

Вопросы организации диспансерного наблюдения детей с перинатальным контактом по ВИЧ и больных ВИЧ-инфекцией.

Врач-педиатр, иммунолог ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»

Надельман С.В.

16 февраля 2023г.

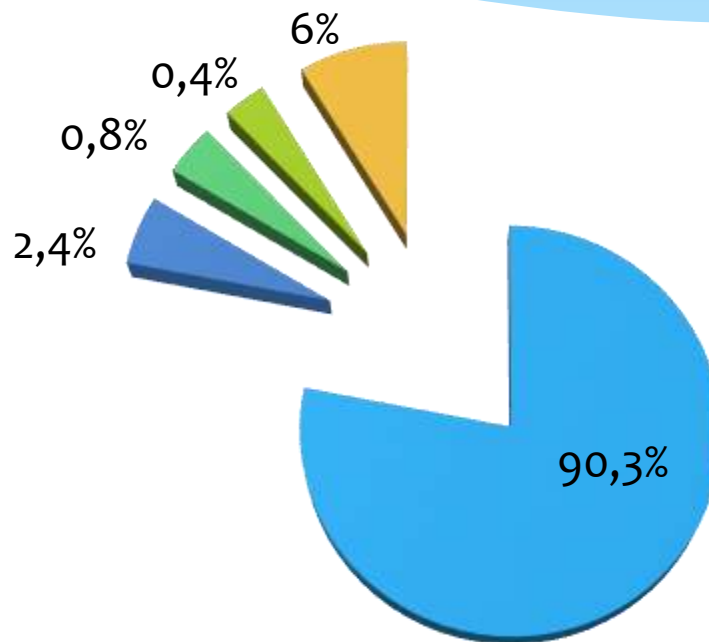
За весь период эпидемии ВИЧ-инфекции в Нижегородской области

- * Родилось от ВИЧ-инфицированных матерей - 4738 детей, из них
- * Сняты с «Д» учета по причине отсутствия ВИЧ-инфекции - 3953 ребенка.
- * Сняты с «Д» учета по причине смерти до установления ВИЧ-статуса - 35 детей.
- * Сняты с «Д» учета в связи с убытием в другой регион - 159 детей.
- * С подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция—287детей
- * Кумулятивно число ВИЧ (+) детей, выявленных на территории Нижегородской области - 800

путям заражения

Всего на «Д» учете 248 детей ВИЧ

(+)



■ Перинатальный - 224

■ Гетеросексуальный - 6

■ Гомосексуальный - 2

■ Наркотический - 1

■ Парентеральный при бытовых контактах - 15

Для чего нужна диспансеризация ?

- ❑ Что бы как можно раньше диагностировать ВИЧ-инфекцию, решить вопрос о необходимости ВААРТ.
- ❑ Своевременно проводить профилактику вторичных заболеваний.
- ❑ Определить тактику вакцинации.

- * Диагностика ВИЧ-инфекции у ребенка не представляет трудностей в том случае, если мы знаем о диагнозе матери во время беременности и родов.
- * Главное – соблюдать декретированные сроки обследования ребенка.

Алгоритм действий участкового врача-педиатра при получении информации (из обменной карты) – R 75, «перинатальный контакт по В-24»:

- **контроль за третьим этапом ППМР в течении 1 месяца жизни.**
- **исключение грудного вскармливания!**
- **направить ребенка в ОЦ СПИД :**
- **в возрасте 2 недель – обследование ПЦРгр.риска**
- ✓ **в возрасте 1,5-2 месяца – обследование ПЦР,**
- ✓ **в возрасте 4-6 месяцев - обследование ПЦР,**
- ✓ **в возрасте –6, 9, 12 ,18 месяцев – АТ к ВИЧ**

Сроки обследования крови на ВИЧ детей с перинатальным контактом

- * **На АТ к ВИЧ**

- в 1-е сутки после рождения,
- в 6 - 9 – 12 – 18 месяцев,

- * **Молекулярная диагностика (ПЦР ВИЧ качественная) в возрасте:**

- первые 48 часов жизни
- 14-21 день жизни
- 1,5 - 2 месяца,
- 4 – 6 месяцев

При получении положительного результата ПЦР
ВИЧ, повторить исследование в кратчайшие
сроки.

- ▣ ***ВИЧ-инфекция подтверждается*** - при получении 2 положительных результатов
- ▣ ***ВИЧ-инфекция достоверно исключается*** - при получении 2 и более отрицательных результатов ПЦР ВИЧ: один в возрасте старше 1,5 месяцев, второй в возрасте старше 4 месяцев.

Снятие с диспансерного учета ребенка с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции

в возрасте 6-18 месяцев

при 2 отрицательных результатах исследования на АТ к ВИЧ с интервалом в 1 месяц и 2 отрицательных ПЦР одна в возрасте старше 1,5 месяцев, а вторая в возрасте старше 4 месяцев, при отсутствии грудного вскармливания в и при отсутствии гипогаммаглобулинемии.



Министерство здравоохранения Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение Нижегородской области
Нижегородский Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями
Врачебная комиссия
СПРАВКА № _____

Дана настоящая _____

_____ года рождения, проживающему (ей) _____

Заключение ВК: Снят с ДУ на основании клинических рекомендаций 2020г. «ВИЧ-инфекция у детей».

1ПЦР ВИЧ – отрицательно от

2ПЦР ВИЧ – отрицательно от

3ПЦР ВИЧ – отрицательно от

4ПЦР ВИЧ – отрицательно от

АТ/ВИЧ не обнаружены от

АТ/ВИЧ не обнаружены от

Председатель ВК _____

Члены ВК _____

Дата выдачи _____

По состоянию на 01.01.2023г.
состоят на учете с перинатальным контактом по ВИЧ
– инфекции 424 ребенка,
из них старше 18 мес. – 43 ребенка

Больница № 25-1

Больница № 17 - 4

Больница № 39 -2

Поликлиника № 1 -1

Поликлиника № 19 - 1

Поликлиника № 32 -1

Дети с неизвестным
местонахождением - 19

Арзамаский р-н -2

Балахнинский р-н -5

Борской р-н -3

Богородский р-н – 2

Бутурлинский р-н -1

Городецкий р-н – 1

Выксунский р-н -1

Воротынский р-н – 1

Ветлужский -1

Кстовский р-н -4

Лысковский р-н - 4

Починковский р-н- 3

Уренский р-н - 1

Чкаловский р-н -1

Шахунский р-н -2

Шатковский р-н -1



Диспансеризация детей ВИЧ +

- **клинико-лабораторное обследование при взятии под наблюдение и в декретированные сроки для оценки течения ВИЧ-инфекции (ОАК, б/х, иммунный статус, вирусная нагрузка ВИЧ);**
- **Назначение и проведение АРВТ;**
- **Исследование эффективности и безопасности АРВТ;**
- **Выявление, лечение и профилактика вторичных и сопутствующих заболеваний.**



Антиретровирусная терапия АРВТ или ВААРТ

Этиотропная терапия ВИЧ-инфекции. На современном этапе не позволяет полностью элиминировать ВИЧ из организма больного, но останавливает размножение вируса, что приводит к восстановлению иммунитета, предотвращению развития или регрессу вторичных заболеваний, сохранению или восстановлению трудоспособности пациента и предотвращение его гибели. Одновременно является профилактической мерой, снижающей опасность пациента как источника инфекции.



Диспансеризация детей ВИЧ + по месту жительства

- ✓ Амбулаторная и неотложная помощь;
- ✓ Вакцинация по индивидуальному календарю, реакция Манту 2 раза в год;
- ✓ Диспансерный осмотр специалистов по месту жительства (невролог, окулист, ЛОР, хирург, стоматолог, дерматолог) 1 раз в год;
- ✓ УЗИ органов брюшной полости 1 раз в год;
- ✓ Рентгенография гр. кл. по показаниям, после 15 лет ФЛГ 2 раза в год

Ранние клинические проявления ВИЧ-инфекции неспецифичны

<u>Симптом</u>	<u>частота %</u>
• Увеличение лимфоузлов	90
• Гепатоспленомегалия	70-85
• Задержка физического развития	60
• Энцефалопатия	>50
• Молочница/кандидоз кожи	50
• Диарея	17
• Увеличение околоушных желез	10

Выявление ВИЧ-инфекции и назначение АРВТ на ранних стадиях болезни дает возможность восстановить и сохранить иммунную систему

Как провести обследование на ВИЧ-инфекцию

- Дотестовое консультирование
- Оформление согласия на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ (у ребенка до 15 лет / больного наркоманией до 16 лет согласие оформляется родителем/законным представителем)
- Послетестовое консультирование (положительный результат обязательно сообщается одному из родителей/ законному представителю)

Регулирующие нормативные документы:

- Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10

Глава III. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных и членов их семей

- * Статья 19. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных – несовершеннолетних
 - * ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначаются социальная пенсия, пособие и предоставляются меры социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством РФ, а лицам, осуществляющим уход за ВИЧ-инфицированными несовершеннолетними, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством РФ.

Контакты

- * Педиатр Надельман Светлана Владимировна –
- * 214-0-214 (844),
- * Педиатр Тибилова Наталия Юрьевна - 214-0-214 (839),
- * Зав.поликлиникой Романова Анастасия Игоревна 214-0-214 (843),
- * Заместитель главного врача по мед.части Минаева Стелла Валерьевна 214-0-21(801)
- * Эпидемиологический отдел 214-0-214(813)