

источника инфицирования наличие ВИЧ или это только предполагается. У человека, который подвергся риску инфицирования, необходимо выяснить, какие меры первой помощи уже предприняты.

▶ 3. Тестирование на ВИЧ – проводится квалифицированным медицинским работником с согласия пострадавшего при обращении в СПИД-центр или КИЗ. Сделать тест на ВИЧ необходимо в первые 5 суток после рискованного контакта. Так же желательно протестировать источник инфицирования (например – принести шприц, иглу)

▶ 4. Назначение курса антиретровирусных препаратов (АРВ препараты). В зависимости от степени оцененного риска, врач назначает короткий четырехнедельный (28 дней) курс антиретровирусных препаратов с последующим медицинским наблюдением. Начинать ПКП АРВ – препаратами следует в первые 2 часа, но не позднее 72 часов после опасного контакта.

Итак, кратко алгоритм действий, если случился риск по ВИЧ:

1. Определяем, что сейчас у вас точно нет ВИЧ;
2. Определяем, был ли разовый риск по ВИЧ действительно риском и действительно разовым;

3. По возможности определяем ВИЧ-статус предполагаемого источника и, если он положителен, его вирусную нагрузку;

4. Если есть возможность, обращаемся очно в СПИД-центр для определения необходимости ПКП и подбора схемы;

5. Если ВИЧ у вас нет, разовый риск был действительно риском и действительно разовым, а предполагаемый источник либо ВИЧ-инфицирован с определяемой и большой или средней вирусной нагрузкой, либо его ВИЧ статус выяснить не удалось, то начинаем ПКП;

6. ПКП должна быть начата не позже 72 часов от риска;

7. ПКП должна состоять из 2-х или 3-х препаратов (3 компонента предпочтительнее);

8. ПКП длится ровно 28 дней и не должна прерываться, только если не выяснится, что предполагаемый источник ВИЧ-отрицательный;

9. Препараты принимаются ежедневно (1 или 2 раза в день, см. инструкции), строго по времени, без пропусков и перерывов;

10. Считается, что анализ на ВИЧ методом ИФА будет достоверен через 4-6 недель после окончания ПКП.

**Имеются противопоказания.
Проконсультируйтесь
с лечащим врачом.**



SOS

**СРОЧНО
НУЖНЫ
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ
ПОСТКОНТАКТНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ?**



Обращайтесь в аптеку
На Здоровье
ул. Куликова, 50 А,
режим круглосуточный
☎ 37-87-78

Что такое постконтактная профилактика ВИЧ инфекции?

Постконтактная профилактика (ПКП) – это своевременно начатый курс приема препаратов для снижения инфицирования ВИЧ после подтвержденного контакта с биологическими жидкостями, содержащими ВИЧ.

Проводится ПКП в течение первых 2 – 48 часов, не позднее 72 часов после опасного контакта.

Курс профилактики кратковременный 28 дней.

Инфицирование ВИЧ возможно в следующих случаях:

- случайная травма полую иглой с остатками крови или с использованным хирургическим инструментом;
- попадание крови на поврежденную кожу или слизистые;
- половой контакт без презерватива с ВИЧ-инфицированным партнером;
- использование общих игл и других приспособлений при употреблении наркотика;
- переливание крови, содержащей ВИЧ.

Какие показания к проведению ПКП?

- контакт с биологическими жидкостями, связанный с риском инфицирования ВИЧ, который произошел на рабочем месте (профессиональный контакт);
- контакт с биологическими жидкостями, связанный с риском инфицирования ВИЧ,

который произошел не на рабочем месте (непрофессиональный контакт).

Профессиональный контакт – это контакт с кровью или с биологическими жидкостями другого человека вследствие попадания их под кожу, на слизистые или поврежденную кожу, который произошел на рабочем месте (у медработников, у сотрудников правоохранительных органов). Опасность инфицирования ВИЧ, гепатитами при выполнении профессиональных обязанностей представляют повреждения загрязненными кровью острыми и режущими инструментами (иглы, скальпель, и т.д.), контакт через поврежденную кожу (трещины, ссадины, порезы, язвы) или слизистые оболочки.

Непрофессиональный контакт – это контакты с кровью и другими биологическими жидкостями (сперма, вагинальные выделения и др.) при которых существует потенциальный риск передачи ВИЧ-инфекции.

К непрофессиональным контактам относятся:

- половые контакты без презерватива с ВИЧ – инфицированным партнером;
- половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером, при котором произошел разрыв или соскальзывание презерватива;
- использование общих шприцев, игл;
- случайные уколы нестерильными иглами в быту;
- случаи изнасилования;
- контакт с поврежденными слизистыми оболочками (укусы, удары).

Какие меры профилактики надо предпринять?

▶ 1. Оказание первой помощи (экстренная профилактика) – определенные действия, которые необходимо предпринять немедленно после контакта.

Меры экстренной профилактики после контакта с ВИЧ зависят от типа контакта:

- Повреждение кожных покровов – следует обильно промыть поврежденный участок мылом и водой, нельзя тереть и выдавливать, лучше промыть под проточной водой. Затем обработать ранку дезинфектантом (стерилиум, бацилол);
- Повреждение участка слизистой оболочки – следует промыть с мылом и водой. Если поражена слизистая глаза, то глаз следует обильно промыть водой.
- Незащищенные половые контакты – сразу желательно помочиться, промыть половые органы водой с мылом, затем протереть ватным тампоном, пропитанным 0,05% раствором хлоргексидина биглюканата или 0,01% мирамистина, дезмистина.

Приняв меры экстренной профилактики, необходимо обратиться в СПИД-центр или кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) по месту жительства для получения медицинской помощи.

▶ 2. Консультирование и оценка риска. Риск инфицирования должен оцениваться опытным специалистом по лечению ВИЧ-инфекции. Важно знать, есть ли у