

СВОДНОЕ РУКОВОДСТВО ПО СЕКСУАЛЬНОМУ И РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПРАВАМ ЖЕНЩИН, ЖИВУЩИХ С ВИЧ ¹

Адаптированная версия для ВИЧ-положительных женщин, подготовленная Евразийской Женской сетью по СПИДу

Эпидемия ВИЧ не только подпитывается существованием гендерного неравенства, но и усугубляет его, повышая нашу уязвимость. Охрана сексуального и репродуктивного здоровья женщин, живущих с ВИЧ, основанная на принципах гендерного равенства и правах человека, способствует повышению качества нашей жизни. Это шаг к долгосрочному укреплению нашего здоровья и соблюдению принципа справедливости в отношении здоровья.

ПОДХОД, ОРИЕНТИРОВАННЫЙ НА ЖЕНЩИН

Медицинская помощь, ориентированная на женщин, подразумевает что медработники при оказании помощи учитывают интересы женщин, их семей и сообществ, к которым женщины относятся. Это означает, что ты выступаешь в качестве получательницы услуг и активной участницы работы системы здравоохранения. Услуги медицинских специалистов должны:

- ✓ отвечать твоим потребностям и предпочтениям,
- ✓ соблюдать твои права,
- ✓ следовать принципам комплексного, уважительного и гуманного оказания помощи.

Ты вправе самостоятельно принимать решения относительно собственного здоровья, а спектр услуг обязательно должен включать в себя предоставление информации и возможных вариантов действий, позволяющих тебе принять обдуманное решение. Подход, ориентированный на женщин, опирается на два основополагающих принципа: соблюдение прав человека и обеспечение гендерного равенства.

Мы предлагаем использовать данный инструмент девочкам и женщинам, живущим с ВИЧ, во всем нашем разнообразии.

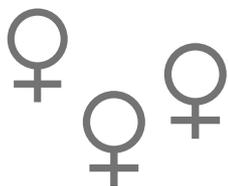
Общие рекомендации даны преимущественно для медицинских работников. Если ты активистка, ты можешь использовать их как предложения для улучшения качества услуг.

Рекомендации, выделенные в блоки, адресованы непосредственно тебе. Мы написали их в виде обращений.

*Рекомендации для подростков выделены двумя звездочками**. Пожалуйста, обрати на них внимание, если ты еще подросток, или если ты женщина с ВИЧ, у которой есть ВИЧ-позитивная дочь.*

Рекомендации ВОЗ и принципы надлежащей практики

В систему оказания помощи при ВИЧ-инфекции следует включить оказание социально-психологической поддержки. Например, создание ВИЧ-положительными женщинами либо при их активном участии групп поддержки и взаимопомощи.



Ты можешь выступить инициаторкой групп поддержки

Здоровая сексуальная жизнь на протяжении всей жизни

****** В комплекс услуг, связанных с ВИЧ, следует включить услуги, основанные на принципах доброжелательности и учитывающие особенности девочек-подростков. Это поможет эффективно взаимодействовать с девочками-подростками и достигнуть оптимальных результатов их здоровья.

Ты имеешь право на уважение и принятие своего собственного решения о безопасных и полноценных сексуальных отношениях; получение удовлетворения от сексуальной жизни в любом возрасте; имеешь право не вести активную сексуальную жизнь вообще. Качество предоставляемых специалистами услуг не должно страдать от этого.

Защита от насилия и обеспечение безопасности, а также услуги для женщин, переживших насилие

Если ты пережила насилие или домогательства сексуального характера, то имеешь право на незамедлительное получение помощи и поддержки при обращении к медицинским специалистам.

Если у медицинских работников при оценке состояния здоровья женщины возникает подозрение, что произошло насилие со стороны интимного партнера, то в целях выявления таких случаев и оказания помощи необходимо выяснить у женщины, не подвергается ли она насилию.

При посещении медицинских специалистов, ты можешь рассказать о насилии со стороны интимного партнера.

Медицинские работники (врачи, медицинские сестры, акушерки) должны пройти профессиональную подготовку по вопросам оказания помощи женщинам, пережившим насилие со стороны интимного партнера и сексуальные посягательства.

Оказание помощи женщинам, подвергающимся насилию со стороны интимного партнера и сексуальным домогательствам, следует организовывать в существующих структурах здравоохранения.

Медицинские работники должны обсудить с женщиной, пострадавшей от насилия, возможность обращения за помощью после ситуации насилия в правоохранительные органы и другие структуры.

Услуги в связи с насилием в отношении женщин

Представители уполномоченных органов, а также работники служб, оказывающих поддержку женщинам, живущим с ВИЧ, должны принимать во внимание, что многие женщины, готовые раскрыть свой диагноз, опасаются насилия со стороны интимного партнера, подвергаются риску насилия или страдают от него.

Перед раскрытием диагноза ты можешь обратиться в местную НПО, которая работает с людьми, живущими с ВИЧ, и заручиться поддержкой равной консультантки или получить необходимую консультацию. В таких НПО работает принцип конфиденциальности, поэтому ты можешь не бояться разглашения своего ВИЧ-статуса с их стороны.

Поддержка женщин, готовых раскрыть диагноз “ВИЧ-инфекция”, должна включать обсуждение трудностей и оценку потенциального риска возникновения насилия в отношении женщины после раскрытия диагноза. Кроме того, женщину следует информировать об имеющихся службах, оказывающих помощь людям, пострадавшим от насилия.

ВИЧ-положительным женщинам и их партнерам следует предлагать тестирование на ВИЧ-инфекцию в рамках программ обследования супружеских пар и партнеров, с поддержкой взаимного раскрытия результатов.



Ты и твой партнер можете пройти тестирование на ВИЧ-инфекцию в рамках программ обследования партнеров и получить поддержку во взаимном раскрытии результатов.

Необходимо обеспечить защиту персональной информации и меры по предотвращению дискриминации и повышению толерантности по отношению к людям, живущим с ВИЧ. Это поможет создать условия, облегчающие раскрытие ВИЧ-статуса.

Твоя персональная информация должна быть защищена от разглашения посторонним лицам.

Рекомендации для матерей и опекунов**

Подросткам следует разъяснять возможные преимущества и риски разглашения своего ВИЧ-статуса другим людям. Следует предоставить поддержку в принятии решения о раскрытии статуса и если да, то в какой момент, как и кому именно.

Если ты мать или законный представитель подростка, живущего с ВИЧ, то ему (ей) следует объяснить все плюсы и минусы разглашения диагноза ВИЧ посторонним людям.

Детей школьного возраста следует информировать об их ВИЧ-положительном статусе. Детей дошкольного возраста нужно готовить к раскрытию их ВИЧ-статуса, сообщая информацию постепенно.

Детей школьного возраста следует информировать о ВИЧ-положительном статусе их родителей или людей, осуществляющих уход. Детям дошкольного возраста нужно сообщать эту информацию постепенно.

Консультирование и поддержка в сфере охраны сексуального здоровья

В целях максимального улучшения состояния здоровья и реализации прав женщин, живущих с ВИЧ, рекомендуется повышать их способность действовать в интересах собственного здоровья и расширять их права и возможности в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья и соблюдения соответствующих прав (СРЗП).

Рекомендуется проводить краткое консультирование по вопросам сексуальности³ на базе медицинских учреждений в целях профилактики передачи инфекций, передаваемых половым путем, среди взрослых и подростков⁴.

Рекомендуется осуществлять профессиональную подготовку медицинских работников с целью повышения уровня знаний по вопросам сексуального здоровья и обучения навыкам проведения краткого консультирования по вопросам сексуальности⁵.

Услуги по планированию семьи

Рекомендуется отменить требование о получении разрешения от супруга/партнера и/или других членов семьи на использование контрацептивов и соответствующих услуг, включая информацию и рекомендации⁶.



Никто не может запретить тебе использовать контрацептивы и получать информацию по вопросам контрацепции.

3 - Brief sexuality-related communication: recommendations for a public health approach. Geneva: World Health Organization; 2015

4 - Там же

5 - Там же

6 - Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations – 2016 update. Geneva: World Health Organization; 2016.

«Сводное руководство по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: профилактика, диагностика, лечение и уход» 2014 г.

Если у тебя ВИЧ-отрицательный партнер, помимо других профилактических мер, твой партнер может ежедневно принимать тенофовир (тенофовир и эмтрицитабин), в качестве доконтактной профилактики ВИЧ⁷.

Ты имеешь право начать прием АРТ независимо от клинической стадии заболевания по классификации ВОЗ⁸ или от количества клеток CD4.



Для предотвращения передачи ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем тебе нужно правильно и систематически использовать презервативы, с соответствующим лубрикантом. Особенно если ты представительница ключевых групп⁹.

Услуги по предупреждению развития рака шейки матки

ВОЗ рекомендует проводить вакцинацию против вируса папилломы человека¹⁰ (ВПЧ) в группе девочек в возрасте от 9 до 13 лет.

Если у тебя были незащищенные сексуальные контакты и ты решила вакцинироваться от ВПЧ, то в этом случае нужно обязательно пройти обследование и подтвердить отсутствие ВПЧ до вакцинации.

Если ты старше 15 лет, то для обеспечения полной защиты от ВПЧ рекомендовано введение трех доз вакцины: 1 доза, через 1-2 месяца 2 доза, через 6 месяцев 3 доза.

7 - Профилактический прием антиретровирусных препаратов людьми, не имеющими ВИЧ-инфекцию, с целью снижения риска возможного заражения этим вирусом.

8 - Здесь и далее речь идет о классификации ВИЧ-инфекции согласно ВОЗ.

9 - Представительницы ключевых групп: секс-работницы; женщины, употребляющие наркотики; женщины из мест лишения свободы; женщины из ЛБТ-сообщества.

10 - Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice. Geneva: World Health Organization; 2014

Применение видов контрацепции¹¹ в зависимости от схемы АРТ

Контрацепция - это важная часть заботы о собственном здоровье. Контрацепция предотвращает наступление беременности, а барьерная контрацепция (в данном случае - презервативы) помогут защитить себя и от заболеваний, передающихся половым путем. Если ты принимаешь АРТ, обрати особое внимание на взаимодействие АРТ и гормональных контрацептивов. Подобрать нужные препараты тебе поможет врач. Обратись к гинекологу, которому ты доверяешь, и обсуди с ним варианты контрацепции, с учетом приема АРТ и стадии ВИЧ-инфекции.

СХЕМА АРТ ¹²	ВИД КОНТРАЦЕПЦИИ
Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы – НИОТ	Все методы гормональной контрацепции: - комбинированные оральные контрацептивы (КОК), - контрацептивные пластыри, - влагалищные кольца, - комбинированные инъекционные контрацептивы (КИК), - прогестиновые оральные контрацептивы (ПОК), - гестагенные препараты – прогестиновые оральные контрацептивы (ПОК), - прогестиновые инъекционные контрацептивы (ПИК; депо-медроксипрогестерона ацетат [ДМПА] и норэтистерона энантат [НЭТ-ЭН]). - имплантаты, содержащие левоноргестрел (ЛНГ) и этоноргестрел (ЭТГ)
Новые нуклеозидные/нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ): этравирин или рилпавирин	Без ограничений использовать ДМПА, КОК, пластыри, кольца, КИК, ПОК, НЭТ-ЭН и имплантаты
Ингибитор интегразы ралтегравир	Без ограничений использовать ДМПА, КОК, пластыри, кольца, КИК, ПОК, НЭТ-ЭН и имплантаты, содержащие ЛНГ и ЭТГ, без ограничения применять ДМПА
Ненуклеозидные/нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ): Эфавиренз или невирапин	Без ограничений использовать ДМПА, КОК, пластыри, кольца, КИК, ПОК, НЭТ-ЭН и имплантаты
Ингибиторы протеазы (например, ритонавир и препараты, усиленные ритонавиром)	КОК, контрацептивные пластыри и кольца, КИК, ПОК, НЭТ-ЭН и имплантаты, содержащие ЛНГ и ЭТГ, без ограничения применять ДМПА

Использование видов гормональных контрацепции, в том числе внутриматочного средства (ВМС) – спирали, в зависимости от стадии ВИЧ-инфекции:

СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	УСЛОВИЯ	ВИД КОНТРАЦЕПЦИИ
Бессимптомная или слабовыраженная (стадии 1, 2)	Женщина получает АРТ	Без ограничения: КОК, КИК, контрацептивные пластыри и влагалищные кольца, ПОК, ПИК (ДМПА НЭТ-ЭН), имплантаты, содержащие ЛНГ и ЭТГ. В большинстве случаев могут использовать ВМС, содержащее левоноргестрел (ЛНГ-ВМС)
Тяжелое или прогрессирующее течение (стадии 3, 4)	Контрацептивное ВМС (спираль) не установлено	КОК, КИК, контрацептивные пластыри и влагалищные кольца, ПОК, ПИК (ДМПА и НЭТ-ЭН) и имплантаты, содержащие ЛНГ и ЭТГ. Не следует начинать использование ЛНГ-ВМС до тех пор, пока состояние не улучшится до стадии 1, 2
При развитии тяжелого или прогрессирующего заболевания (стадии 3, 4)	Установлено ЛНГ-ВМС	Удаление ВМС не требуется. Необходимо проводить тщательный мониторинг возникновения инфекций органов малого таза.

11 - http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/181468/9789241549158_eng.pdf?sequence=1

12 - Мы не указываем названий препаратов, потому что в разных странах могут быть разные торговые названия. Обращайте внимание на действующее вещество.

Услуги по планированию семьи и лечению бесплодия

ВОЗ не рекомендует проводить родоразрешение путем кесарева сечения в плановом порядке всем женщинам, живущим с ВИЧ.

Позднее пережатие пуповины (через 1–3 минуты после рождения) рекомендуется при всех родах (естественных и искусственных); одновременно следует начать основные мероприятия по оказанию врачебной помощи новорожденному.

****** АРТ следует назначать девочкам-подросткам, живущим с ВИЧ, независимо от клинической стадии заболевания и от количества клеток CD4.

АРТ следует назначать всем беременным и кормящим женщинам, живущим с ВИЧ, независимо от клинической стадии заболевания или от количества клеток CD4, при этом женщины должны продолжать АРТ в течение всей жизни.

ВИЧ-положительным матерям рекомендуется кормить ребенка грудью в течение по крайней мере 12 месяцев и продолжать грудное вскармливание в соответствии с рекомендациями для общей популяции, то есть до двух лет и дольше, при этом необходимо оказывать женщинам всю необходимую поддержку для того, чтобы они продолжали АРТ ¹³.

Если ты принимаешь АРТ, у тебя подавленная вирусная нагрузка и постоянный доступ к мониторингу состояния своего здоровья, то ты можешь кормить грудью.

Вскрытие плодного пузыря (амниотомия) с целью профилактики развития затяжных родов не рекомендуется.

При подтверждении диагноза затяжных родов рекомендуется вскрытие плодного пузыря в сочетании с введением окситоцина.



За дополнительной информацией вы можете обратиться в Департамент репродуктивного здоровья и научных исследований, Всемирной организации здравоохранения, Avenue Appia 20, CH-1211 Geneva 27, Switzerland

Электронная почта: reproductivehealth@who.int Веб-сайт: www.who.int/reproductivehealth



Мнения, выраженные в этой публикации, принадлежат авторкам и не обязательно отражают точку зрения ЮНФПА, Организации Объединенных Наций или любой из связанных с ней организаций.