



**ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA
HIV/SIDA**

1 DECEMBRIE 2017



Cum este transmisă HIV?

Transmiterea perinatală: o mamă poate transmite copilului infecția în timpul sarcinii, al nașterii, precum și prin alăptare.



Sânge contaminat: riscul transmiterii HIV prin transfuzia de sânge este extrem de scăzut în țările dezvoltate datorită screening-ului eficient și al precauțiilor. Cu toate acestea, tatuarea și body-piercing-ul, precum și utilizarea în comun și reutilizarea seringilor contaminate cu sânge infectat cu HIV de către utilizatorii de droguri injectabile, sunt extrem de periculoase.



Contact sexual neprotejat cu o persoană infectată.



Utilizarea de ace contaminate, seringi sau alte instrumente.

Virusul NU POATE fi transmis prin:

- strângere de mână
- îmbrățișare
- sărut
- strănut, tuse, lacrimi, transpirație
- atingerea pielii fără leziuni
- folosirea aceluiași grup sanitar în condiții igienice
- folosirea în comun a prosoapelor, tacâmurilor, clanțelor, telefonului, computerului, jucăriilor
- resuscitarea gură-la-gură
- apă



Tratamentul HIV/SIDA

În prezent, nu există nici un tratament pentru HIV/SIDA. Tratamentele pot încetini evoluția afecțiunii și pot permite o viață lungă și relativ sănătoasă.

În cazul unei expuneri la virus în ultimele 72 de ore, medicamentele anti-HIV, denumite Profilaxia post-expunere (PrEP), pot opri infecția. Tratamentul trebuie luat cât mai curând după contactul cu virusul. După 28 de zile, acesta poate produce efecte neplăcute (diaree, greață și cefalee).

Tratamentul antiretroviral HIV îmbunătățește calitatea vieții, extinde speranța de viață și reduce riscul de transmitere. Tratamentul constă într-o combinație de medicamente numită *Terapie antiretrovirală foarte activă (HAART)* sau *Terapie antiretrovirală combinată (CART)*, adaptată fiecărui individ, permanent și pe tot parcursul vieții.

Prevenirea HIV:

1. Utilizarea corectă a prezervativului
2. Relații sexuale cu un singur partener
3. Evitarea contactului cu fluidele corporale ale altor persoane (sânge, spermă, secreții vaginale, lapte matern)
4. Utilizarea echipamentului steril de injectare de unică folosință
5. Circumcizia voluntară medicală masculină
6. Prevenția bazată pe ARV
7. *Eliminarea transmiterii de la mamă la copil*

Testul HIV pune în evidență anticorpi specifici care apar între 2 săptămâni și 2 luni de la infectare.

Situația HIV/SIDA la nivel mondial în 2016:

❖ HIV continuă să fie o problemă majoră de sănătate publică la nivel mondial. De la începutul epidemiei (1985) au decedat peste 35 de milioane de persoane.

❖ La sfârșitul anului 2016, 36,7 milioane de persoane trăiau cu HIV, cu 1,8 milioane de persoane nou infectate în 2016 la nivel global.

❖ În 2016, 76% dintre gravidele HIV pozitive și mamele care alăptează au primit ART.

❖ Regiunea Africană a OMS a fost cea mai afectată regiune în 2016, cu 25,6 milioane de persoane care trăiesc cu HIV, reprezentând aproape două treimi din totalul infecțiilor noi cu HIV la nivel mondial.

❖ În prezent doar 70% dintre persoanele cu HIV își cunosc boala.

❖ Între 2000 și 2016, noile infecții cu HIV au scăzut cu 39%, decesele legate de HIV au scăzut cu o treime și 13,1 milioane de vieți salvate datorită ART în aceeași perioadă. Această realizare a fost rezultatul eforturilor mari depuse în cadrul programelor naționale HIV sprijinite de societatea civilă și de parteneri de dezvoltare.

Situația HIV/SIDA în România în 2017:

DATE GENERALE LA 30 Iunie 2017

Nr. persoane

TOTAL HIV/SIDA (CUMULATIV 1985-2017) DIN CARE:	22.520
TOTAL SIDA (CUMULATIV 1985 - 2017)	15.331
TOTAL HIV (CUMULATIV 1992 - 2017)	7.189
PIERDUȚI DIN EVIDENȚĂ HIV/SIDA COPII + ADULȚI	702
TOTAL DECESE SIDA (1985 - 2017)	7.163
NUMĂR PACIENȚI HIV/SIDA ÎN VIAȚĂ, DIN CARE	14.655
0-14 ANI	194
15 – 19 ANI	166
≥ 20 ANI	14.295
CAZURI HIV/SIDA NOI DEPISTATE ÎN SEMESTRUL I 2017	303
CAZURI NOI HIV NOTIFICATE	171
CAZURI NOI SIDA NOTIFICATE	132
DECESE înregistrate în perioada 01.01.-30.06.2017	82

Distribuția pe sexe și grupe de vârstă a cazurilor noi de HIV/SIDA la 31 decembrie 2016 a evidențiat predominanța la sexul masculin și grupele de vârstă 20-29 ani, 30–39 ani și 5–9 ani, iar în primul trimestru al anului 2017, predominanța la sexul masculin și (la) grupele de vârstă 40-49 ani, 25-29 ani și 30-34 ani.

În perioada 2007-30 iunie 2017, cea mai frecventă cale de transmitere a HIV/SIDA a fost cea *heterosexuală*. Din 2007 până în 2012, transmiterea pe această cale a scăzut relativ constant de la 78% la 50,4%, apoi a crescut la 65% până până la data studiului. Calea de transmitere *materno-fetală* a înregistrat două vârfuri de frecvență, în 2010 (4,7%) și 2013 (3%), iar în perioada 2016-30 iunie 2017, cea mai mică valoare (0,7%). Transmiterea între *homosexuali* a înregistrat un vârf în 2011 (13%), apoi a scăzut și din 2014 a crescut din nou, ca la 30 iunie 2017, să atingă 19,5%. Transmiterea între consumatorii de droguri a crescut brusc în 2011, cu două vârfuri - în 2012 (31%) și 2013 (30%), ca apoi să scadă constant, la 30 iunie 2017 ajungând la 12%. Prin calea de *transmitere combinată (BSB/CDI)* s-au înregistrat trei vârfuri, în 2013, 2014 și 2015 (1%), ca la 30 iunie 2017 să atingă 0,3%. Infecția printr-o cale de transmitere *necunoscută* a înregistrat o scădere constantă până în 2011 (4%), o creștere ușoară în 2012 (4,6%), urmată de o nouă scădere constantă, ca la 30 iunie 2017 să atingă 1,6%.