

# ВИЧ и СПИД во время беременности



СПИД - это синдром приобретенного иммунодефицита. Вызывает СПИД вирус иммунодефицита человека (ВИЧ). ВИЧ может передаваться половому акту или через контакт с инфицированной кровью или продуктами крови. Инфицированная женщина может передать вирус своему ребенку во время беременности, родов или кормления грудным молоком. Заболевание ребенка в таком случае называется перинатальный СПИД.

Ориентировочно у 120000-160000 женщин в США есть этот вирус, и многие об этом не знают. Около 6000-7000 этих женщин в год рожают. Приблизительно 15000 детей уже заболели СПИДом и приблизительно 3000 из них умерли. Около 90 % из них были инфицированы от своих матерей во время беременности или родов.

В 1994 г. финансируемое государством исследование обнаружило, что лекарственная терапия во время беременности может существенно снизить риск передачи вируса от ВИЧ-инфицированной женщины ее ребенку. С тех пор количество новорожденных, получающих вирус от своих матерей, значительно снизилось. В период между 1992 и 1999 годом количество детей, по данным Центра профилактики и борьбы с заболеваниями (ЦПБЗ), с ВИЧ-инфекцией, приобретенной от матери, снизилось на 67%. В 2002 году ЦПБЗ рекомендовал, чтобы все беременные женщины проходили консультирование и добровольное тестирование на ВИЧ. Женщины, которые узнают о том, что являются носителями вируса, могут пройти курс лечения, чтобы обезопасить своего ребенка.

Благодаря новым протоколам лечения, которые есть в наличии в США и других развитых странах, сейчас можно снизить до 2 % или менее риск того, что пролеченная женщина передаст ВИЧ своему ребенку. К сожалению, большинство из 2.3 миллионов ВИЧ-инфицированных женщин во всем мире, которые рожают каждый год, не получают этого лечения, которое,

в целом, недоступно в развивающихся странах. Ученые исследуют новые подходы к предотвращению ВИЧ-инфекции в таких странах.

## Что такое ВИЧ/СПИД?

После того, как ВИЧ попадает в кровь человека, организм начинает вырабатывать антитела, борющиеся с заболеванием. Если анализ крови обнаруживает присутствие таких антител, то человек считается ВИЧ-инфицированным, но это не обязательно значит, что у него СПИД. Человек с положительным результатом анализа является инфицированным и может передать вирус другим людям. Даже без лечения может пройти 10 или более лет, прежде чем человек с ВИЧ-положительным результатом теста заболеет СПИДом. Человек со СПИДом не может адекватно противостоять другим заболеваниям и вследствие этого более восприимчив к инфекциям, определенным видам онкологических заболеваний и другим заболеваниям или состояниям, которые угрожают жизни и могут иметь летальный исход.

## Как инфицируется большинство женщин?

Самый распространенный способ инфицирования женщин - незащищенный (без презерватива) гетеросексуальный половой контакт с инфицированным партнером. ЦПБЗ сообщает, что в 2000 году 33% женщин со СПИДом были инфицированы во время гетеросексуальных контактов; еще 25% - через использование инъекционных наркотиков (использование одной иглы многими наркоманами); и 1% - через переливание крови, компонентов крови или пересадку тканей. В 36% случаев о факторах риска известно не было, что только усиливает важность рутинного тестирования во время беременности.

С 1985 по 2000 года количество всех случаев СПИДа среди женщин увеличилось втрое - с 7 до 26 %. У женщин вероятность инфицирования через гетеросексуальный половой контакт

в два раза выше по сравнению с мужчинами.

## Кого следует тестировать на ВИЧ?

В идеале, все женщины еще до зачатия должны знать свой ВИЧ-статус. «Марч ов Даймс» настоятельно рекомендует всем женщинам детородного возраста, которые подозревают, что у них мог быть контакт с ВИЧ, пройти тестирование до зачатия. Женщинам, не прошедшим тестирование до беременности, необходимо предлагать консультирование и добровольное тестирование во время беременности.

Рутинное тестирование имеет крайне важное значение, потому что, если бы такой скрининг проходили только те женщины, которые признают, что их образ жизни сопряжен с риском, то более половины случаев ВИЧ-инфекции не смогли бы быть диагностированы.

## Как нужно лечить женщин с ВИЧ/СПИДом во время беременности?

На сегодняшний день людей с ВИЧ/СПИДом лечат комбинацией медикаментов. Эти комбинации лекарственных средств зачастую замедляют распространение вируса ВИЧ в организме, удерживают уровень вируса в крови на низком уровне (зачастую на необнаруживаемом уровне) и помогают в предотвращении инфекций, сопряженных со СПИДом. Организация общественного здоровья США рекомендует эти медикаменты беременным женщинам с ВИЧ-инфекцией, как если бы они не были беременны. Если женщина узнает, что у нее ВИЧ, в первом триместре беременности, и никакое лечение по поводу ВИЧ еще не получала, то ее состояние необходимо оценить и провести лечение. В некоторых случаях можно отложить лечение до второго триместра (когда риск воздействия медикаментов на плод снижается). Инфицированная женщина, которая уже принимает эти медикаменты должна продолжать их прием в течение всей беременности. Еще неизвестно, представляют ли эти

медикаменты угрозу для плода, но на сегодняшний день такой риск считается очень небольшим.

### Какое лечение помогает предотвратить ВИЧ/СПИД у детей ВИЧ-инфицированных матерей?

В феврале 2002 года Организация общественного здравоохранения США опубликовала новую редакцию руководства по медикаментозному лечению ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

Они рекомендуют беременным женщинам принимать медикамент зидовудин (также называемый АЗТ), начиная с 14-34 недели беременности, и продолжать его прием в течение всей беременности и родов. (Ребенка также необходимо пролечить АЗТ в течение первых шести недель жизни). Женщинам, которые уже принимают комбинацию медикаментов от ВИЧ, необходимо добавить АЗТ в протокол лечения, так как это единственный медикамент, который, как доказано, помогает предотвратить инфекцию у ребенка. Есть предположение, что более новые медикаменты от ВИЧ (такие как ингибиторы протеазы) могут еще в большей степени снизить риск для ребенка, так как они в большей степени снижают уровень вируса в крови (а для женщин, у которых небольшое количество вируса в крови, вероятность передачи инфекции своему ребенку меньше).

Рекомендация включить зидовудин в протокол лечения базируется на результатах исследования за 1994 г., проведенного Национальным институтом здоровья (НИЗ), которое обнаружило, что прием АЗТ беременными женщинами с положительным результатом ВИЧ-тестирования и ее ребенком сразу после рождения снижает риск передачи инфекции ребенку на две трети. Только восемь процентов детей, рожденных от матерей, принимающих АЗТ, инфицируются ВИЧ в сравнении с 25 % детей, рожденных от не пролеченных матерей. Ни у матерей, ни у их детей не наблюдалось значительных побочных действий медикаментозного лечения, за исключением анемии легкой степени у некоторых пролеченных детей, которая проходит после отмены медикамента. Исследования показывают, что пролеченные дети в возрасте до шести лет с отрицательным результатом ВИЧ-

тестирования продолжают нормально развиваться.

Женщинам, которые до родов не получали никакого медикаментозного лечения, во время родов необходимо назначить АЗТ или другой медикамент, который называется невирапин. Исследования показывают, что даже короткий курс с лечения может быть эффективным в снижении риска инфицирования ребенка.

Исследования также показывают, что ВИЧ-инфицированные женщины могут наполовину снизить риск передачи вируса ребенку путем проведения кесарева сечения еще до начала схваток и до разрыва околоплодного пузыря. Проведенное в 1999 году Национальным институтом здоровья и развития детей исследование обнаружило, что только в 2% случаев женщины, принимавшие лечение от ВИЧ во время беременности, и которым провели кесарево сечение, передавали вирус своему ребенку в сравнении с 7.3% женщин, которые принимали такое же лечение, но не проводили кесарево сечение. Исходя из этого, а также результатов других исследований, Американский колледж акушеров-гинекологов рекомендует предлагать ВИЧ-инфицированным беременным женщинам кесарево сечение в 38 недель беременности с тем, чтобы еще больше снизить риск передачи вируса ребенку за исключением тех случаев, когда у них очень низкий или необнаруживаемый уровень вируса в крови. Еще нет уверенности в том, что кесарево сечение снижает риск в тех случаях, когда у женщины очень низкий или необнаруживаемый уровень вируса в крови (как следствие медикаментозного лечения).

Врач может порекомендовать другие меры предосторожности для защиты плода. Если врач знает, что у женщины положительный результат ВИЧ-тестирования, он будет избегать таких манипуляций, которые могут увеличить вероятность контакта плода с материнской кровью во время беременности или в начале родовой деятельности, как то амниоцентез, забор крови у плода или разрыв околоплодного пузыря. Врачи также могут порекомендовать не кормить ребенка грудью, так как при кормлении грудью вирус также может передаваться ребенку.

(В развивающихся странах рекомендации могут отличаться по ряду причин).

### Каковы симптомы СПИДа у детей?

ВИЧ инфицированные дети после рождения выглядят здоровыми, но у около 20 % из них СПИД проявится в течение первого года жизни и они умрут до 4-летнего возраста. У большинства их оставшихся СПИД проявится до 6-летнего возраста.

Детей ВИЧ инфицированных матерей необходимо протестировать на присутствие вируса в течение первых 48 часов жизни. Скрининговый тест на ВИЧ не подходит для детей, рожденных от инфицированных матерей. Причина этому то, что антитела матери могут присутствовать в крови ее ребенка на протяжении 15 месяцев, даже в том случае, когда ребенок не инфицирован. Однако, новые тесты, которые обнаруживают сам вирус, а не его антитела, могут выявлять большинство инфицированных детей в течение первого месяца жизни, а всех детей - к шестимесячному возрасту.

В 1998 г. ЦПБЗ выдал рекомендацию, чтобы все дети с диагнозом ВИЧ получали комбинированное лечение тремя медикаментами от ВИЧ. Сюда относится АЗТ и аналогичные медикаменты, а также ингибиторы протеазы. Исследования показывают, что комбинированная терапия замедляет прогрессирование заболевания и улучшает выживаемость инфицированных детей, равно как и взрослых.

Большинство взрослых со СПИДом страдают от оппортунистических инфекций, которые редко наблюдаются у людей, иммунная система у которых не ослаблена. Дети со СПИДом подвержены особому риску развития серьезного заболевания, вызванного широко распространенными бактериями. Но ранняя диагностика ВИЧ-инфекции и регулярное наблюдение может помочь предотвратить некоторые инфекции или снизить их тяжесть.

Одинаково распространенная как у детей, так и у взрослых со СПИДом, оппортунистическая инфекция - пневмония *Pneumocystis carinii*. Зачастую это первое связанное

со СПИДом заболевание у детей и оно же является основной причиной смерти в первый год жизни ребенка. ЦПБЗ рекомендует лечить детей, рожденных от матерей с положительным результатом ВИЧ-тестирования (даже если ребенку не поставили еще диагноз ВИЧ или СПИД), начиная с четвертой-шестой недели после рождения, медикаментами, предотвращающими развитие пневмонии. (Прием медикаментов отменяется, когда результаты тестирования ребенка на ВИЧ отрицательные).

Дети с ВИЧ-инфекцией должны получать все обычные детские прививки и еще некоторые дополнительные. Однако вакцина ветрянки не рекомендуется. Дети с ВИЧ/СПИДом должны ежегодно прививаться против гриппа, начиная с семимесячного возраста, и должны получать конъюгированную пневмококковую вакцину на первом году жизни.

#### **Где можно получить консультирование и тестирование по поводу ВИЧ?**

Врач может предложить женщине консультирование и тестирование по поводу ВИЧ/СПИДа или направить ее в местный центр тестирования. Национальная горячая линия СПИДа (800-342-AIDS) также предоставляет информацию о бесплатном анонимном тестировании, и каждый из штатов располагает своими горячими линиями, предоставляющими информацию об услугах по поводу ВИЧ/СПИДа.

#### **Какие шаги должна предпринимать беременная женщина, чтобы избежать инфицирования?**

Женщины должны избегать всех возможных источников инфицирования до и во время беременности, включая: иглы, бритвы или другие предметы, возможно, зараженные кровью инфицированного человека. Также они должны избегать половых связей с инфицированными. Если ВИЧ-статус человека неизвестен, то защитит от ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, поможет использование презервативов.

