



**Министерство здравоохранения
Забайкальского края**
Богомягкова ул., д. 23, г. Чита, 672090
Тел.: (3022) 32-11-37, факс: (3022) 26-45-67
E-mail: ivckzo@mail.ru
www.chitazdrav.ru
ОГРН 1087536008526
ИНН 7536095695, КПП 753601001

**Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения
Забайкальского края**

**Ответственным за работу по
профилактике ВИЧ-инфекции в
ЛПУ**

№
на № 495 От 25.12.2013.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

«Антиретровирусная терапия больных ВИЧ-инфекцией в Забайкальском крае»

Согласно протоколам диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией от 2013 года показаниями для назначения ВААРТ у взрослых и подростков являются:

- наличие клинической симптоматики вторичных заболеваний, которая свидетельствует о наличии иммунодефицита;
- снижение количества СД4-лимфоцитов в крови;
- наличие и выраженности репликации ВИЧ, оцениваемой по уровню РНК ВИЧ в плазме крови.

По клиническим и иммунологическим показаниям АРВТ назначается:

- пациентам со стадией заболевания 2В,4 и 5 независимо от количества СД4-лимфоцитов и РНК ВИЧ в крови;
- пациентам с количеством СД4-лимфоцитов < 350 клеток/мкл вне зависимости от стадии и фазы болезни;
- следующим категориям пациентов с количеством СД4-лимфоцитов 350-499 клеток/мкл:
 - пациентам с ВН >100 000 копий/мл;
 - пациентам старше 50 лет;
 - больным ХГС;
 - следующим категориям пациентов независимо от стадии заболевания, количества СД4-лимфоцитов и РНК ВИЧ в крови:
 - больным ХГВ;
 - больным туберкулезом;
 - больным с хроническим заболеванием почек;

- больным с нарушениями познавательной деятельности (когнитивными расстройствами);
- пациентам с выраженной анемией или тромбоцитопенией, если они являются проявлениями ВИЧ-инфекции;
- пациентам с заболеваниями, требующими длительного применения терапии, угнетающей иммунитет;
- беременным.

По эпидемиологическим показаниям АРВТ назначают:

- инфицированному ВИЧ партнеру, имеющему постоянного ВИЧ-негативного партнера при условии предварительного консультирования обоих;
- при подготовке ВИЧ+ пациента к применению вспомогательных репродуктивных технологий.

Кроме того, ВААРТ может быть назначена любому пациенту, желающему и готовому ее получать.

Если у пациента с количеством СД4-лимфоцитов 350-500 клеток/мкл повышение ВН >100 000 копий/мл выявлено впервые, для решения вопроса о назначении АРВТ рекомендуется повторное обследование ВН через 3 месяца. При сохранении высокого уровня ВН рекомендуется начать АРВТ.

Период от выявления показаний к АРВТ до ее начала не должен превышать 2 недель. Поэтому консультационную работу по подготовке пациента необходимо начинать при первой же консультации лечащего врача и продолжать ее при каждой последующей. Прием АРВ-препаратов можно начинать до того, как будут окончательно установлены стадия и фаза заболевания и получен результат исследования уровня РНК ВИЧ. Если исследования ВН до начала терапии невозможно, рекомендуется заморозить образец плазмы крови до проведения исследования.

Выявление возможных противопоказаний к отдельным препаратам не должно становиться препятствием для своевременного назначения АРВТ, так как для этого достаточно исследований, влияющих на выбор эффективной и безопасной схемы препаратов, таких как анализ крови на гемоглобин и лейкоцитарную формулу, биохимический анализ крови.

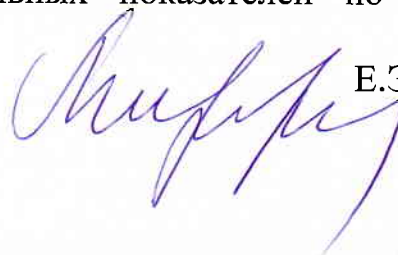
Лечение необходимо предоставлять всем пациентам, нуждающимся в нем по медицинским показаниям и выразившим желание лечиться, в т.ч. ПИН, лицам, оказывающим сексуальные услуги за деньги, другим группам населения.

Таким образом, в связи с расширением показаний для назначения ВААРТ как в профилактических, так и лечебных целях, ответственным специалистам по ВИЧ-инфекции в лечебных учреждениях края необходимо:

- активизировать работу по повышению приверженности, подбору и подготовке больных ВИЧ-инфекцией на ВААРТ;

- обеспечить выполнение нормативных показателей по охвату ВААРТ подлежащего контингента.

Главный внештатный специалист
по профилактике ВИЧ-инфекции



Е.Э.Миргород