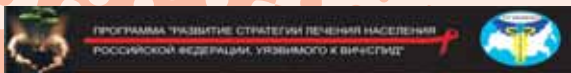


Алтайская краевая общественная организация



Разработано и выпущено
АКОО «Позитивное развитие» в рамках проекта
«Предоставление прямого немедицинского сервиса
для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в Барнауле»
при поддержке Фонда «Российское здравоохранение»
в рамках Программы Глобального фонда
«Развитие стратегии лечения населения РФ,
уязвимого к ВИЧ/СПИД».

Дизайн и печать
«Типография ТРИАДА»
пр. Красноармейский, 72 - 301
тел. (3852) 26-99-68

Тираж 1000 экз.



ПОЗИТИВНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ

В данном буклете изложена информация о профилактике вертикального пути передачи и о наблюдении новорожденного до установки диагноза.



У каждой женщины, живущей с ВИЧ, своя неповторимая жизненная история. Но есть темы, которые объединяют всех женщин. Одной из таких важных тем является ожидание рождения ребенка.

Если Вы решили родить, Вам может быть полезен данный буклет, который посвящен вопросам протекания беременности, родов, а также тому, как максимально снизить риск передачи ВИЧ ребенку во время беременности.

ОБЩИЕ АСПЕКТЫ

Если Вы узнали о ВИЧ во время беременности

До сих пор большое число женщин узнает о ВИЧ при постановке на учет по беременности. И практически всегда данное известие вызывает очень яркие негативные эмоции. Мало того, что получение положительного результата теста на ВИЧ – само по себе мало приятное событие, женщине предстоит принять решение, что делать с наступившей беременностью.

Вот несколько фактов, которые помогут Вам принять решение:

1. Никто не имеет право решить за Вас сохранять беременность или нет!

2. ВИЧ-инфекция в настоящее время стала достаточно распространенным заболеванием, которое лечится и это лечение предоставляется всем нуждающимся за счет государства.

3. Современные методы профилактики снижают риск передачи ВИЧ от мамы ребенку до 0,5-2 %, что сравнимо с рождением детей с аномалиями развития у совершенно здоровых родителей.

4. С каждой последующей беременностью риск передачи увеличивается, независимо от того, чем заканчивались предыдущие беременности.

Что помогает справиться с негативными эмоциями при получении ВИЧ-положительного результата?

1. Обращение за консультацией на телефон доверия или в организацию, которая работает с ВИЧ-положительными людьми. Консультант поможет Вам снять эмоциональное напряжение, расскажет о ВИЧ-инфекции и подскажет, какие

существуют службы поддержки для людей с ВИЧ. Обычно службы консультативной поддержки есть в СПИД-центре и общественных организациях. Информацию о них можно узнать через справочную службу города или в женской консультации.

2. Поддержка родных и близких. Если у Вас есть человек, с которым Вы можете обсудить сложившуюся ситуацию, это поможет быстрее справиться с кризисом. Однако обратите внимание на то, что существует опасность непонимания. У многих людей существует негативное отношение к ВИЧ-инфекции в силу отсутствия достоверной информации и негативных стереотипов, которые укрепились в нашем обществе в отношении к ВИЧ. Возможно, Вам вместе придется разбираться в ситуации, искать информацию и переживать. Но вместе это делать легче. Также важно, чтобы это был очень близкий человек, который сумеет сохранить Вашу тайну в любых обстоятельствах.

3. Общение с женщинами, которые уже прошли через такую же ситуацию. Жизненный опыт – это большая ценность, и Вы можете воспользоваться им, спросив в центре СПИД или в женской консультации контакты ВИЧ-положительных женщин, которые уже родили.

Если Вы знали о ВИЧ до наступления беременности

Важно как можно раньше встать на учет по беременности в женской консультации. Это не связано непосредственно с ВИЧ-инфекцией. Ранняя постановка на учет позволяет уменьшить риски невынашивания, врожденных аномалий развития у ребенка, сохранить здоровье женщины. Психологическая поддержка также важна в данный период, даже если Вы знаете о ВИЧ уже давно. Консультационная помощь, поддержка близких и общение с другими ВИЧ-положительными женщинами также помогут сделать период беременности более позитивным.

Взаимоотношения с врачом-гинекологом

К сожалению, до сих пор в женских консультациях женщины с ВИЧ сталкиваются с негативным отношением медицинского персонала. Важно помнить, что Ваши права на получение медицинской помощи никоим образом не меняются при получении ВИЧ-положительного результата. Важно наладить хорошие взаимоотношения с медперсоналом, чтобы период ожидания ребенка был радостным отрезком Вашей жизни.

Медицинские работники обязаны соблюдать тайну диагноза, обязаны оказывать Вам медицинскую помощь в полном объеме. Не имеют права делать никаких пометок на лицевой стороне обменной карты; к ним относятся: диагноз, цифровые, буквенные или любые графические изображения.

Если в женской консультации к Вам относятся негативно, настаивают на аборте, отказывают в медицинской помощи – обратитесь с письменным заявлением к заведующему женской консультацией с копией главному врачу центра СПИД и ближайший отдел управления здравоохранения. В настоящее время ведение беременности ВИЧ-положительных женщин осуществляется в женских консультациях на общих основаниях.

Взаимоотношение с врачом-инфекционистом

Наблюдение за ВИЧ-инфекцией, в том числе и у беременных женщин, осуществляет врач-инфекционист центра СПИД или поликлиники по месту жительства. Все вышеописанные аспекты взаимоотношения с медперсоналом в женской консультации относятся также и к врачу-инфекционисту.

Если Вы узнали о ВИЧ во время беременности Вам предложат встать на учет в центре СПИД. Учет по ВИЧ-инфекции – это просто систематическое наблюдение и лечение у врача-

инфекциониста. Сведения о гражданах состоящих на учете являются закрытыми, и не распространяются ни в какие другие организации и учреждения. Получить бесплатное лечение ВИЧ-инфекции возможно только при постановке на учет.

Беременность и течение ВИЧ-инфекции

Беременность не ухудшает состояние здоровья женщины, живущей с ВИЧ. Развитие ВИЧ-инфекции при беременности не ускоряется.

В большинстве случаев (но не всегда) беременность может способствовать временному снижению показателей состояния иммунной системы. Так уровень клеток CD4 может снизиться примерно на 50 клеток/мм³. Как правило, иммунный статус возвращается к исходному значению вскоре после рождения ребенка.

Если Вы стали принимать антиретровирусную терапию в период беременности, вполне возможно, что, несмотря на уменьшение вирусной нагрузки, уровень CD4 клеток увеличится лишь незначительно. Не следует беспокоиться по этому поводу – количество CD4, возможно, увеличится после рождения ребенка.

«У меня беременность протекала замечательно: никакого токсикоза, никаких отеков. Единственное, практически с самого начала стала очень быстро уставать, постоянно чувствовала слабость. К моменту беременности иммунный статус у меня был 430 клеток, а вирусная нагрузка не знаю, не сдавала. К 16 недели вирусная нагрузка стала 250 000, а количество CD-4 упало до 300. Мне тут же назначили терапию. Переносила все нормально, один раз только вырвало, всю ночь над тазиком просидела. Мама успокоила, сказала, что она вообще все 9 месяцев над тазиком провела и

без таблеток. В итоге к моменту родов иммунный статус вырос до 500 клеток и вирусная нагрузка не определялась. В родах приняла Вирамун и вот он результат: уже почти два года каждый день меня радует мой малыш»

Выбор родильного дома

Беременная ВИЧ-положительная женщина имеет право на выбор родильного дома. Исключением является сопутствующая патология у женщины (например, сердечно-сосудистая патология, почечная патология и др.) и будущего ребенка. В таких случаях родоразрешение проводится в профильном родильном доме независимо от желания женщины.

Важно, что в интересах матери и ребенка обратиться в такое учреждение, которое имеет необходимый опыт приема родов у ВИЧ-положительных женщин. В некоторых регионах РФ (таких как Московская и Ленинградская область), определены родильные дома, за которыми закреплено оказание родовспоможения ВИЧ-положительной женщине. Однако в большинстве регионов России женщина выбирает родильный дом самостоятельно. Поэтому, важно заранее обсудить с акушером-гинекологом данного учреждения или гинекологом своей женской консультации (Центра СПИД) предстоящие роды, чтобы убедиться, что данное учреждение имеет возможность оказать Вам необходимую помощь, и обеспечить для этого соответствующими препаратами. Во всех лечебно-профилактических и аптечных учреждениях рекомендовано иметь неснижаемый запас антиретровирусных препаратов для проведения плановой и экстренной химиопрофилактики передачи ВИЧ ребенку.

«Я родила двоих детей без кесарева им уже 6 лет и 3 годика, слава богу, все хорошо. Я была в этом уверена! Теперь вот только здоровья чтобы их вырастить и поставить на ноги»

Выписка из родильного дома

Выписка новорожденного и женщины из роддома производится в соответствии с общей практикой: ребенка и женщину выписывают домой под наблюдение педиатра детской поликлиники по месту жительства и специалиста центра по профилактике и борьбе со СПИД.

Перед выпиской обсудите с врачом:

1. Какой будет у Вас и ребенка план медицинского наблюдения?
2. Как принимать антиретровирусную терапию? Попросите у врача схему терапии в письменной форме.
3. Где в дальнейшем выдаются противовирусные препараты?
4. Когда и где нужно проходить тест на определение ВИЧ-статуса ребенка?

Послеродовые депрессии

Через некоторое время после родов Вы, возможно, будете испытывать подавленность, повышенную утомляемость, чувство вины за то, что Вам трудно справляться с новыми обязанностями. Возможно, что изменится сон. В этом нет ничего удивительного: в Вашем организме происходит гормональная перестройка, которая влияет на самочувствие и эмоциональное состояние.

Как правило, приступы плохого настроения, грусти и плача постепенно проходят сами собой, как только Вы приобретаете необходимые навыки ухода за новорожденным, перестанете чувствовать себя растерянной и одинокой перед новыми обязанностями. Однако в некоторых случаях неверие в собственные силы и меланхолия даже несколько месяцев спустя после родов могут оставаться. Такое состояние называется послеродовой депрессией.

«Моему ребенку уже 1,5 года, но у меня до сих пор депрессивное состояние, волосы лезут пучками, у меня их почти не осталось уже, а раньше были густыми и шелковистыми. Хотя иммунный статус у меня значительно подрос после родов. Никак сама не могу справиться с этим состоянием, прочитала о группе взаимопомощи женщин с ВИЧ и сейчас вот собираюсь сходить на нее»

Если это случается, необходимо проанализировать свое состояние, что позволит понять глубинные причины этих переживаний в этом Вам помогут лечащий врач, психолог, а также психотерапевт, который назначит медикаментозное лечение.

Как можно улучшить свое самочувствие

1. Постарайтесь организовать свою жизнь так, чтобы оставалось время и для себя: бывайте на свежем воздухе не только с малышом, вдвоем с мужем, близкими, друзьями.

2. Не упрекайте себя, если иногда Вы чувствуете раздражение по отношению к малышу: как и вообще в отношениях между людьми, между матерью и ребенком также могут быть моменты большей или меньшей эмоциональной близости.

3. После возвращения из роддома не допускайте «нашествия» родственников и друзей: если общение с людьми утомляет Вас, лучше побыть одной в спокойной обстановке. После рождения ребенка молодая мама не может быть сразу такой же деятельной и работоспособной, как раньше, в таком состоянии очень важно не переутомляться. Попробуйте найти человека, который поможет Вам в быту.

4. Поговорите с ВИЧ-положительными женщинами, которые уже имеют детей, и это поможет Вам не замыкаться в своем

одинокости. Некоторые женщины делятся своими переживаниями с отцами ребенка, однако не требуйте, чтобы он понял и разделил Ваши мысли и чувства: возможно, он тоже остро переживает рождение малыша, и ему также еще понадобится время, чтобы постепенно «научиться» быть папой.

5. Уделите внимание своему внешнему виду, следите за самочувствием. Ваша жизнь изменилась, нет ничего удивительного, если Вы чувствуете себя усталой.

6. Позаботьтесь о своем питании. Посоветуйтесь с врачом, не следует ли начать принимать витамины, и какие именно.

7. Найдите возможность провести вечер вне дома. Ребенка можно доверить бабушке или няне. Не «забывайте» о муже, который после рождения малыша может почувствовать себя лишним в связке «мать-дитя». И не стоит забывать, что сексуальные отношения помогут Вам выйти из депрессивного состояния.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Противовирусная терапия

Прием антиретровирусных препаратов снижает вирусную нагрузку до неопределяемого уровня, что позволяет уменьшить риск передачи ВИЧ ребенку во время беременности и родов.

Начало приема антиретровирусных препаратов во время беременности

В настоящее время считается, что наибольший риск передачи ВИЧ внутриутробно происходит в третьем триместре беременности. В связи с этим, антиретровирусные препараты

назначаются с 28 недели беременности. Этот срок начала приема антиретровирусной терапии (АРВ-терапия) позволяет уменьшить длительность воздействия на плод, по сравнению с более ранним назначением. Другим преимуществом начала антиретровирусной терапии в эти сроки является повышение приверженности к приему терапии.

Ранее 28 недель антиретровирусные препараты обычно назначаются женщинам на острой стадии ВИЧ или у женщины существует риск преждевременных родов.

Если ВИЧ-инфекция у беременной была выявлена на более поздних сроках, прием антиретровирусных препаратов начинается с момента установления диагноза ВИЧ-инфекции, даже если до родов осталось несколько дней.

Антиретровирусная терапия до наступления беременности

Если Вы принимали терапию до наступления беременности, то рекомендуется продолжить антиретровирусное лечение в течение всего периода беременности, родов и после них. Единственный риск в этом случае связан с недостаточными данными о влиянии некоторых препаратов на здоровье будущего ребенка.

Во врачебной практике не было замечено, чтобы повышенный риск для здоровья ребенка вызывался приемом какого-нибудь конкретного противовирусного препарата. Но ранее исследования на животных показали, что Стокрин (Эфавиренза) может вызывать пороки развития плода, особенно в первом триместре беременности. Поэтому для того чтобы исключить врожденных дефектов во время беременности данный препарат не назначается или его заменяют на другой препарат, если Вы принимали его ранее.

Во время беременности ВИЧ-положительной женщине могут назначить комбинированную терапию или монотерапию.

Монотерапия

Женщинам с **низкой вирусной нагрузкой** во время беременности назначают монотерапию, и такими препаратами обычно бывают Зидовудин (AZT, Ретровир) или Невирапин (Вирамун).

Комбинированная терапия

Женщинам с **высокой вирусной нагрузкой** (более 60 000 копий на миллилитр крови) назначают комбинированную терапию, которая направлена на быстрое снижения вирусной нагрузки, и поэтому эффективна при профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку.

Безопасность антиретровирусных препаратов

Тысячи беременных женщин прошли курс антиретровирусной терапии без каких-либо осложнений для собственного здоровья и здоровья своих детей. Однако для того чтобы исключить негативное влияние препаратов все беременные женщины, принимающие антиретровирусные препараты, находятся под тщательным наблюдением врача и сдают анализы для определения безопасности приема препаратов: общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи.

«Моему сынушке будет 4 года. С учёта в центре СПИД нас сняли в 1,6 года. А ВИЧ у меня 5 лет. Это тот единственный маленький человечик, ради которого я живу и берегу себя! Моя жизнь продолжается! Я очень рада, что у меня есть сын»

Резистентность к антиретровирусным препаратам

Резистентность (устойчивость) к антиретровирусным препаратам возникает в результате назначения неэффективной,

неполной схемы приема антиретровирусных препаратов и при отсутствии приверженности к приему лекарств. Прием одного или двух препаратов сопряжен со значительно более высоким риском развития резистентности по сравнению с одновременным приемом трех препаратов. Резистентность к антиретровирусной терапии приводит к повышению риска передачи ВИЧ ребенку и ограничивает возможность терапии женщины.

Приверженность к терапии

Приверженность к терапии означает соблюдение режима лечения:

- вовремя принимать лекарственные препараты;
- принимать в предписанной дозе;
- соблюдать рекомендации по диете.

Соблюдать режим приема лекарств – это сложная задача, которая требует ответственности и решимости. Препараты надо принимать по расписанию, не пропуская, иногда с едой или, наоборот на голодный желудок.

Соблюдение режима приема препаратов

• Подумайте об этом заранее, ведь это одинаково важно и для вас и для вашего малыша. Если лекарства принимаются неправильно, то риск передачи ВИЧ ребенку возрастет, а дальнейшее лечение мамы может сильно осложниться. Если можете, узнайте заранее, как и какие препараты Вы будете принимать, потренируйтесь соблюдать режим на витаминах, принимая их по расписанию. Заведите специальную коробочку, в которой Вы сможете хранить лекарства на несколько дней. Постарайтесь вписать прием лекарств в свою обычную жизнь. Расклеивайте дома записки, напоминающие Вам о приеме препарата.

•Попросите кого-нибудь из членов семьи напоминать Вам о лекарствах и помогать Вам. Вам нужна поддержка, особенно если у Вас есть другие дети, заботы по хозяйству и т. д.

•Если Вы пропустили дозу, не пугайтесь, заранее узнайте от врача, что нужно делать в этом случае. Запишите, почему это произошло, чтобы в дальнейшем проанализировать такие ситуации и избегать их.

•Никогда не забывайте пополнять запасы лекарств заранее! Аптечная система бывает очень несовершенной, иногда нужного препарата не бывает неделями. Поэтому, заранее подумайте об этом, и не ждите, пока лекарства совсем закончатся.

«Терапию мне назначили на 28 неделе беременности, все показатели были отличные, иммунный статус – 630 клеток, а вирусная нагрузка в конце беременности была очень низкая. Пила все таблетки по часам (Калетра и Комбивир), а когда рожала, поставили капельницу. Правда родила я на месяц раньше положенного срока, на 36 неделе. В конце беременности поставили гипоксию, я ходила в поликлинику на 4 капельницы и ночью поехала в роддом, воды стали отходить в 12-00, проснулась мокрая, а я то думала, что это я весь день в туалет бегаю, и живот ноет. Да и хорошо, что родила в 36 недель, у дочки было обвитие вокруг шеи тугое, я как это увидела, думала все. Малышку забрали от меня на сутки в реанимацию, я себе места не находила, но сказали, что ребенок очень даже здоров вес 3115 кг, рост 51 см. Когда первый раз на руки взяла, даже не знала, что с ней делать, но материнские инстинкты подсказали все сами. Мне она даже улыбнулась и стала рассматривать, наверно узнала сразу меня. Еще потом несколько недель давала ей лекарства по часам Ретровир. Сейчас все у нас хорошо»

Побочные действия от антиретровирусной терапии

Важно учесть риск возможных побочных эффектов противовирусных препаратов, их необходимо обсудить с врачом заранее. Также следует учитывать, что побочные эффекты некоторых препаратов сильнее выражены у беременных женщин.

Наиболее часто встречающимися побочными эффектами являются анемия, тошнота/рвота, диарея, кожная сыпь и зуд кожи, нарушения функции печени. Для контроля за побочными эффектами проводится исследование общего и биохимического анализа крови. При появлении побочных действий от антиретровирусной терапии необходимо немедленно обратиться к Вашему лечащему врачу. Все проявления побочного действия препаратов должны быть зарегистрированы в карте медицинского наблюдения (см. буклет «Снижение влияния побочных эффектов от приема противовирусных препаратов»).

Прекращение приема терапии после рождения ребенка

Если Вы принимали терапию только с целью профилактики передачи ВИЧ ребенку, то прием терапии можно прекратить после рождения ребенка. Прекращать прием всех препаратов следует одновременно. Но также важно помнить, что прекратить прием препаратов следует таким образом, чтобы время действия какого-либо последнего лекарства в организме было максимально коротким, чтобы избежать формирования резистентности. Ваш лечащий врач предоставит Вам информацию о том, как правильно прекратить прием препаратов.

Если Вы принимали антиретровирусную терапию до беременности, то необходимо продолжить прием препаратов и после рождения ребенка.

Сексуальные отношения в период беременности

Во время сексуальных контактов без презерватива может произойти передача другого штамма вируса. Другим штаммом вируса считается такой вирус, который генетически отличается от первого вируса. Передача другого штаммов ВИЧ называется реинфекцией или суперинфекцией. При этом происходит резкий рост количества вируса в крови, что связано с размножением второго штамма. Так как к нему еще не выработались специфические антитела, то наступает острая стадия ВИЧ-инфекции. Это увеличивает риск во время беременности передачи ВИЧ ребенку.

Суперинфекция также может повлиять и на лечение ВИЧ, так как она повышает вероятность резистентности к препаратам. Из-за передачи резистентных штаммов профилактическая терапия во время беременности может быть не так эффективна.

Также не стоит забывать о существовании инфекций, передающихся половым путем, которые увеличивают риск передачи ВИЧ и инфекций ребенку.

Поэтому очень важно использовать презерватив во время сексуальных контактов.

Суперинфекция также может передаваться при совместном употреблении инъекционных наркотиков, в связи с этим, если Вы принимаете наркотические вещества инъекционно, необходимо использовать индивидуально свой шприц, иглу, раствор и т.д.

Выбор родовспоможения

На сегодняшний день предпочтительным является естественные роды. Если у Вас нет никаких медицинских противопоказаний вне зависимости от ВИЧ, то роды принимаются естественным путем.

Показания к естественным родам:

Показанием к естественным родам является низкая вирусная нагрузка (меньше 1000) или неопределяемая; в некоторых клиниках считается, что развитие оппортунистических заболеваний на фоне сниженного иммунного статуса (ниже 350 клеток) и высокой вирусной нагрузки (более 60 000 копий) также может быть показанием к естественным родам

Кесарево сечение – это хирургическая операция, при которой плод и послед извлекают через разрез брюшной стенки и матки.

Показания к плановому кесареву сечению:

• По медицинским показаниям вне зависимости от ВИЧ- если у женщины диабет, большие почки, бронхиальная астма, гипертония, токсикоз, сердечное или другое тяжелое заболевание;

- Когда голова ребенка слишком велика, а таз матери слишком узок;
- Когда ребенок расположен в матке неудачно для родов через естественные пути.
- При отсутствии информации о вирусной нагрузке;
- Многоплодная беременность;
- Повторное кесарево сечение.

Показания к экстренному кесареву сечению

(то есть решение об операции принимается при возникновении трудностей во время родов):

- Схватки недостаточно сильны;
- Происходит выпадение пуповины;
- Плацента преждевременно отделяется от стенки матки.

Организация медицинской помощи в родильном зале

- В родильном зале сразу после рождения и отсечения пуповины у ребенка берется анализ крови.

- Врач может назначить женщине Зидовудин (AZT) внутривенно в течение часа – 2мг/кг, а затем 1 мг/кг/час до появления ребенка.
- Следует продолжить прием антиретровирусных препаратов после рождения ребенка.
- Через шесть часов после рождения ребенку назначают для приема внутрь Ретровир (AZT, Зидовудин) в жидкой форме – принимать каждые шесть часов на протяжении 4-6 недель.

Узнайте у врача, какое специальное лечение и медикаменты рекомендованы Вашему ребенку.

При оперативном родоразрешении профилактика антиретровирусными препаратами должна начинаться не позднее 3 часов до начала операции.

При родах через естественные родовые пути назначение антиретровирусной терапии проводится с момента начала родовой деятельности.

Если Вы получали комбинированную схему назначения антиретровирусных препаратов во время беременности, рекомендуется продолжить прием той же схемы во время родов.

Назначение антиретровирусной терапии новорожденному

Всем детям, родившимся от женщин с установленным положительным ВИЧ-статусом, проводится антиретровирусная профилактика ВИЧ-инфекции, независимо от того, принимала или нет антиретровирусную терапию женщина во время беременности и родов.

Определение ВИЧ статуса у ребенка

Одним из актуальных вопросов, волнующих родителей после рождения ребенка является вопрос «передался ВИЧ или нет?». Для определения ВИЧ-статуса ребенка осуществляется несколько лабораторных тестов таких как:

Полимеразная цепная реакция (ПЦР)

Предварительным и достаточно эффективным тестом на наличие ВИЧ у ребенка является ПЦР – полимеразная цепная реакция. Этот тест позволяет определить наличие самого вируса иммунодефицита, а не антител к нему, и получить предварительный результат через несколько месяцев после рождения ребенка. Тест проводится не менее двух раз. Обычно исследование методом ПЦР проводят в 1-2 месяца жизни и в 4-6 месяцев.

По результатам ПЦР тестов может быть выдано предварительное заключение. В то же время окончательного заключения о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции в организме ребенка по результатам ПЦР врачи поставить не могут.

Иммуноферментный анализ (ИФА)

У всех детей, рожденных ВИЧ-положительной женщиной, в крови содержатся материнские антитела к ВИЧ. Поэтому анализ на антитела к ВИЧ (ИФА), который делают ребенку сразу после рождения, бывает положительным. Если у ребенка нет ВИЧ-инфекции, антитела исчезают к 12–18 месяцам, а иногда и до 24 месяцев. В течение этого периода дети, рожденные женщинами с ВИЧ, находятся на учете в СПИД-центре. Определение антител к ВИЧ методом ИФА проводится в возрасте 9, 12 месяцев, при необходимости 15 и 18 месяцев.

Иммуноблот (ИБ)

Положительный результат ИФА подтверждается определением антител к ВИЧ методом иммунного блотта (ИБ) в возрасте 15 и 18 месяцев.

«Я узнала о своем диагнозе на 37 неделе. Шок! Слезы! Пила 4 дня Комбивир и Калетру. Потом поила свою принцессу 6 недель сиропом. Она плевалась, кричала, а я редела вместе с ней. В 1,5 месяца поехали сдавать первые анализы. В больнице сказали, что звонить через две недели, а если что-то не так, то позвонят они. Я шарахалась от всех телефонных звонков. Через 2,5 недели решила позвонить – первый результат ПЦР – отрицательный. Мне кажется, что у меня даже ноги отнялись и жутко затряслись руки. Я очень рада первому отрицательному результату!»

Официальное снятие с диспансерного учета ребенка на сегодняшний день

Необходимые условия для снятия с учета по ВИЧ-инфекции у ребенка следующие:

- Возраст 18 месяцев
- Отрицательный результат исследования на антитела к ВИЧ методом ИФА
- Хорошие показатели биохимического анализа крови в части сывороточного белка
- Отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции.

Если через 18 месяцев результат теста на наличие антител к ВИЧ (ИФА) остается положительным, это означает, что ребенок ВИЧ-положительный.

Наблюдение за малышом

Малыш, рожденный ВИЧ-положительной мамой, требует внимательного отношения, и его здоровье во многом зависит

от того, насколько серьезно относятся родители к медицинским осмотрам и выполнению рекомендаций по приему курса антиретровирусной терапии. Детям, рожденным от ВИЧ-положительных женщин, необходимо:

- продолжить курс антиретровирусной терапии, начатый в родильном доме.
- находиться под наблюдением педиатра в поликлинике по месту жительства;
- находиться под наблюдением педиатра в СПИД-центре;
- пройти осмотры у специалистов (таблица необходимых исследований приведена ниже);
- пройти стандартные лабораторные исследования;
- пройти исследования на внутриутробные инфекции;
- пройти вакцинацию с учетом возможностей и ограничений, связанных с ВИЧ-статусом;
- пройти профилактику пневмоцистной пневмонии.

«У меня ребенка сняли с учета. И это почти в два года. Материнские антитела очень медленно выходили и вот, наконец, свершилось! Это самая радостная новость для меня»

График наблюдения за детьми, рожденными ВИЧ – положительными женщинами

Вид обследования	Сроки обследования
Осмотр у педиатра Измерение веса и роста Оценка физического и психомоторного развития	В течение первого месяца – 1 раз в 10 дней, затем – 1 раз в месяц до снятия с учета
Осмотр у отоларинголога Осмотр у дерматолога Осмотр у стоматолога	1 раз в течение первого месяца, затем 1 - раз в год
Осмотр у стоматолога	В возрасте 9 месяцев
Осмотр у офтальмолога Осмотр у хирурга Осмотр у ортопеда	В возрасте 1 месяца
Осмотр у иммунолога	При составлении календаря прививок и вакцинации
Реакция Манту	1 раз в 6 месяцев – не привитым вакциной БЦЖ, 1 раз в 12 месяцев - привитым вакциной БЦЖ

Уход за новорожденным

Никаких особенностей по уходу за новорожденным не существует. Необходимо лишь соблюдать стандартные правила ухода за младенцем:

1. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы в быту: проветривать комнату, вытирать пыль, следить за состоянием детских игрушек;

2. Обеспечить малышу полноценное питание.

3. Регулярно совершать прогулки и заниматься физкультурой с ребенком.

4. Обеспечить малышу полноценный сон и отдых.

5. Вовремя и правильно давать назначенные лекарства.

6. Внимательно наблюдать за состоянием здоровья малыша и, если появятся следующие симптомы, немедленно сообщать врачу:

-повышение температуры;

-кашель;

-быстрое или затрудненное дыхание;

-потеря аппетита, недостаточная прибавка в весе;

-белый налет или язвочки на слизистой рта;

-не проходящая сыпь на теле;

-кровь в выделениях;

-понос, рвота.

Кормление ребенка

Грудное молоко

Кормление ребенка грудным молоком является одним из путей передачи ВИЧ. При грудном вскармливании риск передачи ВИЧ ребенку значительно увеличивается. Поэтому необходимо отказаться от грудного молока и заменить его на детские молочные смеси.

Кипяченое грудное молоко ВИЧ-положительной матери

При невозможности вскармливания искусственными смесями материнское молоко нужно пастеризовать или кипятить. Это предлагается в тех случаях, когда у матери нет условий для приготовления детских смесей (нет чистой питьевой воды, невозможно кипятить бутылочки и соски) или нет средств для приобретения. Однако грудное молоко, прошедшее термическую обработку (кипячение или пастеризация) теряет все свои биологические ценные свойства.

«К счастью сейчас такой огромный выбор действительно качественных смесей, я например, просто в восторге от них, и могу вам сказать, моей дочки уже 1,6 года и у нас даже температуры ни разу не было, хорошо растем и поправляемся! А ведь дети, получающие не грудное молоко, как правило, слабенькие и часто болеют... Не нужно сильно переживать по поводу того, что мы в силу обстоятельств не можем кормить ребёнка, мы дали ему жизнь, это главный подвиг, а всё остальное мелочи!»

Искусственные смеси

Искусственные молочные смеси содержат достаточное для нормального развития ребенка количество питательных веществ и витаминов. В молочной смеси подобраны все необходимые питательные вещества в необходимом составе, а также есть витамины и минералы, необходимые для полноценного роста и развития ребенка.

Как ответить на вопрос, почему ты не кормишь ребенка грудью

Вы можете оказаться в ситуации, когда кто-то из окружающих или родственников не знают о вашем статусе, и как ответить, почему я не кормлю ребенка грудью. Решение о том, кому и как сообщать об истинной причине отказа от грудного вскармливания, ты принимаешь сама.

Например, отказ можно обосновать тем, что:

- растрескалась кожа сосков;
- у малыша аллергия на молоко;
- ты принимаешь лекарства;
- нет молока;
- внутрибольничная инфекция и в связи с этим по рекомендации врача необходимо отказаться от грудного вскармливания.

Подавление лактации (молокообразования)

Для предотвращения лактации или для подавления установившейся лактации назначают препараты. На сегодняшний день существуют современные и максимально безопасные средства (Например, препарат Достинекс, Бромокриптин, Лизурид и др.), но данные препараты должен назначить врач гинеколог. Как и у большинства препаратов существуют побочные действия, о которых Вы также можете узнать, проконсультировавшись с врачом.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Как ВИЧ может передаться ребенку во время беременности?

- 1.Во время беременности, особенно часто это происходит в последнем триместре и перед родами;
- 2.Во время родов, так как в это время ребенок контактирует с кровью матери;
- 3.Через грудное молоко во время вскармливания.

Это называется вертикальным путем передачи ВИЧ. Без специальных мер профилактики во время беременности и родов ВИЧ передается 20% новорожденным детям. Существующая профилактика позволяет уменьшить риск передачи ВИЧ до 1-2%.

Факторы, повышающие вероятность передачи ВИЧ ребенку

Вирусная нагрузка – количество вируса в крови матери. Если у женщины высокая вирусная нагрузка, то риск передачи ВИЧ ребенку резко возрастает. Прием антиретровирусных препаратов во время беременности направлен, в первую очередь, на достижение более низкой вирусной нагрузки у женщины. Это имеет особое значение в период родов: при прохождении ребенка по родовым путям вирус может попасть в организм через ранки и ссадинки на его коже. Кроме того, при прохождении по родовым путям младенец может заглатывать материнскую кровь и влагалищные выделения. В этом случае есть риск, что вирус попадет в его организм через еще не до конца сформировавшуюся слизистую оболочку рта, пищевода и желудка. Снижение вирусной нагрузки соответственно снижает риск передачи ВИЧ ребенку. Поэтому так важно, чтобы в процессе родов Вы принимали антиретровирусные препараты.

Иммунный статус – количество клеток Т-4 (СД-4) на кубический миллиметр (миллилитр) крови. Если у женщины иммунный статус ниже 350 клеток/мм³ это увеличивает риск передачи ВИЧ ребенку и развития оппортунистических инфекций, которые могут привести к осложнениям в состоянии здоровья женщины и будущего ребенка. Поэтому лечение антиретровирусными препаратами во время беременности необходимо начинать при показателях иммунного статуса ниже не ниже 350 клеток.

Если есть другие инфекции

У некоторых женщин во время беременности при обследовании могут обнаружить различные вирусные инфекции – сифилис, кандидоз, бактериальный вагиноз, генитальный герпес, гепатиты С, В, вирус папилломы человека и др.

Инфекции, передаваемые половым путем повышают риск передачи ВИЧ во время беременности и родов, а также инфекции могут вызвать преждевременные роды. Кроме того, повышается риск передачи инфекций будущему ребенку.

Поэтому если во время беременности у Вас выявили инфекции, важно обратиться к лечащему врачу, который назначит лечение, которое поможет снизить риск передачи ВИЧ ребенку.

Наркотики, сигареты, алкоголь

Некоторым женщинам очень сложно отказаться от наркотиков, табака или алкоголя на время беременности. Однако употребление наркотических веществ имеют негативные последствия и могут быть весьма серьезными для будущего ребенка.

Алкоголь во время беременности может быть довольно опасен, а хроническое употребление алкоголя приводит к развитию так называемого алкогольного синдрома у ребенка.

Сигареты могут повысить риск выкидыша, преждевременных родов и низкого веса при рождении. Также злоупотребление табаком может затруднить проникновение кислорода и питательных веществ ребенку через плаценту.

Наркотические вещества как марихуана, кокаин и героин могут также затруднить питание и дыхание ребенка во время беременности. Кроме того, в этом случае есть риск врожденных дефектов у ребенка, выкидышей и развития у ребенка наркозависимости во время беременности. Употребление наркотических веществ повышает риск передачи ВИЧ ребенку.

Если во время беременности Вы употребляете наркотики, алкоголь и другие вещества, то необходимо подумать о

специализированной помощи, которая поможет преодолеть зависимость. Вместе с лечащим врачом Вы можете подобрать учреждение или специалиста, занимающегося лечением зависимости, или группу взаимопомощи, которая может помочь.

Питание и вес

Формирование тела будущего ребенка зависит от достаточного количества калорий и питательных веществ, которые помогут ему быть здоровым. Существует непосредственная связь между плохим питанием матери во время беременности и высоким риском передачи ВИЧ ребенку.

Тошнота и побочные эффекты противовирусных лекарств также могут затруднить достижение необходимого веса.

Если у Вас возникают проблемы с набором веса необходимо проконсультироваться с лечащим врачом относительно питания, а также возможно назначение специальной диеты, которая поможет справиться с побочными действиями препаратов.

Витамины

Точных данных о роли витаминов и минеральных добавок в снижении вертикальной передачи ВИЧ пока не существует. Тем не менее, витамины улучшают состояние здоровья матери, а, следовательно, помогают и ей, и будущему ребенку. Некоторые исследования, показали, что витаминная недостаточность связана с повышенным риском передачи ВИЧ.

Следует учесть, что ВИЧ-положительным женщинам нужны более высокие дозы витаминов, чем ВИЧ-отрицательным. Особенно необходимы витамины группы В, фолиевая кислота, витамины Е, С и А. Не забывайте, что витамины – это тоже

лекарства, их необходимо принимать только предварительно посоветовавшись с врачом.

Возраст

В некоторых возрастах риск передачи ВИЧ ребенку повышается. У женщин более старшего возраста (более 30 лет) чаще рождаются дети с недостаточным весом, что влияет на риск передачи ВИЧ. У слишком молодых женщин область шейки матки может быть недоразвита, что повышает риск передачи ВИЧ во время естественных родов. Тем не менее, в любом возрасте рождение здорового малыша остается возможным.

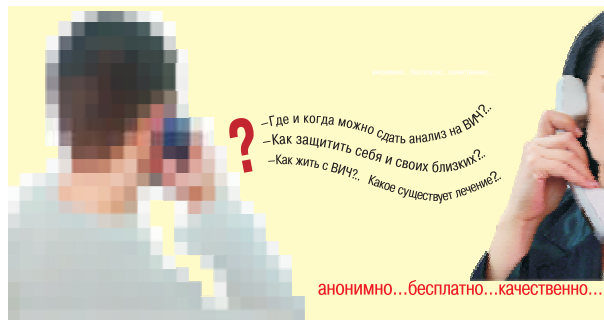


В буклете использованы материалы:

1. <http://www.aids.ru/>
2. <http://www.avert.org>
3. Клинико-организационное руководство по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, 2006
4. Методические рекомендации №5955-РХ «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку»
5. Письмо №4614-ВС «Об организации медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и рожденным ими детям»
6. Приказ №606 «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ»
7. Приказ №375 «Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку»
8. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 26.05.2006 N 2740-ВС «О возможности Выбора родильного дома (отделения) и женской консультации»

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Телефон доверия по ВИЧ/СПИД в Барнауле:
48-15-40



Алтайская краевая общественная организация
“Позитивное развитие”

представляет услуги
для людей с ВИЧ и их родных и близких:

- Индивидуальное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИД.
- Доступ к специализированным по ВИЧ/СПИДу Интернет-ресурсам.
- Информационные материалы.
 - Фильмогруппа.
- Группа общения. Только для людей с ВИЧ.
- Группа эмоциональной разгрузки.

тел.: (3852) 69-94-11

режим работы: со вторника по субботу с 14:00 до 20:00