

ВСЕМИРНЫЙ
ДЕНЬ БОРЬБЫ
СО СПИДОМ

1 ДЕКАБРЯ 2018

ОТМЕЧАЕМ
30 ЛЕТ

ЖИВИ ПОЗИТИВНО

Узнай свой ВИЧ-статус

«ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ —
ЭТО ПЕРВЫЙ НЕОБХОДИМЫЙ
ШАГ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ,
ЛЕЧЕНИЮ, УХОДУ И
ПОДДЕРЖКЕ В СВЯЗИ С ВИЧ».

Мишель Сидибе | Исполнительный директор ЮНЭЙДС

ЖИВИ ПОЗИТИВНО

Всемирный день борьбы со СПИДом в 2018 году посвящен тестированию на ВИЧ. И это неспроста. В мире 37 миллионов человек живут с ВИЧ — это колоссальная цифра. При этом четверть из них не знает, что они инфицированы.

Знание своего ВИЧ-статуса имеет много преимуществ. Это необходимая отправная точка для получения услуг профилактики, лечения ВИЧ, ухода и поддержки. Люди с положительным ВИЧ-статусом должны немедленно начать антиретровирусную терапию. Это позволит сохранить их жизнь и здоровье, а после подавления вирусной нагрузки — предотвратить передачу вируса.

Знание ВИЧ-статуса также позволяет людям принимать обоснованные решения в отношении возможностей профилактики ВИЧ-инфекции, включая услуги по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, использование мужских и женских презервативов, получение услуг по снижению вреда для людей, употребляющих инъекционные наркотики, добровольное мужское обрезание по медицинским показателям, профилактику при половом контакте и после него.

90–90–90

В области тестирования на ВИЧ и лечения достигнут значительный прогресс. Он основан на серьезных глобальных обязательствах по достижению целей 90–90–90 к 2020 году. Цели 90–90–90 предполагают, что к 2020 году 90 % всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать о своем статусе; 90 % всех людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, будут стабильно получать антиретровирусную терапию; у 90 % людей, получающих антиретровирусную терапию, будет наблюдаться подавленная вирусная нагрузка.

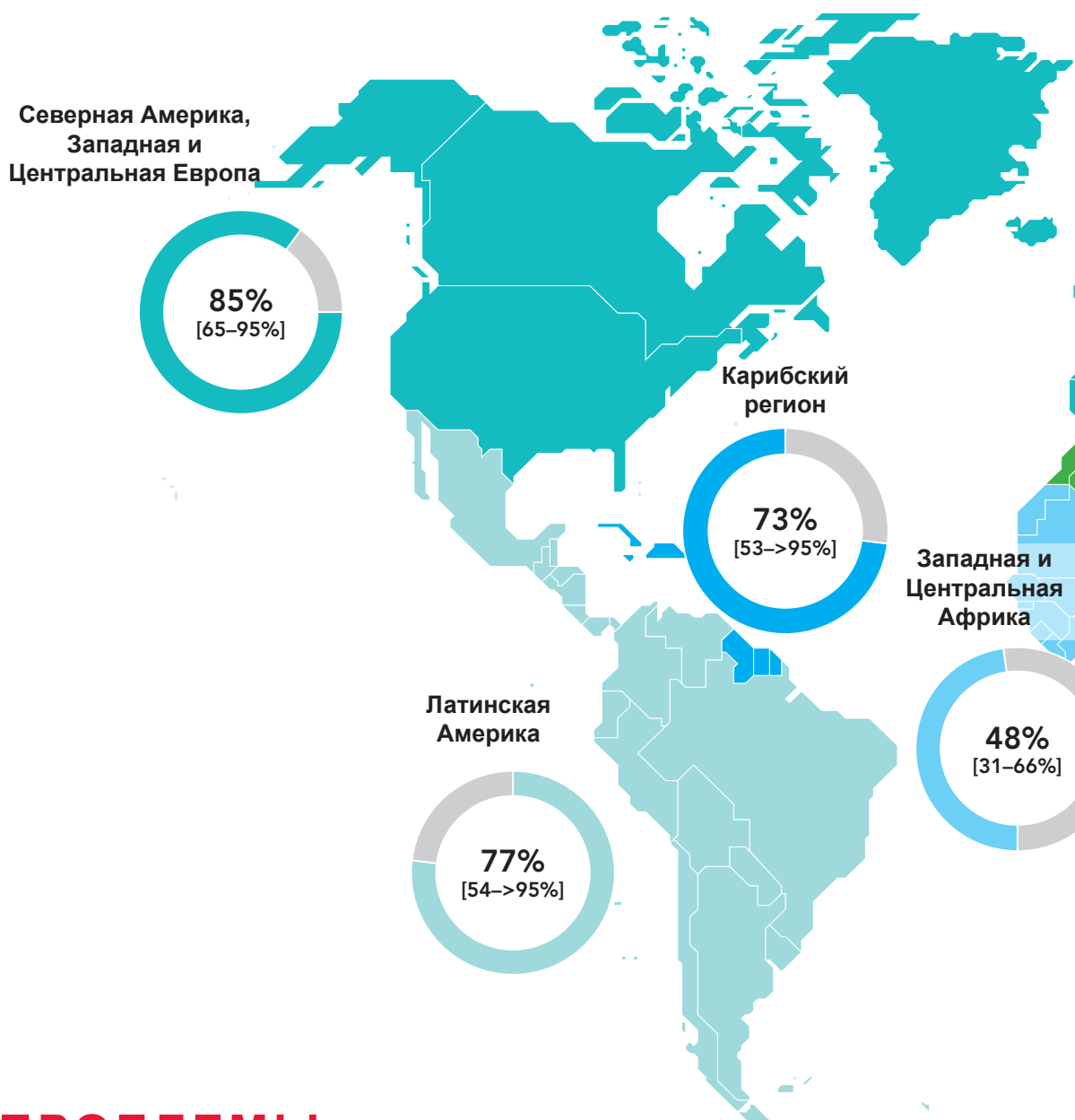
По оценкам, в 2017 году 75 % людей, живущих с ВИЧ, знали о своем статусе, 79 % людей из них имели доступ к антиретровирусной терапии, а у 81 % людей, получающих лечение, наблюдалась подавленная вирусная нагрузка. Максимальный разрыв с показателем 90 наблюдается в области осведомленности людей о своем ВИЧ-статусе.

Прогресс в достижении целей 90–90–90 в мире, 2017 г.



Источник: специальный анализ ЮНЭЙДС, 2018.

Люди, живущие с ВИЧ и знающие о своем статусе (%) по регионам, 2017 г.



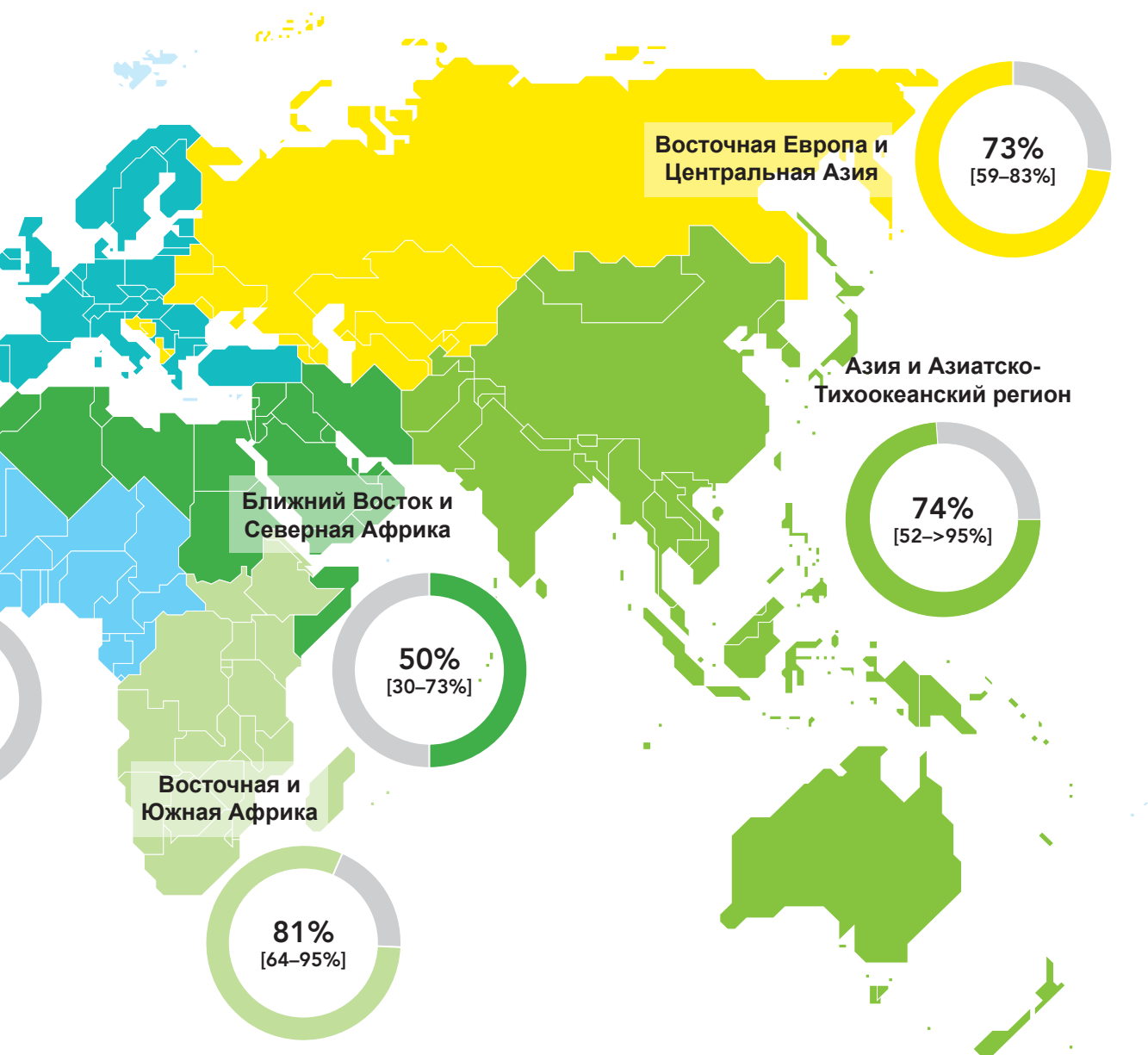
ПРОБЛЕМЫ

НЕРАВЕНСТВО РЕГИОНОВ

В Северной Америке, а также в Западной и Центральной Европе 85 % людей, живущих с ВИЧ, знали о своем статусе, а в регионе, сильнее всего затронутом эпидемией (Восточная и Южная Африка), свой ВИЧ-статус знал 81 %. Тем не менее, в Западной и Центральной Африке только 48 % людей с ВИЧ знали, что они заражены, а на Ближнем Востоке и в Северной Африке таких людей насчитывается только 50 %.

СТИГМАТИЗАЦИЯ И ДИСКРИМИНАЦИЯ

Стигматизация, дискриминация, нарушение конфиденциальности, насилие и страх юридических последствий, наряду с нехваткой качественного и доступного медицинского обслуживания, ресурсов и медикаментов, мешают людям пройти тестирование и получить доступ к базовым услугам, включая лечение ВИЧ.



Страх перед связанными с ВИЧ стигмой и дискриминацией, а в некоторых случаях и возможностью насилия, способен удержать людей от тестирования. Риск стигматизации и дискриминации при положительном результате теста на ВИЧ особенно велик для девочек и женщин — женщины сообщали о насилии со стороны сексуального партнера, дискриминации в области услуг, связанных с репродуктивным здоровьем, а также о случаях вынужденной или насильственной стерилизации.

Стигматизация и дискриминация по отношению к ключевым группам населения (гомосексуальные мужчины и другие мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, трансгендеры, работники секс-бизнеса, люди, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и другие люди в учреждениях закрытого типа, а также мигранты) могут стать дополнительным барьером на пути к тестированию в связи со страхом остракизма со стороны работников сферы здравоохранения.

ДОСТУПНОСТЬ

Доступность услуг оказывает значительное влияние на их востребованность. Такие проблемы, как затраты, платежи за пользование, расстояние (особенно в сельской местности), часы работы и стигматизация способны оказать влияние на доступность услуг.

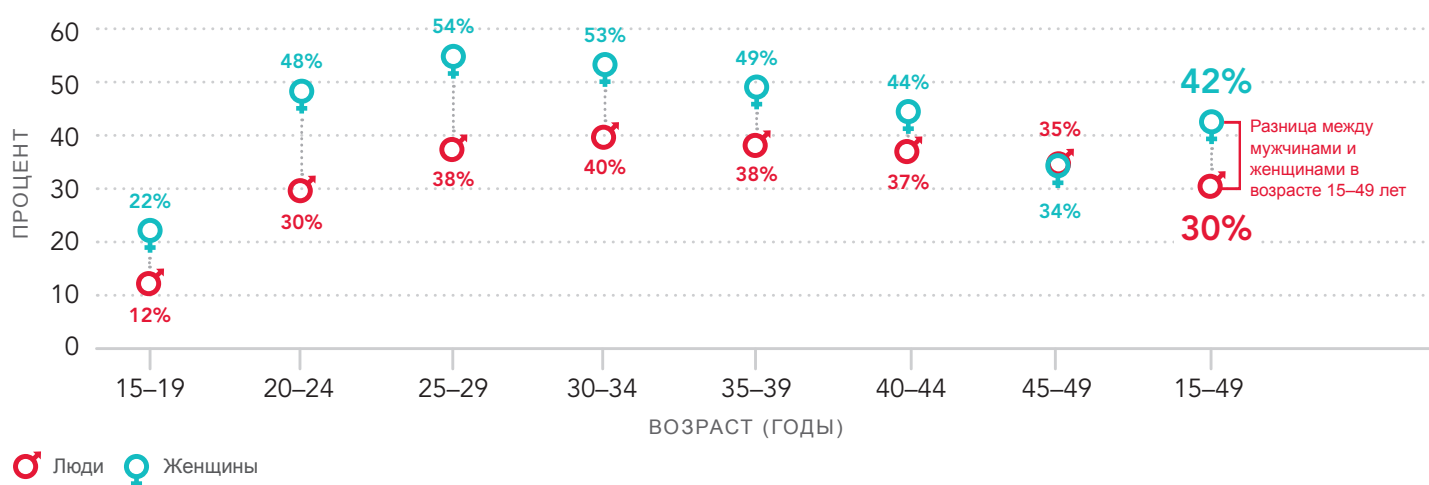
У определенных групп доступ к услугам тестирования на ВИЧ затруднен. Молодежь, мужчины и люди из ключевых групп населения имеют значительно худший доступ к услугам по тестированию на ВИЧ, у них меньше вероятность получения ухода и лечения, в результате чего подавление вирусной нагрузки наблюдается у меньшего числа людей.

Для людей, живущих с ВИЧ, ограниченность ресурсов и невозможность оплатить услуги являются одними из основных барьеров в доступе к услугам здравоохранения, включая лечение.

Молодежь и подростки, особенно девочки, находятся в группе повышенного риска заражения ВИЧ в сравнении со своими сверстниками мужского пола. Однако услуги, связанные с ВИЧ, а также половым и репродуктивным здоровьем, не адаптированы под потребности молодых людей.

Плохая доступность и низкая востребованность услуг зачастую связаны с их фактическим или воспринимаемым низким качеством, стигматизацией и дискриминацией в медицинских учреждениях. Кроме того, существующие в некоторых регионах ограничительные законы и правила, например, устанавливающие возраст согласия для тестирования на ВИЧ либо получения услуг в сфере полового и репродуктивного здоровья, мешают подросткам обратиться за услугами по тестированию на ВИЧ.

Процент мужчин и женщин, прошедших тестирование на ВИЧ и получивших результат, по возрасту, страны Африки к югу от Сахары, 30 стран, последние данные, 2011–2016 гг.



Источник: Опросы населения, 2011–2016 гг.

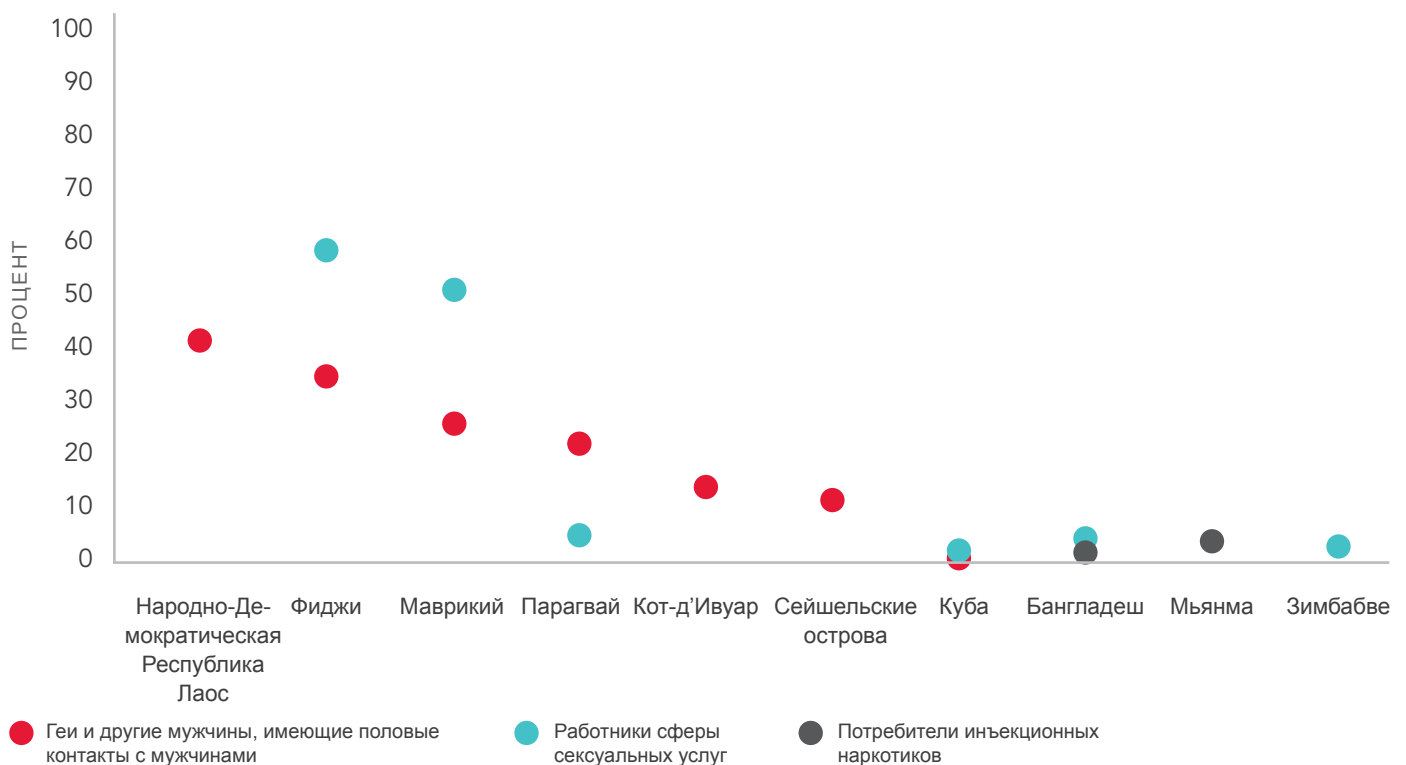
Мужчины обычно реже обращаются в лечебные учреждения по сравнению с женщинами. В число препятствий, снижающих востребованность услуг по тестированию на ВИЧ, входит убежденность, что услуги здравоохранения не ориентированы на мужчин.

Часы работы медицинских учреждений могут пересекаться с рабочим временем, а социально-культурные положения и паттерны поведения могут привести к отказу мужчин посещать медицинские учреждения. В результате многие мужчины не проходят проверку и продолжают жить с недиагностированным ВИЧ, что ведет к запоздалому (в лучшем случае) направлению на лечение и уход.

Ключевые группы населения — мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, трансгендеры, работники секс-бизнеса, люди, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и жители других закрытых учреждений, а также мигранты на систематической основе недополучают обслуживание, связанное с ВИЧ.

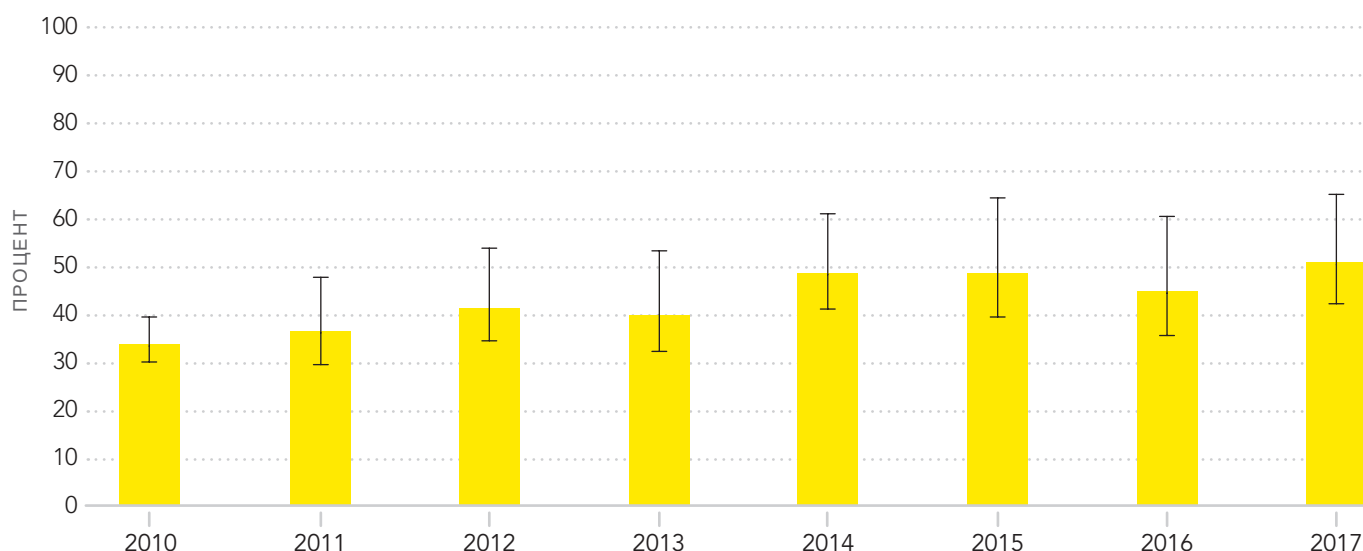
Причинами плохого охвата и низкой востребованности услуг, связанных с ВИЧ, среди ключевых групп населения, являются как доступность, так и способ оказания таких услуг. Зачастую таких людей отталкивают недружелюбность обслуживания, боязнь стигматизации, дискриминация и уголовные нормы, которые криминализируют определенное поведение и тем самым снижают мотивацию обращаться за получением услуг в области здравоохранения, включая тестирование на ВИЧ.

Процент ключевых групп населения, которые, по сообщениям, не прошли тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев по причине стигматизации и дискриминации, страны с доступными данными, последние данные, 2013–2017 гг.



Источник: Интегрированные биологически-поведенческие обследования, 2013–2017 гг.

Процент детей с риском заражения ВИЧ, прошедших тестирование к возрасту восьми недель в мире, 2010–2017 гг.



Источник: оценки ЮНЭЙДС 2018.

Дети — еще одна сложная область. Задача заключается в том, чтобы обеспечить тестирование новорожденных на ВИЧ и немедленное начало лечения. Лишь 52 % новорожденных, подвергающихся риску заражения ВИЧ, проходят тестирование в течение первых восьми недель жизни.

Среди детей, инфицированных ВИЧ во время беременности, родов или грудного вскармливания, высок риск смерти от связанных со СПИДом заболеваний в течение первых нескольких месяцев или лет жизни, если им не будет незамедлительно предоставлено лечение. Дети, подвергающиеся риску заражения ВИЧ, должны пройти тестирование на ВИЧ в возрасте 4–6 недель, по завершении грудного вскармливания, а также при любых признаках заболеваний.

Чтобы расширить доступ детей к тестированию и лечению, тестирование и доставка результатов должны выполняться просто, быстро, в непосредственной близости и с возможностью оперативного начала антиретровирусной терапии для детей, у которых выявлен ВИЧ. Для этого требуется доступ к технологиям диагностики в раннем детстве, включая тестирование на вирус, в сочетании со стратегически выверенным размещением диагностической техники в местах наблюдения.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЮДЕЙ УСЛУГАМИ ПО ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ

Для обеспечения людей услугами по тестированию на ВИЧ требуется широкий набор стратегий. Сюда входят как самостоятельная добровольная диагностика, так и консультирование и комплексные услуги по тестированию.

Добровольное тестирование и консультационные услуги, куда входит добровольное консультирование до и после теста, а также добровольное тестирование на ВИЧ. Люди должны получать услуги по тестированию на ВИЧ в своем медицинском учреждении и добровольно. Это предоставляет им возможность конфиденциально узнать свои результаты тестирования, ознакомиться и осознать свои риски, связанные с ВИЧ.

Добровольное тестирование пар, при котором они получают поддержку в совместном прохождении теста и возможность одновременно раскрыть свой статус партнеру. Это позволяет парам вместе принимать информированные решения о профилактике ВИЧ и сохранении репродуктивного здоровья.

Добровольное тестирование и консультирование по инициативе поставщика услуг, при котором службы здравоохранения на постоянной основе предлагают тестирование на ВИЧ людям, получающим медицинское обслуживание в районах с высоким уровнем распространения ВИЧ, ключевым группам населения, партнерам людей, живущих с ВИЧ, беременным женщинам, людям с заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП), а также людям с признаками туберкулеза или ВИЧ в любых обстоятельствах.

Повышение уровня эпидемиологического обследования детей, при котором медицинские учреждения на постоянной основе предлагают и тестирование на ВИЧ и поощряют его прохождение, когда ребенок попадает в клинику или больницу по причине заболевания, неправильного питания или задержки в развитии. Родителям и совершеннолетним опекунам, получающим лечение от ВИЧ, следует настоятельно рекомендовать проверить ВИЧ-статус своих детей, даже если они имеют здоровый вид, чтобы при необходимости начать сохраняющую жизнь терапию.

Добровольное тестирование в сообществах — это еще один вариант, при котором работники сферы здравоохранения и члены сообщества, обученные проводить тестирование на ВИЧ, предлагают пройти проверку на дому, в пути или на рабочем месте, делая тестирование доступным для людей, которые могут быть заражены ВИЧ.

Поиск источника заболевания предполагает проведение тестирования на ВИЧ со вспомогательным консультированием для членов семьи, включая детей, других домочадцев и сексуальных партнеров людей, у которых диагностирован ВИЧ.

Помощь в добровольном информировании партнера, когда люди, живущие с ВИЧ, получают поддержку при информировании своих партнеров. Среди возможных вариантов — самостоятельное уведомление партнеров, уведомление партнеров с последующим уведомлением сотрудника медицинского учреждения, который будет вести дальнейшую работу непосредственно с партнером, а также уведомление партнеров в присутствии обученного специалиста медицинского учреждения. Информирование партнера с посторонней помощью происходит с согласия человека, живущего с ВИЧ. Также необходимо сохранить конфиденциальность людей с ВИЧ и их партнеров.

Самостоятельное тестирование на ВИЧ, при котором человек сам выполняет тестирование на ВИЧ по образцу крови из пальца либо мазку со слизистой оболочки рта в приватной обстановке и самостоятельно получает результаты. При положительном результате тестирования всегда требуется дополнительное тестирование и подтверждение от специалиста. Самостоятельное тестирование на ВИЧ должно всегда выполняться добровольно, не по принуждению. Например, член семьи не может заставить своего домочадца пройти тестирование на ВИЧ.

При самостоятельном тестировании в пункте покупки также должна предоставляться подробная информация о том, как получить консультации и нужные направления. Самостоятельное тестирование на ВИЧ — еще один шаг в направлении роста автономности пациентов, децентрализации услуг и формирования спроса на тестирование на ВИЧ среди людей, для которых подобные услуги в существующем формате недоступны.

ПОЧЕМУ ВАЖНО ЗНАТЬ СВОЙ ВИЧ-СТАТУС

Тестирование спасает жизни

Люди могут начать лечение в связи с ВИЧ, только если они знают, что живут с вирусом — однако около 9,4 миллиона человек в мире не знают, что живут с ВИЧ.

Количество людей, получающих терапию в связи с ВИЧ



Узнать раньше – начать лечение раньше

Чем раньше будет поставлен диагноз ВИЧ-инфекция, тем раньше можно начать жизненно важное лечение. А чем раньше начнётся лечение после инфицирования ВИЧ, тем лучше будет результат. Раннее выявление ВИЧ и надлежащее лечение позволяют людям жить долгой и полноценной жизнью.



Оставаться свободным от ВИЧ

Результат тестирования на ВИЧ открывает доступ – в зависимости от ВИЧ-статуса тестируемого – к различным вариантам профилактики ВИЧ, позволяющим уберечь себя и своих близких от инфицирования ВИЧ.



Неопределяемый = Непередающий

Тестирование на ВИЧ – путь к лечению, а эффективное лечение – это отличный инструмент профилактики ВИЧ: оно спасает жизни и предотвращает передачу вируса. Лечение ВИЧ-инфекции снижает вирусную нагрузку, т.е. количество ВИЧ в организме человека – до неопределяемого уровня. Человек с неопределяемым уровнем ВИЧ не передаёт вирус другому.



Остановить передачу ВИЧ от матери младенцу

Беременная или кормящая грудью женщина, живущая с ВИЧ, имеет доступ к целому ряду возможностей, гарантирующих, что она останется здоровой, а её ребенок родится и будет жить без ВИЧ. Но это станет возможным, если только она будет знать свой ВИЧ-статус.



Имею право на здоровье

Принимая решение об определении своего ВИЧ-статуса, человек делает выбор в пользу своего права на здоровье



Жить полноценной жизнью

Тестирование на ВИЧ также даёт возможность провериться на другие заболевания, такие как туберкулез, гепатит, гипертония и сахарный диабет. Тестирование экономит ваши деньги, а кому-то спасёт жизнь.

ПЯТЬ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ

Все формы тестирования на ВИЧ должны соответствовать пяти основополагающим принципам: согласие, конфиденциальность, консультирование, достоверные результаты тестов и связь с услугами профилактики, лечения и ухода. Государственные организации и медицинские учреждения отвечают за соответствие этим принципам всех форм тестирования. У разных типов тестирования есть свои преимущества, однако с каждым связан ряд условий, которые необходимо выполнить, чтобы обеспечить их соответствие этим принципам.

Пять принципов применяются для всех услуг тестирования на ВИЧ и при любых обстоятельствах.

- **Согласие:** люди, получающие услуги тестирования на ВИЧ, должны дать информированное согласие на проведение тестирования и вспомогательное консультирование. Они должны быть извещены о процедуре тестирования на ВИЧ и консультирования, а также о своем праве отказаться от тестирования. Принудительное тестирование неприемлемо ни при каких обстоятельствах независимо от инициатора, будь то медицинское учреждение, работодатель, органы власти, например иммиграционная служба, партнер или член семьи.
- **Конфиденциальность:** диагностика ВИЧ должна проводиться конфиденциально. Это означает, что сведения, которыми обмениваются поставщик услуг тестирования на ВИЧ и клиент, не должны раскрываться посторонним без явно выраженного согласия со стороны проверяемого лица. Консультанты должны обсудить, среди прочих тем, кого человек может захотеть проинформировать и как это сделать.
- **Консультирование:** информация перед проведением тестирования может доводиться в группе, однако все люди должны иметь возможность задать вопросы в приватной обстановке. Любое тестирование на ВИЧ должно сопровождаться консультированием по результатам конкретного теста на ВИЧ с учетом выявленного ВИЧ-статуса.
- **Достоверность:** поставщики услуг тестирования на ВИЧ должны обеспечить высокое качество своих услуг, а также реализовать механизмы контроля качества, которые гарантируют достоверность диагноза. Контроль качества может включать внутренние и внешние процедуры при поддержке со стороны национальной метрологической лаборатории. Все люди, которые получают положительный результат, должны проходить повторное тестирование для подтверждения диагноза перед началом лечения.
- **Связь:** связь с услугами профилактики, лечения ВИЧ и ухода должна включать эффективные и адекватные последующие меры, включая долговременную поддержку в области профилактики и лечения.

ИНТЕГРАЦИЯ — КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР

Главной причиной смерти людей, живущих с ВИЧ, является туберкулез. Тем не менее, порядка 49 % людей, у которых есть ВИЧ и туберкулез, не знают о ко-инфицировании и поэтому не получают надлежащего лечения. Систематическая проверка на туберкулез должна быть включена в комплекс услуг по тестированию на ВИЧ и предлагаться каждый раз при тестировании на ВИЧ всем людям с положительным результатом. Людям с ВИЧ, у которых нет туберкулеза в активной форме, необходимо предлагать терапию для профилактики этого заболевания.

Кроме того, тестирование на ВИЧ должно на постоянной основе предлагаться людям с инфекциями, передающимися половым путем. Тестирование на ВИЧ в клиниках, специализирующихся на таких заболеваниях, технически осуществимо, и спрос на такую услугу высок.

Регулярное тестирование на ВИЧ должно быть также интегрировано в комплекс услуг женских консультаций, клиник по лечению нарушений питания и вирусного гепатита, а также в медицинское обслуживание для ключевых групп населения. В условиях широкого распространения вируса тестирование на ВИЧ также может быть интегрировано со скринингом на рак шейки матки и неинфекционные заболевания.

СВЯЗЬ С ЛЕЧЕНИЕМ И УХОДОМ

УСЛУГИ ЛЕЧЕНИЯ

В настоящее время все еще нередки случаи, когда услуги профилактики, лечения, ухода и поддержки оказываются с запозданием.

Не устранены барьеры, которые препятствуют получению лечения от ВИЧ и ухода либо задерживают их предоставление. В числе препятствий — расходы на поездку и удаленность учреждения, стигматизация, боязнь раскрытия медицинской информации, нехватка персонала, долгое ожидание, сложные процедуры начала лечения, а также политические и юридические барьеры, которые могут воспрепятствовать доступу к таким услугам, особенно для несовершеннолетних и представителей ключевых групп населения.

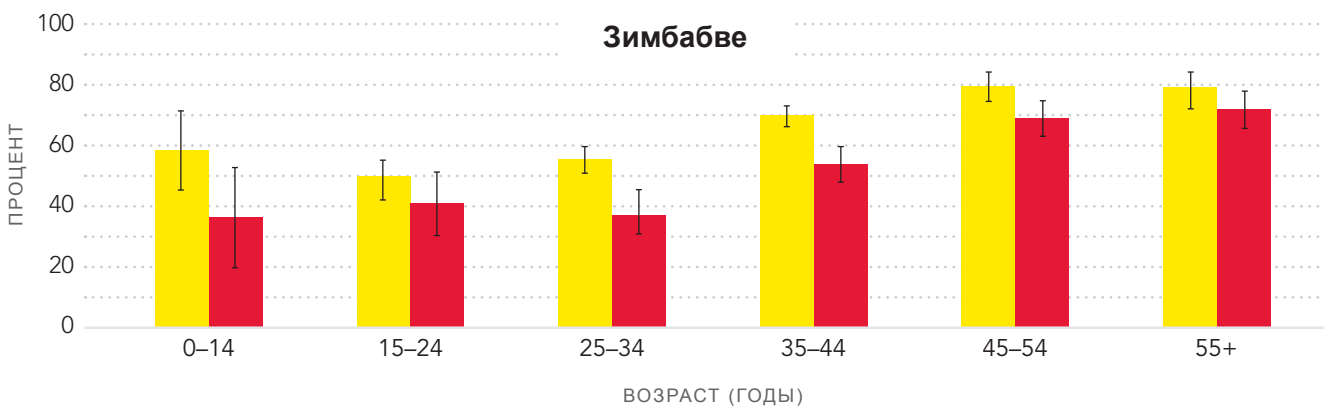
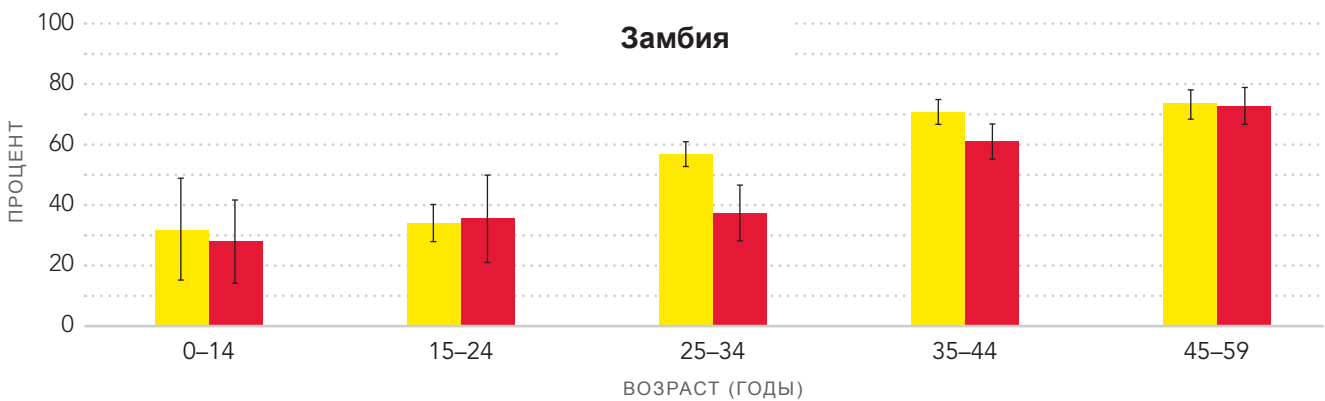
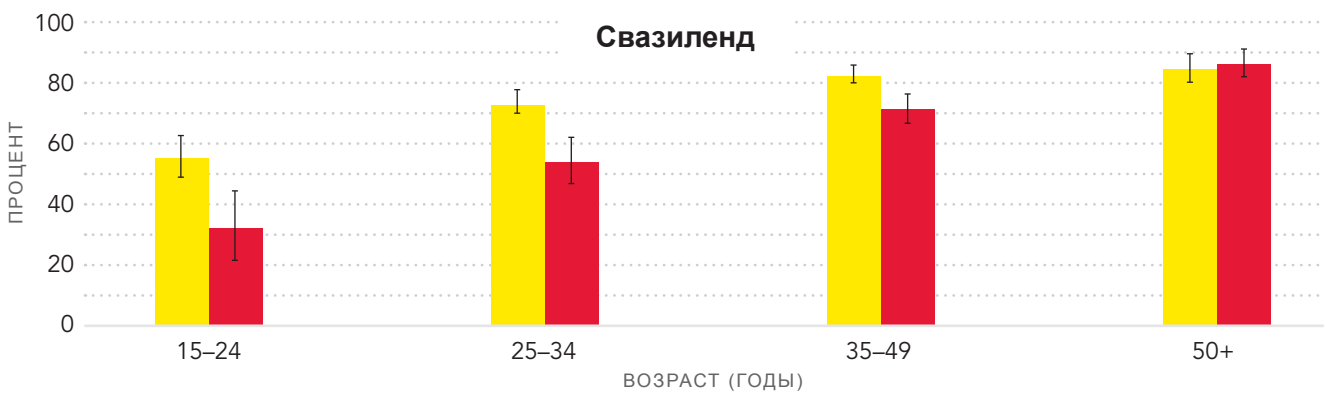
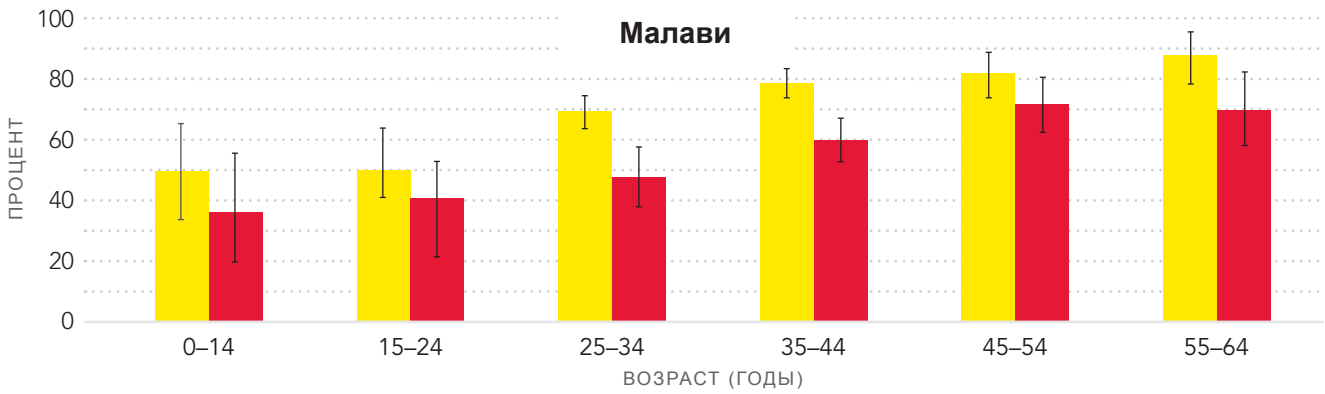
Необходимо решать задачи, возникающие вследствие ВИЧ-положительного результата теста, включая возможные стигму и дискриминацию, раннее начало терапии, ухода и поддержки. Требуется создать связи между пунктом проведения диагностики и соответствующим лечением, уходом, профилактикой и другими услугами в среде, которая гарантирует конфиденциальность всей медицинской информации. Также необходимо снизить уровень стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ во всех слоях общества, в том числе в медицинских учреждениях.

МОНИТОРИНГ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКИ

При положительном результате тестирования на ВИЧ важно на постоянной основе следить за действием антиретровирусной терапии, чтобы убедиться в подавлении вируса. Наиболее эффективный способ — мониторинг вирусной нагрузки. Мониторинг вирусной нагрузки является «золотым стандартом» в лечении ВИЧ.

Люди, живущие с ВИЧ, у которых наблюдается вирусная супрессия, по возрасту и полу, четыре страны, 2015–2017 гг.

Женщины Люди



Источник: Опрос населения по оценке последствий ВИЧ — Малави (MPHIA), 2015–2016; Опрос населения по оценке последствий ВИЧ — Замбия (ZAMPHIA), 2016; Опрос населения по оценке последствий ВИЧ — Зимбабве (ZIMPHIA), 2015–2016; Опрос населения по оценке последствий ВИЧ — Свазиленд (SHIMS2), 2016–2017.

Тем не менее, мониторинг вирусной нагрузки очень ограничен в странах с низким и средним уровнем доходов, там, где проживает большинство людей с ВИЧ-инфекцией. Системы проверки вирусной нагрузки стремительно дешевеют, становятся надежнее и удобнее. Есть острая потребность в политической воле и финансировании для масштабирования ресурсов в странах с низким и средним уровнем дохода, чтоб обеспечить сохранение здоровья людей, живущих с ВИЧ, и предотвратить передачу вируса.

ЛИКВИДАЦИЯ БАРЬЕРОВ НА ПУТИ К ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ

Во Всемирный день борьбы со СПИДом ЮНЭЙДС призывает мировое сообщество активизировать деятельность в области расширения доступности тестирования на ВИЧ. Мы предлагаем сделать следующее:

- Устранить связанные с ВИЧ стигматизацию и дискриминацию при получении лечения, особенно по отношению к представителям ключевых групп населения, а также людей, живущих с ВИЧ или пострадавших от него.
- Обеспечить конфиденциальность при тестировании на ВИЧ и во время лечения.
- Реализовать оптимальный набор стратегий тестирования на ВИЧ для охвата слоев общества, которым больше всего нужна помощь, включая самостоятельную диагностику и тестирование обученными представителями сообщества, а также стратегии охвата ключевых групп.
- Интегрировать тестирование на ВИЧ в базовый комплекс медицинских услуг и в универсальный пакет медицинского страхования, в том числе добавить услуги, связанные с ВИЧ, в пакет медицинских услуг для детей и матерей, услуг, связанных с туберкулезом и инфекциями, передающимися половым путем, вирусным гепатитом и раком шейки матки в условиях общей эпидемии.
- Устранить политические и юридические барьеры, которые препятствуют доступу к услугам по тестированию на ВИЧ и лечению, в том числе отменить законы, криминализирующие работу в секс-бизнесе и употребление инъекционных наркотиков, предусматривающие уголовное преследование сексуальных отношений между людьми одного пола, запрещающие несовершеннолетним проходить тестирование на ВИЧ без согласия родителей, а также наказывающие сокрытие сведений о ВИЧ, создание риска заражения и передачу ВИЧ.
- Обеспечить высокое качество и незамедлительное предоставление услуг профилактики, лечения ВИЧ, ухода и поддержки.
- Продвигать мониторинг вирусной нагрузки в странах с низким и средним доходом и расширять его доступность.
- Обеспечить доступ к тестированию на вирусную нагрузку для новорожденных в течение первых двух месяцев жизни.
- Отменить плату за услуги.

Дополнительная информация доступна по адресу: knowyourstatus.unaids.org

ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ – ЧТО НЕОБХОДИМО ОБ ЭТОМ ЗНАТЬ

Отставание в тестировании

В 2017 году четверть всех людей, живущих с ВИЧ в мире, не знали своего ВИЧ-статуса. Если люди не знают своего статуса, они не могут начать лечение или определиться, какие варианты профилактики подходят для них лучше всего.

Только ты решаешь, нужно ли тебе тестироваться на ВИЧ

Любое решение о тестировании на ВИЧ остается за тобой. Никто – ни врачи, ни партнёры, ни члены семьи, ни работодатели, ни кто-либо другой – не имеют право заставить тебя пройти тест.

Никому не обязательно знать о твоём тесте или результате

Медицинские работники обязаны соблюдать конфиденциальность в отношении любой касающейся тебя медицинской информации. Тестирование на ВИЧ, его результат и любое обсуждение результата являются конфиденциальными. Только сам тестируемый вправе решать, говорить ли кому-либо ещё о результате или нет.

Поговорим о тестировании и его результате

При тестировании в клинике у человека появляется возможность поговорить с консультантом, который поможет понять, как будет проходить тестирование, каков его результат, а также обсудить любые вопросы, вызывающие беспокойство. После тестирования консультант даст индивидуальные рекомендации в зависимости от результата и подскажет возможные варианты дальнейших действий.

Пройти тестирование легко

Тестирование на ВИЧ быстрое и безболезненное. Забор крови из пальца или руки или образец слюны – вот всё, что для этого нужно. Человек, проходящий тест, обычно будет знать результат в течение 20 минут, но придется подождать дольше, если образец должен быть отправлен в лабораторию.

Пройди тест ещё раз

Любой, кто подвергает себя риску заразиться ВИЧ, должен знать свой текущий статус и регулярно проходить тестирование на ВИЧ, по крайней мере каждые шесть месяцев для людей с повышенной риском.

Ты можешь пройти тест дома

Комплекты для самостоятельного тестирования на ВИЧ уже доступны во многих странах и появляются повсеместно, что позволяет людям определить свой статус в любое время, дома без посторонних. При положительном результате необходимо пройти повторное тестирование в клинике, чтобы подтвердить результат и получить подходящие услуги по профилактике, лечению и поддержке.

Знать свой статус всегда полезно

Прохождение тестирования всегда полезно, независимо от его положительного или отрицательного результата. Люди, прошедшие тестирование, либо получают возможность лечения, которое может спасти их жизнь, либо будут знать варианты профилактики, которые помогут им и их близким оставаться свободными от ВИЧ.

Убедись в результате теста

Отрицательный результат теста на ВИЧ означает, что человек не ВИЧ-позитивен. Это успокаивает, но нужно иметь в виду «период окна» – период времени до трех месяцев, когда человек уже инфицирован ВИЧ, но тест еще это не показывает.

Если человек продолжает подвергаться риску заражения ВИЧ, то ему или ей следует проходить тестирование на ВИЧ каждые 6–12 месяцев.

Положительный результат теста на ВИЧ всегда будет перепроверяться вторым тестом для подтверждения результата. Иногда результат второго теста может не совпасть с первым, и в этом случае рекомендуется повторить тест через шесть недель. Если результаты двух тестов с использованием двух разных образцов оказываются положительными, диагноз ВИЧ-инфекция подтверждается, и встаёт вопрос как можно более раннего начала лечения.





20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland

+41 22 791 3666

unaids.org