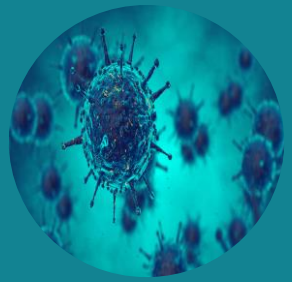
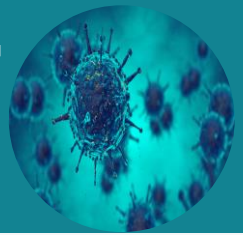
Актуальные вопросы оказания медицинской помощи детям с ВИЧ-инфекцией на территории Иркутской области за 2019 год

Зав. ОМиД ГБУЗ «ИОЦ СПИД»
Л.В. Коломеец





ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СПИД

Нормативные документы:

Распоряжение МЗ ИО от 29 августа 2019 года №1877-мпр

«Об утверждении Методических рекомендаций об организации оказания медицинской помощи детям из перинатального контакта по ВИЧ-инфекции и детям, больным ВИЧ- инфекцией, в ИО»:

- Этапы и порядок оказания медицинской помощи
- Алгоритмы диспансерного наблюдения, показания для профилактического и специфического лечения

Распоряжение МЗ ИО от 11.10.2016 № 2343-мр

«Об утверждении методических рекомендаций об организации раннего выявления и предотвращения перинатальной передачи ВИЧ-инфекции»:

- Алгоритмы диспансерного наблюдения беременной женщины с ВИЧ-инфекцией врачом-акушером- гинекологом,
- Алгоритм работы врача-неонатолога (педиатра) по профилактике ВИЧ у новорожденного
- Схемы антиретровирусной терапии беременной женщины и ребенка

Распоряжение МЗ ИО от 5.10.2016 №2324-мр

«О медицинской помощи в целях обеспечения предотвращения перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку»:

- Алгоритм обследования беременных женщин на ВИЧ
- Алгоритм действий при выявлении ВИЧ-инфекции у беременной женщины
- Алгоритм диспансерного наблюдения беременной женщины с ВИЧ-инфекцией
- Основные учетные и отчетные формы (бланки)

Нормативные документы:

Распоряжения МЗ ИО от 24.04.2017г. №1062-мр

«О мониторинге перинатальной ВИЧ-инфекции в Иркутской области»):

- Порядок проведения клинических разборов случаев диагностики ВИЧ-инфекции у детей
- с перинатальным путем инфицирования
- Основные учетные и отчетные формы (бланки)

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ № 1 от 11 января 2011 г. с доп. от 21.07.2016года.

«Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:

- Правила государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией
- Комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий (профилактических) при ВИЧ-инфекции

Приказ МЗ РФ от 01.11.2012г № 572 с доп. от 21.07.2016года.

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»:

- Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов, послеродовой период
- Порядок действий при выявлении ВИЧ-инфекции у беременной женщины
- Порядок диспансерного наблюдения женщины с ВИЧ-инфекцией

2019 год

725 родильниц ВИЧ+

741 живых новорожденных

11 новорожденных с ВИЧ-инфекцией

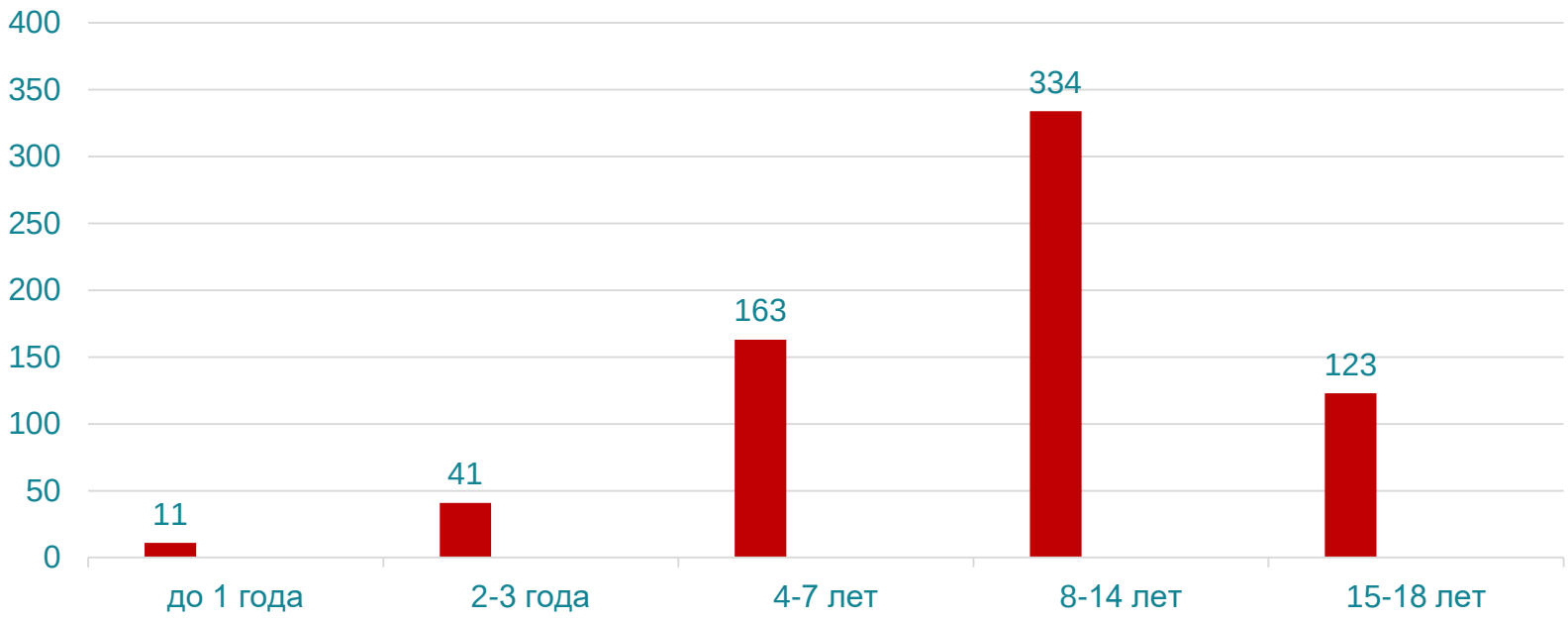
Выявлено ВИЧ-инфицированных детей всего 43 ребенка

Перинатальный путь инфицирования у 32 детей

Половой путь инфицирования у 9 подростков

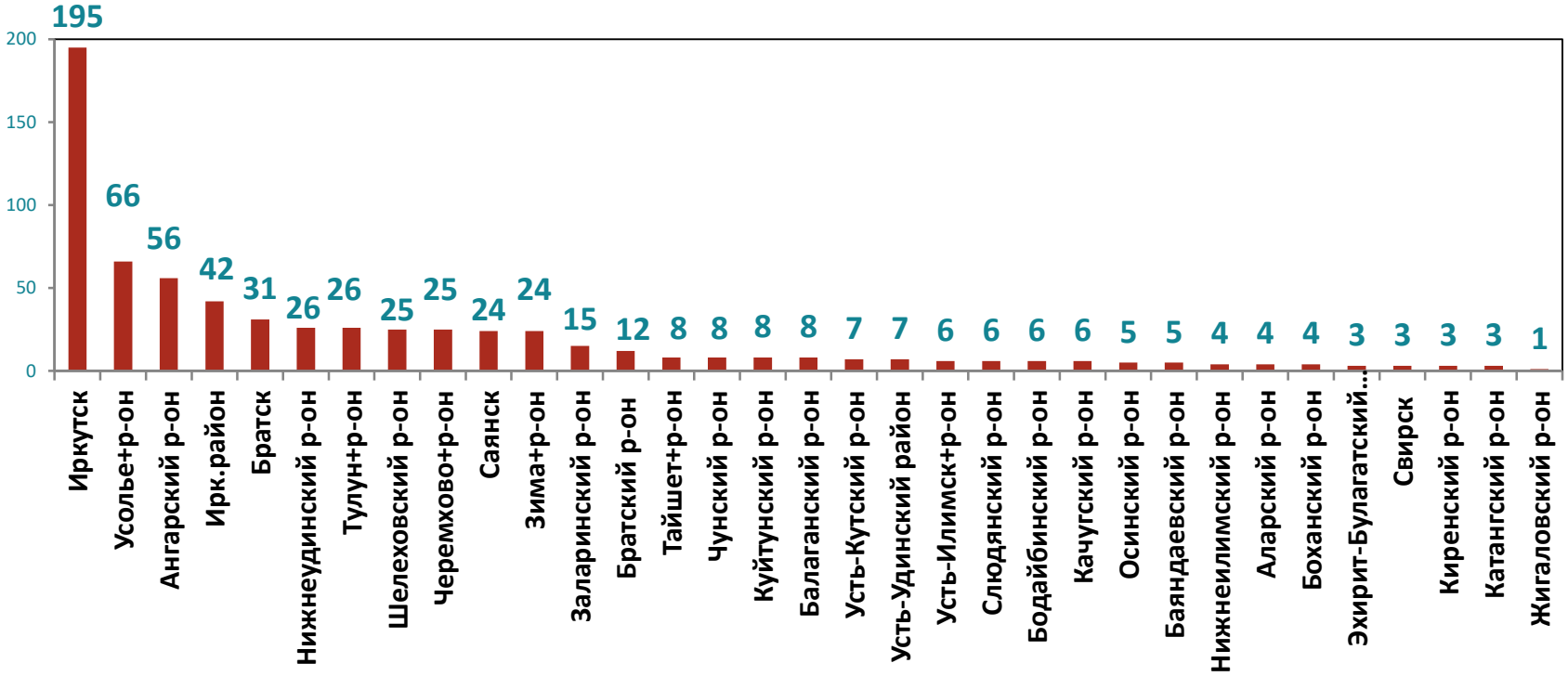
2 случая неуточненные

Дети и подростки с ВИЧ-инфекцией в Иркутской области



Всего детей с ВИЧ инфекцией – 672 ребенка, из них на АРТ – 661 ребенок (98,4%).

ВИЧ-инфицированные дети и подростки по территориям ИО



Территории, где выявлены в 2019 году новорожденные с ВИЧ-инфекцией

Территория	Количество новорожденных
Иркутск	2
Ангарск	2
Саянск	1
Нижнеудинск	1
Тулун	1
Баяндай	1
Шелехово	1
Усть-Кут	1
Усть-Илимск	1

Реализация ВИЧ-инфекции. Дефекты ведения.

Ребенок,эпид№63746, дата рождения 11.04.2019г.

Анамнез: Ребенок от матери с эпид№ 3303 (ИБ + от 2000 г) от 2 беременности, 1 родов. В ЖК состояла на ДУ с 24 недель по м/ж. Женщина обследована на ВИЧ-инфекцию во время беременности **результаты отрицат.**

Роды естественные. **ППМР не проведено ни на одном этапе.** Ребенок к груди приложен в род. зале, затем ребенок переведен на искусственное вскармливание, в связи с экстренной госпитализацией матери в ОДТБ. В стационаре матери ребенка проведено обследование на ВИЧ-инфекцию:ИФА (+).

Лабораторные показатели: обследование ребенка через 3 месяца после рождения- ПЦР РНК ВИЧ – 4800000 коп/мл.

1. Учитывая наличие эпид № у женщины с 2000 года – не проводилось обследование на ВИЧ-инфекцию; нет данных о диспансерном наблюдении данной женщины в КИЗ и у гинеколога по месту жительства.

2. Во время беременности женщины – дважды отрицательные результаты на ВИЧ-инфекцию. **Как осуществляется забор крови беременным женщинам, какие документы, удостоверяющие личность предоставляет беременная, был ли осуществлен забор крови на ВИЧ-инфекцию у женщины???**

3. ППМР не проведено ни на одном из 3х этапов, учитывая «отрицательные результаты» на ВИЧ-инфекцию при беременности.

4. Позднее обследование ребенка методом ПЦР ВИЧ РНК, через 3 месяца после рождения.

Акт служебного расследования с территории

63946

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Усть-Кутская РБ»
666781 г.Усть-Кут, ул.Высоцкого, 22
т./ факс: 5-84-88

Проведено служебное расследование по факту выявления ВИЧ- инфекции у ребенка [redacted] 11.04.2019гр. [redacted]

Встала на учет в женскую консультацию 20.12.2018г на сроке беременности 23 недели. Со слов женщины данная беременность первая, с отцом ребенка [redacted] совместно не проживает. Из анамнеза- венерические заболевания, ВИЧ-инфекцию, гепатиты отрицала. При постановки на учет согласно стандартов обследования проведено дотестовое консультирование, даны направления на обследования в том числе на ВИЧ. О чем свидетельствует запись в индивидуальной карте беременной и родильницы. Женщина анализы на ВИЧ инфекцию не сдала. На очередную явку 10.01.2019г не явилась. Приглашена на прием. Посетила ж.к. 25.01.2019г. –выдано повторное направление на обследование ВИЧ – не сдала. 18.03.2019г – дано очередное направление на обследование- не сдала.
25.03.2019 дано направление в ОПЦ на родоразрешение с Диагнозом: Беременность 37 недель. Первобеременная в 40 лет. Тазовое предлежание. Анемия 1 ст.
С 08.04.2018г по 15.04.2019г находилась на стационарном лечении в ОПЦ г. Иркутка.
11.04.2019г. - Проведение селективного кесарево сечения в сроке 38-39 недель. Анемия 1 ст..Олигогидроамнион. Лапаротомия по Пфанненштилю. Кесарево сечение по Дерфлеру.

Зав. ж.к. Аверина М.Н. 10.09.2019г

Реализация ВИЧ-инфекции. Дефекты ведения

Ребенок, Эпид№ 63508, дата рождения 05.04.2019г.
Анамнез: Ребенок от 1 беременности. Роды преждевременные, в срок 35-36 недель, естественным путем. К груди приложен в род. зале. Затем ребенок переведен на искусственное вскармливание, т. к. мама госпитализирована в инфекционную больницу с ангиной и стоматитом. В стационаре маме провели обследование на ВИЧ-инфекцию: ИФА +.
Ребенку в мае была проведено ПЦР РНК ВИЧ – 90000 коп/мл.
Мать в женской консультации наблюдалась по месту жительства с 9 недель. Обследована на ВИЧ – инфекцию – результаты отрицательные. Про экспресс тест в родах нет данных.
Отец ребенка с 1999 г.р. является ПИН.
3 этап: ретровир, эпивир, вирамун.

Женщина находилась в серонегативном окне во время беременности.
Не проведено обследование полового партнера женщины в женской консультации.
В соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

Реализация ВИЧ-инфекции. Дефекты ведения

Ребенок, Эпид№ 64350, дата рождения 18.05.2019г.р.
Ребенок от матери с эпид№ (ИБ положительный от 17.12.2018 г).
Беременность 2я, роды 2е самостоятельные в срок 39-40 недель в затылочном предлежании. Роды в г. Иркутске. ППМР в родах – ZDV в/в. Диагноз ВИЧ-инфекция матери установлен на сроке 20-21 неделя, ПЦР РНК ВИЧ у матери перед родами (от 18.04.2019г) – 5 600 коп/мл, CD4 кл – 113 кл/мл. О проведении ППМР на 1м этапе – нет данных, со слов женщины, принимала схему АРВТ: LPV/r, 3TC, TDF. Привит по графику.
Ребенок на наличие ВИЧ-инфекции ни разу не обследован. Диагноз ВИЧ-инфекции установлен 17.09.2019 года (в 4 месяца)

-Не осуществлен контроль за приверженностью ППМР на 3м этапе,

- Не проведено обследование ребенка методом ПЦР РНК ВИЧ после проведения ППМР (в 1-2 месяца).

Согласно Распоряжения МЗИО №1877-мпр от 29.08.2019г.

«Об утверждении Методических рекомендаций об организации оказания медицинской помощи детям из перинатального контакта по ВИЧ-инфекции и детям, больным ВИЧ- инфекцией, в Иркутской области».

Реализация ВИЧ-инфекции. Дефекты ведения

Ребенок, с эпид№ 63135, дата рождения **27.02.2008г.**

Анамнез: Ребенок от 2 беременности,2-х родов, в 2008 году, женщина во время беременности наблюдалась в ЖК по м/ж, была обследована на ВИЧ-инфекцию методом ИФА на ВИЧ, результаты от 14.12.2007 г и от 14.02.2008 г – отрицательные.

После 3-родов матери, в 2011 году, выставлен диагноз ВИЧ-инфекции, присвоен эпид№35580 (ИБ + от 2011г.).

Девочка часто болела , наблюдалась у педиатра, находилась на стационарном лечении (частые ОРВИ, рецидивирующий опоясывающий лишай, лимфоаденопатия, нижнедолевая правосторонняя пневмония…)

Девочка обследована на ВИЧ – инфекцию после того как была изъята из семьи в апреле 2019г. - **результаты положительные (в 11 лет).**

В 2011 году женщине выставлен диагноз ВИЧ-инфекции, **ребенку исполнилось 3 года,** по эпид показаниям необходимо было обследовать ребенка:

-на основании Санитарных правил от 2010года « Профилактика ВИЧ-инфекции» , где из пункта 8.1.3.1 Все контактные (при выявлении ВИЧ-инфекции) обследуются.

-СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»; Приказ МЗ РФ от 30 октября 1995г № 295 (приложение № 3 перечень показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию).

Задачи управления в сфере перинатальной профилактики

АКТУАЛИЗАЦИЯ И ВНЕДРЕНИЕ НА КАЖДОЙ ТЕРРИТОРИИ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ СЛУЧАЕВ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

НАБЛЮДЕНИЕ И ОБСЛЕДОВАНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН В ЖК 2 РАЗА В ГОД

КОНТРОЛЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ, ВНИМАНИЕ НА ПОЛНОТУ И КРАТНОСТЬ Д-НАБЛЮДЕНИЯ
РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ АРТ
КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

УСТОЙЧИВОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ДО 1,5%

ВОПРОСЫ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ (КОНТРАЦЕПЦИЯ)

Задачи управления в сфере перинатальной профилактики

ОХВАТ СХЕМАМИ ТРЕХЭТАПНОЙ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ И ИХ ДЕТЕЙ **НЕ МЕНЕЕ 95%**

ЕДИНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ, СТАНДАРТЫ, КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ОПТИМИЗАЦИЯ СХЕМ АРТ ПОВЫШЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ

ЛИКВИДАЦИЯ ОТКАЗОВ ОТ АРТ У ДЕТЕЙ И МИНИМИЗАЦИЯ ОТКАЗОВ ОТ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВОЕВРЕМЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, **НЕ МЕНЕЕ 80%** ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 2 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕТАЛЬНОГО АНАЛИЗА КАЖДОГО СЛУЧАЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ДЕТЕЙ.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СПИД