

Совместный информационный листок Отдела по работе с лечебными учреждениями Уфимской епархии Русской Православной Церкви и ГБУЗ «Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и ИЗ»



КОЛОКОЛ

Издается по благословению Высокопреосвященнейшего митрополита Уфимского и Стерлитамакского НИКОНА

«Спешите делать добро». Ф.П. Гааз

1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом



Подписано соглашение о социальном партнерстве между Республикой Башкортостан и традиционными религиозными конфессиями

24 ноября в уфимском Конгресс-холле Глава Башкортостана Рустэм Хамитов встретился с духовными лидерами традиционных конфессий. Обсуждались вопросы укрепления межконфессионального взаимодействия, противодействия религиозному экстремизму.

Во встрече приняли участие: председатель Центрального духовного управления мусульман России, шейх-уль-ислам, Верховный муфтий **Талгат Таджуддин**; Глава Башкортостанской митрополии, Управляющий Уфимской епархией Русской Православной Церкви (МП), митрополит Уфимский и Стерлитамакский **Никон**; Главный раввин Республики Башкортостан **Дан Кричевский**; председатель Духовного управления мусульман РБ, муфтий **Нурмухамет Нигматуллин**; председатель регионального духовного управления мусульман РБ в составе ЦДУМ России, муфтий **Мухаммад Таджуддинов**; епископ Салаватский и Кумертауский **Николай**; епископ Нефтекамский и Бирский **Амвросий**.

В ходе встречи были подписаны соглашения о социальном партнерстве между Республикой Башкортостан и Центральным духовным управлением мусульман России, Башкортостанской митрополией Русской Православной Церкви (Московский Патриархат), Центральной еврейской религиозной общиной РБ, Духовным управлением мусульман РБ. Эти документы предполагают дальнейшее углубление социального партнерства органов государственной власти, местного самоуправления и традиционных конфессий в сфере укрепления духовно-нравственных основ общества, развития образования, культуры, здравоохранения, социального служения и благотворительности, поддержания социально-политической стабильности, профилактики и противодействия проявлениям экстремизма на религиозной почве.

У епархиальных Табынские чтения (г. Уфа, 19 ноября 2015 года) «Традиция и новации: культура, общество, личность»

Уважаемые члены президиума, всечестные отцы, монашествующие, дорогие братья и сестры, уважаемые гости!

Нынешние Пятые епархиальные Табынские чтения «Традиция и новации: культура, общество, личность» не только продолжают родившуюся четыре года назад добрую традицию, но и являются закономерной и неотъемлемой частью начавшегося 25 лет назад соработничества Церкви, государства и российского общества по нравственному и духовному воспитанию и развитию нашего народа.



Признание государством Церкви одним из важнейших институтов социализации отражено и закреплено существующими в большинстве регионов РФ, в том числе и в Республике Башкортостан, Соглашениями о сотрудничестве Церкви с различными министерствами и ведомствами.

Социальная активность Церкви ни для нее самой, ни для российского общества не является новаторством. Наше совместное (а учитывая всероссийский масштаб – общероссийское) обсуждение поставленной в названии Чтений темы призвано донести до общественного и личного сознания россиян не только важность бережного хранения традиций, но и важность необходимости следования им.

Подлинное значение и творческая роль новаций раскрывается именно тогда, когда они помогают современникам в каждом новом поколении воспринять то, что составляет содержание и сущность традиции, то, что традиция бережно сохранила и передает. Из российской истории мы знаем, что, когда перемены производятся «на заказ» и осуществляются с привлечением «административного ресурса», то они приводят к расколу.

Для понимания роли и значения традиции и новаций для культурной, общественной жизни надо обратить внимание

(Продолжение см. на стр. 2)



Большой зал собраний Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан

Помощь ВИЧ-инфицированным для религиозных конфессий нашей республики пока не является насущной заботой: есть относительно благополучные районы и совершенно благополучные муниципальные образования. Но реальная ситуация такова, что это благополучие может быть нарушено в любой момент: количество ВИЧ-инфицированных людей в России и республике постоянно растет.



Согласно статистике, опубликованной Федеральным научно-методическим Центром по профилактике и борьбе со СПИДом, на 31 декабря 2014 года россияне, живущие с установленным диагнозом ВИЧ, составили 0,5% всего населения страны (в абсолютных числах – более 933 тыс. человек, из которых 12 830 – дети до 15 лет).

(Продолжение см. на стр. 3)

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ: (347) 250-04-72

(Продолжение. Начало см. на стр. 1)

на тот факт, что традиции играют по отношению к личности конкретную роль. Она состоит в том, что традиции служат залогом воспроизводства определенного типа личности. Конечно, сама задача воспроизводства и развития того или иного типа личности решается в рамках семейного, школьного, социального воспитания. Но именно благодаря традиции личность становится носителем определенного традиционного типа мировоззрения. Поэтому подлинной причиной противопоставления, вплоть до конфликта традиций и новаций, являются не они сами по себе. В них видят (или напротив – не видят) противоречия разных типов личности.

Разумеется, речь идет о евангельской типологии личности. Такую типологию мы можем отметить в словах ап. Павла, который призывает нас «отложить прежний образ жизни ветхого человека, истлевающего в обольстительных похотях, обновиться духом ума нашего и облечься в новобог человека, созданного по Богу» (Еф. 4:29-32). Особенности нового евангельского типа личности заданы словами Священного Писания: «Возлюби Господа Бога твоего всем сердцем твоим, и всею душою твоею, и всею крепостию твоею, и всем разумением твоим, и ближнего твоего, как самого себя» (Лк. 22:37).

Обретение любви к Богу и к ближнему – это воля Божья о человеке, которую человек призван стремиться исполнить прежде и более всего. «Ищите же прежде Царства Божия и правды Его, и это всё приложится вам» (Мф. 6:33). В словах «это всё» говорится о земных попечениях в широком смысле.

Важность приоритетного стремления к обретению любви к Богу, к жизни добродетельной выражена в словах заповедей блаженства: «блаженны алчущие и жаждущие правды». Соответственно, христианину должна быть свойственна «алчба ига и бремени Господня; алчба кротости, смирения, простоты, воздержания, чистоты, молитвы, славословия, покаяния, слёз, послушания, трудов на пользу ближнего; алчба милосердия, чтобы творить добро ближним и проч.». Кроме того, **ценностная ориентация «нового человека» на служение Богу и другой личности задает ему меру в попечении о себе**. Как пишет ап. Павел: «Всё мне позволительно, но не всё полезно; всё мне позволительно, но ничто не должно обладать мною» (1 Кор. 6:12). «К свободе призваны вы, братия, только бы свобода ваша не была поводом к [угождению] плоти» (Гал. 5:13).

По причине ненасытности плоти и ее желаний служение себе становится всепоглощающим. Служа себе, ветхий человек готов принести в жертву своим эгоистическим желанием любовь к ближнему и к Богу, свою душу и даже свою собственную жизнь. Ведь так и говорят иногда: «Умру, но не брошу... (пить, например)». Им движет «алчба корыстолюбия, сребролюбия, богатства, чести; алчба невоздержания, чревоугодия, сластолюбия, ... зрелищ; алчба блуда, непокорности высшим, родителям, начальству; алчба пьянства, воровства, неведения, ... богохульства, предательства, зложелательства, упрямства, каприза, мщениия, гонения за веру; алчба уныния, убийства, самоубийства». Апостол Павел с сокрушением писал о таких людях: «Их конец – погибель, их бог – чрево, и слава их – в сраме, они мыслят о земном» (Флп. 3:21).

Однако, установка на нивелирование извне традиционных культурных ориентаций национальных или многонациональных обществ вступила в противоречие с их стремлением к самоидентичности, выраженной в верности своим национальным духовным традициям. Как правило, **национальные культурные традиции воспитывают человека умеренного**, в жизни которого рост личного потребления не стоит на первом месте. Такой человек ориентирован на увеличение не вещей дома, а детей в семье, на умножение не только денег, но и друзей. **Он – патриот, и у него есть то, что не имеет цены – своя родная земля, свои духовные ценности**. Он – плохой потребитель западной продукции.

Поэтому западная наука уточняет объект своей критики и начинает клеймить уже не сами традиции, но вер-

ность им: традиционную семью, представления о полах, любовь к Отечеству и т. д. Появляется термин «традиционализм», который осуждается за обращение к традиционным нормам ради их давности и приписываемой им святости. В Европе доблестью становится уже не только глумление над благоговейным отношением к святыням, но и издевка над страданиями и болью других людей.

Но нельзя не упомянуть и о том, что существует другая крайность, полярная апологетике новаций. Внешне она может сопровождаться ожесточенным противлением, но уже не традициям, но всякого рода новациям. Абсолютизация традиции характерна для такого типа личности – лютого законника, бездушного и мелочного ревнителя показного благочестия.

В отличие от человека-потребителя, такой тип личности кичится уже не тем, что, сколько, как и где он потребил, но кичится своим мнимым благочестием. Однако, как и в первом случае, тщеславие так же ослепляет человека, делая его неспособным к милосердию. В системе этих ценностей «человек ради субботы (традиций, закона)», а не «суббота ради человека». В конце-концов, такой человек ополчается и против Бога вплоть до богоубийства. Так поступили законники и фарисеи времен земной жизни Иисуса Христа, которые возвели Его на Крест, преследовали и убивали Его учеников.

Не только человек, но и религия на самом деле занимают в такой идеологии лишь подчиненное положение, как инструменты идеологического оправдания и поддержания жизнедеятельности обществ.

В настоящее время тип бездушного и бессердечного законника воспроизводят тоталитарные режимы. В них главным условием социального благополучия ставится не нравственное состояние и непрестанный труд человека над своим нравом, но аппарат насилия, тирания и страх. Власть в тоталитарных режимах фактически устанавливает террор закона против личности.

Догматизация искаженного понимания роли традиции и апология тирании закона против человека, ненависть ко всякого рода иному и новому принесла в наши дни свой чудовищный плод в лице такого кровавого и бесчеловечного монстра как ИГИЛ.

Таким образом, можно констатировать, что как догматизация новаций, так догматизация традиций приводят к воспроизводству разной, но одинаково ущербной в нравственном и духовном отношении личности.

В свою очередь православная культура, как и вероучения традиционных конфессий, исповедуя образ Божий в человеке и призывая личность к свободному нравственному и духовному самоопределению, дает примеры плодотворного сочетания традиций и новаций, где человек открыт для всех и всего другого в мире, кроме греха.

Подлинная любовь к Богу и ближнему дает ему мужество и разум совершить необходимые перемены в традициях для того, чтобы помочь своим современниками адекватно воспринять и хранить духовно-нравственные основы Священного Предания.

Братья и сестры, по милости Божией наше российское **государство уже не сомневается в необходимости бережно относиться к традициям**, особенно к тем, что заложены в традиционных верованиях. Но как верующие люди мы понимаем, что проблема недоверия к православной культуре не может решаться только на административном уровне. Нам следует искать причину и в самих себе. Видимо мы как православные христиане еще не в должной мере предоставляем нашему обществу такой важный аргумент, как личный пример. Христианин, живущий хоть и современно, но богобоязненно, нравственно чисто, телесно воздержанно и скромно, духовно возвышенно, самой своей жизнью убеждает и помогает сомневающимся соотечественникам вставать на путь обретения себя в лоне русской традиционной духовности.

Пусть желание таким образом помогать нашим ближним станет в ряду мотивов, побуждающих нас к стяжанию подлинного благочестия и нрава Христова.

(Публикуется в сокращении.)

Глава Башкортостанской митрополии,
митрополит Уфимский и Стерлитамакский НИКОН

(Продолжение. Начало см. на стр. 1)

Среди мужчин 35-39 лет пораженность ВИЧ-инфекцией составляет 2,5%, среди женщин 1,5%. Реальное же количество ВИЧ-инфицированных, по разным оценкам, составляет от 1 до 1,5 миллионов человек.

В Республике Башкортостан за весь период наблюдения выявлено 22 445 ВИЧ-инфицированных, в том числе в 2015 году 2 209 новых случаев заболевания, в том числе 17 у детей и 10 у подростков. Среди выявленных – 2 113 жителей Республики Башкортостан. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в республике 54,28 на 100 тыс. населения. По сравнению с аналогичным периодом 2014 года рост заболеваемости составил 0,46%.

В семи муниципальных образованиях РБ заболеваемость превысила республиканский показатель (54,28), в том числе четырех городских округах: городах Салават (80,21), Стерлитамак (59,2), Уфа (59,01) и Кумертау (58,95); трех муниципальных районах: Мелеузовский (63), Межгорье (54,71) и Уфимский (55,4).

Динамика выявляемости ВИЧ в возрасте 21-30 и 31-40 лет с 2010-2015 годы показала снижение доли инфицированных в возрасте 21-30 лет (с 46,1% в 2010 году до 27,7% за 9 месяцев 2015 года). Одновременно продолжается рост инфицирования населения в возрасте 31-40 лет (с 36,2% в 2010 году до 49,8% за 9 месяцев 2015 года).

По результатам одного репрезентативного социологического опроса, три четверти респондентов высказались против того, чтобы покупать продукты у людей, инфицированных ВИЧ, и против того, чтобы питаться из посуды, из которой когда-либо ел ВИЧ-инфицированный. Любого общения с ВИЧ-инфицированными боится примерно десятая часть опрошенных. 40% не против, если больной ВИЧ человек живет по соседству, а для 25% это абсолютно неприемлемо. Треть опрошенных не отказывается работать с ВИЧ-позитивными, и столько же – категорически против инфицированных коллег в рабочем коллективе. Проблема стигматизации и дискриминации существует и стоит очень остро, хотя в последнее время заметны некоторые положительные сдвиги.

ВИЧ-инфицированные не должны быть изгоями в обществе, не должны чувствовать себя «прокаженными» в окружении здоровых людей. ВИЧ – не печать отвержения, это призыв, а не проклятие. В качестве оправдания негативного отношения к заболевшим выдвигается не до конца справедливый тезис, что заражению ВИЧ подвергаются самые отчаянные грешники (получили «по заслугам»). Однако, **когда ВИЧ-инфицированный человек ищет помощи, не стоит вдавливаться в изыскания, насколько он грешен.** Гораздо важнее, что мы можем для него сделать.

В нашей работе мы можем по годам проследить, какое количество молодежи Башкортостана заражалось вирусом иммунодефицита, нам известно, каким образом развивается эта болезнь, поэтому должны ожидать появления в ближайшее время заметного количества пациентов, подходящих к терминальной стадии заболевания, и думать о том, какая помощь им потребуется.

Со стороны уход за безнадежно больными, часть из которых родными забыта и оставлена, оценивается как самоотверженный подвиг и великое служение. Когда попадаешь внутрь ситуации, оценка меняется. При постоянном общении с людьми страдающими, находящи-

мися на границе жизни, бросающими на пройденный жизненный путь прощальный взгляд, с какого-то момента начинаешь понимать, насколько тяжело этим людям. Сострадав, сближаясь с ними сердцем, в конце концов, получаешь возможность взглянуть на мир их глазами.

Выступая на заседании Правительственной комиссии по вопросам здоровья граждан 23 октября 2015 года, владыка Пантелеимон (Шатов), Председатель Синодального отдела РПЦ по церковной благотворительности и социальному служению, заявил, что **Церковь рада тому, что в России не принимаются программы так называемого «снижения вреда»** – бесплатной раздаче контрацептивов, замены наркотика метадонном. «Мы понимаем, что здесь нужны другие методики и другие программы. Мне кажется, что в борьбе со СПИДом могут помочь не только разъяснение вреда от этого заболевания, не только предупреждение этой инфекции, но и пропаганда здоровых нравственных ценностей», – добавил епископ. Как считает представитель Церкви, **для борьбы с недугом в обществе, а главное – в детях, необходимо утверждать понятие, которое, к сожалению, прочно забыто – целомудрие.** «Целомудрие – не просто воздержание от каких-то удовольствий, целомудрие – как целостное мудрование о мире, целостное восприятие мира. Жизнь человека не должна ограничиваться телом и его животными потребностями, но должны присутствовать любовь к семье, творчество, патриотизм, вера, интеллектуальная деятельность. Мы должны говорить о радости целостной целомудренной жизни», – подчеркнул епископ Пантелеимон.

Таким образом, для профилактики ВИЧ основное значение приобретают именно духовно-нравственные принципы, традиции, основанные на исторической культуре взаимоуважения, семейных ценностей. Надеюсь, что совместная работа медицинских работников, образования, культуры и представителей традиционных религиозных конфессий в данном направлении принесет заметный вклад в деле борьбы с грозным заболеванием.

*Яппаров Рафаэль Галиевич,
главный врач ГБУЗ РЦ по профилактике и борьбе
со СПИДом и инфекционными заболеваниями*

В рамках XXIII Международных Рождественских образовательных чтений 22 января 2015 года в Москве состоялось заседание круглого стола «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом». В нём приняли участие около сорока священнослужителей и мирян Русской Православной Церкви, работающие в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа, члены церковной анти-СПИД сети, представители государственных, международных и общественных организаций.

В ходе круглого стола в выступлениях и докладах были затронуты темы современного состояния эпидемии ВИЧ/СПИДа в России; взаимодействия государственных и религиозных организаций в области ВИЧ/СПИДа; Программы первичной профилактики ВИЧ/СПИДа и рискованного поведения среди детей и молодежи. Модератором круглого стола был протоиерей Максим Плетнев – сотрудник Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Санкт-Петербургской епархии, руководитель Координационного центра по противодействию наркомании и алкоголизму.

ДОЛЖНА ЛИ ЦЕРКОВЬ ПОМОГАТЬ «ПЛОХИМ»?



Этот упрощенный и однобокий взгляд на болезнь присущ тем, кто не имеет достаточно сведений о самой болезни и не знаком с ситуацией со СПИДом за пределами Европы, в странах Азии и особенно Африки (где в некоторых государствах ВИЧ заражено до четверти населения). Представление о карающем, одержимым жаждой справедливого воздаяния за грехи Боге абсолютно чуждо Восточной Церкви. Для нас Бог, даже в гневе Своем, всегда любящий Бог Отец. Но мы так же приучены думать, что на земле ничто не может происходить помимо Его воли и ведения. Появление ВИЧ – не исключение. Не получается ли тогда, что, выступая на борьбу со СПИДом, мы прогивимся воле Божией?

Для разъяснения данного положения дадим слово преп. Авве Дорофею, святому VI века, послушанием которого был уход за больными: «Злом здесь названо все, что отягощает нас, все скорбное, бывающее к наказанию нашему за порочность нашу: голод, мор, землетрясение, болезни, брани. Сие бывает, когда Бог попускает этому находить на нас для нашей пользы. Но Бог не хочет, чтобы мы сего желали или сему содействовали. Например, Бог попускает, чтобы кто-нибудь находился в печали или болезни, но Он не хочет, чтобы и мы опечаливали его или сказали: “Если на то воля

Текст журнала «Нескучный сад».

«Бог послал СПИД, чтобы замедлить распространение греха среди людей – ведь болеют им почти исключительно наркоманы, гомосексуалисты и проститутки. Страх заразиться удерживает людей от этих грехов, тогда как распространители духовной заразы избирательно наказываются смертью».

Такое мнение можно услышать среди православных, в том числе и среди священников. *Комментирует игумен МЕФОДИЙ (Кондратьев), епископ Каменский и Алапаевский.*

Божия, то не будем жалеть его”. Бог желает, напротив, чтобы мы любили друг друга, были сострадательными, творили милостыню и т. д. – вот воля Божия благая».

К сожалению, отношение православной паствы к ВИЧ-инфицированным не слишком отличается от отношения к ним внецерковных людей. Оправдывая свое негативное отношение к заболевшим, люди выдвигают не до конца справедливым тезис, что заражению ВИЧ подвергаются только отчаянные грешники (получили «по заслугам»). Но разве Евангелие учит нас презирать грешников? Более того, видение ближнего грешником само по себе является ошибкой. Христианин имеет право говорить: «я грешник» или «мы грешники», но утверждение «ты грешник» не более чем предположение. Чтобы иметь право судить о грехе ближнего, нам необходимо видеть сердечную мотивацию его поступков, но она сокрыта от нас.

Не говоря уже о том, что ВИЧ заражаются не только «отчаянные грешники», но и неповинные в употреблении наркотиков или разврате люди. Этой болезнью болеют и умирают от неё даже невинные младенцы. Да и многие из грешников раскаиваются в своих грехах, оставляют их. Как же нам тогда не бороться за продление их жизни, когда они вступили на путь покаяния? А гибели даже самых нераскаянных грешников подобает не радоваться, согласно учению Церкви, а скорбеть о ней. ВИЧ-инфицированные в православной среде не должны быть изгоями и чувствовать себя «прокаженными» в окружении здоровых людей. ВИЧ – не печать Божьего отвержения. ВИЧ – призыв, а не проклятие.



В Центре реабилитации наркозависимых Свято-Георгиевского прихода ВИЧ-инфицированные живут общей жизнью со всеми, не отделяясь от прочих насельников ни на работе, ни на молитве, ни на отдыхе.

Когда кто-либо ищет нашей помощи, – например ВИЧ-инфицированный молодой человек, – вместо того, чтобы вдаваться в изыскания, насколько он грешен, давайте лучше подумаем, что мы можем сделать для его спасения и благополучия. Благоразумие подсказывает рекомендовать ему посвятить в тайну о своем ВИЧ-статусе ограниченное число прихожан, может быть, одного только духовника.

Правда в том, что и не всякий священник способен правильно отреагировать на выказанное ему доверие – большинство пастырей еще никогда не сталкивались с ВИЧ-инфицированными людьми. Некоторым утешением в слу-

чае неверной реакции духовника является то, что духовники обязаны хранить тайну исповеди.

Когда благоразумный священник услышит такое признание в таинстве покаяния, он осознает, что пришло время для него лично ознакомиться с проблемой и создать атмосферу благожелательного отношения к ВИЧ-положительным людям на вверенном ему приходе. Если на каком-то приходе появятся двое или трое ВИЧ-инфицированных, с их согласия неплохо было бы духовнику познакомиться друг с другом, сохраняя тайну для остальных членов прихода. По мере улучшения отношения к ВИЧ-инфицированным, круг посвященных в тайну может быть увеличен.

Церковь может многое предложить для решения проблемы реабилитации наркозависимых, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Отдельно взятый приход может принять небольшое количество пациентов на длительную реабилитацию, человек десять-пятнадцать, максимум двадцать в год. Но в Русской Православной Церкви сотни приходов, которые могли бы успешно заниматься этой деятельностью, а занимаются ею, к сожалению, едва ли несколько

десятков по всей стране.

Мы убедились, что среди попавших в наркотическую зависимость немало талантливых ребят, многие серьезно относятся к своему воцерковлению, поскольку понимают, что в их случае это вопрос жизни и смерти. Ребята умеют ценить доброе и доверительное к ним отношение. За все годы, пока на приходе проводилась ре-

билитация, никто из пациентов не позволил себе подлого поступка по отношению к приходу (хотя мы понимаем, что у некоторых приходов в этом отношении может быть иной опыт). Когда становишься свидетелем того, как эти ребята буквально на глазах воскресают к жизни, понимаешь, что Богу дороги эти люди, видишь, что Он принимает их.

«Наш рецепт – единомушие и братство»

Свято-Георгиевский приход занимается реабилитацией наркозависимых с 1998 года. Одновременно здесь проходят реабилитацию семь-восемь молодых людей. В 2002 году братия прихода дала согласие на реабилитацию ВИЧ-инфицированных, в последнее время они составляют половину пациентов. Всего реабилитацию прошли около восьмидесяти ВИЧ-инфицированных. На приходе соблюдаются необходимые правила гигиены, ВИЧ-инфицированные живут общей жизнью со всеми, никак не отделяются от прочих насельников. Приход посещают специалисты, профессионально занимающиеся помощью наркозависимым. Реабилитация пациентов бесплатна.

Игумен Мефодий: «Многие сельские приходы могли бы плодотворно заниматься реабилитацией наркозависимых. Главные составляющие реабилитации: молитва, пост, трудовые послушания, духовное руководство, богослужение, таинства, возможность осознания своего места в мире и наполнение жизни смыслом – реализуемы на многих приходах. Особенность Свято-Георгиевского прихода – это наличие единогодушного монашеского братства, в жизнь которого входят реабилитанты».

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

(памятка для школьников)



ИСТОРИЯ

Много лет назад в нескольких городах Америки врачи заметили, что к ним стали обращаться больные, которым они не могли поставить точный диагноз. Врачи лечили их, но обычные лекарства не помогали, и люди начали умирать.

Врачи и ученые задумались, что за болезнь у этих людей? Почему они не могут сопротивляться болезни? Началось изучение этого заболевания.

В 1983 году французский профессор Люк Монтанье доказал, что причина болезни этих людей – ВИРУС! Люк Монтанье назвал его ВИЧ – Вирус Иммунодефицита Человека. Он доказал, что именно этот вирус делает организм человека беззащитным перед любыми заболеваниями.



БИОЛОГИЯ

Звери, птицы, рыбы, растения, водоросли, грибы, бактерии и вирусы – это все формы жизни на нашей планете. Все они разные по виду, по свойствам и по размеру.

Самой маленькой, отдельной формой жизни, которая не похожа на другие, являются ВИРУСЫ.

Они настолько малы, что видны только в электронном микроскопе, который увеличивает их в миллион раз! Вирусы меньше клетки организма человека, но коварнее их нет!

Все вирусы – паразиты и их жизнедеятельность протекает в организме. Вирусы могут жить и паразитировать за счет растения, животного или человека.

АНАТОМИЯ

Организм человека очень сложен, в нем каждый орган и каждая клетка выполняют определенные функции. Желудок и кишечник переваривают пищу, снабжая организм питательными веществами. Кости и мышцы позволяют двигаться.

Важно, чтобы все органы и системы организма имели защиту. А вдруг в организм человека попадут вредоносные микробы?

У человека есть уникальная защитная система – иммунитет.

Это специальные клетки в крови человека – лимфоциты (их можно назвать «солдатами», «защитниками»). Именно они борются со всеми микробами и обезвреживают их.

ОБЖ

Один из множества вирусов – это ВИЧ – вирус иммунодефицита человека. Его часто называют коварным. Попадая в кровь человека, он нападает на самые главные клетки защиты – на лимфоциты и разрушает их. Иммунитет ослабляется и не может защищать организм. Для человека становятся опасными любые заболевания, даже простуда.

ВИЧ может попасть в организм здорового человека только от человека, инфицированного ВИЧ. Это происходит, когда в кровь или на слизистые оболочки попадают инфицированная ВИЧ кровь или биологические жидкости.



САМЫЙ ОПАСНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ: ЧЕРЕЗ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ.

Почти 90% потребителей наркотиков имеют ВИЧ-инфекцию!

Не менее опасным является половой путь передачи ВИЧ-инфекции. Будь ответственным за свое здоровье. 80% женщин инфицировались ВИЧ при незащищенных половых контактах.

К сожалению, есть дети, которые инфицировались ВИЧ от мамы.

Важно помнить!

- ★ Нельзя прикасаться к предметам, на которых есть чужая кровь, особенно, если на твоей коже есть ранки или порезы. Очень опасны чужие шприцы, найденные на улице.
- ★ У каждого должны быть свои личные: зубная щетка, маникюрные ножницы, щипчики, бритвенный станок. Эти правила гигиены должен соблюдать каждый человек!
- ★ Делать прокол ушей, пирсинг можно только у косметолога и только одноразовым инструментом

😊 Дружба, общение, совместное обучение, совместное посещение бассейна с ВИЧ-инфицированными людьми совершенно безопасны!

ВИЧ-инфекция – эпидемия века

Человек живет на планете Земля уже очень много лет, и вопросы начала жизни занимают умы философов, историков, палеонтологов, но для всех нас очевиден факт – с самого начала существования на организм человека воздействовали различные факторы: физические (температура, давление, пыль и т. д.), химические (различные химические соединения), биологические (бактерии, вирусы, грибы). И человек, состоящий из органов и тканей, имеющий собственные системы регуляции и контроля, постоянно испытывает «давление» этих факторов и пытается сохранить свою внутреннюю среду постоянной и жизнеспособной. Для этого у него есть различные инструменты защиты от вредных факторов, такие как система терморегуляции, защитные свойства кожи и слизистых оболочек, и в том числе **иммунная система**.

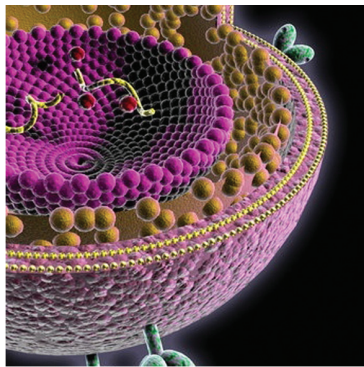
Иммунная система – это целый комплекс, включающий в себя определенные клетки, органы и ткани. Её цель: а) определить чужеродный агент, поступивший в организм; б) найти его; в) обезвредить; г) вывести из организма.

Чаще всего мы и не замечаем все эти микропроцессы. Но порой эта борьба проявляется в виде болезни (недомогание, повышение температуры, боли, появление сыпи и т. д.), а иногда ведёт к серьёзным последствиям или даже к летальному исходу.

В последние столетия технологии и науки – в частности, медицина, – сделали большой шаг вперед в понимании основных механизмов иммунитета. Сейчас мы много знаем о лимфоцитах, антителах, фагоцитозе, можем всё больше воздействовать на механизмы иммунитета и лучше бороться с болезнями.

Но кто бы мог подумать, что и сама иммунная система может быть уязвима, что какой-либо биологический чужеродный агент может целенаправленно выводить из строя те защитные клетки, которые в принципе должны бороться с этим агентом. И вот в начале 80-х годов двадцатого столетия мир узнаёт

о новом вирусе – **вирусе иммунодефицита человека**, поражающим всего одну разновидность клеток иммунной системы, а именно Т-лимфоцитов, которых мы называем Т-хелперы (*от англ. help – помогать*).



Выключая из строя Т-хелперы, вирус приводит к нарушению всей системы регуляции иммунного ответа, и организм становится уязвимым ко всем другим патогенным влияниям. Это можно сравнить с нападением на охранников большого завода, и теперь уже ничто не мешает другим грабителям проникнуть в здание. Самое интересное, что нападающий на охранника «вирус» не покушается на другое имущество здания, а исход для завода плачевный – он уже без защиты.

Так и после инфицирования вирусом иммунодефицита организм постепенно (процесс протекает длительно, годами, иногда десятилетиями) становится уязвимым к другим банальным инфекциям (простудные, грибковые заболевания, пневмонии и т. д.), течение которых приводит к летальному исходу...

Сейчас нас больше волнует стремительный рост числа инфицированных, превратившийся в своего рода эпидемию.

Не будет лишним еще раз напомнить, что **ВИЧ-инфекция передается тремя путями:**

1. Через кровь (общие шприцы при употреблении наркотиков, нанесение татуировок зараженным инструментом, использование чужих предметов личной гигиены).

2. При незащищенных половых контактах.

3. От инфицированной матери – ребенку во время беременности, при родах и кормлении грудным молоком.

Знание путей передачи очень важно для предупреждения инфицирования и личной безопасности. И предупреждение передачи вируса от больных лиц к здоровым является на сегодняшний день приоритетной задачей.

Что касается пациентов с ВИЧ-инфекцией, то в настоящее время они могут бесплатно получать дорогостоящее специфическое лечение, которое может затормозить процесс снижения в крови защитных Т-лимфоцитов и начало развития клинических проявлений болезни. Да, это не полное излечение, но мы надеемся, что в ближайшем будущем будут разработаны препараты, позволяющие кардинально бороться с ВИЧ-инфекцией.

В настоящее время проводится огромная работа по информированию населения о ВИЧ-инфекции: СМИ, конференции, дни открытых дверей, раздача памяток, буклетов и т. д. Это очень важная работа, и, несмотря на рост числа инфицированных, её нужно продолжать и совершенствовать.

Однако стоит понимать, что эту проблему невозможно решить только усилиями медицинских работников. Очень многое в решении этой проблемы зависит от самого человека, от сознательного отношения к своей жизни и здоровью, а также к здоровью других. Вопросы образа жизни находятся в компетенции самого человека, его невозможно заставить поступать определенным образом.

Наша задача – продолжать делать свою работу: разъяснять, читать лекции, показывать актуальность проблемы на жизненных примерах, раздавать памятки, показывать видеофильмы и т. д. Если число неравнодушных к беде людей станет больше, ситуация изменится к лучшему.

Наше здоровье – в наших руках! Берегите себя и будьте здоровы!

Врач кабинета медицинской профилактики ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфы
М.М. Акбуляков

Роль «ШКОЛЫ ПАЦИЕНТА»

в медико-социальной адаптации лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией

С середины 90-х годов в Российской Федерации стремительно распространяется эпидемия заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека. По темпам прироста числа ВИЧ-инфицированных лиц Россия занимает одно из лидирующих мест среди других стран. На конец 2014 года в РФ зарегистрировано 864 394 случаев ВИЧ-инфекции, из них в 2014 году было выявлено 63 863 человек.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан также является неблагоприятной. За весь период наблюдения, начиная с 1987 года, лабораторно выявлено ВИЧ-инфицированных – 20 350 человек, из них в 2014 году – 2 862 новых случаев ВИЧ-инфекции. Основную часть вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц составляют молодые люди трудоспособного возраста (31-50 лет), большинство из которых (57,8%) заразились половым путем.

В условиях нарастающей эпидемии ВИЧ-инфекции в Республике Башкортостан и увеличения числа лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС), необходимым является развитие системы медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным. Одним из важных компонентов данной системы является так называемая «Школа пациента», целью которой является повышение качества и продление жизни у ВИЧ-инфицированных пациентов. Для достижения установленной цели «Школа пациента» решает следующие задачи:

1. Предупреждение рецидивов и прогрессирования ВИЧ-инфекции.

2. Обучение ВИЧ-инфицированных правильному приему лекарственных средств, оказанию самопомощи в экстренных случаях и убеждение их в необходимости точного соблюдения всех назначений и рекомендаций лечащего врача.

3. Подробное обучение ВИЧ-инфицированных правильному и

здоровому образу жизни, регулированию режима труда и отдыха, основам правильного питания.

4. Стимулирование приверженности ВИЧ-инфицированных к диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии.

В ГБУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (Центр) «Школа пациента» существует с 2007 года. В рамках программы «Школа пациента» ВИЧ-инфицированным оказывается бесплатная и анонимная помощь врачами-инфекционистами, «равными консультантами», а при необходимости – психиатром.

Специалисты «Школы пациента» особое внимание обращают на первичных больных и на группу высокого риска инфицирования: потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), работников коммерческого секса и т. д. Активно ведется работа с пациентами с низкой приверженностью к антиретровирусной терапии (АРТ).

Число пациентов, посещающих «Школу пациента», в 2012 году составило 263 человека, в 2013 году – 267 человек (рост на 1,4%), в 2014 году – 443 человека (рост на 68,4%), за 10 месяцев 2015 года – 451 человек. Увеличение посещаемости связано с появлением в 2013 году программы «ОПОРА», разработанной и утвержденной Фондом развития межсекторного социального партнерства. Целью ее создания явилось внедрение системы комплексного обслуживания пациентов Центра, направленной на повышение уровня приверженности диспансеризации и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе на снижение числа пациентов, прекративших прием АРТ.

Участники программы осуществляют свою деятельность по следующим направлениям:

- выявление и направление пациентов – представителей целевой группы Программы на мероприятия по повышению приверженности;

- проведение групповых занятий с пациентами по повышению грамотности в вопросах лечения и мотивированию на своевременную диспансеризацию на базе Центра;

- проведение консультаций по телефону «горячей линии» и в вечернее время;

- проведение встреч групп взаимопомощи с привлечением «равных» консультантов.

На первых ознакомительных занятиях Школы обсуждались вопросы, касающиеся проблемы ВИЧ-инфекции в целом. Последующие занятия посвящались вопросам АРТ и приверженности к ней, освещались проблемы, связанные с побочным действием препаратов, развитием резистентности вируса к препаратам и возможностью возникновения оппортунистических инфекций. В качестве консультативной помощи обсуждались психологические и социальные вопросы.

Особую роль в работе «Школы пациента» играет «равное» консультирование. «Равное» консультирование – это конфиденциальный диалог между двумя ВИЧ-положительными людьми, один из которых является «равным» консультантом и предоставляет второму информационно-консультативную поддержку в вопросах, связанных с ВИЧ-инфекцией.

«Равный» консультант – это ВИЧ-положительный человек, имеющий успешный опыт решения проблем, прошедший специальную подготовку, имеющий знания в области ВИЧ-инфекции и обладающий навыками консультирования. Он воспринимается пациентами с большим доверием, так как находится в «равных» условиях с ними.

В рамках «Школы пациента» создается определенная среда, благодаря которой у пациентов формируется ответственное отношение к своему здоровью, растет мотивация и обращаемость за медицинской помощью.

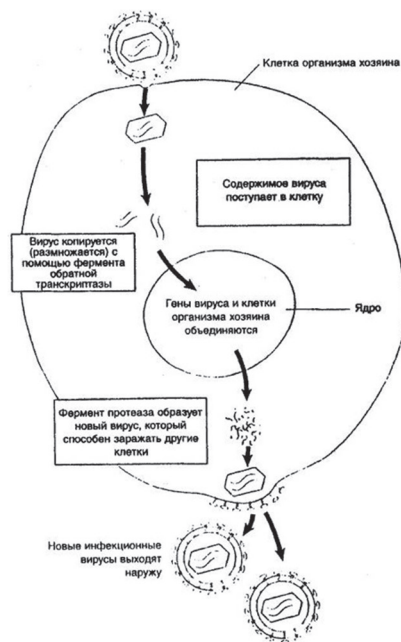
*Врач-инфекционист ОДНЛ ГБУЗ
РЦПБ со СПИДом и ИЗ
Л.З. Ямалова*

Как жить с ВИЧ?

Этот вопрос – один из первых, которые задаёт себе человек, столкнувшийся лицом к лицу с данной инфекцией, будь то сам инфицированный ВИЧ пациент или родной ему человек. Актуальность данного вопроса просто неоспорима.

Многие ошибочно считают, что СПИД – это болезнь наркоманов и гомосексуалистов. Однако это всего лишь стереотип. Заразиться данной болезнью может любой человек. От этого никто не застрахован.

Чтобы понять, сколько лет живут с ВИЧ и какие у зараженного человека перспективы, давайте разберемся по порядку. Возбудитель достаточно молод, открыт только в 80-х годах двадцатого века, и *сам по себе не смертелен!*



Клетки, которые поражает вирус иммунодефицита человека, являются ключевым звеном иммунной системы, и пораженный организм не может сопротивляться различным инфекциям, даже тем, которые у здорового человека могут не вызвать никакого заболевания. Именно эти инфекции могут стать причиной гибели человека.

Больные СПИДом (а это – последняя стадия ВИЧ) умирают от пневмоний, туберкулеза, онкологических заболеваний, грибковых поражений внутренних органов и других болезней. Коварство за-

болевания в том, что вирус в организме появляется незаметно и длительное время никак себя не проявляет. Поэтому достаточно сложно точно сказать, сколько людей инфицировано сегодня в мире, и сколько живут с ВИЧ и не подозревают об этом.

Попав в человеческий организм, вирус начинает беспрестанно увеличивать свою популяцию, поражая при этом здоровые клетки иммунной системы. Инфицирован ли человек, определяют с помощью специальных анализов крови. Важными показателями являются уровень вирусной нагрузки в организме и количество определенных клеток иммунной системы. В норме этот показатель равняется 650-1500 клеток. У инфицированных ВИЧ пациентов этот показатель неуклонно снижается с течением времени.

На стадии угнетения клеточного иммунитета человек начинает болеть... И зачастую только на поздних стадиях заболевания, когда присоединяются вторичные болезни, человек обследуется на ВИЧ. На терминальной стадии СПИД человек может погибнуть от любой бактериальной или вирусной инфекции.

Медицина сейчас неспособна вылечить людей, зараженных ВИЧ, однако врачи способны контролировать количество вируса в организме. Медицина и наука не стоят на месте. Со времени открытия вируса были разработаны эффективные препараты, которые дают возможность остановить развитие ВИЧ в организме. Работы по созданию лекарства от СПИДа не останавливаются. Постоянно появляются новые, более эффективные препараты.

Антиретровирусная терапия позволяет предотвратить эволюцию стадии ВИЧ-инфицированности в стадию СПИДа. Сильнодействующие лекарства блокируют нужные для развития вируса вещества и не дают болезни прогрессировать. Если выбранный курс лечения оказывается эффективным, то его назначают на всю жизнь.



Благодаря созданию препаратов против ВИЧ-инфекции это заболевание перешло из разряда смертельных в разряд хронических. Вовремя начав лечение, люди, инфицированные ВИЧ, могут прожить долгую и полноценную жизнь, иметь семью.

Сколько можно жить с ВИЧ – во многом зависит от ритма, образа и качества жизни пациента.

Врач-инфекционист ОДНЛ
ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ
Л.В. Хакимзянова



Республиканский Центр
по профилактике и борьбе
со СПИДом и инфекцион-
ными заболеваниями
располагается
по адресу:
г. Уфа, ул. Цюрупы, 86

Узнай больше на сайте
ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ
ufaids.bashmed.ru



НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ: (347) 250-04-72