



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 ryzykownej** (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** od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 21.00 oraz w dni wolne od pracy (w tym weekendy i święta) całodobowo, tzn. od piątku od 21.00 do niedzieli do 21.00.

→ **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.
