



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28 апреля 2018г.

№ *598/р*

г. Чита

**Об организации оказания медицинской помощи
женщинам и детям для предупреждения
распространению ВИЧ- инфекции
вертикальным путем на территории Забайкальского края**

В целях предупреждения распространения ВИЧ – инфекции вертикальным путем на территории Забайкальского края, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края:

1 Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита 2 ОАО РЖД»:

1) осуществлять родовую госпитализацию ВИЧ положительных беременных в родовспомогательные учреждения Забайкальского края для решения вопроса о методе родоразрешения и определения объема химиопрофилактики, в том числе в рамках выполнения распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края от 06 июля 2016 года № 846 «Об открытии отделения (коек) акушерского ухода на базе ГУЗ «Городской родильный дом» в соответствии с Методическими указаниями 3.1.3342-16 «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией»;

2) обеспечить при постановке на учет беременных женщин назначение обследования на а/ВИЧ их половых партнеров в поликлинических подразделениях по месту прикрепления или в ОП «Центр профилактики и борьбы со СПИД»;

3) обеспечить обследование женщин на анти/ВИЧ спустя 2 месяца после родов для исключения наличия серологического окна во время родов,

применяя индивидуальный подход к подбору у женщин с неблагоприятным эпидемиологическим анамнезом;

4) организовать обязательный патронаж ВИЧ положительных беременных, особенно в когорте низкоприверженных диспансерному наблюдению и химиопрофилактике женщин с целью контроля за приемом назначенных противовирусных препаратов и прохождения лабораторного обследования для контроля за вирусной нагрузкой в эпикризные сроки;

5) осуществлять перевод детей, рожденных от ВИЧ инфицированной матери, в отделения патологии новорожденных (детские отделения) медицинских организаций края для проведения третьего этапа химиопрофилактики по усиленной схеме 2-3 противовирусными препаратами;

6) осуществлять активное привлечение к обследованию на ВИЧ-инфекцию детей с клиническими признаками, эпидемиологическими и социальными показаниями в соответствии с приложением № 1;

7) обеспечить выполнение:

Рекомендаций «Раннее выявление ВИЧ-инфекции у детей», подготовленных главным внештатным специалистом по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России Е.Е. Ворониным;

приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края от 20 февраля 2017 года № 72 «О порядке оказания медицинской помощи детям с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции и детям, больным ВИЧ-инфекцией в Забайкальском крае»;

8) принять меры по привлечению к ответственности родителей и лиц, осуществляющих уход за ребенком, за уклонение от наблюдения, обследования и лечения ребенка с ВИЧ-инфекцией и детей с перинатальным контактом, согласно приложениям № 11; №18 к приказу Министерства здравоохранения Забайкальского края от 20 февраля.2017 года № 72 «О порядке оказания медицинской помощи детям с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции и детям, больным ВИЧ-инфекцией в Забайкальском крае».

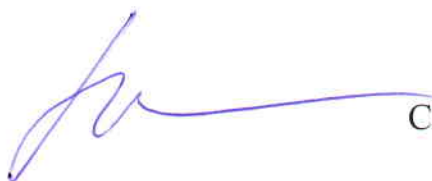
2. Главному врачу ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (В.В. Комаров) обеспечить госпитализацию детей с перинатальным контактом по ВИЧ для проведения 3 этапа химиопрофилактики ВИЧ по усиленной схеме 2 - 3 противовирусными препаратами.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ – инфекции Министерства здравоохранения Забайкальского края (Т.А. Максименко) обеспечить консультирование специалистов медицинских организаций края по вопросам, связанным с

проведением химиопрофилактики передачи ВИЧ – инфекции от матери ребенку.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника отдела охраны материнства и детства Н.Г. Игнатьеву.

Министр



С.О. Давыдов

Согласовано:



И.И. Шовдра

И.Э. Бизяева

Н.Г.Игнатьева

Исп.: И.С. Савкина

Клинические показания к обследованию на ВИЧ - инфекцию (в дополнения к клиническим проявлениям, указанным в Российской классификации ВИЧ-инфекции)

Признаки, встречающиеся как у ВИЧ – инфицированных детей, так и у детей, не инфицированных ВИЧ:

- гепатомегалия + спленомегалия – выраженные, стойкие, при отсутствии причин;
- паротит- хронический или рецидивирующий;
- бактериальные менингиты, пневмония, или сепсис у ребенка младше 2 лет;
- задержка психомоторного и физического развития.

Признаки которые часто выявляются у детей с ВИЧ инфекцией:

- *Mycobacterium tuberculosis*, Легочная инфекция у подростков старше 13 лет;
- генерализованная лимфоаденопатия, сохраняющаяся более 3 месяцев;
- лихорадка неясного генеза длительностью более 1 месяца;
- диарея длительностью более 1 месяца
- анемия, лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения умеренной/ тяжелой степени продолжительностью более 1 месяца;
- кандидоз полости рта у ребенка старше 6 месяцев, длящийся более 2 х месяцев;
- миокардиодистрофия;
- цитомегаловирусная инфекция с началом в возрасте младше 1 месяца;
- вызванный вирусом простого герпеса рецидивирующий стоматит (более 2-х эпизодов за 1 год);
- вызванный вирусом простого герпеса бронхит, пневмония, эзофагит с началом в возрасте младше 1 месяца;
- опоясывающий герпес с вовлечением более 1 дерматома или повторный;
- токсоплазмоз с началом в возрасте младше 1 месяца;
- ветряная оспа – диссеминированная форма/ осложнённое течение;
- тяжелое нарушение физического и психомоторного развития.

Признаки выраженного и тяжелого иммунодефицита, которые входят в перечень СПИД –индикаторных состояний:

- бактериальные инфекции, множественные или рецидивирующие, у ребенка в возрасте до 13 лет;
- герпес простой: хронические язвы (более 1 месяца), либо бронхит, пневмония или эзофагит у ребенка старше 1 месяца;
- кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, легких;
- кокцидиоидомикоз, диссеминированный или внелегочной;
- пневмония рецидивирующая;
- пневмоцистоз, вызванный *Pneumocystis jirovecii*;
- прогрессирующая энцефалопатия неясного генеза;

- криптококкоз, внелегочной;
- криптоспориоз, кишечный с диарей (более 1 месяца);
- лимфоидная интерстициальная пневмония у ребенка в возрасте младше 13 лет;
- лимфома Беркитта (или равносильный диагноз);
- лимфома, иммунобластная (или равносильный диагноз);
- лимфома мозга, первичная;
- *Mycobacterium avium* – комплекс или *Mycobacterium kansasii* диссеминированная или внебольничная инфекция;
- *Mycobacterium tuberculosis*, внебольничная инфекция;
- *Mycobacterium* других или неклассифицированных видов, диссеминированная или внебольничная инфекция;
- прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия;
- рак шейки матки, инвазивный;
- саркома Капоши;
- септицемия, вызванная *salmonella* (нетифозная), рецидивирующая;
- токсоплазмоз мозга с началом в возрасте старше 1 месяца;
- цитомегаловирусные заболевания (кроме легких, селезенки, лимфатических узлов) у ребенка старше 1 месяца;
- цитомегаловирусный ретинит (с потерей зрения);
- синдром истощения (потеря массы тела более 10%, плюс диарея более 30 дней, или лихорадка более 30 дней);