

ПЕРЕЧЕНЬ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ, ПРИ КОТОРЫХ НАЗНАЧАЕТСЯ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ

Заведующий инфекционным
отделением ГУЗ «ТОЦ по профилактике
и борьбе со СПИД и ИЗ»

Кочетова В.В.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" – раздел VI «Профилактика ВИЧ-инфекции».
- Распоряжение Правительства РФ от 21 декабря 2020 г. № 3468-р О Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.- Раздел 2. «Обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации».
- региональный «План мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Тульской области и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией на 2022 год», утвержденный Первым заместителем Губернатора Тульской области - Председателем Правительства Тульской области и согласованный с главным внештатным специалистом по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава Российской Федерации.

**Распоряжение Правительства РФ от 21 декабря 2020 г. № 3468-р
«О Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-
инфекции в РФ на период до 2030года» - **Раздел 2. Обеспечение
комплексного междисциплинарного подхода при диагностике,
оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-
инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации****

В рамках реализации мероприятий по добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию рекомендуется:

- обеспечить максимальный охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;
- предусмотреть возможность в отдельных субъектах Российской Федерации с более высоким, чем по Российской Федерации в целом, уровнем заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции расширения охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, особенно в возрасте до 50 лет, обратившихся за медицинской помощью;
- проводить медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза;
- повысить уровень охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию беременных женщин

Лица, обследуемые по клиническим показаниям

➤ При выявлении клинических проявлений:

Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений:

- лихорадка более 1 месяца;
- увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца;
- диарея, длящаяся более 1 месяца;
- необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов

➤ При постановке диагноза:

- Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии
- Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом
- Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц
- Больные с волосистой (ворсистой) лейкоплакией языка
- Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми и вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в том числе с рецидивирующей пиодермией
- Лица с анемиями и другими цитопениями (лейкопения, тромбоцитопения, лимфопения) неясной этиологии
- Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии

Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом (при постановке диагноза):

- Саркомы Капоши
- Лимфомы мозга
- Т-клеточного лейкоза
- Легочного и внелегочного туберкулеза
- Заболевания, обусловленного цитомегаловирусом
- Генерализованной или хронической формы инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса
- Рецидивирующего опоясывающего лишая у лиц моложе 60 лет
- Пневмоцистоза (пневмонии)
- Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы
- Криптококкоза (внелегочного)
- Криптоспородиоза
- Изоспороза
- Гистоплазмоза
- Стронгилоидоза
- Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких
- Глубоких микозов
- Атипичных микобактериозов

Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом (при постановке диагноза), продолжение:

- Рака шейки матки (инвазивный)
- Прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии
- Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного)
- Лимфомы (в том числе неходжскинские, иммунобластные, лимфома Беркитта, Болезнь Ходжкина и другие)
- Сальмонеллезных (не тифоидных) септицемий возвратных
- Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет
- Интерстициальной лимфоидной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет
- Дети в возрасте до 13 лет с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологических заболеваний

**Больные с подозрением или
подтвержденным диагнозом
(при постановке диагноза и через
3 месяца после начала заболевания):**

- Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет)

При выявлении клинических проявлений

Дети до 13 лет со следующими клиническими проявлениями:

- длительная необъяснимая гепато-(сплено)-мегалия;
- персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит;
- резкая задержка психомоторного и физического развития;
- нейтропения $< 0,5 \times 10^9$ /л
- тромбоцитопения $< 50 \times 10^9$ /л

Раздел 2. Обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации

(Распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 № 3468-р)

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию отдельных категорий населения (далее - медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию) направлено на раннее выявление лиц, которые еще не осведомлены о своем положительном ВИЧ-статусе, привлечение их к диспансерному наблюдению и проведение специального лечения - антиретровирусной терапии. **Для достижения этой цели необходимо:**

В рамках реализации мероприятий по добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию рекомендуется:

- Обеспечить максимальный охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;

Продолжение:

- Предусмотреть возможность в отдельных субъектах Российской Федерации с более высоким, чем по Российской Федерации в целом, уровнем заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции расширения охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, особенно в возрасте до 50 лет, обратившихся за медицинской помощью;
- Проводить медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза;
- Повысить уровень охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию беременных женщин;

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ