**Пути передачи ВИЧ-инфекции**

**Какие основные пути передачи ВИЧ?**

Основные пути передачи ВИЧ:

* незащищенный половой контакт с ВИЧ-инфицированным человеком;
* совместное использование с ВИЧ-инфицированным принадлежностей для инъекций (шприцы, иглы);
* вертикальный путь передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку (во время беременности, родов или после родов, через грудное молоко).

Остальные пути передачи встречаются значительно реже. Среди них следует отметить заражение ВИЧ при переливании крови или ее продуктов в странах, где не проводится обязательная проверка всех образцов донорской крови на ВИЧ. Исключительно редки случаи заражения при попадании инфицированной крови на открытую рану или на слизистую оболочку. ВИЧ не передается при ежедневных бытовых контактах, например, при совместном использовании ванной комнаты и туалета или при питье из одной чашки. В медицинских учреждениях не было зарегистрировано ни одного случая заражения медработника после попадания слюны, мочи или крови ВИЧ-инфицированного пациента на неповрежденную кожу.

**Факторы риска.**

**Половые контакты.**

Среди всех возможных способов передачи ВИЧ половой контакт остается на первом месте. Предпосылкой для этого служит непосредственный контакт с биологическими жидкостями, содержащими вирус. Наиболее высокие концентрации вирусных частиц обнаруживаются в крови и семенной жидкости. Риск заражения партнерши при половом контакте существенно возрастает, если у партнера был выраженный иммунодефицит или симптоматическая стадия ВИЧ-инфекции. Важно отметить, что точный расчет вероятности заражения после полового контакта с ВИЧ-инфицированным партнером или партнершей невозможен. На риск инфицирования влияют множество факторов, которые сложно учитывать, в том числе вид полового контакта и наличие инфекций, передающихся половым путем.

В ситуациях, когда в течение нескольких дней или недель между многими людьми происходит обмен биологическими жидкостями, такими как кровь, вагинальный секрет, сперма - высока вероятность того, что в числе этих людей окажется недавно инфицированный ВИЧ человек, риск заражения от которого очень велик. Высоким риском передачи вируса также характеризуются поздние стадии заболевания. Установлено, что ничтожно мал риск заражения ВИЧ при половых контактах с ВИЧ-инфицированными, которые получают антиретровирусную терапию, если они строго соблюдают режим приема препаратов, регулярно проходят медицинские осмотры и у них отсутствуют любые симптомы других заболеваний, передающихся половым путем.

**Использование общих принадлежностей для инъекций.**

Использование общих принадлежностей для инъекций (игл, шприцев, емкостей) - наиболее опасный путь передачи ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). На принадлежностях, которыми обмениваются ПИН во время введения наркотиков, остается достаточно большое количество остатков крови, поэтому этот путь передачи характеризуется высоким риском заражения ВИЧ. Благодаря программам обмена игл, замещающей терапии метадоном и многим другим социальным программам и мерам профилактики - частота передачи ВИЧ существенно снизилась.

**Вертикальная передача ВИЧ (от матери ребенку).**

Вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка у ВИЧ- инфицированной матери при отсутствии профилактических мер составляет до 40%.

С 1995 г. частота передачи ВИЧ от матери ребенку снизилась до 1–2%.

Такая частота передачи ВИЧ была достигнута с помощью проведения антиретровирусной терапии беременным и профилактических мероприятий, в том числе выполнения планового кесарева сечения до начала родовой деятельности, проведения постконтактной химиопрофилактики антиретровирусными препаратами новорожденным и использования заменителей грудного молока при полном отказе от грудного вскармливания.

**Кто наиболее подвержен риску заражения ВИЧ-инфекцией - мужчины или женщины?**

Женщины **наиболее подвержены риску заражения ВИЧ-инфекцией.** Вероятность заражения женщины от мужчины при половом контакте значительно выше (примерно в три раза), чем мужчины от женщины.

Это объясняется следующим:

* объем семенной жидкости в 2-4 раза больше, чем количество выделяемого женщиной секрета, а значит больше и количество попадаемых в женский организм вирусных частиц;
* площадь поверхности, через которую вирус может проникнуть внутрь, у женщины значительно больше;
* в семенной жидкости ВИЧ содержится в большей концентрации, чем в секрециях влагалища;
* гигиенические процедуры после полового контакта у мужчин провести легче, и они более эффективны, чем у женщины.

**Можно ли заразиться ВИЧ, занимаясь оральным сексом?**

Такие случаи зарегистрированы, однако для женщины опасность более высока в связи с тем, что вирус обычно находится в сперме, хотя не в такой концентрации, как в крови. Но заразиться может и мужчина. Чем выше концентрация вируса в той или иной жидкости организма (сперме, крови, вагинальных секретах), тем легче вирус передается при контакте. Поэтому очень важно, в какой стадии заболевания находится партнерша: если она была инфицирована недавно, то риск намного меньше, чем, если бы она находилась в стадии СПИДа.

При оральном сексе у вируса намного меньше шансов, чем при обычном половом акте: слизистые оболочки языка, губ и полости рта менее подвержены нарушениям, чем слизистые половых органов.

**Можно ли заразиться ВИЧ при поцелуе?**

Известен только один пример передачи ВИЧ через поцелуй в США. Именно там были проведены исследования, выяснившие, почему инфицирование практически никогда не происходит при поцелуе. ВИЧ в небольшой концентрации может находиться в слюне. В слюне содержатся белки, которые снижают действие белков вируса - здоровая иммунная система успевает уничтожить вирус, прежде чем он успеет внедриться в клетки организма. Так что заразиться через поцелуй очень сложно.

Тем не менее, такая опасность существует - если у обоих партнеров имеются какие-либо повреждения слизистой, что случается при пародонтозе, стоматите, воспалениях слизистых или после стоматологических операций. В этих случаях вирус передается не через слюну, а через кровь.

**Передача ВИЧ через кровь.**

Количество случаев заражения ВИЧ при переливании крови и ее продуктов в значительной степени уменьшилось по всему миру, однако риск заражения этим путем еще сохраняется. В Беларуси кровь и ее продукты считаются полностью безопасными. С 1985 г. вся донорская кровь проходит тестирование на антитела к ВИЧ-1, а с 1989 г. также на антитела к ВИЧ-2. В течение последних нескольких лет донорская кровь дополнительно тестируется методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), чтобы выявить доноров, находящихся в периоде «сероконверсионного окна», когда иммуноферментный анализ на антитела к ВИЧ еще дает отрицательный результат. Лица, чей образ жизни связан с повышенным риском заражения ВИЧ, в том числе активные потребители инъекционных наркотиков, лица, часто меняющие половых партнеров, а также мигранты из стран с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции, не допускаются к сдаче крови.

**Насекомые.**

Результаты исследований, в которых изучалась возможность передачи ВИЧ через насекомых, были однозначными - это невозможно. В Африке, на территориях с высокой распространенностью ВИЧ и большими популяциями насекомых, гипотезу о возможности передачи ВИЧ насекомыми также не подтверждают.

Отдел профилактики ВИЧ/СПИД

Врач-эпидемиолог

Светлана Сергеенко