16+

ГАЗЕТА КИРОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Выпуск № 8/Декабрь *2014*

ЗНАЮ ПОДДЕРЖИВАЮ ПРИСОЕДИНЯЮСЬ

Коротко о главном:

стр.2-3
Калейдоскоп новостей
стр.4-5
Жизнь с ВИЧ: реальные истории
стр.6
Мифы о презервативе
стр.8
История: 1 декабря

КАЛЕЙДОСКОП НОВОСТЕЙ

6 тысяч новых случаев ВИЧ в день

Каждый день в мире ВИЧ-инфекцией заражается 6,3 тыс. человек. Среди новых случаев, как правило, больше молодых людей.

Из этого числа около 700 - это дети и подростки до 15 лет, 39% заболевших приходится на возраст от 15 до 24 лет.

Сайт Росбалт сообщает, что Восточная Европа и Центральная Азия занимает третье место в мире по уровню распространения ВИЧ. По оценкам ООН, число людей с ВИЧ-инфекцией только на 2013 год составило 35,3 млн. человек в мире, в лечении нуждаются 28,6 млн. инфицированных.

Распространение ВИЧ в России ниже, чем в США и Бразилии

На сегодняшний день распространенность ВИЧ-инфекции в России составляет 463 случая на 100 тысяч населения. В США - 600 на 100 тысяч населения, В Бразилии - около 500. Тестированием на ВИЧ-инфекцию в стране охвачено 18,1% населения, сообщают РИА-Новости.

Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова сказала, что в странах ЕС данный показатель не превышает 7,9 %, в США - 11%, в Бразилии - 4,7%, в Индии - 0,6%.

Объем тестирования на ВИЧ в нашей стране превышает европейские показатели.

АРВпрофилактика ВИЧ у гомосексуалистов

Эксперты ВОЗ выступили с рекомендацией, по которой мужчинам, имеющим секс с мужчинами (МСМ), на регулярной основе должна проводиться антиретровирусная профилактика в целях снижения риска заболевания ВИЧ в этой сексуальной группе.

Гомосексуалисты заражаются ВИЧ на 19% чаще, чем средний совершеннолетний житель Земли - это один из самых худших показателей среди социальных групп. К примеру, работницы коммерческого секса заражаются всего на 14% процентов чаще, чем представительницы других профессий.

По оценке экспертов ВОЗ, подобная профилактика на четверть снизит случаи заражения ВИЧ мужчинами-геями.

1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом

Всемирный день борьбы со СПИДом отмечается ежегодно 1 декабря. Этот день служит напоминанием о необходимости остановить глобальное распространение эпидемии ВИЧ/СПИДа. Впервые он был провозглашён ВОЗ в 1988 году, с 1996 года проводится ЮНЭЙДС.

Цели Дня борьбы со СПИДом

Целью Всемирного дня борьбы против СПИДа является повышение глобальной осведомленности о ВИЧ/СПИДе и демонстрация международной солидарности перед лицом пандемии.

Из истории:

Идея борьбы со СПИДом была создана в августе 1987 года Джеймсом В. Бунном и Томасом Неттером (James W. Bunn, Thomas Netter), двумя сотрудниками по вопросам общественной информации для Глобальной программы по борьбе со СПИДом Всемирной организации здравоохранения в Женеве, Швейцария.

Джонатан Манн, директор Глобальной программы по СПИДу, принял идею. Ему понравилась концепция, и он согласился с тем, что проведение первого Всемирного дня борьбы со СПИДом должно состояться 1 декабря 1988 года.

(Продолжение на стр. 8)

Правый уголок

Каждый имеет право на труд!

Статья 37 Конституции РФ закрепляет право человека на труд: «Каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию».

Сегодня рассмотрим, может ли быть ограничено это право в связи с ВИЧ-инфекцией?

Трудовой Кодекс РФ (ТК РФ) утверждает, что никто не может быть ограничен в трудовых правах или получать преимущества от обстоятельств, не связанных с деловыми качествами. Сюда относятся пол, национальность, происхождение, социальное и должностное положение и ряд других. Дополнительно права людей, живущих с ВИЧ, защищены ФЗ №38 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)».

Статьей 17 настоящего закона определена недопустимость увольнения с работы, отказа в приеме на работу в связи с наличием у сотрудника заболевания ВИЧ-инфекция. Нет ВИЧ-инфекции и в списке оснований для увольнения работника по инициативе работодателя, обозначенных в статье 81 ТК РФ.

И все же, стоит помнить, что ВИЧ-инфекция относится к инфекционным заболеваниям и на неё распространяются те же правила, что и на другие инфекции. Так, ст.33 ФЗ № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» указывает на то, что если человек служит источником распространения инфекции в связи с особенностями производства или выполняемой работы, то с согласия сотрудника его переведут на другую работу, где риск передачи вируса отсутствует. С этой статьей связаны два существенных момента: 1) перечень работ и профессий, где есть риск передачи вируса, законодателем не создан; 2) в случае отсутствия рабочего места, соответствующих описанным выше условиям, сотрудник будет вынужден расстаться с рабочим местом, а нередко и с профессией.

(Продолжение на стр. 7)

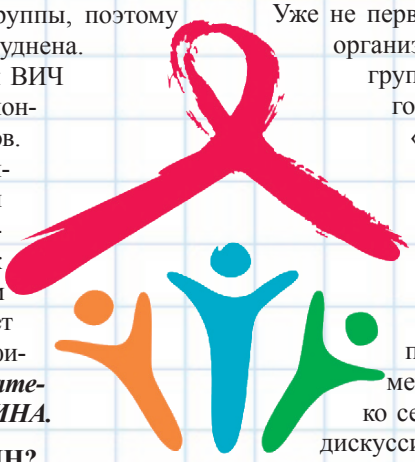
Профилактика

Профилактика ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения

Несмотря на то, что сегодня эпидемия ВИЧ-инфекции вышла из групп риска, тем не менее, у некоторых людей в жизни риск заражения достаточно высок.

Это связано с приемом наркотиков или частой сменой половых партнёров, нетрадиционными сексуальными практиками. Такие люди не выделены в какие-то обособленные социальные группы, поэтому работа с ними крайне затруднена.

Ведущим путем передачи ВИЧ в России остается инъекционное потребление наркотиков. Рост числа людей, инфицированных вирусом этим путем, намечен в Кировской области. О том, как проводится работа с таким контингентом, расскажет заведующая отделом профилактики СПИД-центра ***Екатерина Сергеевна СМЕТАНИНА.***



Кто такие ПИН?

ПИН (аббр.) – это потребители инъекционных наркотиков. Они представляют собой группу людей, использующих внутривенное введение наркотических препаратов и психоактивных веществ с не медицинскими целями. Для наркопотребителей, кроме высокого риска заражения при парентеральном введении наркотиков, существует также угроза заражения из-за частой смены половых партнеров, в том числе из-за занятия коммерческим сексом для получения средств на наркотики.

Екатерина Сергеевна, какую работу проводят специалисты СПИД-центра с этой группой населения?

Чаще – это предоставление информации в печатном виде, бывает, что люди задают вопросы в социальной сети или приходят на консультации. Мы тесно сотрудничаем с наркологическим и кожно-венерологическим диспансерами, а также с общественными организациями и благотворительными фондами, оказывающими поддержку людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Для таких клиентов у нас существует цикл семинаров-тренингов. Их цель – помочь людям сделать свою жизнь чуточку безопаснее.

Мы не только предоставляем информацию о ВИЧ-инфекции, заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП), методах контрацепции, но и объясняем, как можно снизить риск заражения или избежать нежелательных последствий. Часто мы встречаем людей, у которых в жизни не было возможности получить эту информацию. На семинарах есть возможность найти исчерпывающие ответы по вопросам сохранения репродуктивного здоровья.

Существует ли опыт проведения подобной профилактической работы?

Уже не первый раз к нам в Центр организованно приходят группы желающих из благотворительного фонда «НИКА». Работать с ними всегда интересно, участники заинтересованы в новых знаниях и активно задают вопросы. Далеко не всегда наша встреча проходит по заранее намеченному плану, нередко семинар превращается в дискуссию или встречу, состоящую из вопросов и ответов.

Какие вопросы задают участники таких занятий? Что их больше интересует?

Мы внимательно относимся к тому, что именно интересно участникам, поэтому, стараясь сделать акцент на безопасности, обращаем внимание на то, как каждый может избежать заражения и сохранить свое здоровье.

Пожалуй, из наиболее частых вопросов – это возможность полного излечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, создание семьи и рождения детей. Также много вопросов задают и о правах пациента, правах человека, живущего с ВИЧ или гепатитом. Бывают спрашивают и о том, как защитить от заражения близкого человека.

Каких результатов ожидали, и оправдались ли ожидания?

Результат занятия – это полученные знания и удовлетворенный информационный голод (или любопытство) пришедших к нам людей. В итоге – первый шаг к мотивированному и обоснованному решению о защите себя и своих близких от ВИЧ и ЗППП, начало формирования доверительных отношений к специалистам СПИД-центра, что тоже немаловажно.

Екатерина Сергеевна, с кем вам хотелось бы еще установить тесное и доверительное общение посредством подобных профилактических занятий?

Мы открыты для любой аудитории и готовы к сотрудничеству с самыми разными людьми и организациями.

КАЛЕЙДОСКОП НОВОСТЕЙ

«Спайсы» вызвали вспышку ВИЧ в Минске

Одной из причин роста числа вновь выявленных случаев инфекции в Минске в этом году является распространение «спайсов».

За январь-май 2013 года инъекционное употребление наркотиков стало причиной инфицирования ВИЧ для 26 человек, а за 5 месяцев 2014-го – для 36 человек. В 2013 году лишь единицы указывали, что употребляли «спайсы» внутривенно, а уже за пять месяцев 2014 года – 16 из 36 человек заявили об инъекционном употреблении запрещенного наркотического средства.

Россия – посол доброй воли в Армении

Правительство России предоставило Армении мобильную клинику для диагностики ВИЧ-инфекции.

Мобильная лаборатория позволит проводить обследования в наиболее труднодоступных регионах Армении среди наиболее уязвимых слоев населения, в частности, трудовых мигрантов и их семей на основе трех основных принципов – анонимно, добровольно и бесплатно.

Клиника оснащена разнообразным диагностическим оборудованием и возможностью лечения, что позволит выявить не только случаи ВИЧ, но и других сопутствующих заболеваний, в частности, венерических, на их ранней стадии, принять своевременные меры по их лечению.

Лаборатория для диагностики ВИЧ-инфекции предоставлена в рамках российской программы оказания содействия Армении, которая осуществляется общественной организацией «СПИД инфосвязь» при поддержке объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД.

Уникальное колечко

Учёные придумали уникальное вагинальное кольцо, которое длительное время содержит в себе антиретровирусные препараты. Оно дозировано выделяет их во влагалище, поддерживая там постоянную концентрацию лекарств. Именно это, как утверждается, и позволит гарантированно избежать заражения ВИЧ.

Результаты опытов показали, что по «качеству профилактики» изобретение уступает только полному воздержанию.

Мифы о презервативе

МИФ 1

«Секс с презервативом менее чувствительный»

Современные латексные презервативы очень тонкие, поэтому они практически не ощущаются во время полового контакта.

МИФ 2

«Можно ошибиться с размером презерватива»

Обычный презерватив имеет длину 19–20 см. В зависимости от ширины презервативы делят на три группы: 48–50 мм, 51–53 мм и 54–56 мм.

МИФ 3

«Все презервативы, которые продаются в России, низкого качества»

Лучший латекс производят в Малайзии, так как основу его составляет сок гевеи, дерева, которое произрастает только в Юго-Восточной Азии. Поэтому практически все презервативы, которые продаются в России и в мире «родом» из Малайзии, Индонезии, Кореи, Индии и т.д.

МИФ 4

«Презерватив не защитит от ВИЧ»

Презерватив является эффективным средством профилактики как ВИЧ-инфекции, так и инфекций, передающихся половым путем. Но это возможно только при правильном соблюдении инструкции по его применению.

МИФ 5

«Для смазки подойдет вазелин»

Это запрещено, потому что вазелин или любое другое масло разрушают латекс. В результате чего возрастает риск разрыва презерватива.

МИФ 6

«Все презервативы вызывают аллергию и зуд»

Существуют презервативы из полиуретана, которые гипоаллергенны и в своих характеристиках и свойствах ничуть не уступают изделиям из натурального латекса.

МИФ 7

«Пользоваться презервативом просто»

Надеть презерватив сможет любой человек, но вот как он это сделает вопрос. Большинство девушек беременеют именно по причине того, что их молодые люди неправильно воспользовались презервативом. Перед применением этого барьерного контрацептива, внимательно изучите инструкцию по его использованию.

ПОМНИТЕ! Используйте презервативы, изготовленные из латекса, так как они не пропускают воздух, воду и микроорганизмы, следовательно, являются хорошим средством предотвращения от распространения заболеваний и беременности. Обязательным условием использования презерватива является однократное его применение. Презерватив необходимо надевать на половой член в возбужденном состоянии, оставляя на конце 1-1,5 мм безвоздушного пространства для сбора семенной жидкости.

Откровенный разговор

Вопросы направляйте на e-mail
aids1@yandex.ru
или на телефон
«горячей линии» 64-79-01

ВИЧ и беременность

Узнала о том, что ВИЧ-инфицирована на позднем сроке беременности. Делать аборт поздно. Какова вероятность, что ребенок заражен?

На поздних сроках беременности, во время родов и при грудном вскармливании, вероятность передачи ВИЧ от матери ребёнку без проведения профилактических мероприятий составляет 20–45 %. Но с применением современных методов профилактики риск заражения снижается до 1-2 %

Наш совет – обратиться к специалистам СПИД-центра, которые после проведенных анализов назначат профилактику перинатальной передачи вируса.

Как диагностируют ВИЧ у новорождённых?

Дети, рождённые ВИЧ-инфицированными матерями, имеют в своей крови материнские антитела к белкам ВИЧ, и результат стандартного анализа будет у них положительным, но это не значит, что ребёнок инфицирован!

Раннюю диагностику ВИЧ-инфекция у детей первого года жизни можно сделать с помощью ПЦР-диагностики - молекулярных методов обнаружения ДНК ВИЧ. Первое исследование проводится в 1-2 месяца жизни. Положительный результат в этом случае с долей вероятности около 98 % указывает на ВИЧ-инфицирование. Дети с отрицательными результатами ПЦР в месячном возрасте, в возрасте 4–6 месяцев и старше считаются ВИЧ-отрицательными. Кроме того, каждого ребёнка осматривает врач-специалист для выявления клинических проявлений, характерных для ВИЧ/СПИДа.

Узнала о диагнозе ВИЧ-инфекция во время беременности. Гинеколог в поликлинике предложила аборт. Я не хочу, но и не хочу, чтобы ребенок был с ВИЧ!

Не существует точных способов «предсказать» каков риск заражения ребенка в каждом конкретном случае.

Важную роль играет состояние здоровья матери. Передача ВИЧ ребенку часто происходит, если у женщины зафиксирована стадия СПИДа, у нее высокая вирусная нагрузка и/или низкий иммунный статус (особенно, ниже 200 клеток/мл).

Гораздо большее значение играет вирусная нагрузка, которая связана с понижением иммунного статуса. Обратитесь к специалистам СПИД-центра и сдайте все необходимые анализы, после чего врачи назначат специальную терапию, которая снизит риск передачи заболевания ребенку.

Профилактика

ВИЧ-инфицированный ребенок - не «белая ворона»

В классы приходят новые ученики, да и прежние за лето успели сильно измениться и повзрослеть. Любого учителя радует, если в классе все ученики здоровы, но что делать, если однажды родители одного из учеников сообщат о том, что у ребенка ВИЧ-инфекция?

Сегодня в России насчитывается более 7,5 тысяч детей, живущих с ВИЧ. А это значит, что однажды любой педагог может столкнуться с таким ребенком. Существующий страх перед ВИЧ/СПИДом не лучший советчик в вопросах, касающихся общения с ребенком, живущим с ВИЧ.

Для начала обратимся к правовой стороне вопроса. Сведения о состоянии здоровья ученика представляют конфиденциальную информацию, и, если родители решили рассказать об этом только одному человеку из всего коллектива – директору или завучу, классному руководителю или психологу, медицинскому работнику учебного заведения – то оснований для раскрытия ВИЧ-статуса ученика коллегам у специалиста нет. (Ст.13. Соблюдение врачебной тайны. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323 и Перечень сведений конфиденциального характера, утвержденный Указом Президента РФ № 188). Возможно, они появятся, когда жизни и здоровью ученика будет угрожать опасность, но и в этом случае необходимо иметь согласие родителей на раскрытие ВИЧ-статуса.

Ситуация создается непростая, ведь на время пребывания ученика в школе именно педагог несет за него ответственность. Поэтому специалисту образовательного учреждения следует придерживаться следующих рекомендаций.

В разговоре с родителями обсудите не только ВИЧ-статус ребенка, но и цель раскрытия диагноза, необходимость дополнительного контроля за состояние ребенка, приемом лекарственных препаратов, возможность сообщения диагноза медицинскому работнику школы. Уточните, знает ли сам ребенок о своём заболевании, и какие представления об этом у него уже есть. Испытывает ли ребенок трудности, побочные эффекты от приема лекарственных препаратов? Знает ли он, как необходимо обращаться с кровью в случае травм и порезов?

Проведите инвентаризацию собственных знаний и страхов в отношении ВИЧ-инфекции. на помощь могут прийти советы специалистов-медиков, специализированные ресурсы сети Интернет (o-spide.ru, teensplus.ru, aids43.ru и др.), литература. Главная ваша задача – не просто знать, а быть уверенным в том, какие ситуации опасны по риску заражения, а какие – нет. И выработать для себя алгоритм действий, если ситуация риска вдруг возникнет. Эти знания пригодятся Вам и в дальнейшем, т.к. мы не может узнать по внешнему виду человека о наличии ВИЧ-инфекции. Да и сам человек не всегда знает об этом. А значит, простые правила профилактики помогут Вам избежать риска и в других ситуациях.

Пресекайте любые слухи о ВИЧ-инфекции ученика, если таковые появятся. Пригласите на общешкольное или классное родительское собрание специалиста, который поможет пресечь слухи и ответить на вопросы взволнованных родителей. Не поддерживайте шуток и оскорбительных выражений учеников. Мы все живем в мире, где есть ВИЧ-инфекция. Рано или поздно каждому из нас предстоит в той или иной мере столкнуться с ней.

Ребенок способен понять и начать адаптироваться к диагнозу примерно к 14-15 годам, даже если ему рассказали об этом в 7-10 лет. Чем позже он узнает о своем диагнозе, тем сложнее это пережить. Узнав, что он болеет много лет, ребенок чувствует себя обманутым, тем более что его планы, надежды и мечты могут сильно пострадать от такого известия. Узнав о заболевании, ребенок может начать сторониться окружающих, перестать общаться со сверстниками, хуже учиться. В этом случае ему нужна помощь и поддержка.

Кроме случаев передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, подросток может заразиться и при употреблении наркотиков. Ситуация ВИЧ-инфицирования усугубляется проблемами с употреблением наркотиков. Если в школе появляются слухи о том, что у кого-то из учеников ВИЧ, важно не допустить травли ребенка. Это может послужить дополнительной травмой и подтолкнуть подростка к развитию деструктивного поведения: возобновлению употреблению психотропных препаратов или суицидальным попыткам.

Не выделяйте ребенка с ВИЧ из класса как особенного, давая ему меньшую нагрузку, реже вызывая к доске, или, наоборот. Он остается таким же учеником, как и все другие ребята в классе. Но и Вам, и ему придется пройти сложный путь, чтобы понять и принять это.

Правый уголок

Каждый имеет право на труд!

(Начало на стр. 2) **Должен ли работодатель знать о ВИЧ-инфекции сотрудника?**

В большинстве случаев – нет. Есть ограниченный перечень профессий, когда люди должны проходить обязательное обследование на ВИЧ. Перечень таких профессий утвержден постановлением Правительства РФ № 877 от 4 сентября 1995 года и Санитарно-эпидемиологическими правилами «Профилактика ВИЧ-инфекции» СП 3.1.5.2826-10 (п.5.2, глава V, Порядок освидетельствования на ВИЧ-инфекцию).

В этом случае скрывать диагноз бесполезно. Однако если вашей профессии нет в списке, то в соответствии со ст. 88 ТК РФ работодатель должен соблюдать следующее требование: не запрашивать информацию о состоянии здоровья работника, за исключением тех сведений, которые относятся к вопросу о возможности выполнения работником трудовой функции. Поэтому сообщение диагноза работодателю и коллегам – Ваше личное дело. Требования пройти обследование на ВИЧ при трудоустройстве в детские сады, школы, кафе, рестораны, гостиницы, и даже на рабочие профессии вахтовым методом – незаконны.

Так какой работы следует избегать человеку, живущему с ВИЧ?

В первую очередь той, которая связана с военной службой или аналогичной ей. Военнослужащие или лица, поступающие на военную службу, имеющие ВИЧ-инфекцию, признаются не годными к службе в органах внутренних дел. Не подходят для российских ЛЖВ и некоторые медицинские профессии, например, хирурга или процедурной медицинской сестры.

1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом

(Начало на стр. 2)

Из истории:

Бунн предложил дату 1 декабря, чтобы обеспечить освещение в западных СМИ, что, по его мнению, имело жизненно важное значение для успеха Всемирного дня борьбы со СПИДом. Он посчитал: поскольку 1988 год был годом выборов в США, средства массовой информации устанут освещать выборы и захотят найти свежую историю.

Бунн и Неттер решили, что первое число декабря - идеальное время после выборов, и достаточное время до рождественских каникул. По сути, это белое пятно на новостном календаре и, таким образом, отличный срок для Всемирного дня борьбы со СПИДом.

Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) начала функционировать в 1996 году, взяв на себя планирование и продвижение (без начального старта) Всемирного дня борьбы со СПИДом. Вместо того, чтобы сосредоточить внимание на одном дне, ЮНЭЙДС призвала в 1997 году сосредоточить внимание на круглогодичной связи профилактики и образования.

В 2004 году Всемирная кампания против СПИДа стала самостоятельной организацией.

С момента своего создания и до 2004 года, ЮНЭЙДС возглавляла кампании Всемирного дня борьбы со СПИДом, выбирая темы, ежегодно консультируясь с другими международными организациями здравоохранения и правительственными учреждениями, участвующими в деле предотвращения и лечения ВИЧ/СПИДа.

Девизы Всемирного дня, принятые в России:

1988
Объединенный мир против СПИДа

1989
Молодежь и СПИД

1990
Женщины и СПИД

1991
Вместе принять вызов

1992
СПИД: обязательства, принятые обществом

1993
Время действовать

1994
СПИД и семья

1995
Общие права, общая ответственность

1996
Один мир, одна надежда

1997
Дети, живущие в мире, где есть СПИД

1998
Движущая сила перемен

1999
Слушай, учись, живи

2000
СПИД: многое зависит от мужчин

2001
Мне не все равно... а тебе?

2002-2003
Гонение и дискриминация: живи и дай жить другим

2004
Женщины, девушки и ВИЧ/СПИД

2005 - 2010
Остановите СПИД. Выполните обещание

2011 - 2015
В направлении цели «ноль»

ГАЗЕТА КОГБУЗ «СПИД-ЦЕНТР»
г. КИРОВ, ул. МАКЛИНА, д.3.
Редактор/верстка:
Анастасия Кашина;
Тираж – 500 экз.

Узнать о ВИЧ и жить дальше

Ирина, 35 лет
С ВИЧ живет 18 лет

Получив бланк с положительным результатом, была растеряна, потеряна, в голове кружилась одна мысль: «Почему я, как дальше жить?» Оказалось – единственный, любимый молодой человек «подарил» мне эту болезнь. Я думала, что обречена стать изгоем, боялась, что узнают подруги, родители. Будут «тыкать» на меня пальцем. Думала, что на жизни поставлен крест и скоро умру.

В один миг у меня появилась целая уйма вопросов, было трудно понять, с чего надо начать. Теперь я знаю, что у таких как я есть время, чтобы ответить на все эти вопросы, и есть люди, которые готовы мне помочь. И эти люди – врачи и люди, живущие с ВИЧ, с которыми я познакомилась на специальных сайтах.

Хочу сказать, что ВИЧ корректирует планы, но не отменяет мечты, любовь, возможность создать семью, карьеру, завести детей и дружбу.

Виктор, 25 лет
С ВИЧ живет 1 год

Узнал, что инфицирован, этим летом, был в шоке, руки тряслись. Месяц не мог спать, не хотелось жить. Пытался методом исключения найти ту самую девушку, которая меня заразила. Да где же найдешь, когда до того, как узнал про диагноз, вел «не монашескую» жизнь: клубы, тусовки, девочки, много разных девочек. У некоторых, с кем был половой контакт даже имен не помню.

Но этот диагноз - мне в наказание, надо было раньше думать о том, к чему моя сексуальная неразборчивость может привести.

Все обдумав решил, что буду жить дальше и радоваться жизни. Рассказывать друзьям, что нужно всегда помнить, что ВИЧ может коснуться и их, если не соблюдать простые правила безопасности!

Могу сказать, что нет ничего зазорного в том, что инфицирован ВИЧ! Стыдиться не надо! Надо знать, верить..... и всегда надеяться на лучшее. ВИЧ – не приговор. Я остался прежним, только в моей жизни прибавилось много ответственности за свое здоровье и здоровье моих близких.

Наталия, 26 лет
С ВИЧ живет 5 лет

Я столкнулась с проблемой ВИЧ 5 лет назад, когда узнала, что муж инфицирован. Мы пришли вместе сдавать тест на ВИЧ, планируя беременность. Результат был ошеломляющим и для него и для меня. Я оказалась отрицательной, а он положительным. Когда узнала его диагноз, то казалось, что жизнь закончилась, в один миг показалось, что рухнули все планы и мечты, ведь на тот момент у нас еще не было детей. Но прошло время, и я стала думать по-другому, так как бросать мужа не собиралась, он – самый дорогой человек в моей жизни, и его болезнь не может изменить этого. Самое главное – не опускать руки и хотеть жить. У нас сейчас все прекрасно, несмотря на то, что муж имеет статус ВИЧ+, а я ВИЧ-. У нас растет прекрасный малыш, ему уже 1,5 годика, и абсолютно здоров. Я хочу сказать всем, кто столкнулся с этой проблемой, не отчаивайтесь, не стоит опускать руки и ждать смерти. Главное – любить друг друга и поддерживать в любую трудную минуту.

Александра, 18 лет
С ВИЧ живет 2 года

Сначала казалось, что жизнь закончилась. Думала, что никогда не выйду замуж, а врачи сказали, что даже у инфицированного есть шанс иметь семью и детишек, что и с ВИЧ можно жить, как обычные люди. И я верю: найдут лекарство. Я очень хочу создать семью, иметь детей. На втором плане здоровье. За ним я слежу. Каждые три месяца сдаю анализы, чтобы узнать свой иммунный статус. И если он низкий, стараюсь его поддерживать, потому что хочу дотянуть себя до того времени, когда найдут лекарства. Я не теряю надежду.

ВИЧ – это не смерть, которая ждет каждого из нас, инфицированного или нет. Это хроническое заболевание.

ВИЧ – не повод ставить точку, а шанс переосмыслить свою жизнь и понять всю важность того, как здорово делать добро людям, завязать с разгульным образом жизни и с наркотиками. Тогда появится шанс иметь счастливую семью, ребенка, все, что дарит жизнь.