

# ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ САМОТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ

ДЕКАБРЬ 2016 г.



## Привлечение людей с недиагностированной ВИЧ-инфекцией

Самотестирование на ВИЧ (СТВИЧ) является инновационным способом, позволяющим расширить права и возможности и обеспечить охват большего числа людей с ВИЧ, а также содействовать достижению первой из целей «90–90–90» Организации Объединенных Наций, направленной на то, чтобы к 2020 г. 90% всех людей с ВИЧ знали о своем статусе. Расширенное использование СТВИЧ может способствовать достижению этих глобальных целей путем обеспечения охвата людей, впервые осуществляющих

**Самотестирование на ВИЧ** — это процесс, в ходе которого человек самостоятельно берет образец (жидкости ротовой полости или крови), а затем проводит тест на ВИЧ и интерпретирует его результат, часто в частных условиях, когда он находится один или с кем-то, к кому он испытывает доверие.

Источник: WHO 2015.

тестирование, людей с недиагностированной ВИЧ или людей, нуждающихся в частом повторном тестировании.

Для многих пользователей, включая ключевые группы населения, мужчин, молодых людей, работников здравоохранения, беременных женщин и их партнеров, пары и группы общего населения, СТВИЧ оказалось тактичным и в высокой степени приемлемым способом, способствующим расширению прав и возможностей.

СТВИЧ представляет собой еще один шаг в рамках усилий по повышению автономии пациентов, децентрализации услуг и созданию спроса на тестирование на ВИЧ среди людей, не охваченных имеющимися услугами.

СТВИЧ может повысить эффективность систем здравоохранения путем ориентирования услуг системы здравоохранения и ресурсов на людей с реактивным (положительные) результатом самостоятельно проведенного теста, которым необходимы дополнительное тестирование, поддержка и направление к специалистам, и, следовательно, путем обеспечения более четкой целенаправленности услуг. Кроме того, СТВИЧ может быть более удобным для пользователей благодаря уменьшению числа посещений медицинских учреждений лицами, часто обращающимися за тестированием, и снижению необходимости для отдельных людей преодолевать большие расстояния и отстаивать длинные очереди для получения доступа к тестированию на ВИЧ.

Группа ВОЗ по разработке руководств рассмотрела фактические данные и выдвинула следующую рекомендацию:

### Рекомендация

HIV Самотестирование на ВИЧ следует предлагать в качестве дополнительного подхода к услугам по тестированию на ВИЧ.

[СИЛЬНАЯ РЕКОМЕНДАЦИЯ, СРЕДНЕЕ КАЧЕСТВО ДОКАЗАТЕЛЬСТВ.]

Полный текст руководства ВОЗ по самотестированию на ВИЧ и информированию партнера: дополнение к сводному руководству по услугам тестирования на ВИЧ на английском языке доступен по адресу: <http://www.who.int/hiv/topics/vct/en/>



Экспресс-тестирование на ВИЧ в неправительственных организациях Республики Кыргызстан, ПРООН

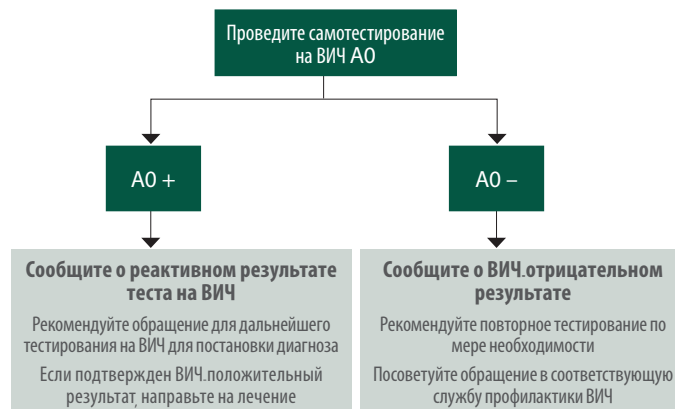
## Стратегия самотестирования на ВИЧ

Результата одного диагностического экспресс-теста (ДЭТ) недостаточно для постановки положительного диагноза на ВИЧ. Лицам, получившим реактивный (положительный) результат самостоятельно проведенного теста, необходимо обращаться к специально подготовленному провайдеру для проведения дополнительного тестирования на основе использования утвержденных национальных алгоритмов тестирования.

Всем лицам, получившим неактивный результат самостоятельно проведенного теста, следует провести повторное тестирование в случае, если они могли подвергаться воздействию ВИЧ в течение предшествующих шести недель или постоянно подвергаются высокому риску ВИЧ-инфицирования.

СТВИЧ не рекомендуется проводить лицам, принимающим антиретровирусные препараты, поскольку это может привести к получению ложного неактивного результата.

Лицам, не уверенным в том, как правильно сделать тест или интерпретировать его результаты, следует рекомендовать пройти тестирование на ВИЧ на базе медицинского учреждения или сообщества.



АО = исследование O (тест для сортировки пациентов).

## Эффективно и безопасно

Согласно основным фактическим данным, по сравнению со стандартным тестированием на ВИЧ СТВИЧ:

- **Более чем в два раза повышает уровни участия в тестировании на ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, и мужчин, являющихся партнерами** беременных женщин и женщин в послеродовой период.
- **Повышает уровни участия в тестировании пар на ВИЧ среди мужчин, являющихся партнерами** беременных женщин и женщин в послеродовой период.
- **Почти удваивает частоту тестирования на ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами<sup>1</sup>.**
- **Может приводить к выявлению такой же или большей доли ВИЧ-положительных людей.**
- **Не приводит к повышению распространенности рискованных для ВИЧ-инфицирования форм поведения** (таких как анальный половой акт без презерватива, или к увеличению числа бактериальных инфекций, передающихся половым путем, ИППП).
- **Не приводит к снижению уровней участия в тестировании на ИППП и частоты такого тестирования.**
- **Не приводит к росту сообщений о социальном ущербе**, неблагоприятных последствиях или формах поведения.
- **Может быть таким же эффективным, как и ДЭТ на ВИЧ, проводимое и интерпретируемое специально подготовленным работником здравоохранения.**
- **Может достигать допустимых уровней чувствительности (80–100%) и специфичности (95.1–100%),** особенно при использовании продукции, отвечающей стандартам качества, безопасности и эффективности.

<sup>1</sup> По рекомендациям ВОЗ, мужчинам, имеющим секс с мужчинами, следует проводить тест на ВИЧ каждые три-шесть недель, в зависимости от степени риска их поведения.



## Слагаемые успеха

Залогом успешного осуществления СТВИЧ являются:

- **Продукция гарантированного качества.** Любой ДЭТ на ВИЧ, как с использованием слюны так и крови, покупаемый или используемый для СТВИЧ, должен быть одобрен соответствующим нормативно-правовым органом или результатами международного нормативного контроля.
- **Политическая и нормативная базы.** Адаптировать, разрабатывать и согласовывать действующие меры национальной политики в отношении тестирования на ВИЧ в целях включения СТВИЧ, такие как:
  - Законы, разрешающие продажу, распределение, рекламу и использование ДЭТ для СТВИЧ гарантированного качества;
  - Возраст согласия для самотестирования;
  - Законы о правах человека, меры политики и нормативные положения для защиты людей и принятия мер в отношении ненадлежащего использования СТВИЧ в тех случаях, когда это происходит;
  - Национальная политика в отношении того, как подтверждать ВИЧ-статус лиц после СТВИЧ;
  - Системы обеспечения качества и послепродажного контроля ДЭТ для СТВИЧ.

- **Информация, поддержка и взаимосвязи.** Независимо от подхода лицам, осуществляющим самотестирование, необходимо предоставлять четкую информацию о том, как правильно сделать тест, интерпретировать результаты, а также где и как получить доступ к свободным от стигматизации услугам по тестированию, профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ. В частности, крайне важно чтобы лица, осуществляющие самотестирование, понимали, что:
  - **Реактивный результат самотестирования** не приравнивается к ВИЧ-положительному диагнозу и что необходимо дополнительное тестирование и подтверждение. Если результаты самотестирования подтверждены, пользователей необходимо проинформировать о том, где и как они могут получить доступ к лечению и уходу.
  - **Нереактивный результат самотестирования** считается негативным. Пользователям следует рекомендовать проводить повторное тестирование, если они постоянно подвергаются высокому риску ВИЧ-инфицирования или потенциально могли подвергнуться такому риску в течение предшествовавших шести недель, и направить таких пользователей за соответствующими услугами по профилактике ВИЧ, такими как постконтактная профилактика, доконтактная профилактика и добровольное медицинское мужское обрезание.
- **Системы мониторинга и представления информации.** Мониторинг пользования самотестированием, положительных результатов тестирования, привязки к услугам является важным для оценки эффективности самотестирования, представления информации и принятия мер в отношении какого-либо связанного с ним социального ущерба.

### Подходы к оказанию услуг по СТВИЧ

В государственном и частном секторах имеются многочисленные возможные подходы к СТВИЧ. Программы должны оценивать применяемые ими подходы к тестированию на ВИЧ и определять, где и как осуществлять СТВИЧ с тем, чтобы оно играло вспомогательную роль и способствовало заполнению пробелов в охвате услугами.



За дополнительной информацией обращайтесь:

Всемирная организация здравоохранения  
Департамент по ВИЧ / СПИДу  
20, avenue Appia  
1211 Geneva 27  
Швейцария

e-мэйл: hiv-aids@who.int  
<http://www.who.int/hiv/ru/>  
© Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 2017.  
Некоторые права защищены.  
Данная работа распространяется по лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO



ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА

**ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ  
САМОТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ**