

Доклад на тему:
«Пациент с ВИЧ-инфекцией на
терапевтическом участке»

Выполнил:
студент 16 группы 6 курса лечебного факультета
Зайцев Михаил Игоревич

Общие принципы ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией

1. Психосоциальная адаптация пациента
2. Своевременное начало терапии с обязательным ее соблюдением
3. Диспансерное наблюдение пациентов с прикреплением в СПИД-центре

Этапы диспансерного наблюдения

1. Прием ответственного врача:
 - подтверждение диагноза ВИЧ-инфекции;
 - определение клинической стадии и фазы ВИЧ-инфекции;
 - выявление показаний к АРВТ;
 - выявление показаний к химиопрофилактике вторичных заболеваний;
 - выявление вторичных заболеваний, определение их тяжести и необходимости лечения;
 - психосоциальная адаптация пациента.

Этапы диспансерного наблюдения

2. Консультации специалистов (каждому пациенту при постановке на Д-учет):

- невролога;
- отоларинголога;
- стоматолога;
- офтальмолога;
- терапевта;
- медицинского психолога;
- гинеколога/уролога;
- дерматовенеролога;
- фтизиатра.

Этапы диспансерного наблюдения

3. Лабораторная диагностика:

- определение абсолютного количества CD 4 лимфоцитов в крови;
- определение количества РНК ВИЧ в 1 мл плазмы крови;
- клинический анализ крови;
- биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, о. билирубин, глюкоза, ЛДГ, ГГТ, ЩФ, холестерин, амилаза);
- общий анализ мочи;
- серологическое исследование на гепатиты В и С (Hbs Ag, анти-HBcor IgG, HCV IgG);
- серологическое исследование на сифилис

Этапы диспансерного наблюдения

4. Другие исследования:

- рентгенография (или флюорография) органов грудной клетки;
- УЗИ органов брюшной полости, почек;
- ЭКГ;
- проба Манту или Диаскин тест.

Медицинские мероприятия до назначения АРВТ

1. Диспансерный прием ответственного врача каждые 3 мес.
2. Консультации специалистов каждые 6 мес. (невролог, офтальмолог, отоларинголог, стоматолог, гинеколог)
3. Лабораторные и другие исследования