

ID: 2015-05-1656-T-5013

Тезис

Яценко Д.С.

Профилактика вертикальной передачи ВИЧ инфекции*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Ежегодно в РФ диагностируется более 400 новых случаев ВИЧ-инфекцией у детей. В большинстве случаев заражение происходит вертикальным путём, то есть в результате передачи вируса от матери во внутриутробном периоде, интранатально или в послеродовом периоде в при грудном вскармливании. В период беременности (если не проводилась программная противовирусная защита) возбудитель передаётся плоду в 20–25% случаев; при проведении же полной трёхэтапной программы химиопрофилактики риск передачи снижается до 2%-3%.

Цель: определить эффективности антиретровирусной терапии как метода профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции на примере Саратовской области.

Материал и методы. Работа выполнена на базах родильного дома ГУЗ СГКБ №8 и ГУЗ «Саратовский областной центр профилактики и борьбы со СПИД». Проведен ретроспективный анализ и статистическая обработка историй родов 141 ВИЧ-позитивных пациенток за период с 2012 по 2014 гг.

Результаты. В обследуемой группе во время беременности АРВ терапию получали 83 % женщин. Во время родов 89 % пациенток получали АРВ терапию, у 65% из них была использована монотерапия нуклеозидным ингибитором обратной транскриптазы ретровирусом, 21 % женщин получили комбинированную терапию двумя антиретровирусными препаратами : Вирамун 200 мг + Ламивудин 600 мг; у 3% женщин использовалась комбинированная терапия тремя антиретровирусными препаратами: Калетра + Ламивудин+ Никавир. Антиретровирусная профилактика проводилась 96% новорождённых, из них монотерапию ретровирусом в дозе 0,2 мг/кг получил 71%. Комбинированную терапию, состоящую из Вирамуна 0,2 мг/кг и Ретровира 0,4 мг/кг, получили 23 % новорождённых. Среди детей, рождённых в 2012-2013 гг., диагноз ВИЧ-инфекция выставлен 3 (5,4 % от общего количества рождённых за 2-летний и 2,1% от всех рождённых за 3-летний периоды). Ни один ребёнок, рождённый в 2014 г. , в настоящее время не имеет диагноз ВИЧ-инфекция.

Выводы. При проведении всех трёх этапов ХП ВПП, риск рождения ВИЧ-позитивных детей снижается менее 3%; диагноз ВИЧ-инфекция выставлен у детей, матери которых не состояли на Д-учёте в ж/к, находились в серонегативном окне или отказались от проведения полной трёхэтапной ХП ВПП.

Ключевые слова: беременность ВИЧ инфицированных женщин