

Приложение № 1  
к приказу от \_\_.11.2023 г. № \_\_ О/Д «О  
проведении мероприятий к 1 декабря –  
Всемирному дню борьбы со СПИДом в 2023  
году»

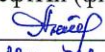
**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Югорский государственный университет» (ЮГУ)

**НЕФТЯНОЙ ИНСТИТУТ**  
(филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Югорский государственный университет»  
(НефтИн (филиал) ФГБОУ ВО «ЮГУ»)

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора по МП и ВР  
НефтИн (филиал) ФГБОУ ВО «ЮГУ»

 А.П. Антонова  
« 28 » 11 2023 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА КЛАССНОГО ЧАСА**  
**«ЧТО ТАКОЕ ВИЧ и СПИД»**

г. Нижневартовск  
2023

## **Тема классного часа: «ЧТО ТАКОЕ ВИЧ и СПИД»**

### ***Цели классного часа:***

1. Расположить студентов к обсуждению проблемы, в непринужденной обстановке, посредством игровых упражнений.
2. Дать общее представление о том, что такое ВИЧ, ВИЧ-инфекция, СПИД, посредством мини-лекций
3. Убедить учащихся, в необходимости раннего познания проблемы, что позволит правильно осознать опасность болезни и личную ответственность каждого человека за свое здоровье.
4. Создать условия для одновременного получения информации и обсуждения неясных моментов, с тем, чтобы закреплять полученные знания, формировать навыки поведения.
5. Научить студентов связывать воедино свои знания, осознание степени риска и поведение.

### ***План занятия:***

1. Введение
2. Анкетирование
3. Обсуждение - "Что такое СПИД?"
4. «Мозговой штурм» – гипотезы возникновения ВИЧ
5. «СПИД: риск заражения»
6. Минилекция
7. Обсуждение, ответы на вопросы
8. Тест «Моё отношение к здоровью»
9. Подведение итогов

### ***Ход занятия:***

#### ***Введение***

*1 декабря мир отмечает Всемирный день борьбы со СПИДом.*

*В наше время проблему ВИЧ/СПИД отражают следующие тенденции:*

*- продолжается рост заболеваемости во всём мире;*

*- в таких регионах, как Беларусь, Украина, Россия, темп роста заболеваемости самый высокий среди стран Восточной Европы.*

*Сегодня, в преддверии этой даты, мы поговорим с вами об ответственном отношении к собственному здоровью, а именно о профилактике СПИДа.*

*Почти половина россиян – 45% – не видят разницы между такими понятиями, как ВИЧ и СПИД. К такому выводу пришел Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) по итогам опроса россиян.*

*Для начала заполните пожалуйста, анонимные анкеты.*

#### ***Анкетирование***

Анкета «Что ты знаешь о СПИДе» (Приложение №1)

#### ***Обсуждение - "Что такое СПИД?" (5 мин)***

Итак, что такое ВИЧ и СПИД?

Ключевые слова:

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека ;

ВИЧ-инфекция - инфекционное заболевание, которое протекает с поражением жизненно важных клеток защитной (иммунной) системы организма, возникает в результате заражения

ВИЧ, имеет несколько стадий;

СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита, является конечной стадией ВИЧ-инфекции

### **Статистика:**

Информация об актуальной ситуации «Статистика»

Вопросы после презентации:

*Как вы думаете, почему мы сегодня говорим о СПИДе?*

*Докажите, что знания о СПИДе необходимы именно в раннем подростковом возрасте.*

*Насколько опасна эта болезнь для нас, живущих в ХМАО?*

### ***Мозговой штурм***

Студенты высказывают все известные им гипотезы возникновения вируса СПИДа, а педагог в свою очередь записывает их на доске (большом листе бумаги), все, вплоть до самых невероятных.

1-я гипотеза (подтвержденная) – большинство исследователей склоняются к мысли, что заболевание возникло в Африке, а затем распространилось на другие территории (США и страны Европы). Согласно африканской гипотезе предшественником ВИЧ могли быть близкородственные вирусы приматов. В Африке были выявлены очаги, где у обезьян достаточно широко распространялся вирус, сходны с вирусом иммунодефицита человека.

2-я гипотеза – вирус мог приспособиться к жизни в человеческом организме благодаря широкому использованию таких научных достижений 20 века, как пересадки органов и других открытий в медицине, которые могли способствовать формированию как более слабых, так и более опасных форм вируса.

3-я гипотеза – искусственное возникновение вируса в конце 70-х годов на основе бактериологического оружия.

4-я гипотеза- вирус мог существовать с древних времён, меняя модификацию.

### ***“СПИД: риск заражения”***

Учащимся предлагается список возможных путей передачи ВИЧ/СПИД. Задача: оценить рискованность ситуации (всем вместе или по очереди) «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска» или «Не знаю». Ответы вписываются в соответствующие колонки на доске.

#### **Ситуации риска**

- Пользование чужой зубной щеткой (небольшой риск)
- Половой акт с использованием презерватива (небольшой риск)
- Пирсинг (небольшой риск)
- Пользование чужим бритвенным станком (небольшой риск)
- Маникюр (небольшой риск)
- Переливание крови, с соблюдением правил забора, хранения и ее транспортировки (отсутствует)
- Использование нестерильных инструментов для нанесения татуировок (высокий риск)
- Половой акт без использования презерватива (высокий риск)
- Внутривенное употребление наркотиков (высокий риск)
- Незащищенный половой акт с потребителем наркотиков (высокий риск)
- Множество половых партнеров (высокий риск)
- Поцелуй с малознакомым человеком (отсутствует)
- Укус комара (отсутствует)
- Проживание в одной комнате с ВИЧ-инфицированным человеком (отсутствует)
- Объятия с ВИЧ-инфицированным человеком (отсутствует)
- Посещение бассейна, сауны (отсутствует)

- Взаимная верность двух половых партнеров (отсутствует)
- Рукопожатие с ВИЧ-инфицированным человеком (отсутствует)
- Использование общей посуды с ВИЧ-инфицированным человеком (отсутствует)
- Пользование общественным туалетом (отсутствует)
- Уход за больным СПИДом (отсутствует)
- Инъекции в лечебных учреждениях (отсутствует)

### *Минилекция о СПИДе (7 мин)*

Впервые сообщение о новом заболевании было опубликовано 5 июля 1981 года в американском журнале, посвященном различным заболеваниям. Некоторые ученые считают, что вирус имеет обезьянье происхождение. Дело в том, что от африканских обезьян выделены вирусы, очень похожие на ВИЧ.

Многие племена Центральной Африки охотятся на обезьян и употребляют их внутренности, и кровь в пищу. Также, вирус мог попасть и при разделке туш через повреждения на коже охотника. Затем этот вирус мог измениться под воздействием высокой радиации. В 1950 –60 годах проводились испытания ядерного оружия, и в зоне экватора земного шара повысился радиационный фон. Также в этих местах очень большие залежи урана, что также могло привести к повышенной радиации.

По другой версии, высказанной некоторыми учеными, ВИЧ искусственно создан. В 1969 году Пентагоном якобы проводились испытания бактериологического оружия. Были выведены новые виды вирусов, которые испытывались на пожизненно заключенных в обмен на освобождение. Возможно, выход на свободу этих людей и способствовал распространению ВИЧ-инфекции. Однако убедительных доказательств этого нет.

Почему же ученые вдруг всполошились и решили, что появилось новое заболевание? Необычность ВИЧ-инфекции была в том, что было выявлено воспаление легких, вызванное особым микроорганизмом из рода пневмоцист (пневмоцистная пневмония) у совсем молодых людей от 25 до 36 лет. Наряду с этим был выявлен редкий вид злокачественной опухоли – саркома Капоши – опухоль кровеносных сосудов, которая появляется внезапно, очень много очагов на коже, очень высокая смертность (до 80%) в течение 2 лет; имеет вид пятен, бляшек, узелков бурого, темно-синюшного или фиолетового цвета, возвышающихся над кожей. То же самое может быть в кишечнике, желудке. Эти заболевания обычно встречаются у пожилых людей или очень ослабленных, часто болеющих. Но, несмотря на это, эти болезни хорошо у них вылечивались (продолжительность жизни после вылечивания – 5 –10 лет), в случае ВИЧ-инфекции, больным было от 25 лет и они плохо поддавались лечению и быстро умирали. Ученые Люк Манталье (Франция) и Роберт Галло (США) в 1983 году открыли ВИЧ.

### *Стадии протекания болезни:*

**Первая стадия** – острая инфекция. Она протекает как «гриппоподобное заболевание» (повышение температуры, насморк, кашель, сыпь на коже, увеличенные лимфоузлы). Спустя 2-3 нед. острый период проходит. Следует отметить, что в 60-70 % случаев острое начало может отсутствовать. На этой стадии развития инфекции невозможно выявить факт заражения. Антитела к ВИЧ (а именно по их обнаружению в крови говорят об ВИЧ-инфицированности) появляются только через 3-6 месяцев после заражения. В этот период тесты на ВИЧ будут давать отрицательные результаты, и называется он «периодом серологического окна». Однако, уже с этого времени инфицированный человек, не зная о наличии инфекции, способен заражать других. Человек, не зная о наличии вируса, может заражать других.

**Вторая стадия** - ВИЧ-носительство, бессимптомное течение ВИЧ-инфекции. Носителей ВИЧ-инфекции можно выявить только при проведении специальных лабораторных исследований крови. Люди с ВИЧ чувствуют себя здоровыми, сохраняют полную трудоспособность.

**Третья стадия** – возникает через 3-5 лет после второй стадии. На фоне снижения защитных сил организма возникают различные симптомы болезни: увеличение лимфоузлов, головные

боли, расстройства кишечника, упадок сил. Лечение дает кратковременное улучшение, человек еще трудоспособен.

**Четвертая стадия** – собственно СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита человека, является конечной стадией ВИЧ-инфекции. По мере развития инфекционного процесса иммунная система полностью разрушается не только с патогенными, но и с обычными микробами, с детства живущими в легких, кишечнике, на коже. Развиваются поражения слизистых оболочек, лимфоузлов, дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, органов зрения, нервной системы. Больной теряет в весе около 10 %. Смертельный исход неизбежен.

От момента заражения до смертельного исхода проходит иногда и 10-12 лет, поэтому ВИЧ-инфекция относится к медленным инфекциям.

В начальный период развития инфекции невозможно выявить факт заражения. Защитные антитела к ВИЧ появляются через 3-6 месяцев. Это так называемое «окно», немое течение инфекции в организме. Однако в этот период, инфицированный человек, не зная о наличии инфекции, способен заражать других. С появлением антител к ВИЧ возможно выявление ВИЧ-носителей при проведении специальных лабораторных тестов, которые можно пройти в любом медицинском учреждении вне зависимости от места жительства, работы, учебы. Кровь берется из вены и направляется в лабораторию. Ответ можно узнать по телефону, достаточно только сообщить номер регистрации. Первичный положительный результат еще не свидетельствует о заражении ВИЧ. Он бывает у страдающих аллергическими болезнями, беременных, алкоголиков, при опухолевых и других заболеваниях. Поэтому для постановки окончательного диагноза необходимо повторное тестирование.

В условиях интенсивного распространения ВИЧ нельзя исключить вероятность заражения каждого из нас. Все же среди населения выявляются группы повышенного риска инфицирования: наркоманы, проститутки, гомосексуалисты, лица с беспорядочными половыми связями, молодежь в целом.

В результате многолетних наблюдений за многочисленными бытовыми контактами ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом было установлено, что вирус иммунодефицита человека **не передается**:

- при дружеских объятиях и поцелуях;
- через рукопожатия;
- при пользовании столовыми приборами, постельными принадлежностями;
- через предметы производственной и домашней обстановки;
- через предметы сантехоборудования, при пользовании бассейном, душем;
- в общественном транспорте;
- насекомыми, в том числе и кровососущими;
- воздушно-капельным путем.

Нельзя заразиться при уходе за больным СПИДом.

Появление ВИЧ-инфекции, отсутствие каких-либо действенных препаратов для ее лечения, недостоверная информация в СМИ вызвали огромное количество слухов и домыслов о путях передачи ВИЧ.

#### **Самоанализ результатов игры «СПИД: риск заражения».**

*А теперь, после того как мы вспомнили известное нам и узнали новые сведения о ВИЧ/СПИД, давайте проанализируем правильность распределения вами по степени риска возможных путей передачи этой страшной болезни. (Учащиеся анализируют правильность распределения ситуаций с указанием возможных путей передачи ВИЧ/СПИД по группам: «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска», «Не знаю».)*

*Вы видите, что (возможно) не все ваши предположения были верны. А это говорит о том, что многое о чуме XXI века оставалось для вас неизвестным. Надеюсь, что сейчас вы стали несколько просвещеннее в этом вопросе, и только от вас будет зависеть, жить или не жить, болеть или не болеть.*

#### **Тест «Мое отношение к здоровью»**

Меру вашего ответственного отношения к собственному здоровью можете определить определить вы сами, ответив для себя на следующие вопросы:

1. Я не курю.
2. Я не употребляю алкоголь.
3. Я никогда не употребляю наркотики.
4. Я умею справляться со стрессами.
5. Я соблюдаю режим дня.
6. Я ежедневно занимаюсь физкультурой или спортом.
7. Я стремлюсь к тому, чтобы моё питание было сбалансированным.
8. Я не пользуюсь не стерильными инструментами для прокалывания ушей, тату, пирсинга, бритья.
9. Я откажусь от медицинских услуг, если не уверен(а), что инструменты стерильные.
10. Для маникюра или бритья использую только мои личные инструменты.
11. Я всегда соблюдаю правила личной гигиены.
12. Если у меня будет риск заражения ВИЧ, я сдам кровь на анализ.
13. Я знаю, как заражаются ВИЧ, и как я могу защитить себя.

**Это 13 правил безопасного поведения в отношении ВИЧ/СПИДа.**

Итак, я думаю, всем понятно, что наше здоровье – в наших руках. И, как поётся в известной песне, «Думайте сами, решайте сами, иметь или не иметь». А мне остаётся вам пожелать быть здоровыми, умными и жить долго и счастливо.

АНКЕТА  
«ЧТО ТЫ ЗНАЕШЬ О СПИДЕ?»

Целью данной анкеты является получение информации относительно ваших знаний о профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа. Просим серьезно отнестись к заполнению анкеты и ответить на все вопросы, поставив отметку в нужном столбике. Ваши ответы будут держаться в тайне. После заполнения анкеты не подписывайте ее.

Вы юноша или девушка? (подчеркните). Ваш возраст \_\_\_\_\_ лет.

| Вопрос  | Да                       | Нет | Не знаю |
|---|--------------------------|-----|---------|
| 1. Поражается ли при СПИДе иммунная (защитная) система организма человека?                                    |                          |     |         |
| 2. Возможно ли вылечить больного СПИДом?  |                          |     |         |
| 3. Может ли человек заразиться при прикосновении к больному СПИДом?   |                          |     |         |
| 4. Может ли вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) передаваться через общую расческу, зубную щетку?              |                          |     |         |
| 5. Можете ли вы заразиться СПИДом, пользуясь общим стаканом или ложкой с ВИЧ-инфицированным?                  |                          |     |         |
| 6. Можете ли вы заразиться ВИЧ в бассейне?  |                          |     |         |
| 7. Возможно ли заражение, если вы обнимаетесь с больным человеком?  |                          |     |         |
| 8. Если сегодня результат вашего анализа отрицательный, можете ли вы на 100% быть уверены, что у вас нет ВИЧ? |                          |     |         |
| 9. Передается ли СПИД половым путем?  |                          |     |         |
| 10. Как вы думаете, возможно ли заразиться СПИДом:  | - через укусы насекомых? |     |         |
|   | - при переливании крови? |     |         |
|   | - при поцелуях?          |     |         |
| 11. Знаете ли вы, где можно пройти анонимное обследование на СПИД?  |                          |     |         |
| 12. Увеличивается ли риск заражения при беспорядочных половых связях?   |                          |     |         |
| 13. Относятся ли наркоманы к «группе риска»?  |                          |     |         |
| 14. Предохраняют ли презервативы от заражения СПИДом?   |                          |     |         |

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ/СПИДу в г. Нижневартовске на 01.11.2023г.

- По состоянию на 01.11.2023г. в городе Нижневартовске зарегистрировано 4992 случая ВИЧ-инфекции, из них количество вновь выявленных в текущем году – 96 случаев.
- Ситуация по ВИЧ-инфекции в целом, оценивается как напряженная, каждый 100 житель города является носителем вируса иммунодефицита.
- В 2023 году основным путем инфицирования является половой путь передачи. Количество случаев ВИЧ инфекции у лиц, заразившихся половым путем составило – 86,5%. Доля инфицированных ВИЧ при инъекционном употреблении психоактивных и наркотических препаратов составила 13,5%.
- За счет активизации полового пути передачи вируса среди абсолютно социально благополучно населения:
  1. Увеличивается число ВИЧ-инфицированных женщин, в основном детородного возраста. В 2023 году женщины составили 40,6% в структуре заболевших.
  2. ВИЧ инфекция в последние годы диагностируется в более старших возрастных группах. В 2023 году 98% ВИЧ-инфицированным установлен диагноз в возрасте старше 30 лет.
- В настоящее время в эпидемический процесс вовлечены все слои населения, в том числе социально благополучные. В социальной структуре инфицированных вирусом иммунодефицита работающее население составляет -39%. Люди, живущие с ВИЧ, работают в любых сферах деятельности, в любой организации, профессиональной области.
- За весь период регистрации заболевания ВИЧ-инфекции с 1997 года на 01.11.2023г. умерло 1709.
- ВИЧ-инфицированных, в 90% случаев - это лица трудоспособного возраста.

На сегодняшний день, генерализация процесса свидетельствует об актуальности проблемы ВИЧ-инфекции на территории города и позволяет констатировать определенные тенденции эпидемического процесса:

- эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает развиваться, на данный момент не имеет тенденции к стабилизации;
- наблюдается увеличение количества случаев заражения ВИЧ половым путем;
- наблюдается расширение возрастных границ в сторону увеличения доли ВИЧ-инфицированных лиц старших возрастных групп –от 30 лет и старше.

Подготовила:

Врач эпидемиолог

КУ «Центр СПИД» филиал в г. Нижневартовске

Эльмира Гамзатовна Чекасова