



МЕДИЦИНА СПИД ЗДОРОВЬЕ

№ 3 (81) 7 сентября 2017 г. Издается с 1995 года. Распространяется бесплатно

16+

С новым учебным годом!

Какое
будущее
растет
себе
страна?

*1 сентября -
День знаний!*



“Женская”
профилактика
заражения
вирусом
иммунодефицита
человека



Медицина
в помощь
ребенку

Какой
он - ребенок с
ВИЧ?



Какое будущее

Молодежь – связывающее звено между прошлым и будущим. Любой социально – экономической формации и любой культуре не все – равно, какой выбор сделает подрастающая личность, поэтому во все времена, в том числе и сегодня, молодое поколение всегда учат, наставляют, упрощают, угрожают, берегут, заставляют и т.д.

Каждый взрослый помнит и каждый подросток знает, как же не хочется делать что – то, только потому, что так надо. Проблема конфликтов и преемственности поколений в обществе была всегда. Но, если бы молодой человек подчинялся бы всем призывам и любому нажиму старшего поколения, как говорят специалисты, то он бы оказался в состоянии внутреннего хаоса и раскола.

В период XX века во времена конструирования «техногенной цивилизации» стали говорить о «молодежной» культуре. Ранее все возрастные группы пели одни и те же песни, танцевали одни и те же танцы. Сегодня наблюдаются существенные отличия в ценностных ориентирах, в моде и даже в образе жизни в целом у «отцов» и «детей». Но во все времена, во всех возрастных группах распространялись те или иные болезни. Про-



Фото из архива МБУ ГМЦ «Социум»

филактическая работа в отношении инфекционных заболеваний в прошлом сводилась к первич-

ным противоэпидемическим мероприятиям, что существенно облегчало просветительскую работу среди всех возрастных групп, в том, числе среди подростков и молодежи. В настоящее время процесс социализации, как передачи молодому поколению норм и традиций, выработанных предшествующими поколениями, становится наиболее сложным, ведь у подростков и молодежи своя «молодежная» культура и впереди ожидается долгая жизнь и масса возможностей. Однако, не имея достаточного жизненного опыта и данных, их выводы и действия не всегда безошибочны, а иногда и, применительно к здоровью – неисправимы. В профилактике распространения вируса иммунодефицита человека жизненный опыт взрослых и многолетний опыт специалистов просто жизненно необходим. Конечно, идеальным для человека было бы совместить жизненный опыт старшего поколения с энергией и широтой мысли молодости, но в отношении риска заражения ВИЧ этот процесс не всегда приемлем по причине наличия поведенческих факторов риска инфицирования во всех возрастных группах. И что же делать? Ясно одно: решить вопрос санитарной грамотности всего населения в отношении социально – значимых болезней можно только взявшись за руки.

В ретроспективном исследовании («случай – контроль»), проведенном специалистами Центра – СПИД, среди бойцов летнего подросткового отряда «Капелька», занимающихся пропагандой знаний в области ВИЧ/СПИД, определена мера ассоциации,

количественно определяющая взаимосвязь между наличием того или иного поведенческого фактора риска и результирующим изменением здоровья. Как и предполагалось среди пропагандистов атрибутивный (относимый) риск заражения ВИЧ отсутствует

растит себе страна



Фото Н.Чепарухиной, зав. отделом молодежных инициатив МБУ ГМЦ «Социум»

и огромная заслуга в этом Городского молодежного Центра «Социум», который динамично в течение многих лет обучает волонтеров, распространяющих достоверные знания о ВИЧ/СПИД среди молодежи и подростков города.

Однако, среди учащихся образовательных учреждений города в целом ситуация не такая радужная, так как во всех возрастных гендерных группах имеют место быть поведенческие

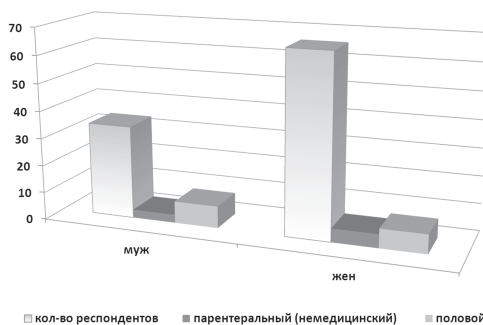
Поведенческие факторы риска среди учащихся общеобразовательных и средне-специальных учреждений (2012-2016 гг.)



факторы риска инфицирования. За пятилетний период (2012-2016гг.), в среднем 11% от числа прошедших анкетирование подростков и молодежи указывают на наличие факта употребления внутривенных наркотиков, 17,8 % имели в течение года более одного полового партнера с неизвестным ВИЧ – статусом.

А вот среди студентов факторы повышенного риска заражения ВИЧ ниже: факт употребления внутривенных наркотиков отмечают 8% респондентов; наличие рис-

Поведенческие факторы риска среди студентов ВУЗов (2017г.)



ка передачи ВИЧ половым путем выявлено у 17,5% опрошенных.

Одним из главных критериев профилактической работы по сдерживанию темпов распространения ВИЧ является своевременное выявление источника инфекции и лиц, имевших наркотические и половые контакты с больным.

Тестирование крови на ВИЧ является унифицированным методом своевременного выявления зараженных. В настоящее время пройти тестирование на ВИЧ можно по адресу: г. Новокузнецк, ул. Горьковская, 14, к.т. 3 (843) 52-83-75.

Профилактические мероприятия по повышению уровня знаний по ВИЧ/СПИД среди подрастающего поколения в долгосрочной перспективе позволят влиять и на показатель потерянной потенциальной жизни.

А. Луканин, главный редактор газеты «Медицина СПИД Здоровье»

Шаги вперед в исследовании

Доконтактная профилактика (ДКП) заражения ВИЧ в среде подростков и молодежи

Статистика указывает, что в тропической части Африканского континента особо уязвимы к заражению ВИЧ молодые женщины и девочки-подростки. Так в ЮАР показатель распространённости ВИЧ-инфекции среди мальчиков 15-19 лет составляет 0,7%, среди девочек в той же возрастной группе – 5,6%. В возрасте от 20 до 24 лет с ВИЧ живут 5,1% мужчин и 17,4% женщин. Чтобы уменьшить степень напряженности эпидемической ситуации исследователи в 2016 году запустили годичное исследование, направленное на изучение уровня безопасности средств доконтактной профилактики заражения ВИЧ. Исследование проводится среди южно – африканских девочек – подростков. В качестве средства доконтактной профилактики применяется противовирусный препарат - «Трувада». Исследование показало эффективность и безопасность доконтактной профилактики. Однако к концу 12-месячной программы приверженность к профилактике ослабевала. Подростки прерывали приём из-за боязни побочных эффектов, из-за большого размера таблеток, из-за их неприятного вкуса и из-за трудностей с ежедневным приёмом.

Для сохранения приверженности к доконтактной профилактике, говорят специалисты, необходимо улучшить условия доступности и обеспечить непрерывное медицинское консультирование.

Разработано защитное средство по предотвращению передачи ВИЧ ребенку при грудном вскармливании

На международной встрече по новым разработкам в США представлено простое защитное устройство для молочной железы ВИЧ – инфицированной матери в период лактации. Инженер - химик предлагает съёмное устройство, которое надевается на молочную железу при кормлении. В качестве дезинфицирующего ВИЧ средства применяется ватный блок, пропитанный биохимикатами. Эта пропитка уничтожает вирус без термической обработки.

Здесь же было представлено устройство, которое нагревает сосково-ореольный комплекс ВИЧ – инфицированной женщины в момент грудного вскармливания и таким образом дезинфицирует молоко, но эксперты считают, что это будет занимать больше времени и многим мамам создаст неудобства в использовании. Поэтому, защита в виде ватного блока, пропитанного дезинфицирующим нетоксичным средством, которое не требует дополнительного времени для нагрева грудного молока признана более удобной.

Инъекция каботегравиром раз в два месяца может стать новым способом доконтактной профилактики передачи ВИЧ

На международной конференции по проблемам распространения ВИЧ среди уязвимых групп населения, которая проходила в конце июля 2017г. в Париже, представили результаты исследований безопасности и переносимости антиретровирусных препаратов, используемых в качестве доконтактной профилактики у ВИЧ-негативных мужчин и женщин. Отмечено, что эффективность антиретровирусных препаратов, часто зависит

от соблюдения режима их приема. Использование инъекционного препарата, который нужно вводить раз в один-два месяца, может стать прорывом – это гораздо удобнее ежедневного приёма таблетированных форм противовирусных препаратов (Трувада). В ходе первого этапа исследования изучался уровень безопасности и переносимости экспериментальной инъекции для доконтактной профилактики – это антиретровирусный препарат каботегравир в дозировке 600 мг каждые 8 недель. Подчеркивается, что на данном этапе оценивается только безопасность и переносимость препарата в качестве ДКП, но не его эффективность.

В эксперименте приняли участие 199 ВИЧ-отрицательных мужчин и женщин из Бразилии, Малави, Южной Африки и Соединенных Штатов. Средний возраст участников 30 лет.

Исследование показало хорошую переносимость инъекционного антиретровирусного средства. В качестве побочных эффектов от-



вируса иммунодефицита человека

мечены боли в области инъекции, головная боль, снижение активности мочевыделительной системы. Но у большинства участников побочные эффекты были умеренными, и только один доброволец из 199 участников прекратил инъекции из-за плохого самочувствия. У всех испытуемых была обнаружена терапевтическая концентрация препарата в крови.

Несмотря на то, что на этом этапе исследования не проводилась оценка эффективности препарата, исследователи отмечают, что не было выявлено ни одного случая передачи ВИЧ среди участников.

В настоящее время проходит крупномасштабное исследование, в ходе которого проводится срав-

нительная оценка эффективности инъекций каботегавира и таблетированного препарата Трувада (тенофовир/эмтрицитабин) для доконтактной профилактики.

Исследователи из США представили результаты ещё одного «кандидата» для ДКП – это рилпивирин в форме инъекций. Многие участники испытания заявили о побочных эффектах. Кроме того, концентрация препарата в разных образцах тканей была недостаточной для эффективной защиты от ВИЧ. Ученые из университета Питтсбурга заявили, что исследование рилпивирин в качестве ДКП пролонгированного действия на данном этапе приостановлено.

«Женская» профилактика заражения ВИЧ

Среди вновь выявленных случаев заражения ВИЧ в мире пятая часть приходится на девушек от 15 до 24 лет. Изменить сложившееся положение способно интравагинальное силиконовое кольцо диаметром 5,5 см. Кольцо пропитано антиретровирусным препаратом (дапивирином),



а иногда и контрацептивным препаратом – левоноргестрелом. Исследования показывают, что защита «кольца безопасности» обеспечивает профилактику заражения ВИЧ в 56 % случаев. Кольцо подлежит замене каждый месяц. Преимущество этого способа контрацепции в том, что оно даёт женщине возможность защищаться конфиденциально от партнёра или партнёров.

«Женская» профилактика ВИЧ особенно важна в патриархальных обществах, где женщины и девочки крайне уязвимы к заражению ВИЧ.

Кроме того, шестимесячные исследования, проведенные в США среди 96 сексуально активных девушек 15-17 лет показали, что 87% девушек имели определяемый уровень противовирусного препарата во влагалище (это значит, что они носили кольцо постоянно); 95% респондентов отметили «простоту» использования кольца; 74% девушек заявили, что не испытывали из-за него неудобств в быту.

По словам девушек, кольцо не мешало их партнёрам во время интимных контактов. Масштабное исследование по изучению степени эффективности интравагинального кольца сейчас проходит и в Африке.

Распространение ВИЧ в Центральной Америке

В настоящее время на территории Центральной Америки одна из самых сложных эпидемических ситуаций по ВИЧ – инфекции сложилась в Венесуэле. В стране зарегистрировано 110 тысяч ВИЧ - зараженных, а в государственной системе здравоохранения денег на использование антиретровирусной терапии просто нет. На фоне ослабленного иммунитета прогрессирует туберкулез. Специалисты предвидят, что в ближайшее время придется говорить о возвращении к СПИДу и уровню смертности конца восьмидесятых. Кроме того, контрацепция — импортные презервативы — доступны очень небольшому количеству венесуэльцев, которые, в большинстве своем живут за чертой бедности, а в качестве основного метода контрацепции применяют стерилизацию. Соответственно, о контроле за заболеваниями, передающимися половым путем, речи не идет, вирус иммунодефицита человека распространяется бесконтрольно.



ВОЗМОЖНО ЛИ БУДУЩЕЕ БЕЗ ВИЧ?

Врядли кто будет противоречить утверждению о том, что существует прямая связь рождения здорового ребенка от здоровых родителей. Очевидно, что супружеские пары желают одного - рождения малыша без ВИЧ. И, конечно же, забота о здоровом поколении должна начинаться далеко до зачатия, с индивидуальной профилактики заражения ВИЧ. Следовательно, помня об опасности заражения, каждому человеку важно придерживаться давно известных правил, исключающих риск заражения вирусом иммунодефицита человека

СИТУАЦИЯ В НОВОКУЗНЕЦКЕ

За последнее время (2013-2016г.г.) наметилась стойкая тенденция сдерживания темпов распространения ВИЧ-инфекции, с ежегодным снижением вновь выявленных случаев заражения.

БОЛЕЕ
15000



Однако, общее число инфицированных вирусом людей, в том числе женщин, неуклонно растет



- ◆ При планировании близких отношений с противоположным полом (смене полового партнера) обязательное тестирование на ВИЧ, применение средств индивидуальной защиты (презерватив);
- ◆ Один половой партнер с известным ВИЧ-статусом;
- ◆ При планировании беременности обязательное тестирование на ВИЧ;
- ◆ Использование стерильных инструментов при выполнении немедицинских процедур (маникюр, педикюр, татуаж и др.)



Практически половина (498 из 1250) вновь выявленных в 2016 году ВИЧ-инфицированных пациентов в Новокузнецке пришлось на женщин.

85 женщин узнали о своем положительном ВИЧ статусе при постановке на учет по беременности

БЕРЕМЕННОСТЬ НА ФОНЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

С ЧЕМ СВЯЗАНА ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ?

С количеством вируса в организме женщины в период зачатия и развития плода: чем больше возбудителя, тем выше вероятность инфицирования ребенка.

Вторая возможность передачи ВИЧ ребенку появляется во время родов, проходя по родовым путям, плод контактирует с зараженной материнской кровью и околоплодными водами.

Также, возможна передача ВИЧ после рождения ребенка при грудном вскармливании.

МЕДИЦИНА В ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ

Современные методы профилактики позволяют снизить риск инфицирования ребенка: так, при выявлении ВИЧ - инфекции у беременной женщины с 14 недели, если у женщины нет показаний для постоянного применения антиретровирусной терапии, предлагается бесплатное противовирусное лечение, снижающее количество вируса в организме матери, в связи с чем, вероятность передачи вируса резко снижается. Также АРВ терапия предусматривается в период родов и уже родившемуся ребенку.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения лекарства, которые используют беременные женщины, зараженные ВИЧ, для ребенка безопасны.

ЕСЛИ ВСЕ ЖЕ ПРОИЗОШЛА ПЕРЕДАЧА ВИЧ РЕБЕНКУ ?**АКТУАЛЬНО**

Многие, наверное, задаются одним из важных вопросов о том, каким образом ВИЧ может повлиять на психомоторное, физическое и умственное развитие ребенка. Ответ на этот вопрос во многом определяется качеством социальных условий жизни ребёнка.

Развитие детей, которым вирус передан во время родов, на момент достижения шестилетнего возраста обычно позволяет им нормально войти в школьную среду, а результаты психомоторных тестов таких детей в большинстве случаев остаются в пределах физиологической нормы.

Детский фонд ООН: к 2020 году необходимо сократить число вновь выявленных ВИЧ инфицированных подростков на 75 % !

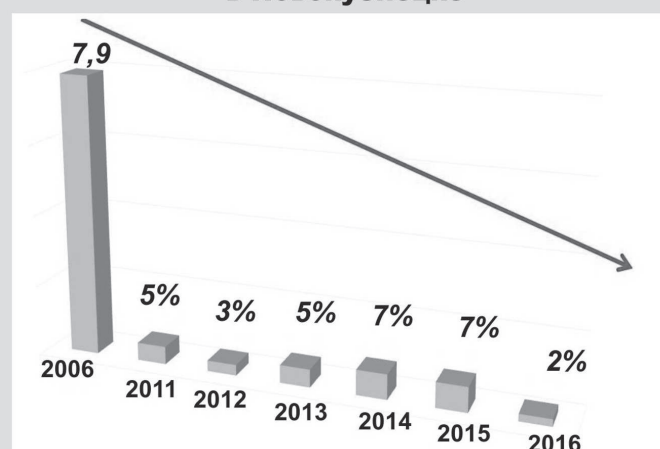
Несмотря на достигнутые успехи в противодействии эпидемии ВИЧ/СПИД, в целом ситуация с подростками и молодежью остается сложной. В связи с чем, за последнее время СПИД стал основной причиной смерти среди подростков в Африке и второй среди подростков во всем мире. Наибольшую опасность СПИД представляет для жителей регионов к югу от Сахары, где не хватает достоверных тематических знаний. Установлено, что в 65% случаев девочки заражаются ВИЧ чаще.

С 2015 года ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ВОЗ, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией запустили новую программу по противодействию распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа среди подростков. Цель программы - повысить эффективность деятельности по профилактике ВИЧ среди подростков, инициировать стратегические изменения в политике и вовлечь в эту деятельность как можно больше молодых людей, а также, ставит перед собой задачу к 2020 году в возрастной группе от 15 до 19 лет сократить смертность среди больных СПИДом на 65%, а число ВИЧ-инфицированных подростков на 75%.

В настоящее время, отмечается, что применение АРВ-терапии, позволяющей контролировать количество ВИЧ в организме зараженных людей, в группе ВИЧ-инфицированных подростков стало более доступным. Тем не менее, отмечается, что лишь 49% ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних в странах с низким и средним уровнями дохода получают необходимые медикаменты.

В Российской Федерации в эпидемический процесс по ВИЧ - инфекции вовлекаются все возрастные и социальные слои населения. Однако, согласно показателям Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом центрального НИИ эпидемиологии, число вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди подростков в России снижается (с 24,7% в 2000 году до 1,2% в 2016 году). Наибольшее количество, вновь выявленных случаев заражения ВИЧ в возрастной группе 15 -17 лет в 2016 году зарегистрировано в Кемеровской, Нижегородской, Иркутской, Новосибирской, Челябинской, Свердловской, Оренбургской, Самарской областях, Алтайском, Пермском, Красноярском краях и Республике Башкортостан.

Сдерживание темпов распространения ВИЧ в возрастной группе 15-17 лет в Новокузнецке



В общей возрастной структуре из числа ВИЧ-инфицированных, впервые выявленных в 2006 году группа 15-17 лет составляла 7,9%, а в 2016 г. – 2 %

Болезнь, ушедшая в прошлое?

ДИАГНОСТИКА

Многие ошибочно считают, что сифилис - это болезнь, ушедшая в прошлое. Тем не менее, с 1989 года на территории РФ эпидемическая напряженность по сифилису только нарастает. Со слов специалистов, если не повысить качество санитарного просвещения граждан в ближайшие годы можно ожидать увеличение регистрации поздних и стертых форм сифилиса, роста врожденного и бытового сифилиса.

С одной стороны, о сифилисе что-то слышал каждый, но что - же надо помнить и знать человеку, далекому от медицины, чтобы не пополнить ряды зараженных?

По уровню своей распространенности сифилис занимает главное место среди всех инфекционных заболеваний.

Заболевание развивается в результате проникновения в организм человека микро-организма - бледной трепонемы, который вне человеческого тела быстро погибает под воздействием факторов внешней среды: высушивания, низкой и высокой температуры, дезинфицирующих средств, УФ облучения.

Наибольшая заболеваемость регистрируется в возрасте 20 - 29 лет. В последние годы сифилитическая инфекция чаще, нежели прежде, отмечается у подростков. Первичный сифилис несколько чаще регистрируется у женщин.

Хорошо известно, что единственным источником инфекции является больной человек. Наиболее заразны больные с ранними формами сифилиса, к которым в настоящее время относят все случаи заболевания, не превышающие по продолжительности 2 лет. У больного первичным и вторичным сифилисом острозаразны любые открытые, мокнущие высыпания. Слюна больного заразна при наличии специфических высыпаний на слизистой рта, а молоко кормящих женщин, сперма и влагалищный секрет - даже при отсутствии активных проявлений болезни в области молочных желез и гениталий. При позднем (скрытом и третичном) сифилисе заражение контактных лиц наступает редко. Проявление третичного периода инфекции (бугорки, гуммы) практически не заразны. Доказано, что восприимчивость человека к возбудителю сифилиса не является абсолютной, то есть не стопроцентная. Согласно мнению большинства исследователей, секрет потовых желез, слезная жидкость и моча больных не содержат возбудителей.

Следует помнить, что 95 - 98 процентов всех случаев заражения сифилисом приходится на половой контакт с больным первичным сифилисом. Способствуют распространению заразного начала хаотичные множественные половые связи.

Кроме того, сифилис может передаваться от одного партнера к другому через слюну при поцелуе, через любой предмет обихода: чашку, ложку и т. д., на котором

имеется невысохшее отделяемое, содержащее заразное начало. Но так как возбудитель неустойчив во внешней среде, случаи так называемого «бытового» заражения имеют другие причины. Такой путь передачи инфекции не исключен в семьях, где один партнер болен сифилисом, а второй не знает об этом или не придает этому достаточного значения.

Некоторое время назад был активен и путь передачи сифилиса через кровь. В настоящее время истинный трансфузионный путь заражения не встречается. Во-первых, каждый донор обязательно сдает анализ на сифилис. Во-вторых, при консервации крови возбудитель погибает в течение 3-5 суток. Тем не менее, при внутривенном употреблении наркотиков, когда использует

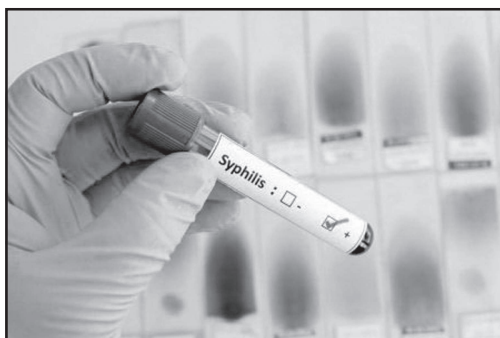
ся один шприца для инъекций, например, этот путь передачи возбудителя сифилиса вполне актуален.

Сифилис может иметь хроническое течение и передается внутриутробно.

Учитывая, что эта инфекция может иметь злокачественное и скрытое течение, лечение сифилиса каждого больного проводится только венерологом, строго индивидуально с обязатель-

ным применением лабораторных тестов.

Очень важно знать, что для сифилиса характерен нестерильный инфекционный иммунитет, который существует до тех пор, пока в организме есть возбудитель. В литературе описаны случаи множественных реинфекций (повторных заражений) у лиц, ранее болевших сифилисом и полностью излечившихся.



*Где можно провериться на сифилис?
В лабораториях специализированных ЛПУ, общей сети ЛПУ, в том числе в клинику - диагностической лаборатории Новокузнецкого Центра-СПИД. Современные методики позволяют выполнить исследование с максимальной точностью и достоверностью.*

Наш адрес: г. Новокузнецк, ул. Горьковская, 14, к.т. (3 843) 528-375

Наш адрес: г.Новокузнецк, ул. Горьковская, 14. Контактный телефон 8 (3843) 52-83-75

А.Королькова, зав. проф. отделом Центра-СПИД

НОВОКУЗНЕЦКИЙ ЦЕНТР-СПИД УСЛУГИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Врач - гинеколог

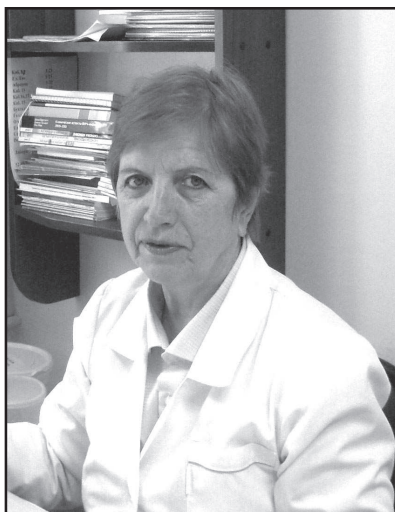
**Светлана Николаевна
Ефимова**



Проводит диагностику и лечение заболеваний, характерных только для организма женщины. Очень многие женские болезни связаны с условиями труда и отдыха, качеством питания и окружающим психо – эмоциональным фоном. Каждая женщина должна посещать гинеколога не менее одного раза в год, даже при отсутствии жалоб. Осмотр и обследование у гинеколога просто необходимо, если женщина планирует начать или уже начала половую жизнь. Ведь многие заболевания в гинекологии могут протекать незаметно, а при длительном течении заболеваний и при отсутствии лечения могут возникать опасные осложнения. Помните, при каждой смене полового партнера необходим осмотр врача и прохождение лабораторного обследования.

Врачи - инфекционисты

**Наталья Григорьевна
Прокопьева, врач высшей
категории**



**Сергей Сергеевич
Бобков, врач первой
категории**



Разнообразие и клиническое течение многих инфекционных и паразитарных болезней может привести к неправильной тактике лечения. Известно, что несвоевременно выявленная инфекция (инвазия), может вызывать различные нарушения, ухудшая самочувствие человека и работу всех органов и систем. При наличии неясного болезненного состояния вашим лучшим решением станет консультация опытных врачей - инфекционистов. Они быстро и правильно диагностируют инфекцию, а также предложат оптимальный курс лечения, восстановления и профилактики.

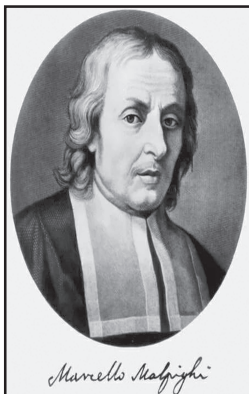
Часы приема специалистов:

Врачи-инфекционисты

**Понедельник-пятница с 8-00 до 15-30,
обед с 13-00 до 13-30;**

Врач-гинеколог

**Вторник – четверг с 9-00 до 10-30,
среда с 15-00 до 16-00.**

Марчелло Мальпиги (1628-1694)

Итальянский врач, создатель микроскопической анатомии. Был первым ученым, который после длительных целенаправленных микроскопических исследований,

впервые дал описание капиллярных кровеносных сосудов, соединяющих артерии с венами. Таким образом, была раскрыта последняя тайна системы кровообращения

(ранее, в 1628 году, английский ученый Уильям Гарвей (1578-1657) описал работу сердца, различил малый и большой круг кровообращения). При помощи микроскопа ученый подробно описал строение легкого, указав, что оно состоит из бесчисленного количества мелких пузырьков, опутанных сетью капиллярных кровеносных сосудов, однако, его мнение о том, что кровь в легких перемешивается, тоже не соответствовало действительности.

Открытие капиллярных кровеносных сосудов и описание строения легких не единственная заслуга ученого. Он подробно изучил строение почек, где обнаружил клубочки, на-

званные впоследствии по имени ученого мальпигиевыми тельцами, описал строение кожи, селезенки и других органов и тканей.

Высказанные им теории не нашли признания в ученых кругах Италии. Против Мальпиги была организована злостная кампания, продвигающая мнение о том, что его умозаключения вздорны. Действия противников, окончательно истощив терпение ученого, заставили его отказаться от преподавания на медицинском факультете.

Став личным врачом римского папы, Мальпиги проработал до своей кончины, последовавшей в 1694 году.

Другие исследования Мальпиги

Помимо анатомических исследований, Мальпиги изучал строение растений. Результаты своих исследований он опубликовал в двухтомном труде «Анатомия растений» (опубликован в 1675—1679 годах) - самое исчерпывающее на то время микроскопическое исследование анатомии растений. Здесь он описал клеточное строение растений и выделил тип тканей - волокна.

Именем Мальпиги названы некоторые открытые им органы и структуры: мальпигиевы тельца (в почках и селезенке), мальпигиев слой (в коже), мальпигиевы сосуды (у паукообразных, многоножек и насекомых).

« ЕСЛИ МЫ ВАС ЛЕЧИМ, ТО ПОМОГАЕМ ВАМ СЕЙЧАС, ЕСЛИ МЫ ВАС УЧИМ, ТО ПОМОГАЕМ ВАМ ВСЕГДА»

Всемирная организация здравоохранения

Некоторые мифы о здоровье, в которые пора перестать верить

Вот лишь некоторые медицинские «факты», которые часто приходится слышать

Все травы натуральные, а значит – безвредны

Недавние исследования показывают, что некоторые травы оказывают неблагоприятное воздействие на организм человека, например, Кофе, известная как успокоительное, оказывается вредно для печени. Экстракт листьев Гинко, используемый для лечения слабоумия и повышения возбудимости, вызывает головную боль, тошноту и жидкий стул.

Морковь улучшает зрение

Морковь на самом деле не может повлиять на остроту зрения человека. Фоторецепторы человека, расположенные в сетчатке

не станут работать лучше, если в питании использовать морковь или другие овощи, содержащие витамин А. Но, эти овощи участвуют в профилактике развития атрофии желтого пятна, приводящего к утрате зрения у людей старше 60 лет.

Чтение при тусклом свете приводит к слепоте

Нет никаких научных доказательств того, что чтение при плохом освещении приводит к слепоте. Если бы этот миф был правдой, то все предыдущие поколения имели низкую остроту зрения.

Удаление налета вредно для зубов
Наоборот, если оставить налет на зубах, он превратится в зубной камень, который в свою очередь повредит дентин.

Низкокалорийная диета – гарантия похудения

Это далеко не так, так как производитель низкокалорийных продуктов снижают количество жира в продукте, но с целью сохранения его органолептических свойств добавляет в него сахарные калории.



ИНТЕРНЕТ НОВОСТИ

**Болезнь легионеров возвращается?**

В Бельгии у нескольких десятков работников завода по замораживанию картофеля «фри» выявили болезнь легионеров. Все больные жалуются на головную и

мышечную боль и лихорадку. Истинную причину развития инфекции установить пока не удалось, однако медики утверждают, что клиническая картина напоминает развитие «болезни легионеров».

Это одна из редких разновидностей пневмонии, которая была впервые выявлена в 1976 году в США в Филадельфии, а первыми заболевшими стали делегаты съезда Американского легиона (отсюда и название). Источником инфекции является палочковидная бактерия, которая может сохранять жизнеспособность в воде. В связи с чем предполагается, что заражение могло произойти через резервуары для мойки картофеля. Если диагноз подтвердится, то потенциальную опасность будет иметь и сам картофель, который с конвейера завода попадает в рестораны быстрого питания.

Глобальной пандемией стал «спортивный пивной живот»

В 30 экономически развитых странах мира до 90 процентов взрослых мужчин и 80 процентов женщин имеют проблемы с лишним весом, в Новой Зеландии и США это явление отмечается у более 50 % детей. Ученые считают «перекормленным» человека, если окружность его талии превышает половину роста. Избыточный жир связан с повышенным риском хронических заболеваний, а абдоминальный жир считается нездоровой формой избыточного жира.



При этом термин «пивной живот» является не совсем точным, поскольку пиво к этому не имеет никакого отношения. Самым большим фактором для большого живота является возраст: чем старше человек, тем меньше ему необходимо энергии и он менее подвижен. Кроме того, снижение уровня гормонов приводит к образованию жира в середине туловища.

Ученые считают, что традиционные способы измерения избыточного веса неэффективны при оценке пе-

редания и рекомендуют измерять талию на уровне пупка и сравнивать с ростом. В норме охват талии должен укладываться в размеры половины роста.

Длительное использование сахарозаменителей может вызывать осложнения

Канадские ученые связали риск увеличения массы тела и ухудшения здоровья в целом с употреблением подсластителей (аспартама, сукралозы и стевии).



В течение 10 лет специалисты провели 37 исследований, в которых приняли участие более 400 тысяч человек. В ходе исследования получены довольно интересные результаты. В краткосрочной перспективе ученые не обнаружили последовательного снижения массы тела, тогда как длительное использование сахарозаменителей увеличивало риск возникновения артериальной гипертензии и болезней сердца, нарушался углеводный обмен и увеличивался вес. Ранее, ученые в лабораторных условиях доказали, что употребление сахарозаменителей ведет к тому, что организм теряет способность оценивать калорийность поступающих углеводов (лабораторные животные, потребляя пищу с сахарозаменителями, недооценивали ее калорийность и переедали).

Учитывая широкое использование искусственных подсластителей и пандемию ожирения просто необходимы дополнительные исследования для определения долгосрочных рисков и преимуществ сахарозаменителей.

Во Флориде установили первый случай заражения вирусом Зика половым путем

Департамент здравоохранения объявляет о первом случае заражения вирусом Зика половым путем в 2017 в округе Пинеллас штата Флорида.

Лихорадка Зика — острая инфекционная болезнь обезьян, которая иногда передается человеку через комаров и характеризуется лихорадкой с доброкачественным течением. Вирус наиболее опасен для беременных женщин, поскольку предполагается, что он вызывает у плода микроцефалию с потенциальными тяжелыми поражениями мозга.

Представители ведомства говорят, что нет никаких доказательств передачи вируса через укусы москитов где-либо во Флориде. Сообщается, что у одного человека, вернувшегося недавно из Кубы, проявились симптомы заражения вирусом и у его сексуального партнера, который не покидал страну, тест на вирус также оказался положительным.

Сохранить репродуктивное здоровье, кому это нужно?

По данным Росстата ежегодно совершается около 1 млн. аборт, или порядка 30 аборт на тысячу женщин репродуктивного возраста. Около 10 % беременных женщин прервали первую беременность. Большинство искусственно прерванных беременностей приходится на женщин возрастной группы от 30 до 40 лет.

В среднем смертность в результате осложнений после абортов составляет 0-3 случая на 100 тысяч живорождений, или 0,05 % от всей материнской смертности.



Российское законодательство в области медицинского прерывания беременности относится к числу наиболее либеральных в мире. В настоящее время российская женщина может прервать беременность на сроке до **12 недель** без объяснения причин - искусственное прерывание беременности входит в число услуг, покрываемых ОМС, до **22 недель** — по социальным показаниям, а по медицинским показаниям — на **любом** сроке беременности.

В последние годы со стороны сторонников ужесточения законодательной сферы в области репродуктивного здоровья женщин, поступило несколько предложений, часть из которых была одобрена. Например, - обязательное предварительное психологическое консультирование женщины, проведение УЗИ, в некоторых женских консультациях на территории РФ введена обязательная беседа со священником и узаконено право врача отказаться от проведения аборта. В 2016 году уполномоченным по правам ребенка в России выдвинуто предложение по полному запрету абортов в России. Одновременно с этим заявлением русская православ-

ная церковь подписывает петицию о полном запрете абортов в России.

Однако, как предполагают специалисты, запрет на прерывание беременности



может оказать лишь временное воздействие на демографические показатели. По известным статистическим данным, после введения в 1936 году запрета на проведение абортов, с 1937 по 1964 годы из всего количества проведенных абортов в России лишь 10% приходилось на законодательно разрешенные операции по медицинским показаниям, а оставшиеся 90% составляли случаи завершения врачами неполных криминальных абортов, которые женщины провоцировали самостоятельно или с помощью посторонних людей. Вероятным и возможным следствием этого явились состояния бесплодия как результат осложнений после аборта, а, согласно имеющимся данным, смертность от абортов к 1950-му году составила 70% в структуре материнской смертности.

Важно знать, что специалисты в области демографии говорят о том, что главным негативным демографическим фактором является высокая смертность, которая продолжает расти.

Сегодня в стране уже сделано многое для того, чтобы в долгосрочной перспективе число абортов снижалось: это и меры поддержки молодых семей, консультации и разъяснительные беседы, и повышение уровня культуры в вопросах взаимоотношений полов.

И, может быть, настало время задуматься над личной, гражданской ответственностью за состояние собственного здоровья, в том числе и репродуктивного.

Пустые эмоции, как признаки болезненных состояний

К пустым эмоциям можно отнести, например, апатию, когда человек ощущает не просто тоску как тяжелое, давящее настроение, а именно апатию - отсутствие каких-либо эмоций - болезненное чувство бесчувствия, «замораживание» эмоций.

Или, наоборот, бурные положительные эмоции - эйфория. С древнегреческого эйфория переводится как плодovitость. Но так ли это? Эйфория — это пустая эмоция, которая не увеличивает производительность труда, как следствие, не образует никакого продукта. Чаще всего эйфория встречается при определенных базовых болезненных состояниях. Во-первых, эйфория может входить в структуру маниакального синдрома как симптом, когда постоянно меняется настроение. Кроме того, эйфория является важным признаком слабоумия, врожденного или приобретенного. У людей с врожденной умственной отсталостью в детском и подростковом возрасте отмечают повышенный фон настроения. В более зрелом возрасте их эмоции в связи с очень низким уровнем интеллекта недифференцированы, и поэтому они склонны или к эйфории, или к апатии, или к нецеленаправленной взбудораженности, которая может приобретать характер гневливости или раздражения. Важно и то, что эйфория — это один из важных диагностических признаков в процессе определения зоны повреждения мозга (опухолью, ранением или разрывом артериальной мальформации). В зависимости от того, какие наблюдаются эмоциональные нарушения, можно сделать вывод, какая зона мозга повреждена. Например, у пациента с поражением определенной зоны мозга отмечается эйфория. Специалисты скажут, возможно, поражены корковые отделы, а не подкорка и что поражено правое полушарие, а не левое, что это — давний процесс, который уже основательно повлиял на психическое состояние.

Всемирный день туризма

Основан на III сессии Генеральной ассамблеи Всемирной туристической организации, которая состоялась в 1979 году. Отмечается ежегодно 27 сентября во многих странах мира, в том числе и в России. В этот день проходят слеты туристов, праздничные мероприятия и фестивали, посвященные туризму и туристическому бизнесу.



Всемирный день стандартов

Был учрежден в 1970 году в качестве наглядного примера того, как важен феномен стандартизации для некоторых сфер деятельности человека на мировом уровне. Отмечается ежегодно 14 октября. Основная задача этого дня — обратить внимание общественности на важность действий, связанных с созданием единых стандартов.



31 октября - Международный день Черного моря



Приурочен к подписанию в 1996 году прибрежными странами, в том числе и Россией, Стратегического плана действий по сохранению водной среды Черного моря, ведя спасательные мероприятия для сохранения природной фауны моря, защищая его от загрязнения и т.д.

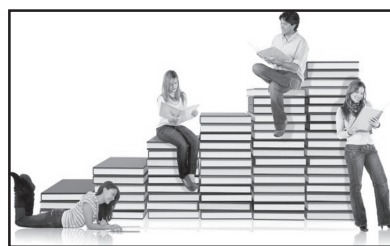
Основная задача этого дня — обратить внимание общественности на важность действий, связанных с созданием единых стандартов.

4 ноября - День народного единства

Этот день в 1612 году стал примером мужества, сплоченности, силы, непоколебимой мощи и воли русского народа, вне зависимости от происхождения, вероисповедания и положения в обществе. Учрежден в 2005 году.



10 ноября – Международный день науки



Отмечается в России. В этот день проводятся мероприятия по привлечению внимания молодежи к технологическому и научному прогрессу в мире с целью популяризации науки.

День призывника в России

Всероссийский день призывника отмечается каждый год 15 ноября, начиная с 1992 года. В законе № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», принятом 28 марта 1998 года указываются все знания необходимые призывнику. Призыв осуществляется дважды в год. По традиции осенний призыв в армию проходит как раз в День призывника. Ежегодно 15 ноября в военкоматах проходят консультации для родственников, родителей будущих солдат, встречи с ветеранами или посещения воинских частей.



18 ноября – день рождения Деда Мороза



Именно в эту дату, самый известный сказочный персонаж отмечает свой день рождения. В этот день в Великом Устюге, где находится резиденция Деда Мороза, съезжается наибольшее количество посетителей, желающих поздравить волшебника и известного добряка с его праздником и заказать на предстоящий Новый год подарок.

Отмечается в России. В этот день проводятся мероприятия по привлечению внимания молодежи к технологическому и научному прогрессу в мире с целью популяризации науки.

26 ноября - День матери России

Относительно молодой праздник, отмечается с 1998 года в последнее воскресенье ноября. Организован согласно Указа Президента РФ «в целях повышения социальной значимости материнства».



НАШ КАЛЕНДАРЬ

чужа смерти у судьбы	Что такое тонар?	Живет за стеной	Фруктовый символ раздора	Облупленное ...	Шмат ткани на костюме	Сосед Йемена
Объект поклонения друидов	Христианский праздник	Управляющее учреждение	Забота о недееспособных	Лошадка-карлик	Товар бакалеи	
Бусидо для самурая	Кто убил Петруху?	Публичный или игорный	Она попадает в рот балагуру	Кислород из трех атомов	«А у нас на кухне ...! А у вас?»	Детектив по имени Эркюль
Окорок с точки зрения анатома	«Хороша ..., да не наша»		Страна Клеопатры		Морда	Молодая корова, попавшая в жаргон
Столовая кислота	Интонация в голосе		Крепость Суворова			Рассказ Чехова
Родной город Ивана Федорова	На какой реке стоит Рязань?		Символ власти на голове			
Осетровый деликатес	Заговор, мятеж	Тениссистка Мария	Жилище, приют	Судороги (устар.)	... царя Соломона	Откуда выгнали Адама и Еву?
Торговый центр на птичьих правах	Звук рвущегося мотора		Марочный коньяк	Затапливаемая долина	Откат при выстреле	Содержимое сказочных рек
Характер с причудами	Чья столица Лима?		Моби Дик	«Кто! Кто! Жак Ив ...»	Полный отпад (разг.)	Лобстер
Бельгийский оружейник	100 на лампочке		Извилистый спуск	Предохранитель гранаты		
			Человек с даром красноречия			

ОТВЕТЫ НА СКАНВОРД



* * *

Женщина жалуется подруге - Ой, дорогая, как порой хочется мужского внимания!

Мужских рук на плечах, на талии!

Да и еще, очень талию хочется!

* * *

- Слушай, я никак не пойму, почему все кричат:

«Паваротти – талант! Ах, какой голос!» он же фальшивит и картавит.

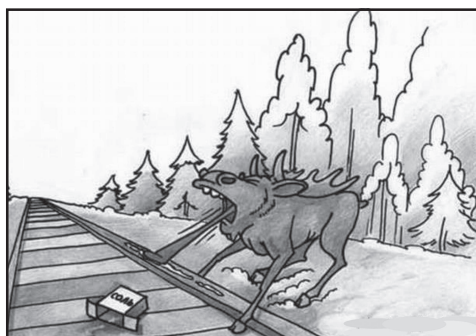
- А ты что, был на его концерте?

- Да нет, мне вчера приятель напел.

* * *

Два года дед опрыскивал ГМО-химикатами колорадского жука.

На следующий год жук уже помогал ему окучивать картошку.



НОВОКУЗНЕЦКИЙ ЦЕНТР-СПИД

предлагает современную диагностику и врачебное консультирование по ряду заболеваний

по государственным ценам

Вид анализа	Метод исследования, цена	
	ИФА	ПЦР
Диагностика ВИЧ-инфекции		
Гражданам РФ по эпидемическим и медицинским показаниям бесплатно		
Для иностранных граждан и прочих	170 р.	400 р.
Диагностика гепатитов		
Гепатит А IgM	265 р.	
Гепатит В (HBsAg)	270 р.	
Срочный анализ на HBsAg	300 р.	
Дополнительные маркеры ВГВ:		
антитела к HBsAg	250 р.	
ранние антитела к HBcAg	210 р.	
поздние антитела к HBcAg	210 р.	
HBeAg	250 р.	
антитела к HBeAg IgG	250 р.	
Кол. определение ДНК ВГВ	1400 р.	
Кач. определение ДНК ВГВ	300 р.	
Гепатит С (сум. а/т IgM, IgG)	275 р.	
Срочный анализ гепатита С	300 р.	
Дополнительные маркеры ВГС:		
Ранние антитела (IgM)	160 р.	
Кол. определение РНК ВГС	1300 р.	
Кач. определение РНК ВГС	400 р.	
Опр. генотипа РНК ВГС	800 р.	
Гепатит Д (сум. а/т IgM, IgG)	220 р.	
Внутриутробные инфекции		
ДНК цитомегаловируса		200 р.
ДНК токсоплазмы		300 р.
ДНК ВПГ (1,2) типа		200 р.
ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ		
Хламидийная инф-я (Cl.pneumoniae)	170 р.	
Хеликобактер pylori (сум. а/т А,М,G)	160 р.	
Заболевания, передающиеся половым путём		
Сифилис (сум. а/т IgM, IgG)	180 р.	
А/т к возб. сифилиса (RPR - тест)	144 р.	
Хламидийная инф-я (Cl.trachomatis)	305 р.	170.р.
Кандидоз		170 р.
Микоплазмоз		170 р.
Уреаплазмоз		170 р.
Гарднереллез		170 р.
Гонорея		170 р.
Трихомониаз	170 р.	170 р.
Вирус папилломы человека (кол.)		600 р.
Вирус папилломы человека (кач.)		360р.



Состояние иммунитета	
Иммуноглобулины А, М, G	450 р.
Иммунограмма	1898 р.
Ревмопробы (СРБ, РФ, АСО, ЦИК)	275 р.
Иммуноглобулин Е	175 р.
Опухолевые маркеры	
Предстательной железы (ПСА общий и ПСА свободный)	500 р.
СА-19-9 поджелудочной железы	370 р.
СА-125 рак яичников	335 р.
СА-15-3 рак молочной железы	390 р.
РЭА (т.кишки. печени и поджелудочной ж.)	260 р.
Биохимические исследования крови	
ЛДГ	80 р.
Тимоловая проба	35 р.
Опр. свободного и связанного билирубина	70 р.
Креатинкиназа	90 р.
Трансаминазы (АсАТ+АлАТ)	120 р.
Магний	50 р.
Хлор	50 р.
Натрий+калий	110 р.
Щелочная фосфатаза	70 р.
ГГТП (ГГТФ)	70 р.
Альфа амилаза	70 р.
Общий белок и белковые фракции	205 р.
Молочная кислота	95 р.
Кальций общий	50 р.
Альбумин	40 р.
Фосфор неорганический	60 р.
Креатинин	65 р.
Мочевина	55 р.
Мочевая кислота	75 р.

Сахарный диабет

Глюкоза (сахар) крови	50 р.
Определение толерантности к глюкозе (Сахарная кривая)	160 р.
Гликолизированный гемоглобин	270 р.

Липидный обмен. биохимические исследования

Липидный спектр (холестерин и его фракции триглицериды, коэффициент атерогенности)	270 р.
--	--------

Гормоны щитовидной железы

T3	265 р.
T4 (свободный)	280 р.
Антитела к тиреоглобулину	230 р.
ТТГ - тиреотропный гормон	265 р.
Антитела к ТПО	230 р.

Другие гормональные исследования

Тестостерон	300 р.
Пролактин	300 р.
Лютеинизирующий гормон (ЛГ)	280 р.
Фолликулостимулирующий (ФСГ)	280 р.
Определение эстрадиола	400 р.
Прогестерон	300 р.
Кортизол	295 р.

Клинический анализ крови

Общий анализ крови	165 р.
Количество ретикулоцитов	42 р.
Время свертываемости	30 р.
Время кровотечения	25 р.

ДИАГНОСТИКА АНЕМИИ

Железистый комплекс	210 р.
Ферритин	160 р.

КОАГУЛОГРАММА

(ПВ, ПТИ, МНО, АЧТВ\АПТВ, фибриноген)	257 р.
---------------------------------------	--------

Клинический анализ мочи

Общий анализ мочи (с микроскопией осадка)	95 р.
---	-------

Исследование мочи по Нечипоренко	65 р.
----------------------------------	-------

Биохимический анализ мочи

Проба Реберга	230 р.
---------------	--------

Диагностика паразитарных заболеваний

по крови методом ИФА

Описторхоз (IgG)	240 р.
Аскаридоз (IgG)	270 р.
Токсокароз (IgG)	245 р.
Лямблиоз (сум. а/т А,М,С)	270 р.

Прочее

Исследование мазков из мочеполовых органов	270 р.
Клиническое исследование эякулята	410 р.

Консультативный приём:
первичный - 450 р. ;
повторный - 250 р.

Оформление мед.справок (сертификатов) - 130 р.

Забор крови
на биохимические показатели, гормоны,
общий анализ крови
с 7-30 до 10-00
на остальные показатели с 7-30 до 13-00



Наш адрес:
г.Новокузнецк, Заводской район,
ул.Горьковская, 14
тел. 528-375
Остановка «Климасенко»
авт. №№ 7, 14, 15, 16, 47, 91, 345,
тролл. № 1

В номере использованы собственные материалы и материалы других СМИ и Интернета

Главный редактор
А.В.Луканин
Адрес редакции:
654031, г.Новокузнецк,
Кемеровская обл.,
ул.Горьковская, 14.
Тел. 52-85-34, 76-42-27
эл.почта/сайт:
a19480303@rambler.ru,
www.spidnk.ru

Учредитель и издатель: ГБУЗ КО «Новокузнецкий клинический Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Адрес редакции и издателя: 654031, г.Новокузнецк, Кемеровская обл. ул.Горьковская, 14.
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Кемеровской области
Рег. ПИ № ТУ 42-00443 от 16.02.2012 г.
Тираж 3000 экземпляров
Выходит четыре раза в год

Отпечатано:
ООО «Полиграфист»,
654011, г.Новокузнецк,
Кемеровская обл.,
ул. Орджоникидзе, 11
Время подписания в печать по графику в 10.00.
Фактически в 11.00