



ДНЕВНИК ПОЗИТИВНОЙ МАМЫ

www.evanetwork.ru
Ассоциация «Е.В.А.»



Е.В.А.

Забота о своем здоровье и медицинское наблюдение во время беременности являются необходимыми составляющими успеха. При наступлении беременности существуют общие рекомендации для ВИЧ положительных женщин. В первую очередь - это посещение врача-гинеколога женской консультации и врача СПИД-центра.

- **Специалисты центра СПИД проконсультируют Вас по поводу дальнейшего наблюдения и обследования.**

Беременным женщинам на первом приеме в СПИД-центре проводится комплексное клиничко-лабораторное обследование (с определением иммунного статуса, вирусной нагрузки) и далее такое обследование проводится не реже 2 раз в месяц.

- **Специалисты центра СПИД бесплатно предоставят Антиретровирусные (АРВ) препараты для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР).**

Начало профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР) осуществляется с 14 по 19 неделю беременности (не ранее 13 и не позднее 20 недели). Время начала ППМР определяет врач-инфекционист. Срок 20 недель является критическим, начало профилактики даже на 21 неделе является поздним началом.

Целью проведения ППМР является снижение вирусной нагрузки у ВИЧ положительной беременной женщины, достижение минимально возможного уровня вирусной нагрузки перед родами и уменьшения риска передачи ВИЧ ребенку. Без проведения профилактических мероприятий риск передачи ВИЧ составляет до 30%. При своевременном проведении профилактических мероприятиях риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку снижается до 0%.

Госпитализация ВИЧ-положительных беременных женщин в родильные дома (род. отделения) проводится по показаниям, аналогичным показаниям для не ВИЧ-инфицированных беременных. Поступая в родильные стационары, Вам необходимо иметь при себе Заключение врача инфекциониста СПИД-центра с рекомендациями по схемам ППМР и по способу родоразрешения.

Гинеколог ЦЕНТРА СПИД				
Дата и время	Результаты анализов			Результат посещения (рекомендации и т.д.)
	CD-4	%CD	ВН	

Ваш организм долго готовился к этому счастливому моменту. И вот он настал. Теперь Ваш малыш – новорожденный! И вы узнаете об этом по его первому крику. Если раньше ваш организм защищал его, то теперь забота о здоровье младенца в ваших теплых и заботливых руках. Он так нуждается в умелом уходе, в вашей любви и заботе.

- **Специалисты роддома и далее Центра СПИД проконсультируют Вас по поводу наблюдения и обследования ребенка.**

До 1 года жизни ребенок обследуется трижды методом ПЦР: в первые 2 дня после рождения в роддоме; в 1 месяц жизни в центре СПИД или в детской поликлинике; в 4-6 месяцев жизни в центре СПИД берется кровь для исследования на ВИЧ. После года ребенка наблюдают до исчезновения антител матери в крови.

- **Специалисты роддома и далее Центра СПИД назначат ребенку антиретровирусные препараты, а вам необходимо точно следовать рекомендациям врача о времени и способе приема препаратов.**

В первые 6 часов жизни ребенок получает профилактику: сироп внутрь 0,004 г на кг массы тела ребенка. Профилактика для ребенка продолжается 4 недели, каждые 12 часов. При наличии показаний ребенку назначается ППМР по иной схеме.

Грудное вскармливание детей, рожденных ВИЧ-положительной матерью, запрещено. В некоторых регионах РФ ЗГМ можно получить в СПИД центре, в кабинете соц. работника, в социальной службе.

Дети, рожденные от ВИЧ-положительных матерей, прививаются как все другие дети согласно национальному календарю, но с двумя особенностями: вакцина против полиомиелита должна быть инактивированной (не живой); разрешение на прививку БЦЖ дается после двухкратного обследования ребенка ПЦР диагностикой с отрицательными результатами.

Новорожденный малыш требует внимательного отношения, и его здоровье во многом зависит от того, насколько серьезно относятся родители к регулярным медицинским осмотрам и выполнению назначенных врачом процедур.

ПОСЛЕ РОДОВ ДЛЯ РЕБЕНКА

Педиатр ЦЕНТРА СПИД		
Дата и время	Результаты анализов	Результат посещения (рекомендации и т.д.)

По последним рекомендациям Минздрава РФ всем женщинам после рождения рекомендуется **продолжение лечения антиретровирусными препаратами**, не смотря на хорошие клинические показатели и состояние здоровья женщины, так как:

- Лечение помогает женщине сохранять высокий иммунный статус, а значит мама меньше болеет.
- Лечение позволяет женщине чувствовать себя более безопасной в отношении своих близких, живущих без ВИЧ. Если женщина принимает АРВТ, её вирус находится под контролем, и она знает, что ни при каких условиях не сможет передать вирус кому-либо из своих близких людей.
- Лечение предотвращает развитие таких сложных и даже смертельных заболеваний, ассоциированных со СПИД: туберкулез, пневмония, менингит, ряд онкологических заболеваний.
- Лечение позволяет не только сохранить здоровье женщины, матери, но и её красоту. АРВТ предотвращает развитие таких неприятных проявлений низкого иммунитета и запущенного заболевания ВИЧ, как кандидоз, герпес, вагинит, грибковые заболевания ногтей.

Продолжение приема антиретровирусных препаратов после рождения ребенка сохранит Ваше здоровье, чтобы Ваша жизнь ничем не отличалась от жизни других женщин, живущих без ВИЧ.

- **Решение о продолжении приема АРВТ после родов Вы можете обсудить с врачом-гинекологом или врачом-инфекционистом во время визита перед родами (32-я неделя беременности), чтобы после родов знать алгоритм действий.**

* Печать дневника осуществлена в проекте «Равная поддержка» благодаря помощи БФ Елены и Геннадия Тимченко, в рамках направления «Семейный фарватер-2018».



Если вам требуется информация, эмоциональная поддержка или правовая помощь, обязательно обращайтесь к равным консультанткам в вашем городе или пишите / звоните в Ассоциацию «Е.В.А.».

Вас обязательно выслушают, помогут ответить на все вопросы:

