

Приложение 5
к Порядку медицинского освидетельствования
с целью выявления заражения вирусом
иммунодефицита человека, учета,
медицинского обследования ВИЧ –
инфицированных и профилактического
наблюдения за ними

Список
лиц, подлежащих обязательному медицинскому обследованию на
выявление заражения вирусом иммунодефицита человека

Больные, находящиеся на стационарном и амбулаторном лечении при наличии следующих клинических показаний:

- лихорадка не ясной этиологии (постоянная или рецидивирующая) длительностью более 1 месяца;
- диарея неясной этиологии более 1 месяца;
- увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца;
- необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов;
- затяжные пневмонии и рецидивирующие хронические бронхиты или пневмонии, не поддающиеся обычной терапии;
- волосатая лейкоплакия полости рта;
- рецидивирующая, торпидная к лечению пиодермия, стрептостафилодермия;
- затяжные и рецидивирующие гнойно-бактериальные, паразитарные заболевания, сепсис затяжного характера, не поддающиеся обычной терапии (вызванные микобактериями авиарии, простейшими, кандидами, пневмоцистами);
- подострые энцефалиты и слабоумие у ранее здоровых людей;

Больные с подозрением или подтверждением диагнозов:

- саркома Капоши;
- лимфома мозга;
- легочный и внелегочный туберкулез;
- гепатит С, гепатит В, HBs-антигеноносительство – при постановке диагноза и через 6 месяцев;
- заболевания, обусловленные цитомегаловирусом;
- генерализованная или хроническая форма инфекции, обусловленная вирусом простого герпеса;
- рецидивирующий опоясывающий лишай у лиц до 60 летнего возраста;
- мононуклеоз - через 3 месяца после начала заболевания;
- острый асептический менингоэнцефалит;
- острая тромбоцитопеническая пурпура неясного генеза;
- пневмоцистоз (пневмонии);
- токсоплазмоз;

- кандидоз пищевода, трахеи, бронхов или легких; слизистых оболочек полости рта и носа, гениталий;
- глубокие микозы (гистоплазмоз, стронгиловдоз, криптококкоз, споротрихоз, актиномикоз и др.);
- прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия.

Больные с лейкопенией, лимфопенией, тромбоцитопенией, а также лица, у которых при иммунологическом обследовании выявлено хелперно-супрессорное соотношение меньше 1.

Больные, систематически получающие переливание крови и ее препаратов (при гемофилии, болезни Верльгофа, болезни Виллебранда, анемия различного генеза и др.) - при выявлении и далее 1 раз в год.

Реципиенты крови, плазмы, других биологических жидкостей и тканей - через 6 месяцев после переливания, пересадки.

Дети с первичными и персистирующими иммунодефицитными заболеваниями (Т-ИДС, В-ИДС, комбинированные Т и В-ИДС, первичные дефекты фагоцитарной системы и системы компонента).

Дети, рожденные от матерей, живущих с ВИЧ, состоящие на учете до 18-ти месячного возраста согласно пункту 32 Порядка.

Скрининг на ВИЧ- инфекцию в Республики Таджикистан, направленный на выявление случаев скрытой ВИЧ-инфекции, будет вводиться постепенно и поэтапно с учетом эпидемиологических данных о развитии эпидемии, определения потребностей и наличия ресурсов в медицинских учреждениях служб для лечения инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в медицинские службы для групп высокого риска, а также в медицинских учреждениях по оказанию дородовой помощи, родовспоможения и помощи в послеродовом периоде.