

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКА-
ДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА МИНЗДРАВА РОССИИ»

Кафедра эпидемиологии с курсом гигиены и эпидемиологии фа-
культета ДПО

Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции Организация работы центра СПИДа

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Курс – V (IX семестр)
Факультет: медико-профилактический
Дисциплина: эпидемиология

г. Пермь, 2015 г.

1. Тема занятия: Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции. Организация работы центра СПИДа

2. Значение изучения данной темы для последующего обучения в ВУЗе и будущей практической деятельности. ВИЧ-инфекция в современных условиях является серьезной проблемой здравоохранения большинства стран мира, включая Россию, в силу эпидемиологической и социально – экономической значимости из-за широкого распространения, высокого уровня заболеваемости с выраженной тенденцией к росту, регистрацией вспышек, в том числе и в ЛПО, с вовлечением большого числа пораженных, со 100% летальным исходом. Преимущественное распространение ВИЧ среди молодого населения приводит к повышению смертности данного контингента, сокращению рождаемости, увеличению числа ВИЧ-инфицированных детей, уменьшению продолжительности жизни населения, сокращению численности работающего населения, увеличению затрат на здравоохранение, вызывает многофакторное деструктивное воздействие на социальную и экономическую жизнь общества, поэтому предупреждение распространения ВИЧ среди населения России является задачей государственного масштаба. Знание основ организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции. с учетом эпидемиологических особенностей этого заболевания необходимо студентам при обучении на циклах «Инфекционные болезни» и «Фтизиатрия», на циклах клинических дисциплин и в будущей профессиональной деятельности. Будущий специалист медико-профилактического профиля должен владеть алгоритмом решения профессиональных задач при расследовании случаев ВИЧ-инфекции и при организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ среди населения.

3. Цель занятия. Научить студентов основам организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, обеспечивающих предупреждение возникновения и распространения ВИЧ-инфекции.

3.1 Студент должен знать:

- факторы, механизм развития и проявления эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции;
- структуру, задачи и функции центра профилактики и борьбы со СПИД;
- цели и основные направления эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;
- профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции, уровни профилактики и основные направления борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции и ее последствиями в соответствии с рекомендациями ВОЗ;
- перечень и содержание противоэпидемических мероприятий, направленных на источник возбудителя инфекции, на механизм и пути передачи и на лиц, общавшихся с источником возбудителя при ВИЧ-инфекции;

- алгоритм противоэпидемической (профилактической) работы в очагах ВИЧ-инфекции;
- основные законодательные акты и нормативно-методические документы регламентирующие проведение мероприятий при ВИЧ-инфекции;

3.2 Студент должен уметь:

- дифференцировать мероприятия, осуществляемые отдельными подразделениями центра СПИДа;
- выявлять факторы социального и медико-биологического риска возникновения и распространения ВИЧ-инфекции;
- проводить эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции;
- обосновать необходимость проведения основных профилактических и противоэпидемических мероприятий в зависимости от конкретной эпидемической ситуации;
- составить программу консультирования пациентов с положительными результатами на антитела к ВИЧ;
- составить план мероприятий по предупреждению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;
- организовать мероприятия по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ у медицинских работников в связи с возникновением «аварийной ситуации»;
- уметь использовать основные законодательные акты и нормативно-методические документы регламентирующие проведение мероприятий при ВИЧ-инфекции в конкретной эпидемической ситуации.

3.3 Студент должен владеть:

- алгоритмом решения профессиональных задач при расследовании случаев ВИЧ-инфекции и основами организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, обеспечивающих предупреждение возникновения и распространения ВИЧ-инфекции.

Перечисленные результаты освоения образовательной программы являются основой для формирования следующих профессиональных компетенций:

- ПК-7 - способность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения;
- ПК-10 – способность к разработке, организации и выполнению комплекса лечебно - профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов.

4. Самоподготовка к занятию.

4.1. Цель самоподготовки - студент должен изучить информационный материал по данной теме, изложенный в основной, дополнительной литературе и лекционном материале и получить знания по вопросам, обозначенным в пункте 4.4.

Студент должен знать:

- актуальность проблемы ВИЧ-инфекции;
- современную эпидемическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в РФ и Пермском крае;
- определение ВИЧ-инфекции;
- этиология ВИЧ-инфекции;
- резервуар и источник возбудителя ВИЧ-инфекции;
- механизм, пути и факторы передачи при ВИЧ-инфекции;
- восприимчивость населения к заражению ВИЧ-инфекцией;
- стадии заболевания, согласно российской классификации ВИЧ-инфекции;
- методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции;
- определение понятия «серонегативное окно»;
- основные принципы лечения больных ВИЧ-инфекцией, цель антиретровирусной терапии и показания к ее использованию;
- проявления ЭП при ВИЧ-инфекции;
- классификация стадий эпидемии ВИЧ-инфекции (ВОЗ, 2000г.);
- содержание эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;
- содержание профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции;
- порядок проведения эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции;
- основы организации и проведения информационно-просветительской работы среди населения и в группах риска;
- организацию работы Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями;
- структурные подразделения Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, задачи, основные направления деятельности;
- определение понятий «стигма» и «дискриминация»;
- задачи дотестового и послетестового консультирования пациентов;
- состав аптечки для оказания экстренной помощи при аварийных ситуациях.

Студент должен уметь:

- определить стадию развития эпидемии ВИЧ-инфекции в соответствии с классификацией стадий эпидемии ВИЧ-инфекции (ВОЗ, 2000г.);
- определить степень риска инфицирования ВИЧ в зависимости от вида контакта (пути передачи);
- обосновать возможность инфицирования пациента ВИЧ после «рискованной ситуации» в анамнезе, несмотря на отрицательный результат ИФА;
- определить и обосновать возможные пути и факторы передачи ВИЧ пациенту.

4.2. Работа с методической разработкой по теме занятия:

- Уяснить цели занятия и самоподготовки к занятию;

- Повторить базисные разделы смежных дисциплин;
- Изучить вопросы для подготовки к занятию, используя рекомендованную литературу (основную и дополнительную);
- Для контроля самоподготовки выполнить предложенные тестовые задания и ситуационные задачи (Приложение № 1 и № 2). Проверить правильность ответов на тесты и ситуационные задачи.

4.3. Базисные разделы для повторения, полученные студентом на смежных дисциплинах:

4.3.1. Микробиология, вирусология, иммунология: Морфологические и культуральные свойства, антигены ВИЧ; структурные компоненты ВИЧ; основные особенности жизненного цикла ретровирусов; факторы патогенности ВИЧ; устойчивость возбудителя ВИЧ-инфекции во внешней среде.

4.3.2. Правоведение: Действующие законодательные акты, нормативно-правовые и нормативно-методические документы по проблеме ВИЧ/СПИД. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Права пациента и врача.

4.3.3. Общественное здоровье и здравоохранение: Организация службы по профилактике и борьбе со СПИД в системе здравоохранения России.

4.4. Вопросы для изучения при подготовке к занятию:

1. Факторы развития эпидемического процесса (ЭП), механизм развития ЭП (источник возбудителя инфекции; механизм, пути и факторы передачи, восприимчивые контингенты) и проявления ЭП при ВИЧ-инфекции;
2. Стадии заболевания, согласно российской классификации ВИЧ-инфекции;
3. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, определение понятия «серонегативное окно»;
4. Основные принципы лечения больных ВИЧ-инфекцией, цель антиретровирусной терапии и показания к ее использованию;
5. Классификация стадий эпидемии ВИЧ-инфекции (ВОЗ, 2000г.);
6. Содержание эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;
7. Структура, задачи и функции центра профилактики и борьбы со СПИД;
8. Профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции, уровни профилактики и основные направления борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции и ее последствиями в соответствии с рекомендациями ВОЗ;
9. Перечень и содержание противоэпидемических мероприятий, направленных на источник возбудителя инфекции, на механизм и пути передачи и на лиц, общавшихся с источником возбудителя при ВИЧ-инфекции;
10. Порядок проведения эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции;
11. Основы организации и проведения информационно-просветительской работы среди населения и в группах риска;
12. Задачи дотестового и послетестового консультирования пациентов;
13. Основные законодательные акты и нормативно-методические документы регламентирующие проведение мероприятий при ВИЧ-инфекции;

4.5. Тестовые задания для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение №1).

4.6. Ситуационные задачи для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение №2).

4.7. Набор ситуационных задач для решения на занятии (Приложение №3).

4.8. Набор таблиц: Структура ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», Организационно-функциональная модель в Пермском крае, Организационно - функциональная модель на муниципальном уровне в Пермском крае (Приложение № 5).

4.9.Список сокращений и отдельных понятий (Приложение № 6) .

4.10. Рекомендованная литература:

Обязательная

1.Эпидемиология: Учебник: Т.2 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин . – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. - С.744 - 761.

2.Лекционный материал

Дополнительная

1.Сборник тестовых заданий и ситуационных задач по эпидемиологии: учебное пособие/ Под ред. Н.И. Брико. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. - С. 374 - 380.

2.СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

3.Приказ МЗ РФ № 689н от 08.11.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

4. Методические рекомендации «Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции и проведение противоэпидемических мероприятий» от 20 сентября 2007 г. N 6963-РХ

5.Методические рекомендации «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087 – 14.

5. Работа на занятии:

5.1. План занятия:

5.1.1. Организационные вопросы – 5 минут

5.1.2. Мотивация - 5 минут.

5.1.3. Цель занятия - 5 минут.

5.1.4. Контроль исходного уровня знаний студентов (Приложение №4) – 20 минут.

5.1.5. Коррекция исходного уровня знаний студентов - 5 минут.

5.1.6. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя для овладения практическими навыками (групповое решение ситуационной задачи №1 и обсуждение результатов – Приложение № 3) – 20 минут.

5.1.7. Решение ситуационных задач № 2-5 малыми группами и обсуждение результатов (Приложение № 3) - 95 минут.

5.1.8. Решение ситуационной задачи № в группе и обсуждение результатов (Приложение № 3) - 30 минут.

5.1.9. Подведение итогов занятия, оценка работы студентов – 5 минут.

5.2. Место проведения занятия: аудитория кафедры

5.3. Оснащение занятия:

5.3.1. Тестовые задания для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение №1).

5.3.2. Ситуационные задачи для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение №2).

5.3.3. Набор ситуационных задач для решения на занятии (Приложение №3).

5.3.4. Набор таблиц : Структура ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», Организационно-функциональная модель в Пермском крае, Организационно - функциональная модель на муниципальном уровне в Пермском крае (Приложение № 5)

5.3.5. Набор нормативно-методических документов регламентирующих проведение мероприятий при ВИЧ-инфекции.

5.3.6. Список сокращений и отдельных понятий.

5.4. Время проведения занятия: 4 часа.

5.5. Форма отчетности:

- Тестирование.

-Доклад студентов по итогам решения задач.

-Заключение.

Методическая разработка
составлена доцентом кафедры
эпидемиологии с курсом гигиены
эпидемиологии факультета ДПО и
зав. эпидотделом ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»

М.Г. Меньшиковой
Р.Г. Гибадулиным

Тестовые задания для самоконтроля подготовки студентов к занятию

1. Возбудитель ВИЧ-инфекции относится к семейству:
 - а) Реовирусов
 - б) Ретровирусов
 - в) Аденовирусов
 - г) Пикорнавирусов
 - д) Коронавирусов
2. ВИЧ-инфекция является:
 - а) Антропонозом
 - б) Зоонозом
 - с) Зооантропонозом
 - д) Сапронозом
3. Социально-биологические последствия распространения ВИЧ-инфекции:
 - а) уменьшение численности населения;
 - б) снижение рождаемости;
 - в) изменение возрастной структуры населения;
 - г) сокращение продолжительности жизни.
4. Наиболее сильно пострадавшие от ВИЧ-инфекции регионы земного шара:
 - а) Центральная Америка;
 - б) Северная Америка;
 - в) Африка к югу от Сахары;
 - г) Юго-Восточная Азия;
 - д) Восточная Европа и Центральная Азия.
5. Стадии развития эпидемии ВИЧ-инфекции:
 - а) нулевая;
 - б) начальная;
 - в) концентрированная;
 - г) генерализованная;
 - д) заключительная.
6. К признакам начальной стадии эпидемии ВИЧ-инфекции относят:
 - а) распространенность ВИЧ не достигла значительного уровня ни в одной из групп населения;
 - б) распространенность не более 5% в уязвимых группах;
 - в) распространенность более 5% в одной из групп риска;
 - г) распространенность более 1% среди беременных.
7. К признаками концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции относят:
 - а) быстрое распространение среди уязвимых групп населения, без распространения среди населения в целом;
 - б) распространенность не более 5% лиц в группах риска заражения;
 - в) распространенность более 5% лиц в одной из групп риска;

- г) распространенность менее 1% беременных;
 д) распространенность более 1% беременных.
8. Эпидемия ВИЧ-инфекции в РФ:
 а) низкого уровня распространения;
 б) концентрированная;
 в) генерализованная;
 г) неклассифицируемая.
9. Заражающая доза крови при ВИЧ-инфекции:
 а) 1,0 мл
 б) 0,1 мл
 в) 10^{-7} мл
10. Инфицированию ВИЧ способствуют:
 а) многочисленные гомо- и гетеросексуальные связи;
 б) секс с использованием презерватива;
 в) половые контакты во время менструаций;
 г) инъекционное употребление наркотиков.
11. Передача ВИЧ от инфицированной женщины ребенку происходит:
 а) во время беременности;
 б) во время родов;
 в) при гигиеническом уходе за младенцем;
 г) при грудном вскармливании;
 д) при искусственном вскармливании.
12. Заражение медицинского работника от ВИЧ-инфицированного пациента наиболее вероятно в следующих ситуациях:
 а) выполнение медицинских парентеральных процедур;
 б) повреждение целостности кожных покровов медицинским инструментом;
 в) подготовка полости рта к протезированию;
 г) инвазивное диагностическое обследование;
 д) проведение физиотерапевтических процедур (электрофорез и др.).
13. Установите соответствие:

Риск инфицирования ВИЧ	Вид контакта
1. >90%	а) однократный половой контакт
2. 25-30%	б) переливание крови
3. 0,1-1%	в) ранение иглой при выполнении медицинской процедуры
4. 0,1-0,5%	г) рождение ВИЧ-инфицированного ребенка

14. Выявление источников ВИЧ-инфекции проводят в целях:
 а) изоляции ВИЧ-инфицированных;
 б) ограничения профессиональной деятельности;
 в) привлечения к уголовной ответственности;

- г) лечения и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции;
 д) вовлечения в профилактические мероприятия.
- 15.** Может ли ВИЧ-инфицированный получить медицинскую помощь в лечебно-профилактическом учреждении, не специализирующемся на оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным?
 а) Да;
 б) Нет.
- 16.** Обязан ли ВИЧ-инфицированный в соответствии с действующим законодательством при обращении за медицинской помощью информировать врача о наличии у него ВИЧ-инфекции?
 а) Да;
 б) Нет.
- 17.** Установите соответствие:
 1) Стигма – это.....
 2) Дискриминация – это.....
 а) любое действие, направленное на прямое ущемление прав ВИЧ – инфицированных людей;
 б) распространенное в обществе негативное отношение к ВИЧ-инфицированным лицам (греч.- клеймо, отметина).
- 18.** В состав аптечки для оказания экстренной помощи медработникам при аварийной ситуации входит:
 а) 70% спирт
 б) 1% раствор протаргола
 в) навеска марганцевокислого калия по 0,05 г.
 г) 10% борная кислота
 д) 5% спиртовой раствор йода

Варианты ответов к тестовым заданиям:

Тест	Ответ	Тест	Ответ	тест	Ответ
1	б	7	авг	13	1-б; 2-г; 3-а; 4-в
2	а	8	б	14	гд
3	абвг	9	б	15	а
4	в	10	авг	16	б
5	бвг	11	абг	17	1-б; 2-а
6	аб	12	абвг	18	абвд

Ситуационные задачи для самоконтроля подготовки студентов к занятию

Задача №1

Больному С. проведена операция по трансплантации почки. Донор почки — мужчина, получивший травмы, несовместимые с жизнью. Во время операции и в послеоперационном периоде больному С. перелита кровь от двух доноров. Кровь доноров в установленном порядке тестирована на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, анти-HCV) и ВИЧ (ВИЧ-1 и ВИЧ-2 антитела). Через 3 месяца после операции у больного С. обнаружены антитела к ВИЧ. Ранее он был обследован на ВИЧ-инфекцию с отрицательным результатом.

Объясните полученный результат. Ответ обоснуйте.

Вариант решения задачи №1

Реципиент почки для больного С. возможно находился в «серонегативном окне». Про доноров компонентов крови необходимо уточнить: какие компоненты крови перелиты, была ли проведена 6-ти месячная карантинизация крови доноров.

«Серонегативное окно»

- Антитела к ВИЧ появляются у 90-95% зараженных в течение 3-х месяцев, у 5-9 % через 6 месяцев от момента заражения и у 0,5 -1% в более поздние сроки.
- Минимальный срок выработки специфических антител 2-3 недели от момента инфицирования.
- Тест-системы 4 поколения антиген-антитело «Аг/АТ» содержат сердцевинный антиген p24 и обеспечивают выявление ВИЧ-инфекции на 10-14 день.
- Исследования генно-молекулярными методами (ПЦР) в соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» в службе переливания крови обязательны. Срок «серонегативного окна» при использовании ПЦР укорачивается до 5-7 дней (ориентировочно).

Задача № 2.

В кабинет анонимного тестирования и психосоциального консультирования по ВИЧ/СПИД обратился молодой человек, имевший 2 недели назад половой контакт с женщиной, которая, как оказалось позже, была потребителем инъекционных наркотиков. Результат проведенного иммуноферментного анализа (ИФА) оказался отрицательным.

Можно ли утверждать, что молодой человек не инфицирован ВИЧ. Ответ обоснуйте.

Вариант решения задачи №2

Нет, утверждать, что молодой человек не инфицирован ВИЧ, нельзя.

Потому, что иммуноферментный анализ (ИФА), который используется для диагностики ВИЧ, может показать результат только через 2-3 недели после инфицирования. Этот тип анализа определяет не сам вирус, а антитела к нему. У некоторых людей антитела присутствуют в крови в достаточном количестве уже через 2 недели. Тем не менее, у большинства людей образование антител (сероконверсия) занимает больше времени. Чтобы результат теста был достаточно достоверен, необходимо, чтобы прошло около 3 месяцев после рискованной ситуации. Иногда образование антител занимает больше времени - от 3 до 6 месяцев.

Ситуационные задачи для решения на занятии

Задача № 1

Ознакомьтесь с отдельными нижеперечисленными мероприятиями, осуществляемыми структурными подразделениями Центра по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ.

Задание: Распределите и укажите мероприятия, осуществляемые:

- А) организационно-методическим отделом;
- Б) отделом лечебной помощи;
- В) дневным стационаром для ВИЧ - инфицированных;
- Г) отделением платных услуг;
- Д) эпидемиологическим отделом;
- Е) отделом профилактики с кабинетом анонимного тестирования и психосоциального консультирования;
- Ж) диагностической лабораторией;
- З) бактериологической лабораторией;
- И) клиничко – диагностической лабораторией.

Мероприятия, осуществляемые структурными подразделениями Центра по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ:

1. Организация подготовки и повышения квалификации специалистов в области профилактики, консультирования и тестирования, лечения, психологической и социальной поддержки, диагностики ВИЧ-инфекции. Организация и проведение симпозиумов, конференций, семинаров, выставок и т.д. по проблемам, входящим в компетенцию Центра СПИД.

2. Сбор, анализ и распространение статистической информации о ВИЧ-инфекции. Эпидемиологическое расследование по каждому случаю ВИЧ-инфекции и информирование контактных лиц (оповещение партнеров). Разработка комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ - инфекции в выявленных очагах. Определение риска заражения и необходимости постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции.

3. Первичная профилактика распространения ВИЧ-инфекции. Обеспечение и организация профилактических мероприятий, информирование и обучение общего населения и контингентов, угрожаемых по ВИЧ-инфекции. Организация и осуществление мероприятий, обеспечивающих социальную помощь ВИЧ-инфицированным лицам, включая мероприятия по уменьшению дискриминации, заботу о детях-сиротах и других членах семей ВИЧ - позитивных лиц. Организация консультирования лиц, у которых обнаружена ВИЧ-инфекция (до – и послетестовое консультирование), с целью адаптации к жизни с ВИЧ, включая вопросы оказания дальнейшей лечебной помощи.

4. Установление диагноза ВИЧ-инфекции на основании комплекса эпидемио-

логических данных, результатов клинического обследования и лабораторных исследований. Обеспечение диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц на основе установленных стандартов медицинской помощи, включая специфическую антиретровирусную терапию, лечение оппортунистических инфекций, сопутствующих заболеваний и состояний, а также оказание паллиативной помощи.

5. Осуществление лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции (включая проведение арбитражных и экспертных исследований с целью верификации диагноза и установление окончательного диагноза). Организация и проведение лабораторного мониторинга за состоянием ВИЧ-инфицированных лиц и эффективностью антиретровирусной терапии. Осуществление лабораторного мониторинга за резистентностью ВИЧ к антиретровирусным препаратам и циркулирующей резистентных штаммов.

6. Организация и проведение иммунологических исследований (иммунограммы), общих клинических исследований (кровь, моча и др.) и других необходимых клиничко – лабораторных диагностических процедур сопутствующих заболеваний и состояний у ВИЧ – инфицированных лиц, предусмотренных стандартами медицинской помощи.

7. Организация и проведение бактериологических исследований в целях диагностики сопутствующих и оппортунистических инфекций у ВИЧ – инфицированных лиц (микозы, туберкулез и др.), включая необходимые диагностические процедуры, предусмотренные стандартами медицинской помощи ВИЧ-позитивным лицам.

8. Организация и проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан для получения разрешения на временное проживание (на срок более 3 месяцев) на территории РФ (клиничко-лабораторные исследования, включая обследование на ВИЧ-инфекцию и на туберкулез).

9. Обеспечение диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц в амбулаторно – поликлинических условиях.

Задача № 2

Молодой человек потребитель инъекционных наркотиков (ПИН) со стажем менее 1 года, обратившийся в обменно-консультативный пункт в ГКУЗ ПК «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», желает узнать свой ВИЧ - статус, наличие гепатитов и ЗППП.

Задание: Какую помощь может получить в обменно-консультативном пункте молодой человек?

Задача № 3

Первичное обследование женщины на ВИЧ-инфекцию при постановке на учет в женской консультации дало отрицательный результат. Повторное обследование выявило наличие антител к ВИЧ. С отцом будущего ребенка женщина развелась вскоре после установления беременности и отрицала

наличие новых половых партнеров после развода. Удалось установить, что ее бывший муж состоит на учете, как ВИЧ-инфицированный, и при женитьбе скрыл этот факт.

Задание: Объясните полученный результат. Ответ обоснуйте. Составьте программу консультирования беременной женщины.

Задача № 4

Во время обследования молодой женщины, обратившейся в кабинет анонимного тестирования, получен положительный результат на антитела к ВИЧ. Женщина тяжело переживает известие о результате тестирования, подавлена и эмоционально угнетена. Боится потерять работу, друзей. Несколько месяцев назад в ночном клубе познакомилась с молодым человеком, который стал ее близким другом. Планировала создать семью.

Задание: Составьте программу консультирования с элементами эпидемиологического расследования.

Задача № 5

В родильный дом поступила беременная женщина на роды без результатов обследования на ВИЧ-инфекцию. На предплечье левой руки следы внутривенных инъекций.

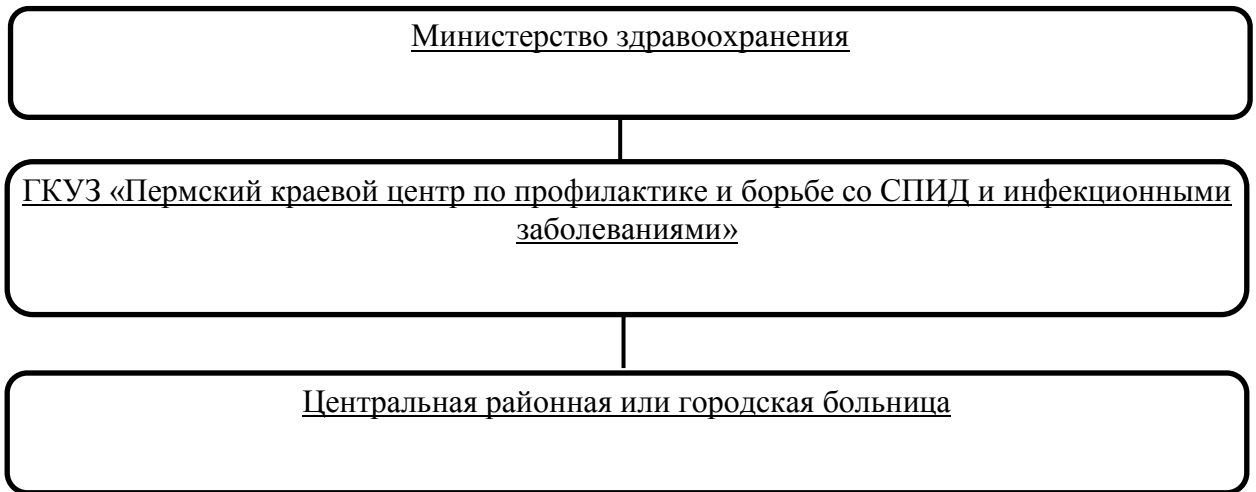
Задание: Составьте план мероприятий по предупреждению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

Задача № 6

После проведенного оперативного вмешательства у ВИЧ – инфицированного пациента, хирург, зашивая послеоперационную рану, случайно поранил руку иглой.

Задание: Опишите действия эпидемиолога стационара по организации мероприятий по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ в связи с возникновением «аварийной ситуации» во время операции.

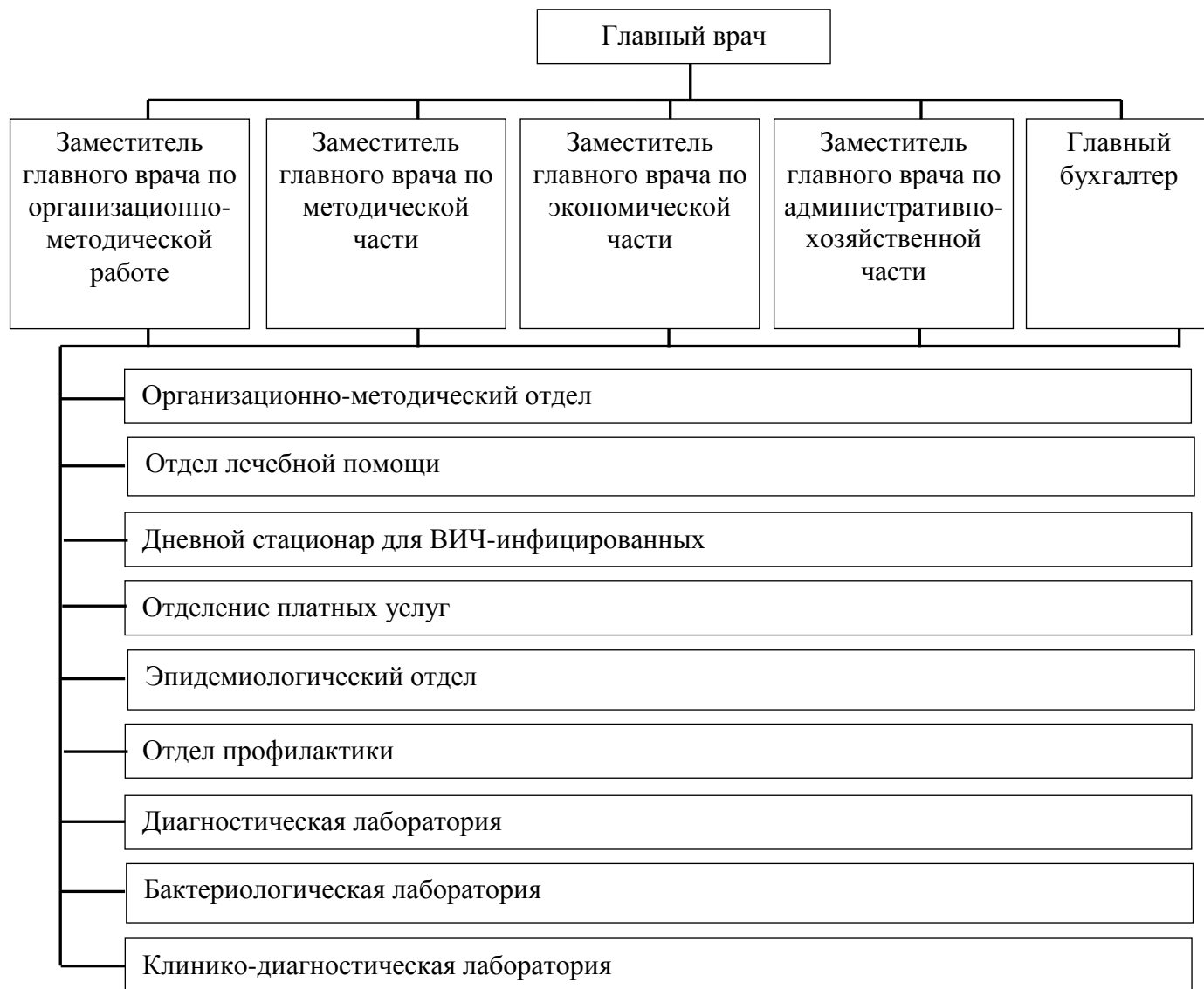
Организационно-функциональная модель специализированной службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией в Пермском крае



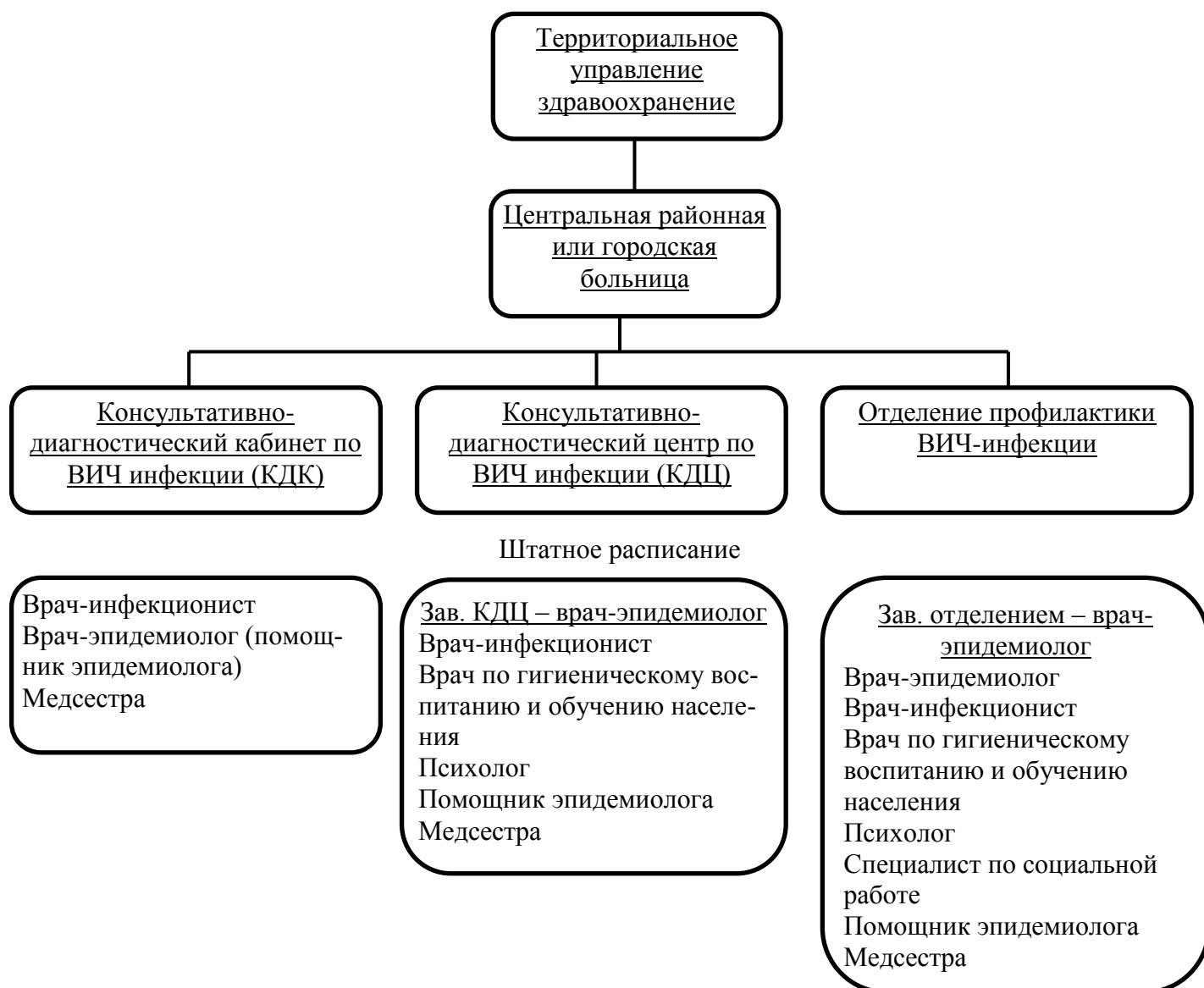
Задачи ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»:

1. Организация и проведение мероприятий по профилактики ВИЧ-инфекции на краевом уровне
2. Организация и оказание диагностической медицинской помощи, диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией
3. Организация оказания стационарной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным по показаниям в профильных стационарах
4. Оказание психосоциальной, психологической помощи ВИЧ-инфицированным, членам из семей, организация и проведение мероприятий по их адаптации и реабилитация
5. Участие в организации и осуществлении эпидемиологического надзора и контроля за ВИЧ-инфекцией, проведение эпидрасследований случаев ВИЧ-инфекции
6. Осуществление лабораторной диагностики
7. Проведение арбитражных исследований с целью верификации диагноза ВИЧ-инфекции
8. Сбор и анализ ежемесячных отчетов лабораторий диагностики ВИЧ-инфекции, предоставление сводных отчетов в УЗО, ПФО, МЗ РФ
9. Организационно-методическое руководство деятельностью МО по вопросам ВИЧ-инфекции
10. Организация и осуществление контроля по предупреждению внутрибольничного заражения ВИЧ медперсонала и пациентов в ЛПО
11. Осуществление контроля за инфекционной безопасностью донорской крови
12. Организация и проведение обучения медицинских кадров МО по вопросам ВИЧ-инфекции
13. Разработка и участие в реализации территориальных целевых комплексных программ «Анти ВИЧ/СПИД»
14. Проведение социологических исследований и осуществление социолого-эпидемиологического мониторинга по проблеме ВИЧ/СПИДа
15. Выполнение научно-практических работ по проблемам ВИЧ-инфекции/СПИД
16. Организация и проведение конференций, совещаний, семинаров по проблемам ВИЧ-инфекции

Структура ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»



Организационно-функциональная модель специализированной службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией на муниципальном уровне в Пермском крае



Задачи КДК, КДЦ, отделения профилактики ВИЧ-инфекции:

1. Эпидемиологический надзор и контроль за ВИЧ-инфекцией на муниципальном уровне
2. Организация и проведение мероприятий по обучению и воспитанию населения подведомственной территории по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции
3. Методическое обеспечение и координация деятельности заинтересованных служб и ведомств по предупреждению дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции
4. Противоэпидемические мероприятия в очагах ВИЧ-инфекции
5. Организационно-методическое руководство деятельностью МО территории по вопросам ВИЧ-инфекции
6. Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными с оказанием психосоциальной помощи, организация оказания медицинской помощи, лекарственного обеспечения

Приложение № 6

Список сокращений и отдельных понятий

АРВП - антиретровирусные препараты.

АРВТ – антиретровирусная терапия – использование для лечения и экстренной профилактики (в случае АС) ВИЧ-инфекции антиретровирусных препаратов, которые блокируют репликацию (размножение) вируса.

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.

ВИЧ-инфицированные – лица – зараженные вирусом иммунодефицита человека.

ИФА – иммуноферментный анализ; метод, с помощью которого выявляют суммарные антитела к ВИЧ

ИБ - иммуноблотинг; метод выявления антител к определенным белкам ВИЧ.

Центр СПИД и ИЗ – Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

Консультирование при обследовании на антитела к ВИЧ – это конфиденциальный диалог между обратившимся лицом и консультантом; проводится для того, чтобы дать пациенту достоверную информацию о ВИЧ/СПИДе, оказать ему психологическую поддержку и предотвратить дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции, а так же обеспечить вовлечение пациента - потребителя психоактивных веществ в лечебные, социальные, реабилитационные программы и ориентировать пациента на изменение поведения. Консультирование при обследовании на антитела к ВИЧ законодательно является обязательным.

Дотестовое консультирование проводится с целью выявления у пациента факторов риска (особенности полового поведения, внутривенное употребление наркотиков, переливание крови и др.); предоставления информации о ВИЧ-инфекции и мерах ее профилактики, о тесте на антитела к ВИЧ и его возможных результатах; ориентирование пациента на изменение рискованного поведения. Основная задача дотестового консультирования – получение информированного согласия пациента на обследование на антитела к ВИЧ.

Послетестовое консультирование включает обсуждение полученного результата теста на антитела к ВИЧ (отрицательный, положительный). При **отрицательном** результате теста врач напоминает пациенту о существовании периода «серонегативного окна», рекомендует повторить тестирование через 3-6 месяцев, обсуждает вопрос более безопасных с точки зрения заражения ВИЧ форм поведения и др.

«Серонегативное окно» – промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом. В течение этого периода человек

уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются.

При **положительном** результате теста врач оказывает пациенту психологическую поддержку, дает рекомендации на наименее опасное в отношении распространения ВИЧ-инфекции поведение, направляет пациента в Центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями для подтверждения результата тестирования и постановки на диспансерный учет.

Экспресс – тест - иммунохроматографический тест, предназначенный для выявления антител к ВИЧ в сыворотке, плазме и цельной крови человека. При АС используются тест-системы одноразового пользования (тест-полоски). Для проведения теста стерильным скарификатором производится забор крови из пальца в количестве 50 мкл (одна капля). Результат теста читают через 10-15 минут (в зависимости от типа тест-системы).

Состав аптечки для экстренной профилактики ВИЧ – инфекции при аварийной ситуации:

- 70% спирт (50мл)
- 5% спиртовой раствор йода
- 1% раствор борной кислоты
- 1% раствор протаргола
- навески марганцевокислого калия по 0,05г для приготовления раствора 1:10000 (0,05 на 0,5л воды)
- емкость для разведения марганцевокислого калия (на 0,5л)
- дистиллированная вода аптечного производства (0,5л.)
- лейкопластырь
- глазные пипетки в футляре (2штуки), бинт, вата, салфетки
- ножницы

Аптечка должна храниться в легкодоступном месте в биксе или металлической коробке. Контроль за правильностью хранения и пополнения аптечки возлагается на заведующего отделением или назначенных им лиц.