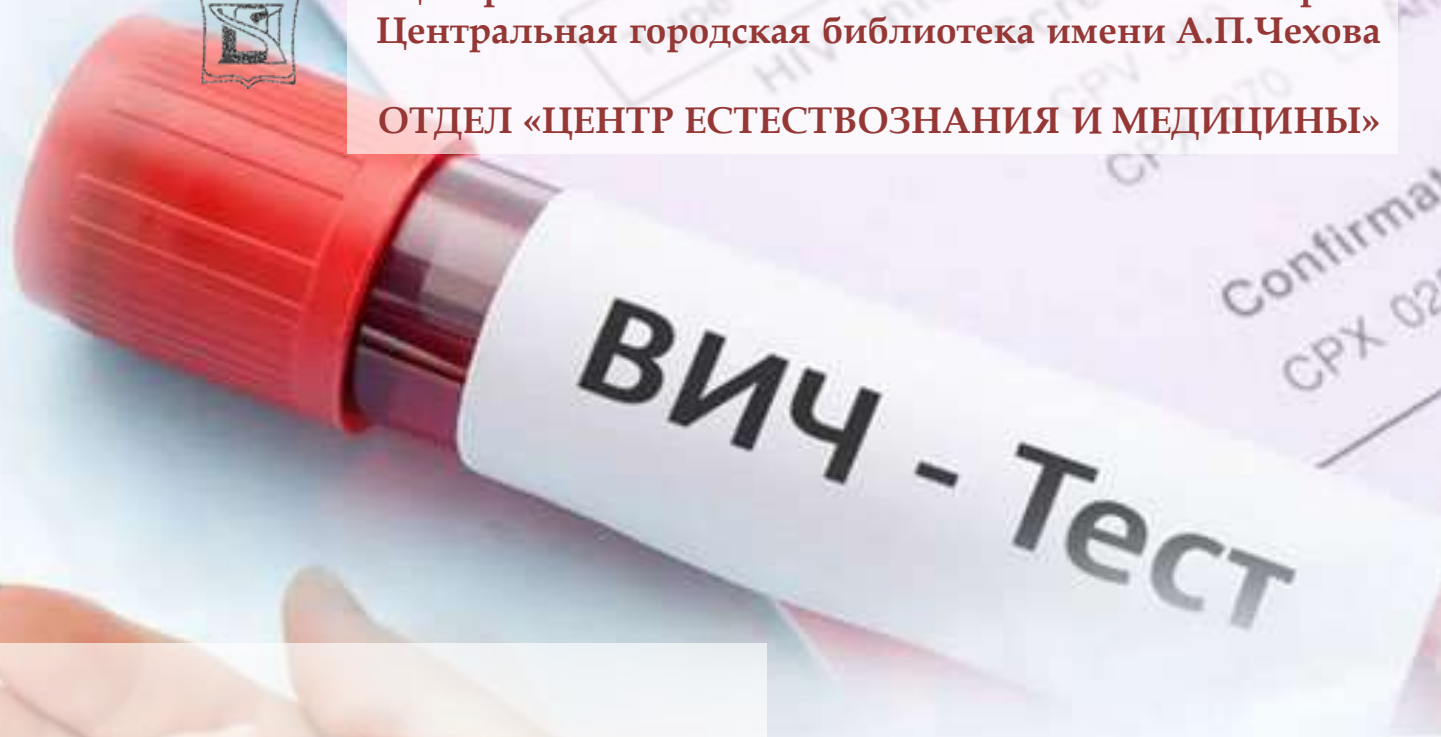




Муниципальное бюджетное учреждение культуры
Централизованная библиотечная система г. Таганрога
Центральная городская библиотека имени А.П. Чехова

ОТДЕЛ «ЦЕНТР ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ И МЕДИЦИНЫ»



**1 ДЕКАБРЯ
ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ СО СПИДОМ**

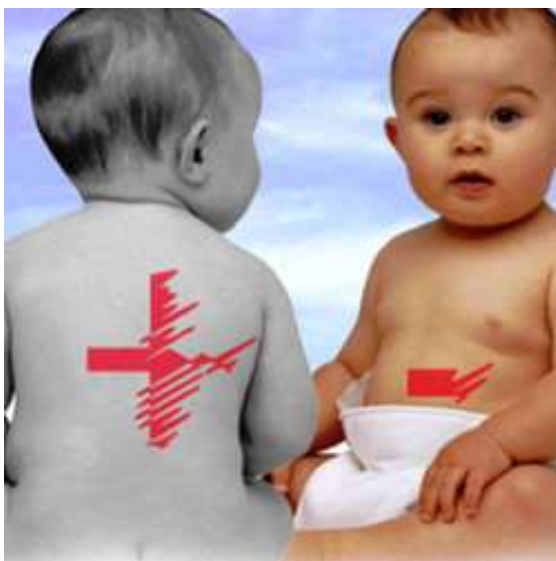
**ВИЧ – ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ
РЕБЕНОК.**

СИМПТОМЫ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

ВИЧ-инфекция у детей представляет собой патологическое состояние, которое **вызывается вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)** и характеризуется прогрессирующим снижением иммунитета ребенка. Каких-либо специфических клинических симптомов нет.

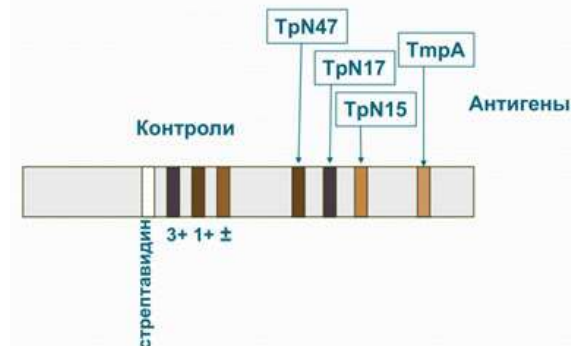
К основным проявлениям относятся: лихорадка, диарея неясной этиологии, лимфаденопатия (увеличение лимфатических узлов – примеч. ред.), частые инфекционные и бактериальные заболевания, а также СПИД-ассоциированные и оппортунистические патологии (заболевания, вызванные различными возбудителями, в большинстве случаев представителями условно-патогенной микрофлоры организма человека и являющиеся следствием значительного снижения функциональной активности иммунитета – примеч. ред.).

Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у детей являются: **иммуноферментный анализ (ИФА), полимеразная цепная реакция (ПЦР), иммуноблоттинг.**



ДИАГНОСТИКА ВИЧ: МЕТОД ПЦР

Метод иммуноблоттинга



КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ РОЖДЕНЫ ЖЕНЩИНАМИ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СТАТУСОМ ВИЧ

Женщина с положительным статусом ВИЧ может родить как здорового, так и ВИЧ-инфицированного ребенка. При этом при условии прохождения полного курса профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка не превышает 3%. В случае отсутствия профилактики риск инфицирования малыша возрастает до 30%.

У некоторых ВИЧ-инфицированных детей с перинатальным путем заражения клинические проявления определяются довольно рано, заболевание быстро прогрессирует на первом году жизни.

У некоторых детей с положительным статусом ВИЧ симптомы СПИДа не проявляются к школьному или даже к подростковому возрасту.

Бывает, что у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, чаще могут наблюдаться другие инфекции, заражение которыми состоялось в перинатальный период (например, сифилис, гепатит, герпес-инфекция, цитомегаловирусная инфекция и др.).

Увеличение лимфатических узлов – один из ранних симптомов ВИЧ-инфекции у детей.

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- Увеличение одного или более периферических лимфатических узлов размером приблизительно 0,5-1 см в двух группах или билатерально в одной группе.
- Лимфатические узлы безболезненны при пальпации; не спаянные с окружающими тканями, кожа над ними обычного цвета и температуры.
- Увеличение лимфоузлов имеет постоянный характер, длится 3 месяца и более и не связано с острыми воспалительными процессами.

Помимо лимфаденопатии, у детей с ВИЧ-инфекцией может наблюдаться увеличение печени и селезенки.

КАК ПРАВИЛО, НАРУШЕНИЕ ТЕМПОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И СНИЖЕНИЕ ТЕМПОВ РОСТА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СВЯЗАНО:

- С частыми инфекционными заболеваниями.
- С нарушением процесса всасывания питательных веществ в кишечнике.
- С повышенными энергетическими затратами организма.
- С различными социальными причинами.

КРОМЕ ТОГО, МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СИНДРОМ ИСТОЩЕНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, КОТОРЫЙ ПРИНАДЛЕЖИТ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СПИДА. ЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО СЛЕДУЮЩИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ:

- Потеря массы тела свыше 10%.
- Повышение температуры тела в течение 30 и больше дней.
- Хроническая диарея на протяжении 30 и больше дней.

Помимо частых инфекционных поражений кожи (грибковые, бактериальные, вирусные) у детей при ВИЧ-инфекции наблюдаются себорейный или атопический дерматит, чесотка, а также контагиозный моллюск, пятнисто-папулезная сыпь и васкулит.

ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ТАКЖЕ МОГУТ ГОВОРИТ О НАЛИЧИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- Снижение аппетита, тошнота и рвота.
- Хроническая диарея.
- Увеличение живота, обусловленное вздутием кишок и увеличением размеров печени и селезенки.
- Выпадение прямой кишки.

Для детей с положительным статусом иммунодефицита человека характерны частые острые респираторные вирусные инфекции, тяжелые бактериальные инфекции с тенденцией к затяжному и рецидивирующему течению болезни.

Как правило, бактериальные инфекции у ВИЧ-инфицированных детей протекают тяжело. Чаще всего наблюдаются гнойный отит, менингит, синусит, пневмонии.

КАК РАССКАЗАТЬ РЕБЁНКУ, ЧТО У НЕГО ВИЧ



Родители **ВИЧ-положительных детей** однажды непременно задаются вопросом, рассказывать ли ребенку о его заболевании. Специалисты считают: вопрос так не стоит. Других вариантов просто нет.

Хотя бы потому, что к подростковому возрасту любой человек с ВИЧ должен быть в курсе своего диагноза. Ведь подростки начинают интересоваться противоположным полом, а закон обязывает уведомлять полового партнёра о своем положительном ВИЧ-статусе. **Иначе – уголовная ответственность по статье 122 УК РФ.**

Но у ребёнка наверняка и гораздо раньше возникнут вопросы, которые не удастся оставить без ответа. Например, почему он постоянно должен пить таблетки, хотя другие дети этого не делают. Знание порождает ответственность: ребёнок должен знать о проблемах со своим здоровьем, чтобы заботиться о нём. Прежде всего – осознавать жизненную важность регулярного приёма препаратов антиретровирусной терапии (АРТ).

Психологи отмечают, что правдивую информацию о здоровье ребёнка ему допустимо не давать в единственной ситуации: когда болезнь в терминальной стадии. Дети, как правило, не боятся смерти, если специально их ею не пугать. И если надежды на выздоровление действительно почти нет, зачастую лучше для ребёнка об этом не знать.

В случае же, если о стадии СПИДа речь не идёт, а у ребёнка просто ВИЧ-инфекция – нужно понимать, когда и в какой форме объяснить ему, как следует жить с этим контролируемым хроническим заболеванием. И лучше, если ребёнку без страшилок и недомолвок всё расскажут родители, чем если он узнает о своём диагнозе в неграмотной трактовке от посторонних или вообще догадается сам – например, прочитав аннотацию в упаковке от лекарств, которые принимает. По этой причине ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) рекомендует рассказать ВИЧ-положительному ребёнку о его статусе до 7 лет.

ПРАВДИВАЯ СКАЗКА ДЛЯ МАЛЫША

Разговор с ребёнком всегда должен быть честным – но, конечно, на понятном ему языке. Малышу до 5 лет нет смысла не только рассказывать тонкости про ВИЧ – ему вообще, по большому счёту, неинтересно много слушать о медицине. Мама или папа сказали, что надо пить таблетки – и пьём: всё равно малыш принимает АРТ не сам, а под контролем родителей.

Но первый же вопрос дошкольника, зачем ему нужно всё время пить таблетки, должен встретить логичный ответ. Простой вариант – сказать, что в его крови живёт злой вирус-диверсант, который помогает болезням нападать на его организм. И таблетки нужны, чтобы уничтожить этот вирус. Однако ответ может быть и более игровым – дети дошкольного и младшего школьного возраста зачастую лучше проникаются сказочными образами.



Можно рассказать, что организм – это крепость, которую охраняют белые рыцари – иммунные клетки. И эту крепость постоянно атакуют враги, а твои таблетки – это оружие для рыцарей. Если их даже один раз не выпить, защитники крепости окажутся безоружны перед врагами...

В 5-7 лет ребёнок начинает анализировать. У него наверняка возникнет вопрос, почему его «крепость» должна постоянно держать оборону, а у других детей – нет. Нужно честно ответить, что ребёнок таким родился. И пусть это будет ваша маленькая тайна: не нужно никому рассказывать о своём здоровье ни в детском саду, ни в школе.

Если кто-то из членов семьи – тоже ВИЧ+, сейчас самый удобный момент сообщить ребёнку, что со своей особенностью он не одинок – у папы или мамы в организме всё устроено так же. Для младших школьников с ВИЧ написаны специальные брошюры, одобренные специалистами: «Путешествие в страну Арвитию», «У Бренды в крови есть маленький дракон», «История Феи Витаминки». По последней книжке есть даже мультфильм.



ШКОЛЬНИК ЗАДАЁТ ВОПРОСЫ

По мере того, как ребёнок растёт, сказочные образы сменяются медицинской терминологией. Информация, вскользь полученная из СМИ или, тем более, из разговоров со сверстниками, вряд ли будет достоверной. Задача родителей – дать школьнику точные знания о его диагнозе. Это не только защитит его здоровье: принятие диагноза и уверенность в своих знаниях позволят ребёнку успешно противостоять любым попыткам дискриминации его из-за ВИЧ.

Будьте готовы к новым вопросам, их наверняка появится множество: «Давно ли ты знаешь о моём вирусе?», «Я из-за него умру?», «Почему эта болезнь именно у меня?», «Кому надо о ней рассказать?» Велика вероятность, что цепочка этих вопросов приведёт к теме секса, наркотиков, рискованных поступков и прочего, что обсуждать в деталях ребёнку пока рано. В этом случае не надо уходить в подробности: вы вполне можете обрисовать проблему в общих чертах, а затем обозначить «взрослость» темы.



Рассказывая школьнику о вирусе иммунодефицита, путях его передачи и действии препаратов АРТ, не забывайте подчеркивать, что благодаря этим лекарствам человек с ВИЧ живёт самой обычной жизнью, как все остальные. И людей, которые так живут, сегодня очень много. Это избавит от чувства одиночества. Важно донести, что в жизни не изменилось, по большому счёту, ничего: просто раньше он не знал о своем диагнозе, а теперь знает. И главное: нет ни малейшей его вины в том, что жизнь сложилась именно так. Постарайтесь вообще избежать в разговоре категории вины: не вините ни себя, ни других людей.

Открытие ВИЧ-положительному школьнику его диагноза наверняка не будет лёгким делом. И разговор окажется тем сложнее, чем меньше ребёнок догадывался о своем статусе раньше. К беседе нужно готовиться: необходимо спокойное место и достаточно времени, рядом не должно быть других детей. Имеет смысл предварительно проконсультироваться у детского психолога. Имейте в виду, что реакция на известие может быть разной: от гнева до полного безразличия, которое на самом деле объясняется мощным стрессом.



РЕБЁНОК СТАНОВИТСЯ ПОДРОСТКОМ

К старшим классам школы подросток с ВИЧ должен иметь чёткое представление обо всех ограничениях, которые накладывает его статус в сексуальных отношениях. Использование презерватива – строго обязательно. Впрочем, любой подросток, с ВИЧ или без, должен вынести это из разговора с родителями как аксиому, не нуждающуюся в доказательствах и проверке на практике.

Особое внимание в разговоре с подростком ВИЧ+ придется уделить ответственности в отношениях под названием «любовь». Ведь человек с ВИЧ – и подросток в том числе – по закону должен уведомлять партнёра о своем статусе. Даже при использовании презерватива и даже если вирусная нагрузка в его организме благодаря приёму препаратов АРТ снижена до стабильно неопределяемой – то есть если заразиться от него невозможно. Сделать такое признание – в принципе сложная психологическая задача, а в раннем подростковом возрасте, когда опыт половых отношений ещё отсутствует, особенно.



Вероятно, на пути юноши или девушки с ВИЧ будут разочарования. Задача родителей, сохраняя максимально близкие и доверительные отношения с подросшим ребёнком, донести до него, что в жизни так бывает вообще у всех. Что его неудачи – не из-за диагноза, что юношеские разочарования в любви – это неизбежная часть любого взросления. И что есть масса примеров дискордантных пар, в которых наличие вируса у одного из партнёров не стало помехой для любви, потому что она настоящая.



ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВИЧ+ РЕБЕНКУ?

Как правило, большая часть случаев заражения младенцев и маленьких детей ВИЧ-инфекцией связана с передачей от матери к ребенку. Дети могут быть заражены вирусом иммунодефицита человека во время беременности, родов и при кормлении грудью. Будущие матери во время беременности традиционно проходят двукратный скрининг на выявление ВИЧ-инфекции. При отсутствии результатов обследований, беременных направляют рожать в специализированные родильные дома.

Положительный диагноз ставится ребенку, в крови которого методом полимеразной цепной реакции были обнаружены РНК вируса иммунодефицита человека, и имеются клинические проявления ВИЧ.

Есть несколько видов анализов, которые должны сдавать ВИЧ-инфицированные дети. Но в первую очередь – это иммунный статус (количество клеток CD4) и вирусная нагрузка. По этим показателям можно судить о развитии заболевания у детей.



ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ЗНАТЬ, КАКИМ ОБРАЗОМ СОХРАНИТЬ СОБСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ:

- Необходимо соблюдать правила безопасности, в том числе и родителям ВИЧ-положительного ребенка. Ребенку с раннего возраста следует объяснять меры предосторожности, ликвидировать травмаопасные ситуации. При появлении крови или открытой раны ребенок должен сразу же обратиться к взрослому, не контактируя с другими детьми, включая братьев и сестер.
- Нужно организовать режим и диету ребенку — полноценно питаться, гулять на свежем воздухе и хорошо отдыхать. Так как из-за приема терапии иммунитет может ослабевать, ребенку следует больше времени проводить на открытом воздухе и с пищей потреблять необходимые витамины и микроэлементы.
- Важно следить за ротовой полостью ребенка — чистить зубы, приучив к этой процедуре с самого детства. Поскольку дети (особенно маленькие) тащат в рот грязные овощи, фрукты, игрушки, канцтовары, в организм ВИЧ-инфицированного ребенка могут проникнуть различные инфекции. При появлении язвочек во рту следует обратиться к врачу.
- Следует избегать любых инфекций и незамедлительно обращаться к врачу при любых непонятных признаках заболевания.
- Нужно выполнять все требования врача по лечению. Своевременно и правильно давать ребенку лекарства, при этом не отменяя самостоятельно терапию. Поскольку это может вызвать развитие устойчивости вируса иммунодефицита человека к лекарствам.

У ВИЧ-положительных детей отмечается задержка психомоторного развития, гипотрофия и часто анемия. Также у детей с положительным статусом отмечается неврологическая симптоматика (синдром двигательных нарушений, гипертензионно-гидроцефальный синдром и синдром нервно-рефлекторной возбудимости) и абстинентный синдром. Дети с положительным статусом вируса иммунодефицита человека медленнее развиваются и половое созревание у них начинается позже. Однако если родители еще во время подготовки к беременности будут следовать рекомендациям врачам, проходить тест на ВИЧ и вовремя обследоваться, вероятность рождения ВИЧ-положительных детей крайне мала.



РОДИТЕЛЯМ НУЖНО ОПРЕДЕЛИТЬСЯ С ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА, КОТОРОМУ ПЛАНИРУЕТСЯ СООБЩИТЬ СТАТУС ВИЧ. В ДАННОМ СЛУЧАЕ РОДИТЕЛЯМ БЫЛО БЫ УМЕСТНО СОЗДАТЬ В СЕМЬЕ АТМОСФЕРУ ОТКРЫТОГО ОБЩЕНИЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ РЕБЕНОК МОГ ЗАДАВАТЬ ЛЮБЫЕ ВОПРОСЫ И ВЫРАЖАТЬ СОБСТВЕННОЕ МНЕНИЕ ПО ПОВОДУ УСЛЫШАННОГО.

ПРИ ПОДГОТОВКИ ПРЕЗЕНТАЦИИ ИСПОЛЬЗОВАНЫ МАТЕРИАЛЫ ИЗ ИНТЕРНЕТ РЕСУРСОВ.

Важно знать каждому. - Текст : электронный // O-spide.ru Официальный интернет-портал Минздрава России о профилактике ВИЧ/СПИД : сайт. - URL : <https://o-spide.ru/important>(дата обращения: 25.11.2021).

**С МАТЕРИАЛОМ ПО ДАННОЙ ТЕМЕ
ВЫ МОЖЕТЕ ОЗНАКОМИТЬСЯ В ОТДЕЛЕ
«ЦЕНТР ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ И МЕДИЦИНЫ»
ЦГПБ имени А. П. ЧЕХОВА
ПО АДРЕСУ:
УЛ. ГРЕЧЕСКАЯ 105, КОМ. 208 (2 ЭТАЖ)
ТЕЛ: 340-318**