Тестирование на ВИЧ-инфекцию

ВИЧ-положительный человек внешне ничем не отличается от остальных людей. Определить наличие ВИЧ-инфекции по внешним признакам невозможно.

Наличие или отсутствие ВИЧ-инфекции можно определить только с помощью специального исследования крови (теста). Его цель – обнаружить защитные клетки (антитела), выработанные организмом для борьбы с вирусом. Антитела к ВИЧ можно выявить примерно через три месяца после инфицирования.

Промежуток времени с момента инфицирования до выработки антител называется периодом окна. Если сдать тест в это время, его результат будет отрицательным, несмотря на присутствие в организме вируса. Для подтверждения результат и постановки диагноза необходимо повторное обследование. В «период окна» возможна передача вируса другому человеку.

Если антитела к ВИЧ обнаружены, результат теста называют «положительным», если не обнаружены – «отрицательным».

Всё о возможных ошибках в ВИЧ-диагностике

Точность диагностики ВИЧ – задача первостепенной важности, ведь ошибка в диагнозе может привести к психологической травме или к распространению ВИЧ. Поэтому для тестирования на ВИЧ используют тест-системы высокого качества. Однако стопроцентной точности не бывает ни при одном обследовании. Получив результат, важно проконсультироваться со специалистом.

Технические ошибки

Результаты обследования на ВИЧ могут оказаться ошибочными, например, из-за несоблюдения правил хранения и транспортировки крови, взятой для анализа на ВИЧ-инфекцию – сейчас в медицинских учреждениях это встречается крайне редко.

Ошибки диагностики у беременных

Ложноположительные результаты определения антител к ВИЧ могут наблюдаться при беременности. В этом случае женщина встаёт на учёт в СПИД-Центр, где проводится наблюдение. Обследование повторяют через 3 месяца – если уровень антител растет, это говорит об инфицировании ВИЧ. Если количество антител остаётся прежним – подозрение на ВИЧ-инфекцию не подтверждается.

Ошибки диагностики при хронических заболеваниях

Ложноположительные результаты могут встречаться также при хронических заболеваниях с нарушенным обменом веществ, например – при сахарном диабете или коллагенозах. Данная диагностическая ошибка может

быть следствием других инфекционных или аутоиммунных заболеваний. При онкологических процессах также велика вероятность диагностической ошибки.

Ошибки при обследовании детей, рождённых от ВИЧ-позитивных женщин

У детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных женщин, в первые 18 месяцев жизни в крови могут определяться антитела к ВИЧ при отсутствии самой инфекции.

«Серологическое окно»

При определении антител к ВИЧ методом ИФА или иммунного блота возможен ложноотрицательный результат, если ВИЧ-инфицированный пациент находится в периоде «окна» и количество антител ниже пороговых значений, определяемых тест-системами.

Ошибки при нарушении работы иммунной системы

Ложноотрицательный результат может быть при так называемой атипичной реакции иммунной системы – когда не происходит адекватного иммунного ответа на инфекционный процесс. Также ложноотрицательный результат часто бывает на конечных этапах развития заболевания, когда иммунная система ослаблена настолько, что не в состоянии выработать антитела. Другое состояние – длительная иммуносупрессивная терапия, например, после трансплантации органов – в данном случае иммунный ответ также отсутствует.

Когда результат диагностики ВИЧ точно отрицательный

Отрицательный результат тестирования на ВИЧ практически полностью гарантирует отсутствие ВИЧ-инфекции, если у человека в последний год не было ситуаций, сопряжённых с высоким риском заражения ВИЧ и нет клинических признаков, характерных для СПИДа. Если была опасная ситуация с точки зрения заражения ВИЧ, то об отсутствии инфекции можно говорить, если в течение года результаты теста остаются отрицательными.

Тестирование на ВИЧ в г.Вологде можно пройти в Центре по профилактике и борьбе со СПИД по адресу: г. Вологда, ул. Щетинина, 17а в рабочие дни с 8:30 до 15:30 (в пятницу до 12:00).

Федеральным законом РФ № 38ФЗ от 30.03.1995 г. «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧинфекции)» определяется, что

любой гражданин РФ может обследоваться на предмет наличия у него антител к ВИЧ:

- добровольно (п. 3 ст. 7);
- бесплатно в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения (п. 7 ст. 7);
- анонимно по желанию (п. 2 ст. 8)

При желании лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право пройти повторное медицинское освидетельствование в любом учреждении здравоохранения по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования (ст. 12).

Медицинское освидетельствование несовершеннолетних в возрасте до 14 лет может проводиться по просьбе или с согласия родителей (законных представителей) (п. 5 ст. 7).

Категории лиц, которые должны проходить обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ:

1. доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей (п. 1 ст. 9 ФЗ № 38 от 30.03.1995 г.) (отказавшись от такого обследования, они не могут быть донорами (п. 2 ст. 9);

2. работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, проходящих обязательное медицинское обследование при поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах (п. 1 постановления Правительства РФ № 877 от 04.09.1995 г.):

3. врачи, средний и младший медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с ВИЧ-инфицированными лицами, имеющие с ними непосредственный контакт;

4. врачи, средний и младший медицинский персонал лабораторий, которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных ВИЧ;

5. научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений, предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ; иностранные граждане и лица без гражданства, прибывающие в Российскую Федерацию на срок свыше 3 месяцев (ст. 10 ФЗ № 38 от 30.03.1995 г.).

Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

Граждане, отказавшиеся от обязательного медицинского освидетельствования, или в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут

быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Российской Федерации, подлежат депортации из России.

На территории РФ действуют документы, регламентирующие проведение консультирования на местах: приказ № 170 МЗиМТ РФ (приложение № 4 «Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ» от 16 августа 1994 г.) и «Рекомендации по проведению добровольного обследования населения на наличие антител к ВИЧ» от 4 июля 1997 г.

В настоящее время многие министерства и ведомства по собственной инициативе расширяют круг лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ-инфекцию. Так, Государственный таможенный комитет РФ приказом от 04.06.2003 г. № 620 утвердил инструкцию о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в таможенных органах Российской Федерации. Обязательное освидетельствование на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) граждан проводится в целях определения годности к службе в таможенных органах. Российское авиационно-космическое агентство приказом от 24.06.2003 г. № 80 утвердило федеральные авиационные правила «Врачебно-летная экспертиза авиационного персонала экспериментальной авиации», где одним из требований к состоянию здоровья, на основании которых определяется годность к профессиональной деятельности авиационного персонала, является отсутствие ВИЧ-инфекции.

Министерство здравоохранения РФ приказом от 14.07.2003 г. № 370 утвердило схему обследования беспризорных и без надзорных несовершеннолетних при поступлении в лечебно-профилактические учреждения. Наряду с осмотрами специалистов проводятся лабораторные обследования, в т.ч. обследование на туберкулез (реакция Манту), ВИЧ-инфекцию.

Министерство обороны РФ приказом от 20.08.2003 г. № 200 утвердило инструкцию о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных силах РФ. Военно-врачебная экспертиза в Вооруженных силах РФ проводится в мирное и военное время в целях определения категории годности граждан РФ по состоянию здоровья к военной службе. До начала предварительного освидетельствования гражданину проводятся исследования на наличие инфицирования вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), на наркотические вещества и серологические реакции на сифилис. Таким образом, в настоящее время многие министерства и ведомства своими приказами расширяют круг лиц, подлежащих обязательному обследования на ВИЧ-инфекцию. При этом в Федеральном законе РФ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» обязательное обследование указанных выше контингентов не предусмотрено. В любом случае обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию должно проводиться с до и после тестовым консультированием.