

РАСПРОСТРАНЕНИЕ СПИДА В МЕДИЦИНЕ

*Норкулов Муслим
Так Ду Йонг
Мардонов ХожжиАкбар*

Аннотация: В данной статье представлена информация о распространении СПИДа в медицине.

Ключевые слова: человек, иммунитет, вирусная (ВИЧ) вирусная инфекция, лейкоциты и синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) это вирусная инфекция, которая постепенно разрушает определенные лейкоциты и может вызвать синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). У СПИДа есть путь, по которому он может передаваться во время медицинской работы.

В очень редких случаях кровь инфицированного человека попадает на слизистую оболочку (эпителий) медперсонала заразиться. Это не нормальная кожа, а эпителий (слизистая оболочка), такой как слизистая оболочка рта.

Это также потому, что это очень тонкая ткань и хорошо впитывает внешние вещества. Зараженная кровь пропускается через нестерилизованное медицинское оборудование, в результате чего образуются открытые раны, через которые вирусы могут легко заразить людей. Люди со СПИДом также распространяют болезнь быстрее и легче, чем обычно, принимая небезопасные меры. СПИД также может передаваться через зараженные иглы при вакцинации от болезни или при получении медицинской помощи по поводу другой проблемы.[1] Нестерильное медицинское оборудование заражает кровь ВИЧ. Если это оборудование используется человеком, инфицированным вирусом, открытая рана человека может привести к попаданию вируса в кровоток. Кроме того, повышается вероятность того, что кто-то еще заразится через порезы или открытые раны, вызванные нестерилизованным оборудованием, при использовании зараженного оборудования без тщательного мытья или ношения защитных перчаток, а также при совместном использовании инъекций с зараженными источниками. Распространение зараженного оборудования подвергает ничего не подозревающих лиц, осуществляющих уход, например, тех, кто принимает лекарства, более высокому риску заболеть. Инъекции зараженной крови, как это происходит при использовании общих игл или при случайном уколе медицинских работников зараженными ВИЧ весами. Передача от инфицированной матери ее ребенку через грудное вскармливание до, во время или после родов. [2] Медицинские процедуры, такие как переливание ВИЧ-

содержащей крови, процедуры с использованием недостаточно стерильных инструментов или трансплантация инфицированных органов или тканей. ВИЧ с большей вероятностью распространяется, если слизистая оболочка разорвана или повреждена, даже если она минимальна. В США, Европе и Австралии ВИЧ в основном распространяется через совместное использование игл между мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами, и теми, кто употребляет инъекционные наркотики, но около четверти случаев приходится на гетеросексуальные контакты. До 1992 года большинство американских женщин, заразившихся ВИЧ, заражались путем инъекций наркотиков зараженными иглами, но теперь большинство людей заражаются при гетеросексуальных контактах. [3] Медицинский работник, который случайно укололся зараженной ВИЧ иглой, имеет шанс заразиться ВИЧ примерно 1 к 300, если он или она не получит лечение как можно скорее после заражения. Такое лечение снижает вероятность заражения до менее чем 1 на 1500. Вместо того, чтобы просто окрашиваться кровью (например, игла, используемая для закрытия раны), если игла проникает глубоко или является полой и содержит зараженную ВИЧ кровь (например, игла, используемая для взятия крови или инъекций наркотиков) увеличивает риск заражения. Инфекции, вызванные попаданием инфицированной телесной жидкости в рот или глаза, встречаются менее чем в 1 случае на 1000 человек. В настоящее время ВИЧ-инфекция редко распространяется при переливании крови или трансплантации органов. С 1985 г. в большинстве развитых стран вся кровь, собираемая для переливания, тестируется на ВИЧ, и, по возможности, некоторые продукты крови подвергаются термической обработке для устранения риска инфицирования ВИЧ. В США текущий риск заражения ВИЧ при однократном переливании крови (которая тщательно проверяется на наличие ВИЧ и других вирусов, передающихся через кровь) оценивается менее чем в 1 случай на 2 миллиона. Однако многие развивающиеся страны не проводят или не проводят тщательный скрининг крови и продуктов крови на ВИЧ. Риски в этих местах по-прежнему значительны. [4]

Резюме:

ВИЧ передается, когда орган (почка, печень, сердце, поджелудочная железа, кость или кожа) от инфицированного донора неосознанно используется в качестве трансплантата. Передача ВИЧ маловероятна при пересадке роговицы или некоторых специально обработанных тканей (например, костей). Передача ВИЧ возможна и при использовании спермы инфицированного донора для искусственного оплодотворения. США предприняли шаги, чтобы снизить этот риск. Свежие образцы спермы больше не используются. Сперма доноров

замораживается не менее чем на 6 месяцев. Затем донор повторно проверяется на ВИЧ-инфекцию перед использованием спермы.

Использованная литература:

1. Чартаков К. Общая патология Ташкент-2015[1]
2. М. Абдуллаходжаева Патологическая анатомия Ташкент-2018[2]
3. Н. Ахмедов Анатомия Ташкент-2009 [3]
4. Н. Абдуллаев Патология Ташкент-2011[4]