

ТЕСТ ВИЧ



Почему необходимо сделать ВИЧ-тест

Если кто-либо был подвержен риску заразиться ВИЧ есть только один единственный способ узнать был ли человек заражен или нет – надо провести ВИЧ-тест. Следовало бы перед тестом пройти обстоятельный осмотр врачом.

В течении немногих лет ВИЧ-эпидемия распространяется и разрастается во всем мире и сегодня уже можно говорить о пандемии. У нас также отмечается значительное увеличение случаев ВИЧ-инфекции и заинтересованы не только, так называемые, группы риска. Вот почему важно, если кто-то подвергся риску заразиться, он должен знать или получить информацию – действительно ли был заражен. Таким образом можно предотвратить заражение этой смертельной болезнью.

Обманчивое спокойствие

В принципе, зараженный ВИЧ-вирусом не знает об этом, так как единственным симптомом, который может иногда появиться в первые недели после заражения – картина гриппозной атаки. Эта асимптоматическая фаза, которая длится приблизительно 10-12 лет, является периодом обманчивого

спокойствия, потому что зараженный ВИЧ-вирусом может заразить других людей уже в самом начале. Поэтому для того, чтобы узнать серопозитивные мы или нет, не остается ничего другого, кроме ВИЧ-теста. Тот, кто решит сделать ВИЧ-тест, показывает чувство ответственности за свое будущее и самого себя.

Всегда стоит сделать ВИЧ-тест

Предположим, что человек не имел контакт с ВИЧ-вирусом и он серонегативен при проверке на ВИЧ-тесте. Негативный (отрицательный) результат, если выждано подходящее время для теста, означает фактически, что этот человек не заражен ВИЧ. Только тогда, вдохнув облегченно, можно сказать, что двоумения и страхи были напрасными. Человек, принявший решение сделать тест и проконсультироваться после этого с врачом-специалистом, может рассчитывать в будущем на более ответственное поведение, избегая, конечно же, рискованные ситуации.

Предположим, что человек был заражен в прошлом и результат теста – положительный. Как правило, с этого момента вопросный серопозитивный

человек делает все возможное, чтобы не распространять инфекцию. Никто, в принципе, не хотел бы заразить своего партнера, которого любит, или создать серопозитивного ребенка, обреченного со дня своего рождения.

Только тот, кто знает, что он серопозитивный, может своевременно начать лечение, которое в состоянии замедлить последнюю стадию заболевания. Следует отметить, что очень важна ранняя диагностика ВИЧ-инфекции, которая может предотвратить в будущем возможные осложнения и уберечь пациента от многих страданий.

Немедленная и адекватная терапия

При наличии ВИЧ-инфекции вирус размножается очень быстро и приводит к прогрессивному ослаблению иммунной системы. Заболевания, которые в принципе не являются очень тяжелыми, например Герпес зостер (*Herpes zoster*) могут протекать тяжело и еще больше ослаблять иммунную систему. Поэтому многие заболевания, например, понос, должны лечить до полного исчезновения симптомов.

Для того чтобы предельно точный диагноз и назначить подходящую терапию, врач обязательно должен знать, является ли пациент серопозитивным или нет. Так например, если у пациента Пневмония, вызванная Пневмоцистис карини (*Pneumocystis-carinii*-*Pneumonia*, PCP) - легочная инфекция, которой болеют большинство серопозитивных, то должны быть назначены медикаменты, отличающиеся от таковых, используемых для лечения классической пневмонии. Если Пневмоцистис карини Пневмонию лечить также как классическую, у около половины серопозитивных пациентов исход будет смертельным. Однако сегодня, в случаях ранней диагностики (*diagnosi presocse*) и адекватной терапии, смертность снижена ниже 5%.

Если серопозитивность диагностирована своевременно, то может быть рано выявлено и другое вирусное заболевание, которое очень

часто бывает у больных СПИД-ом и является причиной последующей слепоты (CMV-ретинит).

Нельзя терять время

Кто не решается быстро и своевременно сделать ВИЧ-тест, теряет ценное время, если впоследствии окажется, что он действительно серопозитивный.

Есть и другие предпосылки к проведению ВИЧ-теста. Для некоторых типов вакцин (которые нужно делать, когда отправляешься в путешествие) необходимы определенные процедуры, если пациент серопозитивный. Врач должен знать состояние пациента, чтобы не допустить дополнительного ущерба его состоянию здоровья. То же можно сказать и для случаев предстоящего оперативного вмешательства, когда необходимо иметь ввиду состояние иммунной системы. При хирургическом

Кому нужно делать тест и когда?

- Всем, у кого в прошлом были контакты с так называемыми рисковыми группами (например, наркоманы, люди, часто меняющие своих партнеров)
 - Тому, кто начал новую эмоциональную связь
 - Семьям, которые хотят иметь ребенка
 - Женщинам в начале беременности
 - Тому, кому будут делать прививку живой вакциной
 - Тому, кому было сделано переливание крови до осени 1985 г
 - Тому, кому необходимо важное хирургическое вмешательство
- Тест ВИЧ должен быть сделан между второй и четвертой неделей после возможного заражения. Если тест отрицательный, нужно сделать повторный через три месяца.

Нет смысла делать повторный тест в том случае, если ясно что человек - серопозитивный.

вмешательстве следует учесть также и конкретное состояние и, конечно же, интересы пациента.

Советы врача

Только серопозитивный пациент, который знает свое состояние, может предпринять необходимые меры, чтобы уберечь свое здоровье. Может быть не многие знают, что экскременты птиц, живущих в клетке в доме, могут вызвать опасные грибковые заболевания у серопозитивных, места для туалета домашних кошек, почва в горшках с цветами могут также быть причинами таких же жалоб. Алкоголь, сигареты и наркотики еще опасней для серопозитивных, потому что значительно ослабевают иммунную систему. Серопозитивные не должны есть мясо, которое не было достаточно термически обработано, не должны есть еду, которая может быть заражена салмонелами, нельзя есть сырую рыбу или дары моря. Несвежие майонез и различные виды соусов также могут быть опасны. Рекомендуется есть здоровую пищу, богатую витаминами и калориями. Риском является, а следовательно, необходимо его избегать, контакт с носителями патогенных агентов, например с больными так называемыми детскими болезнями (ветрянка и др) или больными туберкулезом. Тот, кто отправляется в путешествие в тропические страны, где санитарно-гигиенические условия на недостаточно высоком уровне и есть риск заразиться. Серопозитивным следует взять с собой только те медикаменты, которые им рекомендованы врачом, потому что безразборный прием лекарств приводит к ряду побочных действий, а это со своей стороны к еще большому ослаблению иммунной системы. И наконец, может быть не все знают, что интенсивные физические усилия, стресс, а также солнечные ванны и солариум могут ослабить иммунную систему и ускорить проявление СПИД-а.

Все это показывает, что сделать ВИЧ-тест в интересах каждого серопозитивного пациента. Но есть и другая важная причина – вот уже

несколько лет существуют лекарства, которые могут угнетать размножение вируса и таким образом замедлять развитие заболевания.

Терапия (лечение)

Антивирусная терапия

Сегодня есть две группы медикаментов для борьбы с ВИЧ: ингибиторы инверсной транскриптазы и ингибиторы протеазы. Ингибиторы инверсной транскриптазы мешают интеграции генома вируса в ДНК принимающей клетки. Эти медикаменты блокируют важный фермент, необходимый для синтеза ДНК: инверсную транскриптазу. Ингибиторы протеазы, однако, блокируют протеазу, фундаментальный фермент для формирования новых вирусов. Эти две группы медикаментов сегодня объединяются, поддерживая низкий уровень вируса в крови и в лимфатических узлах, замедляя таким образом эволюцию заболевания.

В последние годы произошел большой прогресс в терапии анти-ВИЧ. В начале 90-х годов антивирусная терапия применялась только на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Сегодня намного раньше начинают проводить антивирусную терапию в надежде во-первых, замедлить размножение ВИЧ-вируса, замедлив таким образом разрушение иммунной системы, во-вторых – избежать образование новых вариантов ВИЧ-вируса, которые резистентны к определенным медикаментам, а также снизить коэффициент зараженности серопозитивного. Некоторые новые исследования категорически доказали, что антивирусная терапия прогрессивно снижает риск переноса инфекции от серопозитивной матери на новорожденного.

Антивирусная терапия сегодня сочетает два различных ингибитора инверсной транскриптазы и один ингибитор протеазы. Ингибиторы инверсной транскриптазы – 1 AZT(=Петровир, Retrovir®), Ламивудин, Lamivudin (=3TC®), ddI (= Видекс, Videx®) или ddC (=Хивид, Hivid®) ; ингибиторы

протеазы – Индинавир, Indinavir (=Криксиван, Crixivan®) или Нелфинавир, Nelfinavir (=Вирацепт, Viracept®).

Медикаментозная профилактика СПИД-а

Прямая цель профилактики вовремя отреагировать или как минимум замедлить развитие типичных инфекций (называемых оппортунистическими) в поздней стадии СПИД-а. Предпринимаемые профилактические меры, однако же, могут элиминировать лишь симптомы. ВИЧ-инфекция – заболевание, которое на сегодняшнем этапе не может быть излечимо и во всех случаях приводит к прогрессирующему разрушению иммунной системы.

Профилактические меры и средства, предпринимаемые против оппортунистических инфекций, в первую очередь зависят от стадии заболевания. Введены в употребление различные медикаменты, как например Бактрим (Baktrim®), который используется для лечения у серопозитивных пневмонии, вызванной Пневмоцистис карини.

Профилактика, после заражения ВИЧ

Вот уже несколько лет медицинский персонал и санитары, выполняющие свои профессиональные обязанности с риском заразиться ВИЧ (например, укол зараженными иглами или спринцовкой), лечат одним или несколькими антивирусными медикаментами от двух до четырех недель, риск заражения снизился до 80%.

.С конца 1997 года эти медикаменты использовали в Швейцарии и те люди, которые считают, что они заразились во время сексуальных контактов с серопозитивными партнерами, не предприняв предохранительных мер. Эффективность этих медикаментов в вышеуказанных случаях не очень ясна. Но сегодня известно, что терапию надо начинать как можно раньше, лучше всего в первые часы после заражения, но не позднее 72 часов, пока вирус не распространился по всему организму. Медикаменты надо принимать в течение двух – четырех недель, при этом появляются побочные действия. Врач, работающий в

больничном заведении, должен принять решение о необходимости такой терапии только после тщательного сбора анамнестических данных и исследования пациента, так как все еще не известно как в будущем могут сказаться на здоровье пациента побочные действия от использования антивирусной терапии.

Самый важный Ваш партнер – Ваш врач

Доверяйте Вашему врачу: это правильный и компетентный человек, который может Вам помочь. Он предложит Вам поддержку, поймет Вас, а если необходимо обратиться за консультацией о Вашем состоянии к другим специалистам. Конечно, он должен беречь Вашу тайну (профессиональная тайна).

© СПИД-информация Швейцария,
новое издание 2005/2009

СПИД-информация Швейцария,
Postfach 26, CH 8610 Uster 1
факс +41 44 261 03 86,
Fax +41 44 261 10 32, PC 80-18122-3
www.aids-info.ch

Что нужно знать человеку о тесте

Тест, с помощью которого можно определенно сказать заражен ли кто-то СПИД-ом-Вирус-ВИЧ, называется ВИЧ антитела-тест или ЭЛИЗА-тест. По этому тесту не отчитывается наличие самого вируса в крови, а определяется наличие продуктов иммунной системы или так называемых антител.

Тест ВИЧ – один из самых надежных тестов в медицине.

Период от заражения до распространения антител в крови (период сероконверсии, иммунологическое окно) разной продолжительности в зависимости от различных факторов (пути заражения, количество переданного вируса и т.п.) На базе современных научных данных доказано, что антитела могут образовываться не раньше 2-6 недель, причем чаще всего антитела образуются в первые 3 месяца после заражения. **По этой причине рекомендуется делать ВИЧ-тест не ранее 2-6 недель после возможного заражения. Если тест отрицательный следует повторить его через 3 месяца.**

Существуют различные типы тестов, которые дополняют друг друга. Тест ЭЛИЗА отчитывает наличие ВИЧ-антител. Так как реагируют и другие антитела, при положительном

результате обязательно проводят контрольный тест. Для того чтобы подтвердить или откорректировать результат используют так называемый Western-Blot-тест. Для этого теста необходимо больше времени и он более дорогой, чем Элиза, который имеет большую диагностическую чувствительность. Если случайно в лаборатории перепутали пробирки, а результаты – положительные, рекомендуется повторное взятие крови и соответственно повторное лабораторное исследование (проведение контрольного теста).

Антигенный тест для прямого подсчета вирусных протеинов имеет меньшую диагностическую чувствительность чем ВИЧ-антитела тест и не уменьшает период латентной диагностики. Антигенный тест, однако же, очень важен для доказательства свежей ВИЧ-инфекции. Из-за того, что тест PCR (доказательство вирусного генома с помощью биологически-молекулярного метода) – очень дорогой, его используют только для ранней неонатальной диагностики или когда подвергается сомнению положительный результат на наличие ВИЧ-инфекции. Тест PCR используют сегодня для измерения положительного эффекта и оценки успехов терапии.

Тест в интересах всех

Только когда серопозитивный пациент знает о своем состоянии, он может быть ответственным к самому себе и другим.

- Серопозитивным следовало бы сообщить всем, с кем у них были сексуальные контакты, чтобы они немедленно сделали бы ВИЧ-тест и обратились за консультацией к врачу. Если результаты теста положительные, пациенты могут воспользоваться современными медикаментами для борьбы с ВИЧ-инфекцией, предохраняя в будущем возможность несознательного распространения заболевания.
- Серопозитивные обязаны сообщить своему партнеру в настоящий момент о своем состоянии. Для того чтобы надежно предотвратить возможное заражение необходимо прекратить сексуальные контакты и предотвратить возможный обмен жидкостями частей тела. Презерватив снижает риск заразиться, но не исключает его полностью. Кто

не хочет отказаться от своего рискованного поведения, должен постоянно использовать презерватив с предохранительной целью.

- Использование презерватива рекомендуется и в тех случаях, когда оба партнера серопозитивные. В этих случаях снижается риск заражения другими патологическими агентами, такими например как, сифилис, герпес, гепатит и др., а также и особенно агрессивным штаммом ВИЧ-инфекции.
- Обязательно нужно сообщить лечащим врачам, лечащему стоматологу, а также и другому медицинскому персоналу, для того чтобы действовать индивидуально в каждом конкретном случае и предпринимать необходимые меры предосторожности в отношении других пациентов, а и самих врачей.
- Серопозитивные не могут быть донорами крови, органов и семенной жидкости.

Эти нормы поведения должны быть ясны каждому, у кого есть чувство

ответственности и солидарности со всеми людьми на планете.