

Приведенные в таблицах 3 и 4 сведения рекомендуется использовать при планировании НИР, диссертационных работ, проведении патентного поиска с целью своевременного отслеживания новейших разработок ведущих фирм и изобретателей по проблеме ВИЧ/СПИД.

Наиболее часто изобретения по теме исследования патентовались по следующим классам Международной патентной классификации (МПК):

A61K - Лекарства и медикаменты для терапевтических, стоматологических или гигиенических целей, A61P - Терапевтическая активность химических соединений или лекарственных препаратов, C07D - Гетероциклические соединения, C07K - Пептиды, C12N - Биохимия, микробиология, энзимология, получение мутаций или генная инженерия. Приведенная информация подтверждает интерес изобретателей относительно различных классов химических соединений и новейших технологий с целью создания новых лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.

Заключение. Анализ результатов проведенного исследования позволяет сделать вывод о том, что проблема ВИЧ/СПИД находится в сфере пристального внимания изобретателей в большом количестве стран мирового сообщества.

Приведенная в работе информация может представлять интерес для широкого круга научных работников и изобретателей, занимающихся проблемой ВИЧ/СПИД.

Литература:

1. ВОЗ [Электронный ресурс] / Всемирная Организация Здравоохранения – 2015. - Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/ru/> – Дата доступа: 15.03.2015.
2. WIPO - Search International and National Patent Collections [Electronic resource] / World Intellectual Property Organization – 2015.-Mode of access: <http://patentscope.wipo.int/search/en/search.jsf> – Date of access: 02.03.2015.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ВИЧ И СПИДЕ

А. В. Кузьмина, Е.М. Тищенко, Т.О. Дрозд

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

СПИД – одна из важнейших медико-социальных проблем, возникших перед человечеством в конце XX века. СПИД относится к числу пяти главных заболеваний, уносящих наибольшее число жизней на планете [3, 5]. В настоящее время в мире официально зарегистрировано более 42 миллионов ВИЧ-инфицированных. С 1987 г. по 1 ноября 2014 г. в Беларуси учтено 17102

инфицированных ВИЧ, из них 6969 женщин. За этот же период умерли 3894 ВИЧ-инфицированных, из них в стадии СПИДа – 2203 человека, а за 9 месяцев 2014 г. умерли 352 чел., в том числе в стадии СПИДа – 182 [2].

Стремительный рост наркомании, полового пути инфицирования, поражение ВИЧ молодых людей, инфицирование детей от матерей, низкая эффективность лечебных и отсутствие специфических средств профилактики подтверждают значимость данной патологии [1,4].

Цель данной работы – проанализировать информированность населения о ВИЧ/СПИДе, путях их передачи, течения заболевания и отношении к ВИЧ-инфицированным.

По специально разработанной анкете проведен опрос 170 жителей РБ. Средний возраст анкетированных составил 31⁺/2 года. Среди опрошенных преобладают женщины (56,5%). Четыре из пяти (79%) респондентов проживают в городе.

Более половины (54%) анкетированных получают сведения из средств массовой информации (телевидение, радио, газеты, журналы), а 46% опрошенных отдают предпочтение другим источникам (Интернет, друзья, семья). Половина опрошенных (49%) считает, что ВИЧ распространяется через инъекционные наркотики, общие иглы, заражённую донорскую кровь или её компоненты. Около трети (24%) анкетированных утверждают, что ВИЧ может передаваться от матери ребёнку во время беременности или родов, а 20% - через половые контакты. 5% респондентов отметили такой путь передачи как случайные бытовые контакты.

Большинство анкетированных (51%) утверждают, что стоит воздерживаться от случайных половых контактов, иметь одного постоянного полового партнёра, пользоваться методами контрацепции. 31% респондентов считают необходимым использовать одноразовый стерильный медицинский инструментарий, отказаться от инъекционных наркотиков. 17% отмечают, что следует избегать переливания необследованной донорской крови.

Более половины опрошенных (62%) полагают, что человек с ВИЧ может выглядеть здоровым, 17% не согласны с этим. К сожалению 21% анкетированных не осведомлены о проявлениях ВИЧ-инфекции. Преобладающая часть опрошиваемых (69%) отмечают, что негативное действие ВИЧ оказывает на иммунную систему организма, ещё 12% утверждают, что ВИЧ разрушает систему крови. 12% затрудняются ответить.

Треть опрошенных (30%) утверждает, что сдать анализ на ВИЧ можно через 3-6 месяцев после предполагаемого заражения. Ещё треть полагают, что можно сдать анализ на следующий день или

через неделю. А оставшиеся (30%) неинформированы. Около 80% анкетированных знают куда можно обратиться, чтобы сдать анализ на ВИЧ. А 20% - не информированы.

Половина опрошенных (49%) полагают, что ВИЧ-инфицированные скрывают свой диагноз из-за страха быть изгоем, треть респондентов (30%) – из-за боязни изменения социального статуса, 21% анкетированных - из-за желания оградить близких от стресса. Примерно столько же респондентов (51%) утверждают, что ВИЧ-инфицированные дети должны учиться в школах со здоровыми, но это вызывает у них тревогу. Треть респондентов считает нормальным, что все дети должны учиться вместе, но 19% считают это недопустимым.

Таким образом, проблема ВИЧ, СПИДа является актуальной и занимает лидирующую позицию среди глобальных проблем в мире. До сих пор решение этой проблемы находится в стадии разработки. В нашем обществе существует социальная проблема, связанная с ВИЧ/СПИД, и зачастую возникает из-за нехватки информации о самом вирусе. Сведения о ВИЧ-инфекции более половины (54%) анкетированных получают из средств массовой информации (телевидение, радио, газеты, журналы). Чтобы снизить распространение ВИЧ-инфекции, необходимо пресечь пути её передачи. Большинство анкетированных (51%) утверждают, что стоит воздерживаться случайных половых контактов, иметь одного постоянного полового партнёра, пользоваться методами контрацепции. После заражения человек может не предъявлять жалоб и чувствовать себя вполне здоровым на протяжении 10 лет. Более половины опрошенных (62%) опрошенных полагают, что человек с ВИЧ может выглядеть здоровым. Преобладающая часть (80%) анкетированных, знают куда можно обратиться, чтобы сдать анализ на ВИЧ. Более 60% не знают, куда можно обратиться и когда нужно сдавать анализ на ВИЧ-инфекцию. Около половины опрошенных (49%) полагают, что ВИЧ-инфицированные скрывают свой диагноз из-за страха быть изгоем, треть опрошенных (30%) – из-за боязни изменения социального статуса, 21% - из-за желания оградить близких от стресса. Половина анкетированных (51%) утверждают, что ВИЧ-инфицированные дети должны учиться в школах со здоровыми, но это вызывает у них тревогу. Достоверную информацию о разнице между ВИЧ и СПИД, путях передачи ВИЧ, выявлении, лечении ВИЧ-инфекции знают, по результатам анкетирования, немногие. Неинформированность людей становится причиной зарождения и становления различных стереотипов и мифов о ВИЧ.

Литература:

1. Бондарь, С.Н. Материнские факторы и их влияние на антропометрические характеристики новорожденных, родившихся от матерей с ВИЧ-инфекцией [Текст] / С.Н. Бондарь // Медицина : научно-практический рецензируемый журнал . - 2014. - № 2. - С. 33-38 .
2. Коломиец, Н.Д. Некоторые тенденции в развитии эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь [Текст] / Н.Д. Коломиец [и др.] // Медицина : научно-практический рецензируемый журнал . - 2014. - № 1. - С. 30-34 .
3. Покровский В.И. ВИЧ-инфекция, клиника, диагностика, лечение/ В.И. Покровский, Т.Н. Ермак, В.В. Беляева, О.Г. Юрин. — М.: ГЭОТАР Медицина, 2000. — 489 с.
4. Приложинская, Е. А. Применение интерактивного метода обучения молодежи в вопросах профилактики ВИЧ/СПИД [Текст] / Е.А. Приложинская // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа : международный научно-практический журнал. - 2013. - № 5. - С. 108-113.
5. Цыркунов, В.М. Инфекционные болезни/ В.М. Цыркунов. – Минск: Асар, 2012. – 848с.

УЗЛОВАТАЯ ЭРИТЕМА У ДЕТЕЙ

Т.А. Лашковкая, О.В. Годунова, А.И. Кизелевич

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница»

Узловатая эритема – это полиэтиологическое заболевание, которое характеризуется воспалительным поражением мелких сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки, возникающее вследствие иммуногиперергической реакции при разнообразных острых или хронических инфекциях и интоксикациях [1]. Нередко, несмотря на тщательно собранный анамнез и проведенное обследование, этиологический фактор остается невыясненным. Данное заболевание чаще встречается у детей, подростков и молодых женщин [2].

Узловатая эритема характеризуется появлением плотных, ярко-красных, отёчных, болезненных узлов, размером от 5 мм до 3 см и более, чаще локализующихся на симметричных поверхностях голеней и бедер, реже на коже предплечий и стоп. Узлы слегка возвышаются над кожей, не имеют чётких границ, не сливаются друг с другом и не изъязвляются [1]. Они исчезают бесследно в течение 2–3 недель, последовательно изменяя свою окраску на синюшную, зеленоватую, желтую («цветение синяка») [3]. Нередко заболевание сопровождается нарушением общего состояния, появлением болей в суставах и мышцах, подъёмом температуры до 38-39° С, повышением СОЭ до 40–50 мм/ч, лейкоцитозом и другими проявлениями воспалительной активности [1].