



*Планирование семьи у
ВИЧ-инфицированных
пациентов, включая
дискордантные пары,
выбор оптимальных
методов контрацепции.
Позитивный взгляд на
беременность и роды.*

КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом»





Беременность – счастливое время ожидания рождения маленького человека. Поэтому мы говорим о ней, как о позитивном, положительном явлении в жизни женщины.

С беременностью и родами часто связано много вопросов и переживаний. Когда беременность протекает на фоне ВИЧ-инфекции, вопросов становится еще больше.

Возможно ли при ВИЧ родить здорового ребенка?



Разумеется!

При приеме антиретровирусной терапии (АРТ) можно зачать, выносить и родить здорового ребенка — риск передачи ему ВИЧ будет минимальным.

Это справедливо и для дискордантных пар (когда только один из партнеров живет с ВИЧ), и для случаев, когда оба партнера ВИЧ-положительные.



Ключевой момент

— правильно принимать АРТ-терапию и добиться неопределяемой вирусной нагрузки у матери, а также применять другие профилактические меры.



Нужен ли презерватив супругам?

Даже находясь в супружеских доверительных отношениях, не стоит пренебрегать использованием презерватива. Это не означает, что вы не верите друг другу, скорее, это способ еще раз доказать свою заботу и любовь, ведь существует вероятность заражения ВИЧ-отрицательного партнера в дискордантной паре.

Что нужно учитывать при зачатии людям, живущим с ВИЧ?

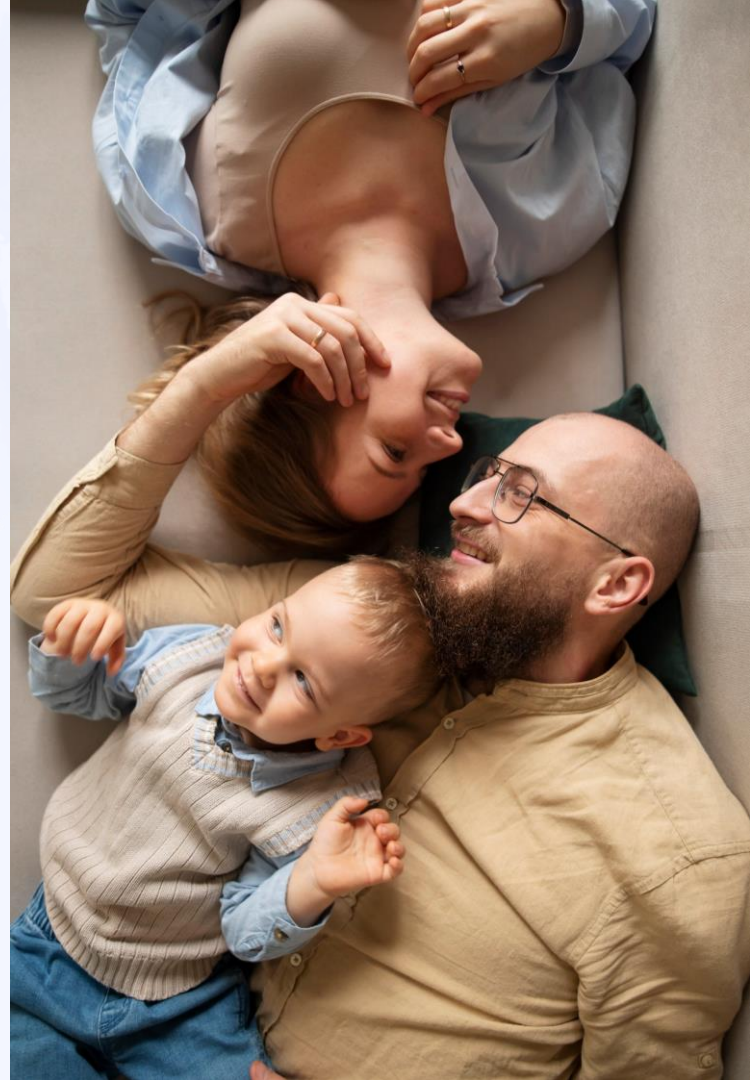
Если оба партнера ВИЧ - положительные или только один из партнеров живет с ВИЧ (дискордантная пара) для зачатия необходимо:

- планировать беременность;
- регулярно принимать АРТ-терапию;
- вирусная нагрузка должна быть неопределяемой.



БЕРЕМЕННОСТЬ И ВИЧ

ВИЧ-положительный статус – не повод отказываться от родительства!





ШАГ 1

ГОТОВИМСЯ К МАТЕРИНСТВУ

Предупреждён – значит, вооружён!

Беременность ВИЧ-инфицированной женщины должна быть запланированной

Потому, что планирование увеличивает вероятность рождения здорового ребенка и позволяет избежать многих проблем. Планирование беременности и подготовка к этому важному событию необходимы для любой пары, независимо от ВИЧ-статуса.

При планировании беременности необходимо:

- сделать тест на вирусную нагрузку и иммунный статус обоим партнерам и обсудить результаты с врачом-инфекционистом;
 - посетить врача акушера-гинеколога для определения фертильности;
 - пройти обследование на ИППП обоим партнерам;
 - определить день овуляции как наиболее подходящий момент для зачатия ребенка;
 - санировать очаги хронической инфекции, например, вылечить кариес, парадонтоз, тонзиллит и др;
 - отказаться от вредных привычек;
 - перейти на правильное питание;
 - начать прием витаминно-минеральных комплексов;
 - обсудить методы родоразрешения.
- ! Будущий отец так же должен пройти необходимые обследования.**

ШАГ 2

БЕЗОПАСНОЕ ЗАЧАТИЕ

Этот этап особенно важен для дискордантных пар, то есть таких, в которых только один из партнёров ВИЧ-инфицирован.



Что может сделать ВИЧ-положительная женщина, что бы безопасно забеременеть от ВИЧ-отрицательного мужчины?

Безопасно забеременеть - это значит, что беременность наступила, но партнер не инфицирован.

Если ВИЧ+ женщина, достаточно бывает провести **искусственную инсеминацию**.

Для этого сперму её партнёра, заранее собранную в стерильный контейнер или в презерватив без спермицидной смазки, в дни овуляции вводят женщине во влагалище обычным шприцем без иглы. Эту нехитрую процедуру можно проделать без участия докторов, просто дома.

Будущий отец при этом ничем не рискует.

Что может сделать ВИЧ-отрицательная женщина, что бы безопасно забеременеть от ВИЧ-положительного мужчины?

Существует несколько способов снижения риска инфицирования при зачатии:

1 Очищение спермы («промывка» спермы) + Искусственное осеменение

Вирусные частицы содержатся в сперме, но не в самих сперматозоидах. Репродуктологи научились с помощью специальных центрифуг отделять подвижные сперматозоиды от семенной жидкости, «отмывать» их с помощью специальных питательных растворов, тестировать на ВИЧ методом ПЦР – и только после этого использовать проверенный материал для оплодотворения методами ЭКО или ИКСИ.

2 Искусственное осеменение донорской спермой

Этот вариант используют многие женщины, мужья которых бесплодны или имеют врожденные заболевания.



ШАГ 3

ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ

Беременность – не самый простой период в жизни женщины, даже совершенно здоровой. Вынашивание ребёнка требует мобилизации всех сил организма, поэтому для поддержания собственного здоровья и ради здоровья будущего малыша женщинам с ВИЧ необходимо принимать антиретровирусную терапию (АРТ) строго по назначенной врачом схеме.



ШАГ 4

ЧУДО РОЖДЕНИЯ

Рожать ребёнка женщина с ВИЧ, как и всякая другая, имеет право в любом родильном доме или отделении. Отказать ей никто не может, диагноз никак не влияет на её право выбора.

ЧУДО РОЖДЕНИЯ



Если женщина на протяжении всей беременности принимала АРТ и вирусная нагрузка у женщины низкая или неопределяемая, кесарево сечение ей не требуется – риск инфицирования ребёнка низкий, она вполне может рожать самостоятельно.



У женщин с высокой вирусной нагрузкой проводят плановое кесарево сечение в срок 38 недель беременности, но до того, как отошли воды, что позволяет снизить риск инфицирования ребенка в 3 раза.

**Могут ли люди с
диагнозом “ВИЧ-
инфекция”
усыновить ребенка?**





Да могут! Согласно семейному кодексу РФ Статья 127.

За исключением лиц с ВИЧ-инфекцией - находящихся на диспансерном наблюдении у врача-инфекциониста менее одного года, определяемой вирусной нагрузки, уровня CD4+ лимфоцитов менее 350 клеток/мл.



Положительный результат анализа на ВИЧ – это ни в коем случае не повод отказаться от личного счастья. В том числе и от того, чтобы стать родителями здоровых ребятишек.

Благодарю за внимание!

