

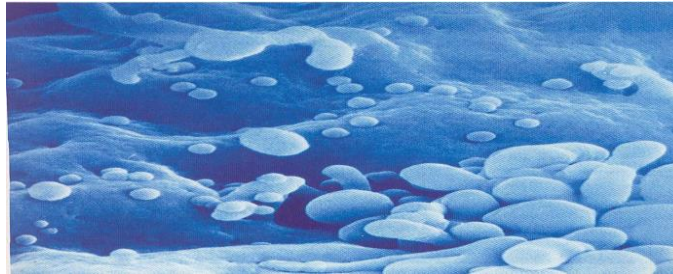
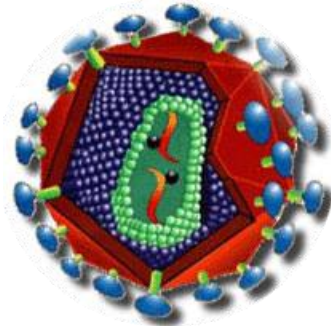
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



HIV / AIDS

HIV/AIDS

بیماری نقص ایمنی اکتسابی / ویروس نقص ایمنی انسانی



تاریخچه بیماری HIV/AIDS

- ۵.1 ژوئن ۱۹۸۱: اولین گزارش در مورد ۵ بیمار مبتلا به ذات الریه غیر عادی در مردان هم جنس باز.
- ۷.2 ژانویه ۱۹۸۳: گزارش انتقال همین بیماری از فرد مبتلا به دو شریک جنسی مونث..
- ۲۰.3 می ۱۹۸۳: جداسازی ویروس HIV از یک فرد مبتلا به AIDS در پاریس.
- ۱۹۹۳.4: ایدز مهمترین عامل مرگ در افراد ۴۴-۲۵ ساله آمریکائی اعلام شد.
- ۲۰۰۰.5: اعلام شورای امنیت سازمان ملل متمد:

ایدز امنیت همه جهان را به خطر انداخته است .

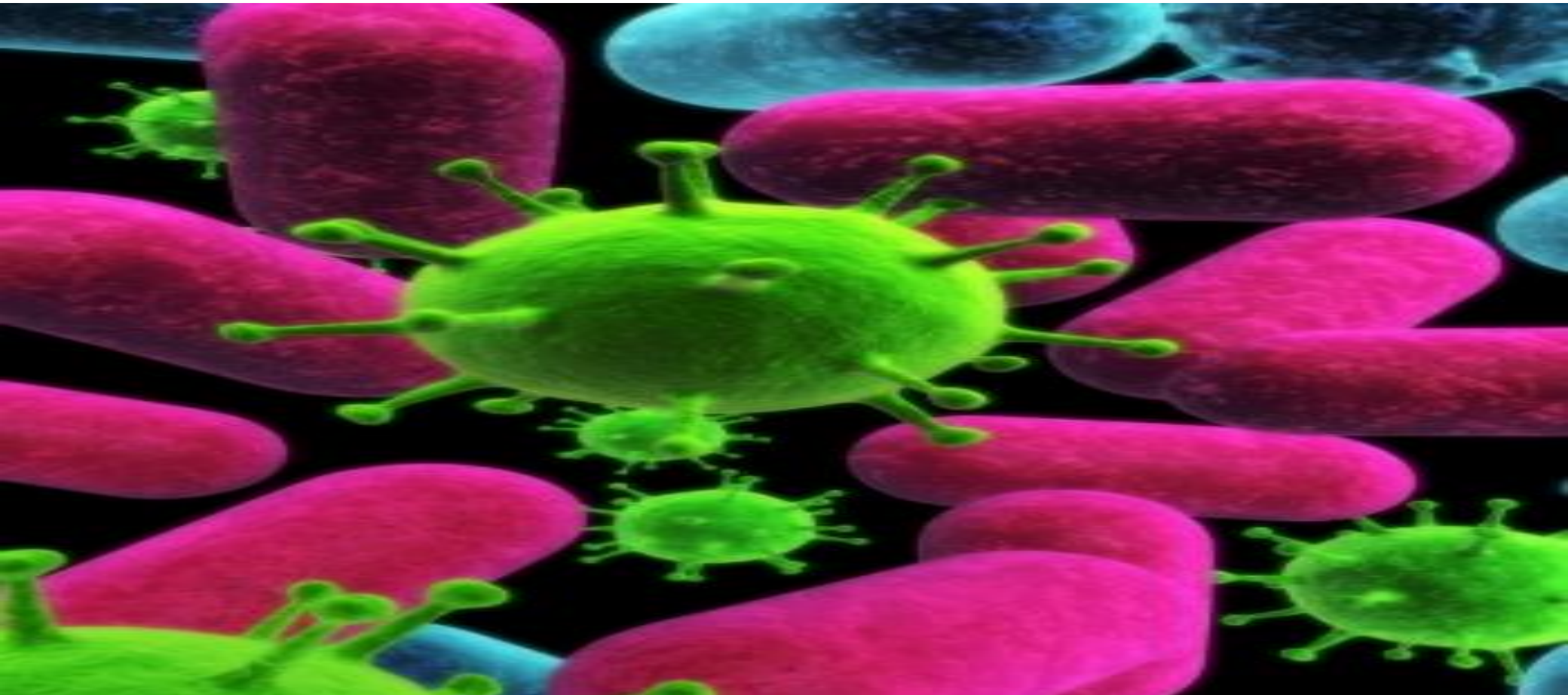
عامل ایجاد بیماری

عامل ایجاد کننده بیماری ایدز **ویروس** نقص ایمنی انسانی (**HIV**) می باشد که دارای 2 نوع 1 و 2 میباشد که **HIV-1** شایعترین عامل عفونت است.

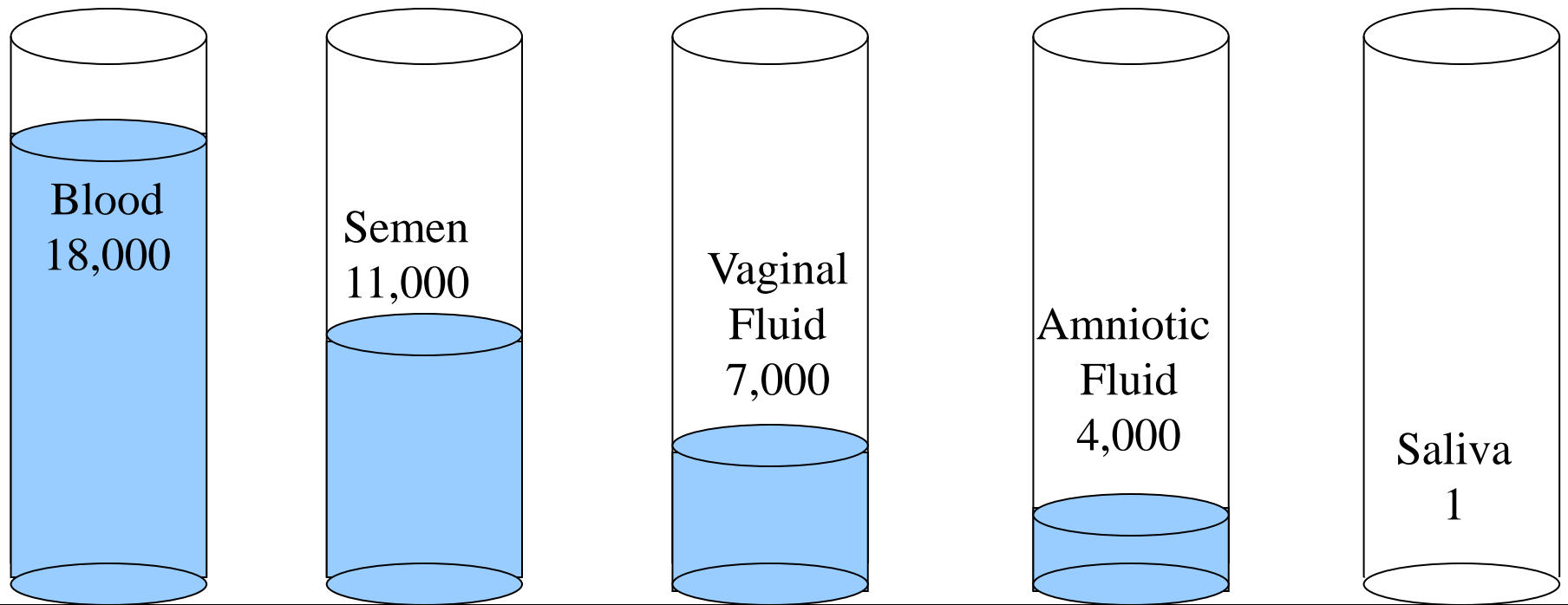
این ویروس در تمام مایعات بدن وجود دارد.

تنها مایعاتی از بدن انسان که **مطمئناً** میتواند آلوده کننده باشد:

خون (blood) - منی (semen) و ترشحات جنسی زنانه



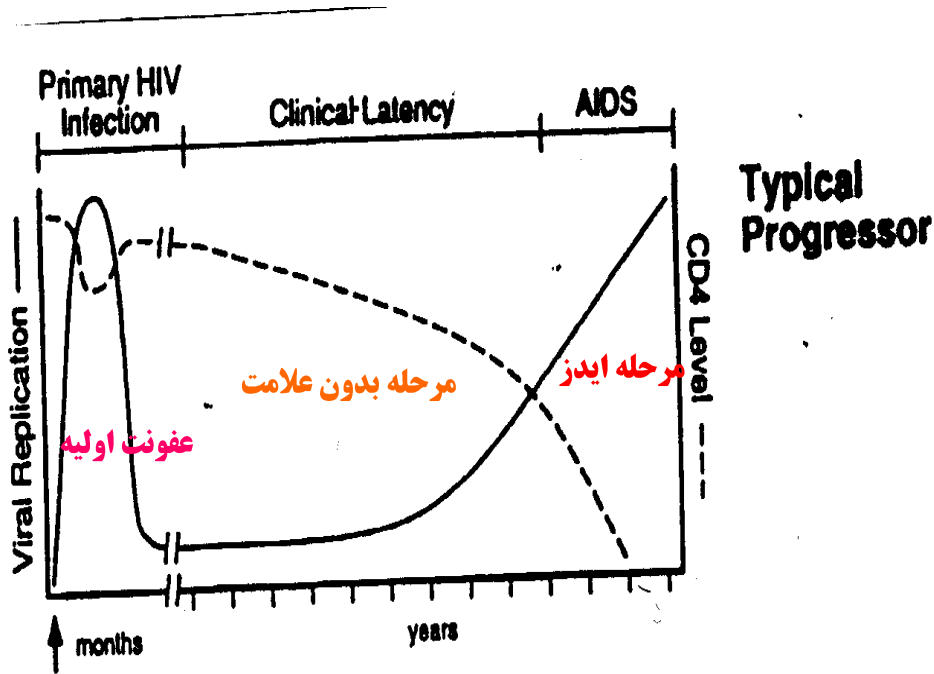
HIV in Body Fluids



Average number of HIV particles in 1 ml of these body fluids

اساس بیماری زایی :

حمله ویروس به سیستم ایمنی بدن و کاستن تعداد و عملکرد سلولهای ایمنی



سیر بیماری

ورود ویروس 1 تا 3 ماه بعد مثبت شدن نتیجه آزمایش
 ورود ویروس 2 تا 10 سال بعد ایدز



3 تا 6 هفته

2 تا 10 سال

مرحله آخر

مرگ

گاهی بدون علامت
 یا علائم یک سرماخوردگی، اسهال،
 تب طولانی مدت، ... 6

مراحل عفونت HIV

• 1- عفونت حاد:

- پس از مدت کوتاهی از ورود ویروس به بدن علائم عمومی مانند سردرد، گلودرد، دردهای عضلانی، تب، بثورات پوستی و بزرگی غدد لنفاوی ظاهر می‌شود که معمولاً بدون تشخیص بهبود می‌یابد.

• 2- نهفتگی بالینی:

- مدت 10 - 5 سال و گاه بیشتر، فرد ظاهراً سالم است و فقط با آزمایش آلودگی به ویروس شناخته می‌شود. در این مدت ویروس فعال است و موجب پیشرفت نقص ایمنی می‌شود.

- **3- علائم قریب الوقوع مرحله ایدز:**

- تب، اسهال، کاهش وزن، خستگی و عرق شبانه، بزرگی متعدد غدد لنفاوی، عفونت‌های قارچی دهان و ناحیه تناسلی، زونا و عفونت‌های مکرر و منتشر مختلف نشانگر نزدیک شدن به مرحله ایدز هستند.

- **4- بیماری ایدز:**

- به دلیل نقص شدید سیستم دفاعی بدن عفونتهای فرصت طلب منتشر و بدخیمی‌های خاصی ممکن است پیدا شود. تب طولانی‌تر از یکماه، کاهش وزن بیشتر از 10% و اسهال طولانی و مزمن از علائم اصلی هستند.
- تعداد لنفوسیت‌های CD4 مثبت کاهش شدید یافته است.

ویژگیهای انحصاری بیماری

- ویروس تا پایان عمر از بدن فرد آلوده پاک نخواهد شد.
- تمامی مواردی که به مرحله ایدز می‌رسد منجر به مرگ می‌شود.
- انسان تنها مخزن، میزبان و ناقل بیماری ایدز است.
- ویروس در خارج از بدن انسان و در محیط بی‌جان چند روزی بیشتر زنده نمی‌ماند.

- - ویروس جهش و تکثیر بسیار زیاد و تنوع آنتی ژنیک فراوانی دارد.
- - به خاطر متغیر بودن آنتی ژنیک تا به حال واکسن موثری کشف نشده است.
- - تاکنون درمان و علاج قطعی پیدا نشده است.
- - تنها راه مهار بیماری:
- - دانستن و بکار بستن اصول پیشگیری است.

ایمونوپاتورژنز

- ویروس HIV عمدتاً سلولهای سیستم دفاعی که **D4+** هستند را مورد تهاجم قرار می‌دهد شامل (لنفوسیت، منوسیت، ماکروفاژ و ...) موجب کاهش تعداد و اختلال عملکرد لنفوسیت‌های **T** می‌شود. سبب اختلال در عملکرد لنفوسیت‌های **B** و ماکروفاژها می‌شود.

نتیجه:

- به خاطر ضعف پیشرونده و شدید دستگاه ایمنی فرد HIV مستعد ابتلا به انواع عفونتها آن هم از نوع شدید و منتشر می‌شود.

• عفونت فرصت طلب:

- میکروبهایی که برای فرد سالم بیماری‌زا نیستند ولی در فرد مبتلا به نقص ایمنی موجب عفونت و بیماری می‌شوند.

روزانه چهارده هزار مورد آلودگی به HIV

رخ میدهد که

۱۲۰۰۰ نفر آنان بین ۴۹ – ۱۵ سال دارند

واز این میان

نزدیک به ۵۰ درصد خانم هستند.

راه های انتقال بیماری



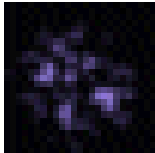
تماس جنسی : بیشترین انتقال در بین افرادی است که شرکای جنسی متعدد دارند. (احتمال انتقال در روشهای غیرمترعف جنسی دهانی و مقعدی بیشتر است)

ترتیب خطر انتقال :

دهانی (oral) > مهبل (vaginal)
> مقعدی (anal)



احتمال انتقال در ارتباط جنسی :

زن به مرد (female to male)  مرد به زن (male to female)

تا ۸ (هشت برابر)

به علت زمان طولانیتر تماس مخاط واژن با اسپرم آلوده

- **استفاده مشترک از سرنگ آلوده :**
- **تزریق با سرنگ های آلوده**
- **استفاده مجدد از سرنگهای یک بار مصرف**
- **اشتراک در سرنگ و سوزن در اعتیاد تزریقی**

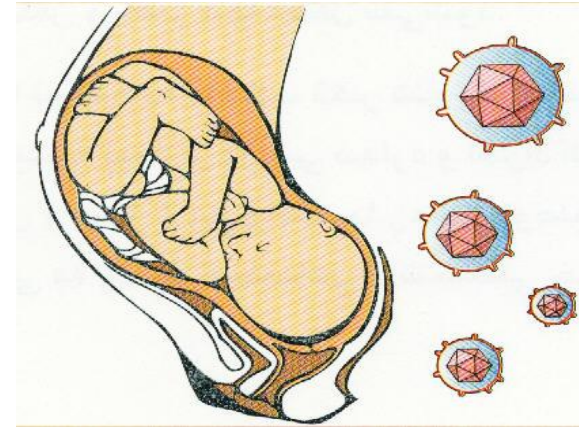


انتقال از مادر به کودک :

حین بارداری ۲۷٪

حین زایمان ۶۵٪

دوران شیردهی ۲۰٪





**خون و فراورده های خونی آلوده
در حال حاضر انتقال بیماری از طریق انتقال
خون به صفر رسیده است.**

وسایل پزشکی آلوده



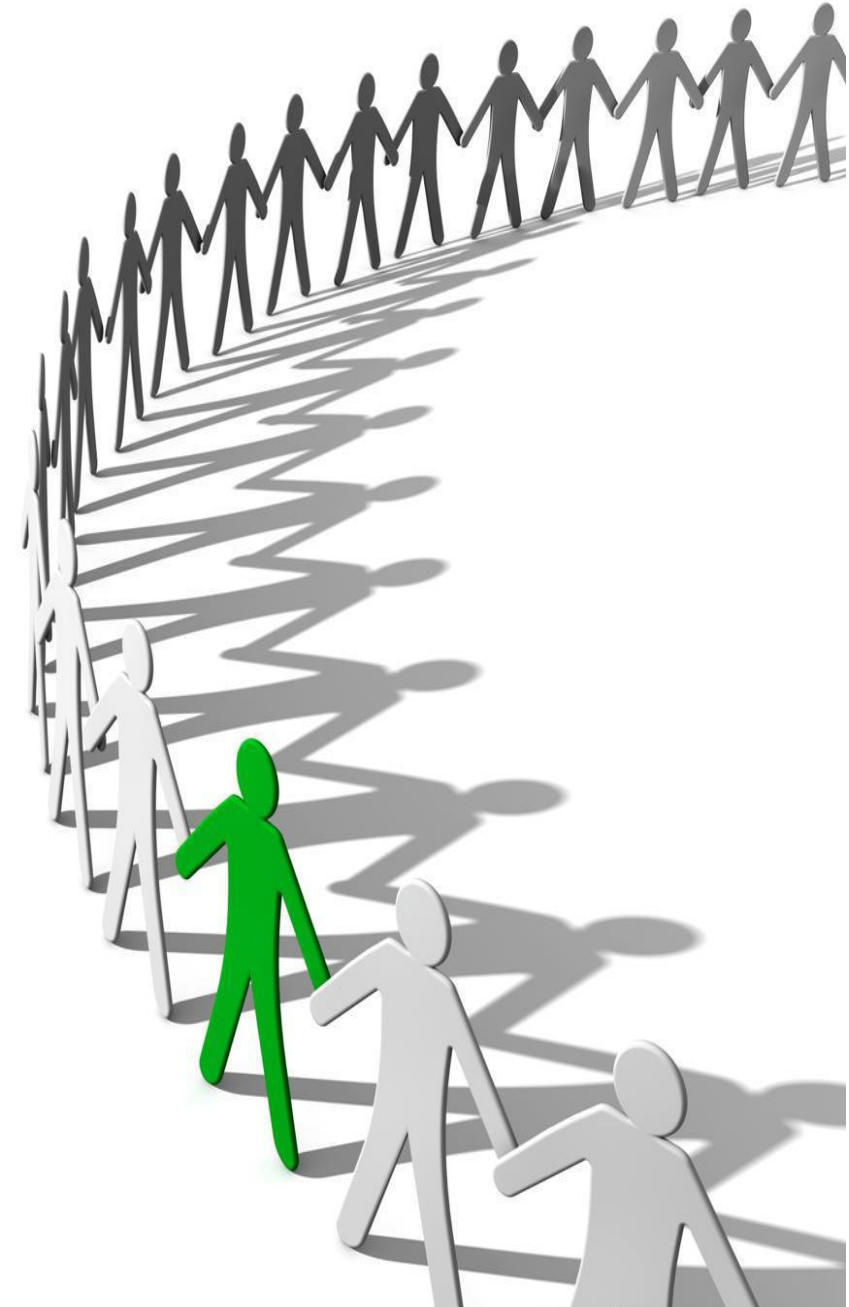
قانون 3

- 3درده هزار انتقال پوستی مخاطی HIV (پاشیدن خون به چشم)
- 3در هزار انتقال داخل پوستی HIV
- 3در صد انتقال داخل پوستی HCV
- 3در ده انتقال داخل پوستی HBV

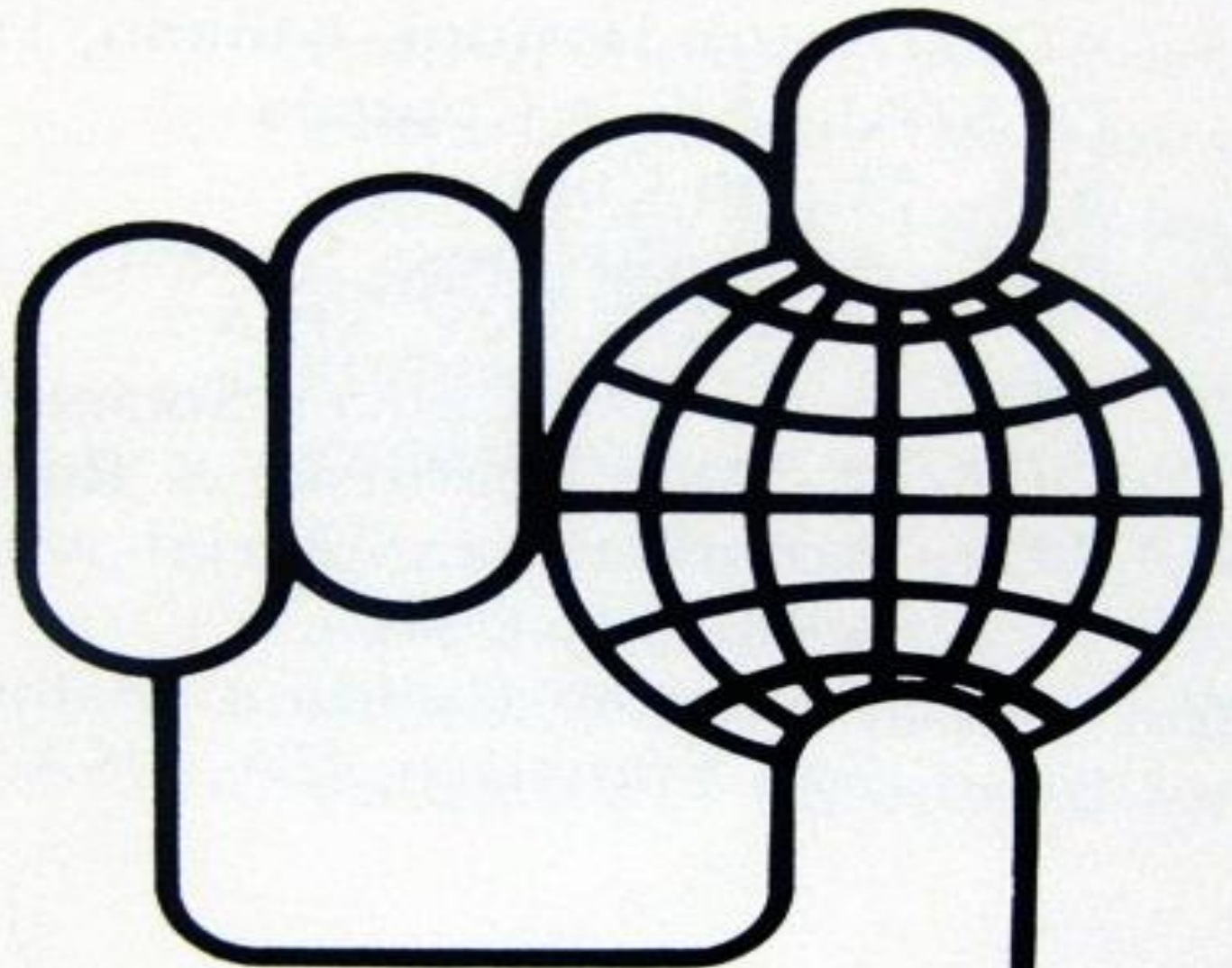
HIV/AIDS شایعترین راه انتقال
در سطح جهان تماس جنسی است

عدم انتقال از راههای زیر :

ویروس ایدز از طریق تماسهای
عادی مانند استخر شنا ، وسایل
نقلیه عمومی ، گزشتن حشرات ،
عطسه ، سرفه ، ظروف غذا
خوری ، مواد غذایی ، دست
دادن و بوسیدن معمولی منتقل
نمی شود.

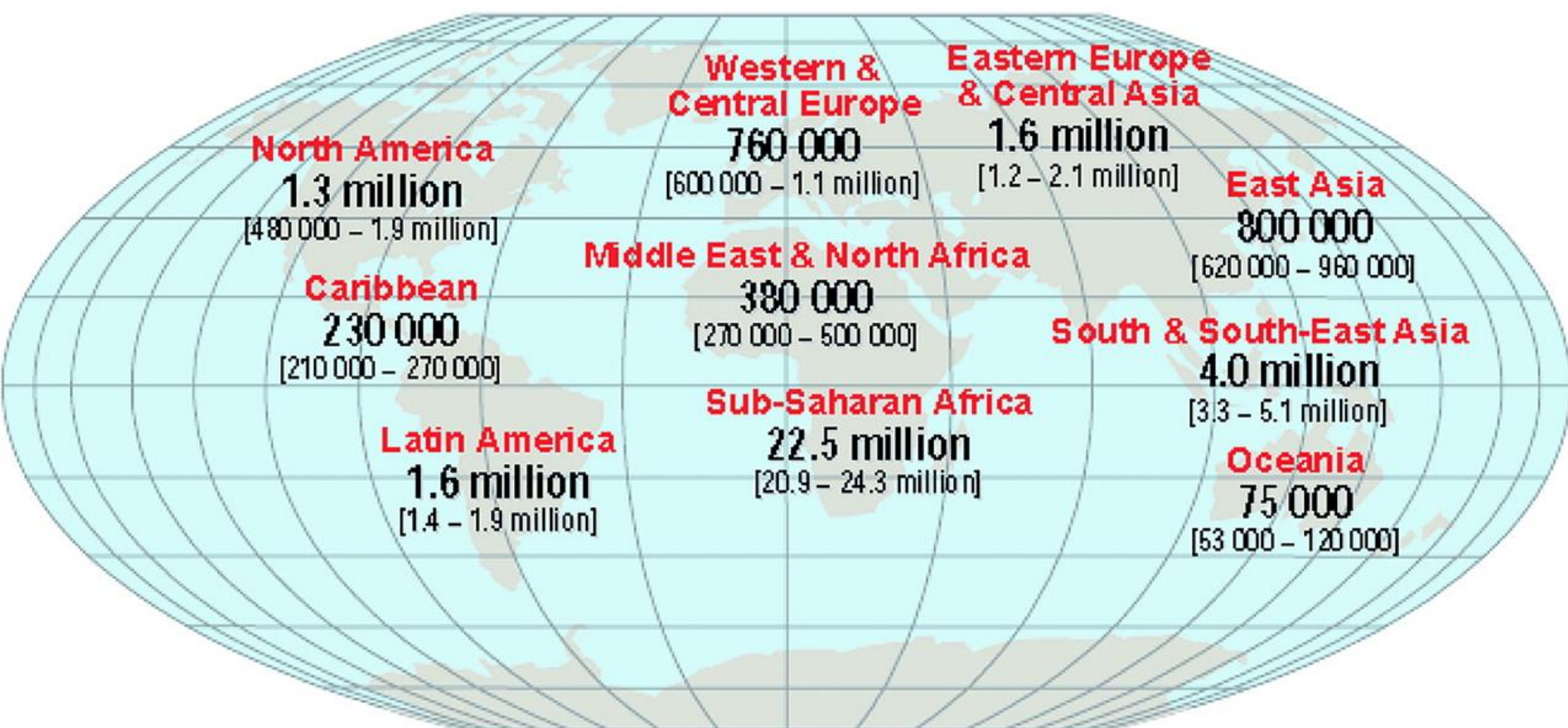


**آخرین
وضعیت
بیماری
در جهان**



aidas

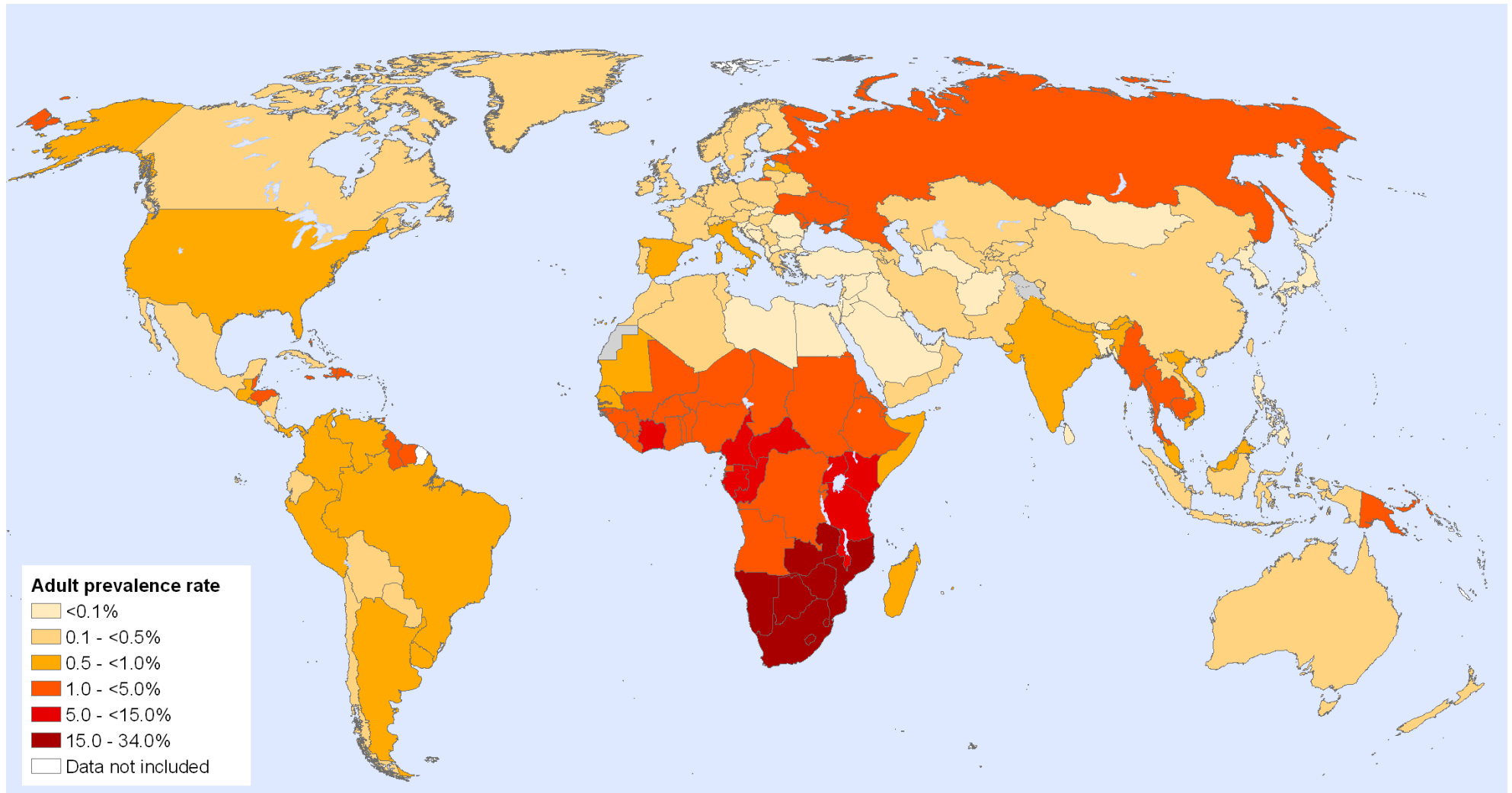
Adults and children estimated to be living with HIV, 2007



Total: 33.2 (30.6 - 36.1) million

A global view of HIV infection

39.5 million people [34.1-47.1] living with HIV in 2006



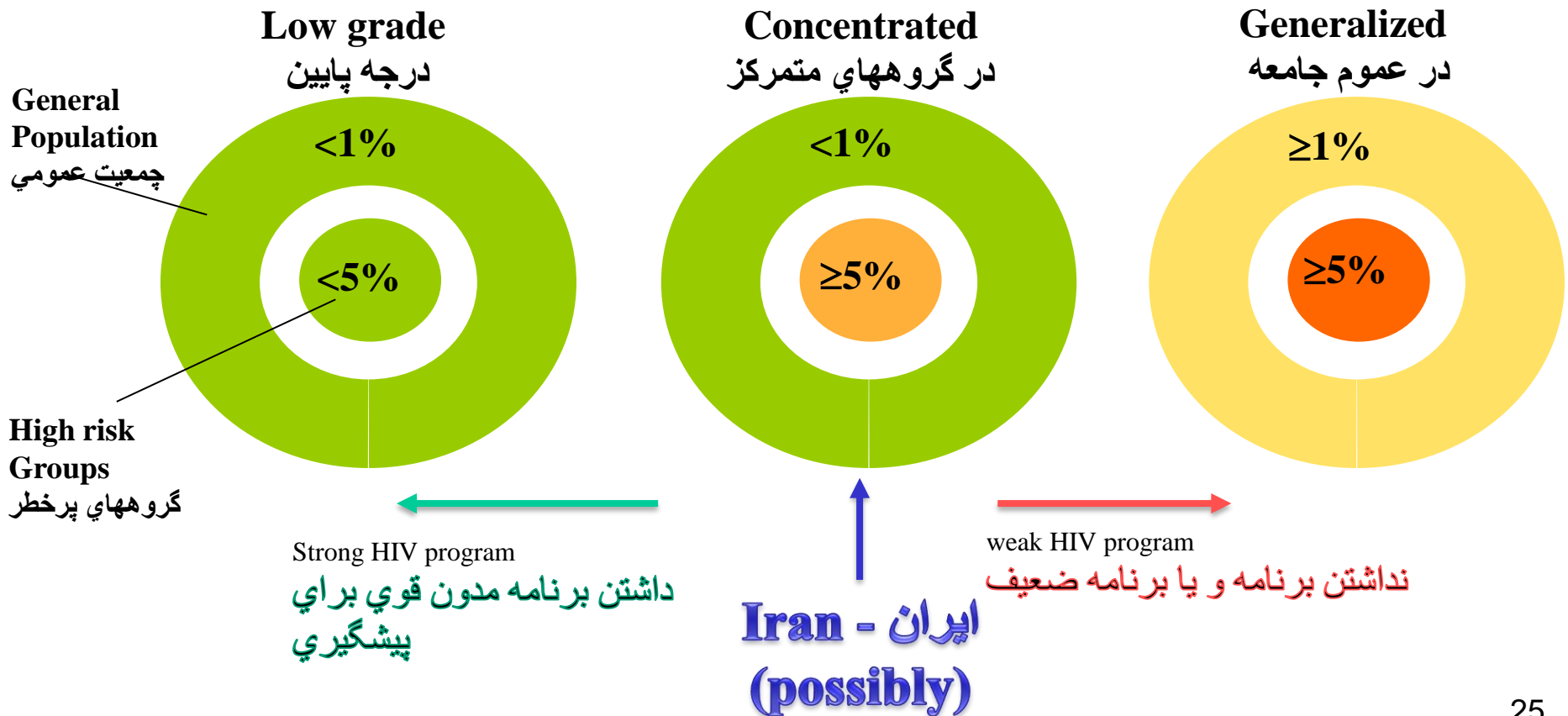
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: WHO / UNAIDS
Map Production: Public Health Mapping and GIS
Communicable Diseases (CDS)
World Health Organization



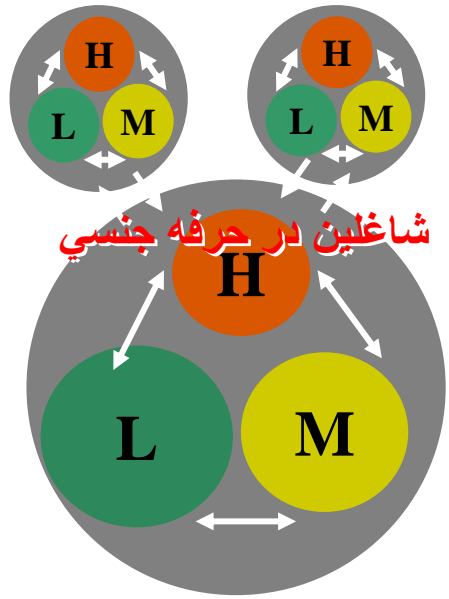
© WHO 2007. All rights reserved

مراحل همه گیری HIV/AIDS در کشورها



مدل تئوري همه گيري HIV/AIDS در جهان

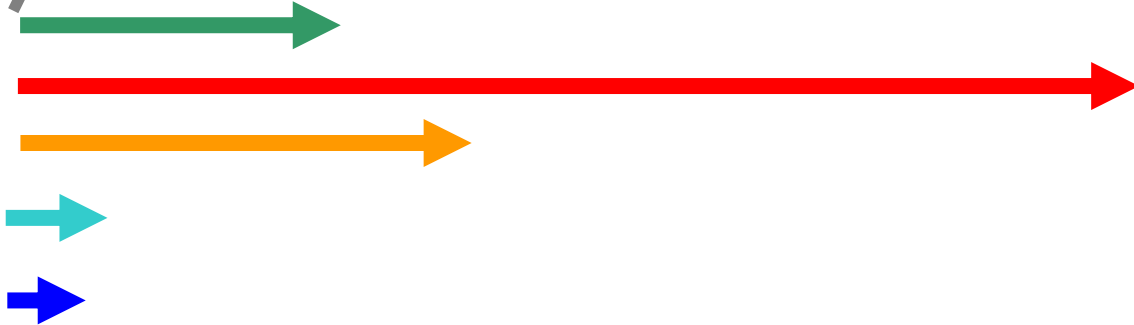
معتادين تزريقي همجنس گرايان



جمعيت عمومي
(انتقال از جنس مخالف)



- کشورهاي غربي
- کشورهاي آفريقايي
- تاليند و کامبوج
- ايران - چين - هند - ويتنام - آندونزي
- زاپن - کره - فلپين

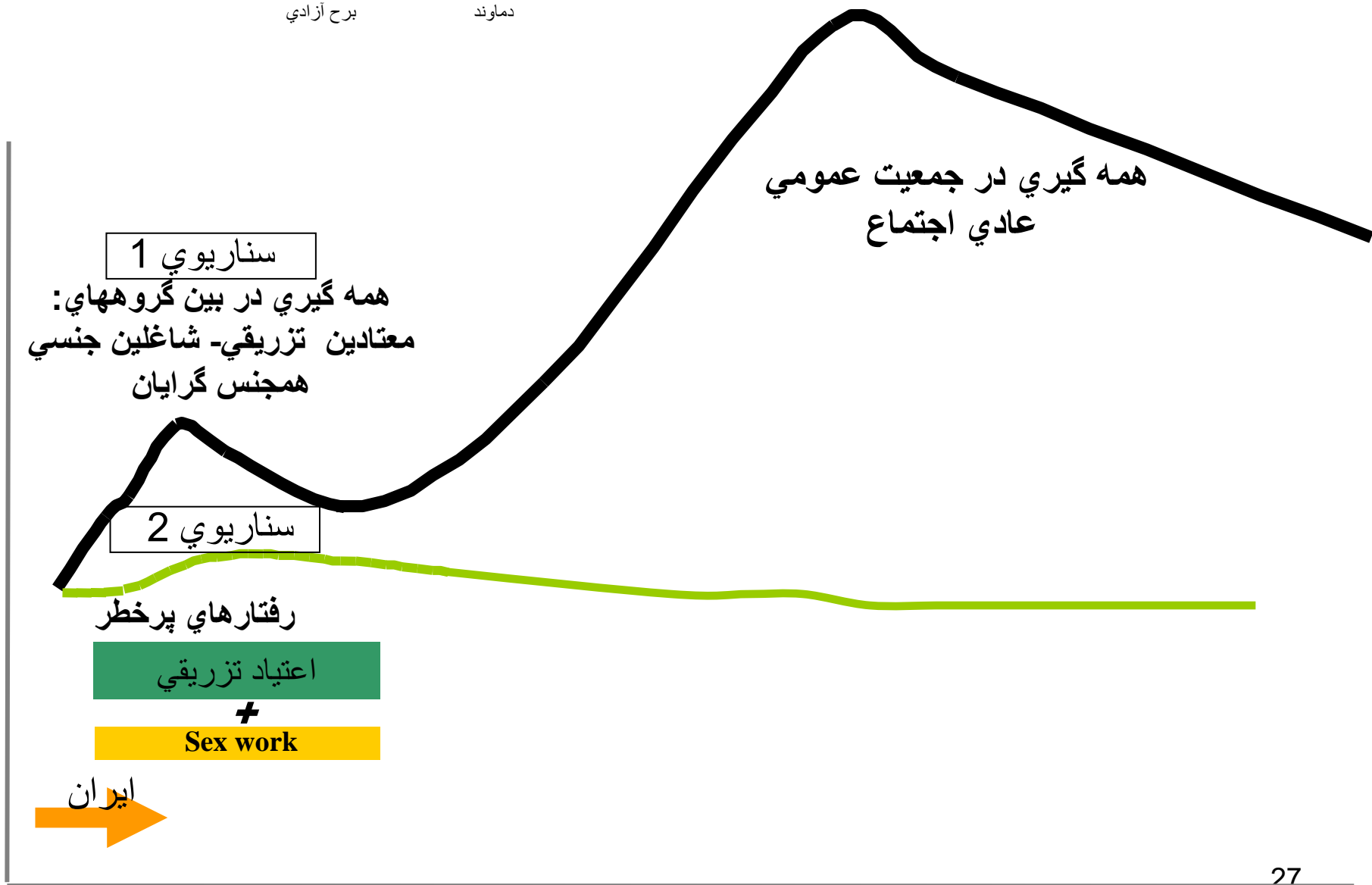




برج آزادي

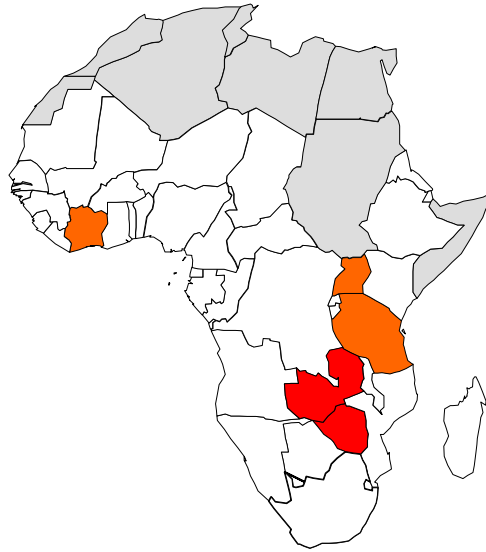
دماوند

تعداد بیماران جدید مبتلا به HIV/AIDS



آفريقا

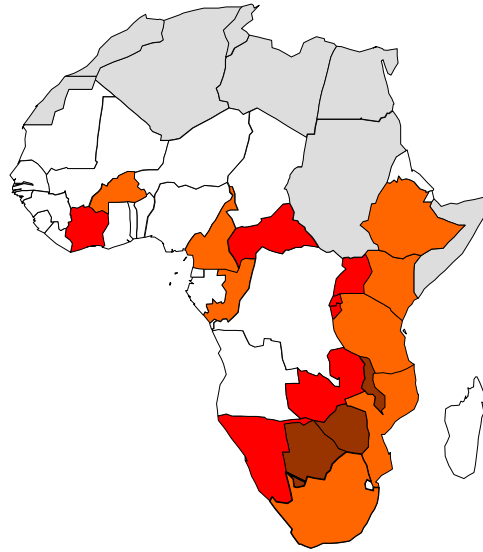
1980



40,000

(Cumulative, estimated by the “AIDS in the world II”)

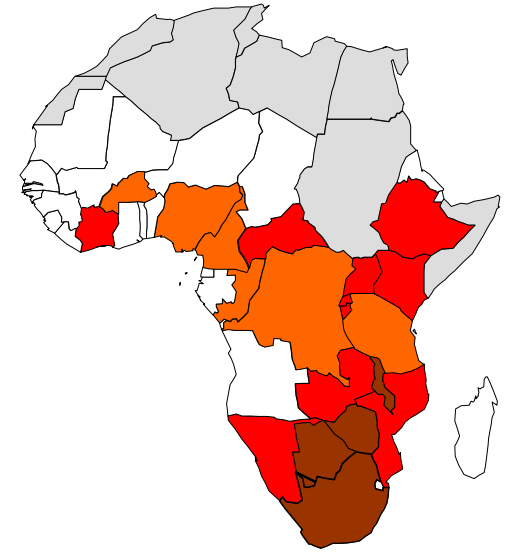
1990



7.50 million

(Cumulative, estimated by the “AIDS in the world II”)

2000

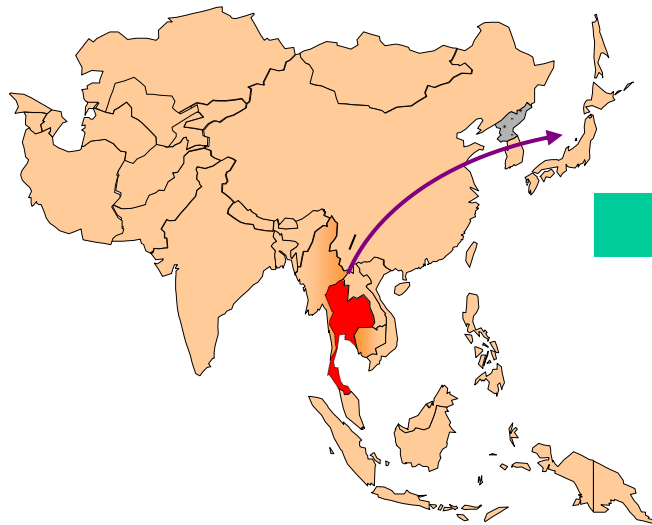


25.3 million

(Prevalence of People living with HIV/AIDS, UNAID)

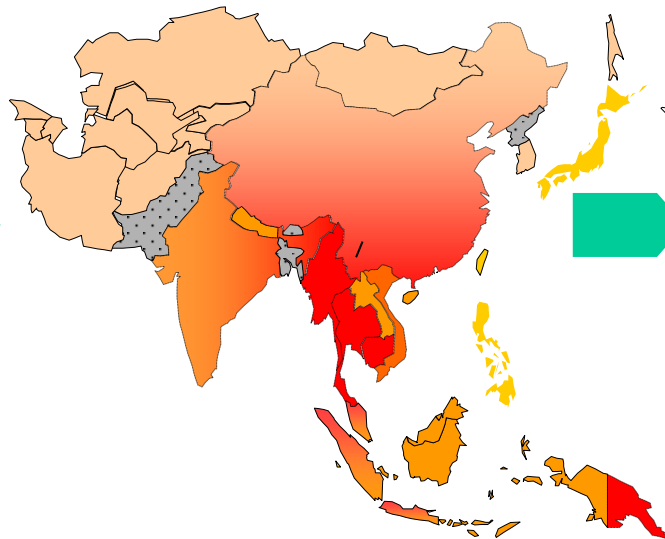
1990

Started in Thailand



2000

Expanded to all over Southeast Asia



2010



× 40

150 000

(Estimated by the
"AIDS in the
World II")

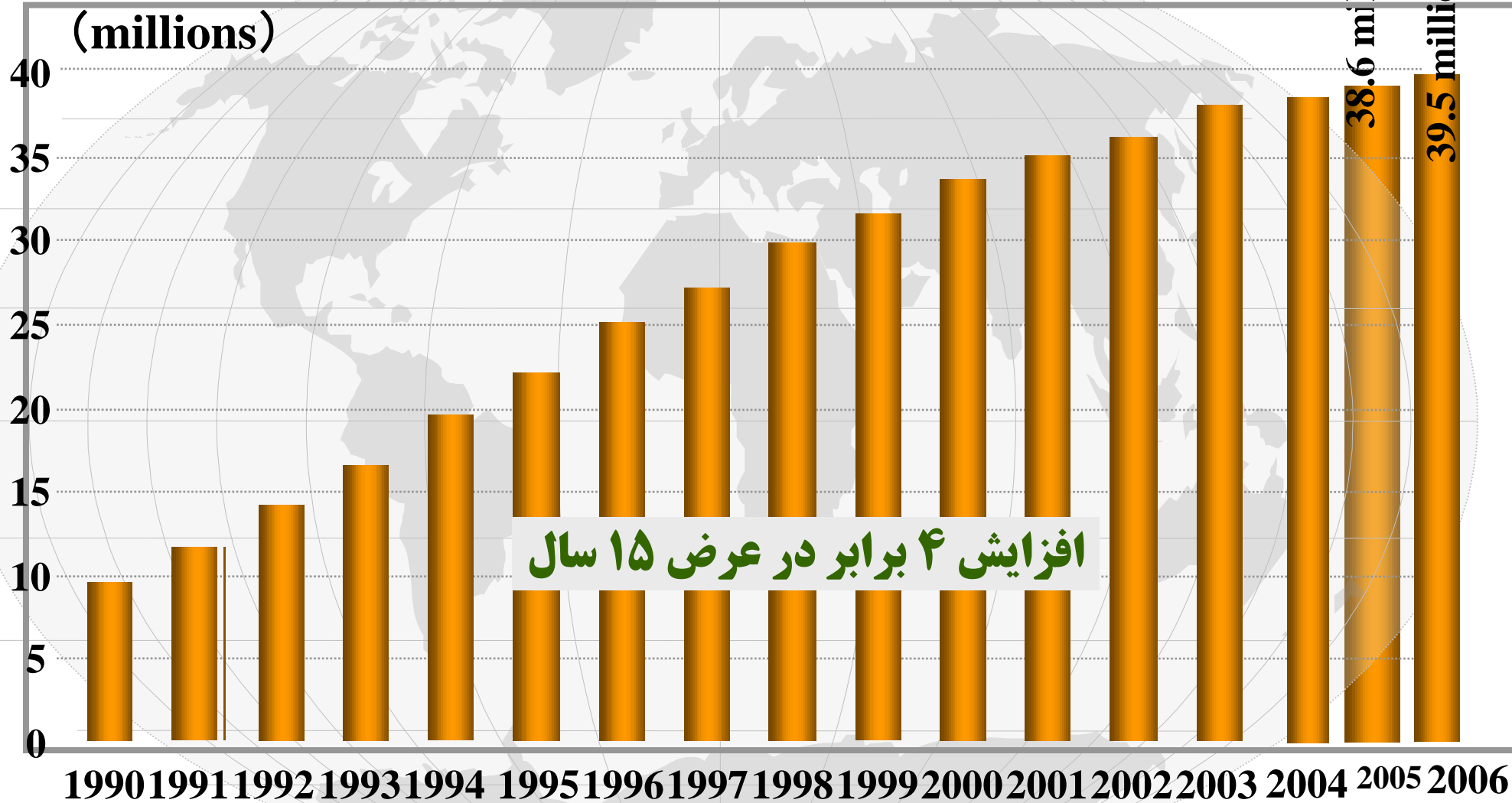
6.4 mil.

(Estimated by UNAIDS)

China 500 000
India 3.7 mil.



همه گيري جهاني HIV/AIDS از سال 1990 تا 2005



(by UNAIDS)

چند نکته :

تعداد مبتلایان در جهان : 33 میلیون نفر
تعداد موارد مرگ تاکنون : 25 میلیون نفر
تعداد موارد جدید سالانه : 5 میلیون نفر
(یعنی در هر 20 ثانیه یک نفر در جهان به ایدز مبتلا می شود)

- کشورهای منطقه خاورمیانه به لحاظ درصد ابتلا به ایدز به سه بخش تقسیم شده اند :

- «ابتلاي زیر يك درصد»
- «ابتلاي يك تا پنج درصد»
- «ابتلاي بالای پنج درصد»

ایران نیز به لحاظ شمار مبتلایان در بخش میانی و متمرکز قرار می‌گیرد

- 8/5 درصد از مبتلایان به ایدز در ایران زن و 91/5 درصد مرد هستند
- تا سال 86 شیوع ایدز در بین مصرف کنندگان مواد مخدر 18/7 درصد بود اما خوشبختانه با اجرای برنامه‌های کاهش آسیب، این رقم با 5 درصد کاهش به 13/3 درصد رسیده است

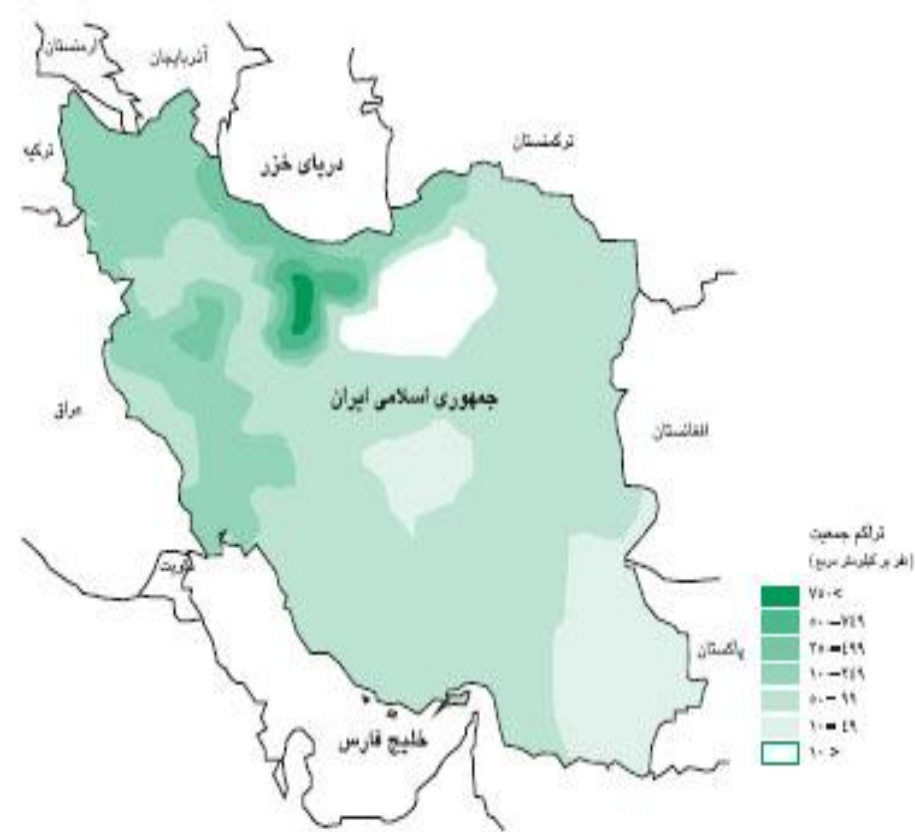
وضعیت HIV/AIDS در ایران در سال 2011

تعداد موارد ثابت شده HIV/AIDS در ایران (بهار ۹۰)
23125 نفر

تخمین کمیته کشوری ایدز: (مرداد ۸۴)

بیش از ۱۰۰/۰۰۰ نفر

تعداد موارد ثابت شده HIV/AIDS در استان خراسان رضوی: بیش از ۴۰۰ نفر



• بر اساس آمار جمع آوری شده
37/7 درصد از مبتلایان به HIV در گروه
سنی 25-34 سال قرار دارند که بالاترین
نسبت در بین گروه‌های سنی را به خود
اختصاص داده‌اند.

- جدیدترین آمار رسمی وزارت بهداشت از وضعیت بیماری ایدز در کشورمان ، حاکی از **3054** مورد ابتلا به ایدز و **4311** مورد فوت بر اثر ابتلا به این بیماری تا کنون بوده است .

بیماری ایدز در ایران تا کنون ۲ موج داشته است :

- موج اول : در گیرندگان خون و فرآورده های خونی

- موج دوم : در معتادان تزریقی

در حال حاضر در مرحله شروع موج سوم هستیم

- موج سوم : از طریق روابط جنسی

- علل ابتلا به HIV در بین کل مواردی که از سال 1365 تاکنون در کشور به ثبت رسیده‌اند به ترتیب:
- تزریق با وسایل مشترک در مصرف کنندگان مواد 69/8 درصد،
- رابطه جنسی 10 درصد،
- دریافت خون و فرآورده‌های خونی 1/1 درصد
- انتقال از مادر به کودک 8/ درصد بوده است.
- همچنین راه انتقال در 18/3 درصد در این گروه شناسایی نشده است.
- از مقایسه این آمار با مواردی که ابتلا آنها در سال 1390 گزارش شده است، می‌توان نتیجه گرفت:
- اعتیاد تزریقی 66/4 درصد، برقراری روابط جنسی 21/1 درصد
- انتقال از مادر مبتلا به کودک 2/5 درصد را تشکیل داده است
- در 10 درصد از موارد شناسایی شده در سال جاری راه انتقال نامشخص بوده است
- نکته قابل توجه در موارد ابتلا در سال گذشته این است که هیچ مورد جدید ابتلا از راه خون و فرآورده‌های خونی گزارش نشده است.

گزارش یونیسف در مورد اطلاعات جوانان
ایرانی در مورد پیشگیری از بیماری ایدز!

**کمتر از ۱۰٪ از جوانان ایرانی در مورد ایدز و
راههای انتقال و پیشگیری از آن اطلاع دارند.**

بیش از ۶۵٪ جمعیت کشور ایران جوان هستند.



گسترش بیماری **ایدز** ریشه در...

نقص در:

جهل!! (ignorance) **دانش**

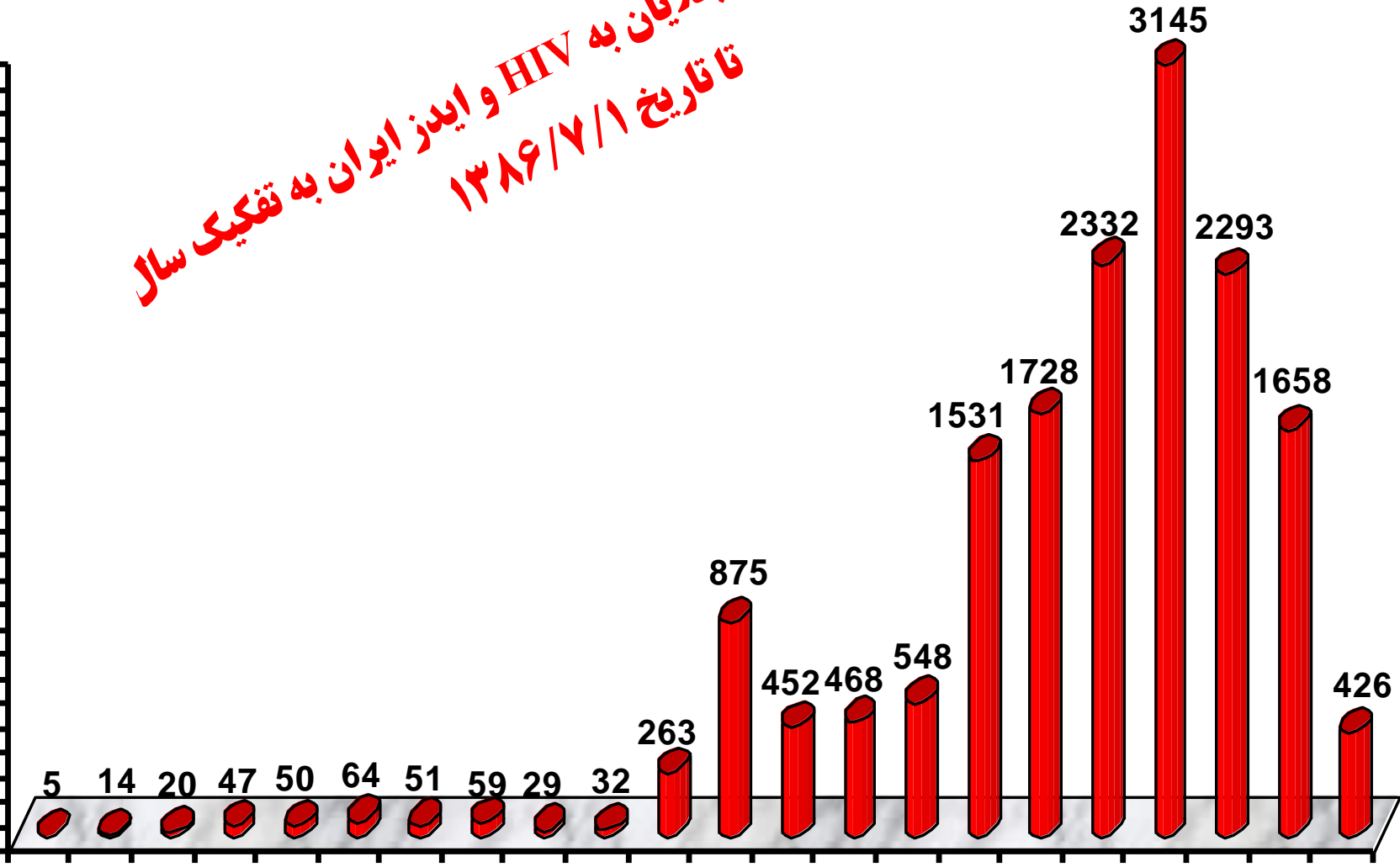
انکار!! (denial) **تکذیب**

موارد گزارش شده مبتلایان به HIV و ایدز ایران به تفکیک سال
تا تاریخ ۱۳۸۶/۷/۱

تعداد

3200
3100
3000
2900
2800
2700
2600
2500
2400
2300
2200
2100
2000
1900
1800
1700
1600
1500
1400
1300
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0

۱۳۶۵ ۱۳۶۶ ۱۳۶۷ ۱۳۶۸ ۱۳۶۹ ۱۳۷۰ ۱۳۷۱ ۱۳۷۲ ۱۳۷۳ ۱۳۷۴ ۱۳۷۵ ۱۳۷۶ ۱۳۷۷ ۱۳۷۸ ۱۳۷۹ ۱۳۸۰ ۱۳۸۱ ۱۳۸۲ ۱۳۸۳ ۱۳۸۴ ۱۳۸۵ ۱۳۸۶



با در نظر گرفتن میزان شیوع ، گروههای اصلی پرخطر در کشور ما عبارتند از :

- 1- زخماخیزان
- 2- مصرف کنندگان مواد مخدر تزریقی
- 3- فواحش
- 4- همسران یا شرکای جنسی گروههای فوق
- 5- جوانان

فاکتورهای مساعد کننده (فاکتورهای خطر) برای ابتلا به HIV/AIDS
Risk factors of Infection

فردی

- رابطه جنسی بدون حفاظ
- داشتن شرکای جنسی متعدد
- معتادین مواد مخدر الکلی و یا X
- عفونتهای آمیزشی
- نداشتن عزت نفس
- خالکوبی (tattoo)



اجتماعی

- مهاجرت
- خون آلوده
- استفاده از تیغ مشترک
- بی سوادی ، فقر ، بیکاری
- تبعیض و سوء استفاده جنسی
- شیوع عفونت در جامعه

Tattoo

پیشگیری از عفونت HIV/AIDS



راههای پیشگیری از عفونت HIV/AIDS

آموزش استفاده صحیح از کاندوم :
نقش **واکسن** را در بیماری ایدز دارد.

تحقیقات نشان میدهند:

آموزش دانش جنسی و مراقبتی به جوانان فعالیت جنسی در بین جوانان را **افزایش نمی دهد**.

—خویشن داری تا سن ازدواج
— در صورت وجود رابطه جنسی :
الف) کاندوم (محافظ فیزیکی)
ب) اطمینان از سالم بودن شریک جنسی

در رابطه جنسی

توجه : قرصهای ضد بارداری نه تنها ریسک آلودگی را کاهش نمیدهند بلکه در صورت مصرف بیرویه و زیاده از حد در اثر ایجاد التهاب باعث افزایش ریسک آلودگی میگرددند .



HIV/AIDS راههای پیشگیری از عفونت

الف) تبدیل اعتیاد تزریقی به خوراکی (مراکز ترک اعتیاد)
ب) عدم استفاده از سرنگ مشترک هنگام تزریقات (پخش سرنگ رایگان)
د) انجام آزمایش خون
ه) آموزش و مشاوره

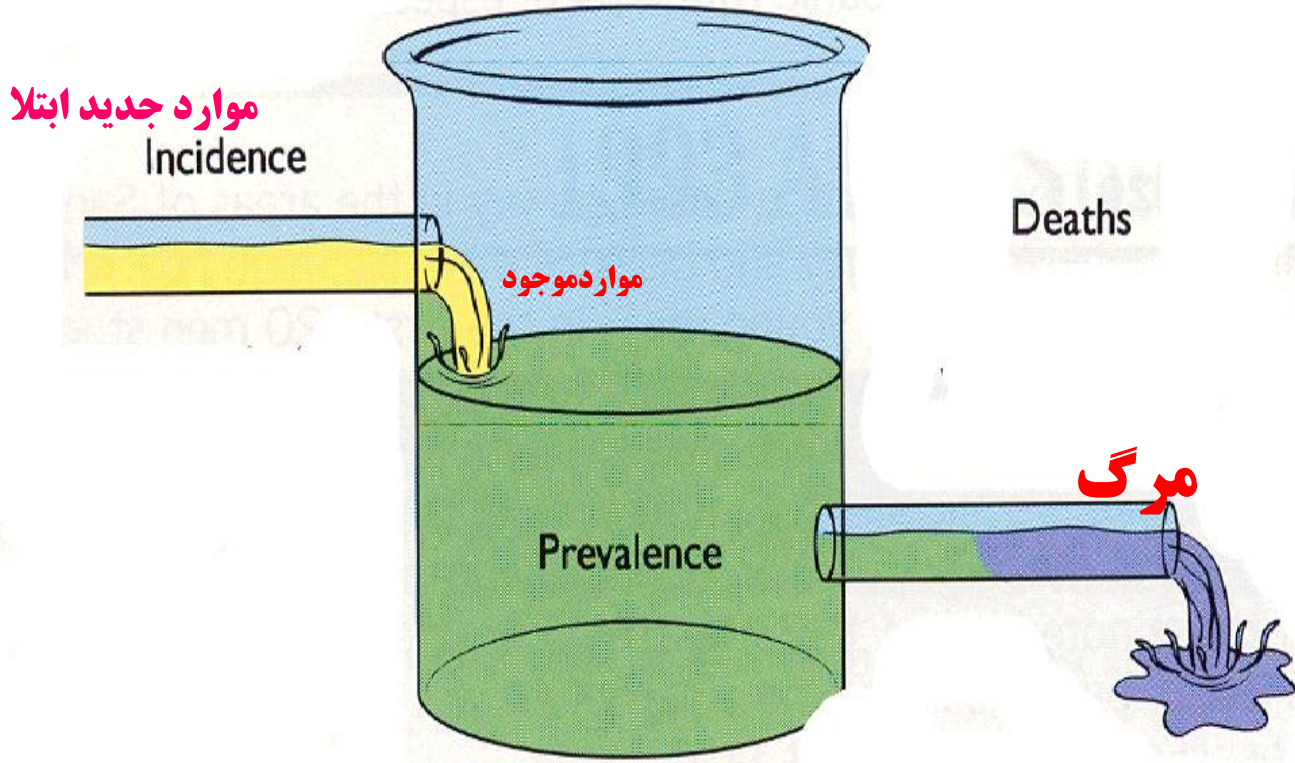
درمعتادین تزریقی



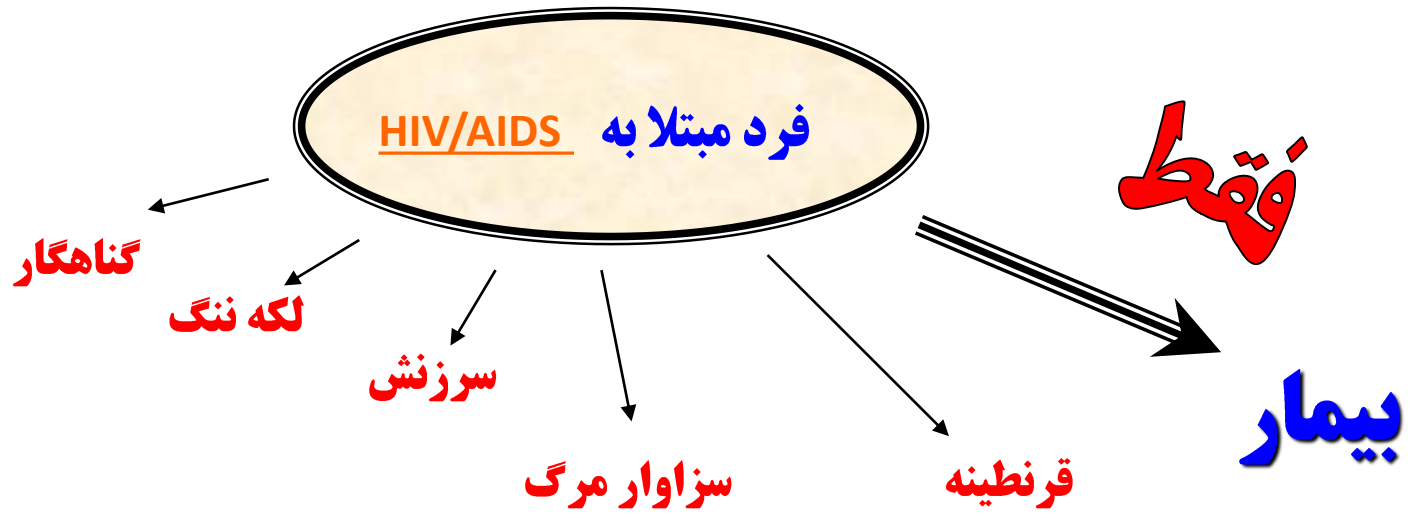
الف) استفاده از خونهای سالم در انتقال خون
ب) استفاده از خون دهندگان دائمی
ج) تبلیغ اهداء خون در گروههای کم خطر
د) عدم استفاده از وسایل شخصی که ممکن است آلوده به خون باشد مانند:
مسواک ، تیغ ، سوزن خال کوبی

از طریق خونی

درمان



ایگز درمان قطعی ندارد



علیرغم گذشت سه دهه از پیدایش ایدز در جهان هنوز مردم :

➡ نسبت به ایدز بی اطلاع هستند.

➡ باور ندارند که خودشان در معرض خطرند.

➡ بدلیل عدم مهارت ، نبود حمایت و فقدان امکانات
لازم اکثرا از خود مراقبت نمیکنند.

چرا جوانان باید کانون توجه قرار گیرند ؟

* بسیاری از جوانان با سطح بالایی از خطر روبرو هستند.

* جوانان فاقد اطلاعات هستند.

* رفتارهای انسان در سنین جوانی شکل می گیرد. پس با سرمایه گذاری در این گروه می توان روند آلودگی را معکوس کرد.

تصاویر



AIDS விழிப்புணர்வு பேரணி
SERVICE SCHEME
மீள் பெரியல் கல்லூரி சஞ்சலர்





AIDS
WALK



EARLHAM
COLLEGE



WORLD AIDS DAY



Love carefully
take *prick* autions

PRACTICE SAFE SEY WEAR A CONDOM

LONMIN
PLATINUM



AIDS IS REAL!

KHOMAS REGION: JAN - SEPT 2000

People who are infected with HIV

3711

AIDS Patients in Hospitals

1038

People who died from AIDS

301

PROTECT YOURSELF AS FOLLOWS:



A - ABSTAIN FROM SEX

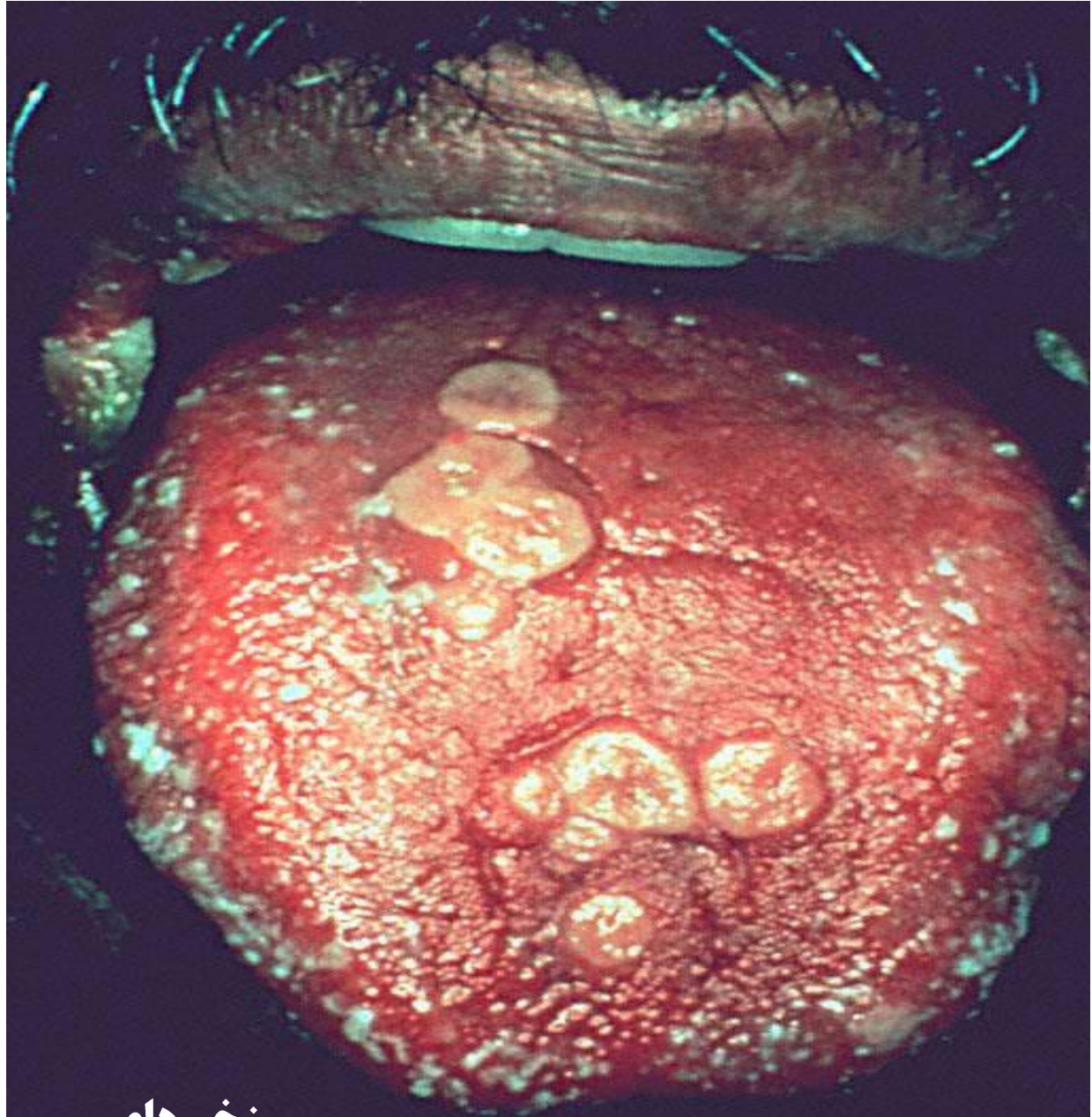
B - BE FAITHFUL TO A FAITHFUL SEXUAL PARTNER

C - USE CONDOMS EVERY TIME YOU HAVE SEX









زخم های دهانی



ضایعات
هرپسی



سار کوم
کاپوزی



عفونت
قارچی





سرطان
پوست

© 2002, Dermatology, University of Iowa



درماتیت
آتوپیک

© 1997, Dermatology, University of Iowa



ضایعات جلدی



لو کوپلاک
ی



با تشکر از توجه شما