

**Оказание помощи ВИЧ-  
инфицированным женщинам и детям,  
рожденным ими в Санкт-Петербурге**

*Самарина Анна Валентиновна*

*д.м.н., заведующая отделением*

*материнства и детства ГБУЗ СПб Центра СПИД*

*доцент кафедры социально-значимых инфекций*

*ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова*



## **ВИЧ-инфекция у жителей Санкт-Петербурга (на 01.01.2017 г.)**

Число выявленных – 53 888 человека

Число умерших – 11 539 человек

Число людей, живущих с ВИЧ – 42 349 человек  
(на 01.10.2016 г. пораженность - 852,6 на 100 тыс.  
населения города, 14 место в РФ по данным  
Федерального Центра СПИД)



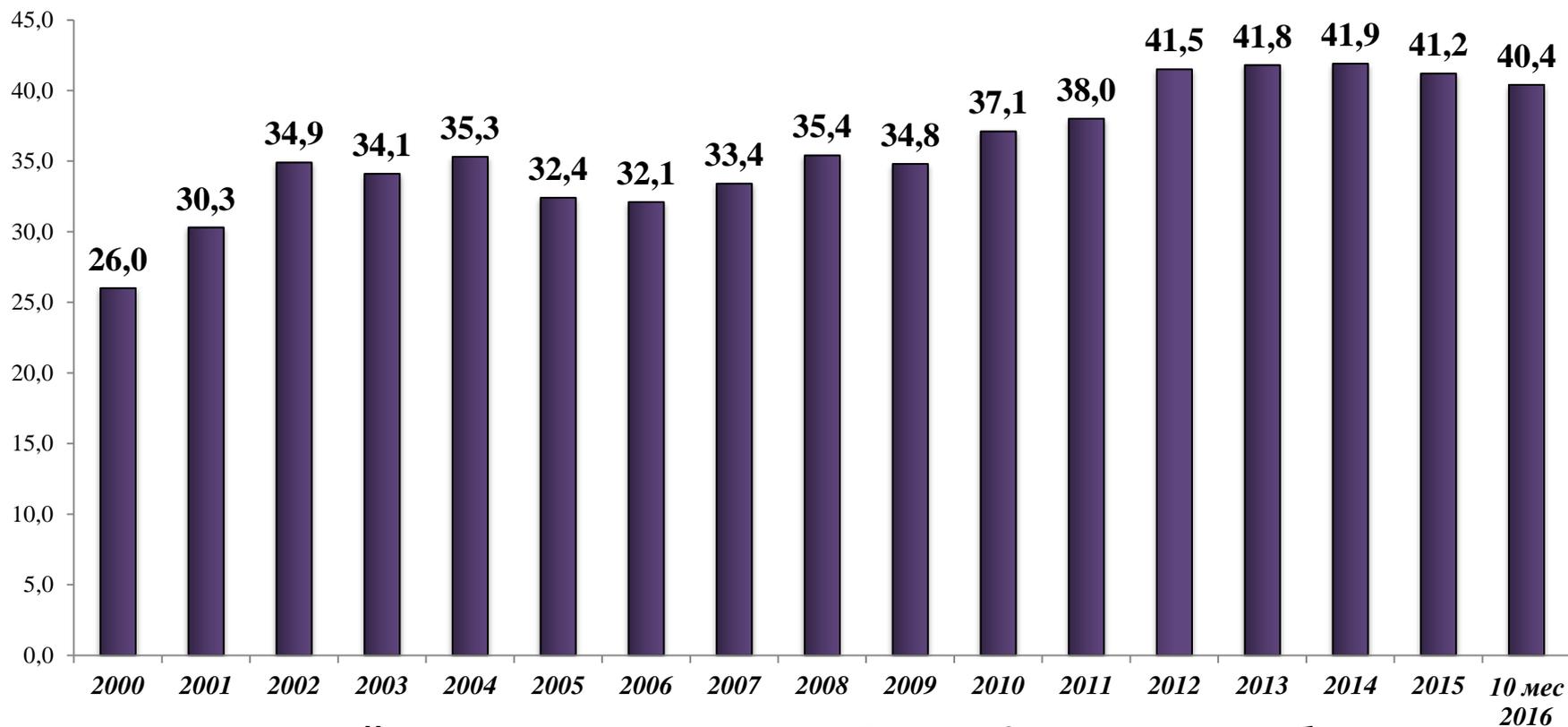
## Основные пути передачи ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге в 2004-2016 гг. в группе с известным путем заражения (%)



## **Особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге**

- ✓ Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).
- ✓ Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.
- ✓ Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.
- ✓ **Наращение вовлечения женщин в эпидемию (половой путь инфицирования)**
- ✓ Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию населения города.

# Вовлечение женщин в эпидемию ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге



Удельный вес женщин в структуре ВИЧ-инфицированных больных.

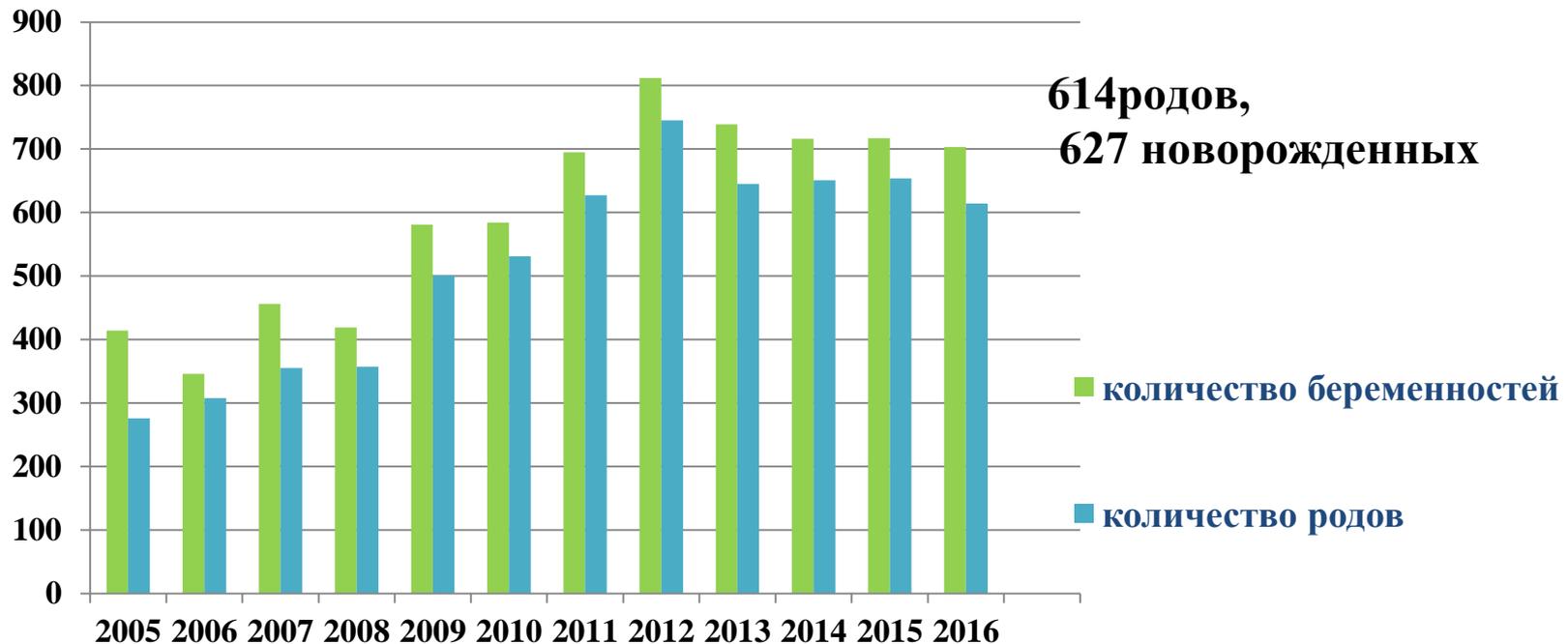
# Пораженность ВИЧ-инфекцией населения Санкт-Петербурга в 2015 г.

Возраст	2015 год					
	Мужчины		Женщины		Всего	
	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы
0-14	159	48,1	171	54,8	330	51,4
15-17	9	16,9	12	23,8	21	20,2
18-19	14	28,8	33	69,1	47	48,8
20-29	2026	447,5	2501	571,9	4527	508,6
30-39	14516	3488,3	8430	1992,3	22946	2734,1
40-49	6263	1867,5	2614	719,4	8877	1270,5
50-59	1608	497,4	853	195,6	2461	324,1
60-69	482	226,3	269	76,7	751	133,2
Старше 70 лет	76	49,2	40	10,4	116	21,6
Всего	25153	1080,7	14923	532,1	40076	780,9

# Взаимодействие между медицинскими и немедицинскими организациями, направленное на оказание помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и их детям



## Стабильное количество беременностей и родов у ВИЧ-инфицированных женщин



- Распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных составила 0,9 % (2016 г.)
- Большинство беременностей являются желанными (82%)
- В структуре материнской смертности в 2016 году 36% составили ВИЧ-инфицированные женщины (2015г. – 21%, 2014 г. – 31%, 2013 г. -38%)

# Оказание гинекологической и акушерской помощи ВИЧ-инфицированным женщинам в Центре СПИД

## В интервальном периоде

- Консультирование по ПС и профилактике перинатального инфицирования ВИЧ
- Предоставление контрацептивов
- Диагностика заболеваний репродуктивной системы (УЗИ, маммография, цифровая кольпоскопия, цитологические исследования)
- Диагностика ИППП

## В течение беременности

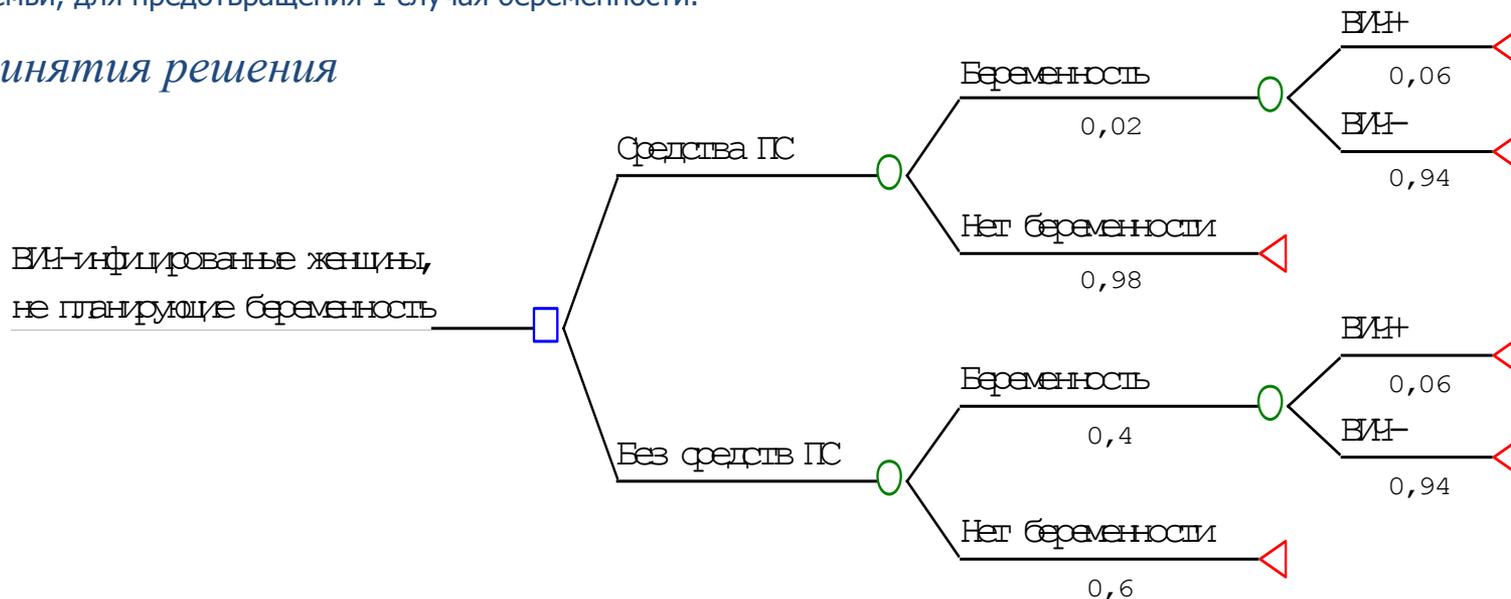
- Установление диагноза и стадии ВИЧ-инфекции
- Профилактика перинатального инфицирования (инфекционисты, акушеры-гинекологи, медицинские психологи, специалисты по социальной работе, НКО)
- Рекомендации по способу родоразрешения

# Экономическая оценка эффективности реализации программы планирования семьи у ВИЧ-инфицированных женщин с целью снижения частоты перинатального инфицирования

$NNT^* = 1 / (\text{вероятность беременности в течение года} - \text{вероятность беременности при использовании средств планирования семьи}) = 1 / (0,4 - 0,02) = 2,63$

\* NNT (number needed to treat) — количество ВИЧ-инфицированных женщин, которые должны быть обеспечены средствами планирования семьи, для предотвращения 1 случая беременности.

*Древо принятия решения*



Экономическая выгода реализации программы ПС: 18 руб. дополнительно на 1 рубль бюджетных инвестиций

# Мероприятия, направленные на снижение перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

Распоряжение КЗ № 692-р «О предупреждении передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» от 20.12.11.

Распоряжение КЗ № 145-р «О внесении изменений в распоряжение от 20.12.2011 № 692-р» от 16 апреля 2013 г.

Информационное письмо КЗ о переводе новорожденных R-75 в ДГБ до окончания схемы расширенной ХП по показаниям (матери – ПИН, социально-неадаптированные, без наблюдения при беременности)

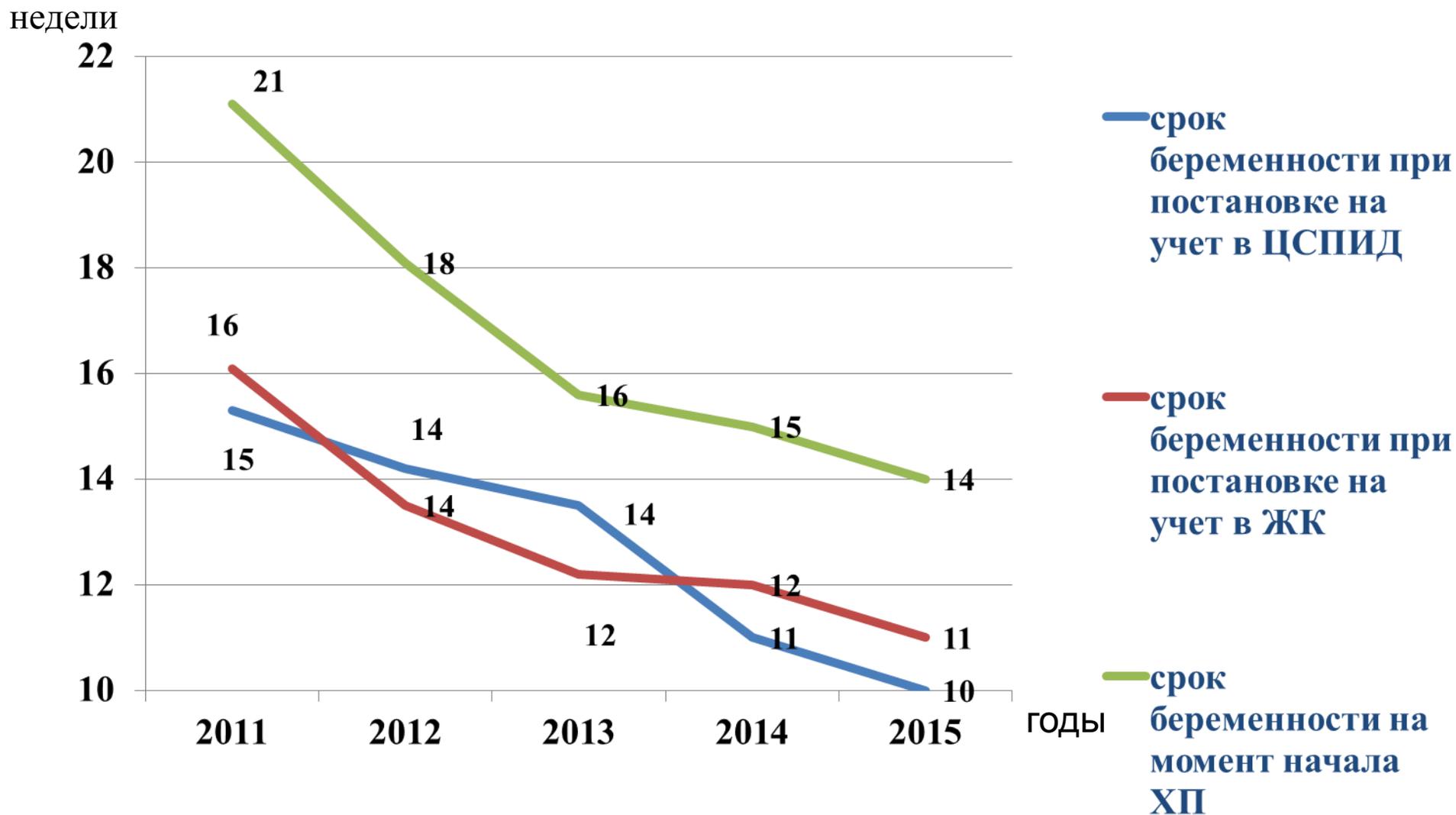
Приказ КЗ об организации коек для ВИЧ-инфицированных детей в многопрофильной ДГКБ № 5



## Направления работы с пациентами

- Школа для пациентов
- Школа для беременных
- Школа для ВИЧ-инфицированных подростков

## Уменьшение срока беременности при постановке на диспансерный учет в женских консультациях и Центре СПИД определяет своевременное начало химиопрофилактики



С 2016 года раздел «Профилактика ВИЧ-инфекции» входит в программу Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения Санкт-Петербурга на 2015 – 2020 годы» (постановление Правительства Санкт-Петербурга № 553 от 30.06.2014)

**Финансирование в 2016 году  
составило 585 091 200 рублей**

## Охват ХП беременных женщин, рожениц и новорожденных

Год	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ХП в период беременности	73,0	71,8	83,1	79,3	76,7	74,4	80,1	84,0	86,5	89,4	91,2	92,2
ХП в родах	98,0	96,0	98,0	94,4	95,8	88,7	90,3	91,8	92,1	89,7	95,3	94,1
ХП новорожденным	99,0	99,7	99,8	98,6	99,6	99,1	99,5	99,4	99,3	99,2	99,4	99,4
3-х этапная ХП	73,0	71,0	82,0	78,1	76,4	72,5	80,0	80,0	85,9	87,4	90,1	91,5

**В 2016 году на средства целевой городской Программы «Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекции), в Санкт – Петербурге на 2015-2018 годы было закуплено:**

- заменителей грудного молока на 2 850, 0 рублей
- современные средства контрацепции на 1200 тысяч рублей

***Проведение бесплатной ХП внешним и внутренним мигрантам***

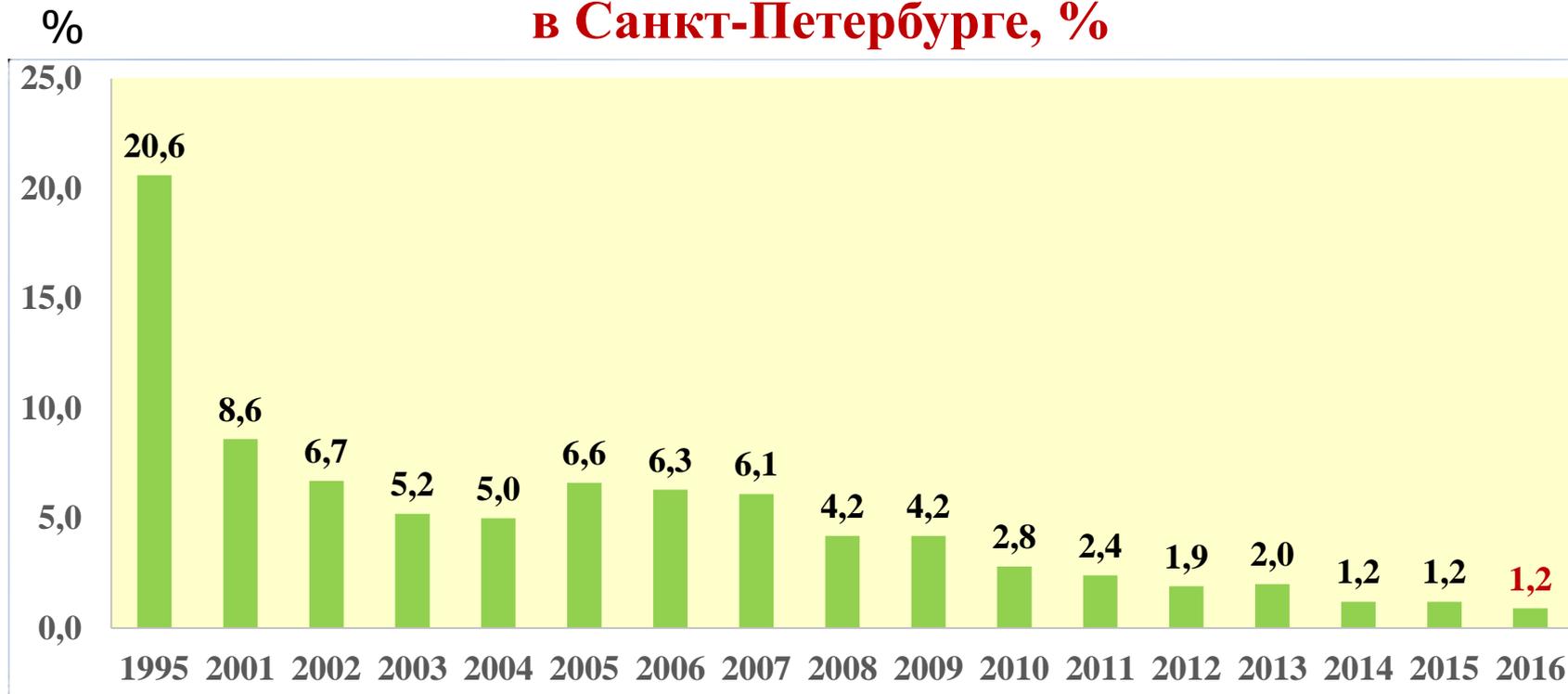


## Увеличение количества женщин, начавших ХП в регламентированные сроки, n=1923

	Количество беременных , n (%)			Всего
	2014 год	2015 год	2016 год	
Начало ВААРТ до наступления беременности	108 (16,5%)	161 (24,6%)	202 (32,9%)	73,6% в 2014 году и 92,2% в 2016 году
Начало ВААРТ в I триместре беременности	117 (17,9%)	134 (20,5%)	89 (14,5%)	
Начало ВААРТ во II триместре беременности	257 (39,2%)	247 (37,8%)	250 (40,7%)	
Позднее начало ХП при беременности	173 (26,4%)	112 (17,1%)	25 (4,1%)	

У 83% женщин неопределяемый уровень РНК ВИЧ в крови накануне родов

## Частота перинатального инфицирования ВИЧ в Санкт-Петербурге, %



**За годы наблюдения рождено детей ВИЧ-инфицированными мамами**

**8060**

**Состоит на учете детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции**

**1289**

**Состоит на учете ВИЧ-инфицированных детей**

**376**

## ВИЧ-инфицированные дети

Состоит на учете в ЦС – 376

Инфицированы перинатально – 366

из них – в 70 случаях - заражение путем  
естественного вскармливания

Получает ВААРТ – 360

### Причины отсутствия ВААРТ:

- 2 ребенка в розыске
- 3 семьи уклоняются от лечения

(в двух случаях вопрос о лечении решается в  
судебном порядке)

## **Выявление ВИЧ-инфицированных детей в 2016 году**

- Обследовано методом ПЦР 98% детей
- Установлен диагноз – 19
- Перинатальное инфицирование – 17
- Инфицирование путем ГВ – 4

**Установлен диагноз 8 детям, рожденным в 2016 году:**

- Отказ от ХП - 3
- Без наблюдения при беременности - 2
- ГВ - 3

# Обследование мужей/партнеров беременных на ВИЧ-инфекцию в ЖК - возможность снижения частоты инфицирования беременных/кормящих матерей половым путем и перинатального инфицирования

- Из 423 детей в СПб Центре СПИД - 70 инфицированы при грудном вскармливании
- В 61% случаев – заражение женщины ВИЧ в конце третьего триместра беременности или в период кормления грудью при отрицательных результатах тестирования на ВИЧ при беременности
- В 2015 гг. выявлено 8 детей, инфицированных ВИЧ при грудном вскармливании, рожденных в разные годы на территории РФ, в 2016 - 4

Кольцова О.В., Сафонова П.В. Психосоциальное консультирование при тестировании на ВИЧ-инфекцию. Рук. Для врачей и психологов. 2015 г.

# Ресурсы для снижения частоты перинатального инфицирования

- Рекомендуется обследовать на антитела к ВИЧ:
  1. Партнеров всех женщин, поставленных на учет по беременности

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 21.07.2016  
N 95 "О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции»

Клинические рекомендации. Применение антиретровирусных препаратов в  
комплексе мер, направленных на профилактику перинатальной передачи,  
2017

## **Реализация предложений в рамках региональных законодательных актов, 2017 год**

- Информационное письмо КЗ «О мерах по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» руководителям женских консультаций, родовспомогательных учреждений, детских поликлиник и больниц
- Проект распоряжения КЗ «О предупреждении передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку»

## **Правовое урегулирование отказов от лечения ВИЧ-инфицированных детей**

- В 2016 году в двух семьях родители лишены родительских прав в связи с отказом от лечения детей
- В одном случае суд обязал родителей лечить и наблюдать ребенка
- В 5 случаях - вопрос начала/продолжения ВААРТ решен с помощью органов опеки и КДН

## Основные направления работы в 2017 году

- Организация обследования мужей/партнеров беременных при постановке на учет в ЖК
- Правовая оценка при отказе родителей от ХП при беременности, в родах и новорожденному, особенно в случае реализации перинатального инфицирования ВИЧ
- Обучение органов опеки и попечительства по вопросам ВИЧ-инфекции у детей
- Организация сопровождения подростков при переводе во взрослое отделение
- Снижение биологического сиротства (сопровождение матерей в вопросах приверженности к наблюдению и ВААРТ при каждом визите ребенка к педиатру Центра)

Благодарим за внимание!