



# ВИЧ и беременность

Выполнил студент 6 группы, 4 курса, лечебного факультета

Фальков Максим Андреевич

# Вирус иммунодефицита человека

ВИЧ-инфекция – это заболевание с контактным путем передачи, характеризующееся поражением иммунной системы с развитием синдрома приобретённого иммунодефицита.



# Вирус иммунодефицита человека

Пути передачи ВИЧ инфекции являются половой, парентеральный и вертикальный (от матери к ребёнку).

Мишенями для ВИЧ - клетки-носители рецептора CD-4 (Т-хелперы, моноциты, эозинофилы и др.).

В результате поражения этих клеток возникают оппортунистические инфекции, злокачественные новообразования, дистрофические и аутоиммунные процессы

# Вертикальный путь передачи ВИЧ

Иммунные механизмы нормально функционирующей плаценты надежно защищают организм ребенка от ВИЧ-инфекции. Однако при формировании плацентарной недостаточности в III триместре беременности происходит реализация вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции.

Прикладывание ребенка к груди или вскармливание молоком ВИЧ-инфицированной женщины противопоказано, так как это увеличивает риск его заражения ВИЧ.

# Влияние ВИЧ на беременность

У ВИЧ-инфицированных женщин, по сравнению с неинфицированными:

- Более высокий уровень внематочных беременностей
- Более высокий уровень инфекций половых путей
- Частота мертворождений и преждевременных родов выше в два раза
- Инфекционные осложнения также возникают чаще

# Диагностика

При сборе анамнеза следует учитывать ВИЧ-статус женщины, наличие грудного вскармливания, гемотрансфузии, инвазивные медицинские манипуляции, небезопасные инъекции.

В лабораторной диагностике используются стандартные методы выявления ВИЧ-инфекции: твердофазный иммуноферментный (ИФА) и иммунохемилюминесцентный (ИХЛА) анализ.

# Профилактика



Единственным специфическим методом профилактики вертикальной ВИЧ-инфекции на сегодняшний день является применение АРВТ (антиретровирусной терапии) у женщин с ВИЧ-инфекцией во время беременности, родов и у новорожденных.

# Тактика ведения родов

Вагинальные роды рекомендуются при вирусной нагрузке  $<1000$  коп/мл после 34-36 недели беременности и отсутствии акушерских противопоказаний

Рекомендуется плановую операцию кесарева сечения с целью профилактики вертикальной трансмиссии ВИЧ проводить на сроке гестации 38-39 недель.

Все акушерские манипуляции, которые могут привести к нарушению целостности кожных покровов ребенка в период родов должны быть ограничены.



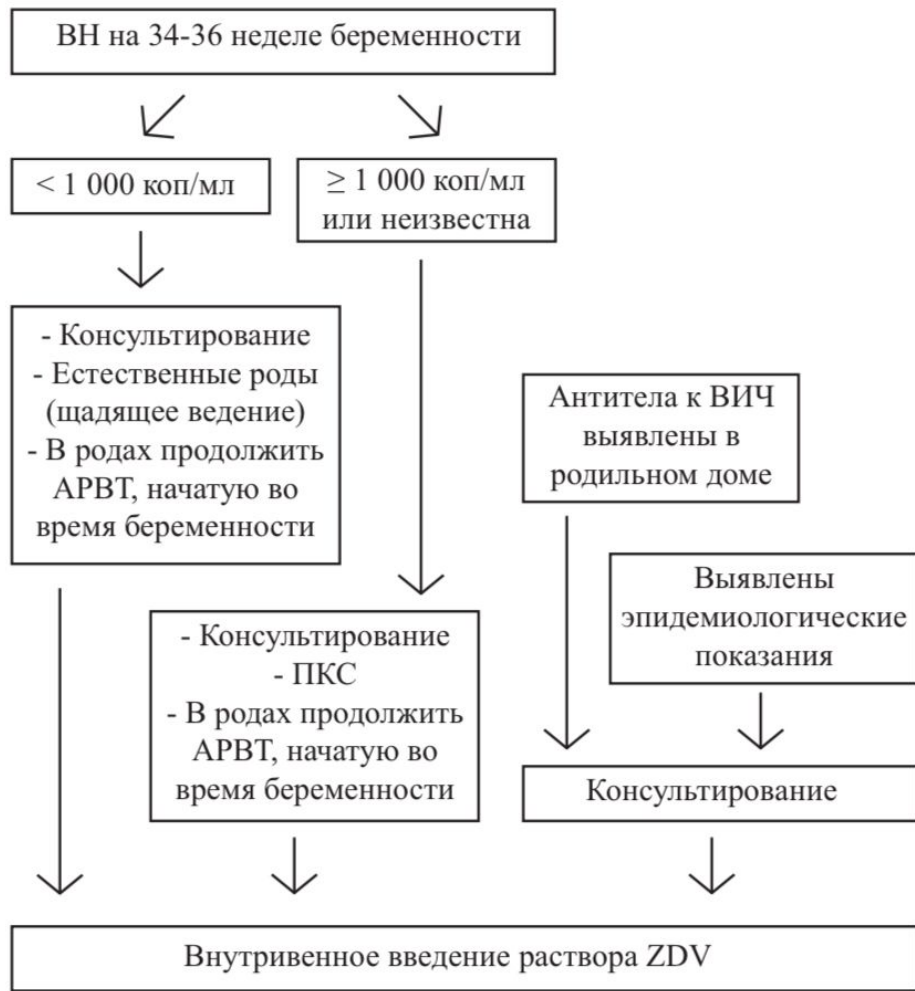
Алгоритм ведения беременных при проведении профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку 1 этап: беременность (до 28 недель)



Алгоритм ведения беременных при проведении профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку 1 этап: беременность (после 28 недель)



Алгоритм ведения беременных при проведении профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку 2 этап: роды



Алгоритм ведения беременных при проведении профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку 3 этап: ребенок



# Источники информации

1. ВИЧ-инфекция и беременность: учебное пособие. / под ред. Т.А. Обоскаловой. – Екатеринбург: УГМУ, 2019.- 64 с.
2. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. No 3 - 2015 г. 14.00.00 Медицинские науки (14.01.00 Клиническая медицина)УДК 618.3-06:616.98
4. Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. 2016, 3 (4)

Спасибо за внимание!