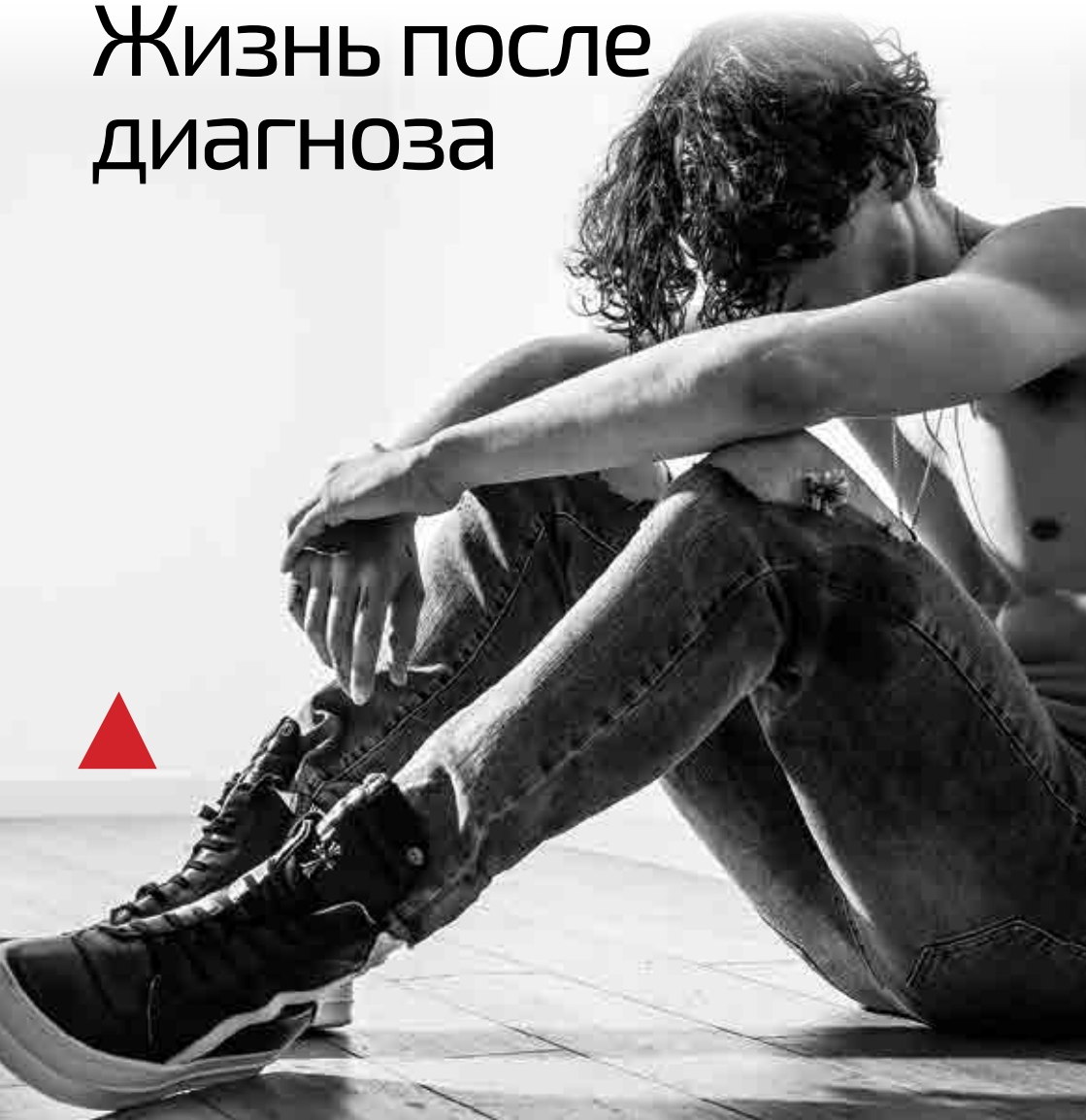




ВИЧ И МУЖЧИНА

Жизнь после
диагноза



Медицинские консультанты

Ассоц. профессор Гунта Стуре, заведующая б стационарного отделения „*Латвийского центра инфектологии*” Рижской Восточной клинической университетской больницы

Виестурс Звирбулис, врач - инфектолог 2 амбулаторного отдела „*Латвийского центра инфектологии*” Рижской Восточной клинической университетской больницы



*Eurasian Coalition
on Male Health*

abbvie

Эта брошюра подготовлена и опубликована в рамках проекта “Вместе за наши права”, осуществляемого Евразийской коалицией мужского здоровья с поддержкой Глобального Форума МСМ и HIV. Любые утверждения или мнения высказанные в этом буклете отражает только и исключительно позицию авторов буклета и не в коем случае не должны быть приняты как точка зрения выше упомянутого фонда.

This publication is prepared and published within “Together for Our Rights” Project implemented by the Eurasian Coalition on Male Health with support of the Global Forum on MSM & HIV (MSMGF). Any opinions expressed in this publication are those of the authors and do not necessarily reflect the views of the Global Forum on MSM & HIV.

Текст: Гуна Звирбуле

Дизайн: Гиртс Семевец

Печать: Типография „Krasts”



▲ ВИЧ – каждый мужчина воспринимает этот диагноз по-своему

Ты читаешь эту брошюру, потому что, скорее всего, ты один из тех, кто только что или совсем недавно узнал о своем положительном ВИЧ-статусе. Каждый мужчина воспринимает эту «новость» по-своему – и вполне понятно, потому что нет ни верного, ни неправильного способа, как на этот жесткий факт реагировать и продолжить свою жизнь. Жизнь после диагноза ВИЧ.

Мы хотим только одного – чтобы ты знал, что, благодаря невероятным и стремительным достижениям медицинской науки за последние десять, пятнадцать лет, возможности контроля и терапии ВИЧ-инфекции кардинально улучшились, а завтра будет еще лучше. Несмотря на то, что ты чувствуешь сейчас, поверь – после диагноза ВИЧ ты сможешь и дальше жить активной и полноценной жизнью. Да, это будет другая жизнь, но не хуже или безнадежнее. Если ты захочешь и научишься уживаться с этой новой ситуацией и взять на себя ответственность за собственное здоровье. Если ты изо дня в день будешь делать все необходимое для того, чтобы контролировать и управлять ВИЧ-инфекцией – совсем как любой другой хронической болезнью.

Я уверен, что тебе это по силам.

Андрис Вейкениекс,
Председатель правления AGIHAS



▲ Ключ в твоих руках

Существует много заблуждений и предположений, основанных на стереотипах, как про ВИЧ, так и про мужчин. Хочется надеяться на то, что ошибаюсь, но в то же время не дает покоя пара предположений:

«ВИЧ – это знак позора, проклятие на всю жизнь, смертельный приговор.»

«Мужчина – не плачет, справляется со всем сам.»

Я не знаю, что сейчас ты думаешь. Я не знаю, через что тебе пришлось пройти. Я только знаю, что, скорее всего, ты чувствуешь себя сейчас сбитым с толку и подавленным так, что самому не понять, а уж как другому рассказать о своей ситуации.

Именно поэтому в такой момент «не поднимается рука» давать советы и наставления. И все же...

Если не иначе, то позволь попросить. Если не от своего имени, то от имени твоей жены, подруги или друга.

Пожалуйста, ты плачь, если тебе хочется. Пожалуйста, кричи, если тебе хочется. Пожалуйста, злись, если тебе хочется. Пожалуйста, «сходи с ума», если тебе хочется. Лишь отставь в сторону все эти «конструкции разумности», что такое хорошо и что – нет. Просто доверься и поговори. Проси помощи и совета. Не мучай, не вини себя и не пытайся скрыться за «черной дверью» болезни.

По крайней мере попытайся. Начни с одного, хотя бы малейшего шага. Поверь, за этими дверями – жизнь и свобода. Твоя дальнейшая жизнь. Ключ находится в твоих руках.

Гуна Звирбуле,
Редактор буклета



Постарайся из этого буклета уяснить хотя бы только две вещи. Во-первых - ВИЧ / СПИД можно успешно лечить. Во-вторых – с этой инфекцией, ты можешь жить так же долго, как без.

Виестурс Звирбулис,
врач – инфектолог



▲ ВИЧ – ХИТРАЯ БОЛЕЗНЬ

ВИЧ инфекция, которая, специфические снижает количество клеток CD4, ответственных за иммунитет, существенно влияет на способность иммунной системы выполнять защитные функции организма. Именно поэтому, в отличие от других вирусов, с которыми иммунная система хорошо «справляется» собственными силами, справиться с ВИЧ она так и не может. Под влиянием этого вируса она постепенно становится все слабее и «ранимее», неспособной восстать против других болезней. Правда, этот процесс достаточно долгий, поэтому от тебя скрыт, и вполне естественно, что может возникнуть вопрос – почему у меня раньше не было никаких подозрений в этом, почему я раньше не заметил ничего странного в самочувствии, почему мне не был раньше или вовремя поставлен этот диагноз?

Пожалуйста, не вини себя и не мучь себя угрызениями совести – с момента начала эпидемии ВИЧ в публичном пространстве и вокруг этой болезни «циркулировало» безумное количество негативных заблуждений и домыслов, и каждый из нас в той или иной степени был им подвержен, но по отношению к себе их не примерял. Кроме того, ВИЧ уже давно нарушил границы так называемых групп риска, поэтому возможности инфицирования подвержены мы все – вне зависимости



от пола, возраста, образования, социального положения и сексуальной ориентации. Именно поэтому каждому раз в год стоит проходить тест на ВИЧ, это предотвратит запоздалый диагноз и сделает возможным начало терапии, уменьшив риски распространения инфекции.

▲ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ВИЧ

ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Острая фаза обычно упоминается первой, но в самом деле она начинается с так называемого **периода окна**, который может продлиться от пару недель до нескольких месяцев после инфицирования (возможно, даже дольше – в зависимости от особенностей твоего организма), когда ты уже заразился ВИЧ, но в лаборатории ещё не могли подтвердить диагноз. Значит, даже в том случае, если в этот момент ты проходил тест, результат были «отрицательным».

После периода окна началась **первичная или острая фаза болезни** (имеющая также название «острый ретровирусный синдром»), которой характерны неспецифические симптомы, похожие на симптомы гриппа и, вероятнее всего, продлевающиеся от недели до двух – до тех пор, пока в твоём организме не сформировались антитела против ВИЧ. Между прочим, у мужчин эта стадия болезни выражается минимально и может пройти практически незаметно. В этот момент только с помощью анализов крови можно определить присутствие вируса в твоём организме, но, если эти симптомы не вызвали подозрения и быстро «улетучились», вряд ли у тебя возникли какие то подозрения или идея о необходимости провериться.

БЕССИМПТОМНЫЙ ИЛИ СКРЫТЫЙ (ЛАТЕНТНЫЙ) ПЕРИОД

После того, как острые симптомы начальной фазы исчезли, ВИЧ-инфекция могла не напоминать о себе весьма продолжительное время – даже десять и более лет. В этот период вирус в твоём организме активно размножался, шаг за шагом ослабляя иммунную систему. Внешне и





ничего могло не говорить об этом – Ты мог всё это время чувствовать себя здоровым, быть как физически и духовно, так и сексуально активным. Дальнейший ход (прогрессия) болезни зависит от того, в какой момент тебе поставили диагноз (то есть, при каком числе клеток CD4 в твоём организме), когда была начата терапия и насколько ты ей привержен.

ПРОГРЕССИЯ ИНФЕКЦИИ

ВИЧ-инфекция разрушает иммунную систему человека постепенно. Конечно прогрессия инфекции не неизбежна и фатальна – при условии, если она своевременно диагностирована и / или её контроль осуществляется соответственным лечением. Кстати, благодаря современным эффективным методам терапии заболевания и контроля ВИЧ, для большинства людей ВИЧ-инфекция и вовсе не сможет развиваться до стадии СПИД. Итак, если у тебя ВИЧ, это не означает, что у тебя будет СПИД. Стадия СПИД наступает только в том случае, если инфекция не подвергается лечению и прогрессируя резко снижает количество клеток CD4, при котором организм уже не может противостоять инфекциям, так как иммунная система «разрушается», и человек заболевает так называемыми оппортунистическими инфекциями (вторичными заболеваниями, которые развиваются на фоне прогрессирующего инфекционного иммунодефицита – например, повреждениями кожи и слизистых, болезнями дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта, туберкулезом, а так же различными вирусными и грибковыми инфекциями пр.), которые могут проходить в очень тяжелой и жизненно опасной форме.

▲ ТВОЯ ДАЛЬНЕЙШАЯ ЖИЗНЬ И ВИЧ

У каждого из нас особенности организма очень различны, поэтому нет однозначного и неопровержимого ответа или прогноза о том, как эта инфекция в долгосрочной перспективе повлияет на твою жизнь и самочувствие. Ясно одно – в последние десятилетия терапия ВИЧ невероятно быстро развивалась; потому, несмотря на то, что эта инфекция по-прежнему неизлечима, у тебя есть все шансы прожить долгую и здоровую жизнь, контролируя болезнь и не позволяя ей взять над тобой верх.

ТЕРАПИЯ ВИЧ

Терапия ВИЧ – антиретровирусные медикаменты, уменьшая вирусную нагрузку, позволяют восстановиться количеству клеток CD4, снижая на них воздействие вируса и таким образом улучшая своё самочувствие, общее состояние здоровья и качество жизни. Очень важно, чтобы ты начал принимать терапию как можно раньше – это залог того, чтобы долгосрочная выгода для твоего здоровья, для твоего организма и его способности «уживаться» с инфекцией, была бы наибольшей и наилучшей.

Необходимо осознавать, что терапия ВИЧ – твой союзник на всю оставшуюся жизнь. С одной стороны, это, конечно же, не так просто – использование лекарственных средств ежедневно, год за годом может все время напоминать тебе о твоем ВИЧ – статусе. С другой стороны – они неотъемлемая часть твоей жизни после диагноза, так же, как сон, еда и прочее, к чему ты со временем привыкнешь, как к любой другой рутине – например, к чистке зубов или кружке кофе на завтрак.

ЦЕЛЬ ТЕРАПИИ ВИЧ

Цель терапии ВИЧ – неопределяемая вирусная нагрузка, а это означает, что присутствие вируса ВИЧ в крови при помощи лабораторных тестов практически невозможна. Это, конечно, не означает, что ты полностью свободен от этой инфекции, но свидетельствует об эффективности используемой комбинированной терапии, которая уменьшила способность вируса размножаться в твоём организме до чрезвычайно низкого уровня. Терапия ВИЧ существенно снижает вирусную нагрузку не только в крови, но и в других телесных жидкостях – включая семенную.

Результаты проведённых за последние годы внушительных клинических исследований показывают, что, в тех случаях, когда пациент принимает терапию ВИЧ и его вирусная нагрузка неопределяема, риск передачи ВИЧ сокращается до минимума или даже не существует вовсе. Это явление определяется термином «лечение как профилактика» – т. е., человек, живущий с ВИЧ, который регулярно принимает соответствующую терапию, больше не может инфицировать других людей, и с точки зрения общественного здоровья – это профилактика.



▲ ПОМНИ – твоё ответственное отношение к лекарствам и правильное, регулярное их применение является предпосылкой не только для твоего здоровья и качества жизни в долгосрочной перспективе, но и для здоровья всего общества и сокращению распространения инфекции.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ТЕРАПИИ ВИЧ

И так – антиретровирусные медикаменты, предотвращая снижение количества клеток CD4, соответственно препятствуют ослаблению работы твоей иммунной системы. Это происходит благодаря тому, что медикаменты приостанавливают «размножение» вируса в твоём организме. В настоящее время широко применяются (вероятнее всего также в твоём случае) комбинации антиретровирусных медикаментов, поскольку каждый из них воздействует на вирус несколько по-иному. Эти лекарства действительно эффективны и хорошо выполняют свою задачу, обеспечивая людям, живущим с ВИЧ, полноценную жизнь, но, как и в случае с любыми другими лекарствами, не обходится без побочных эффектов. Побочные эффекты могут возникнуть у любого, кто принимает лекарства, в том числе, и у тебя, но это не означает, что ты неизбежно с ними столкнёшься.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОГУТ БЫТЬ:

▲ краткосрочные – чаще всего проявляются сразу после начала терапии, но, как правило, снижаются или исчезают, становятся контролируруемыми в течение нескольких дней, недель или месяцев;

▲ долгосрочные – могут проявляться через несколько месяцев или даже лет, когда терапия используется на протяжении длительного периода времени.

ТЫ ДОЛЖЕН ПОНИМАТЬ, ЧТО:

▲ побочные эффекты современных медикаментов от ВИЧ, по сравнению с теми, что вызывали самые первые антиретровирусные медикаменты, в большинстве случаев не являются такими тяжёлыми и мучительными;



- ▲ вид и степень тяжести побочных эффектов у разных людей проявляется по-разному;
- ▲ возможный риск побочных эффектов и ущерб качеству твоей жизни может оценить только врач – так, что поговори с ним и подробно опиши свои ощущения;
- ▲ побочные эффекты могут стать причиной приостановки терапии или изменения её схемы, но ты не можешь действовать произвольно и без одобрения врача, поскольку это может вызвать осложнения и затруднить дальнейший контроль твоей болезни;
- ▲ в случае тяжелых аллергических реакций Тебе незамедлительно надо обратиться за медицинской помощи.

Несмотря на то, что применение медикаментов на протяжении всей жизни (а с ВИЧ именно такой случай) – это серьезная нагрузка на организм человека, поэтому следующие факторы могут быть твоими верными помощниками в процессе контроля болезни и сокращения побочных эффектов:

- ▲ сотрудничество с врачами и наиболее подходящий выбор терапии и / или изменение схемы лечения;
- ▲ точное исполнение предписаний врача;
- ▲ приверженность лечению;;
- ▲ забота о своём эмоциональном и физическом самочувствии;
- ▲ отказ от вредных привычек – курения, употребления алкоголя и пр.;
- ▲ соответствующая физическая нагрузка;
- ▲ здоровая и сбалансированная диета (в том числе овощи, фрукты, клетчатка);
- ▲ достаточный сон;







▲ избегание других инфекционных заболеваний, в т.ч., заболеваний передающихся половым путём;

▲ вакцинация (напр., от гриппа, гепатитов А и В).

ТЫ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ

Приверженность пациента лечению является одним из решающих факторов эффективного контроля за хроническим заболеванием, влияющим на то, насколько эффективна будет терапия для конкретного человека, каким будет его состояние здоровья и жизни, стабильность будущих прогнозов. ВИЧ не так-то легко управляемая болезнь, поэтому в его случае приверженность особенно важна.

Возможно, что этот термин – «приверженность» ты слышишь впервые, потому что он не применяется достаточно широко. Проще говоря, он означает последовательное «удерживание» себя на терапии:

▲ придерживаясь к плану лечения, указанному врачом – в частности, придерживаясь его предписаниям день за днём;

▲ придерживаясь к регулярным проверкам и посещениям врача.

Иными словами, приверженность – твоё «домашнее задание», чтобы лекарства от ВИЧ могли бы принести максимальную пользу твоей иммунной системе во благо общего состояния здоровья. Если ты уже с самого начала не будешь принимать терапию должным образом, придерживаясь предписанному режиму и дозировкам и/или прекратишь использовать их вообще, то весьма вероятно, что в твоём организме ВИЧ может стать нечувствительным к лекарствам, в результате чего врачам придется искать другие решения. К сожалению, беда в том, что в таком случае, возможности выбора другой терапии существенно сокращаются – ВИЧ, ставший резистентным к одним лекарствам, сложнее подвергается лечению другими лекарствами, создавая серьёзную угрозу всему Твоему здоровью.

▲ ТЫ, СЕКС и ВИЧ

Хотя это не аксиома, для многих мужчин чувства и мысли о сексе меняются после диагноза ВИЧ. Есть случаи, когда интерес к сексу и стремление к нему сокращаются или даже исчезают полностью; у других же – наоборот – растут и становятся интенсивнее. Какой бы ни была причина – внутренние физические изменения или страх заразить партнера и т.д., особенно, если это заставляет тебя чувствовать себя плохо и сплетается с другими аспектами твоей жизни, проблемы, скорее всего, неизбежны.

После диагноза ВИЧ твоё отношение к себе может измениться. Диагноз может вызвать большой шок и растерянность, провоцируя решение отказаться от секса вообще или, по крайней мере, на время. Есть те, кто признает, что из-за этой инфекции чувствуют себя менее физически или сексуально привлекательно, менее уверены в общении с партнерами. Есть мужчины, у которых в результате инфекции снижается уровень тестостерона, и в связи с этим возникает усталость и снижается потребность в сексе.

ВИЧ-инфекция может тоже побудить тебя взглянуть на себя и свои сексуальные связи, сексуальный опыт в негативном ключе или заставить чувствовать себя плохо по поводу тех отношений, которые у тебя были (или есть). Кроме того, ты можешь также испытывать злость на самого себя или на того, кто тебя инфицировал.

Не смотря ни на что, сексуальное здоровье – это нечто большее, чем просто физическое или меры предосторожности, цель которых — уберечь от заражения ВИЧ или самому избегать ЗППП. ВИЧ-статус «не освобождает» тебя от человеческой необходимости и желания любить и быть любимым, приносить и получать сексуальное удовольствие. Твоя сексуальность (кстати, точно так же, как и твой ВИЧ-статус) является неотъемлемой частью твоей личности и идентичности, которая делает тебя тем, кто ты есть.

Полностью допустимо, что ты некоторое время предпочтёшь побыть



один, свободным от каких-либо сексуальных отношений, но это должно быть решением, которое ты принял сам на основании положительных аргументов. Кроме того, это не должно быть «вердиктом» – ты можешь отказаться от секса на какое-то время, например, в то время как сумеешь разобраться в себе и своём диагнозе, но тебе не нужно бы отказываться от секса и удовольствия только потому, что ты живёшь с ВИЧ, потому что это может способствовать подавленному настроению и самоизоляции.

Конечно, диагноз ВИЧ в контексте сексуальных отношений включает в себя целый спектр вызовов – что и как сказать бывшим и нынешним партнерам; или, как сообщить о своём состоянии потенциальным партнерам. Важно, чтобы ты мог понять, какая модель поведения тебе больше всего подходит сейчас, в то же время осознавая, что ты ответственен за другого человека и защите его от риска инфекции.

▲ ПОМНИ – при правильном применении, по сравнению с любой другой профилактикой, презерватив является самым подходящим и самым простым способом, как ты можешь защитить себя от и партнера возможной инфекции. Всегда выбирай надёжные и соответствующие конкретному виду секса (анальному или вагинальному) презервативы, а также лубриканты на водной или силиконовой основе, которые не позволяют образоваться порам в презервативе. Никогда не используй лубриканты, сделанными на масляной основе, поскольку они могут повредить презерватив и способствовать его сползанию во время полового акта. Учти, что презервативы защищают не только от инфекции ВИЧ, но и других серьезных ЗППП, что особенно важно для самих людей, живущих с ВИЧ, так как они являются существенным фактором риска.

▲ ВИЧ И ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ

Распространение ВИЧ-инфекции исторически было выше среди мужчин, практикующих сексуальные отношения с мужчинами или бисексуальные отношения. При возникновении эпидемии ВИЧ (восьмидесятые годы прошлого века), одной из групп, которая была особенно затронута инфекцией, были гомосексуальные мужчины. И первые, публично известные жертвы СПИДа также были из их числа.

Если ты гей и бисексуал, одним из главных причин, почему ты был подвержен повышенному риску ВИЧ-инфекции, является то, что, скорее всего (в основном) ты практикуешь/практиковал анальный секс. Научно доказано в отношении к инфекции ВИЧ, что анальный секс многократно (если быть точным - то в 18 раз!) рискованнее вагинального секса по двум причинам. Во-первых, по сравнению со слизистой влагалища, слизистая анального прохода гораздо более хрупкая, и заражении ВИЧ происходит чаще. Во-вторых, чувствительные, тонкие стенки ануса легче поддаются физическим микротравмам – то есть, в них чаще возникают большие или меньшие трещины, через которые вирус с инфицированной мужской спермой намного проще попадает в кровь. А в-третьих, в выделениях прямой кишки и в сперме скапливается намного больше ВИЧ, чем в секрете влагалища.

Кроме того, в реальности гомосексуальных мужчин меньше, чем гетеросексуальных мужчин и женщин. В результате чего круг, из которого можно выбрать сексуального партнера гораздо уже, что одновременно означает более высокий риск инфекции – так как гораздо выше вероятность встретить мужчину, живущего с ВИЧ.

▲ ТЫ НЕ ОДИН

Жить здоровой полноценной жизнью, и после диагноза ВИЧ, также означает физическую и эмоциональную заботу о собственном



удовольствию. И помни, что ты не должен остаться один (особенно в первое время после диагноза) со своими мыслями, тревогой и неуверенностью в завтрашнем дне, и всем спектром противоречивых эмоций. Ты не должен остаться один, потому что Ты не один. Безусловно, должен быть хотя бы один человек, которому ты можешь доверить свою историю и тайну – без осуждения и отторжения, с уверенностью, что тебя выслушает, поймет и поддержит. Осознай и поверь в то, что у тебя есть не только право, но и обязанность (по отношению к себе!) просить и получать такую помощь, которая тебе нужна в конкретный момент.

▲ ПОМНИ – чем больше ты будешь говорить с кем-то (партнерами, друзьями, врачами и т.д.), чем больше будешь доверять кому-то, тем легче тебе будет принимать свои ВИЧ-статус и с ним жить.

ХОРОШИЕ И ПЛОХИЕ ДНИ

Твои ощущения в связи с ВИЧ-статусом могут меняться из дня в день. Это естественная реакция на стресс, шок и суровые пермены в жизни. Ты можешь то погрузиться в траур, то по снова предаться светлым ощущениям. И это нормально – ведь большинство людей, которым приходится мириться с тем же недугом – хроническим заболеванием, переживают и взлёты, и падения. Ты – не исключение, поэтому старайся каждый день принимать себя таким, какой ты есть, постепенно привыкая к новой жизни.

И всегда помни, что, несмотря на многочисленные общественные предрассудки, у людей, живущих с ВИЧ, те же права, что и у любого другого человека, включая право на личную жизнь, занятость, здравоохранение, правовую защиту, образование и недискриминацию. Этот принцип недискриминации также касается твоих партнеров, родных, друзей, коллег и других людей, которые связаны с тобой.

Помни, что ВИЧ – это ТОЛЬКО ИНФЕКЦИЯ – как грипп или вирусный гепатит, а не приговор или наказание! Жизнь продолжается, и может быть полноценной и многообразной не смотря на этот диагноз. Жизнь продолжается, или, как сказал бы Фредди Меркури – **«the show must go on!»**

▲ ВМЕСТО ПОСЛЕСЛОВИЯ

ЖИЗНЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ...

После всего прочитанного у тебя, возможно, остался целый рой вопросов, которые не были освещены в этом небольшом буклете в том виде, в котором они были бы тебе достаточно понятны или, может быть, ты уже все это знал, потому что кому-то из друзей или знакомых был поставлен диагноз ВИЧ, и поэтому ты усиленно интересовался этой темой и много о ней читал. Но как бы то ни было, важно, чтобы ты обсудил лицом к лицу со своим врачом всё, что уже знаешь или прочитал в интернете, или узнал от знакомых, друзей или других источников о ВИЧ, СПИД и получил по возможности больше от доступного в Латвии лечения и не пострадал бы от ошибочной информации или глупых недоразумений.

И если тебе сейчас очень трудно сосредоточиться и понять, что кто-то говорит или объясняет, поскольку единственная мысль, которая звучит в голове - "у меня ВИЧ, и я умру", то постарайся из этого буклета уяснить хотя бы только две вещи. Во-первых - **ВИЧ / СПИД можно успешно лечить**. Во-вторых - **с этой инфекцией, ты можешь жить так же долго, как без ВИЧ**.

Не только во всём мире, но и в Латвии в частности, люди, живущие с ВИЧ, продолжают свою карьеру, воспитывают детей и наслаждаются жизнью, вспоминая о своем заболевании лишь на короткий миг, когда им раз или два в день надо принимать лекарства. Жизнь продолжается!

Виестурс Звирбулис,
врач - инфектолог второго амбулаторного отдела
„Латвийского центра инфектологии”
Рижской Восточной клинической университетской
больницы



Латвийский центр инфектологии
Амбулаторная клиника Инфектологии
220 кабинет
ул. Лиезерс 3, Рига

20205353

КАБИНЕТ
ПРИВЕРЖЕННОСТИ
ДЛЯ ВИЧ ПАЦИЕНТОВ





Если Тебе необходима поддержка,
совет и понимание...

**НЕ МОЛЧИ! ПОЗВОНИ или НАПИШИ -
ПОГОВОРИМ, ВСТРЕТИМСЯ...**

20207737



agihassju@inbox.lv;
www.facebook.com/BiedrībaAGIHAS

www.agihass.lv