

Оцінюючи ризик зараження ВІЛ, слід врахувати додатково такі фактори як:

- ✓ **розмір голки і глибина проникнення**,
- ✓ видима **присутність крові** на поверхні предмета,
- ✓ **рівень віремії** у джерела контакту*,
- ✓ у випадку статевих контактів: використання презерватива і тип статевого акту, співіснування інших хвороб, що передаються статевим шляхом, видима присутність язв на статевих органах, частота ризикованої поведінки особи, нараженої на ризик зараження ВІЛ, а також джерела контакту*.

* **жерело контакту** – це людина, біологічний матеріал якої (напр., кров, сперма) може бути потенційним джерелом інфікування.

Ministerstwo
Zdrowia



Безкоштовний примірник, профінансований Національним центром з питань СНІДу з коштів Міністерства охорони здоров'я. Видання перше, Варшава 2023.

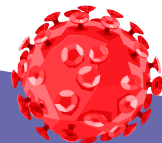
Wydanie I, Warszawa 2023 r.
Copyright © Krajowe Centrum ds. AIDS

Більше інформації про ВІЛ, СНІД та інші інфекції, що передаються статевим шляхом, можна знайти на вебсайті **aids.gov.pl**.

Звертайтеся із запитаннями через:
онлайн-консультацію ВІЛ/СНІД:
aids.gov.pl/pi або
телефон довіри ВІЛ/СНІД:
800 888 448 (безкоштовно)

Постконтактна профілактика (ПКП)

після контакту, пов'язаного
з ризиком інфікування **ВІЛ**
(непрофесійний контакт)



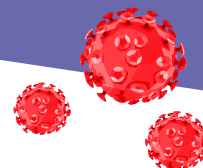
НЕПРОФЕСІЙНИЙ КОНТАКТ – ЩО ЦЕ ТАКЕ?

Непрофесійний контакт – це пов'язаний з ризиком інфікування ВІЛ контакт, який стався поза професійною діяльністю:

- ✓ **кримінальний контакт**, напр.: умисний укол голкою або іншим предметом та зґвалтування, яке може бути пов'язане з ушкодженнями піхви або анусу. Якщо злочинець заражений ВІЛ, цей тип ушкоджень підвищує ризик передачі вірусу жертві;
- ✓ **інцидентальний контакт**, напр.: нещасний випадок, допомога пораненому, випадковий контакт з потенційно заразним матеріалом, укол голкою невідомого походження;
- ✓ **ризикована поведінка**, напр.: незахищені презервативом статеві акти або пошкодження презервативу під час сексуального контакту з особою з невідомим ВІЛ-статусом, спільне використання ін'єкційного обладнання (напр., при вживанні наркотиків).

Пам'ятайте!

Кожен може бути
потенційно заражений ВІЛ.
Не існують групи ризику.
Є лише ризикована поведінка.



ПОСТКОНТАКТНА ПРОФІЛАКТИКА



ЗАРАЖЕННЯ ВІЛ (ПКП)

– ЩО ЦЕ ТАКЕ?

Постконтактна профілактика зараження ВІЛ (ПКП, англ. *PEP – post-exposure prophylaxis*) полягає в прийманні протягом 28 днів антиретровірусних препаратів (АРТ) у ситуації, коли мав місце контакт з потенційно заразним матеріалом (контакт із кров'ю, спермою, виділеннями з піхви, передєякулятом). Мета постконтактної профілактики – значне зменшення ризику зараження ВІЛ.

ПОРЯДОК ДІЙ ПІСЛЯ



НЕПРОФЕСІЙНОГО

(ВИПАДКОВОГО)

КОНТАКТУ – ЩО РОБИТИ?

Пацієнт повинен якнайшвидше звернутися в інфекційну лікарню, яка проводить антиретровірусну терапію, а у випадку жінок – також до гінеколога, оскільки існує ймовірність вагітності.

Чим швидше будуть прийняті антиретровірусні препарати (найкраще протягом 2–3 годин після інциденту), тим вищий шанс уникнути зараження. За найновішими даними, **постконтактна профілактика (ПКП) найбільш ефективна, якщо здійснюється до 48 годин після контакту.**

Список лікарень з цілодобовими телефонними лініями знаходиться на вебсайті Національного центру з питань СНІДу: https://aids.gov.pl/co_robic/687/.

У разі довгого очікування з'єднання або відсутності можливості телефонного контакту слід негайно направити пацієнта до вибраного медичного закладу зі згаданого вище списку або до будь-якої інфекційної лікарні.

ПРИНЦИПИ ФІНАНСУВАННЯ



НЕПРОФЕСІЙНОЇ

ПОСТКОНТАКТНОЇ

ПРОФІЛАКТИКИ (ПКП)

Медичні послуги, що надаються застрахованим особам, у тому числі лікарські препарати, оплачуються на засадах, передбачених нормами про послуги у сфері охорони здоров'я, що фінансуються з публічних коштів.

У випадку непрофесійного випадкового контакту (кримінального або інцидентального) антиретровірусні препарати фінансуються державним бюджетом у рамках Урядової програми політики у сфері охорони здоров'я під назвою *Антиретровірусне лікування осіб, що живуть з ВІЛ у Польщі*.

У випадку непрофесійного контакту внаслідок ризикованої поведінки існує можливість отримання постконтактної профілактики на підставі рецепту, виданого лікарем, що працює в одній із вказаних лікарень. У такій ситуації витрати на ПКП несе пацієнт.



ПРОВЕДЕННЯ

ПОСТКОНТАКТНОЇ

ПРОФІЛАКТИКИ

Розглядаючи проведення постконтактної профілактики (ПКП), слід враховувати багато різних чинників, серед яких найважливіші:

- ✓ **час**, який пройшов з моменту контакту, пов'язаного з ризиком інфікування ВІЛ: чим швидше будуть прийняті антиретровірусні препарати, тим більший шанс уникнути зараження;
- ✓ **ВІЛ-статус** (тобто результат тесту на ВІЛ) особи, яка є джерелом контакту*