E.B.A.

Результаты мониторинга доступа ВИЧ-положительных женщин к услугам репродуктивного здоровья

Ирина Евдокимова

«Актуальные вопросы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку», СПб 2015

3.7 by 2030 ensure universal access to sexual and reproductive health care services, including for family planning, information and education, and the integration of reproductive health into national strategies and programmes

E.B.A.

- 5.6 ensure universal access to sexual and reproductive health and reproductive rights as agreed in accordance with the Programme of Action of the ICPD and the Beijing Platform for Action and the outcome documents of their review conferences

Конвенция по ликвидации всех форм дискриминации по отношению к женщинам (CEDAW)

- **Статья 12**
- 1. Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области здравоохранения, с тем чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин доступ к медицинскому обслуживанию, в частности в том, что касается планирования размера семьи.
- 2. Независимо от положении пункта 1 настоящей статьи, государства-участники обеспечивают женщинам соответствующее обслуживание в период беременности, родов и послеродовой период, предоставляя, когда это необходимо, бесплатные услуги, а также соответствующее питание в период беременности и кормления.

- Центры СПИД – комфортное место для женщин, живущих с ВИЧ и женщин из серодискордантных пар

Круг обсуждаемых вопросов

- Диспансеризация и тестирование на ВИЧ
- Консультирование по планированию беременности и вопросам контрацепции ВИЧ-положительных женщин
- Доступ к современным и удобным методам контрацепции
- Возможность прервать нежелательную беременность
- Ведение беременности
- Ведение родов
- Лечение бесплодия
- Работа с женщинами из серодискордантных пар

Мониторинг НП «Е.В.А.»

- В рамках проекта «Заботливая ЕВА» (2013-2015 гг.) и SHE (2014). N= 621. 8 регионов: Санкт-Петербург, Тула, Самара, Краснодар, Томск, Нефтеюганск, Нижний Новгород, Набережные Челны
- Мониторинг проекта «Заботливая ЕВА» (с апреля 2015 по н.в.), Санкт-Петербург, N= 146
- Материалы интервью, проведенных с ВИЧ-положительными женщинами, обратившихся в НП «Е.В.А.» по поводу нарушения прав

Диспансеризация у ВИЧ-позитивных женщин

- 35,1% женщин не посещали гинеколога за последние 12 месяцев
- 19,9% женщин при посещении врача гинеколог предлагал сделать Pap-тест

Тестирование на ВИЧ

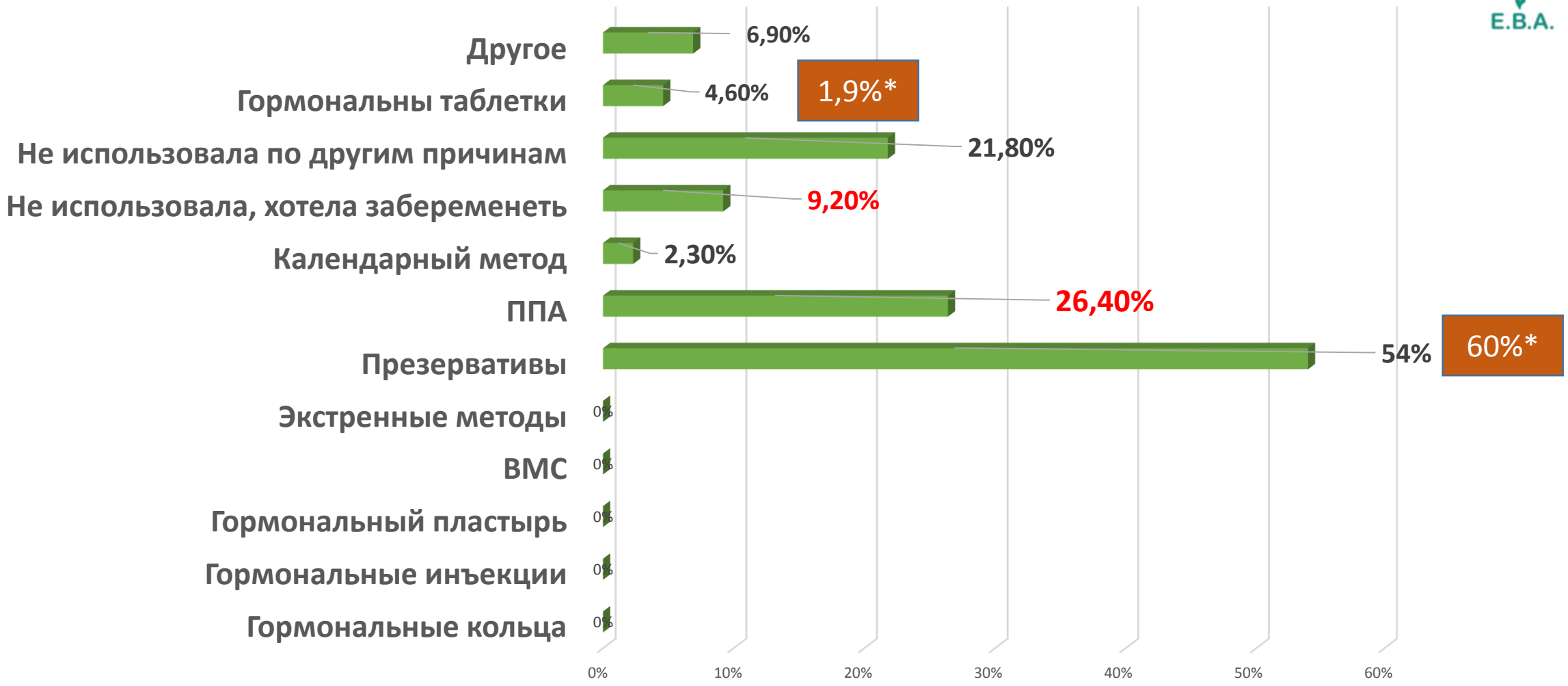
- **72, 7%** женщин без опыта употребления и **22,2%** наркозависимых женщин – выявление ВИЧ при постановке на учет в женской консультации*
- 45,5% и 44,4% беременность случайная*

- 35% имели качественное до и послетестовое консультирование**

*По данным исследования «Социальные аспекты и репродуктивное поведение у ВИЧ-инфицированных женщин» Султанбекова Л.Н., Ниаури Д.А., Петрова Н.Н. СПбГУ (2015)

** Опрос Salamander trust 2014

Использование контрацепции



*По данным исследования «Демографические и клинические особенности ВИЧ-инфицированных женщин в Российской Федерации» Афонина Л.Ю. , Воронин Е.Е., РКИБ (2015)

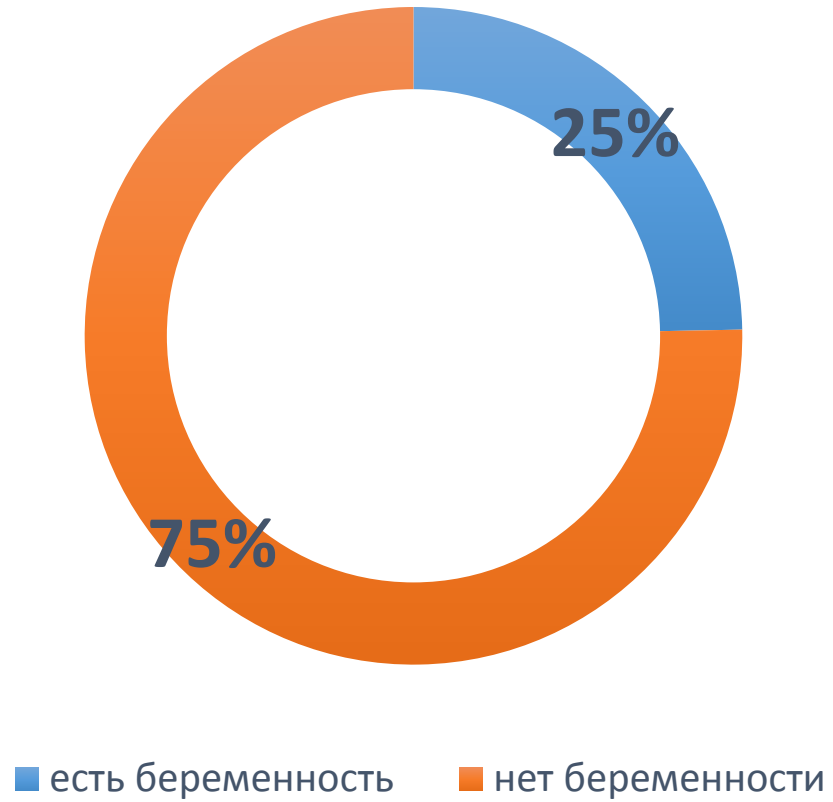
Методы контрацепции

21,8% не использовали никакой 38,2%*

28,7% использовали неэффективные (ППА или календарный)

*По данным исследования «Демографические и клинические особенности ВИЧ-инфицированных женщин в Российской Федерации» Афонина Л.Ю. , Воронин Е.Е., РКИБ (2015)

Использование контрацепции и беременность



Возможность прервать нежеланную беременность

- «Я столкнулась с тем, что когда пришла в … [учреждение N] с направлением на аборт, мне отказали. Сказали, что они такими вопросами не занимаются и мне нужно идти в центр СПИД»

Е., 29 лет, Санкт-Петербург. (Имеет опыт употребления наркотиков, в настоящее время в ремиссии. Имеет двоих детей)

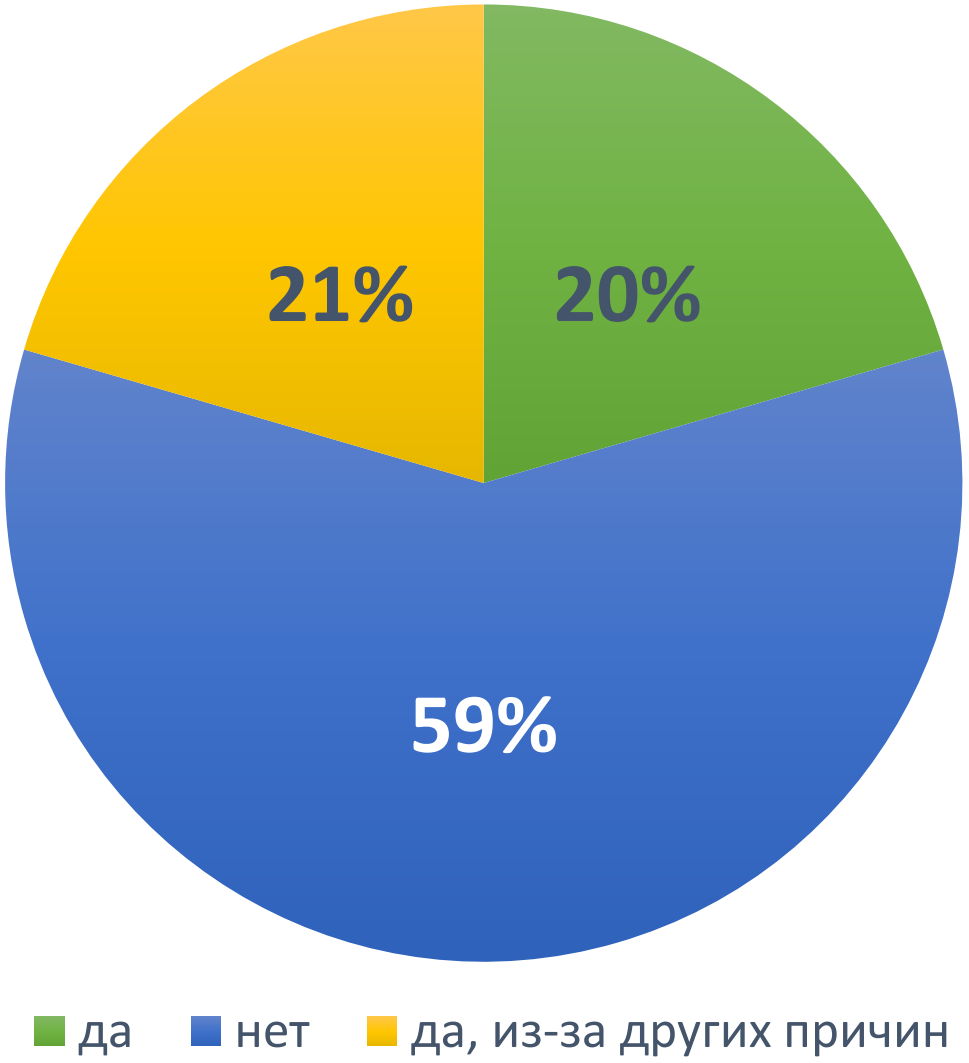
- Для наркозависимых женщин, которые поздно узнают о своей беременности и не планируют ее сохранять, вопрос безбарьерного доступа к аборту является крайне важным.

Роды

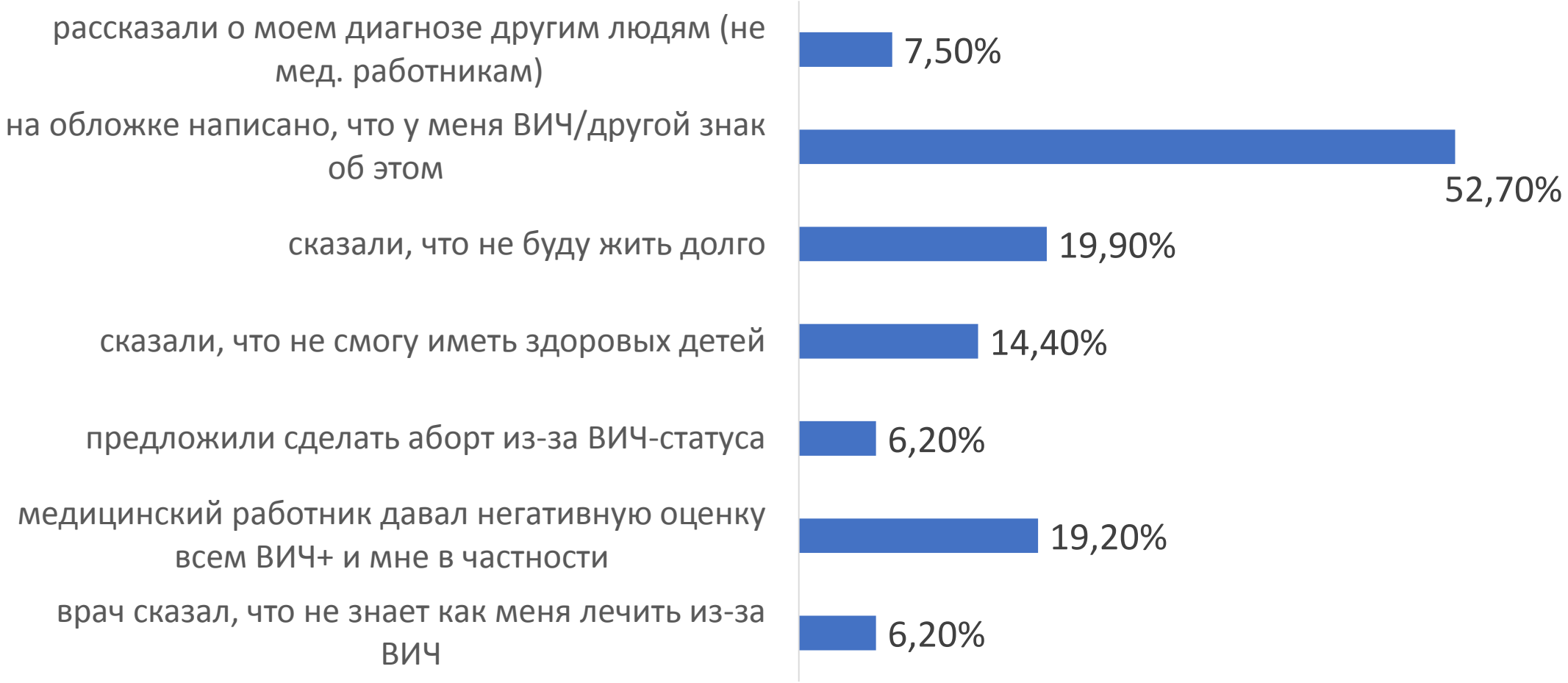
- «Я пришла … [в родильный дом N] на седьмом месяце своей беременности. Я хотела родить там, потому что в то время мои родители не знали о моем статусе ... Я решила пойти к главному врачу ... Врач начала интересоваться о том, зачем я пришла. А когда я рассказала, что хочу рожать в их роддоме и готова договориться с центром СПИД о препаратах для профилактики в родах, она сказала, что единственное слово, которое у нее возникает после общения со мной, это «грязь». И каждый, кто имеет ВИЧ, либо проститутка или наркоманка. Потом она встала, руки в боки, и сказала, "Убирайся отсюда! Ты родишь здесь своего грязного ребенка, а я потом должна роддом закрывать для проветривания«

А, 29 лет (зарегистрирована в Санкт-Петербурге, проживает в Ленинградской области. Первая беременность, узнала о статусе при постановке на учет)

Сталкивались ли вы с дискриминацией из-за ВИЧ



Дискриминация в учреждениях лечебной сети



Salamander trust 2014

НП «Е.В.А.» (2015)

Лечение бесплодия (с применением ВРТ)

- - Субклиническая (3) стадия ВИЧ-инфекции; женщинам в стадии вторичных заболеваний (4А, 4Б, 4В) рекомендуется отсрочить применение ВРТ до перехода в фазу ремиссии (не менее 6 месяцев).
- - Достижение у ВИЧ-положительного человека неопределяемого уровня РНК ВИЧ в крови в двух последовательных исследованиях, сделанных с интервалом не менее 3 месяцев (пункт 98). Но даже в случае отсутствия полного подавления РНК ВИЧ в ходе антиретровирусной терапии, вопрос о применении ВРТ решается комиссией врачей (*то есть даже в этом случае может быть принято положительное решение для пациента о применении ВРТ).*
- - Отсутствие противопоказаний, включенных в перечень противопоказаний к проведению базовой программы ВРТ (некоторые инфекционные, онкологические, сердечно-сосудистые, эндокринные, психические заболевания; а также заболевания системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения, мочеполовой, костно-мышечной систем; временные пороки развития, и, кроме того, травмы, отравления и другие воздействия внешних причин).
- - Получение консультации у врача-инфекциониста центра по профилактике и борьбе со СПИД по вопросу снижения риска передачи ВИЧ ребенку или партнеру; получение выписки из медицинской документации **с указание фазы и стадии ВИЧ-инфекции, результатов лабораторного исследования в течение последних трех месяцев** и медицинского заключения о возможности проведения ВРТ в настоящее время или отсрочке. Женщине при наличии у нее ВИЧ-инфекции рекомендуется лечение АРВ-препаратами независимо от стадии заболевания.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. N 107н г. Москва "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

Лечение бесплодия

- Отказы
- Принимают только платно
- Не во всех регионах можно сделать ЭКО за счет средств ОМС
- Не все предварительные обследования входят в ОМС, а стоят дорого

Консультирование дискордантных пар по вопросам безопасного зачатия

- Лечение как профилактика?
- Нужна ли очистка спермы при неопределяемой ВН?
- Доконтактная профилактика?

Выводы

- Необходимо создание условий для тестирования на ВИЧ женщин фертильного возраста на этапе планирования беременности
- Проведение консультаций по планированию семьи + доступ к разным средствам контрацепции
- Работа с гинекологами в ЖК: проведение консультирования до и после теста; предложение тестирования, консультирование женщин из дискордантных пар
- Работа с медицинским сообществом по снижению стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ-положитлельным

- ВИЧ-позитивная женщина может рассчитывать на доброжелательное и нестигматизирующее отношение в любом медицинском учреждении