



Диспансерное наблюдение ВИЧ+ пациентов



Что это такое?



Диспансерное наблюдение (Д-учет) – это **периодическое посещение вашего лечащего врача** для проверки состояния вашего здоровья и эффективности проводимой терапии.



Диспансерное наблюдение является **необходимым** условием лечения всех ВИЧ+ людей. С помощью обследований можно выявить **потенциальные проблемы** со здоровьем, даже если у вас **нет никаких явных симптомов**, и **предотвратить развитие** угрожающих жизни осложнений.



На приеме вы можете задавать интересующие вас **вопросы** и рассказывать обо всех изменениях в организме, с которыми вы сталкиваетесь, чтобы врач мог **скорректировать ваше лечение**.

Диспансерное наблюдение



Цель

- увеличение продолжительности жизни;
- улучшение качества жизни пациентов;
- сохранение их трудоспособности.



Задачи

- психосоциальная поддержка пациентов;
- своевременное назначение терапии (АПТ).

Кто проводит диспансерное наблюдение?

Врач-инфекционист Центра по борьбе со СПИДом или краевой медицинской организации.

ИЛИ

Врач другой специальности краевой медицинской организации, прошедший подготовку для работы с ВИЧ+ пациентами и взаимодействующий со специалистами Центра СПИД.



Кто будет знать о моем диагнозе, если я состою на Д-учете?



Только **вы и ваш лечащий врач** в медицинской организации.



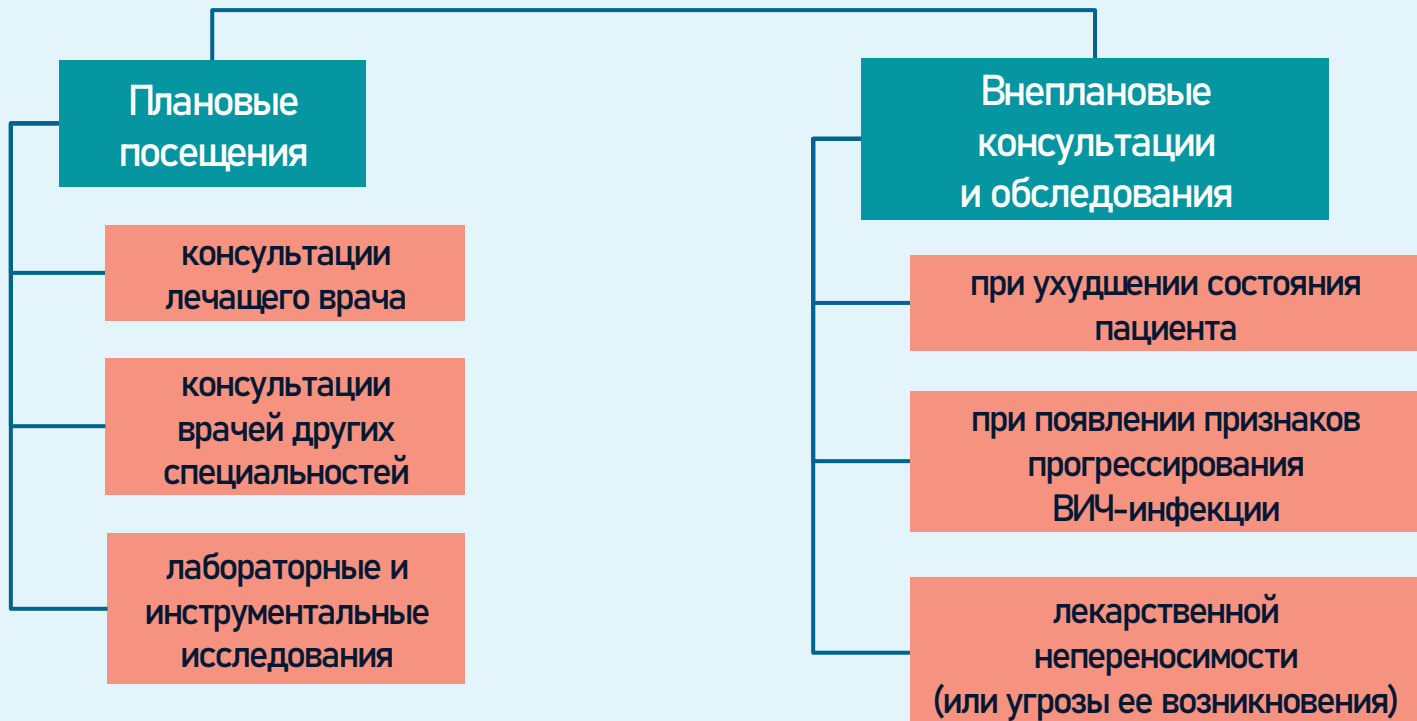
В ряде случаев информация о вашем диагнозе нужна узкому специалисту, чтобы правильно подобрать лечение.

Вы сами принимаете решение – сообщать врачу о своем статусе или нет.



Можете не волноваться – сведения о диагнозе, состоянии здоровья, а также иные сведения, полученные в ходе консультации с врачом, составляют **врачебную тайну**, которая известна только медицинским специалистам и которую они **не имеют права разглашать** третьим лицам.

Диспансерное наблюдение МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ:



При постановке на Д-учёт ваш лечащий врач проводит комплексное обследование, чтобы:

01 Подтвердить диагноз

02 Определить стадию ВИЧ-инфекции

03 Определить подходящую схему терапии (АРТ)

04 Выявить другие имеющиеся сопутствующие заболевания и начать их лечение

05 Выявить наличие и не допустить развитие новых вторичных заболеваний на фоне ВИЧ, начать их лечение

Какие лабораторные исследования будут проводить?



Существуют два очень важных **анализа крови**, которые необходимы всем людям с ВИЧ – иммунный статус и вирусная нагрузка.



Иммунный статус – это специальный анализ крови для оценки состояния иммунитета человека. Определяется количество различных клеток иммунной системы, но для ВИЧ+ людей имеет особое значение количество клеток CD4 или Т-лимфоцитов.



Вирусная нагрузка – это показатель количества копий вируса в плазме крови. Этот анализ позволяет оценить насколько быстро вирус размножается в организме человека и сделать прогноз о дальнейшем развитии заболевания.

Что входит в комплексное обследование?

Обязательные анализы:

- определение количества **CD4** лимфоцитов в крови;
- определение **вирусной нагрузки** в плазме крови;
- общий (клинический) и биохимический **анализы крови**;
- общий (клинический) **анализ мочи**;
- исследование на наличие вирусов **гепатита В и С**;
- исследование на **сифилис**.

Если какое-либо из этих исследований уже было сделано в течение последних 3 мес. и не выявило отклонений от нормы, то его можно не повторять.



Возможные дополнительные исследования:

- рентгенография (или флюорография) органов грудной клетки;
- лицам старше 35 лет — ЭКГ;
- Проба Манту или диаскинтест;
- цитологическое исследование мазка с шейки матки;
- по показаниям проводят УЗИ внутренних органов, эластографию печени и другие исследования.



Назначение терапии

После прохождения всех анализов ваш лечащий врач подбирает **подходящую именно вам** схему терапии (АРТ) с учетом имеющихся сопутствующих заболеваний и текущего состояния вашего организма.

В этот момент очень важно проконсультироваться о возможных **побочных эффектах** назначенных препаратов. Они могут проявляться первые 1,5 месяца, но потом они чаще всего **исчезают** полностью.



Как часто нужно посещать врача после назначения терапии?

1

Месяц

Первый прием лечащего врача после начала АРТ.

Проводится исследование вирусной нагрузки, а также общий и биохимический анализы крови.

2

Месяц

Второй прием лечащего врача. Если за первый месяц лечения вирусная нагрузка снизилась менее, чем в 10 раз, исследование проводят повторно.

3

Месяц

Третий прием лечащего врача. Проводится исследование вирусной нагрузки, определение количества CD4 + лимфоцитов, а также общий и биохимический анализы крови, общий анализ мочи.

Главная задача в этот период оценить переносимость терапии и сформировать регулярность приема препаратов.

Почему важно обсуждать с врачом то, что действительно беспокоит?

Говорить о том, что беспокоит всегда **трудно**. Тем более, что доктору зачастую бывает некогда и приема ожидают другие люди. Могут возникать сомнения:

- ? Действительно ли это серьезный вопрос?
- ? Не буду ли я выглядеть глупо, задавая этот вопрос?
- ? Смогу ли я понятно объяснить, что именно меня беспокоит?

Однако, говорить о том, что беспокоит, нужно!

- **не скрывайте** от врача **изменения, которые происходят в жизни** (режим работы, тип питания, прекращение или возобновление наркотизации, финансовые затруднения и т.д.)
- говорите о любых **жалобах** и **трудностях** в выполнении рекомендаций, **пропусках** в приеме препаратов, о применении каких-либо средств **альтернативной медицины** и т.д.

Только полная информация позволит врачу давать **правильные рекомендации!**



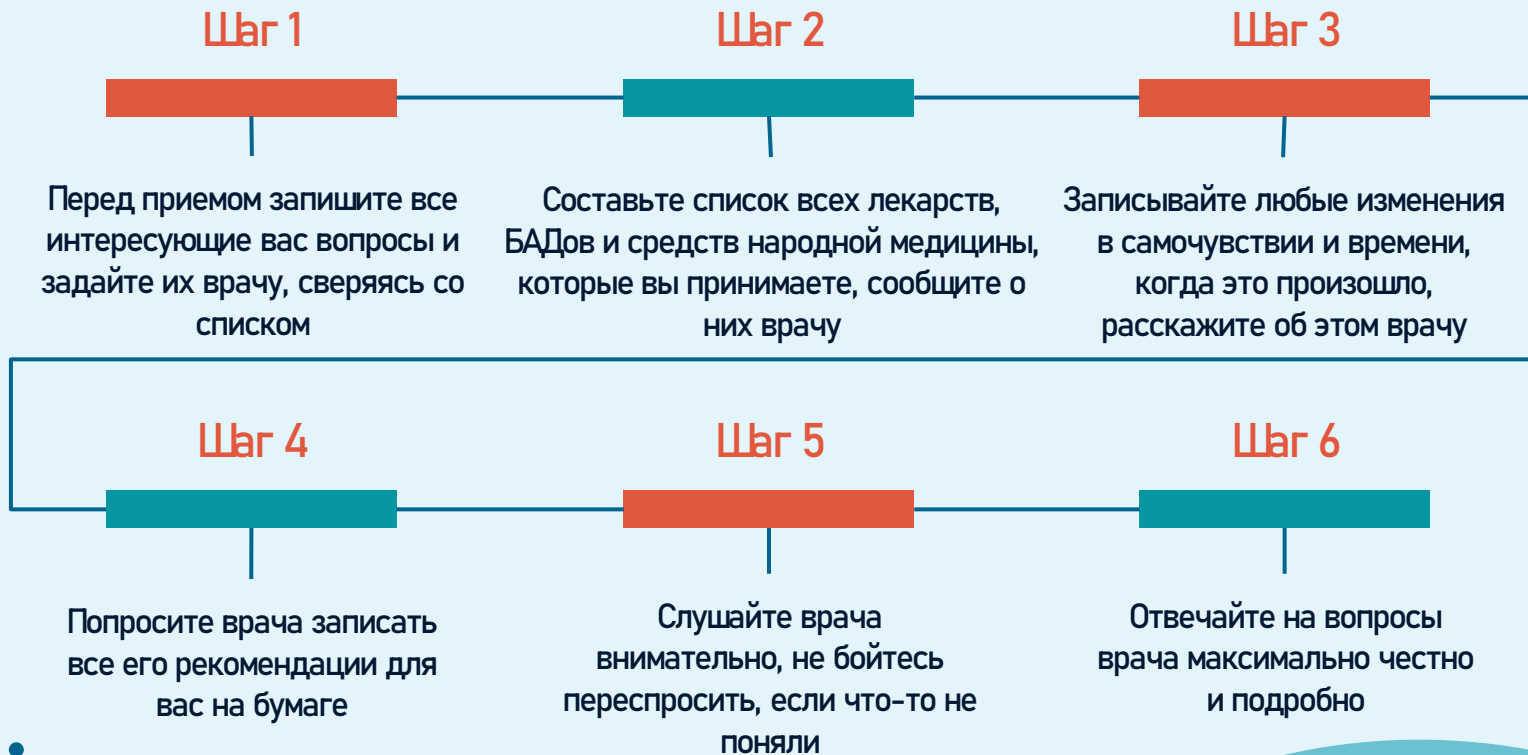
• Врач **не может догадаться** о проблемах, если человек молчит. Молчание пациента для врача означает, что человек:

- ✓ Понял все инструкции по лечению и обследованию
- ✓ Согласился выполнять все, что прописал доктор
- ✓ Пациенту не трудно выполнять врачебные рекомендации
- ✓ Никаких побочных эффектов не возникает
- ✓ Человека не мучают моральные или материальные проблемы

• Если врач и пациент разговаривают друг с другом, то постепенно возникает **доверие и взаимопонимание**.

• Общение с врачом – один из действенных способов увеличения **эффективности лечения**.

Как получить максимальную пользу от визита к лечащему врачу?



Как часто нужно посещать врача?

Каждые 3 месяца

Если подобранная терапия переносится хорошо, то лечащего врача необходимо посещать до тех пор, пока вирусная нагрузка не снизится до неопределяемого уровня, а уровень клеток CD4 не вырастет до 500 и выше.

Каждые 6 месяцев

Если у пациента отсутствуют проявления вторичных заболеваний, а также сохраняется количество клеток $CD4 \geq 500$ и неопределяемая вирусная нагрузка.

Но периодичность плановых визитов может поменяться не раньше, чем через 1,5 года после начала терапии.



Задачи периодических обследований после назначения терапии (АРТ):

01

Оценка течения ВИЧ-инфекции

02

Оценка эффективности проводимой терапии

03

Оценка безопасности и полноты проводимой терапии

04

Оценка приверженности пациента терапии и выявление факторов, ее нарушающих

05

Выявление вторичных и сопутствующих заболеваний, показаний к их профилактике и лечению, оценка их течения

Общий план диспансерного наблюдения:

- **Плановый осмотр** врачом-инфекционистом и комплекс анализов;
- Консультации узких специалистов (невролога, фтизиатра, гинеколога) **не реже 1 раза в год**;
- Обследования:
 - Исследования крови на сифилис, вирусные гепатиты В и С, ЭКГ и УЗИ органов брюшной полости – **1 раз в год**;
 - Флюорография легких – **2 раза в год**.



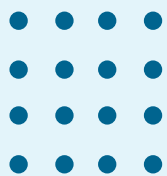


Почему необходимо регулярно посещать врача-инфекциониста?



- **Необходимо** поддерживать постоянный контакт со своим лечащим врачом и проходить регулярное обследование. Это позволит врачу эффективно **контролировать состояние** вашего здоровья и **корректировать** процесс лечения.
 - При необходимости ваш лечащий врач может **направить вас** к узким специалистам. Не стоит отказываться от их консультаций и дополнительных обследований, потому что это может быть важно для своевременного **обнаружения и лечения сопутствующих заболеваний**.
 - Вы можете получить информацию по **немедицинским вопросам**, например, узнать, где получить **консультацию психолога**, телефоны доверия, в какие **социальные службы** можно обратиться и получить помощь в той или иной жизненной ситуации.
- 





Можете задать интересующие вас вопросы

Больше информации вы можете найти:

