

HIV Infection via Mother to Child Transmission By Eleanor Turnbull

Передача ВИЧ ребенку от матери Элеонора Тернбул.

Вирус иммунодефицита человека - это вирус, который можно обнаружить в крови человека, также как и в других жидкостях организма, как материнское молоко. Клетка проникает в CD4 клетки, содержащиеся в нашей крови, и которые являются частью иммунной системы. CD4 клетки ослабевают вследствие присутствия ВИЧ, и становятся неспособным воспроизводиться. Это мешает иммунной системе работать как следует и приводит к тому, что ВИЧ положительные люди подвержены болезням и инфекциям быстрее и переносят их труднее. У таких людей развивается Синдром приобретенного иммунодефицита, который является последней стадией. ВИЧ может передаваться различными способами. У детей, наиболее частый способ передачи, от матери к ребенку. В отсутствие антиретровирусной терапии, примерно 25% беременных женщин зараженных ВИЧ, передают вирус ребенку.

Пути передачи ВИЧ.

От матери к ребенку ВИЧ может передаться вовремя беременности, родов, принятия родов и кормления грудью. 15-35% детей родившихся от ВИЧ позитивных женщин заразились во время родов, от плаценты. У ребенка больше возможностей заразиться от матери, если у нее запущенная стадия ВИЧ или СПИД, также если у нее высокая вирусная нагрузка и низкий CD4, если у нее воды отходят за четыре часа до родов, если роды проходят тяжело, если у нее генитальная инфекция, (например хламидия), она принимает запрещенные таблетки и если она заразилась ВИЧ во время беременности.

В странах с большим уровнем ВИЧ среди беременных женщин, как Кения (16%) и Замбия (24%), примерно один из десяти детей рождается зараженным ВИЧ, если не проводится превентивная химиотерапия. Доля педиатрических инфекций, которая насчитывает 10% от новых мировых инфекций, может возрасти благодаря общепринятому кормлению грудью.. Исследования в Найроби показали что 40% всех детей рожденных от ВИЧ инфицированных матерей, заразились во время кормления в течение первых месяцев жизни. Национальная программа предупреждения передачи ВИЧ от матери к ребенку развивается по всей Африке и доступ к нему все более возрастает, можно надеяться что это сократит количество детей живущих с ВИЧ.

Методы предупреждения.

Удачная программа предупреждения передачи инфекции от матери ребенку состоит в комплексном вмешательстве, лекарственная терапия в этой программе это лишь один из компонентов и должна применяться как последнее средство. Первичное предупреждение должно быть направлено в отношении девушек и женщин, и предостеречь от заражения ВИЧ, и избежать нежелательной беременности. Применение средств предохранения и введение программ обучения

жизненным навыкам в школах (особенно указывая опасность общения с состоятельными мужчинами содержащими молодых любовниц) дала положительные результаты. Девушки из бедных районов вступают в половые отношения с мужчинами постарше, которые оплачивают расходы на «красоту» (прически и одежду) для того чтобы иметь приличную внешность.

Эти мужчины, в основном, часто меняют половых партнеров и поэтому подвержены значительному риску заразиться ВИЧ.

Следующий метод предупреждения должен быть направлен против того, что беременные женщины не знают о своем ВИЧ статусе. Слабое понимание необходимости добровольного тестирования в отсталых странах после проведения декад ВИЧ образования выявили, что большинство ВИЧ позитивных людей (90%) не знают что они заражены. Женщины особенно боятся посещать медпункты и женские консультации, для проведения теста на ВИЧ, так как во многих иерархических обществах, женщин беспокоит то что их членам семей и мужьям станет известно о результатах тестов на ВИЧ. Уничижительное отношение к женщинам проходящим тесты на ВИЧ и зараженным женщинам преобладает во многих обществах. Если результаты тестов оказываются положительными, то эта женщина будет бояться, что подвергнется насилию или останется одна, и может лишиться ребенка, которого только что родила. Более того, часто происходит так, что виновным считается тот член семьи, который первый сдал анализ на ВИЧ, особенно если это женщина, и который якобы заразил остальных членов семьи. Затем они подвергаются сильной дискриминации и многие отрекаются от своих семей. Необходимо бороться против унижений и дискриминации, чтобы людям зараженным ВИЧ оказывать заботу и поддержку. Медицинские клиники и женские консультации должны учиться соблюдать тайну пациентов, обеспечивать безопасные пути тестирования, при необходимости снабжать их Невирапином, и помогать советом и консультацией.

Предупреждение передачи ВИЧ от матери к ребенку путем химиотерапии

Профилактическое антиретровирусное лечение это метод значительного снижения возможности заражения ребенка от матери. Короткий курс терапии с помощью антиретровирусных препаратов, как Зидовудин и Невирапин, назначаемые вовремя поздней беременности, схваток и родов а также во время кесарева сечения женщинам с высоким уровнем вирусной нагрузки, может снизить степень перинатальной передачи на 2 % и ниже. Еще одна система, которая доказала свою эффективность, антиретровирусная профилактика начатая на 28 неделе беременности. Зидувин дается два раза в день в комбинации с одиночной дозой Невирапина. Эта система имеет сильное воздействие и применяется когда другие системы не могут быть использованы. Если матери принять одну таблетку Невирапина когда начинаются роды (необязательно в клинике, она может принять таблетку дома), и если ребенку дать дозу Невирапина (в течение 72 часов после родов), риск передачи ВИЧ от матери ребенку снижается наполовину. Этот метод предупреждения передачи вируса от матери ребенку является эффективным и недорогостоящим для малообеспеченных селений как Лусака, где тысячи женщин получили добровольные консультации, тестирование и терапию Невирапина.

Невирапин это лекарство которое препятствует воспроизведению и поэтому снижает вирусную нагрузку ВИЧ в организме матери и уменьшает возможность передачи вируса новорожденному. Применение антиретровирусной терапии к матерям во время беременности, не повышает риска врожденных недостатков и проблем роста у детей, но тем не менее есть возможность появления сопротивления к Невирапину. Эта тема будет исследована далее.

Передача ВИЧ во время кормления.

Женщины с ВИЧ сталкиваются с дилеммой выбора кормления грудью: пытаться предупредить передачу ВИЧ ребенку или подвергнуть его риску недоедания и разным заболеваниям, которые имеют место когда ребенка не кормят грудью. В развивающихся странах около 54% всех смертей среди детей ниже пятилетнего возраста происходит из за недоедания. Согласно рекомендациям Всемирной организации по здравоохранению, при доступности подходящего, нормального и безопасного питания (молочной смеси), ВИЧ инфицированным матерям не рекомендуется кормить грудью. Решая заменить способ кормления очень важно помнить что необходимо, чтобы молочная смесь делалась только с чистой водой и в стерилизованной посуде. Если же нет безопасной альтернативы кормлению грудью, Всемирная организация по здравоохранению рекомендует кормить ребенка грудью в течение первых шести месяцев матерью или кормилицей. Многочисленные изучения экспертов показали что смешанное кормление, грудным молоком и замещающим питанием, связано с высоким риском заражения ВИЧ для ребенка чем отдельное кормление грудью. Применение смешанного питания следует избегать потому что повышается риск заражения ВИЧ, другими инфекциями и заболеваниями диареей.

Заключение.

Беременные женщины живущие с ВИЧ могут применять методы доступные для предотвращения заражения, тем не менее это не гарантирует 100% предупреждения заражения и доступно только малой части женщин которые знают, что заражены ВИЧ. На первом месте стоят социально экономические способы которые снижают передачу ВИЧ, бороться с факторами способствующими заражению женщин и девочек ограничивающими доступ к тестированию. Унижение и дискриминация должны открыто обсуждаться в каждом обществе, для того чтобы увеличить количество людей имеющих доступ к тестированию, консультации и когда необходимо к лечению самих себя и своих детей.