

Рекомендации по началу АРТ¹



Антиретровирусная терапия (АРТ) рекомендована ВСЕМ пациентам с ВИЧ-инфекцией.

Назначается в неотложном порядке

не позднее 1 недели



- При CD4 < 200 клеток
- Беременным женщинам при сроке 13 недель и более
- Беременным женщинам при сроке менее 13 недель при CD4 < 350 клеток и вирусной нагрузке > 100 000 копий

Назначается в приоритетном порядке

не позднее 2 недель



- При острой ВИЧ-инфекции с вторичными заболеваниями или без них (стадии 2Б, 2В)²
- При хронической инфекции с вторичными заболеваниями (стадия 4)
- При CD4 < 350 клеток
- При вирусной нагрузке > 100 000 копий
- При наличии гепатита В, требующего лечения
- Если пациент принимает препараты, угнетающие иммунитет
- При необходимости использования вспомогательных репродуктивных технологий
- При наличии партнера без ВИЧ-инфекции в серодискордантных парах³
- Пациентам 50+ лет

ВАЖНО ЗНАТЬ



Низкий уровень вирусной нагрузки не является причиной для отказа в назначении АРТ, так как даже в таких случаях ВИЧ-инфекция может прогрессировать.



При выявлении активного туберкулеза необходимо начать его лечение, а затем начинать АРТ (при CD4 < 50 клеток – в течение 2 недель, при CD4 > 50 клеток – не позднее чем через 8 недель)



Беременным женщинам при сроке 28 недель и более АРТ следует начать не позднее 3 дней с момента обращения

¹ Согласно Клиническим рекомендациям «ВИЧ-инфекция у взрослых» Министерства здравоохранения РФ 2017 года <http://cr.rosminzdrav.ru/schema.html?id=899#/text>

² По российской классификации (РК, 2006) https://вич.пф/stadii_vich-infektsii.html

³ Парам, в которых один партнер ВИЧ-инфицирован, а другой – нет