



ВИЧ и беременность

Hiv  Aids
HIV-keskus / HIV-tukikeskus



К читателю

Данный буклет предназначен для беременных и планирующих беременность женщин и семей с ВИЧ-инфекцией. В буклете рассказывается о том, каким образом ВИЧ необходимо принять во внимание при планировании и во время беременности. Буклет разработан в рамках сотрудничества Гинекологической клиники медицинского округа Хельсинки и региона Уусимаа (Naistenklinikka HUS) и Центром поддержки ВИЧ-инфицированных.



Общие сведения о ВИЧ-инфекции

ВИЧ, или вирус иммунодефицита человека – это вирус, разрушающий иммунную систему и являющийся причиной хронической инфекции в человеческом организме. Вирус также отличается способностью к быстрой мутации, он мимикрирует под клетки организма-носителя, в связи с чем его сложно уничтожить при помощи лекарств. Вирус проникает в белые кровяные Т-клетки («клетки-помощники», лимфоциты) и разрушает их. Без медикаментозного лечения собственный иммунитет ВИЧ-инфицированного постепенно ослабевает и организм человека становится подвержен многочисленным заболеваниям. При отсутствии лечения заражение ВИЧ-инфекцией приводит к СПИДу. ВИЧ может протекать бессимптомно в течение многих лет.



Как передается ВИЧ?

ВИЧ относится к слабо заразным вирусам. ВИЧ не распространяется воздушно-капельным путем или через прикосновение, для передачи вируса необходим контакт слизистых или контакт с кровью зараженного.

Способы заражения ВИЧ-инфекцией:

- незащищенный вагинальный или анальный половой акт с ВИЧ-инфицированным
- незащищенный оральный секс с ВИЧ-инфицированным; риску подвергается тот из < партнеров, в рот которого попадают вагинальные выделения, сперма или предменструальная жидкость
- переливание крови или трансплантация органов, содержащих ВИЧ
- употребление наркотиков с использованием инъекционных принадлежностей, содержащих ВИЧ
- от матери к ребенку во время беременности, родов или грудного вскармливания



Диагностика инфекции

Инфекция устанавливается с помощью теста на антитела к ВИЧ. Анализ определяет наличие ВИЧ-инфекции в организме через 1-3 месяца после заражения. ВИЧ-инфекция не проявляется внешне, ее наличие невозможно определить по симптомам. Забор анализа крови может проводиться из пальца (экспресс-тест) или из вены. В Финляндии тест на ВИЧ можно пройти в любом учреждении здравоохранения, в Центре поддержки ВИЧ-инфицированных и в Финском Красном Кресте (SPR). Диагностирование инфекции в скорейшем времени после заражения обеспечивает успешные предпосылки для лечения и заботы о своем здоровье, а также для защиты окружающих от ВИЧ.

В женской и детской консультации всем беременным женщинам предоставляется возможность сделать тест на ВИЧ сразу же на начальных стадиях беременности. При необходимости повторный тест можно сделать в конце беременности. В случае если беременная женщина не посещала женскую и детскую консультацию, тест на ВИЧ может быть сделан перед родами.

Планирование беременности для людей с ВИЧ-инфекцией



Для ВИЧ-инфицированных не существует ограничений в отношении прав на то, чтобы иметь детей – они могут основать семью, как и все остальные люди. Желания и права людей с положительным ВИЧ-статусом в отношении создания семьи ничем не отличаются от прав и желаний людей с отрицательным ВИЧ-статусом. При желании забеременеть важно заблаговременно обсудить этот вопрос с лечащим врачом-инфекционистом.

Медикаментозное лечение женщины с положительным ВИЧ-статусом, находящейся в репродуктивном возрасте, всегда следует планировать с учетом возможной беременности. В ситуации, когда ВИЧ-статус женщины положителен, а мужчины – отрицателен, одним из возможных способов оплодотворения является «домашняя инсеминация», во время которой сперма вводится во влагалище в период овуляции из кружки или презерватива, например, при помощи шприца. Если в результате данных процедур беременность не наступит в течение года, рекомендуется обсудить данный вопрос с гинекологом или врачом-инфекционистом для запуска процесса выяснения причин бесплодия. В Финляндии ВИЧ-положительные лица имеют право на использование вспомогательных репродуктивных технологий.

В случае если ВИЧ-статус мужчины положителен, а женщины – отрицателен, то возможным способом оплодотворения может стать половой акт. Риск заражения удастся эффективно снизить за счет медикаментозной терапии ВИЧ у мужчины. Таким образом удастся снизить количество вируса в сперме носителя. В одном из вариантов является очистка спермы от ВИЧ. В настоящее время очистка спермы не производится в Финляндии, но для участия в этой процедуре можно отправиться за границу за свой счет по направлению Ассоциации поддержки семьи.

Если ВИЧ-инфекцией заражены как мужчина, так и женщина, то подходящим способом оплодотворения может стать половой акт. При этом оба партнера должны проходить медикаментозную терапию. С ее помощью можно будет предотвратить заражение плода.





ВИЧ-инфекция и беременность

На основании современных данных считается, что ВИЧ-инфекция не оказывает негативного влияния на течение беременности, и наоборот – беременность не влияет на прогрессирование ВИЧ-инфекции. Ведение беременности ВИЧ-инфицированных осуществляется в клинике для беременных женщин, а также в женской и детской консультации.

Медикаментозное лечение во время беременности

- ВИЧ-инфекция зараженной матери может передаваться плоду на любой стадии беременности, однако наибольший риск существует в конце беременности и во время родов. Младенец может заразиться ВИЧ также во время грудного вскармливания. Наиболее значимым фактором с точки зрения прогнозирования риска заражения является уровень содержания вируса в крови матери в момент родов.
- Регулярный прием правильно подобранных для матери медикаментов снижает риск заражения ребенка ВИЧ вплоть до показателя ниже одного процента. Без медикаментозного лечения риск заражения высок – от 15 до 40 процентов. Контроль ВИЧ-инфекции и количества вируса в крови, а также назначение лекарств матери осуществляет врач-инфекционист.
- Беременным женщинам, которые находятся под наблюдением врача и не принимают лекарств, назначается высокоактивная антиретровирусная терапия на 12-14-й неделе беременности, сразу же после прекращения типичного для начальных стадий беременности токсикоза.
- В случае если в начале беременности женщина уже принимает медикаментозные препараты для лечения ВИЧ, перерыва в их приеме не требуется. Если же ВИЧ-инфекция будет диагностирована только во время беременности, прием лекарств необходимо начать без промедлений.
- С медикаментозным лечением может быть связан повышенный риск возникновения сахарного диабета беременных, поэтому все беременные женщины с ВИЧ-инфекцией проходят тест на переносимость глюкозы в женской консультации на 24-28-й неделе беременности.
- Количество вируса в крови ВИЧ-положительной матери отслеживается ежемесячно до тех пор, пока не будет достигнут достаточно низкий уровень (<20), после чего наблюдение осуществляется с приблизительным интервалом в два месяца.



Особые ситуации во время беременности

- Амниоцентез может в небольшой степени увеличить риск заражения плода, но при наличии веских оснований данная процедура может быть проведена. Следует избегать выполнения пункции через плаценту. При наличии современного медикаментозного лечения риск является минимальным.
- Забор пробы плаценты и кордоцентез (пункция пуповины) не рекомендуется проводить беременным с ВИЧ-инфекцией в связи с риском заражения плода.



Роды

В большинстве случаев оценка способов родоразрешения проводится на 36-й неделе беременности. Способ родоразрешения определяется с учетом индивидуального состояния беременной женщины в тех случаях, когда уровень содержания вируса в крови составляет менее 200 копий/мл. В случае если количество вируса в крови матери составляет более 200 копий/мл, с целью снижения риска заражения плода проводится плановое кесарево сечение на 38+ неделе беременности.

При отхождении околоплодных вод у ВИЧ-инфицированной беременной женщины проводится незамедлительная индукция родов. По этой причине чрезвычайно важно сразу же приехать в родильный дом в случае, если роды начались с отхождения вод.

Во время родов не проводится таких рутинных процедур как вскрытие околоплодного пузыря, эпизиотомия, установка скальп-электрода и забор микропроб крови у плода. Если проведение данных процедур является действительно обоснованным с точки зрения родовспоможения, они могут быть реализованы после взвешенного анализа ситуации. При необходимости для родовспоможения может использоваться простой вакуум-экстрактор.





Новорожденный

Новорожденному делают анализ ПЦР. Тест показывает положительный статус ВИЧ следующим образом:

- 38 процентов заражений обнаруживаются в виде положительного результата теста в возрасте двух суток, 93 процента – в возрасте двух недель.
- При получении отрицательного результата теста ПЦР крови ребенка, как через месяц, так и через три месяца после рождения, можно констатировать отсутствие ВИЧ-инфекции у младенца.



Уход за младенцем

ВИЧ может передаваться от матери ребенку через грудное вскармливание, в связи с чем ВИЧ-положительная мать не может кормить ребенка грудным молоком. Кормление должно осуществляться с использованием заменителя грудного молока (смеси) или донорского материнского молока. После родов мать получает лекарственный препарат для предотвращения лактации. Будни семьи, в которой появился новорожденный, включают в себя стандартный уход за ребенком, эмоциональное взаимодействие родителей и ребенка раннего возраста, поддержку индивидуального роста и развития ребенка, а также заботу о базовых потребностях младенца в чистоте, близости, сне и безопасной окружающей обстановке. Родители не могут заразить младенца ВИЧ случайно, во время стандартных процедур по уходу за ним.





Фонд помощи ВИЧ-инфицированным/Центр поддержки ВИЧ-инфицированных

Фонд помощи ВИЧ-инфицированным выполняет свою задачу, обеспечивая работу Центра поддержки ВИЧ-инфицированных в трех регионах: в Хельсинки, Тампере и Оулу. Центр поддержки ВИЧ-инфицированных является профессиональной организацией, которая ведет профилактическую работу и предлагает услуги для зараженных ВИЧ-инфекцией, их близких и тех, кто обеспокоен возможностью заражения. К легко доступным услугам Центра относится тестирование на ВИЧ, а также консультационная поддержка по телефону и Интернету. Пройти тест на ВИЧ можно в любом из филиалов Центра, предварительно забронировав время через службу консультационной поддержки по телефону.

- Служба консультационной поддержки по телефону работает с пн. по чт. 10:00-15:30, номер +358 (0)207 465 705; консультации в Интернете по адресу www.hivtukikeskus.fi. На интернет-сайте Центра поддержки ВИЧ-инфицированных приведена информация о ВИЧ-инфекции, тестировании на ВИЧ и услугах Центра на финском, шведском, английском и русском языках.
- Центр поддержки ВИЧ-инфицированных предлагает также психологическое консультирование в кризисных ситуациях или просто с целью поддержки пациента, а также помощь социальных служб и адаптационные курсы.



ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ

адрес: Unioninkatu 45 K, 00170 Helsinki

Консультации и запись на ВИЧ-тест

Центр поддержки ВИЧ-инфицированных по тел.: 0207 465 705

(пн-пт с 10:00 до 15:30)

www.hivtukikeskus.fi www.aidsCouncil.fi

