

ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОТИВОРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Клинические показания		Лабораторные показания		Противоретровирусная терапия
Стадия ВИЧ-инфекции	Дополнительные условия	Уровень CD4-лимфоцитов (млрд./л)	Уровень РНК ВИЧ (копий в мл)	
Стадия 1		Независимо	Независимо	Не рекомендуется
Стадия 2А		> 0,2	Независимо	Не рекомендуется
		< 0,2	Независимо	Относительное показание
Стадия 2Б		> 0,35	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
		< 0,35	Независимо	Относительное показание
		> 0,35	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
Стадия 2В	Вторичные заболевания соответствуют стадии 4А	> 0,35	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		Неизвестно	< 100000	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
Стадия 2В	Вторичные заболевания соответствуют стадиям 4Б, 4В	Независимо	Независимо	Абсолютное показание
		Независимо	Независимо	Абсолютное показание
Стадия 3		> 0,35 или неизвестно	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
		0,2 - 0,34	Независимо	Относительное показание
		< 0,2	Независимо	Абсолютное показание
Стадия 4А		> 0,35 или неизвестно	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
		0,2 - 0,34	Независимо	Относительное показание
		< 0,2	Независимо	Абсолютное показание
Стадия 4Б	Фаза ремиссии	> 0,35 или неизвестно	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
		0,2 - 0,34	Независимо	Относительное показание
		< 0,2	Независимо	Абсолютное показание
	Фаза прогрессирования	Независимо	Независимо	Абсолютное показание
Стадия 4В	Фаза ремиссии	> 0,35 или неизвестно	< 100000 или неизвестно	Не рекомендуется
		> 0,35 или неизвестно	> 100000	Относительное показание
		0,2 - 0,34	Независимо	Относительное показание
		< 0,2	Независимо	Абсолютное показание
	Фаза прогрессирования	Независимо	Независимо	Абсолютное показание

РОССИЙСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

1. Стадия инкубации.
2. Стадия первичных проявлений.
Варианты течения:
А. Бессимптомная
Б. Острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний
В. Острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями
3. Субклиническая стадия.
4. Стадия вторичных заболеваний.

4А. Потеря веса менее 10%; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы.

Фазы: Прогрессирование (на фоне отсутствия противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии). Ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).

4Б. Потеря веса более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка более одного месяца; поражения кожи и слизистых, сопровождаемые язвами продолжительностью более 1 месяца, туберкулез; повторные или стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши.

Фазы: Прогрессирование (на фоне отсутствия противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии). Ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).

4В. Кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; поражения пищевода, бронхов, легких, грибковой герпес вирусной, цитомегаловирусной этиологии; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения центральной нервной системы различной этиологии.

Фазы: Прогрессирование (на фоне отсутствия противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии). Ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противоретровирусной терапии, на фоне противоретровирусной терапии).

5. Терминальная стадия.

В первые трое суток после эпидемически значимого контакта с больным ВИЧ-инфекцией противоретровирусные препараты назначаются с целью химиопрофилактики заражения ВИЧ.

Противоретровирусные препараты могут назначаться беременной женщине как с целью предотвращения передачи вируса иммунодефицита человека будущему ребенку во время беременности и родов (показания для такого назначения рассматриваются в соответствующем руководстве), так и с целью лечения самой женщины. Противоретровирусная терапия с целью лечения назначается беременным по тем же показаниям, что и остальным взрослым пациентам. Однако до 14 недели беременности противоретровирусную терапию рекомендуют начинать лишь при наличии абсолютных показаний к ней. При наличии относительных показаний начало химиотерапии рекомендуют отложить до наступления 14 недели беременности (во избежание возможного токсического действия препаратов на плод в период органогенеза).

"Методические рекомендации. Показания к назначению лечения больных ВИЧ-инфекцией" (утв. Минздравсоцразвития РФ 29.12.2006 N 7125-РХ)