

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЯМИ ГРУДНОГО МОЛОКА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ МАТЕРЕЙ

Ситуация с ВИЧ-инфекцией в стране продолжает оставаться стабильно тяжелой. По официальным данным Федерального центра СПИД на 2011 год в Российской Федерации зарегистрировано более 600 тысяч ВИЧ-положительных, при этом рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции за 2010 год составил более 58 тысяч¹, что превышает цифры за прошлые годы.

Статистика в области передачи ВИЧ от матери к ребенку также продолжает вызывать тревогу, несмотря на определенные успехи, достигнутые в последнее время в области профилактики вертикальной передачи. Около 23 000 детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями, находятся на диспансерном учете для уточнения ВИЧ-статуса. По данным на 31.12.2011, число зарегистрированных ВИЧ-положительных детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей, составляет 3651². В среднем за последние шесть лет 420 детей инфицируются ВИЧ от ВИЧ-положительных матерей каждый год, и в среднем от ВИЧ-положительных матерей рождается около 10 000 детей в год. При этом есть основания полагать, что количество рожавших ВИЧ-положительных женщин будет увеличиваться с увеличением общего числа ВИЧ-положительных людей в Российской Федерации и с ростом процентной доли ВИЧ-инфицированных женщин³.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, для профилактики вертикальной ВИЧ-инфекции, помимо антиретровирусных препаратов для матери и ребенка, практикуется полный отказ от грудного вскармливания и переход на заместители грудного молока во время всего периода вскармливания. По мнению экспертов ВОЗ, такой метод позволяет практически стопроцентно исключить передачу ВИЧ через грудное молоко. При этом только искусственное вскармливание должно предоставляться при выполнении следующих условий:

- Безопасность воды и санитарных условий на уровне семьи и сообщества, и
- Возможность матери или иного лица, осуществляющего уход, постоянно иметь доступ к заместителям грудного молока в объеме, достаточном для нормального роста и развития ребенка, и
- Возможность матери или лица, осуществляющего уход, готовить смесь в чистоте и достаточно часто, для соблюдения безопасности и снижения риска диареи и недостаточного вскармливания; и
- Возможность матери или лица, осуществляющего уход, давать ребенку только ЗГМ в течение первых шести месяцев жизни; и
- Поддержка данной практики со стороны семьи; и
- Доступ матери или лица, осуществляющего уход, к комплексным педиатрическим услугам в области здравоохранения.

При выборе стратегии профилактики в любом случае необходимо исходить из безопасности здоровья матери и ребенка.

¹ Статистика Федерального центра СПИД по состоянию на 31.12.2011, <http://www.hivrussia.ru/stat/2010.shtml>

² Там же.

³ Справка. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации. Федеральный Центр СПИД.

В целом, ситуация с обеспечением заместителями грудного молока детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей, характеризуется следующими проблемами:

- ▶ Разрозненность нормативно-правовой базы в регионах
- ▶ Несоответствие устанавливаемых в регионах норм потребностям в соответствии с медицинскими показаниями
- ▶ Недостаток информации по правам ВИЧ-положительных матерей на бесплатное получение ЗГМ
- ▶ Высокие рыночные цены на ЗГМ

В Российской Федерации в настоящее время отсутствует целенаправленная стратегия по обеспечению ВИЧ-положительных матерей заместителями грудного молока. Ответственность в этой области возложена на регионы. В некоторых из них соответствующие нормативно-правовые акты просто отсутствуют, в других установленные нормы ни при каких обстоятельствах не могут покрыть потребность в заместителях грудного молока. Ситуационный пример: в первый год жизни ребенка требуется от 100 до 110 упаковок сухой смеси (400 г.), т.е. в среднем около 8 в месяц. Рыночная цена такой упаковки колеблется от 300 до 500 рублей, соответственно, ежемесячная стоимость искусственного вскармливания – от 2400 до 4000 рублей. Для сравнения, в Смоленске, например, сумма денежного пособия, выдаваемого ВИЧ-положительным матерям, составляет 463 рубля⁴ ежемесячно до 1 года.

В Российской Федерации недавно были приняты санитарно-эпидемиологические правила и нормы, в которых прописано мотивирование ВИЧ-положительных матерей на отказ от грудного вскармливания в качестве меры профилактики ВИЧ, однако соответствующие условия для выполнения этой рекомендации государство не обеспечивает. При этом также нужно помнить о том, что по законодательству РФ предусматривается уголовная ответственность за умышленную передачу ВИЧ. То есть, фактически складывается ситуация, когда государство, с одной стороны, создает условия, в которых ВИЧ-положительные женщины должны в любом случае отказываться от грудного вскармливания, а, с другой стороны, практически не способствует решению проблемы обеспечения ВИЧ-положительных женщин средствами профилактики в виде заместителей грудного молока.

Некоммерческое партнерство «Е.В.А.» считает, что **всем детям, рожденным от ВИЧ-положительных матерей, должен быть обеспечен бесперебойный и свободный доступ к заместителям грудного молока надлежащего качества и объема, необходимых для полноценного роста и развития ребенка.** Это позволит практически полностью исключить риск передачи ВИЧ от матери к ребенку через грудное вскармливание. Для этого мы предлагаем **приравнять заменители грудного молока к средству профилактики ВИЧ инфекции и внести детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей, в категорию детей, подлежащих обязательному обеспечению заменителями грудного молока.**

Помимо этого, ВИЧ-положительным матерям необходимо в обязательном порядке предоставлять **надлежащее консультирование по всем аспектам искусственного вскармливания.**

⁴ Постановлением Администрации Смоленской области от 29.12.2009г № 183 «О назначении и выплате денежных средств детям, рожденным от ВИЧ-положительных матерей»

Доступ к заместителям грудного молока и консультационным услугам должен предоставляться на основании следующих ценностей и принципов:

- **Принцип равноправия.** Свободный доступ к заместителям грудного молока должен быть обеспечен всем ВИЧ-положительным женщинам.
- **Принцип недопущения стигмы и дискриминации.** ВИЧ-положительные матери не должны подвергаться дискриминации и стигме со стороны лиц, ответственных за обеспечение их заместителями грудного молока.
- **Принцип тайны диагноза.** Необходимо создать такой механизм передачи заместителей грудного молока матерям, который обеспечил бы максимальное соблюдение тайны диагноза.