

ID: 2017-06-1656-T-14524

Тезис

Луценко Д.Д., Максимова А.А.

**Антиретровирусная терапия у беременных как фактор защиты плода от вертикальной передачи ВИЧ***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней**Научный руководитель: к.м.н. Сретенская Д.А.*

По данным литературы риск передачи ВИЧ от матери плоду составляет 15-45%.

**Цель исследования:** оценить эффективность химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ. Выявить проблемы возникающие при проведении терапии.

**Результаты.** Полный курс антиретровирусной терапии (АРВТ) проведен 39 (87%) ВИЧ-инфицированных беременных (1 гр.). 6 женщин терапию не принимали по различным причинам (1 – отрицание существования такой болезни, 2 – асоциальный образ жизни (алкоголизм, наркомания), 1 – сочетание двух предыдущих причин, 1 – страх побочных явлений, 1 – выявление ВИЧ в родах) – 2 гр. В 1 гр. рождение здоровых детей – 100% случаев, во 2 гр. – 1 здоровый ребенок (16,6%), у 3 детей диагностирована ВИЧ-инфекция, 1 случай – антенатальная гибель плода.

В 1 гр. снижение вирусной нагрузки у 29 женщин (74,35%), улучшение показателей иммунного статуса у 10 женщин (25%). Во 2 гр. данных нет в связи с неявкой на обследование.

Серьезных нежелательных явлений на фоне АРВТ не отмечалось.

**Выводы.** Проведение АРВТ значительно повышает вероятность рождения здоровых детей, приводит к снижению вирусной нагрузки и улучшению показателей иммунного статуса у большинства беременных женщин.

Основной проблемой осуществления химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ является отсутствие приверженности к терапии и позднее обращение за акушерско-гинекологической помощью, что требует улучшения качества просветительской работы среди населения, в частности среди лиц репродуктивного возраста.

**Ключевые слова:** ВИЧ