

РОЖДЕНИЕ
ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ
ОТ ВИЧ
ИНФИЦИРОВАННЫХ
МАТЕРЕЙ



- Почти четверть из официально зарегистрированных ВИЧ-инфицированных больных в России составляют молодые женщины детородного возраста. Только в этом году в России у них зарегистрировано более 3 тыс. родов. При этом до 97 % процентов детей у таких матерей рождаются здоровыми.



- СПИД (синдром приобретённого иммунодефицита) представляет собой заболевание, следствием которого является снижение защитных способностей организма (иммунитета), а причиной его возникновения - резкое снижение количества клеток лимфоцитов, играющих центральную роль в иммунной системе организма.



- Дети, ВИЧ-инфицированные матери которых пассивно передали им антитела к ВИЧ, считаются условно больными. Такое состояние, согласно Международному классификатору болезней (МКБ-10), обозначается как неокончательный тест на ВИЧ. Эти дети составляют большинство от числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. С ростом ребёнка происходит разрушение материнских антител и, обычно после 2-х летнего возраста, практически все лабораторные тесты на ВИЧ-инфекцию у них отрицательные. В Москве такие дети по достижению 3-х летнего возраста снимаются с учета.



- На сегодняшний день вероятность рождения инфицированного ребёнка от ВИЧ-инфицированной женщины составляет около 30%. Однако, при условии проведения беременной назначенных врачом профилактических мероприятий, риск рождения у нее ВИЧ-инфицированного ребёнка снижается до 5-10%. Это означает, что из 100 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями, 90 будут здоровы.



- В большинстве случаев практически невозможно сразу после рождения ребёнка от ВИЧ-инфицированной матери достоверно оценить вероятность его заражения. Для окончательного подтверждения или опровержения диагноза необходимо определённое время. Так, часто в крови новорожденных обнаруживаются антитела к ВИЧ, переданные пассивно матерью, которые в дальнейшем исчезают из организма ребенка с его ростом. Это означает, что ребёнок не будет инфицирован.



- Возможна другая ситуация, в которой у новорожденного антитела к ВИЧ появляются только через несколько (в среднем 6-12) недель после заражения. Статистические данные показывают, что у 90% инфицированных антитела обнаруживаются в течение 3-х месяцев после заражения, у около 9% - через 6 месяцев, а у 1% - и в более отдаленном периоде. Следовательно, существует вероятность проявления ВИЧ-инфицирования у младенца в поздние сроки, а не сразу после рождения.



ВААРТ (ВЫСОКО АКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ)

- Передача ВИЧ от матери ребенку (ПВМР) во время беременности и родов является большой социальной и медицинской проблемой. Создание и внедрение высоко активной антиретровирусной терапии (ВААРТ) значительно повысило шансы рождения здорового ребенка от ВИЧ инфицированной матери. Однако остаются неясными оптимальные сроки и оптимальный состав ВААРТ для беременных женщин. Международная группа ученых провела обсервационное исследование большой когорты ВИЧ инфицированных женщин Южной Африки, где распространенность ВИЧ инфекции среди беременных достигает 29%.



МЕТОДЫ И ХОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- Данные были собраны в двух специализированных клиниках, так называемых ВИЧ-АРТ клиниках, в которых проводится антиретровирусное лечение и наблюдение за беременными женщинами. 28 ВИЧ-центров Иоганесбурга и окрестностей направляют в данные клиники беременных женщин, которым показана АРТ, то есть с числом CD4 < 250 кл/мл (с декабря 2009 г. - < 350 кл/мкл.). Женщины остаются под наблюдением в данных клиниках до 4- 6 недель после родов, а именно до того момента, когда методом ПЦР будет определен ВИЧ статус ребенка. В исследование включались женщины, наблюдавшиеся в клиниках в 2004-2008 гг. Их условно разделили на подгруппу начавших ВААРТ во время беременности и подгруппу зачавших на ВААРТ.



РЕЗУЛЬТАТЫ

- В исследование включены 1142 женщины, находившиеся под наблюдением и родившие в данных клиниках. ВИЧ статус после рождения был известен для 873 детей. Остальные женщины либо прекратили посещать клинику, либо родили мертворожденного. Средний возраст женщин - 30 лет, 98% из них - африканского происхождения. Среднее число предыдущих беременностей - 2,6. Беременность была запланированной у около 30% женщин. Число CD4 клеток было < 200 кл/мкл у 76% женщин (среднее - 161 кл/мкл). 968 (85,2%) женщин начали ВААРТ во время беременности, а 174 (14,8%) зачали детей, уже принимая ВААРТ. Средняя длительность ВААРТ до родов составила 10,7 недель у женщин, начавших ВААРТ во время беременности, и 93,4 недели у женщин, зачавших на ВААРТ



ВЫВОДЫ

- Исследователи констатируют, что более позднее начало ВААРТ приводило к значительному повышению вероятности ПВМР. Как известно, первичным фактором риска ПВМР является вирусная нагрузка. Исследователи пишут, что анализируя результаты, они рассматривают длительность ВААРТ как эквивалент вирусной нагрузки. Известно, что максимальная вирусная супрессия наступает через 10-16 недель ВААРТ. В реальной жизни не всегда удастся мониторировать уровень у ВИЧ инфицированных беременных женщин и исследователи предлагают в любом случае стремиться к более длительной ВААРТ во время беременности, а по возможности и к началу ВААРТ до зачатия ребенка.



- Таким образом, из всего ранее сказанного мы видим, что ВИЧ не является приговором и даже ВИЧ инфицированная женщина может родить вполне здорового и полноценного ребёнка. Для этого необходимо находиться под чётким контролем лечащего врача и принимать специальные лекарства.



ВНЧ

Не приговор



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

