**Тестирование на ВИЧ**

 Предварительным тестом на ВИЧ является ИФА, определяющий наличие в крови антител, которые вырабатывает организм для борьбы с вирусом. Этот тест обладает высокой надежностью (около 90%) и селективностью, хорошо отработанная технология сделала этот тест недорогим. Для анализа берется небольшое количество крови из вены. Выработка антител начинается в организме примерно в течение первого месяца после попадания вируса, затем их количество постепенно растет. Спустя 2-2,5 месяца вырабатывается достаточная концентрация антител для надежного определения. Поэтому во многих странах перед тестированием пациента предупреждают, что достоверный результат определяется спустя 3-6 месяцев после контакта с вирусом (около 99% людей спустя 3 месяца, практически 100% спустя 6 месяцев).

 Если ИФА показал положительный результат, его перепроверяют с помощью более точного теста иммуноблот. Этот тест имеет очень высокую чувствительность и достоверность (99,9%) но иногда выдает ложноположительные срабатывания. Диагноз ВИЧ-инфекции ставится лишь при наличии двух положительных результатов одновременно: ИФА и иммуноблота.

 В этой статье речь пойдет не о технических моментах диагностики, таких как обнаружение антител в крови и слюне, обнаружение РНК ВИЧ с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР), и других типах тестов. Тестирования на ВИЧ может проводиться по разным причинам:

 - для блага человека, сдающего тест;

 - для блага другого человека, у которого мог быть риск передачи ВИЧ;

 - для блага общественного здравоохранения (эпидемиологического надзора и разработки политики здравоохранения);

 - в связи с требованиями тех или иных общественных институтов (например, при получении страховки).

 **Конфиденциальность и анонимность:**

 Хотя конфиденциальность пациентов должна строго соблюдаться, в реальном мире она может нарушаться, так или иначе. Наиболее распространенные нарушения включают: обсуждение диагноза между медицинскими работниками, доступ к записям о пациенте других лиц помимо других медицинских учреждений, и «утечка» информации к членам семьи, друзьям, другим пациентам или работодателям.

 Анонимные кабинеты тестирования были созданы для гарантии конфиденциальности. Проходящий тестирование человек получает код, например число, так что имя человека, сдававшего тест, остается не известным. Анонимное тестирование наиболее эффективно для ВИЧ-отрицательных людей, которые боятся сдать тест на ВИЧ и развеять свои опасения. Также многие люди испытывают эмоциональные барьеры перед конфиденциальными службами, но хотят знать свой ВИЧ-статус и получить соответствующие консультации. С другой стороны от медицинских работников обычно требуется учет и документирование всех диагностических и лечебных процедур, что обычно связано с системами медицинского страхования. Так что, если анонимное тестирование и возможно, оно не связано с лечением, которое анонимным быть не может.

 Тестирование на благо пациента. Возможные преимущества тестирования включают следующее.

Для людей с положительным результатом теста:

 - доступ к нужному медицинскому уходу: определение стадии ВИЧ-инфекции, назначение антиретровирусной терапии, профилактика оппортунистических заболеваний, вакцинация, обследование на других инфекции, передаваемые половым путем, и туберкулез, а также другие медицинские процедуры.

 - изменение сексуального поведения с целью уменьшения передачи ВИЧ другим людям. Пересмотр длительных планов, на которые может повлиять ВИЧ инфекция.

 - успокоение и отсутствие тревожности по поводу неопределенности ВИЧ-статуса, которая мешает планированию и привычной жизни.

 - возможность значительно снизить риск передачи ВИЧ новорожденному ребенку от матери.

 Для людей с отрицательным результатом теста:

 - успокоение, так как теперь ВИЧ-инфекцию можно исключить.

 - мотивация изменит поведение, чтобы предотвратить ВИЧ-инфекцию в будущем.

 - знание об отсутствии ВИЧ может определять медицинский уход в связи с другими заболеваниями.

 - однако отрицательный результат теста создает чувство ложной уверенности у многих людей и может привести к ощущению «иммунитета» к ВИЧ в будущем.

 Тестирования для лечения пациентов со СПИД ассоциированными заболеваниями:

Те же соображения относят и к ВИЧ-положительным пациентам с симптомами, связанными с иммуносупрессией. Для правильного диагноза и лечения в этом случае часто необходимо знание ВИЧ-статуса пациента. Существуют списки заболеваний при которых рекомендуется тест на ВИЧ, чтобы предотвратить или исключить ВИЧ-инфекцию. Данные заболевания могут служить основанием для постановки диагноза СПИД, но только при обнаружении антител к ВИЧ. Подтверждение ВИЧ-инфекции пациента влияет на ряд вопросов лечения, например:

- при ВИЧ-инфекции такие заболевания как герпес, бактериальный синусит, сальмонеллез могут обострять и требуют длительной терапии антибиотиками или противовирусными препаратами.

- антиретровирусная терапия может улучшить и продлить жизнь при ВИЧ-инфекции, но для ее назначения необходимо знать свой ВИЧ-статус.

Врач-эпидемиолог кабинета анонимного тестирования и психосоциального консультирования по ВИЧ/СПИДу на базе ГККП «АГП № 2» Тулепова Ж.Б.