

УДК 616.981.3:578.826.6]-085.28-055.2-058

В.Н. Рассказова¹, В.Н. Лучанинова², В.П. Иващенко¹, М.Е. Рассказова¹

¹Детская городская клиническая больница № 3 (690063 г. Владивосток, ул. Приморская, 6), ²Владивостокский государственный медицинский университет (690950 г. Владивосток, пр-т Острякова, 2)

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЙ СТАТУС ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН, ОТКАЗАВШИХСЯ ОТ СВОИХ ДЕТЕЙ

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, женщины, социальный статус.

По данным Объединенной программы ООН по СПИДу, в настоящее время число ВИЧ-инфицированных в мире превысило 42 млн человек, и почти половину из них составляют женщины детородного возраста. Ведущим путем заражения (65–92%) является «наркотический». К двум основным путям распространения инфекции вскоре может присоединиться третий – от матери к ребенку [2, 3]. Решение проблемы внутриутробного инфицирования плода ВИЧ наряду с предупреждением распространения наркомании может иметь определяющее значение в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИД [1].

В 2002–2008 гг. в краевом отделении для детей от ВИЧ-инфицированных матерей наблюдались 96 отказных детей. Проведен клинико-статистический анализ историй жизни и родов матерей. Средний возраст женщин составил 22,6±1 год. Преобладали молодые люди фертильного возраста: 15–20 лет – 44, 21–25 лет – 40, 26–30 лет – 7 и старше 30 лет – 5. Подавляющее большинство (74) являлись официально безработными. Работающими считали себя 19, учащимися – 3 женщины, но в действительности все они вели асоциальный образ жизни. Средний возраст начала сексуальной жизни составил 15,08±0,11 г.

Парентеральным путем (введение наркотиков) были инфицированы 62, половым – 34 женщины, во время беременности героин принимали 49, опиоиды – 9 и эфедрон – 4. Систематически употребляли наркотики 33 женщины, эпизодически – 29. Во время беременности 79 женщин курили. У половины матерей была выявлена различная соматическая патология. Из гинекологических заболеваний у 42 беременных диагностирован кольпит, у 52 – псевдоэрозия шейки матки, у 13 – хронический сальпингоофорит и у 2 – гнойный бартолинит. Наиболее часто (80 наблюдений) встречались заболевания, передающиеся половым путем: трихомониаз (38), сифилис (24), гонорея (18). Более чем у половины женщин (65,6%) выявлены маркеры вирусных гепатитов С и В. Одновременно у 60% беременных определялись повышенные титры антител к хламидиям, цитомегаловирусу и вирусу герпеса, у 40% – к вирусу Эпштейна–Барр.

Беременность в 75% случаев протекала с гестозом и анемией, в 20% случаев – с угрозой прерывания. 83 женщины были первородящими, 13 – повторно-родящими. В 78 случаях роды произошли в срок и в

18 – с 28-й по 37-ю неделю беременности. Родоразрешение через естественные пути проведено у 78 человек. Ни одна женщина не встала на учет в женскую консультацию с первых недель беременности. 74 из них обратились к врачу на 28–37-й неделе в связи с ухудшением здоровья. ВИЧ-инфекция была выявлена во время беременности у 43 женщин, и они не могли наблюдаться в соответствии с приказом МЗ РФ № 606 от 19.12.2003 г. (плановые обследования, специальное ведение беременности и родов, химиопрофилактика в течение беременности). Поэтому в 77% случаев проводилась химиопрофилактика с момента обращения, а 91 женщине – во время родов.

Таким образом, социально-медицинский портрет ВИЧ-позитивных матерей, отказавшихся от новорожденных, крайне негативный. Это в большинстве своем социально дизадаптированные лица с соматической и гинекологической патологией, инфекционными заболеваниями с парентеральным механизмом передачи инфекции и заболеваниями, передающимися половым путем. Полученные данные говорят о социальном аспекте проблемы, которая требует решения со стороны государственных служб.

Литература:

1. *ВИЧ/СПИД и дети (для медицинских и социальных работников) / под ред. А.Г. Рахмановой. СПб.: АБТ, 2007. 352 с.*
2. *СПИД-статистика // СПИД, секс, здоровье. 2003. Т. 48, № 4. С. 30–31.*
3. Bertolli J., Hu D.J., Nieburg P. et al. *Decision analysis to guide choice of interventions to reduce mother-to-child transmission of HIV // AIDS. 2003. Vol. 17, No. 14. P. 2089–2098.*

Поступила в редакцию 12.05.2009.

SOCIAL AND MEDICAL STATUS OF HIV-INFECTED WOMEN LEFT THEIR CHILDREN

V.N. Rasskazova¹, V.N. Luchaninova², V.P. Ivashchenko¹, M.E. Rasskazova¹

¹Children's Municipal Clinical Hospital No. 3 (6 Primorskaya St. Vladivostok 690063 Russia), ²Vladivostok State Medical University (2 Ostryakov Av. Vladivostok 690950 Russia)

Summary – In 2002–2008, 96 abandoned children were treated in the regional department for children born of HIV-infected mothers. Social and medical portrait of HIV-positive mothers who have abandoned their new-born children seems to be extremely negative. These are, for the most part, socially disadvantaged women having somatic and gynaecological pathology, infectious diseases with parenteral transmission (abuse of narcotics), and sexually transmitted diseases. The findings give evidence of social aspect of this problem, which requires resolving from the state authorities.

Key words: *HIV-infection, women, social status.*

Pacific Medical Journal, 2009, No. 4, p. 100.

Рассказова Валентина Николаевна – канд. мед. наук, главный врач ДГКБ № 3; тел.:(4232) 60-17-37; e-mail: dgkb3@mail.ru.