

**Reģistrētas Nacionālā veselības dienesta
ārstniecībā izmantojamo
Klīnisko vadlīniju datu bāzē
ar Nacionālā veselības dienesta
2014.gada 13.marta rīkojumu Nr.4.1-2/79**

**Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV)
infekcijas diagnostikas,
ārstēšanas un profilakses
klīniskās vadlīnijas**

Nr. KV 01 – 2014

Klīniskās vadlīnijas „Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcijas diagnostikas, ārstēšanas un profilakses klīniskās vadlīnijas” KOPSAVILKUMS

Vadlīniju izstrādātājs

Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” vadlīniju izstrādes darba grupa.

Projekts apstiprināts

Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” sēdē 2013. gada 21. oktobrī.

Vadlīniju veids – oriģinālas.

Vadlīniju mērķis

Vadlīniju mērķis ir veicināt agrīnu HIV infekcijas un ar to asociēto slimību profilaksi, diagnostiku, ārstēšanu un aprūpi, uzlabot HIV inficētu pacientu dzīves kvalitāti, tādējādi Latvijā samazinot kopējo saslimstību un mirstību.

Paredzami vadlīniju lietotāji

Ārsti infektologi, hepatologi, pediatri, ģimenes (vispārējās prakses ārsti), laboratorijas ārsti, ginekologi un dzemdību speciālisti, kā arī citu specialitāšu ārsti, kas ir iesaistīti HIV/AIDS pacientu ārstēšanā, HIV infekcijas un ar to asociēto slimību diagnostikā un pacientu novērošanā.

Kā mācību vai informatīvu materiālu šīs vadlīnijas var izmantot studenti, rezidenti, ārsti, kuru darbs nav tieši saistīts ar HIV inficētu pacientu ārstēšanu un veselības aprūpes darba organizatori.

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa

Vadlīnijas attiecināmas uz visu vecumu un abu dzimumu pacientiem, kuri nonāk veselības aprūpes speciālistu uzmanības lokā sakarā ar HIV infekciju vai tās risku;

atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10) pacienti ar diagnozes kodiem:

- Humānā imūndeficīta vīrusa [HIV] infekcija (**B20-B24**);
- **Z20.5** Iespēja inficēties un kontakts ar vīrushepatītu;
- **Z20.6** Iespēja inficēties un kontakts ar humānā imūndeficīta vīrusu [HIV];
- **Z21** Bezsimptomu inficēšanās ar humānā imūndeficīta vīrusu [HIV].

Ieteikumu pierādījumu līmenis

Atbilstoši 2010.gada 25.maija MK noteikumiem Nr.469 „Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas”, ieteikumi ārstniecības personai pamatojami ar konkrētu ieteikumu pierādījumu līmeņu iedalījumu A, B, C un D līmeņos.

Ārstniecības procesa apraksta īss kopsavilkums

Ikgadējs HIV inficēto un AIDS stadijā esošo personu skaita pieaugums radījis nepieciešamību izveidot HIV/AIDS klīniskās vadlīnijas, lai optimāli nodrošinātu izmeklējumus un ārstēšanu iespējami lielākam pacientu skaitam. HIV infekcijas pacientu izmeklēšanai un ārstēšanai paredzētās vadlīnijas izstrādātas, balstoties uz starptautiskiem ieteikumiem, ekspertu viedokļiem un jaunākajiem pētījumiem. Vadlīnijās izvērtēti un iekļauti pasaulē vispāratzītu ekspertu, pētījumu un vadlīniju ieteikumi, tos pielāgojot Latvijas apstākļiem un situācijai.

Vadlīnijas satur sekojošas sadaļas – ievads, HIV infekcija pieaugušajiem, HIV infekcija grūtniecēm, HIV infekcija bērniem, HIV/AIDS slimnieku rehabilitācija un aprūpe, pēcekspozīcijas specifiskā profilakse, izmantotās literatūras saraksts un pielikums.

Vadlīnijās apkopota informācija par HIV infekcijas klasifikāciju, diagnostiku, ārstēšanu, ārstēšanā izmantojamiem medikamentiem, ārstēšanas principiem un sagaidāmiem rezultātiem; ar HIV infekciju saistītiem sindromiem un slimībām, to ārstēšanas un profilakses principiem; ieteikumiem par HIV un hroniska C vīrushepatīta, HIV un hroniska B vīrushepatīta ārstēšanas jautājumiem. Vadlīnijās iekļauti ieteikumi HIV inficētu bērnu ārstēšanai, diagnostikai un HIV infekcijas klīniskai klasifikācijai bērnu vecumā. Sniegti ieteikumi vertikālās profilakses jautājumā HIV inficētām grūtniecēm, kā arī ieteikumi pēcekspozīcijas profilaksē.

Izstrādātās vadlīnijas paredzētas, lai sniegtu informāciju par HIV inficētu personu profilakses, diagnostikas un ārstēšanas jautājumiem kopumā, taču vadlīniju ieteikumu piemērošana katram pacientam individuāli ir ārsta infektologa kompetences ietvaros, izvērtējot individuālu ārstēšanas taktiku infektologu konsīlijā.

Profesore Baiba Rozentāle,
Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas
stacionāra
„Latvijas Infektoloģijas centrs” galvenā ārste

26.02.2014, Rīgā