

Số: 3655/BYT-AIDS  
V/v áp dụng tiêu chuẩn điều trị  
HIV/AIDS mới

Hà Nội, ngày 29 tháng 5 năm 2015

Kính gửi: Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương

Để mở rộng điều trị HIV/AIDS trên toàn quốc và áp dụng tiêu chuẩn điều trị mới, Bộ Y tế đề nghị đồng chí Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS, các Bệnh viện, Trung tâm Y tế huyện, thị trên địa bàn thực hiện điều trị bằng thuốc ARV cho người bệnh HIV/AIDS theo các nội dung dưới đây:

## 1. Tiêu chuẩn bắt đầu điều trị ARV

<b>Đối tượng</b>	<b>Chỉ định điều trị ARV</b>
Người lớn và trẻ ≥ 5 tuổi	<p>CD4 ≤ 500 tế bào/mm<sup>3</sup></p> <p>Điều trị không phụ thuộc số lượng tế bào CD4 trong trường hợp:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Giai đoạn lâm sàng 3 hoặc 4 bao gồm mắc bệnh lao;</li> <li>- Đồng nhiễm vi rút viêm gan B, C;</li> <li>- Phụ nữ mang thai và phụ nữ đang cho con bú nhiễm HIV;</li> <li>- Người nhiễm HIV có vợ/chồng hoặc bạn tình không bị nhiễm HIV;</li> <li>- Người nhiễm HIV thuộc các quần thể nguy cơ bao gồm: người tiêm chích ma túy, người bán dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới;</li> <li>- Người nhiễm HIV ≥ 50 tuổi;</li> <li>- Người nhiễm HIV sinh sống, làm việc tại khu vực miền núi, hải đảo, vùng sâu, vùng xa.</li> </ul>
Trẻ dưới 5 tuổi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bắt đầu điều trị ARV cho tất cả các trẻ em nhiễm HIV không phụ thuộc giai đoạn lâm sàng và số lượng tế bào CD4</li> <li>- Bắt đầu điều trị ARV đối với trẻ &lt; 18 tháng tuổi có xét nghiệm PCR dương tính hoặc xét nghiệm kháng thể kháng HIV dương tính và có biểu hiện sau: nấm miệng, viêm phổi nặng, nhiễm trùng nặng hoặc bất kỳ bệnh lý nào của giai đoạn AIDS.</li> </ul>

## 2. Các phác đồ điều trị ARV bậc 1

### 2.1. Người lớn và trẻ em ≥ 10 tuổi (Bao gồm phụ nữ mang thai nhiễm HIV)

#### 2.1.1. Phác đồ chính

TDF + 3TC + EFV

Ưu tiên dùng dạng thuốc viên hỗn hợp (FDC) để người bệnh dễ sử dụng và dễ tuân thủ.

## 2.1.2. Phác đồ thay thế:

- Nếu có chống chỉ định sử dụng TDF thay thế bằng AZT.
- Nếu có chống chỉ định sử dụng EFV thay thế bằng NVP.
- Có thể sử dụng Emtricitabine (FTC) thay thế cho 3TC.

Lưu ý: Trẻ em ≥ 10 tuổi nhưng có cân nặng dưới 35 kg sử dụng phác đồ theo điểm 2.2.1

## 2.2. Trẻ em từ 3 đến 10 tuổi

### 2.2.1. Phác đồ chính

ABC + 3TC + EFV

### 2.2.2. Phác đồ thay thế

- Nếu có chống chỉ định sử dụng ABC thay thế bằng AZT.
- Nếu có chống chỉ định sử dụng EFV thay thế bằng NVP.
- Emtricitabine (FTC) có thể dùng để thay thế cho 3TC.

## 2.3. Trẻ em dưới 3 tuổi

### 2.3.1. Phác đồ chính

ABC + 3TC + LPV/r

### 2.3.2. Phác đồ thay thế

- Nếu có chống chỉ định sử dụng ABC thay thế bằng AZT.
- Nếu có chống chỉ định sử dụng LPV/r thay thế bằng NVP.

Tiêu chuẩn điều trị HIV/AIDS trên sẽ thay thế cho tiêu chuẩn điều trị theo Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị HIV/AIDS ban hành tại Quyết định số 3003/QĐ-BYT ngày 19/8/2009 và Quyết định số 4139/QĐ-BYT ngày 2/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Thông tin liên hệ: Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Phòng Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS), 135/3 Núi Trúc, Ba Đình, Hà Nội. Điện thoại 043.7367144, email: dieutrievaac@gmail.com

Trân trọng cảm ơn.

### Noi nhận:

- Như trên;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (để biết);
- Các Viện, Bệnh viện trực thuộc Trung ương (để biết);
- Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS 63 tỉnh, thành phố (để thực hiện);
- Lưu: VT, AIDS.

KT. BỘ TRƯỞNG  
THỦ TRƯỞNG

