

УДК 616.98-053.26-053.32/34:613.287.2-084

Г.М. АХМЕТОВА^{1,2}, Т.Б. ДОЛДАЕВА¹, А.К. МИРКАН¹, К.М. АДИЛОВА¹¹Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы²Центр по профилактике и борьбе со СПИД, г. Алматы

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ТРАНСМИССИИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ В ГОРОДЕ АЛМАТЫ



Ахметова Г.М.

В последние годы в Республике Казахстан среди зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается рост удельного веса женщин. Рост числа женщин с ВИЧ приводит к увеличению случаев беременности, родов и числа детей с перинатальным контактом с ВИЧ.

Цель исследования – провести оценку состояния беременных с ВИЧ-инфекцией и эффективности трехкомпонентной химиопрофилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ от матери ребенку в городе Алматы.

Материал и методы. Проведен анализ первичной медицинской документации и электронной базы «Слежение за случаями ВИЧ-инфекции в РК» у 120 женщин, родивших в 2012-2013 годах в городе Алматы.

Результаты и обсуждение. Всем женщинам назначались антиретровирусные препараты (АРВП) для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. К родам ВН стала неопределяемой у 77,3% женщин, в среднем ВН у беременных к моменту родов снизилась в 7 раз. В результате приема АРВП у беременных число Т-лимфоцитов-хелперов повысилось более чем на 100 клеток к моменту родов. Конечным результатом эффективности профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку является ВИЧ-статус ребенка. Из 120 детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей в 2012-2013 годах 118 детей (98,3%) сняты с диспансерного наблюдения как здоровые с ВИЧ-отрицательным статусом. 2 детям выставлен диагноз «ВИЧ-инфекция».

Выводы. В городе Алматы достигнуто 100% обследование и выявление ВИЧ-инфекции у беременных женщин, всем женщинам с ВИЧ обеспечивается доступ к антиретровирусной профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР). Благодаря активному внедрению антиретровирусной терапии достигнута эффективность ППМР 98,3%.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, передача ВИЧ от матери ребенку, антиретровирусная терапия.

Для ссылки: Ахметова Г.М., Долдаева Т.Б., Миркан А.К., Адилова К.М. Эффективность химиопрофилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ от матери ребенку в городе Алматы // Журн. Медицина. – 2015. – №3 (153). – С. 77-79

В последние годы в Республике Казахстан (РК) среди зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается рост удельного веса женщин в связи с увеличением пути передачи ВИЧ при незащищенном гетеросексуальном половом контакте и распространением ВИЧ среди представителей социально благополучных и адаптированных слоев населения [1]. Рост числа женщин с ВИЧ приводит к увеличению случаев беременности, родов и числа детей с перинатальным контактом с ВИЧ. В Казахстане с 2005 года внедрена трехэтапная профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, что позволило в 2010 году добиться снижения перинатальной трансмиссии ВИЧ до 3,9% [2]. С 2011 года всем женщинам с ВИЧ во время беременности повсеместно применяется трехкомпонентное антиретровирусное профилактическое лечение [3].

Цель исследования – провести оценку состояния беременных с ВИЧ-инфекцией и эффективности трех-

компонентной химиопрофилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ от матери ребенку в городе Алматы.

Материал и методы

Проведен анализ первичной медицинской документации и электронной базы «Слежение за случаями ВИЧ-инфекции в РК» у 120 женщин, родивших в 2012-2013 годах в городе Алматы.

Результаты и обсуждение

Средний возраст женщин исследуемой группы 28,4 года (от 19 до 41 года). У 66,7% женщин это первая беременность, у остальных 33,3% это повторная беременность. В РК для выставления стадии ВИЧ-инфекции используется адаптированная классификация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по клиническим проявлениям [3]. У 81,7% беременных выставлен диагноз: 1 клиническая стадия ВИЧ-инфекции, у 10,8% – 2 клиническая стадия, у 7,5% – 3 клиническая стадия (табл. 1).

Таким образом, при повторной беременности более

Контакты: Ахметова Гулжахан Мажитовна, к.м.н., ассистент модуля «ВИЧ-инфекция и инфекционный контроль» КазНМУ, Центр по профилактике и борьбе со СПИД, г. Алматы. Тел. 8(727)2465383, e-mail: akhmetova_guly14@mail.ru

Контакты: Gulzhakhan Mazhitovna Akhmetova, Candidate of Medical Sciences, assistant of "HIV-infection and infection control" module KazNMU, Center for Prevention and Control of AIDS in Almaty. Tel. 8(727)2465383, e-mail: akhmetova_guly14@mail.ru

Таблица 1 – Клинические стадии беременных женщин, родивших в 2012-2013 годах в г. Алматы

Клиническая стадия на момент беременности	I клиническая стадия		II клиническая стадия		III клиническая стадия		IV клиническая стадия
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.
Число женщин	98	81,7	13	10,8	9	7,5	0
Из них повторная беременность	25	65,8	9	23,7	4	10,5	0

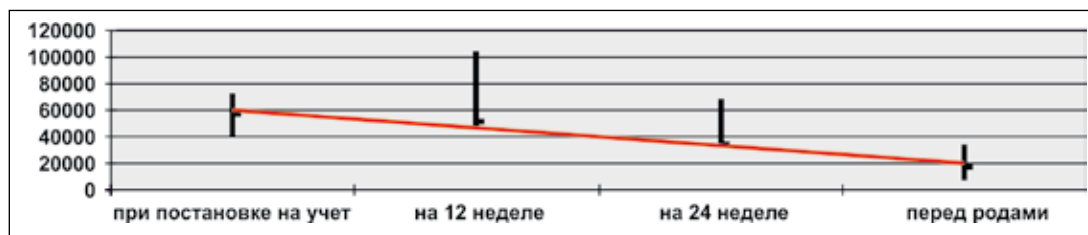


Рисунок 1 – Динамика ВН на фоне приема АРВП у женщин во время беременности и перед родами

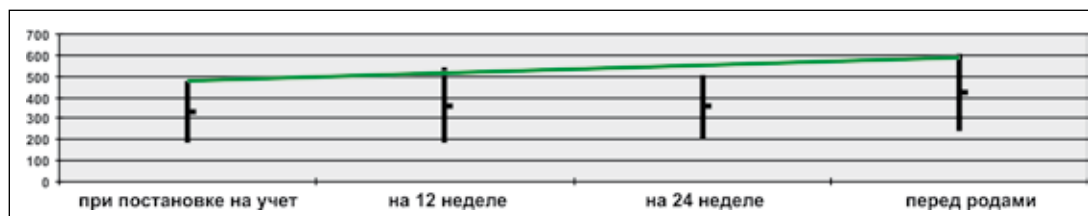


Рисунок 2 – Динамика уровня Т-лимфоцитов-хелперов CD4 клеток у женщин на фоне приема АРВП во время беременности

трети женщин зарегистрированы в продвинутых второй-третьей клинических стадиях, при первичной беременности – только шестая часть беременных.

Клинико-лабораторные показатели у беременных женщин при взятии на учет по беременности, характеризующие течение ВИЧ-инфекции, определялись у всех женщин. Уровень Т-лимфоцитов-хелперов CD4 колебался от 140 до 794 клеток/мл, в среднем 331,07 кл/мл. ПЦР РНК ВИЧ (вирусная нагрузка) составляла от 500 до 777915 клеток/мл, среднее значение 46850 кл/мл.

Всем женщинам назначались антиретровирусные препараты (АРВП) для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку или антиретровирусная терапия (АРТ) для лечения ВИЧ-инфекции у матери с одновременным предотвращением передачи ВИЧ ребенку. Согласно действующим клиническим протоколам препараты назначались с 14-18 недель беременности, использовалась трехкомпонентная схема АРВП. 17,5% женщин АРВП назначены с целью пожизненной терапии по клиническим или иммунологическим показаниям, остальные 82,5% принимали АРВП препараты только с целью профилактики.

Наиболее достоверный показатель эффективности приема АРВП-анализ количественной ПЦР РНК ВИЧ (вирусная нагрузка – ВН). К родам ВН стала неопределяемой у 77,3% женщин, в среднем ВН у беременных к моменту родов снизилась в 7 раз (рис. 1).

В результате приема АРВП у беременных число Т-лимфоцитов-хелперов повысилось более чем на 100 клеток к моменту родов (рис. 2).

Конечным результатом эффективности профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку является ВИЧ-статус ребенка. Из 120 детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей в 2012-2013 годах, 118 детей (98,3%) сняты с диспансерного наблюдения как здоровые с ВИЧ-отрицательным статусом. 2 детям выставлен диагноз «ВИЧ-инфекция». В одном случае женщина без определенного места жительства не состояла на диспансерном учете по беременности, не принимала своевременно АРВП, ребенок был на смешанном вскармливании. Во втором случае женщина социально благополучная, но не верившая в диагноз «ВИЧ-инфекция», отказывалась от ППМР во время беременности и ребенку. Несомненно, наличие определяемой ВН перед родами у 22,7% беременных женщин свидетельствует о недостаточной приверженности профилактическому лечению. Необходимо изыскание дополнительных ресурсов для психологической работы с беременными женщинами.

Выводы

В городе Алматы достигнуто 100% выявление ВИЧ-инфекции у беременных женщин, всем женщинам обеспечивается доступ к антиретровирусной профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР). Благодаря активному внедрению антиретровирусной терапии достигнута эффективность ППМР 98,3%.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 UNAIDS: Передача ВИЧ от матери ребенку, 2013 год. http://www.who.int/hiv/pub/mtct/training_pack/ru/

2 Ахметова Г.М., Усенова Г.Д., Тукеев М.С., Федорова Н.А., Ядранка Мимица. Оценка эффективности профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в Республике Казахстан // С-Петербург, международная научно-практическая конференция «Дети и ВИЧ-инфекция», 2011 год

3 Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в Республике Казахстан. Приказ МЗ РК №272 от 18.04.2012 год

ТҰЖЫРЫМ

Г.М. АХМЕТОВА^{1,2}, Т.Б. ДОЛДАЕВА¹, А.К. МИРҚАН¹, Қ.М. ӘДІЛОВА¹

¹С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медицина Университеті,

²Алматы қ. ЖИТС алдын алу және оған қарсы күрес орталығы

АЛМАТЫ ҚАЛАСЫНДАҒЫ АНАДАН БАЛАҒА АИВ-НЫҢ ПЕРИНАТАЛДЫ БЕРІЛҮДІҢ ХИМИОПРОФИЛАКТИКАСЫНЫҢ ТИІМДІЛІГІ

Соңғы жылдары Қазақстан Республикасында АИВ-инфекциясының жаңадан тіркелгендер арасында әйелдер үлес салмағының артуы байқалды. АИВ ауруы бар әйелдер санының өсуі жүктілік, босану және АИВ-пен перинаталдық қатынастағы балалар санының ұлғаюына әкеледі.

Зерттеу мақсаты. Алматы қаласындағы АИВ-пен жүктілік әйелдердің күйдің сарапшылығын және анадан балаға АИВ-ның перинаталды берілудің химиопрфилактикасының тиімділігін, өткізу.

Материал және әдістері. Алматы қаласындағы 2012-2013 жылдарында туған 120 әйелдің алғашқы медициналық құжаттамаларына және «ҚР да АИВ-инфекцияның оқиғаларын бақылау» электрондық базаға анализ жүргізілді.

Нәтижелері және талқылауы. Анадан балаға АИВ алдын алу үшін барлық әйелдерге антиретровирустық препараттар (АРВП) берілді. 77,3% әйелдердің вирустық жүктемесі (ВЖ) анықталмайтын болды, орташа жүктілік әйелдерде туу уақытқа дейін ВЖ 7 рет төмендеді. АРВП қолданған әйелдерде Т-лимфоцит-хелперлердің саны туу уақыт кегенде 100 клеткадан жоғары көтерілді. Анадан балаға АИВ-тың перинаталды берілудің химиопрфилактикасының тиімділігінің соңғы нәтижесі баланың АИВ-статусы болып келеді. 120 АИВ-позитивтық анадан 2012-2013 жылдары туылған балалардың арасында 118 бала (98,3%) аман-сау АИВ-теріс статустен диспансерлық бақылаудан шығарылған. 2 балаға «АИВ-инфекция» диагнозі қойылған.

Қорытынды. Алматыда жүктелік әйелдер 100% АИВ-инфекцияға қаралады, АИВ-пен анықталған барлық әйелдерге анадан балаға антиретровирустық профилактикаға

мүмкіндік беріледі. Алматыда антиретровирус терапиясының белсенді енгізілуінің арқасында анадан балаға берілудің профилактикасының 98,3% тиімділігіне қол жеткізді.

Негізгі сөздер: АИВ-инфекция, АИВ анадан балаға берілуі, антиретровирустық терапия.

SUMMARY

G.M. AKHMETOVA^{1,2}, T.B. DOLDAYEV¹, A.K. MIRKAN¹, K.M. ADILOVA¹

¹The Kazakh national medical university n.a. S.D. Asfendiyarov.

²The center for prevention and fight about AIDS of the city of Almaty

EFFICIENCY OF CHEMOPROPHYLAXIS OF PRENATAL TRANSMISSION OF HIV FROM MOTHER TO THE CHILD IN THE CITY OF ALMATY

In recent years in the Republic of Kazakhstan among the registered new cases of HIV infection growth of specific weight of women is noted. Growth of number of women with HIV leads to increase in cases of pregnancy, childbirth and numbers of children with prenatal contact with HIV.

Research objective. To carry out estimates of a condition of pregnant women with HIV infection and efficiency of three-component chemoprophylaxis of prenatal transmission of HIV from mother to the child in the city of Almaty.

Materials and methods. The analysis of primary medical documentation and the electronic base "Tracking HIV Infection Cases in RK" at 120 women who gave rise in 2012-2013 in the city of Almaty is carried out.

Results and discussion. To all women anti-retrovirus preparations (ARVP) for prevention of transfer of HIV from mother to the child were appointed. To sorts VN I became VN which isn't defined at 77.3% of women, on average at pregnant women by the time of childbirth I decreased by 7 times. As a result of reception of ARVP at pregnant women number T-lymphocyte helper raised more than on 100 cages by the time of childbirth. The end result of efficiency of prevention of transfer of HIV from mother to the child is the HIV status of the child. From 120 children born from HIV – positive mothers in 2012-2013 118 children (98,3%) are removed from dispensary supervision as healthy with HIV – the negative status. The diagnosis "HIV infection" is exposed to 2 children.

Conclusions. In the city of Almaty 100% inspection and detection of HIV infection at pregnant women are reached, to all women with HIV access to anti-retrovirus prevention of transfer of HIV from mother is provided to the child (PPMR). Thanks to active introduction of anti-retrovirus therapy efficiency of PPMR of 98,3% is reached.

Key words: HIV-infection, transfer of HIV from mother to the child, anti-retrovirus therapy.

Статья поступила в редакцию 12.03.2015 г.