

## Raport nr 7/2009

### dotyczący najważniejszych doniesień z zakresu HIV/AIDS, które ukazały się w prasie w lipcu 2009 roku

#### WPROWADZENIE

Na łamach lipcowej prasy w 34 tytułach gazet i czasopism znalazły się 62 publikacje, w których poruszona została problematyka HIV/AIDS. Dziewięć z nich wydrukowało co najmniej dwie informacje na ten temat, ale większość tytułów zawierała tylko jedną wiadomość o HIV/AIDS.

Dominującym tematem stała się trwająca od ubiegłego roku kampania „Wróć bez HIV”. Wakacyjne miesiące są doskonałym pretekstem, aby o niej przypomnieć. Informacje o kampanii znalazły się w 20 tytułach, wśród których prym wiodły gazety lokalne, często zresztą poruszające tematykę HIV/AIDS tylko w czasie trwania kampanii. Ważnym wydarzeniem było też uruchomienie przez Krajowe Centrum ds. AIDS aplikacji „Mobilny informator o HIV/AIDS”, którą każdy może ściągnąć do swojego telefonu komórkowego.

Niemало miejsca poświęcono w tym miesiącu aspektom medycznym, a wśród nich objawom HIV/ AIDS u dzieci oraz uproszczonej terapii ARV, która umożliwi leczenie większej liczby chorych, szczególnie w Afryce.

W lipcowej prasie można było przeczytać o wynikach badań międzynarodowej grupy naukowców, które udowodniły, że szympanasy także chorują na AIDS. Ukazały się również informacje o polskich badaniach przeprowadzonych przez CBOS o lękach polskiej młodzieży. Wiele publikacji opisywało sytuację gdańskiego ratownika, który musiał sam pokryć koszty przyjmowania leków antyretrowirusowych po ekspozycji zawodowej.

W omawianym okresie znalazły się też takie publikacje, w których pisano o problematyce AIDS tylko w kontekście innego tematu, np. nowych badań, które pozwalają przypuszczać, iż wirus wywołujący zapalenie wątroby typu B pochodzi od małych cząstek.

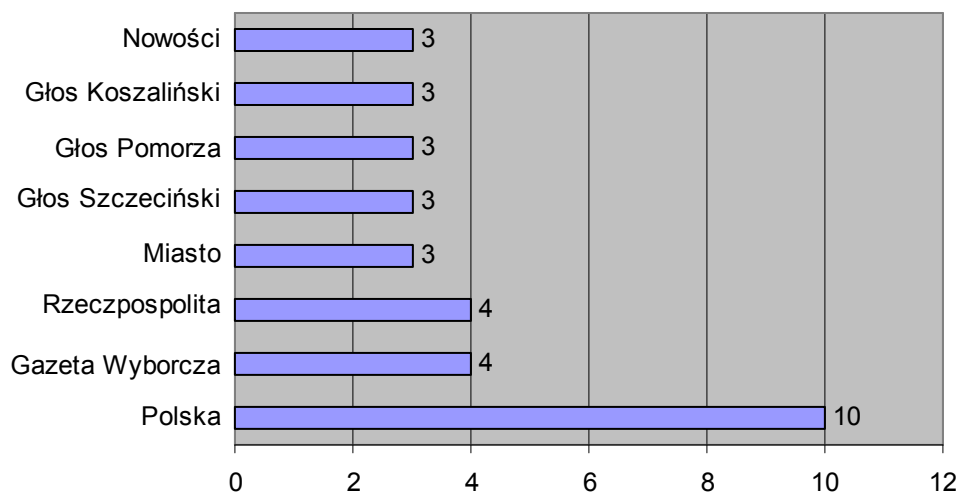
#### Tabela 1.

#### Tytuły gazet i czasopism publikujących więcej niż dwie informacje na temat HIV/AIDS w lipcu 2009 roku

Miejsce	Tytuł	Liczba publikacji
1.	Polska*	10
2.	Gazeta Wyborcza*	4
3.	Rzeczpospolita	4
4.	Miasto	3
5.	Głos Szczeciński	3
6.	Głos Pomorza	3
7.	Głos Koszaliński	3

### Wykres 1.

Ranking gazet i czasopism zawierających więcej niż dwie publikację na temat HIV/AIDS w lipcu 2009 roku.



## EPIDEMIOLOGIA

### *Małpy też chorują na AIDS*

Przez lata wydawało się, że małpi odpowiednik wirusa HIV nie wywołuje u nich AIDS. Badania dowiodły jednak, że szympanasy nie są odporne na AIDS. Piszą o tym autorzy publikacji zamieszczonej w ostatnim numerze „Nature”.

Różne afrykańskie małpy rzędu naczelnych noszą w sobie różne odmiany wirusa SIV. Naukowcy doliczyli się ich ponad 40. Najbardziej zbliżony do ludzkiego typu HIV-1 okazał się szympansi wirus SIV cpz. To jego odkrycie utwierdziło naukowców w przekonaniu, że AIDS pochodzi od szympanasów. O ile jednak wpływ ludzkiego wirusa HIV-1 na organizm człowieka został opisany w setkach tysięcy publikacji, o tyle śledzenie wpływu SIV cpz na szympanasy – szczególnie te żyjące na wolności – jest bardzo trudne. Na świecie istnieje tylko jedno miejsce, gdzie takie badanie jest w ogóle możliwe – jest to Park Narodowy Gombe w Tanzanii nad jeziorem Tanganika.

To właśnie tam międzynarodowy zespół naukowców (w jego składzie znaleźli się Amerykanie, Tanzańczycy i Brytyjczyk) pod kierunkiem prof. Beatrice Hahn z University of Alabama w Birmingham (USA) w 2000 roku rozpoczął badania dziko żyjących szympanasów, obserwując je po kilka godzin dziennie i oswajając z obecnością człowieka. Uczni w czasie pracy zrezygnowali z pobierania próbek krwi szympanasów. Żeby się przekonać, czy dany osobnik jest zakażony, zbierali szympanasie odchody. Przez dziewięć lat przebadali 226 próbek moczu i

1153 próbek kału, które pochodziły od 100 szympanów – w większości ze społeczności Kasekela, mniej z Mitumba (w Parku Narodowym żyje jeszcze trzecia społeczność – Kalande). Od większości zwierząt materiał pobierano co najmniej raz w roku, a 32 osobniki monitorowano regularnie przez siedem lat.

Naukowcy szukali przeciwciał przeciw SIV cpz, a także samych śladów materiału genetycznego wirusa. Ostatecznie w analizach wzięto pod uwagę materiały pochodzące od 94 zwierząt, 17 z nich okazało się zakażonych wirusem. Badanie wykazało, że ryzyko śmierci w ich przypadku jest aż 10-16 razy wyższe. Dla porównania – zanim wynaleziono leki na AIDS, ryzyko, że człowiek zakażony HIV-1 umrze, było 18-60 razy wyższe niż osoby zdrowej, a przy zakażeniu HIV-2 – 2-5 razy wyższe. Dowodzi to, że wirus SIV cpz wydaje się nieco mniej zjadliwy niż HIV-1, za to wyraźnie groźniejszy niż jego druga odmiana.

Naukowcy sprawdzili także, czy tak, jak w przypadku człowieka, wirus SIV może przenosić się z matki na dziecko. Okazało się, że zakażone samice rzadziej rodzą. W trakcie trwania obserwacji 22 spośród 30 zdrowych samic powiło trzydzieścioro dzieci, podczas gdy potomstwa dochowały się tylko cztery z dziewięciu zakażonych mam. Niestety wszystkie cztery małpki zmarły, nie doczekawszy pierwszych urodzin (w grupie zdrowych zdechło 6 spośród 30 maluchów).

Ostatnim etapem prac było zbadanie, czy rzeczywiście SIV przyczynia się do śmierci szympanów. W tym celu wykonano 5 sekcji padłych zwierząt – trzech zakażonych i dwóch zdrowych. Chore małpy miały wyraźnie mniej komórek CD4, a także zniszczone węzły chłonne i śledzionę – kluczowe organy układu odpornościowego.

Badania dowodzą, że wirus SIV ma poważny wpływ na zdrowie, reprodukcję i długość życia dzikich szympanów, co oznacza, że szympany nie są odporne na AIDS. Każde nowe odkrycie, które wiąże się z historią i pochodzeniem HIV, może mieć istotne znaczenie podczas prac nad szczepionką. Miejmy nadzieję, że rezultaty żmudnej pracy międzynarodowego zespołu w znacznej mierze się do tego przyczynią<sup>1</sup>.

## **KAMPANIA „WRÓĆ BEZ HIV”**

Na łamach dzienników lokalnych i ogólnopolskich powrócił temat kampanii, a z nim zagrożeń, jakie niesie ze sobą HIV. Lato bowiem, jak żadna inna pora roku, sprzyja przygodnym znajomościom. Narazona jest na nie szczególnie młodzież, która wykorzystuje wakacje na wояże i bogate życie towarzyskie.

Pisząc o kampanii, podkreślano, że wyjazdy wiążą się jednak nie tylko z latem. Ludzie podróżują przez cały rok. I młodszy, i starsi wyjeżdżają w celach turystycznych, zarobkowych,

---

<sup>1</sup> Na podstawie: Sławomir Zagórski. *Szympany też umierają na AIDS*. Gazeta Wyborcza z dnia 22.07.2009 r.

edukacyjnych. Dziennikarze informowali o zagrożeniach, jakie niosą ze sobą ryzykowne, nieodpowiedzialne zachowania, i o skutkach zakażenia HIV. Pisano też, co robić, aby chronić siebie i swoich bliskich przed zakażeniem.

Organizatorzy kampanii w publikacjach prasowych przekonywali, że „HIV i AIDS nie znają granic”, dlatego ryzykownych zachowań należy unikać zawsze i wszędzie. Namawiając Przypominali, że przed zakażeniem HIV drogą kontaktów seksualnych chroni jedynie abstynencja seksualna, trwały związek z jednym, niezakażonym partnerem oparty na wzajemnej wierności lub każdorazowe stosowanie prezerwatyw. Wszystkich natomiast, którzy mają jakieś wątpliwości, obawy lub byli w sytuacji, która mogła zakończyć się zakażeniem, namawiano do wykonania testu w kierunku HIV, podając jednocześnie adresy miejsc, gdzie można je zrobić.

Przy okazji kampanii, przypomniano też dane epidemiologiczne dotyczące świata, Polski i poszczególnych województw.

### *Polska*

Od 1985 r., czyli od początku epidemii, do końca 2008 r. zarejestrowano 12 068 zakażeń HIV, 2 189 zachorowań na AIDS oraz 962 zgony z przyczyn związanych z AIDS. Szacuje się, że osób żyjących z HIV w Polsce może być około 30-35 tysięcy, z czego ok. 23 proc. stanowią kobiety.

Ponad połowa osób, u których wykryto zakażenie to ludzie w wieku od 20 do 29 lat, a co czwarta osoba (26 proc.) to 30-39-latek. Rocznie w naszym kraju wykrywa się około 800 nowych zakażeń HIV, czyli codziennie dwie osoby dowiadują się o swoim zakażeniu.

### *Podkarpackie*

W regionie do końca grudnia ubiegłego roku odnotowano ogółem 205 zakażeń HIV. Na AIDS zachorowały 52 osoby, a 19 zmarło. Wśród zakażonych jest 145 mężczyzn, 49 kobiet, 4 dzieci do lat 15, 7 osób bez podanych danych. 101 osób seropozytywnych to osoby, które stosowały lub stosują odurzające środki podawane dożylnie, wśród nich jest 21 kobiet<sup>2</sup>.

### *Kujawsko-Pomorskie*

W Kujawsko-Pomorskiem od 1991 roku zarejestrowano 154 osoby chore na AIDS, 72 z nich zmarły. W 2008 r. u 27 osób wykryto zakażenie HIV. Było wśród nich 19 mężczyzn, 5 kobiet i 1 dziecko<sup>3</sup>.

---

<sup>2</sup> Na podstawie: Ilona Stec. *Wróć z wakacji bez wirusa*. Głos Koszaliński z dnia 04.07.2009 r., Anna Morawiec. *Wróć do domu bez HIV!* Super Nowości z dnia 02.07.2009 r., *Wyjeżdżasz na wakacje? Wróć bez HIV!* Gazeta Współczesna z dnia 13.07.2009 r.

<sup>3</sup> Maria Lorenczewska. *Dwóch z wirusem*. Nowości z dnia 17.07.2009 r.

## ASPEKTY MEDYCZNE

### *HIV i AIDS u dzieci*

Co roku na świecie zakażeniu HIV ulega 600 tys. dzieci, z czego 460 tys. umiera. Do zakażeń dzieci dochodzi drogą wertykalną (odmatczyną) – zakażona matka jest źródłem infekcji dla dziecka. Znamy trzy drogi zakażenia dziecka przez matkę:

1. przezłożyskowa (wewnątrzmaciczna) - w trakcie ciąży
2. w trakcie porodu – przez kontakt z zakażoną krwią matki
3. w okresie poporodowym – w trakcie karmienia piersią.

Ryzyko zakażenia płodu znacznie wzrasta, gdy matka jest nieleczona, ma niedobór witaminy A oraz prezentuje zaawansowane objawy choroby (dlatego najwyższy współczynnik zakażeń występuje w Afryce). Ryzyko zakażenia dziecka znacznie maleje, kiedy kobieta w ciąży ma rozpoznane zakażenie i jest leczona lekami antyretrowirusowymi.

### *Objawy zakażenia HIV u dzieci*

Od 2. miesiąca najczęściej pojawiają się powiększone węzły chłonne (90 proc. przypadków). Powiększenie wątroby i śledziona dotyczy 76 proc. zakażonych niemowląt. Zahamowanie przyrostu masy ciała oraz uporczywe pleśniawki jamy ustnej i pachwin występuje u 50 proc. dzieci. Poza tym występuje łojotokowe zapalenie skóry i zapalenie ślinianek przyusznych. U dzieci pojawiają się charakterystyczne zakażenia towarzyszące: opryszczka, cytomegalia, lamblioza, pneumocytoza. Dzieci zakażone częściej zapadają na posocznicę, zahamowanie rozwoju psychoruchowego i mowy oraz porażenia spastyczne kończyn.

### *Objawy AIDS u dzieci*

AIDS jest wywołane przez zakażenie wirusem HIV. Objawia się m.in. w postaci uogólnionych grzybic narządowych, rozsianej choroby cytomegalowirusowej, zapaleniem siatkówki i naczyńówki oka. Ponadto może wystąpić toksoplazmoza mózgu, rozsiana gruźlica, niedorozwój umysłowy i uszkodzenie układu nerwowego, porażenie nerwów ruchowych. Dzieci zakażone mają skłonność do długiego i ciężkiego przebiegu ospy wietrznej, półpaśca i odry z powikłaniami.

### *Różnice między przebiegiem zakażenia u dzieci i dorosłych*

Zakażenie HIV u dzieci przebiega odmiennie niż u dorosłych. Ze względu na niedobór odporności cechuje się większą dynamiką, szybszym postępowaniem zakażenia, większą ilością kopii wirusa, nawracającymi zakażeniami wywołanymi przez drobnoustroje oportunistyczne. U dorosłego od momentu zakażenia do objawów choroby może minąć kilka lat. U dzieci ze względu na niedojrzałą odporność, zakażenie wewnątrzmaciczne objawia się już w pierwszym roku życia. U 23 proc. dzieci AIDS objawia się do 12 miesiąca i w 10 proc. kończy się śmiertelnie. Do 4.

roku życia choroba rozwinie się u 40 proc. zakażonych, z czego 20 proc. umiera. Średni czas nieleczonych niemowląt to 11 miesięcy, dlatego tak bardzo ważne jest rozpoznanie zakażenia HIV u matki jeszcze w ciąży i leczenie jej, aby nie doszło do zakażenia dziecka<sup>4</sup>.

### ***Uproszczona terapia ARV umożliwi leczenie większej liczby chorych na AIDS***

W Kapsztadzie zakończyła się doroczna konferencja, na której spotkało się 5 tys. ekspertów zajmujących się leczeniem AIDS. Podczas dyskusji sformułowano wnioski dotyczące głównych przyczyn zgonów setek tysięcy chorych na tę chorobę, które mają miejsce szczególnie w biednych krajach. Wymieniono kryzys finansowy, brak funduszy na programy leczenia oraz wysokie ceny leków.

Obecnie około siedmiu milionów ludzi nie ma dostępu do leków. Sytuacja ta mogłaby ulec zmianie, gdyby zrezygnowano z wydawania pieniędzy na badania określające skutki uboczne terapii antyretrowirusowej. Dostęp do leczenia uzyskałoby wtedy ok. 30 proc. więcej zakażonych. Obecnie pacjenci przechodzą regularne badania sprawdzające skutki uboczne i stężenie komórek odpornościowych CD4 we krwi. Testy te zwiększają koszty 5-letniej terapii o 900 dolarów, lecz nie mają wpływu na przeżywalność chorych. Dlatego też tak ważne jest odkrycie poczynione przez program kliniczny Development of Art In Africa (DART) na temat nowej, uproszczonej terapii leczenia AIDS.

Profesor James Hakim z Uniwersytetu w Zimbabwie, szef zespołu prowadzącego program twierdzi, że stosowanie terapii ARV bez tych testów jest bezpieczne i skuteczne, co oznacza, że ograniczone środki można wykorzystać bardziej efektywnie. Dzięki rezygnacji z rutynowego zlecenia kosztownych badań laboratoryjnych, z leczenia może skorzystać dużo więcej osób żyjących z HIV w Afryce.

Oszczędności można by było uzyskać także rezygnując z wymogu podawania leków tylko przez lekarzy i pielęgniarki w szpitalu. Równie skuteczne może być podawanie leków zakażonym w ich domach przez odpowiednio przeszkolonych pracowników służby zdrowia nie posiadających dyplomu medycznego, co dowiodły badania prowadzone przez uczonego z Londyńskiej Szkoły Higieny i Medycyny Tropikalnej. Sformułowanie takich wniosków umożliwiły badania dokonane wśród 3316 zakażonych HIV mieszkańców Ugandy i Zimbabwie. Badania DART mogą służyć jako przykład współpracy pomiędzy finansowanymi z publicznych pieniędzy naukowcami a firmami farmaceutycznymi<sup>5</sup>.

---

<sup>4</sup> W oparciu o: Grażyna Rybak. *HIV i AIDS u dzieci*. Agro Serwis z dnia 16.07.2009 r.

<sup>5</sup> Na podstawie: Adam Synowiec. *Terapia ART umożliwi leczenie setek tysięcy chorych na AIDS*. Polska – z dnia 23. 07. 2009 r.

### ***Afryka – homoseksualiści zakażają się dziesięć razy częściej***

Najnowszy numer pisma medycznego „Lancet” publikuje artykuł, w którym naukowcy z Oxford University dowodzą, iż wskaźnik zakażeń wirusem HIV wśród homoseksualistów jest w niektórych państwach subsaharyjskiej Afryki dziesięć razy wyższy niż wśród mężczyzn heteroseksualnych.

Adrian Smith, główny autor badań, mówi, że problem ten jest napędzany niechęcią zarówno na poziomie kulturowym, religijnym, jak i politycznym przed tym, by zaakceptować gejów jak równych członków społeczeństwa. Homoseksualni mężczyźni są izolowani i prześladowani, co z kolei prowadzi do podejmowania przez nich ryzykownych zachowań seksualnych – czyli takich, które sprzyjają zakażeniu. Z lęku przed społecznym napiętnowaniem homoseksualiści często ukrywają się ze swoją orientacją. Regułą też jest, że wchodzą w legalne związki z kobietami i posiadają dzieci. Nie rezygnują jednocześnie z utrzymywania kontaktów seksualnych z innymi mężczyznami.

Badania pokazują też stan ich niewiedzy. Okazuje się że większość z nich wie, że HIV można się zakażać podczas stosunku z zakażoną kobietą, natomiast nie są świadomi tego, że równe niebezpieczeństwo grozi podczas uprawiania seksu z zakażonym mężczyzną. Zdaniem naukowców brak tak podstawowej wiedzy to najlepszy dowód, że potrzeba dodatkowych akcji edukacyjnych skierowanych do tej grupy społecznej<sup>6</sup>.

## **ASPEKTY SPOŁECZNE**

### ***Kontraktowi pracownicy służby zdrowia mają kłopoty***

Zgodnie ze znowelizowaną przez Sejm i obowiązującą od stycznia tego roku ustawą o chorobach zakaźnych, za profilaktyczne leczenie lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, policjantów narażonych w czasie pracy na zakażenie HIV płaci pracodawca. Ten zapis dotyczy nie tylko osób zatrudnionych na umowę o pracę, lecz także osób na kontraktach, jest to jednak różnie interpretowane przez pracodawców.

Sytuacje, w których pracownicy służby zdrowia zatrudnieni na kontrakcie muszą sami w razie ekspozycji zawodowej szukać pieniędzy na ratowanie życia, zdarzają się w Polsce coraz częściej. Ostatni taki przypadek miał miejsce w Gdańsku. Ratownik medyczny ratował życie osobie, która przedawkowała narkotyki. Podczas intubacji pacjent zaczął wymiotować. Treść z jego żołądka dostała się do ust i oczu ratownika. Okazało się, że mężczyzna był zakażony HIV i wirusowym zapaleniem wątroby typu C. Prawdopodobieństwo więc, że pracownik gdańskiego pogotowia został zakażony jest duże. Dlatego zaraz po ekspozycji powinien przyjąć leki antyretrowirusowe. Niestety ich niemałe koszty (5 tys. złotych) musi pokryć z własnej kieszeni.

---

<sup>6</sup> Na podstawie: Izabela Filc –Redlińska. *Pokusa i niewiedza w Afryce*. Rzeczpospolita z dnia 21.07.2009 r.

Pomorski prawnik skomentował to w ten sposób: „nie może być tak, iż ktoś, kto naraża własne życie dla ratowania drugiego człowieka, jest za to karany. To ten, kto zwiiera z nim umowę i zleca pracę, musi zadbać o bezpieczeństwo pracownika”.

Nie wszędzie zatrudnieni na kontrakcie pracownicy służby zdrowia muszą płacić za leki antyretrowirusowe, np. dyrekcja szpitala wojewódzkiego w Gdańsku, refunduje zwrot kosztów zakupu tych leków, niezależnie od formy zatrudnienia<sup>7</sup>.

## **DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE**

### ***Nowa propozycja Krajowego Centrum ds. AIDS***

Krajowe Centrum ds. AIDS przygotowało aplikację „Mobilny informator o HIV/AIDS”, którą można ściągnąć do telefonu komórkowego. Aplikacja zawiera podstawowe wiadomości na temat dróg zakażenia HIV, ryzykownych zachowań, sposobów zmniejszania ryzyka zakażenia i testowania w kierunku HIV oraz adresy punktów konsultacyjno- diagnostycznych. Aby ją pobrać, wystarczy wejść bezpośrednio z telefonu komórkowego na stronę Krajowego Centrum ds. AIDS ([www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl)). Istnieje też możliwość pobrania plików na komputer i instalacja aplikacji z komputera na telefon. W stworzeniu aplikacji pomogła firma NETOX, która zajmuje się tworzeniem tego typu produktów na urządzenia mobilne<sup>8</sup>.

### ***W Słupsku powstanie nowy punkt testowania***

Dzięki wsparciu finansowemu Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku oraz Krajowego Centrum ds. AIDS, w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Medica-Lab” przy ul. Tuwima w Słupsku od października zostanie uruchomiony nowy Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny, w którym można będzie wykonać test w kierunku HIV i skorzystać z fachowej pomocy specjalistycznej<sup>9</sup>.

### ***Kraków – badanie na HIV zagrożone***

Krakowski Oddział Towarzystwa Rozwoju Rodziny, w którego siedzibie każdy może anonimowo i bezpłatnie wykonać badanie w kierunku HIV, walczy o przetrwanie. Badania i utrzymanie personelu medycznego finansuje Krajowe Centrum ds. AIDS, natomiast na utrzymanie samej placówki (np. czynsz) Towarzystwo musi zapracować sobie samo. I w tym tkwi właśnie problem. W ostatnim czasie bowiem bardzo wzrosły koszty wynajmu lokalu. Roczne

---

<sup>7</sup> Na podstawie: Dorota Abramowicz. *Ratownik musi ratować się sam*. Polska z dnia 01.07.2009 r.

<sup>8</sup> Magdalena Stremplewska. *Żeby wakacje były bezpieczne*. Gazeta Pomorska –Toruń z dnia 10.07.2009 r., *Warto wiedzieć*. Kurier Poranny z dnia 23.07.2009 r.

<sup>9</sup> Magdalena Olechnowicz. *Darmowe testy na HIV*. Głos Pomorza-Słupsk z dnia 09.07.2009 r.

utrzymanie lokalu wyniesie prawie równowartość rządowych pieniędzy przeznaczonych na badania (37,6 tys. zł).

Towarzystwo Rozwoju Rodziny zawsze miało dodatkowe źródła utrzymania, ale w obecnej sytuacji stały się niewystarczające. Aby nie zrezygnować z tak potrzebnej działalności Towarzystwo szuka pieniędzy wszędzie. Ostatnio zwróciło się z wnioskiem o wsparcie do wydziału zdrowia krakowskiego magistratu, którego przedstawiciel obiecał pomoc, bo jak sam stwierdził: „Profilaktyka HIV/AIDS to tak ważny problem, że należy pomóc Towarzystwu w rozwiązaniu trudności, które je spotkały”<sup>10</sup>.

### ***Kampania w Paryżu***

Merostwo w Paryżu rozpiśało wśród studentów Wyższej Zawodowej Szkoły Sztuki Graficznej i Architektury konkurs na plakat kampanii promującej prezerwatywy jako środek zmniejszający ryzyko zakażenia HIV. Uczestniczyło w nim 30 plastyków. Zwyciężyły dwa plakaty ukazujące trzymaną przez kobietę i mężczyznę prezerwatywę na smyczy z podpisem, że jest ona ich najlepszym przyjacielem. Stąd hasło kampanii – „Prezerwatywa – najlepszy przyjaciel kobiety i mężczyzny”, która od 15 lipca trwa w stolicy Francji.

W opinii paryskiego merostwa akcja ta jest niezbędna, gdyż w Paryżu żyje najwięcej osób zakażonych HIV. Głównie są to młodzi ludzie w wieku 15-25 lat, geje, biseksualiści i kobiety heteroseksualne, które obecnie najczęściej zakażają się wirusem<sup>11</sup>.

## **RAPORTY Z BADAŃ**

### ***Lęki towarzyszące młodym ludziom rozpoczynającym życie intymne***

Z badania przeprowadzonego przez CBOS dotyczącego obaw związanych z rozpoczęciem życia seksualnego wynika, że inicjacja seksualna jest dla większości młodych ludzi źródłem niepokojów i lęków. Najczęściej dotyczą one niechcianej ciąży (77 proc. respondentów obawia się tego najbardziej) i bólu fizycznego (26 proc.). Ale równie często młodzi ludzie boją się, jak ten fakt zostanie przyjęty przez ich rodziców (25 proc.). Co ciekawe – budzi to większy strach niż możliwość zakażenia się wirusem HIV (17 proc.) czy chorobami wenerycznymi (13 proc.). 13 proc. obawia się kompromitacji z powodu braku doświadczenia, a 11 proc. zaskoczenia przez osoby postronne.

W badaniu przeprowadzonym przez CBOS wzięła udział reprezentatywna, ogólnopolska próba 495 osób w wieku 13-21 lat. Zostało ono przeprowadzone w ramach Kampanii na rzecz świadomego rodzicielstwa „Kiedy 1+1=3”<sup>12</sup>.

---

<sup>10</sup> Na podstawie: Iwona Hajnosz. *Salatka zamiast testu na HIV*. Gazeta Wyborcza- Kraków z dnia 22.07.2009 r.

<sup>11</sup> Franciszek Ćwik. *Chybiona kampania*. Nasz Dziennik z dnia 23.07.2009 r.

### Spis publikacji z zakresu HIV/AIDS, które ukazały się w prasie w lipcu 2009 roku

1. Abramowicz Dorota. *Ratownik musi ratować się sam*. Polska z dnia 01.07.2009 r.
2. Abramowicz Dorota. *Ratownik pogotowia musi ratować się sam*. Polska – Dziennik Łódzki z dnia 01.07.2009 r.
3. Abramowicz Dorota. *Ratownik narażony na zakażenia musi ratować się sam*. Polska- Gazeta Krakowska z dnia 01.07.2009 r.
4. Abramowicz Dorota. *Ratownik musi ratować się sam*. Polska – Kurier Lubelski z dnia 01.07.09
5. Betlewicz-Dawidziuk Ewa. *Wróć bez HIV*. Miasto z dnia 15.07.2009 r.
6. Betlewicz-Dawidziuk Ewa. *Wróć bez HIV*. Miasto z dnia 27.07.2009 r.
7. Bogucka Katarzyna. *In vitro rodziło się w bólach*. Nowości z dnia 17.07.2009 r.
8. Bugaj Karina. *Wróć bez HIV*. Tygodnik Nowy z dnia 21.07.2009 r.
9. Ćwik Franciszek. *Chybiona kampania*. Nasz Dziennik z dnia 23.07.2009 r.
10. Dębski Romuald. *Stanowisko zespołu ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego*. Ginekologia po Dyplomie z dnia 01.07.2009 r.
11. Eberstadt Nicholas. *Demograficzna bomba z opóźnionym zapłonem*. Dziennik z dnia 25.07.2009 r.
12. Filc-Redlińska Izabela. *Nastolatki bardziej się boją reakcji rodziców niż zakażenia HIV*. Rzeczpospolita z dnia 15.07.2009 r.
13. Filc-Redlińska Izabela. *Pokusa i niewiedza w Afryce*. Rzeczpospolita z dnia 21.07.2009 r.
14. Filc-Redlińska Izabela. *7 cudów medycyny*. Rzeczpospolita z dnia 31.07.2009 r.
15. Grabau Agata. *Brave znaczy dzielny*. Przegląd z dnia 26.07.2009 r.
16. Hajnosz Iwona. *Badanie na HIV zagrożone*. Gazeta Wyborcza-Kraków z dnia 22.07.2009 r.
17. Hajnosz Iwona. *Salatka zamiast testu na HIV*. Gazeta Wyborcza-Kraków z dnia 22.07.2009 r.
18. Jasińska Agnieszka. *W szpitalu upokorzyli zgwałconą*. Polska – Głos Wielkopolski z dnia 24.07.2009 r.
19. Jasińska Agnieszka. *Gwałt, a potem upokorzenie*. Polska – Gazeta Wrocławska z dnia 24.07.09
20. Jasińska Agnieszka. *Lekarz upokorzył zgwałconą*. Polska – Dziennik Łódzki z dnia 24.07.2009 r.
21. *Kochaj bez ryzyka*. Glamour z dnia 01.07.2009 r.
22. Kolka Wojciech. *Biologia pochwy i stany zapalne*. Ogólnopolski Przegląd Medyczny z dnia 01.07.2009 r.
23. *Kryzys uderzył w trzeci świat*. Dziennik z dnia 07.09.2009 r.
24. Lorenczewska Mariola. *Dwóch z wirusem*. Nowości z dnia 15.07.2009 r.
25. *Małpa w zielonym*. Świat Nauki z dnia 01.07.2009 r.
26. Moraszczyk Magdalena. *Uwaga, grzybica*. Zdrowie z dnia 01.07.2009 r.
27. Moraniec Anna. *Niechciana pamiątka z wakacji*. Super Nowości z dnia 30.07.2009 r.
28. Moraniec Anna. *Wróć do domu bez HIV!* Super Nowości z dnia 02.07.2009 r.
29. Nagel Monika. *Policyjne panaceum*. Fakty i Mity z dnia 30.07.2009 r.
30. *Nie daj szansy AIDS! M jak Mama* z dnia 01.07.2009 r.
31. Olechnowicz Magdalena. *Darmowe testy na HIV*. Głos Pomorza – Słupsk z dnia 09.07.2009 r.
32. Parkitny Mariusz. *Chcę Nobla dla inspektora*. Głos Koszaliński z dnia 24.07.2009 r.
33. Parkitny Mariusz. *Chcę Nobla dla inspektora*. Głos Pomorza – Słupsk z dnia 24.07.2009 r.
34. Parkitny Mariusz. *Chcę Nobla dla inspektora*. Głos Szczeciński z dnia 24.07.2009 r.
35. Pochrzęst – Motyczyńska Agnieszka. *W Instytucie znów można rodzić*. Gazeta Wyborcza-Warszawa z dnia 20.07.2009 r.
36. *Pytaj naszych specjalistów*. Przyjaciółka z dnia 23.07.2009 r.
37. *Ratował, a teraz za to płaci*. Nowości z dnia 02.07.2009 r.

---

<sup>12</sup> Izabela Filc-Redlińska. *Nastolatki bardziej się boją reakcji rodziców niż zakażenia HIV*. Rzeczpospolita z dnia 15.07.2009 r.

38. Roszkowska Agnieszka. *Każdej kobiecie życzę takiej ciąży*. M jak Mama z dnia 01.07.2009 r.
39. Rybak Grażyna. *HIV i AIDS u dzieci*. Agro Serwis z dnia 16.07.2009 r.
40. *Sculptr* – nowość na polskim rynku. Sukces z dnia 01.07.2009 r.
41. Stec Ilona. *Wróć z wakacji bez wirusa*. Głos Koszaliński z dnia 04.07.2009 r.
42. Stec Ilona. *Wróć z wakacji bez wirusa*. Głos Pomorza- Słupsk z dnia 04.07.2009 r.
43. Stec Ilona. *Wróć z wakacji bez wirusa*. Głos Szczeciński z dnia 04.07.2009 r.
44. Stradowski Jan. *Grypa na celowniku*. Focus z dnia 01.07.2009 r.
45. Stremplewska Magdalena. *Żeby wakacje były bezpieczne*. Gazeta Pomorska-Toruń z dnia 10.07.2009 r.
46. Synowiec Adam. *Terapia Art umożliwi leczenie setek tysięcy chorych na AIDS*. Polska z dnia 23.07.2009 r.
47. Synowiec Adam. *Terapia Art umożliwi leczenie setek tysięcy chorych na AIDS*. Polska – kurier Lubelski z dnia 23.07.2009 r.
48. Szczyrek Katarzyna. *Przed HIV musisz się bronić sam*. Nowiny z dnia 02.07.2009 r.
49. Szparkowska Sylwia. *Chorzy nie mówią całej prawdy*. Rzeczpospolita z dnia 20.07.2009 r.
50. *Testy na HIV*. Miasto z dnia 29.07.2009 r.
51. *Wakacje w tropikach*. Rewia z dnia 01.07.2009 r.
52. *Warto wiedzieć*. Kurier Poranny z dnia 23.07.2009 r.
53. *Wróć bez HIV*. Przemiany na Szlaku Piastowskim z dnia 24.07.2009 r.
54. *Wróć z wakacji bez HIV*. Kresy Tygodnik Chełmski z dnia 13.07.2009 r.
55. *Wróć z wakacji bez HIV*. Łęczyński Tygodnik Powiatowy z dnia 13.07.2009 r.
56. *Wyjeżdżasz na wakacje? Wróć bez HIV!* Gazeta Współczesna z dnia 13.07.2009 r.
57. Zagórski Sławomir. *Szympany też umierają na AIDS*. Gazeta Wyborcza z dnia 23.07.2009 r.
58. Zagórski Sławomir. *Szwajcarska heroína*. Gazeta Wyborcza z dnia 25.07.2009 r.
59. Żółcińska Wanda. *Aptekarski idealizm*. CEO z dnia 01.07.2009 r.
60. *Żółtaczka od szympansa i orangutana*. Głos Koszaliński z dnia 18.07.2009 r.
61. *Żółtaczka od szympansa i orangutana*. Głos Pomorza-Słupsk z dnia 18.07.2009 r.
62. *Żółtaczka od szympansa i orangutana*. Głos Szczeciński z dnia 18.07.2009 r.