

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រដ្ឋាការព័រ

កិច្ចប្រជុំបណ្តាញគ្រូពេទ្យស្តីពីការថែទាំ ព្យាបាលជំងឺអេដស៍
លើមនុស្សពេញវ័យ ប្រចាំតំបន់លើកទី ៧

**7th Regional Network Meeting on Management of OI/ART
for Clinicians for Adult**

Prah Sihanu Province, 29 Aug – 01Sep, 2011

Prepared by



Supported by



កិច្ចប្រជុំបណ្តាញគ្រូពេទ្យស្តីពីការថែទាំ ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ លើបណ្តាញគ្រូពេទ្យ ប្រចាំតំបន់លើកទី ៧

7th Regional Network Meeting on management OI/ART for Clinicians for Adult



- ១. ទីកន្លែងបណ្តុះបណ្តាល: សាលប្រជុំមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កំពង់សោម
- ២. កាលបរិច្ឆេទ: ថ្ងៃទី ២៩ ខែ សីហា ដល់ថ្ងៃទី ០១ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១១
- ៣. គោលបំណងនៃសិក្ខាសាលា:
 - ផ្តល់ចំណេះដឹងថ្មីស្តីពីការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍
 - ចែករំលែក និងផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ស្តីពីការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការបង្ហាញករណីសិក្សាដើម្បីធ្វើឱ្យគុណភាពសេវាកាន់តែប្រសើរឡើង។
- ៤. រៀបចំដោយ: មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- ៥. ឧបត្ថម្ភដោយ: GFATM
- ៦. សកម្មភាពកិច្ចប្រជុំ:

ថ្ងៃទី ១ : ថ្ងៃទី ២៩ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១១

ពេលព្រឹក:

- ការអញ្ជើញមកដល់និងការចុះវត្តមានរបស់សិក្ខាកាម និងគណៈអធិបតី
- គណៈគណៈអធិបតីក្នុងពិធីបើកកិច្ចប្រជុំ
 - លោកវេជ្ជ. ឆី សុខុម អនុប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
 - លោកវេជ្ជ. សែនជូ សិទ្ធិជោតី អនុប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កំពង់សោម

សមាសភាពអ្នកចូលរួម:

- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគ ចំនួន ១៤នាក់
- រាជធានីភ្នំពេញ:
 - គ្លីនិកសុខភាពសង្គម ចំនួន ០២នាក់

- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សង្កែចឌី ចំនួន ០២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មានជ័យ ចំនួន ០២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការដូង ចំនួន ០២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិចិនតុង ចំនួន ០២នាក់
- មកពីសមាគមឈូកស ចំនួន ០២នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កណ្តាល:**
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជ័យជំនះ ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក កោះធំ ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក កៀនស្វាយ ចំនួន ០៣នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត តាកែវ**
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដូនកែវ ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក គិរីវង់ ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក អង្គរកា ចំនួន ០៣នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កំពត:**
- មន្ទីរពេទ្យខេត្ត ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក កំពង់ត្រាច ចំនួន ០៣នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កំពង់ស្ពឺ:**
- មន្ទីរពេទ្យខេត្ត ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ឧដុង្គ ចំនួន ០៣នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក គងពិសី ចំនួន ០៣នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ព្រះសីហនុ:**
- មន្ទីរពេទ្យខេត្ត ចំនួន ០៣នាក់
- **មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត កោះកុង:**
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្រែអំបិល ចំនួន ០៣នាក់

ការណែនាំឱ្យស្គាល់គ្នាដោយលោកវេជ្ជ. ថៃត មុន្រី

មន្ត្រីផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍ NCHADS

- លោកវេជ្ជ. ទ័ន មុនី អនុប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍ បានធ្វើការបង្ហាញពី Update CoC in Cambodia

- Background of HIV/AIDS in Cambodia

- CoC activities:
 - TB/HIV: Implementation of 3 Is strategy
 - Linked Response for prevention, care and treatment of HIV/AIDS, and sexual and reproductive health issues)
- Work plan for CoC sites in Cambodia

- លោកវេជ្ជ. ម៉ែន បញ្ញារត្ន មន្ទីរពេទ្យព្រះកុសមៈ បានធ្វើការបង្ហាញពីការកែសម្រួល **National**

ART Guideline For Adult and Adolescent:

- When to Start ART?/ Laboratory Monitoring Prior to ART/ ART initiation in the setting of Active OIs
- What ART to Start?
- New Fixed Dose Combination drugs
- Lab Monitory during ART
- What ART to change to because of SE
- Treatment Failure/ Management of Clinical Failure
- Immunological Failure/ Management of isolated immunological failure
- Virological Failure/ Virological Testing Eligibility Criteria/ Management of Suspected Virological failure
- Second Line (ADULT): Replacing Lopinavir/Ritonavir with Atazanavir/ ritonavir
- 2L Regimen Optimization: ATV/r vs. LPV/r

ពេលវេលាស្រាវជ្រាវ:

- ការបង្ហាញរបស់មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត្រ លោកវេជ្ជ. លីម ស្រួងសេដ្ឋា Case Study on management of HIV and TB co-infection Patients ដោយបានលើកយកបង្ហាញ ២ករណីសិក្សា។
- លោកវេជ្ជ. ខ៊ុន មុនី អនុប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍ បានលើកការបង្ហាញពី Update Guideline of PMTCT ដោយបានលើកយក Module 8: ARV Therapy for Women During Pregnancy មកបង្ហាញចំណុច

Table 1: Criteria for determining eligibility of HIV-infected pregnant women for ART or ARV prophylaxis

	CD4 cell count available		CD4 count not available
	CD4 ≤ 350 cells/mm ³	CD4 > 350 cells/mm ³	
WHO clinical stages 1 & 2	ART	ARV prophylaxis	ARV prophylaxis
WHO clinical stages 3 & 4	ART	ART	ART

Table 2: ART and ARV Prophylaxis Regimens for HIV-infected Pregnant Women and HIV-exposed Infants

Course	Antenatal	Labour & Delivery	Postnatal
Maternal ART : CD4 ≤ 350 cells/mm ³	Mother: either AZT ¹⁵ + 3TC + NVP ¹⁶ or AZT + 3TC + EFV ¹⁷ start as soon as possible irrespective of gestational age	Mother: either AZT + 3TC + NVP or AZT + 3TC + EFV	Mother: Continue ART lifelong for her own health Infant: daily NVP given for 6 weeks (irrespective of feeding method) start as soon as possible after birth (within 6-12 hours) Dose: Birth weight ≥ 2500g = 15 mg ¹⁸ oral suspension once daily Birth weight < 2500g = 10 mg ¹⁸ oral suspension once daily

Course	Antenatal	Labour & Delivery	Postnatal	
Maternal Triple ARV Prophylaxis: CD4 > 350 cells/mm ³	Mother: AZT ¹⁵ + 3TC + EFV ¹⁷ start at 14 weeks gestation or as soon as possible thereafter	Mother: AZT + 3TC + EFV	Mother Breastfeeding: Continue AZT + 3TC + EFV ¹⁹ until 1 week after complete cessation of breastfeeding. Stop EFV when breastfeeding stops, then stop AZT + 3TC one week later ²⁰	Mother Replacement Feeding: Stop EFV after delivery, then stop AZT + 3TC one week later ²⁰
			Infant: daily NVP given for 6 weeks (irrespective of feeding method) start as soon as possible after birth (within 6-12 hours) Dose: Birth weight ≥ 2500g 15 mg oral suspension once daily Birth weight < 2500g 10 mg oral suspension once daily	

Table 3: ARV Drugs for Women diagnosed with HIV Infection during Labour or immediately Postpartum

Course	Antenatal	Labour and Delivery	Postnatal
Mother diagnosed with HIV infection during labour or Mother received no ARVs during pregnancy		Mother: Single dose NVP 200 mg as soon as possible in labour and AZT + 3TC twice daily	Mother: Continue AZT + 3TC twice daily ²¹ for 7 days regardless of their feeding method. Send blood sample for CD4 testing before the mother is discharged. Arrange follow up appointment at OI/ART at 6 weeks after delivery. Infant: daily NVP given for a minimum of 6 weeks ²² start as soon as possible after birth (within 6-12 hours) Dose: Birth weight ≥ 2500g 15 mg oral suspension once daily Birth weight < 2500g 10 mg oral suspension once daily
Mother diagnosed with HIV infection immediately postpartum			Mother: Send blood sample for CD4 testing before the mother is discharged. Arrange follow up appointment at OI/ART at 6 weeks after delivery. Infant: daily NVP given for a minimum of 6 weeks ²² start as soon as possible after birth (within 6-12 hours) Dose: Birth weight ≥ 2500g 15 mg oral suspension once daily Birth weight < 2500g 10 mg oral suspension once daily

- បង្ហាញករណីសិក្សារបស់មន្ទីរពេទ្យព្រះកុសមៈដោយលោកវេជ្ជ ស៊ី ឆី និងក្រុមការងារ

ថ្ងៃទី២ : ថ្ងៃទី ៣០ សីហា ឆ្នាំ ២០១១

ពេលវេលា:

- ការបង្ហាញករណីសិក្សារបស់មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត្រដោយលោកវេជ្ជ. លីម ស្រីសេដ្ឋា Case Study on management of PCP in HIV infection Patients
- ការបង្ហាញករណីសិក្សារបស់មន្ទីរពេទ្យខេត្ត កំពង់សោម ដោយលោកវេជ្ជ. សោម គន រីងក្រុមការងារ
- ការបង្ហាញករណីសិក្សារបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមានជ័យដោយលោកវេជ្ជ. ម៉ុច សុផល្លៈ រីងក្រុមការងារ
- ការបង្ហាញករណីសិក្សារបស់ គ្លីនិកសុខភាពសង្គមដោយលោកវេជ្ជ. ខៀវ សំណន រីងក្រុមការងារ

ពេលវេលាស្រាវជ្រាវ:

- ការបង្ហាញករណីសិក្សាដោយលោកវេជ្ជ. ខួង សុខន មន្ទីរពេទ្យជូនកែវ នៅលើ Patient code number 21010 2171 male 46y living at roveing samrong takeo Come to hospital for asthenic sensation។
- ការបង្ហាញករណីសិក្សាដោយលោកវេជ្ជ. សុះ ម៉ារី មកពីសមាគមន៍ឈូកស
- លោកស្រីវេជ្ជ. ស្រី លេងសុខន្ត្រី មន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុ មណ្ឌលនៃក្លីនិកសង្ឃឹម បានលើកយកករណីសិក្សា ដែលទាក់ទងនឹង Management of Cryptococcal meningitis in HIV infection patients.
- ការបង្ហាញករណីសិក្សារបស់លោកវេជ្ជ. ម៉ែន បញ្ញាឆ័ត្ត មន្ទីរពេទ្យព្រះកុសមៈ លើករណី Patient, 40 yo, presented on 29 May 2006 with:
 - High fever for 3 days,
 - Anorexia,
 - Weight loss of 4 kg,
 - Right cervical lymph nodes, 2.5 cm in diameter for the biggest one.

ថ្ងៃទី៣ : ថ្ងៃទី ០១ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១១

ពេលវេលា:

- ករណីសិក្សាបង្ហាញដោយក្រុមការងារមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា។
- ករណីសិក្សាបង្ហាញដោយក្រុមការងារមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪដោយលោកវេជ្ជ. សោម ម៉ុចល្ល័
- ករណីសិក្សាបង្ហាញដោយក្រុមការងារមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក គិរីវង់ ដោយលោកវេជ្ជ. ជួន ចុន្ទី

ពេលវេលាស្រាវជ្រាវ:

- ករណីសិក្សាបង្ហាញដោយក្រុមការងារមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ស្រែអំបិល
- លោកវេជ្ជ. ម៉ែន បញ្ញាឆ័ត្ត មន្ទីរពេទ្យព្រះកុសមៈ បានធ្វើការបង្ហាញពីការកែសំរួល

សំណូមពរផ្សេងៗ

- គួរមានវគ្គរំលឹក ៦ខែម្តង
- សូមចែកឯកសារថ្មីបន្ទាប់ពីកែសំរួល

៨. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន:

សិក្ខាសាលាបានបញ្ចប់ដោយជោគជ័យ សិក្ខាកាមចូលរួមបានទទួលនូវបទពិសោធន៍ថ្មីៗបន្ទាប់ពីបានអាក់ខាន ជាង១ឆ្នាំកន្លងមកនេះនិងសន្យាបន្តអនុវត្តន៍សេវាថែទាំ ព្យាបាលជំងឺអេដស៍នៅតាមមន្ទីរពេទ្យខេត្ត/មន្ទីរពេទ្យបង្អែកទៅ មុខទៀតដើម្បីចូលរួមទប់ស្កាត់ការចំលងមេរោគអេដស៍/ការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ឱ្យស្របទៅតាមយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ។

បានឃើញ

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ



វេជ្ជ ហាន ឈីតុន

ថ្ងៃទី ០៦ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១១

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

វេជ្ជ. ង៉ែត បុត្រា