



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

«16» 10. 2018 г.

г. Грозный

№ 257

г О совершенствовании мер по ранней диагностике ВИЧ-инфекции у детей 7  
в Чеченской Республике

В соответствии с Федеральным Законом от 21 ноября 2011 г. № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный Закон от 30 марта 1995 г. № 38 ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции); Государственной Стратегии противодействия ВИЧ – инфекции в Российской Федерации на период до 2020 г. и дальнейшую перспективу, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 г. № 2203-р; СанПин 3.1.5.2826-10 Профилактика ВИЧ - инфекции»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Медицинским организациям Чеченской Республики обследовать на ВИЧ - инфекцию детей в целях раннего диагностирования заболевания вызываемого вирусом иммунодефицита человека.

2. В качестве критерий обследования применять клинические и лабораторные показатели приведенные в методических рекомендациях «Раннее выявление ВИЧ-инфекции у детей» согласно приложению к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Х.Х. Муртазалиеву:

3.1. Утвердить график выездов в медицинские организации Чеченской Республики;

3.2. Согласно утвержденному графику один раз в квартал производить выборку медицинской документации в целях контроля исполнения настоящего приказа.

4. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций Чеченской Республики.

5. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр

Э.А. Сулейманов

## **Перечень состояний и заболеваний сигнализирующих о необходимости обследования детей на ВИЧ-инфекцию**

### **Неспецифические клинические проявления:**

- лихорадка, высыпания на коже и слизистых, увеличение лимфатических узлов, фарингит, увеличение печени и селезенки, диарея, «асептический менингит», поражения аутоиммунной природы;
  - тромбоцитопеническая пурпур;
  - синдром полиорганной недостаточности;
  - генерализованные формы внутриутробных инфекций;
  - акрогепатомегалия;
  - акроспленомегалия;
  - выраженное нарушение физического и психомоторного развития;
  - персистирующая генерализованная лимфоаденопатия (увеличение более двух лимфоузлов, более чем в двух не связанных между собой группах(не считая паховых). диаметром у детей более 0,5 см, сохраняющееся в течение более 3-х месяцев);
  - Бактериальные, грибковые и вирусные поражения слизистых и кожных покровов, воспалительные заболевания верхних дыхательных путей, хронический гнойный отит, гнойные поражения кожи на фоне дерматита или экземы, пневмония, гастроэнтероколиты, менингит, остеомиелит, бактериальный сепсис;
  - Пневмоцистная пневмония, грибковые поражения кожи, слизистых оболочек полости рта, глотки, пищевода, нарушение физического развития, синдром истощения: стойкая потеря массы тела более 10% от должной; плюс, хроническая диарея (жидкий стул 2 и более раза в сутки в течении 30 дней и более);
- Опухоли: В-клеточных лимфов (Беркитта), и в отношении саркомы Капоши.

- Токсоплазмоз, герпес;

**Лабораторные отклонения:** лейкопения, анемия, тромбоцитопения, повышение аминотрансфераз, гипер-гаммаглобулинемия.

### **Признаки, встречающиеся как у ВИЧ-инфицированных детей, так и у детей, не инфицированных ВИЧ:**

- гепатомегалия + спленомегалия – выраженные, стойкие, при отсутствии причин;
- паротит-хронический или рецидивирующий;
- бактериальные менингит, пневмония или сепсис у ребенка младше 2 лет;
- задержка психомоторного и физического развития.

### **Признаки, которые часто выявляются у детей с ВИЧ-инфекцией:**

- туберкулез, легочная инфекция у подростка старше 13-ти лет;
- генерализованная лимфоаденопатия, сохраняющаяся более 3 месяцев;
- лихорадка неясного генеза длительностью более 1 месяца;
- диарея длительностью более 1 месяца;
- анемия, лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения умеренной/тяжелой степени продолжительностью более 1 месяца;
- кандидоз полости рта у ребенка старше 6-ти месяцев, длящиеся более 2-х месяцев;

- миокардиодистрофия;
- цитомегаловирусная инфекция с началом в возрасте младше 1 месяца;
- вызванный вирусом простого герпеса рецидивирующий стоматит (более 2-х эпизодов за 1 год);
- вызванные вирусом простого герпеса бронхит, пневмония, эзофагит с началом в возрасте младше 1 месяца;
- опоясывающий герпес с вовлечением более 1 дерматома или повторный;
- токсоплазмоз с началом в возрасте младше 1 месяца;
- ветряная оспа – диссеминированная форма/осложненное течение;
- тяжелые нарушения физического и психомоторного развития.

**Признаки выраженного и тяжелого иммунодефицита, которые входят в перечень СПИД-индикаторных состояний:**

- Бактериальные инфекции, множественные или рецидивирующие, у ребенка в возрасте до 13 лет;
- герпес простой: хронические язвы (более 1 месяца), либо бронхит, пневмония или эзофагит у ребенка старше 1 месяца;
- кандидоз пищевода, бронхов, трахеи или легких;
- кокцидиоидомикоз, диссеминированный или внелегочный;
- пневмония рецидивирующая;
- пневмоцитоз, вызванный *Pneumocystis jirovecii*;
- прогрессирующая энцефалопатия неясного генеза;
- криптококкоз, внелегочный;
- криптоспоридиоз, кишечный с диареей (более 1 месяца);
- лимфоидная интерстициальная пневмония у ребенка в возрасте младше 13 лет;
- лимфома Беркитта (или равносильный диагноз);
- лимфома, иммунобластная (или равносильный диагноз);
- лимфома мозга, первичная;
- *Mycobacterium avium* – комплекс или *Mycobacterium kansasii*, диссеминированная или внелегочная инфекция;
- *Mycobacterium tuberculosis*, внелегочная инфекция;
- *Mycobacterium* других или неклассифицированных видов, диссеминированная или внелегочная инфекция;
- прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия;
- рак шейки матки, инвазивный;
- саркома Капоши;
- септицемия, вызванная *Salmonella* (нетифозная), рецидивирующая;
- токсоплазмоз мозга с началом в возрасте старше 1 месяца;
- цитомегаловирусные заболевания (кроме легких, селезенки, лимфатических узлов) у ребенка старше 1 месяца;
- синдром истощения (потеря массы тела больше 10% плюс диарея больше 30 дней или лихорадка больше 30 дней).

**Данный перечень, а также клинические проявления, перечисленные в Российской классификации, не исчерпывают все показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию:** при наличии признаков, а также эпидемиологических и социальных показаний, не позволяющих исключить ВИЧ-инфекцию, обследование ребенка должно быть проведено незамедлительно.