

SMART-тьюб™ HIV&HCV инструмент снижения профессионального заражения ВИЧ и гепатитом С среди медицинских работников

Профессиональные контакты с кровью являются одной из самых актуальных проблем здравоохранения в мире (www.epidemiolog.ru).

Результаты **статистического исследования**, проведенного в рамках проекта «Здоровье» в 2009 году, указывают на следующие факты:

- Около **50% медработников** когда-либо получали травмы острым медицинским инструментарием.
- **20%** из них травмировались в течение прошедшего перед статистическим исследованием месяца.
- Последняя травма была нанесена иглой шприца – **34%** случаев, шовной иглой – **20%** случаев и скальпелем – **7%** случаев.
- **46%** аварийных ситуаций в ЛПУ являются опасными в отношении риска профессионального заражения гемоконтактными инфекциями, так как происходят во время или после выполнения процедуры.
- В **44%** случаев последняя травма вызвала кровотечение.
- **Ежегодно тысячи медработников инфицируются возбудителями кровяных инфекций.**

Приведенная статистика особенно тревожна, учитывая повышение распространенности гемоконтактных инфекций и появление в ЛПУ все большего количества новых острых медицинских инструментов.

Что делать после аварийной ситуации?

Непосредственно после аварийной ситуации медработникам предлагается пройти тесты на наличие антител к ВИЧ. Положительный результат будет свидетельствовать о том, что работник уже был инфицирован к моменту аварии. **Если результат отрицательный, повторное обследование проводится через 6 месяцев.**

Пострадавшие должны наблюдаться **не менее 6-12 месяцев** у врача-инфекциониста, с обязательным обследованием на антитела гепатита С и ВИЧ-инфекции.

Сотруднику на период наблюдения запрещается сдача донорской крови, тканей, органов.



Почему период наблюдения длится 6-12 месяцев?

Период окна для ВИЧ и/или ВГС, это период с момента инфицирования до момента возможного обнаружения инфекции, который является ведущей проблемой в сфере диагностики. Период окна для ВИЧ и ВГС может достигать 6 месяцев и более.

В течение периода окна, тест на наличие антител будет отрицательным до тех пор, пока антитела в крови не будут присутствовать в регистрируемых количествах. Соответственно, медработник, подвергшийся контакту с биологическим материалом, скорее всего не получит специальное лечение. Вместе с тем, следует отметить, что в большинстве ЛПУ существует возможность немедленного начала профилактики ВИЧ после получения травмы с высоким риском заражения.

Проблема неоправданной интоксикации

Дополнительную проблему представляет собой тот факт, что медикаментозная посттравматическая профилактика вирусной инфекции (ПТП) включает в себя применение целого комплекса антиретровирусных препаратов и при назначении ПТП следует помнить о ее **потенциальной токсичности**. Поэтому подобная терапия должна назначаться по показаниям, в зависимости от степени риска заражения, что

требует абсолютно точной диагностической информации о посттравматическом состоянии медицинского работника.

Решение проблемы: SMART-тьюб™ HIV&HCV

SMART-тьюб™ HIV&HCV разработан на основе инновационной технологии от SMART Биотек (Израиль) и позволяет поставить точный диагноз при ВИЧ-инфекции и/или гепатите С в течение нескольких дней после возможного инфицирования.

Предварительная обработка крови в SMART-тьюб™, обеспечивает активацию выработки антител в исследуемом образце крови и таким образом обеспечивает более раннее и более полное выявление инфекции, что в свою очередь **дает возможность своевременно принять меры к снижению риска развития заболевания, при этом, не подвергая медработника неоправданной интоксикации.**



Регистрация

- **Свидетельство о государственной регистрации** номер ФСЗ 2008/01615 от 18.03.2008 г.
- **Методические рекомендации** по использованию SMART-тьюб™ HIV & HCV для предварительной обработки крови перед любым тестом на выявление антител к ВИЧ и ВГС от 05.06.2008 г. Утверждена Министерством здравоохранения и социального развития РФ.
- **Инструкция по применению** утверждена Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 21.04.2010 г.