



№2 - 2023

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (НА ОСНОВЕ СЕРИИ МЕРОПРИЯТИЙ С ИГРОВЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ)

Презентация



О.В. Славинская,
доцент кафедры информационных
радиотехнологий учреждения образования
«Белорусский государственный университет
информатики и радиоэлектроники»,
канд. пед. наук, доцент



В.А. Гуринович,
студентка учреждения образования
«Белорусский государственный университет
информатики и радиоэлектроники»



В.В. Таратута,
студентка учреждения образования
«Белорусский государственный университет
информатики и радиоэлектроники»



Аннотация. В статье представлено описание нескольких методических разработок воспитательных мероприятий (кураторских, классных часов) для подростков старшего возраста и учащейся молодежи по профилактике ВИЧ-инфицирования. Статья сопровождается электронным дидактическим материалом для их проведения.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, воспитание, воспитательная работа, воспитательное мероприятие, здоровый образ жизни, здоровый стиль жизни, кураторский час, классный час, методическая разработка, подростки, профилактика, СПИД, учащаяся молодежь.

В учреждении образования «Белорусский государственный университет информатики и электроники» (далее – БГУИР) на факультете радиотехники и электроники уже 7 лет реализуется проект «Педагогическая студенческая гостиница» [3; 8; 14], участниками которого являются студенты педагогической специальности БГУИР. Уже стало традицией, что ежегодно к празднику «Всемирный день борьбы со СПИДом» студенты в рамках проекта готовят профилактические воспитательные мероприятия.

В журнале Мастерство online ранее опубликовано несколько статей, описывающих такие мероприятия:

– № 2(11) за 2017 год – В.Г. Пока, О.В. Славинская «Профилактическое воспитательное мероприятие по проблеме ВИЧ/СПИД для подростков и молодежи» (<http://ripo.unibel.by/index.php?id=2877>) [6];

– № 1(14) за 2018 год – О.В. Славинская, И.Л. Петровский «Методическая разработка воспитательного мероприятия на тему: “Вич-инфекция. Тебя это не коснется?” в игровой технике “своя игра”» (<http://ripo.unibel.by/index.php?id=3232>) [13];

– № 1(18) за 2019 год – О.В. Славинская, О.В. Новик «Методика проведения комплексного профилактического воспитательного мероприятия “#МЫ-ПРОТИВВИЧ” для подростков старшего возраста и учащейся молодежи (с дидактическим материалом для его проведения)» (<http://ripo.unibel.by/index.php?id=3928>) [12].

Разработки воспитательных мероприятий, описанные в данных статьях актуальны, реализуемы. Мы не будем повторять их описание или описание их компонентов. Но их части могут компоноваться вместе с представленными нами ниже для организации мероприятий практикующим куратором учебной группы или воспитателем, методистом учреждения образования.

Сейчас мы хотим представить неопубликованные разработки для профилактики ВИЧ-инфекции (инфекции вируса иммунодефицита человека), которые могут быть использованы педагогами при организации собственных мероприятий. Их проведение рационально приурочить к 1 декабря – Всемирному дню борьбы со СПИДом или к 19 февраля – Дню профилактики инфекций, передающихся половым путем, так как большинство заражений ВИЧ-инфекцией за последний год в Беларуси произошло именно половым



путем [19]. В последнем случае рационально рассмотреть 8 наиболее заразных инфекций: сифилис, гонорея, хламидиоз и трихомониаз, гепатит В, вирус простого герпеса, ВИЧ, вирус папилломы человека. Это важно в профилактической воспитательной работе с подростками старшего возраста и учащейся молодежью, так как последние четыре инфекции полностью не излечимы.

А мы остановимся на воспитательных мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции. Они имеют игровые элементы в своем составе, так как это повышает мотивацию участников [11].

Воспитательное мероприятие «Предупрежден – значит вооружен».

Цель мероприятия: формирование у участников здорового стиля жизни путем профилактики распространения ВИЧ-инфекции в игровой форме и с помощью обобщающего информирования.

Оснащение мероприятия: проектор, персональный компьютер (ноутбук), медиаоболочка игры (презентация), столы для участвующих команд, стулья, карточки для команд, бланк правильных ответов для проверки результатов, шариковые ручки, сладкие призы, смартфоны участников для рефлексии.

Структура мероприятия:

- 1) начало мероприятия. Мотивация;
- 2) информационная часть мероприятия. Беседа на основе алгоритма презентации ([на ссылке](#)). Дискуссия. В приложении 1 мы разместили краткие тезисы для выступления ведущего мероприятия. Однако это не исчерпывающая информация. Конечно же, при подготовке информационного выступления ведущему не только нужно внимательно просмотреть презентацию, изучить последовательность слайдов и представленную информацию тезисов, но и познакомиться с актуальной информацией по проблеме в сети Интернет;
- 3) игра по вопросам ВИЧ-инфекции и пропаганде здорового образа жизни «Предупрежден – значит вооружен». Игра состоит из пяти независимых раундов. Игра рассчитана на участие в ней небольших команд по 5–7 человек. По результатам всех раундов определяется победитель – команда, набравшая наибольшее количество баллов. Для нее предусматривается сладкий приз. В проведении игры ведущему помогает технический помощник;
- 4) просмотр интерактивного фильма о ВИЧ «Все сложно» или любого другого по выбору ведущего мероприятия. Информация и видеофильмы по ней устаревают, поэтому на дату мероприятия стоит найти подходящий для участников мероприятия актуальный видеофильм;
- 5) вручение сладких призов;
- 6) подведение итогов. Рефлексия.

Игра «Предупрежден – значит вооружен» разделена на 5 независимых друг от друга этапов (раундов). Участники должны разбиться на команды по 5–7 человек. Командам можно присвоить названия или порядковые номера. Для удобства игроков, ведущего и технического помощника можно предусмотреть



таблички с номерами или названиями команд. Названия команд на таблички могут быть вписаны ярким фломастером или маркером во время выбора ими названий. Задача каждой команды – набрать максимальное количество баллов по итогам всех раундов.

1 раунд – «Оценка».

Каждой команде выдается лист, на котором представлены карточки (прил. 2). На карточках написаны различные варианты поведения людей. Рядом отображены две шкалы – «ВЫСОКИЙ РИСК», «РИСКА НЕТ» (или он минимален).

Команда должна в течение 3 минут подумать и распределить варианты поведения в зависимости от риска заражения ВИЧ-инфекцией. Остальные 5–7 минут отводятся на обсуждение результата, на устранение ошибок, разъяснение спорных моментов.

Оценка: за правильную расстановку карточек команда получает 13 баллов. За каждую неправильно расположенную карточку – минус 1 балл.

Список карточек, отнесенных к правильной шкале. Риска нет (или он минимален):

- Его (ее) стратегия – воздержание во всем.
- Работает няней у 5-ти летнего ребенка. Он – ВИЧ-позитивный.
- Поцеловалась(-лся) с ВИЧ-позитивным(-ой).
- Ее любимый (его любимая) – ВИЧ-позитивный(-ая). Они предохраняются.
- Занимается сексом с постоянным партнером без презерватива.
- Меняет партнеров каждый день-два. Всегда пользуется презервативом.
- Волонтер работает в хосписе для больных СПИДом.

Высокий риск:

- Работает врачом в операционном отделении скорой помощи.
- Сделал(-а) татуировку в полуподвальном помещении.
- Любит шумные вечеринки и всегда прилично выпивает.
- Курит травку иногда.
- Использует презерватив время от времени.
- Пробовал(-а) колоться пару раз.

2 раунд – «Мифы».

Команде предлагается придумать заголовки «желтой прессы», самые нелепые высказывания, которые они когда-либо слышали о ВИЧ/СПИДе, и подумать над тем, откуда взялся ВИЧ.

Ограничение во времени для работы команд – 5–7 минут.

Оценка: максимально – 10 баллов (1 балл – 1 заголовок).

3 раунд – «Глазомер».

Каждой команде выдается лист, на котором указаны карточки (прил. 3). Команде выдаются 20 карточек, на десяти из которых написаны статистические данные в виде цифр, а на других десяти – факты, касающиеся распространения



ВИЧ-инфекции. Задача команды правильно совместить цифры и факты. Цифры и факты в карточках представлены на 2020 год как итог десятилетия. Эти же цифры приводятся в презентации. Ведущий может поменять их на более актуальные.

Ограничение во времени: 3–5 минут.

Ниже представлены правильные совмещения.

- Всего на планете людей, живущих с ВИЧ (2020 год) – 37 700 000.
- Число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2020 году – 1 500 000.
- Число людей, умерших от связанных со СПИДом болезней в 2020 году – 680 000.
- Сколько человек инфицировались ВИЧ с начала эпидемии – 79 300 000.
- Сколько человек умерло от связанных со СПИДом болезней с начала эпидемии – 36 300 000.
- Сколько человек получали антиретровирусную терапию в 2020 – 27 500 000.
- Сколько в мире детей в возрасте 0–14 лет, живущих с ВИЧ – 1 700 000.
- В 2020 году число новых случаев ВИЧ-инфекции составило около – 1 500 000.
- В 2020 в Республике Беларусь было зарегистрировано ... ВИЧ-положительных людей – 23 000.
- Ежедневно в мире заражаются ВИЧ-инфекцией... – 7 400.

4 раунд – «Ассоциации».

Каждой из команд на листе бумаги необходимо написать слова, которые ассоциируются с понятиями «ВИЧ/СПИД». Потом необходимо рассказать о том, что написали и почему.

Ограничение во времени: 5–7 минут.

Оценка: количество ассоциаций – количество баллов, по одному за каждую ассоциацию.

5 раунд – «Способ проведения досуга».

Командам необходимо предложить не менее 12 способов проведения досуга – чем можно заняться в свободное время, чтобы получить заряд бодрости, хорошего настроения и с удовольствием провести время. Обосновать влияние каждого представленного занятия на здоровье человека.

Ограничение во времени для работы команд – 5–7 минут.

Оценка: больше ответов – больше баллов, за каждый правильный ответ – 1 балл.

Во время проведения раундов ответы команд собирает и фиксирует помощник ведущего мероприятия, последовательно их проверяет. По результатам суммирования баллов определяется команда-победитель.

Воспитательное мероприятие «ВИЧ-инфекция. Сведи риск к нулю».



Мероприятие подготовлено для большого количества случайных участников. Проводится в учреждении образования в перерыве между учебными занятиями. Можно проводить как кураторский или классный час, но тогда необходимо корректировать приведенную структуру.

Цель: профилактика ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний, формирование позитивного отношения участников к ВИЧ-инфицированным (ЛЖВ – людям, живущим с ВИЧ).

Оснащение занятия: мультимедийная презентация, ноутбук, стенд, фишки, приз, видеофильмы «Правильное решение» [7], «Что такое ВИЧ?», проектор (телевизор), смартфоны участников – для рефлексии.

Структура мероприятия:

1. «Молчаливая» фаза мероприятия. Знакомство с информацией о ВИЧ-инфекции с помощью видеороликов: «Правильное решение», «Что такое ВИЧ?».
2. Флешмоб солидарности к людям с ВИЧ-инфекцией.
3. Проведение викторины «ВИЧ-инфекция. Сведи риск к нулю».
4. Награждение победителя.
5. Подведение итогов и рефлексия.

«Молчаливая фаза» привлекает внимание участников, позволяет им в зависимости от интереса и знакомства с проблемой быть более или менее внимательными к сюжетам видеороликов. Наиболее важным мы полагаем видеоролик «Правильные решения» [7]. В нем последовательно и на уровне планируемой возрастной категории – подростки старшего возраста и учащаяся молодежь – изложены необходимые факты о ВИЧ-инфекции.

Викторина воспитательного мероприятия сопровождается игровой оболочкой, выполненной в виде презентации ([на ссылке](#)). В ней могут принять участие все желающие. Вопросы и эталоны ответов на них представлены в игровой оболочке последовательно на слайдах.

Вначале ведущий приглашает участников и объясняет правила игры (тест вопрос – 1 балл, обычный вопрос – 2 балла). Далее поочередно задаются вопросы (в соответствии с игровой оболочкой), демонстрируются и комментируются правильные ответы. Комментарии – это способ информирования. Они должны быть краткими, содержательными и заранее продуманными. За каждый правильный ответ, тому участнику, кто ответил, дается фишка. По окончании участник, у которого больше всего фишек, побеждает.

Фишки используются для того, чтобы не регистрировать участников. Они случайны. И это отнимает время. Конечно, фишки могут быть объединены или «подарены» участниками друг другу. О недопустимости этого предупреждаются участники заранее. За соблюдением этого правила следит технический помощник ведущего викторины.

Победитель награждается сладким призом.



После игры всем присутствующим предлагают поучаствовать во флешмобе. Для него заранее устанавливается стенд с надписью «Мы против ВИЧ!». Внизу в коробке располагаются специально сложенные красные ленточки – символы поддержки ЛЖВ. Желающим предлагается наклеить ленточку на стенд в знак поддержки ЛЖВ и борьбы с ВИЧ-инфекцией. Такой стенд останется на видном месте в течение дня. Он является поддержкой и призывом для всех, кто его видит.

При подготовке дидактических материалов к мероприятиям нами использовались ресурсы свободного доступа к сети Интернет, источники, указанные в списке [2; 4; 6–7; 9–10; 12–13; 15–19].

Мероприятия разрабатывались и апробировались в рамках проекта «Педагогическая студенческая гостиная» БГУИР [3; 8; 14]. На сайте университета размещены фотонОВОСТИ о них [1; 5], которые являются визуальным дополнением к описанным методикам.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. БГУИР против ВИЧ : в университете прошли акции ко Всемирному дню борьбы со СПИДом // БГУИР [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://www.bsuir.by/ru/news/109241-bguir-protiv-vich--v-universitete-proshli-aktsii-ko-vsemirnomu-dnyu-borby-so-spidom>. Дата доступа : 10.05.2023.
2. ВИЧ/СПИД [Электронный ресурс] // Сайт всемирной организации здравоохранения. Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/hiv-aids>. Дата доступа : 12.05.2023.
3. Кузнецов, Д.Ф. БГУИР : формирование здорового стиля жизни / Д.Ф. Кузнецов, О.В. Славинская // Вышэйшая школа. 2019. № 1(129). С. 35–39.
4. Методическое пособие для специалистов и волонтеров по проведению информационно-профилактической акции-игры «Квест. ВИЧ глазами молодежи» // Сайт БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» [Электронный ресурс]. Режим доступа : https://aids.med04.ru/images/aids_images/квест.pdf. Дата доступа : 20.04.2023.
5. «Напряженный» день у проекта «Педгостиная»// Учреждение образования «Белорусский государственный университет информатики и радиоэлектроники» [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://www.bsuir.by/ru/fre/napryazhennyy-den-u-proekta-pedgostinaya>. Дата доступа : 12.05.2023.
6. Пока, В.Г. Профилактическое воспитательное мероприятие по проблеме ВИЧ/СПИД для подростков и молодежи / В.Г. Пока, О.В. Славинская. // Мастерство online [Электронный ресурс]. 2017. № 2(11). Режим доступа : <http://riro.unibel.by/index.php?id=2877>. Дата доступа : 20.04.2023.
7. Правильные решения: видеоролик / Оренбургский центр профилактики и борьбы со СПИД, филиал ГБУЗ «ООКИБ» // YouTube: видеохостинг [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://www.youtube.com/watch?v=UhmZ11Npmzo>. Дата доступа : 10.05.2023.



8. Проект «Педагогическая студенческая гостиная» // Учреждение образования «Белорусский государственный университет информатики и радиоэлектроники» [Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://www.bsuir.by/ru/zozh/proekt-pedagogicheskaya-studencheskaya-gostinaya>. Дата доступа : 22.04.2023.

9. Профилактика ВИЧ-инфекции в учреждениях образования на основе жизненных навыков : пособие : в 3 ч. Ч. 1. Профилактика ВИЧ-инфекции среди обучающихся I, II и III ступени обучения учреждений общего среднего образования / Е.Ф. Михалевич [и др.] ; под общ. ред. А.С. Никончука. Минск : Зорны Верасок, 2012. 288 с.

10. Профилактика ВИЧ/СПИД среди студентов учреждения высшего образования: информационный материал для кураторов, преподавателей, воспитателей, студентов, социальных педагогов и педагогов-психологов / сост. Е.А. Думачева. Минск : БГУИР, 2014.

11. Славинская, О.В. Игра как средство моделирования условий будущей профессиональной деятельности в процессе обучения / О.В. Славинская, М.Н. Демидко // Теория и методика профессионального образования: сборник научных статей : в 2 ч. Ч. 1 / Республиканский институт профессионального образования ; редкол. : А. Х. Шкляр [и др.]. Минск, 2018. Вып. 5. С. 185–193.

12. Славинская, О.В. Методика проведения комплексного профилактического воспитательного мероприятия «#МЫПРОТИВВИЧ» для подростков старшего возраста и учащейся молодежи (с дидактическим материалом для его проведения) // О.В. Славинская, О.В. Новик // Мастерство online [Электронный ресурс]. 2019. № 1(18). Режим доступа: <http://riro.unibel.by/index.php?id=3928>. Дата доступа : 10.05.2023.

13. Славинская, О.В. Методическая разработка воспитательного мероприятия на тему: «Вич-инфекция. Тебя это не коснется?» в игровой технике «своя игра» / О.В. Славинская, И.Л. Петровский // Мастерство online [Электронный ресурс]. 2018. № 1(14). Режим доступа : <http://riro.unibel.by/index.php?id=3232>. Дата доступа : 10.05.2023.

14. Славинская, О.В. Опыт реализации проекта «Педагогическая студенческая гостиная» как вклад в обеспечение качества подготовки педагогов-программистов / О.В. Славинская // Высшее техническое образование : проблемы и пути развития = Engineering education: challenges and developments : матер. X Межд. науч.-метод. конф., Минск, 26.11.2020 / М-во образования Респ. Беларусь, БГУИР. Минск : БГУИР, 2020. С. 258–263. Дата доступа : 12.05.2023.

15. Славинская, О.В. Осмысление технологий медиадидактики «цифровыми мигрантами» / О.В. Славинская, М.Н. Демидко // Вестник МГИРО. 2018. № 2(34). С. 82–88.

16. СПИД.Центр [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://spid.center/ru>. Дата доступа : 22.04.2023.

17. Статистика состояния здоровья в мире 2017 / WorldHealthStatistic 2017 [Электронный ресурс] // Сайт Всемирной организации здравоохранения. Режим доступа : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255336/9789241565486-eng.pdf>. Дата доступа : 20.04.2023.



№2 - 2023

18. Харкевич, О.Н. Проблемы общественного здоровья при ВИЧ-инфекции, наркомании, токсикомании и пути их решения: пособие / О.Н. Харкевич. Минск : Академия управления при Президенте Республики Беларусь, 2010. 71 с.

19. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь по состоянию на 1 февраля 2023 года //Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»[Электронный ресурс]. Режим доступа : <https://rcheph.by/news/epidsituatsiya-po-vich-infektsii-v-respublike-belarus-po-sostoyaniyu-na-1-noyabrya-2022-goda.html>. Дата доступа : 10.05.2023.



Приложение 1

Краткие тезисы выступления для ведущего мероприятия

Определения

- ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.
- ВИЧ-инфекция – заболевание, развивающееся у человека после инфицирования вирусом иммунодефицита человека.

О СПИДе говорят в том случае, когда у человека, зараженного ВИЧ, появляются инфекционные заболевания, обусловленные неэффективной работой иммунной системы, разрушенной вирусом. Это самая тяжелая стадия ВИЧ-инфекции, при которой иммунитет человека разрушен вирусом настолько, что человек начинает страдать от различных инфекционных и онкологических заболеваний.

- СПИД – это ВИЧ-инфекция без лечения, это последняя стадия развития ВИЧ-инфекции.

Синдром приобретенного иммунодефицита

- Синдром – это устойчивое сочетание, совокупность нескольких признаков болезни (симптомов).
- Приобретенный – означает, что заболевание не врожденное, развилось в течение жизни.
- Иммунодефицит – состояние, при котором организм не может сопротивляться различным инфекциям.

История развития.

– В мае 1983 года специалисты лабораторий Люка Монтанье из Института Пастера в Париже и Роберта Галло из Национального института рака в Бетесде (США) под двумя разными названиями описали один и тот же вирус, вызывающий СПИД. В 1986 году было решено использовать для их обозначения аббревиатуру ВИЧ. Одной из наиболее распространенных является гипотеза появления вируса в результате мутации вируса иммунодефицита шимпанзе, или ВИШ. Мутация ВИШ, предположительно связанная с характерным для некоторых африканских народов традиционным употреблением мяса обезьян в пищу, привела к появлению ВИЧ.

Однозначного ответа на этот вопрос, к сожалению, нет. Существуют только гипотезы. Каждая из них имеет свое обоснование, но в научном мире все они продолжают оставаться лишь предположениями – возможными и для кого-то весьма спорными версиями произошедшего.

– Самая первая гипотеза происхождения ВИЧ связана с обезьянами. Ее высказал более 20 лет назад американский исследователь Б. Корбетт. По мнению этого ученого, ВИЧ впервые попал в кровь человека в 30-х годах прошлого века от шимпанзе – возможно, при укусе животного или в процессе разделывания человеком туши. В пользу этой версии есть серьезные аргументы. Один из



них – в крови шимпанзе действительно был найден редкий вирус, способный при попадании в человеческий организм вызывать состояние, похожее на СПИД.

– По мнению другого исследователя, профессора Р. Гэрри, СПИД гораздо старше: его история насчитывает от 100 до 1000 лет. Один из самых серьезных аргументов, подтверждающих эту гипотезу – саркома Капоши, описанная в начале XX века венгерским врачом Капоши как «редкая форма злокачественного новообразования», свидетельствовала о наличии у больного вируса иммунодефицита.

– Многие ученые считают родиной СПИДа Центральную Африку. Эта гипотеза, в свою очередь, разделяется на две версии. Согласно одной из них, ВИЧ уже давно существовал в изолированных от внешнего мира районах, например, в племенных поселениях, затерянных в джунглях. Со временем, когда миграция населения увеличилась, вирус вырвался «наружу» и начал быстро распространяться. Вторая версия состоит в том, что вирус возник как следствие повышенного радиоактивного фона, который зарегистрирован в некоторых районах Африки, богатых залежами урана.

– Сравнительно недавно появилась еще одна гипотеза, принадлежащая английскому исследователю Э. Хупеору: вирус появился в начале 50-х годов двадцатого века вследствие ошибки ученых, работавших над созданием вакцины от полиомиелита. Ошибка заключалась в том, что для производства вакцины использовались клетки печени шимпанзе, предположительно содержавшие вирус, аналогичный ВИЧ. Одним из наиболее сильных аргументов в пользу данной гипотезы является факт, что вакцину испытывали как раз в тех районах Африки, где на сегодняшний день зарегистрирован самый высокий уровень инфицированности вирусом иммунодефицита.

Хотя существуют и другие гипотезы. Например, что ВИЧ – это бактериологическое оружие, разработанное учеными в военных целях, или что ВИЧ имеет неземное происхождение и его источником являются инопланетяне.

Клиническая картина и диагноз.

Протекание болезни можно разделить на 4 периода:

- 1) инкубационный;
- 2) первичных проявлений;
- 3) вторичных проявлений;
- 4) период поражений.

Инкубационный период ВИЧ-инфекции

Период от момента заражения до появления клинических проявлений болезни. Продолжается от 2 недель до 6 и более месяцев. На этой стадии вирус может не определить даже тестирование, однако ВИЧ-инфекция уже может передаваться от инфицированного другим людям.

Стадия «Первичных проявлений»



Эта стадия может проходить бессимптомно, либо сопровождаться лихорадкой, увеличением лимфатических узлов, стоматитом, пятнистой сыпью, фарингитом, диареей, увеличением селезенки, иногда явлениями энцефалита. Обычно это длится от нескольких дней до 2 месяцев.

Латентная стадия

Болезнь может ничем себя не проявлять, но ВИЧ продолжает размножаться (увеличивается концентрация ВИЧ в крови), и организм уже не в состоянии производить необходимое количество Т-лимфоцитов – их число медленно снижается. Латентная стадия может длиться от 2–3 до 20 и более лет, в среднем – 6–7 лет.

Стадия вторичных заболеваний

За счет продолжающегося активного увеличения концентрации вируса в крови и снижения Т-лимфоцитов, у пациента начинают возникать разнообразные оппортунистические заболевания, которым уже не в состоянии противостоять иммунная система в силу быстро снижающегося числа Т-лимфоцитов.

Терминальная стадия (СПИД)

Последняя и конечная стадия ВИЧ-инфекции. Число клеток-защитников (Т-лимфоцитов) достигает критически малого количества. Иммунная система больше не может сопротивляться инфекциям, и они быстро истощают организм. Вирусы и бактерии поражают жизненно важные органы, включая опорно-двигательный аппарат, систему дыхания, пищеварения, головной мозг. Человек умирает от оппортунистических заболеваний, которые принимают необратимый характер. Стадия СПИДа длится от 1 до 3 лет.

Кто в группе риска?

Ключевые группы риска. В 2020 году на ключевые группы риска (работников и работниц секс-бизнеса и их клиентов, мужчин-гомосексуалов и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, людей, употребляющих инъекционные наркотики, трансгендерных женщин) и их сексуальных партнеров приходилось 65 % новых случаев ВИЧ по всему миру:

– 93 % новых случаев инфицирования ВИЧ во всем мире за исключением Африки к югу от Сахары;

– 39 % новых случаев инфицирования ВИЧ в Африке к югу от Сахары.

Риск инфицирования ВИЧ:

- в 35 раз выше среди людей, употребляющих инъекционные наркотики;
- в 34 раза выше среди трансгендерных женщин;
- в 26 раз выше среди работниц/работников секс-бизнеса;
- в 25 раз выше среди мужчин-гомосексуалов и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами.

COVID-19 и ВИЧ.

– Люди, живущие с ВИЧ, имеют более тяжелые исходы и имеют более высокие сопутствующие заболевания от COVID-19, чем люди, не имеющие



ВИЧ, и в середине 2021 года большинство из них не имели доступа к вакцинам против COVID-19.

– Исследования, проведенные в Англии и Южной Африке, показали, что риск смерти от COVID-19 среди людей с ВИЧ вдвое выше, чем у населения в целом.

– В Африке к югу от Сахары проживает две трети (67 %) людей, живущих с ВИЧ. Но вакцины, которые могут их защитить, не появляются достаточно быстро. В июле 2021 года менее 3 % людей в Африке получили хотя бы одну дозу вакцины от COVID.

– Локдаун и другие ограничительные меры в связи с COVID-19 помешали тестированию на ВИЧ и во многих странах привели к резкому снижению числа диагнозов и направлений на лечение от ВИЧ.

Как обнаружить вич-инфекцию?

Диагноз ВИЧ-инфекции не может быть установлен на основании одного результата анализа, так как в этом случае существует вероятность ошибки.

Ложноположительным результатом является положительный результат анализа на ВИЧ у человека, не инфицированного вирусом иммунодефицита. Получение такого результата анализа может привести к серьезным последствиям для пациента и ошибочным рекомендациям со стороны врача. Именно поэтому процесс диагностики ВИЧ-инфекции и постановка непосредственно диагноза подчинены очень строгому алгоритму, который не допускает ошибок.

Причиной ложноположительного результата могут быть технические проблемы, связанные с самим тестом или с биологическим материалом.

Технические проблемы включают в себя перепутывание образцов, неправильную маркировку, неправильное обращение и интерпретацию визуально считываемого результата экспресс-тестов.

В нашей стране проводится активная работа в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции и реализации взятых на себя обязательств в части достижения стратегической цели ЮНЭЙДС 90-90-90:

- 90 % всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой ВИЧ-статус;
- 90 % всех людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, будут стабильно получать антиретровирусную терапию;
- у 90 % ВИЧ-положительных людей, получающих терапию, будет достигнута неопределяемая вирусная нагрузка и человек не будет передавать вирус другим людям.



№2 - 2023

Приложение 2

Карточки к первому раунду игры «Оценка»

РИСКА НЕТ



ВЫСОКИЙ РИСК

Сделал(-а) татуировку в полуподвальном помещении
Занимается сексом с постоянным партнером без презерватива
Меняет партнеров каждый день-два. Всегда пользуется презервативом
Любит шумные вечеринки и всегда прилично выпивает
Пробовал(-а) колоться пару раз
Его (ее) стратегия – воздержание во всем
Работает врачом в операционном отделении скорой помощи
Курит травку иногда
Ее любимый (его любимая) – ВИЧ-позитивный(-ая). Они предохраняются
Работает няней у 5-летнего ребенка. Он – ВИЧ-позитивный
Поцеловалась(-лся) с ВИЧ-позитивным (-ой)
Использует презерватив время от времени
Волонтер работает в хосписе для больных СПИДом



№2 - 2023

Приложение 3

Карточки к третьему раунду игры «Глазомер»

1. Всего на планете людей, живущих с ВИЧ (2020 год)	a. 23 000
2. Число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2020 году	b. 27 500 000
3. Число людей, умерших от связанных со СПИДом болезней, в 2020 году	c. 7 400
4. Сколько человек инфицировались ВИЧ с начала эпидемии	d. 680 000
5. Сколько человек умерло от связанных со СПИДом болезней с начала эпидемии	e. 1 700 000
6. Сколько человек получали антиретровирусную терапию в 2020 году	f. 1 500 000
7. Сколько в мире детей в возрасте 0–14 лет, живущих с ВИЧ	g. 37 700 000
8. В 2020 году число новых случаев ВИЧ-инфекции в мире составило около	h. 79 300 000
9. В 2020 в Республике Беларусь зарегистрировано ... ВИЧ-позитивных людей	i. 36 300 000
10. Ежедневно в мире заражаются ВИЧ-инфекцией...	j. 1 500 000