

БЕЛАЯ РОМАШКА

Выпуск посвящен Всемирному дню борьбы со СПИДом. Эпидемия ВИЧ-инфекции носит глобальный характер. Для привлечения общественного внимания, а также для информирования общественности ВОЗ объявила 1 декабря Всемирным днем борьбы со СПИДом, который проводится ежегодно.



стр. 2

Это надо знать
История одного пациента...
Ведение беременности на фоне
сочетанной ВИЧ/туберкулез-инфекции

стр. 3

Это надо знать

стр. 4

Вопрос – ответ юриста

До 2014 года мероприятия по выявлению и профилактике туберкулеза в Москве среди лиц живущих с ВИЧ, проводились в поликлиниках и больницах города. В мае 2014 года для улучшения доступности и качества медицинской помощи для лиц, живущих с ВИЧ, впервые в практике российского здравоохранения был открыт кабинет раннего выявления и профилактики туберкулеза при Московском городском центре СПИД. Основной целью работы кабинета является обследование всех пациентов с ВИЧ-инфекцией (взрослых и детей) на предмет выявления латентной туберкулезной инфекции и активного туберкулеза. С другой стороны, всем больным туберкулезом предлагается тестирование на ВИЧ с проведением до- и посттестового консультирования в Центре борьбы с туберкулезом.

Работа кабинета позволила создать доверительные отношения между пациентом и врачом и условия для полноценного обследования при обращении в центр СПИД. Организация работы кабинета врача-фтизиатра синхронизирована с работой врачей-инфекционистов, что позволяет создать наиболее оптимальные маршруты для пациентов.

Кабинет раннего выявления и профилактики туберкулеза работает в 2 смены 6 дней в неделю, с 8 до 20 часов. Здесь проводится обследование для выявления туберкулеза, включающее в себя скрининг клинических симптомов, лучевые и лабораторные методы исследования, в том числе иммунологические тесты.

Правильная организация работы кабинета и маршрутизация потока пациентов позволила проводить первоначальный скрининг на туберкулез у 95% лиц, живущих с ВИЧ, встающих на диспансерный учет в центре СПИД города Москвы, а также увели-

чить в 3,5 раза охват динамическим обследованием на туберкулез лиц, состоящих на учете. За 3 года работы кабинета фтизиатра прошли обследование более 25 тыс. пациентов с ВИЧ, у 94% обследуемых было проведено иммунологическое тестирование на туберкулез. При этом отказы пациентов от постановки иммунологических проб уменьшились в десять раз, в два раза снизились медицинские противопоказания для постановки проб с АТР. Назначение даты сдачи анализов крови на иммунный статус на день оценки пробы с АТР снизило неявку пациентов с 14,1 до 10,9%.

При установлении латентной инфекции при низком иммунном статусе проводится курс медикаментозной химиопрофилактики туберкулеза.

Обеспечение противотуберкулезными препаратами на период, совпадающий с антиретровирусным лечением, позволило уменьшить прерывания пациентом назначенного курса профилактики туберкулеза с 48,7 до 18% случаев. За период работы кабинета у 169 пациентов с ВИЧ-инфекцией

была выявлена активная форма туберкулеза, еще в 163 случаях обнаружены остаточные посттуберкулезные изменения, у 1090 диагностирована латентная туберкулезная инфекция. За этот период профилактическая химиотерапия туберкулеза проведена 6 тысячам пациентов с ВИЧ.

Ведение отдельных амбулаторных карт (форма 25/у), контрольных карт диспансерного наблюдения (форма 30-4/у), электронного персонализированного регистра учета посещений кабинета фтизиатра позволило повысить качество динамического наблюдения, своевременного проведения диагностических и лечебных мероприятий, а также анализировать качество медицинской помощи.

В настоящее время пациентам, находящимся на стационарном лечении в ИКБ № 2, активно проводится обследование и мероприятия, предупреждающие развитие туберкулеза, ввиду того что около 30% из них ранее не состояли на учете в центре СПИД.



Пути заражения

Туберкулезом:

- воздушно-капельный — при разговоре, чихании, кашле, поцелуях;
- воздушно-пылевой — микобактерии могут подниматься с пылью, сохраняя активность до года, и заражать людей с ослабленным иммунитетом;
- алиментарный — микобактерии проникают в организм через рот при использовании общей посуды или через грязные предметы;
- контактный — так чаще всего поражается глаз человека;

ВИЧ:

- половым путем;
- с кровью — при использовании одного шприца разными людьми, при использовании нестерильных инструментов для нанесения тату и пирсинга;
- внутриутробно, во время родов и при грудном вскармливании.

Важно!

Обратите внимание на некоторые симптомы при наличии хронических заболеваний:

- повышение температуры выше 37 °С;
- слабость;
- повышенная потливость;
- потеря веса;
- кашель (преимущественно сухой);
- увеличение отдельных групп лимфоузлов;
- боли в измененных суставах при хронических (рецидивирующих) артритах;
- опухоли;
- приступы почечной колики, диарея, боль в животе, кожные высыпания;
- бесплодие у женщин;
- снижение остроты зрения при хронических заболеваниях глаз.



История одного пациента...

Записано со слов пациента врачом И.А. Рисс,

разрешение на публикацию без указания персональных данных получено

«Мне 42 года. Женат. Двое детей, ждем третьего. С нынешней работой средств на жизнь будет не хватать. Решил искать другую работу. При трудоустройстве проходил медицинский осмотр. Тогда, после обследования, заподозрили туберкулез и ВИЧ. Я запаниковал. Вопросов было много. Хотелось найти на них ответы. Как я мог заразиться туберкулезом и ВИЧ? Почему меня ничего не беспокоит? Куда обратиться, чтобы больше узнать об этом? Где пройти обследование? Если нужно лечение, в каких условиях оно проводится? Что с женой? Вдруг она тоже больна?! Что будет с ребенком, когда он родится? Родится ли он здоровым? Могу ли я вернуться на работу? Мне оплатят больничный лист? И как жить дальше? Но благодаря квалифицированным специалистам, таким как фтизиатры, инфекционисты и психологи, я многое узнал о моих заболеваниях: причинах их возникновения, симптомах, лечении и правовых аспектах. Нам удалось родить здорового ребенка. Мы узнали все о вакцинации и диагностических пробах. Удалось сохранить семью. После завершения лечения я вернулся на работу. О том, что я болен туберкулезом, коллеги узнали от меня и отнеслись с пониманием. Но о ВИЧ-инфекции сообщить пока не решаюсь. Не так много в наше время людей, грамотных в отношении ВИЧ-инфекции».

Ведение беременности на фоне сочетанной ВИЧ/туберкулез-инфекции

Может ли стать матерью здоровых детей женщина, которой поставлен едва ли не самый страшный диагноз: туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией?

Вероятность внутриутробного инфицирования плода МБТ значительно возрастает, если туберкулезный процесс прогрессирует во время беременности. В свою очередь, вероятность передачи вируса иммунодефицита через плацентарный барьер ребенку в 2,5 раза больше, если ВИЧ-инфицированная женщина больна туберкулезом.

Есть ли выход из этой ситуации? В арсенале опытных специалистов Центра

борьбы с туберкулезом имеются все необходимые и самые современные средства для всесторонней помощи беременной женщине с сочетанной инфекцией. И хотя исключить риск передачи ВИЧ и внутриутробное заражение туберкулезом ребенка на 100% нельзя, задача врачей — свести его к минимуму. Акушеры следят за внутриутробным развитием ребенка, а за развитием новорожденного после родов следят неонатологи роддома.

Под их контролем продолжается профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Коллективно со специалистами центра СПИД принимается решение о проведении профилактической прививки от туберкулеза вакциной БЦЖ-М, что значительно снизит риск возможных осложнений от прививки и защитит малыша в будущем. Так общими усилиями специалистов достигается главная цель — безопасное материнство.



Диагностика

Проба Манту — внутрикожная туберкулиновая проба для выявления туберкулеза у детей до 8 лет. По ее результатам можно вовремя заподозрить и выявить туберкулез.

Вводится туберкулин в предплечье. Результат оценивают через 72 часа после инъекции: измеряют диаметр красного пятна (гиперемии) и уплотнения (папулы), которые могут образоваться на месте инъекции.

Проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР) — современный внутрикожный тест для выявления активно размножающихся микобактерий туберкулеза в организме человека. Проводится так же, как проба Манту.

Сегодня в столице большинство людей живут в хороших условиях. Их иммунная система отлично справляется со всеми микробами и вирусами, попадающими в организм. Также происходит и с микобактериями туберкулеза. Даже при контакте с активным бактериовыделителем после вдыхания здоровым человеком микобактерий туберкулеза его иммунная система распознает инфекцию, останавливая ее рост и размножение.

Но микобактерии способны затаиться в организме человека, ожидая благоприятных условий для удара. Это состояние человека фтизиатры называют латентной туберкулезной инфекцией, которая выявляется при постановке пробы АТР. Ввиду сниженного иммунитета у пациентов с ВИЧ-инфекцией проба с АТР, как правило, всегда отрицательная. У человека с латентной туберкулезной инфекцией при неблагоприятных условиях может развиться туберкулез.

Если у вас заподозрили (выявили) туберкулез и ВИЧ-инфекцию в поликлинике или стационаре общей лечебной сети, обратитесь в филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом» по округу вашего проживания (САО, СВАО, ВАО, ЗАО, ЦАО, ЮЗАО, ЮВАО, ЮАО, СЗАО, ЗелаО) и МГЦ СПИД.

МГЦ СПИД находится по адресу: 8-я ул. Соколиной горы, дом 15, корпус № 5 — Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом ДЗМ г. Москвы, корпус № 8 — кабинет профилактики ВИЧ-инфекции. Здесь вы получите бесплатно консультацию фтизиатра и обследование, включающее пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мокроты на МБТ, рентгенографию органов грудной клетки, компьютерную томографию.

Лечение

Лечение делится на несколько этапов.

- **Стационарное лечение** — в Москве создана система оказания специализированной медицинской помощи больным с сочетанной ВИЧ-инфекцией по фтизиатрии, хирургии, акушерству и гинекологии, офтальмологии, урологии:
 - в клинике № 2 МНПЦ БТ — ул. Барболина, дом 3 (м. Сокольники);
 - в Туберкулезной больнице № 3 им. проф. Г.А. Захарьина — Куркинское шоссе, дом 29;
 - в Туберкулезной больнице им. А.Е. Рабухина — г. Солнечногорск, ул. Рабухина, стр. 7.
- **Амбулаторное лечение** — выписавшись из больницы, больной туберкулезом должен лечиться амбулаторно: регулярно посещать врача-фтизиатра в филиале МНПЦ борьбы с туберкулезом по месту жительства, проходить дополнительное обследование, получать противотуберкулезные препараты.
- **Санаторное лечение** — после стационарного и амбулаторного этапов пациенты могут быть направлены для долечивания в санаторное отделение Туберкулезной больницы № 3 им. проф. Г.А. Захарьина.

Профилактика ВИЧ-инфекции

- Не употреблять наркотики!
- Иметь постоянного сексуального партнера.
- Использовать контрацептивы.
- Проходить обследование на ВИЧ.
- Не допускать моделей рискованного поведения.
- Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных: раннее назначение противовирусных препаратов.
- Химиопрофилактика туберкулеза.



Вопрос – ответ юриста

Я узнал, что болен туберкулезом и ВИЧ, как скоро сообщат об этом мне на работу? Сообщат ли моей бывшей жене (мы в разводе полгода)?

Вы не обязаны сообщать своему работодателю или коллегам о том, что у вас ВИЧ. Но, возможно, это понадобится сделать, если вам придется изменить график работы или нагрузку в связи с лечением. Работодатель не имеет права разглашать информацию о вашем ВИЧ-статусе (о состоянии вашего здоровья).

Поставить человека в известность о вашем статусе — это не только уважение к партнеру (пусть даже бывшему, так как не известно время заражения болезнью), но и соблюдение закона. Вы могли передать ей ВИЧ во время незащищенного полового контакта, или она могла передать этот вирус вам. В любом случае ей придется сдать анализ на ВИЧ.

Начальник узнал, что я ходил на обследование в тубдиспансер, требует от меня справку, что я здоров, а у меня нашли ВИЧ. Что делать? Я не хочу, чтобы на работе знали о моей болезни. Но начальник планирует направить в диспансер запрос, и все станет известно.

В соответствии с положениями статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Получение таких сведений возможно с письменного согласия гражданина или его законного представителя, за исключением случаев, когда такие сведения запрашиваются правоохранительными или судебными органами в рамках компетенции и требований закона.

Работодатель не имеет права разглашать информацию о вашем ВИЧ-статусе. И из-за того, что у вас ВИЧ-инфекция, он не имеет права вас уволить.



Я заболел туберкулезом + ВИЧ и попал в больницу, уволят ли меня из-за болезни? После выписки меня планируют направить в туберкулезный санаторий, но кто оплатит мне его и дальнейшее лечение?

Статья 17. Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных (Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»)

Не допускается увольнение с работы ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом.

Но есть перечень профессий, где обследование (а не запрет работать) на ВИЧ обязательно (Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров», постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 № 1 «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10

«Профилактика ВИЧ-инфекции»» перечень таких профессий (должностей) был уточнен и дополнен).

Больные туберкулезом, нуждающиеся в оказании противотуберкулезной помощи, получают такую помощь в медицинских противотуберкулезных организациях, имеющих соответствующие лицензии, бесплатно (ст. 7, 8 Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»).

Я болею туберкулезом + ВИЧ, мне нужно сдать анализ крови для личных целей, могу ли я пойти в свою поликлинику по месту жительства, имеют ли там право отказать, должен ли я им сообщать о своем заболевании?

Российское законодательство напрямую не обязывает пациентов предоставлять информацию о здоровье лечащему врачу, он это делает исключительно в своих интересах.

Даже если врач не спрашивает напрямую, есть ли у вас инфекционное заболевание, стоит предупредить его о вашем ВИЧ-положительном статусе. И не только для того, чтобы обезопасить медработника и других пациентов — санитарные нормы, принятые в медучреждениях, защищают в том числе и от ВИЧ-инфекции. Информация о вашем статусе является врачебной тайной и не должна быть разглашена медработниками.

Информация о результатах теста на ВИЧ не подлежит разглашению, и никто, кроме вас и врачей, не будет знать о вашем ВИЧ-статусе.

ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (ст. 14 Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»).

