

Как строится наблюдение за ребёнком, рождённым от ВИЧ-положительной матери

Наблюдение за ребёнком, рождённым от ВИЧ-положительной матери, - это чётко выстроенный протокол, который охватывает период от рождения до 18 месяцев (а при подтверждении диагноза - пожизненно). Вот как он устроен.

Регистрация и постановка на учёт

Сразу после рождения ребёнок регистрируется с диагнозом **«Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции»** (код R75 или Z20.6 по МКБ-10) и берётся под диспансерное наблюдение в Центре СПИД по месту жительства. Наблюдение ведут совместно педиатр поликлиники и педиатр Центра СПИД.

В родильном доме (первые 72 часа)

- **Химиопрофилактика** новорождённому назначается в первые 6–8 часов (не позднее 72 часов) после рождения. Схема зависит от уровня риска: при низком риске - монотерапия одним препаратом курсом 4 недели; при высоком - расширенная схема тремя препаратами курсом до 6 недель.
- **Грудное вскармливание категорически запрещено** - кормление только адаптированными смесями.
- Проводится гигиеническая ванна с раствором хлоргексидина.
- Первое исследование крови на ДНК/РНК ВИЧ методом ПЦР - желательно не позднее 48 часов после рождения.

Лабораторная диагностика: сроки ПЦР

Ключевой принцип: **до 18 месяцев обычные тесты на антитела к ВИЧ неинформативны**, потому что в крови ребёнка циркулируют материнские антитела. Поэтому основной метод - ПЦР (определение ДНК или РНК ВИЧ).

Высокий риск - мать не получала АРТ во время беременности или вирусная нагрузка не была подавлена к моменту родов.

Низкий риск - мать получала АРТ и вирусная нагрузка была менее 50 копий/мл.

Профилактика оппортунистических инфекций

С 6 недель жизни и до исключения инфицирования всем детям назначается **котримоксазол** (бисептол) для профилактики пневмоцистной пневмонии и токсоплазмоза. При подтверждённом ВИЧ - продолжается до 12 месяцев, далее - по показаниям уровня CD4.

Осмотры и физикальное обследование

- **Первый месяц** - осмотр раз в 10 дней, затем ежемесячно до снятия с учёта.
- На каждом осмотре оценивают антропометрию, физическое и психомоторное развитие, состояние всех органов и систем - особое внимание на признаки возможной ВИЧ-инфекции (лихорадка, лимфаденопатия, диарея, задержка развития, гепатоспленомегалия).
- **Невролог** - в 1 месяц, далее каждые 6 месяцев.
- **Отоларинголог** - в 1 месяц и в 1 год.
- **Дерматолог** - в 9 месяцев.
- **Офтальмолог, хирург, ортопед, стоматолог** - при составлении календаря прививок.
- **Проба Манту** - раз в 6 месяцев до снятия с учёта.

Вакцинация

Проводится по Национальному календарю профилактических прививок, но с учётом ВИЧ-статуса. Пока диагноз не подтверждён и не исключён - прививают по стандартной схеме (живые вакцины - после консультации с Центром СПИД).

Снятие с диспансерного учёта

Ребёнок может быть снят с учёта **в возрасте 18 месяцев** (но не ранее 12 месяцев) при одновременном выполнении всех условий:

- два и более отрицательных результата ПЦР (один - в возрасте не ранее 1 месяца, другой — не ранее 4 месяцев);
- два и более отрицательных результата на антитела к ВИЧ методом ИФА в возрасте старше 6 месяцев;

- отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции;
- отсутствие грудного вскармливания в течение последних 12 месяцев;
- отсутствие гипогаммаглобулинемии.

Решение принимает **врачебная комиссия** (не менее 3 врачей, включая специалиста Центра СПИД).

Если диагноз подтверждён

При положительных результатах ПЦР ребёнок остаётся на учёте пожизненно. В течение 2 недель проводится полное обследование у специалиста Центра СПИД - определение клинической стадии, иммунной категории, выявление вторичных заболеваний - и начинается антиретровирусная терапия.

