

**Порядок дій медичного персоналу за результатами визначення рівня ВН
ВІЛ на 24-му тижні від початку АРТ**

Рівень ВН ВІЛ, РНК копій/мл	Заходи
<50	Інформування пацієнта щодо досягнутого успіху лікування та необхідності надалі дотримуватись призначень.
від >50 до <1000	<p>1. Посилене консультування з прихильності: пояснення пацієнту потенційних причини визначуваного рівня ВН (пропуски та порушення прийому АРТ, неправильне дозування, виникнення небажаної лікарської взаємодії, виникнення небажаної взаємодії з їжею, передача вже резистентного до лікарського засобу вірусу); обговорення ризиків наявності визначуваного рівня ВН (прогресування захворювання, ризик розвитку резистентності ВІЛ та подальша неефективність схеми АРТ, ризик передачі ВІЛ статевому партнеру тощо); неосудливо у неупереджений спосіб розпитування пацієнта, що, на його думку, більш за все заважає йому своєчасно приймати АРВП (додаток 11).</p> <p>2. Складання спільно з пацієнтом плану із покращення прихильності за формою: ІД або номер кратки; дата отримання останнього результату з визначуваним рівнем ВН (>50 РНК копій/мл); можлива причина отримання визначуваного рівня (вказати); план посилення прихильності; дата та результат контрольного ВН.</p> <p>3. Призначення додаткового консультування з підтримки прихильності через короткий проміжок часу (протягом 30 днів); визначення кількості та частоти проведення додаткових консультацій (форма контакту може визначатися індивідуально відповідно до потреб пацієнта).</p>

Рівень ВН ВІЛ, РНК копій/мл	Заходи
	<p>4. Оцінювання інших причин високого рівня ВН (лікарські взаємодії, порушення всмоктування, неправильне дозування, інфікування резистентним штамом ВІЛ).</p> <p>5. Призначення дати повторного визначення ВН через 12 тижнів прийнятної прихильності до лікування. Якщо через 12 тижнів рівень ВН становитиме <50 копій/мл – пацієнт може продовжити поточну схему АРТ з постійною підтримкою прихильності до лікування. Якщо рівень ВН знаходиться у діапазоні від >50 до <1000 копій/мл, пацієнт може продовжити поточну схему АРТ, але з постійним посиленням консультуванням щодо прихильності та повторним тестуванням на ВН через 3 місяці. Якщо рівень ВН становить ≥ 1000 копій/мл, поточна схема лікування є неефективною і потребує перегляду відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.</p>
>1000	<p>1. Дотримання всіх заходів, наведених для показників ВН у діапазоні від >50 до <1000 копій/мл.</p> <p>2. Слід розглянути необхідність переведення з поточної схеми АРТ після одноразового підвищення $VN \geq 1000$ копій/мл, якщо пацієнт отримує схему АРТ на основі ННІЗТ за наявності даних, що пацієнт приймав АРТ.</p>