

Алгоритм клинико-лабораторного обследования пациентов с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция»

При постановке на диспансерный учет пациента после проведения эпидрасследования с подтверждением положительного ВИЧ-статуса, определением источника, пути заражения, примерного срока инфицирования, течения (наличия в анамнезе) острого ретровирусного синдрома, проводятся диагностика и выявление вторичных заболеваний (оппортунистических инфекций) с определением стадии ВИЧ-инфекции, показаний для назначения антиретровирусной терапии (АРВТ), химиопрофилактики и лечения вторичных заболеваний, противовирусной терапии вирусных гепатитов В и С, приверженности наблюдению и лечению.

Наименования консультаций/ лабораторных исследований	Сроки проведения для взрослых больных, не принимающих ВААРТ				Сроки проведения для больных, принимающих АРВТ
	Первичный прием	Подготовка к АРВТ	Отсутствие клинико-лабораторных проявлений прогрессирования ВИЧ-инфекции, и уровень CD4+лимфоцитов $>0,500 \times 10^9/\text{л}$ (>500 /мкл)	Наличие клинико-лабораторных проявлений прогрессирования ВИЧ-инфекции и/или уровень CD4+лимфоцитов менее $0,500 \times 10^9/\text{л}$ (≤ 500 /мкл)	
Осмотр врача-инфекциониста, врача-терапевта / врача общей практики, в том числе с целью выработки/поддержания приверженности к АРВТ	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес.	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес.
Осмотр невролога	+	+	по показаниям		
Осмотр врачами-специалистами: офтальмолог, оториноларинголог	+	по показаниям			
Осмотр врача-стоматолога	по показаниям	по показаниям	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Консультация психотерапевта / психолога (в т.ч. психологическое консультирование и адаптация)	+	+	1 раз в 12 мес. и по показаниям		

Осмотр врачами-специалистами: дерматовенеролог, аллерголог-иммунолог, психиатр-нарколог, гематолог, эндокринолог, онколог, др.	по показаниям				
Осмотр врача-гинеколога (в т.ч. цервикальный, влагалищный мазок, мазок на атипичные клетки, тест на беременность)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям		
Кольпоскопия	+	по показаниям			
Молекулярно-биологическое исследование влагалищного и цервикального отделяемого на вирус папилломы человека	+	-	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Консультация врача-фтизиатра	По показаниям	+	По показаниям (при наличии подозрения на туберкулез*)		
Исследование на показатели иммунного статуса (обязательно CD4+, CD8+лимфоциты)**	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3-6 мес. и по показаниям
Исследование на РНК ВИЧ методом ПЦР (вирусная нагрузка)**	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес. и по показаниям
Тест на HLA-B5701 (генетический маркер гиперчувствительности к абакавиру) методом ПЦР - делается однократно****	-	+	-	-	При планировании смены схемы АРВТ или перед началом АРВТ
Тест на тропизм ВИЧ (определение преобладания R5 или X4 штамма) методом ПЦР при планировании назначения ингибитора корцептора CCR5*****	-	+	-	-	При планировании смены схемы АРВТ и/или перед началом АРВТ
Тест на резистентность ВИЧ к АРВ-препаратам	-	+	-	-	При

методом ПЦР****					планировании смены схемы АРВТ и/или перед началом АРВТ
Клинический (общий) анализ крови (гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала приема ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес. и по показаниям
Биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, аспартат-аминотрансфераза (АСТ, АсАТ), аланин-аминотрансфераза (АЛТ, АлАТ), билирубин с фракциями, холестерин, глюкоза, щелочная фосфатаза, гаммаглутамилтрансфераза, липаза)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала приема ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес. и по показаниям
Липидограмма	+	+	1 раз в 12 мес. и по показаниям		1 раз в 6 мес. и по показаниям
Общий анализ мочи (физ. свойства, уд. вес, глюкоза, белок, рН, кетоновые тела, эритроциты, микроскопия осадка)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям		
Серологическое исследования на маркеры вирусных гепатитов В, С, D***	+	-	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Серологическое исследование на сифилис (метод РПГА или ИФА плюс РМП/RW)	+	-	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Серологическое исследование на антитела к токсоплазме (IgG), ЦМВ (IgM, IgG)	+	-	1 раз в 12 мес. при предыдущем отрицательном результате и по показаниям		
ПЦР, бактериологическая, микологическая диагностика возбудителей вторичных заболеваний (микобактерии, грибы, вирусы, простейшие, пр.)**	По показаниям				
Мазок на ИППП	+	-	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
ЭКГ	+	-	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевыводящих путей	+	-	1 раз в 6 мес. и по показаниям		
Флюорограмма / рентгенограмма органов грудной	+	-	1 раз в 6 мес. и по показаниям		

клетки (ОГК)			
Туберкулинодиагностика (проба Манту/диаскин-тест)	+	-	1 раз в 6 мес.
Прочие инструментальные исследования	По показаниям		

* Консультация проводится после обследования пациента в поликлинике по месту жительства в соответствии с Приложением к Порядку оказания фтизиатрической медицинской помощи в Иркутской области, утвержденному приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 12.05.2012г. №48-мпр «Об оказании фтизиатрической медицинской помощи больным туберкулезом».

**с использованием приложений 3, 4 к методическим рекомендациям по диспансерному наблюдению пациентов с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция»

***подробный алгоритм – в приложении 3 к настоящему распоряжению

**** при наличии показаний по согласованию с ГБУЗ ИОЦ СПИД на специальном оборудовании только при назначении/получении АРВТ