Приложение 8

к приказу

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 25.06.2020г. №01-05/569

Методические рекомендации по алгоритму

действий врача при получении положительного или неопределенного

результатов обследования на ВИЧ-инфекцию

I. Положительным считается результат исследования в иммунном блоте, при котором в пробе сыворотки крови обнаружены антитела как минимум к 2-м из 3-х гликопротеинов вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ).

В этом случае в индивидуальном и арбитражном направлении проставляется отметка (штамп) результат «положительный». В отношении такого пациента врач-специалист выполняет мероприятия в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 сентября 2018 г. № 01-05/958 «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Ставропольского края».

II. Неопределенным считается результат исследования, при котором проба сыворотки крови не отвечает критериям положительного.

В этом случае в индивидуальном и арбитражном направлениях проставляется отметка (штамп) результат «неопределенный».

Неопределенным результат считается в следующих случаях:

1. Получен положительный результат в 2-х тест-системах иммуноферментного анализа (ИФА) и отрицательный результат в иммунном блоте и тесте для определения антигена p24/25.

В этом случае врач должен назначить повторное обследование пациента через 2 недели. Сыворотка крови направляется в лабораторию с пометкой в индивидуальном направлении «ПОВТОРНО».

2. Получен отрицательный или неопределенный результат в иммунном блоте и выявлен антиген p24/25 ВИЧ 1

или получен неопределенный результат в иммунном блоте и не выявлен антиген p24/25 ВИЧ 1.

В этом случае врач направляет пациента в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Краевой центр СПИД» в г. Ставрополь или его филиал в г. Кисловодск для клинического осмотра, сбора анамнеза, установления диагноза ВИЧ-инфекции или (если исследование не проводилось ранее) забора крови для определения РНК/ДНК ВИЧ методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

В случае невозможности прибытия пациента в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» врач организует забор крови у данного пациента для определения РНК/ДНК ВИЧ методом ПЦР и направляет пробу в арбитражную лабораторию ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

В случае невозможности забора и доставки крови для определения РНК/ДНК ВИЧ методом ПЦР медицинской организацией врач назначает повторное обследование пациента методом ИФА через 2 недели.

При получении отрицательного результата при определении РНК/ДНК ВИЧ методом ПЦР необходимо повторно обследовать пациента на антитела/антиген ВИЧ методом ИФА через 3 месяца. Если через 3 месяца после первого обследования вновь будет получен неопределенный результат в ИФА, иммунном блоте, а у пациента не будут выявлены факторы риска заражения, РНК/ДНК ВИЧ и клинические симптомы ВИЧ-инфекции, результат расценивается как ложноположительный.

У лиц, находящихся в инкубационном периоде, когда диагноз ВИЧ-инфекции поставлен на основании клинических и лабораторных показателей (выявление ДНК/РНК ВИЧ), следует провести повторное исследование на наличие антител к ВИЧ в иммунном блоте через 6 месяцев, а при получении пациентом антиретровирусной терапии через 12 месяцев.

Заместитель министра М.П. Кузьменко