

# ВАШ РЕБЁНОК И ВИЧ



**Российский  
Красный Крест**  
Иркутское областное  
отделение

# Диагностика ВИЧ у детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями

Вот, наконец, Ваш малыш родился. Вы стали счастливой мамой и первый вопрос, который наверняка Вас волнует — «Как и когда можно узнать, инфицировался мой ребенок или нет?».

Следует знать, что все дети, рожденные от ВИЧ-положительных матерей, являются положительными по результатам серологических тестов на антитела к ВИЧ, потому что у всех детей в крови присутствуют материнские антитела, которые в отличие от вируса иммунодефицита человека гораздо меньше размерами и могут проникать через плацентарный барьер. Но антитела не могут вызвать ВИЧ-инфекцию.

Материнские антитела со временем разрушаются, и если ребенок не инфицирован ВИЧ, то к 18 месяцам жизни можно по результатам серологических тестов подтвердить отсутствие ВИЧ-инфекции. Если передача ВИЧ все же произошла, то в 18 месяцев результаты серологических тестов останутся положительными. Это говорит о том, что ребенок инфицирован ВИЧ.

Узнать о том, передан ли ВИЧ ребенку, можно и гораздо раньше по результатам тестов на наличие самого вируса (ПЦР — полимеразная цепная реакция). Но серологические тесты более специфичны и окончательный диагноз ставится по результатам серологических реакций, а ПЦР используется как вспомогательное исследование. К тому же ПЦР гораздо дороже тестов на определение антител, поэтому этот метод доступен не во всех медицинских учреждениях.

До момента установления окончательного диагноза ребенок будет иметь диагноз «перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции» и считаться (статистически) положительным.

Для окончательного установления диагноза ребенку, рожденному от ВИЧ-положительной матери, необходимо пройти следующие клинико-лабораторные исследования:

- Два и более исследования на антитела к ВИЧ в возрасте 3, 6, 9, 12, 15 и 18 месяцев, одно в возрасте старше 18 месяцев;
- Два исследования вирусологическими методами (ПЦР) до 12 месяцев;
- Исследования на наличие клинических проявлений, характерных для ВИЧ/СПИДа.

По результатам данных исследований и будет установлен окончательный диагноз.

# Наблюдение и уход за ребенком

Малыш, рожденный от ВИЧ-положительной мамы, требует особенно внимательного отношения, и его здоровье во многом будет зависеть от того, насколько ответственно родители будут подходить к медицинским осмотрам и выполнению необходимых процедур. Дети, рожденные от ВИЧ-положительной мамы, должны обязательно проходить:

1. осмотры специалистов;
2. стандартные лабораторные исследования;
3. обследование на внутриутробные инфекции;
4. вакцинацию;
5. профилактику пневмоцистной пневмонии;
6. а также находиться под наблюдением в поликлинике по месту жительства и в Центре СПИД у педиатра.



# График наблюдения и осмотра специалистами детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями

## Вид обследования

## Сроки обследования

- Физикальное обследование
- Антропометрия
- Оценка физического и

В периоде новорожденности 1 раз в 10 дней, затем ежемесячно до снятия с учета

- Осмотр невролога
- Осмотр оториноларинголога
- Осмотр дерматолога

1 раз в месяц, 1 раз в год

- Осмотр стоматолога

В 9 месяцев

- Осмотр офтальмолога
- Осмотр хирурга
- Осмотр ортопеда

В 1 месяц

- Осмотр иммунолога

При составлении календаря прививок и вакцинации

- Реакция Манту

1 раз в 6 месяцев — непривитым детям, 1 раз в 12 месяцев — привитым

Как видно, Ваш ребенок нуждается в таком же регулярном обследовании и наблюдении, как и все новорожденные, и по всем параметрам его развитие не должно отличаться от других.

# Виды и сроки лабораторных исследований у детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей

## Сроки проведения исследований

Виды исследований	При рождении	Возраст в месяцах						
		1	2	3	6	9	12	18
Анализ крови клинический	+	+	+	+	+	+	+	+
Анализ крови биохимический		+	+	+ <sup>6</sup>	+	+ <sup>6</sup>	+ <sup>5</sup>	+ <sup>5</sup>
Анти-ВИЧ (ИФА, ИБ)	+			+	+	+	+ <sup>3</sup>	+ <sup>4</sup>
CD4(+)Т-лимфоциты <sup>1</sup>				+	+	+	+	+
ПЦР (качественная)	+ <sup>2</sup>	+		+				
Содержание иммуноглобулинов в сыворотке, или протеинограмма					+		+ <sup>5</sup>	+ <sup>5</sup>
Серологические исследования на вирусные гепатиты В и С, сифилис, токсоплазмоз, ВПГ, ЦМВ	+				+		+ <sup>5</sup>	+ <sup>5</sup>
Цитологические исследования на ЦМВ слюны и мочи	+				+		+ <sup>5</sup>	+ <sup>5</sup>

## Примечания:

- 1 — исследование иммунного статуса проводится после получения положительных результатов исследования на ВИЧ методом ПЦР. При отсутствии возможности проведения ПЦР-диагностики ВИЧ-инфекции может служить одним из диагностических критериев;
- 2 — не является обязательным;
- 3 — при отрицательном результате следующее исследование проводится через один месяц, если проводилась диагностика ВИЧ методом ПЦР;
- 4 — исследование проводится при отсутствии ПЦР-диагностики;
- 5 — проводится при окончательном исключении ВИЧ-инфекции (снятие с учета);
- 6 — исследование проводится у детей, получающих химиопрофилактику пневмоцистной пневмонии бисептолом.



# Вакцинация



Вакцинация является неотъемлемым этапом медицинского наблюдения детей, особенно рожденных от ВИЧ-положительных матерей. Необходимо помнить, что для таких детей иммунизация живыми вакцинами проводится с ограничением, поскольку живые вакцины могут вызвать тяжелые осложнения и прогрессирование заболевания в случае, если ребенок окажется ВИЧ-инфицированным.

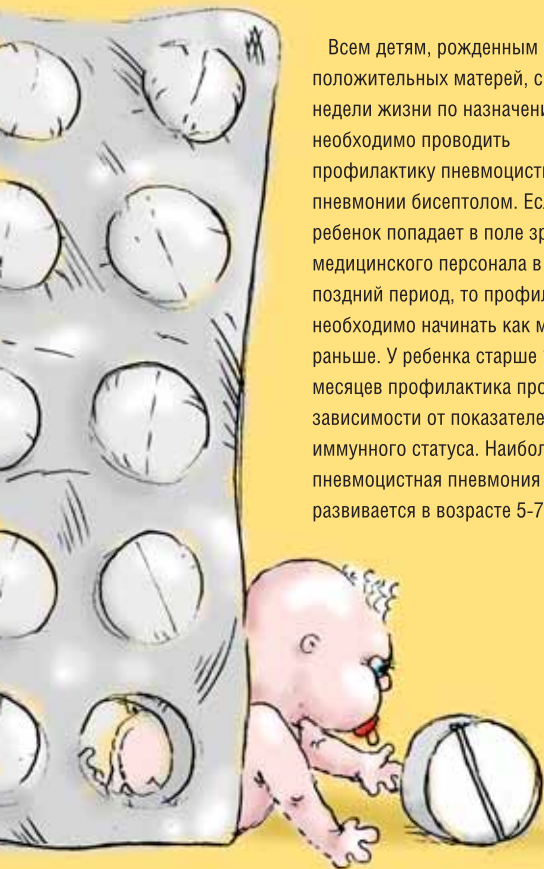
С большой осторожностью следует относиться к вакцинации против туберкулеза (вакцина БЦЖ) ребенка, рожденного от ВИЧ-положительной матери.

Но в целом, вакцинация проводится согласно календарю прививок без ограничений.



# Профилактика пневмоцистной пневмонии

Всем детям, рожденным от ВИЧ-положительных матерей, с шестой недели жизни по назначению врача необходимо проводить профилактику пневмоцистной пневмонии бисептолом. Если ребенок попадает в поле зрения медицинского персонала в более поздний период, то профилактику необходимо начинать как можно раньше. У ребенка старше 12 месяцев профилактика проводится в зависимости от показателей иммунного статуса. Наиболее часто пневмоцистная пневмония у детей развивается в возрасте 5-7 месяцев.





# Если у ребенка ВИЧ

Если Ваш ребёнок родился с ВИЧ-инфекцией или был заражён в больнице, Вы можете многое сделать для того, чтобы сохранить его здоровье и обеспечить нормальную, полноценную жизнь.

Если ребёнок заражен ВИЧ, проявления болезни могут появиться в первые несколько лет его жизни, а могут долгие годы не давать о себе знать. При обследовании на иммунный статус помните, что у маленьких детей количество клеток CD-4 на  $1\text{мм}^3$  крови в норме в два-три раза выше, чем у взрослых, то есть у ребенка со здоровой иммунной системой оно составляет 2000-3000.

Чтобы сохранить и укрепить здоровье ребёнка с ослабленной иммунной системой, необходимо соблюдать несколько правил:

- наблюдайте за самочувствием и поведением ребенка;
- немедленно сообщайте лечащему врачу о замеченных симптомах или необычном поведении ребенка;
- следите за тем, чтобы ребенок получил все необходимые прививки;
- следите за чистотой в доме;
- окружите ребенка любовью, заботой и вниманием;
- не теряйте надежды — каждый день в мире изобретают новые лекарства, которые могут помочь Вам и Вашему



## Общение с врачом

Внимательно наблюдайте за ребенком и сообщите лечащему врачу, если обнаружите следующие симптомы:

- повышение температуры
- кашель
- быстрое или затрудненное дыхание
- потеря аппетита, недостаточная прибавка в весе
- белый налёт или язвочки в полости рта
- не проходящая сыпь на теле
- кровь в выделениях
- понос
- рвота

или если был контакт с больным ветрянкой, корью, туберкулезом или другими инфекционными заболеваниями.

Регулярные обследования у врача необходимы, чтобы установить, в каком состоянии находится иммунная система ребенка, и вовремя назначить лечение. Поэтому **ни в коем случае не пропускайте визиты к врачу.**



При ВИЧ-инфекции лечение нередко назначается еще до появления симптомов, с целью профилактики. Не отказывайтесь от такого лечения!

**Так как многие лекарства, применяемые при ВИЧ-инфекции, могут иметь побочные эффекты, такие как:**

- нарушение сна
- головная боль
- тошнота и рвота
- боль в мышцах или в животе
- онемение рук и ног
- гиперактивность (чрезмерное возбуждение и подвижность ребенка)
- сыпь на коже

**сообщайте об этих явлениях врачу.**



## Как предупредить болезнь

Ребенок с ВИЧ-инфекцией более подвержен заболеваниям, чем его ВИЧ-отрицательные сверстники. К тому же при ВИЧ-инфекции болезни протекают тяжелее. Поэтому важно вовремя сделать все профилактические прививки:

- дифтерия, коклюш, столбняк;
- полиомиелит (инактивированная, «убитая» вакцина);
- свинка, корь, краснуха.

Врач может Вам посоветовать сделать ребенку дополнительные прививки, как, например:

- гепатит В;
- пневмококковая инфекция (после 2 лет);



Некоторые инфекции нельзя предотвратить прививкой. Избегайте контакта ребенка с больными респираторными и вирусными заболеваниями, не пускайте его в детское учреждение во время эпидемий гриппа. Если у Вас появилось подозрение, что ребенок был в контакте с больным туберкулезом, немедленно сообщите

# Запомните простые правила

- Часто мойте руки и приучайте к этому ребенка с раннего возраста;
- Не допускайте контакта ребенка с испражнениями человека или животных;
- Чистите зубы ребенку, а затем приучите к этому его самого;
- Следите, чтобы во время каждого медосмотра врач или медсестра проверяли полость рта ребенка, так как первыми признаками ВИЧ-инфекции у малыша могут быть язвочки;
- Полноценно питайтесь;
- Организуйте прогулки и занимайтесь с ребенком физическими упражнениями на свежем воздухе;
- Позаботьтесь, чтобы ребенок много спал и отдыхал;
- Чаще разговаривайте, играйте с ребенком;
- Вовремя и правильно давайте ребенку назначенные лекарства;
- Помогите ребенку вести полноценную жизнь, организуйте общение со сверстниками.

Ваш ребенок может посещать детское учреждение наравне с другими детьми.

**Мама — первый друг и защитник ребенка. Именно от разумного поведения родителей во многом зависит дальнейшая судьба малыша. Помогите своему ребенку прожить максимально долгую,**



Для заметок



Для заметок



По материалам Иркутского областного Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, AFEW, Runet, Иркутского областного отделения Российского Красного Креста.

Выпущено на средства проекта  
«Профилактика социального сиротства детей, рожденных  
ВИЧ-инфицированными матерями»,  
финансируемого Агентством США по международному развитию  
(АМР США) в рамках Программы  
«Помощь детям-сиротам в России»,  
осуществляемой Американским Советом по международным  
исследованиям и обмену (АЙРЕКС)



Информационно-Консультационный Центр  
по проблемам ВИЧ/СПИД «Ступени»  
г. Иркутск, ул. Свердлова, 35б, тел./факс: 200-393

«Горячая линия» по вопросам ВИЧ/СПИД: 200-602

e-mail: [hivirk@mail.ru](mailto:hivirk@mail.ru)  
[www.redcross.irk.ru](http://www.redcross.irk.ru)



Заказ № 136-2, тираж 1000 шт. ООО «ПЦ «РИЭЛ»,  
г. Иркутск, ул. Марата, 34в, тел.: 546-100, 24-11-25  
лиц. МПТР России ИД № 01352 от 28.03.00 г.  
Дизайн: Дормидонтова М.И.