



TESTY W KIERUNKU HIV - INFORMATOR

◆ CZYM SĄ TESTY?

Testy w kierunku HIV opierają się na badaniu próbki krwi, podczas którego poszukuje się obecności przeciwciał anti-HIV, a także jednego z antygenów wirusa - antygeny p24. Przeciwciała produkuje układ odpornościowy człowieka, który jest zakażony HIV, ich zadaniem jest walka z wirusem. Aby wykryć je podczas badania i wykluczyć ryzyko zakażenia, test powinien być wykonany przynajmniej **12 tygodni po sytuacji ryzykowej** (okres ten nazywany jest okienkiem serologicznym).

Badanie polega na pobraniu krwi, najczęściej z żyły w zgięciu łokciowym. Na test nie trzeba przychodzić na czczo.

Gdy wynik przesiewowy stwierdza obecność przeciwciał, musi być potwierdzony dokładniejszym testem Western Blot.

◆ GDZIE WYKONAĆ TEST

Testy wykonywane są w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych, gdzie można je zrobić **bezpłatnie i anonimowo**; a także w wybranych przychodniach, szpitalach, laboratoriach. Czas oczekiwania na wynik testu trwa od jednego do kilku dni, w zależności od miejsca wykonywania badania. Wynik testu odbiera się wyłącznie osobiście.

Aktualizowana na bieżąco lista Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych na terenie województwa mazowieckiego i całej Polski jest dostępna na stronie [Krajowego Centrum ds. AIDS](#)

◆ TELEFON ZAUFANIA AIDS

Pełną informację nt. przebiegu badania można uzyskać w **Telefonie Zaufania AIDS**, pod numerem **22 692 82 26** (opłaty za połączenie według taryfy TPSA) lub **801 888 448** (opłata tylko za pierwszą minutę połączenia) od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 21.00. Więcej informacji o Telefonie Zaufania AIDS na stronie [Stowarzyszenia Wolontariuszy Wobec AIDS "Bądź z nami"](#).

◆ KIEDY JEST RYZYKO czyli DROGI PRZENOSZENIA SIĘ HIV

Wirus może przenieść się tylko na 3 sposoby:

Podczas stosunków seksualnych z osobą zakażoną z penetracją (analnych lub dopochwowych) bez zastosowania zabezpieczenia (prezerwatywy) oraz przy

kontakcie oralnym, gdy jest się stroną aktywną, czyli ma się kontakt z wydzielinami narządów płciowych partnera.

Przez kontakt z zakażoną krwią innej osoby, gdy widoczna ilość świeżej krwi dostanie się do otwartej rany bądź też błon śluzowych, np. poprzez wielokrotne wykorzystywanie igieł i strzykawek (narkomani).

W czasie ciąży, podczas porodu lub karmienia dziecka piersią przez matkę zakażoną HIV.

KIEDY NIE MA RYZYKA

Codziennie kontakty nie niosą ryzyka zakażenia HIV. Przez podanie ręki, pocałunek, przytulanie się czy wspólne z osobą seropozytywną funkcjonowanie w domu nie można się zakażyć.

♦ METODY NA UNIKNIĘCIE ZAKAŻENIA

Aby zmniejszyć ryzyko zakażenia, wskazane jest: niepodejmowanie ryzykownych zachowań seksualnych, stosowanie prezerwatyw zgodnie z instrukcją dołączoną do opakowania, unikanie stosowania narkotyków drogą dożylną (a także innych środków, które zmniejszają zdolność kontrolowania własnych zachowań, takich jak dopalacze), używanie zawsze jednorazowych igieł i strzykawek.

Ryzyko przeniesienia zakażenia z matki żyjącej z HIV na dziecko można zmniejszyć do minimum, podając odpowiednie leki, rozwiązując ciążę przy pomocy cesarskiego cięcia oraz nie karmiąc piersią. Wymaga to jednak wykonania odpowiednio wcześniej testu w kierunku HIV, aby poznać status serologiczny matki.

♦ KAŻDA KOBIETA W CIĄŻY MA PRAWO DOMAGAĆ SIĘ ZROBIENIA TESTU.

Badania w kierunku HIV są świadczeniem gwarantowanym i są finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. Przepisy te dotyczą także kobiet w ciąży.

Oznacza to, że **lekarz prowadzący ciążę ma obowiązek zaproponować wykonanie badania w kierunku HIV w ramach środków NFZ. Badanie powinno być wykonane do 10. tygodnia ciąży oraz między 33. a 37. tygodniem. Taki test pozwala na wczesne wykrycie zakażenia HIV.**

Zakażona kobieta może urodzić zdrowe dziecko. Wystarczy, że w czasie ciąży wykona test na HIV, a jeśli okaże się, że jest zakażona – podda się odpowiedniemu leczeniu.
