

Віртуальна виставка
«Життя у світі, де є
СНІД»





СНІД, або Синдром набутого імунodefіциту (англ. *AIDS*) – сукупна назва уражень, що відбуваються на III–IV клінічних стадіях інфекції, яку спричинює вірус імунodefіциту людини (ВІЛ). Загальноприйнятою назвою хвороби на сьогодні є ВІЛ-інфекція. ВІЛ уражає імунну систему людини, знижуючи при цьому протидію організму різним ВІЛ-асоційованим захворюванням.

Що таке СНІД?

СНІД це хвороба, яка ослабляє організм людини настільки, що він більше не може чинити опір хворобам.

С-СИНДРОМ "Синдром" означає сукупність різних симптомів і хвороб.

Н-НАБУТОГО Це означає, що він отриманий від когось ще, хто вже має вірус, що заподіює хворобу.

І-ІМУННОГО Це захисна система нашого організму, яка захищає нас від хвороби.

Д-ДЕФІЦИТУ Імунна система слабшає, звідси і "дефіцит". Вона не може більше « захищати тіло від хвороби.»

Що таке ВІЛ?

В-ВІРУС Вірус – це мікроорганізм, якого не можна побачити очима, або під мікроскопом. Він часто ховається в людському тілі багато років, перш ніж заподіє хворобу. Навіть коли людина здорова, він (вона) може передавати вірус іншим.

І-ІМУННОГО ДЕФІЦИТУ Вірус руйнує імунну систему організму. Через деякий час, організм не може захистити себе від хвороби.

Л-ЛЮДІНИ Вірус живе лише в людині, а не в тваринах або комарах.

Про це та інше читаємо у статтях:



Яременко, О. О.

Найсерйозніший виклик людству [Текст] : (Боротьба зі СНІДом) / О.О. Яременко // Безпека життєдіяльності. - 2003. - Ст. № 5. - С. 18-22.

Чубенко, С. В.

Прес-конференція "СНІД - реальна загроза" [Текст] / С.В. Чубенко // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 11. - С. 44-48.

Магур, Р. Р.

Скажемо СНІДу - ні! [Текст] : година спілкування / Р.Р. Магур; Г.Р.Чмуневич // Безпека життєдіяльності. - 2009. - № 10. - С. 17-19.

ВІЛ /СНІД у світі:

- понад 42 млн. ВІЛ-інфікованих
- понад 23 млн. померло
- понад 13 млн. дітей-сиріт



Синдром набутого імунodefіциту вперше було зафіксовано в США в 1983 році. Функціонування вірусу імунodefіциту людини в організмі впливає на імунну систему так, що деякі інфекційні хвороби (так звані ВІЛ-асоційовані) та пухлини призводять до смерті людини.

Оскільки ранній період ВІЛ-інфекції часто є безсимптомним, лікарі та інший медичний персонал можуть виявити його лише за допомогою дослідження крові пацієнта на наявність у ній антитіл.

З того часу, як було відкрито новий вірус, епідемія ВІЛ/СНІДу охопила весь світ і забрала понад 20 млн., життів. Більше половини нових випадків зараження ВІЛ реєструється серед людей віком від 15 до 24 років. Щодня у світі інфікується понад 6 тисяч юнаків та дівчат.

Небезпека поряд: поширення епідемії СНІДу [Текст] // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 4. - С. 64 : табл.

Горяной, П. В.

Нова ініціатива європейської спільноти / П.В. Горяной // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 8. - С. 25 : фото

Варивончик, Д. В.

Пандемія ВІЛ - інфекції/ СНІДу: реалії сьогодення / Д.В. Варивончик // Безпека життєдіяльності. - 2006. - № 11. - С. 34 - 37.

Гребняк, Н. П.

Профілактика наркоманії - рушійної сили ВІЛ/СНІДу / В.П.Гребняк, А.Ю.Федоренко // Безпека життєдіяльності. - 2007. - № 1. - С. 8 - 10.

СНІД в Україні

За результатами дослідження, проведеного Міністерством охорони здоров'я України спільно зі Світовим банком (за фінансової підтримки Міжнародного альянсу з ВІЛ/СНІД в Україні, Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом і малярією та за технічної допомоги ЮНЕЙДС), точна кількість ВІЛ-інфікованих в Україні невідома.

У серпні 2020 року в Україні офіційно зареєстровано 1 331 новий випадок ВІЛ-інфекції, у 346 пацієнтів діагностовано СНІД, а 191 людина померла від СНІДу.

За оцінкою ВООЗ/ЮНЕЙДС, Україна продовжує залишатись регіоном з високим рівнем поширення ВІЛ серед країн Центральної Європи та Східної Азії. Доступна статистична інформація про офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції та кількість хворих на обліку не відображає реальні масштаби епідемії.

Мартинюк, А. І.

Глобальна програма боротьби зі СНІДом в Україні [Текст] / А.І. Мартинюк // Безпека життєдіяльності. - 2004. - № 5. - С. 2-12.

Глобальна програма боротьби зі СНІДом в Україні [Текст] // Безпека життєдіяльності. - 2004. - № 6. - С. 4-8.

Піщенко, Г.

Соціокультурні та геополітичні чинники поширення наркоманії та ВІЛ/СНІДУ в Україні [Текст] / Г. Піщенко, О. Тущенко // Право України. - 2005. - № 2. - С.73-77.



За рівнем інфікованості ВІЛ потенційних донорів крові, органів, тканин, клітин, біологічних рідин Україна, починаючи з 1997 р. посідає перше місце серед усіх країн Європейського регіону. В Україні продовжують реєструватися випадки ВІЛ-інфікування через переливання крові.

Баранова Н.П.

Використання соціальних технологій в механізмі реалізації завдань соціальної держави [Текст] / Баранова Н.П. // Актуальні Проблеми Економіки. - 2005. - № 8. - С. 161 - 166.

Концепція стратегії дій Уряду, спрямованих на запобігання поширенню ВІЛ-інфекцій/СНІДу , на період до 2011 року [Текст] // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 6. - С. 63.

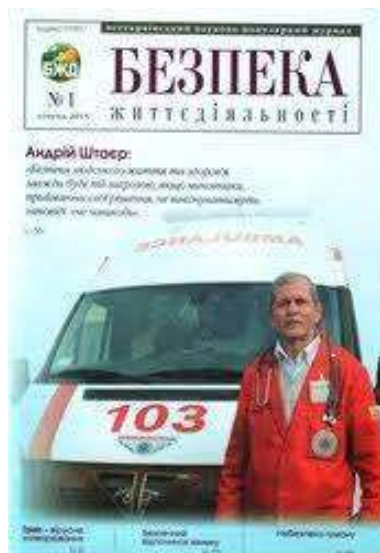
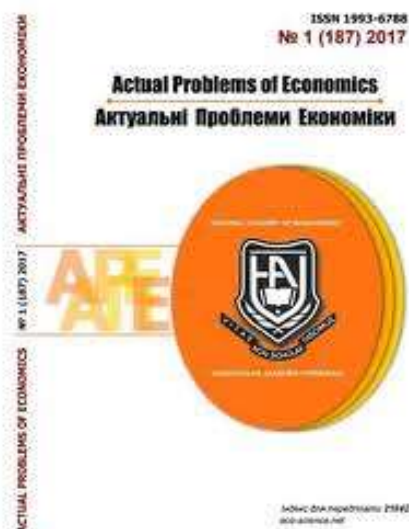
Від серця до серця [Текст] // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 6. - С. 65.

Балашова, О. В.

Методична розробка уроку "Проблема СНІДу в Україні та світі" [Текст] / О.В. Балашова // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 11. - С. 39-43.

Відбулося засідання Національної координаційної ради з питань запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу [Текст] // Безпека життєдіяльності. - 2006. - № 5. - С. 9.

Епідемія ВІЛ/СНІДу в Україні та її наслідки для сфери соціально - трудових відносин // Безпека життєдіяльності. - 2007. - № 11. - С. 2 - 7.



Чи можна вберегти себе від СНІДу?

На сьогодні ВІЛ-інфекція не має радикальних засобів лікування, тому головною зброєю в боротьбі з поширенням вірусу є попередження інфікування. У зв'язку з цим, необхідно:

- приймати правильні щодо свого здоров'я рішення, намагатися протистояти таким факторам ризику, як потреба експериментувати, самоутверджуватись під тиском з боку однолітків та наркодільців;
- уникати випадкових статевих контактів, бо чим більше сексуальних партнерів, тим вищим є ризик інфікування. Застосування презервативів значно знижує можливість інфікування партнера не тільки ВІЛ, але й збудниками венеричних захворювань, вірусних гепатитів.;
- сексуальні стосунки з особами, що вживають наркотики, здебільшого неконтрольовані і вже тому небезпечні.
- не застосовувати вже використані, брудні шприци та голки при введенні наркотиків.
- важливо знати, що вагітні ВІЛ-інфіковані жінки можуть запобігти народженню хворої на ВІЛ-інфекцію дитини, якщо вони якнайраніше звернуться в жіночу консультацію, для проведення профілактичного лікування.

За порівняно короткий строк, що пройшов з моменту відкриття вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), ВІЛ-інфекція стала найактуальнішою проблемою в світі. Незважаючи на активні наукові розробки, обґрунтовані заходи протидії хвороба продовжує поширюватись по планеті, охоплюючи різні верстви населення. Кожний збудник інфекції паразитує в людському суспільстві використовує свої можливості: мінливість, інтеграцію до геному, здатність до пригнічення імунної системи, уникнення імунологічного пресу, розвиток стійкості до протимікробних препаратів.



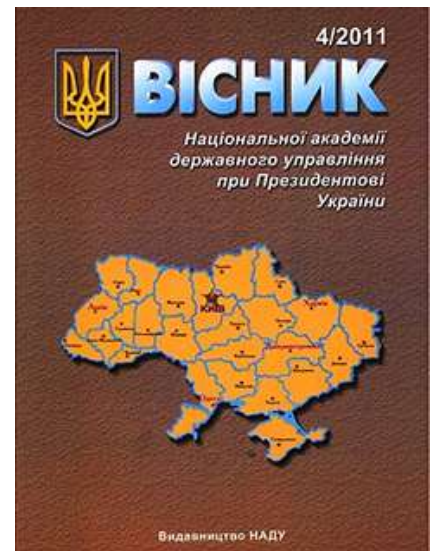


Баранова, Н.

Соціально-економічні наслідки епідемії ВІЛ/СНІДу в Україні: прогнозування, моделювання, оцінка [Текст] / Н. Баранова, З. Медвідь, Н. Поляк // Україна: аспекти праці. - 2006. - № 1. - С. 19-25

Хожило, І.

Всеукраїнські громадські організації: діяльність у сфері профілактики ВІЛ/СНІДу [Текст] / І. Хожило // Вісник Національної академії державного управління при Президентіві України. - 2008. - № 1. - С. 171-177



Слід все ж зазначити, що в останні роки епідситуація стабілізувалася:

- зменшилися темпи приросту рівня захворюваності;
- кількість ВІЛ-інфікованих серед молоді;
- рівень поширеності ВІЛ-інфекції серед вагітних.

Тобто, широкомасштабні заходи у державі в подоланні епідемії ВІЛ-інфекції дають свої результати.

Експрес-тести на ВІЛ

Швидкі експрес-тести дозволяють отримати результат протягом 10-30 хвилин без використання спеціального лабораторного обладнання для проведення імуноферментного аналізу. Матеріалом для дослідження можуть бути зразки сечі, слини, цільної крові, сироватки або плазми крові.

Калішня, К. Л.

Школа проти СНІДу [Текст] / К.Л. Калішня // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 11. - С. 71 : табл.

Єніна, Л. Л.

Навчання, семінари, тренінги [Текст] / Л.Л. Єніна // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 11. - С. 72 : фото

Єфімов, В. М.

ВІЛ/СНІД у контексті здорового способу життя: змістовно-технологічні аспекти підготовки педагогів [Текст] / В.М. Єфімов // Основи здоров'я і фізична культура. - 2007. - № 4. - С. 12-15.

Заграничний, О.

Удосконалення багатогалузевих підходів до профілактики ВІЛ/СНІДу серед молоді [Текст] / О. Заграничний // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 8. - С. 48.

Горяна, Л. Г.

"Життя проти СНІДу" - новий журнал для молоді! [Текст] / Л.Г. Горяна // Безпека життєдіяльності. - 2005. - № 7. - С. 2.



- це символ свідомого ставлення людей до проблеми СНІДу;
- пам'яті про сотні тисяч людей, які втратили своє життя через хворобу;
- це символ солідарності з тими, хто зіткнувся з цією проблемою особисто;
- це символ надії.

Виставку підготувала бібліотекар читального залу періодики:

Бурдейна Е.П.