



Научно практическая конференция «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Организация профилактики вертикального инфицирования ВИЧ. Диспансеризация детей с перинатальным контактом по ВИЧ и больных ВИЧ-инфекцией. Подростки и ВИЧ».

Алгоритмы взаимодействия медицинских организаций с ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» для снижения риска инфицирования детей от ВИЧ-инфицированных матерей



Носова
Наталья Владимировна
Заведующая эпидемиологическим отделом
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»

Н.Новгород
16.02.2023



Ошибки при ведении беременных в женской консультации или в медицинских центрах



Женская
консультация,

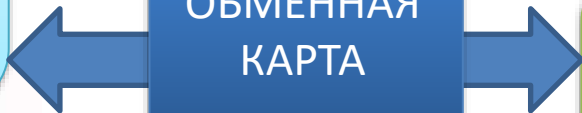
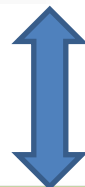
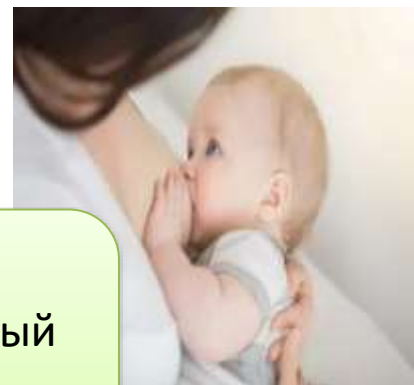
ГБУЗ НО «НОЦ
СПИД»

ОБМЕННАЯ
КАРТА

родильный
дом



Детская
поликлиника





Комплекс мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку в ЖК

- Проведение консультирования по ВИЧ-инфекции всех женщин детородного возраста, обращающихся в женскую консультацию.
- Проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию всех беременных с обязательным дотестовым консультированием по ВИЧ.
- Тестирование на ВИЧ-инфекцию в ЖК проводится
 - - при постановке на учет,
 - - в 30 недель беременности
 - в 36 недель - при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией в последние 12 недель беременности.
- Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированной беременной осуществляет акушер-гинеколог ЖК совместно с инфекционистом ЦСПИД с обязательной записью в обменной карте.





НА КОНСУЛЬТИРОВАНИИ у ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА у ВАС ДОЛЖНЫ ВОЗНИКНУТЬ ПОДОЗРЕНИЯ, ЕСЛИ:

ОЧ.СТРАННЕНЬКО
?!



ВРАЧИ любой специальности из любой медицинской организации

Если женщина употребляет/употребляла психоактивные вещества (ПАВ) инъекционным способом

Если женщина обследована на ВИЧ в установленные сроки, но в течение последних 12 недель у нее имелись случайные незащищенные сексуальные контакты с партнером, с ВИЧ-положительным статусом или у которого он не известен.

Детская поликлиника (подростки-девушки)

Женская консультация

поликлиника

стационар

Если женщина обследована, но в течение последних 12 недель половой партнер(ы) употребляет(ют) инъекционные ПАВ (ВИЧ-статус - любой)

И так далее

Постановка на учет в сроке более 12недель беременности.



ПРОБЛЕМЫ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БЕРЕМЕННЫМИ



Некачественно проведено
до/после тестовое
консультирование

Нет контроля за «доходом» женщин
до НОЦ СПИД для дальнейшего
консультирования/наблюдения

Не обследован=не
известен половой
партнер

Несвоевременное или
некачественное
(с некорректными/неверными
результатами анализов)
оформление обменной карты

Не решен вопрос о
получении и/или
продления АРТ для ППМР

Нет информации от
детских поликлиник о
детях, которых
наблюдают по контакту
(как в очагах, так и по
R75)

Нет контроля за результатами
вирусной нагрузки и приемом
АРВТ гинекологами женских
консультаций

Нет обмена информацией о
посещениях женской
консультации, смене фамилии,
места жительства

Ошибки при ведении беременных с ВИЧ



БЕРЕМЕННАЯ У.С.В.

1. О своем положительном результате на ВИЧ информирована в 2019г.

2. Знает, что половой партнер ВИЧ-позитивный с 2017г., АРВТ не получает, в настоящее время находится в СВО.

3. На учет по беременности встала в 24 недели

4. Есть еще ребенок, 2017г.р.

5. На ВИЧ-инфекцию обследование не проходила во время беременности

6. Получала приглашения из СПИД-центра. Не приходила потому что боялась



Экспресс-тест-
ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ

Не получала
АРВТ во время
беременности

АРВТ НЕ
ПРОВЕДЕНА
РЕБЕНКУ

РЕЗУЛЬТАТ:
РЕБЕНОК МОЖЕТ БЫТЬ
ИНФИЦИРОВАН ВИЧ



Ошибки при ведении беременных



РЕЗУЛЬТАТ:

родильный
дом

Женская
консультация,

НА УЧЕТ ПО
БЕРЕМЕННОСТИ ВСТАЛА В
СРОКЕ 24 НЕДЕЛИ!

ПОЛОВОЙ ПАРТНЕР ИМЕЕТ
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ВИЧ-СТАТУС

Некачественное
консультирование

Причина обследования:
в обменной карте один
результат на антитела к
ВИЧ

Экспресс-тест-
ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ-
ЕГО ДЕЛАЛИ?

Результат в обменной
карте написан без
тестирования!

НЕ ПРОВЕДЕНА
АРВТ МАТЕРИ

НЕ ПРОВЕДЕНА
АРВТ РЕБЕНКУ

Детская
поликлиника

ГБУЗ НО «НОЦ
СПИД»

Инфицирован
ный
ВИЧ ребенок



Ошибки при ведении беременных с ВИЧ

БЕРЕМЕННАЯ А.Е.П.

1. Результат на антитела к ВИЧ отрицательный **при постановке на учет по беременности в женскую консультацию не обследована!**
2. Обследована в гинекологическом отделении в 6-8 недель беременности (диагноз – угроза прерывания) – представлен выписной эпикриз.
3. Знает, что половой партнер ВИЧ-позитивный с 2014г., АРВТ не получает.
4. Сексуальные контакты незащищенные до 30 недели беременности.
5. На ВИЧ-инфекцию обследование проходила во время беременности в 30 недель, с отрицательным результатом ИБ от 08.10.2018г., положительным ранним антигеном р24 (от 11.10.2018г.), была направлена в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД», от 08.10.2018г. ПЦР-качественная – положительный результат. Кровь на исследование доставлена из женской консультации.
6. ИБ – неопределенный, положительный ранний антиген р24 от 24.10.2018 и 14.11.2018г. положительным ранним антигеном р24 (от 30.10.2018г.),
7. В обменной карте – результат отрицательный от 02.12.2018г.



АРВТ начала
получать во
время
беременности с
30 недель

АРВТ в родах
проведена

АРВТ РЕБЕНКУ
ПРОВЕДЕНА

Способ
родоразрешения
Кесаревым
сечением

Грудное
вскармливание
отсутствует

РЕЗУЛЬТАТ:
РЕБЕНОК
ИНФИЦИРОВАН ВИЧ



При соблюдении всех мероприятий риск передачи ВИЧ от матери к ребенку составляет не более 1%

Гинекологи женских консультаций, родильных домов



Специалисты СПИД-центра



Эпидемиологи всех медицинских организаций



педиатры всех детских медицинских организаций



РЕБЕНОК БЕЗ ВИЧ



ВМЕСТЕ – МЫ СИЛА!



**Желаю
здоровствовать!**

