



# Общие принципы профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку

КУ «Центр СПИД»  
заведующий филиалом  
врач-инфекционист Ушакова Аксана  
Александровна  
14.09.2017год

- **Первичная профилактика ВИЧ-инфекции у женщин репродуктивного возраста**
- **Раннее выявление ВИЧ-инфекции у женщин детородного возраста**
- **Назначение АРВТ ВИЧ-инфицированным женщинам, планирующим беременность**
- **Назначение АРВТ всем ВИЧ-инфицированным беременным**
- **Выбор способа родоразрешения в зависимости от показателей ВН у женщины перед родами**
- **Назначение АРВТ в родах**
- **Назначение АРВТ ребенку**
- **Консультирование матери на всем протяжении беременности, во время родов, после рождения ребенка по вопросам ППМР**

# Выбор антиретровирусных препаратов у беременных

## Предпочтительные комбинации НИОТ

ZDV\ ЗТС	Анемия ZDV
ABC\ ЗТС	Отрицательный тест на аллель HLA-B*5701
TDF\ FTC	Осторожно использовать с почечной недостаточностью TDF
TDF\ЗТС	
	<b>Т р е т и й п р е п а р а т в с х е м е :</b>
LPV\r	Рекомендуется увеличение дозы во 2 и 3 триместре
ATV\r	Стандартная терапевтическая доза в течение всей беременности
EFV	Является приоритетным после 8\9 недель гестации у беременных: <ul style="list-style-type: none"><li>• Имеющих показания для лечения ВИЧ</li><li>• Получающих или нуждающихся в назначении противотуберкулезных препаратов</li><li>• При невозможности назначить ИП</li><li>• При наличии комбинированных форм АРВП</li></ul> (с фиксированными комбинациями доз)- TDF\FTC\EFV и TDF\ЗТС\EFV

	<b>Альтернативные</b>
<b>Ф-АЗТ</b>	При умеренной анемии
	<i>Т р е т и й п р е п а р а т в с х е м е :</i>
<b>DRV\г</b>	Менее изучен, чем LPV\г и ATV\г
<b>SQV\г</b>	Противопоказан у беременных с нарушением сердечной проводимости
<b>NVP</b>	С осторожностью у беременных с СД4 более 250 кл\мкл. Возможна РГЧ (реакция гиперчувствительности)
<b>RAL</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• При невозможности назначить ИП и ННИОТ</li><li>• При начале АРВТ на сроке более 32 недель, если ВН более 100000 коп\мл у беременных с нормальными показателями трансаминаз – четвертым препаратом в схеме</li></ul>

	<b>В ОСОБЫХ СЛУЧАЯХ</b>
<b>ABC+3TC+ZDV</b>	<b>У беременных с ВН менее 100000 коп\мл при совместном назначении с рифампицином и рифабутином</b>
	<b>Не рекомендуется использовать у беременных</b>
<b>d4T + ddl</b>	<b>Высокая токсичность</b>
<b>ddl</b>	<b>Повышенная токсичность</b>
<b>IDV\ r</b>	<b>Почечнокаменная болезнь, гипербилирубинемия</b>
<b>RPV, FPV\ r, MVC ETR, TPV, T-20</b>	<b>Недостаточно данных по применению у беременных, не рекомендуется в схеме стартовой терапии</b>

# Дозирование ZDV у детей для проведения химиопрофилактики в течение 4 недель. СХЕМА 1.

Гестационный возраст ребенка, недель	Разовая доза		Количество приемов в сутки
	Пероральный раствор, мг/кг	Раствор для внутривенного введения, мг/кг	
$\geq 35$	4	3	2
$\geq 30 < 35$	<b>Первые 2 недели жизни:</b>		
	2	1,5	2
	<b>Старше 2 недель</b>		
	3	2,3	2
< 30	<b>Первые 4 недели жизни:</b>		
	2	1,5	2
	<b>Старше 4 недель:</b>		
	3	2,3	2

При возникновении проблем с приверженностью лечению возможна следующая схема назначения Зидовудина 2 раза в сутки с фиксированной разовой дозой на протяжении 4 недель:

Гестационный возраст ребенка, недель	Масса тела ребенка при рождении, кг	Разовая доза	Суточная доза
Более 35 недель	От 2 до 3	10 мг (1,0 мл)	20 мг (2,0 мл)
	От 3 до 4	15 мг (1,5 мл)	30 мг (3,0 мл)
независимо	От 4 до 5	2 мг/кг	4 мг/кг

## Дозирование ZDV, 3ТС, NVP у детей для проведения профилактического курса . СХЕМА 2

Возраст ребенка, недель	Масса тела ребенка при рождении, кг	Разовая доза	Суточная доза
<b>Зидовудин (Ретровир, раствор для приема внутрь 10 мг/мл)</b>			
Гестационный возраст более 35 недель	От 2 до 3	10мг (1,0 мл)	20 мг (2,0 мл)
	От 3 до 4	15 мг (1,5 мл)	30мг (3.0 мл)
Независимо от гестационного возраста	От 4 до 5	2 мг/кг	4 мг/кг
<b>Ламивудин (раствор для приема внутрь, 10 мг/мл)</b>			
Менее 4 недель	независимо	2 мг/кг	4 мг/кг
<b>Невирапин (суспензия для перорального применения, 10 мг/мл)</b>			
С рождения в течение 2х недель			
	независимо	6 мг/кг	12 мг/кг

- **Зидовудин 2 раза в сутки независимо от приема пищи. КУРС 4 недели**
- **Невирапин 1 раз в сутки независимо от приема пищи . КУРС 2 недели**

**Если ВИЧ-инфекция выявлена у кормящей матери -**

- **Необходимо провести с матерью консультирование по вопросу незамедлительного и полного прекращения грудного вскармливания. И начать профилактику у ребенка – сразу же после прекращения грудного вскармливания (не позднее 72 часов) назначить ребенку АРВТ по схеме:**
- **NVP ежедневно 1 раз в сутки в течение 14 дней**
- **ZDV + 3ТС ежедневно 2 раза в сутки в течение 4 недель**





- **Увеличение к 2020 году охвата АРВТ с целью снижения уровня передачи ВИЧ от матери ребенку:**
- **Во время беременности-95%**
- **Во время родов - 95%**
- **Новорожденному -100%**