

СТУДЕНЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

ФИЗИОЛОГ

№ 5 (январь), 2026 г.

Кафедра биологии

Биологический факультет

УО «Гомельский государственный университет
им. Ф. Скорины»

СНЯТО! Разоблачаем
мифы о СПИДЕ

Знание – вирусу противоядие

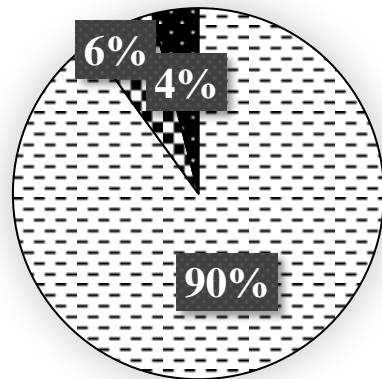
Казалось бы, в 21 веке о ВИЧ/СПИДЕ говорят так много, что все уже всё знают. Но статистика неутешительна: ежегодно тысячи молодых людей по всему миру, в том числе и студенты, заражаются ВИЧ. Почему? Потому что вирус не спит. Он эволюционирует, распространяется и пользуется нашими слабостями: беспечностью, ложным чувством безопасности и недостатком актуальных знаний.

Что такое ВИЧ?

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) – это ретровирус, который поражает клетки иммунной системы, имеющие на своей поверхности CD4-рецепторы (в первую очередь, это Т-хелперы).

Вирусы связываются с рецепторами Т-хелперов, проникают внутрь клетки и заставляют ее работать по своей «инструкции». Это всё приводит к снижению числу CD4+ лимфоцитов. Когда количество CD4+ клеток падает ниже критического уровня, иммунная система перестает справляться даже с самыми безобидными инфекциями и опухолями. Наступает стадия СПИДа (синдрома приобретенного иммунодефицита). Организм становится беззащитным перед туберкулезом, пневмонией, грибковыми инфекциями и онкологическими заболеваниями.

Пути передачи



- половой путь (незащищенный секс)
- парентеральный путь (через кровь)
- вертикальный путь (от матери к ребенку)

Мифы о путях передачи

1. «ВИЧ передается через бытовые контакты: рукопожатия, объятия, поцелуи, общую посуду, воду в бассейне, туалет».

Вирус крайне неустойчив во внешней среде и быстро погибает. Для заражения необходима концентрация вируса и путь его доставки в кровоток. Через неповрежденную кожу, слону, пот, слезы, мочу вирус не передается. Вирус не передается при поцелуе, пользовании одним туалетом, душем, кухонными принадлежностями. Например, чтобы доза вируса в слюне стала достаточной для инфицирования, её необходимо три литра. Если говорить про пот, то для заражения нужна целая ванна, в случае слёз – целый бассейн.

2. «ВИЧ передают комары и другие кровососущие насекомые».

Вирус не размножается в организме комара. На хоботке насекомого остается слишком мало крови, чтобы представлять опасность. Эпидемиология также это подтверждает: в регионах с массовым распространением комаров и ВИЧ нет корреляции между укусами и заражениями.

3. «Можно заразиться в кабинете у стоматолога, тату-мастера или в маникюрном салоне».

Риск есть только теоретически, если используются нестерильные многоразовые инструменты. На практике все медицинские и косметические учреждения в цивилизованных странах обязаны проводить стерилизацию (автоклавирование) или использовать одноразовые инструменты.

Мифы о людях в группе риска

1. «ВИЧ-положительного человека можно определить по внешности (истощен, с сыпью и т.д.)».

Долгие годы (5–10 и более) после заражения вирус может вообще не проявляться. Человек с ВИЧ на эффективной терапии выглядит и чувствует себя абсолютно здоровым. СПИД – это поздняя стадия болезни, до которой большинство пациентов не доходят

2. «ВИЧ – это болезнь наркоманов и работников секс-индустрии».

Вирус не выбирает людей по социальному статусу, профессии или ориентации. В мире большинство людей с ВИЧ заразились при гетеросексуальных контактах. В зоне риска – любой, кто практикует незащищенные

половые контакты или пользуется нестерильным инструментом.

3. «Ребенок от ВИЧ-положительной матери обязательно будет инфицирован».

Нет. При своевременном назначении АРВТ матери во время беременности и родов, правильном ведении родов и отказе от грудного вскармливания риск передачи вируса от матери ребенку снижается до 1–2% и менее.

Мифы о лечении и профилактике

1. «Презерватив не защищает от ВИЧ на 100%».

Качественный презерватив, используемый правильно на протяжении всего полового акта, обеспечивает практически 100% защиту от ВИЧ (близко к 98-99%).

2. «Современные лекарства вылечивают ВИЧ».

Лекарства, полностью излечивающие от ВИЧ, пока нет. Но есть высокоактивная антиретровирусная терапия. Она не уничтожает вирус, но блокирует ключевые этапы его жизненного цикла.

Терапия позволяет снизить вирусную нагрузку в

рови до неопределенного уровня. Это значит, что человек не передает вирус половым партнерам и может жить полноценной жизнью, с обычной продолжительностью.

Но терапию нужно принимать ежедневно, пожизненно.

3. «Если у меня был риск, я сразу это пойму по симптомам».

Нет. Острая стадия (через 2–4 недели после заражения) часто похожа на грипп (температура, слабость) или вообще не проявляется. Единственный надежный способ узнать свой статус – сдать тест через 3–6 недель после рискованной ситуации.

4. «Если оба партнера имеют ВИЧ, можно не предохраняться».

Существуют разные штаммы ВИЧ. Возможна реинфекция (суперинфекция) другим, более агрессивным или устойчивым к лекарствам штаммом вируса, что усложнит лечение. Поэтому при сексе между ВИЧ-положительными также рекомендуется защищенный контакт.

Учредитель:

**студенческий актив кафедры
биологии**

Авторы напечатанных материалов несут полную ответственность за подбор и точность приведенных фактов.

Сайт газеты:
<http://https://vk.com/biofacgsu>

Физиолог

**Студенческая газета кафедры биологии
биологического**

**факультета
ГГУ им. Ф. Скорины**

**Наш адрес:
246019, г. Гомель,
ул. Советская, 108, к. 3-21**

**Главный редактор:
Бортневская Э.М.**

Редколлегия: Диденко А.К.

**Редактор-оформитель:
Курак Е.М.**