

## **ТИМЧАСОВА АНКЕТА ПРИ ОТРИМАННІ ПІДТВЕРДЖЕНИХ ПОЗИТИВНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ НА ВІЛ ЯК ФОРМА УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ НАГЛЯДУ ЗА ПОШИРЕННЯМ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ**

**Миронюк І.С.**

**Ужгородський національний університет**

Одним з основних завдань медичної галузі у системі протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні є не тільки раннє виявлення нових випадків інфікування ВІЛ, але і своєчасне взяття осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції під диспансерний нагляд. Однією з переваг існуючої системи епіднагляду в Україні є те, що оперативна інформація про результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ-інфекції віддзеркалює обсяг та результати тестування різних контингентів населення на антитіла до ВІЛ. Але, в той же час, вона не містить персоніфікованих даних обстежених осіб. Також, в Україні ведеться персоніфікована реєстрація випадків ВІЛ-інфекції/СНІДу, що відображається в офіційній статистиці зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції. При цьому, згідно даних офіційної звітності «Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ-інфекції», указується лише кількість обстежень (а не осіб), в яких було підтверджено наявність антитіл до ВІЛ.

З метою визначення реального рівня офіційної реєстрації ВІЛ-інфікованих осіб серед виявлених підтверджених випадків ВІЛ-інфікування за даними сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ-інфекції в Закарпатській області нами розроблено та з 2008 року впроваджено тимчасову анкету при отриманні підтверджених позитивних результатів дослідження на ВІЛ. Анкета заповнюється лікуючим лікарем, який призначив обстеження на антитіла до ВІЛ, з використанням інформації, отриманої по результатам консультування та у п'ятиденний термін від моменту отримання позитивного результату надсилається у Центр профілактики та боротьби із СНІДом. Завданням тимчасових анкет є ідентифікація особи за прізвищем та місцем проживання, відмітки щодо детальної причини обстеження на наявність ВІЛ, проведення післятестового консультування та повідомлення про виявлений позитив територіального кабінету «Довіра» за місцем обстеження пацієнта.

За даними сероепідеміологічного моніторингу антитіла до ВІЛ протягом 2008 року виявлено в 164 зразках сироваток крові громадян України. За результатами аналізу тимчасових анкет нами констатовано, що антитіла до ВІЛ було виявлено у 111 осіб (67,7% від підтверджених позитивних зразків сироваток). 53 зразки сироваток (32,3%), в яких виявлено антитіла до ВІЛ у 2008 році, належать ВІЛ-інфікованим особам, що повторно обстежувалися у 2008 році в іншому лікувально-профілактичному закладі області. За результатами аналізу даних отриманих анкет нами було проведено групування осіб по категоріях, в основі якого покладено статус щодо постановки на офіційний облік (особи, що перебували на обліку на момент виявлення (диспансерні); відмова від постановки на облік; лабораторна помилка; заробітчани (трудова мігранти); особи, які не проживають за адресою, вказаною при здачі крові; та інші).

За результатами проведеного аналізу даних анкет, ми дійшли висновку, що в 2008 році під диспансерний нагляд було взято 70,9 % осіб від тих, що потенційно можуть відвідувати лікувально-профілактичні заклади згідно вимог до диспансеризації, тобто є постійними мешканцями області з постійним місцем проживання (за даними сероепідмоніторингу – 25,61%). Крім визначення реального рівня офіційної реєстрації вперше виявлених ВІЛ-позитивних осіб, аналіз отриманої з тимчасових анкет інформації дозволяє визначати особливості розвитку поширення ВІЛ серед окремих соціальних груп населення (наприклад, трудових мігрантів), вишукувати шляхи покращення якості надання послуг дотестового та післятестового консультування і т.д.