

ID: 2015-05-257-T-5026

Тезис

Яценко Д.С.

**Течение беременности, родов и состояние новорожденных у женщин, инфицированных ВИЧ - инфекцией***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Ежедневно в мире ВИЧ-инфекцией заражается от 7 до 12 тысяч человек, половину из них составляют женщины, большая часть которых в возрасте 15-24 лет. Сохраняется тенденция роста числа ВИЧ-инфицированных беременных, создающая прямую угрозу вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

**Цель:** изучение исходов беременности и родов у ВИЧ-инфицированных женщин.

**Материал и методы.** Работа выполнена на базах родильного дома ГУЗ СГКБ №8 и ГУЗ «Саратовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Проведен ретроспективный анализ историй родов 141 ВИЧ-инфицированных пациенток за 3-летний период с 2012 по 2014 гг (основная группа). Группу сравнения составили 30 здоровых женщин (не страдающих ВИЧ инфекцией).

**Результаты.** Проведенный анализ историй родов ВИЧ-инфицированных пациенток показал, что наиболее частыми осложнениями беременности в основной группе были гестоз – 23,5 %, хроническая внутриутробная гипоксия плода (ХВГП) - 55 %, анемия беременных –23,7 %, угроза прерывания беременности (УПБ) – 20 %, синдром задержки развития плода (СЗРП)–7 %, в группе сравнения соответственно -4%, 5%, 17%, 8%. Однако, СЗРП в группе сравнения не выявлен. В основной группе преждевременными родами закончили беременность в 2012 г -35%, в 2013г- 24%, в 2014 г- 27% пациенток. В группе сравнения у всех пациенток беременность завершилась срочными родами. Частота родоразрешения естественным путем составила в 2012 г- 65%, в 2013г- 70% и в 2014г-64 %. Частота родоразрешения ВИЧ-инфицированных женщин путем операции кесарево сечение соответствовала: в 2012г – 35% , 2013г -30% и в 2014г – 34%. АРВ-профилактика во время беременности проводилась у 84% пациенток в 2012г, у 79% в 2013 г и у87% в 2014г. У остальных беременных профилактика не проводилась в связи с решительным отказом.

**Выводы.** Проведенный анализ показал, что у ВИЧ-инфицированных женщин в сравнении с общей популяцией достоверно чаще отмечаются такие осложнения беременности, как угроза прерывания беременности, гестоз, ХВГП, обусловленная ХФПН, СЗРП, несмотря на проводимую АРВ-терапию.

Тактика родоразрешения у ВИЧ-инфицированных пациенток должна строго соответствовать директивным документам и протоколу ведения и родоразрешения ВИЧ-инфицированных беременных. Такой подход к проблеме позволит существенно снизить вертикальную трансмиссию ВИЧ-инфекции.

**Ключевые слова:** беременность ВИЧ инфицированных женщин