

ВИЧ и Беременность



Дамиан Келли

“Всегда хотела иметь ребенка, но
не думала, что это в принципе
ВОЗМОЖНО, когда мне поставили
диагноз ВИЧ”

*I always wanted to have a baby but didn't think it was possible when I
was diagnosed HIV positive”*



Сейчас я знаю, что это возможно

Now I know it is possible



Когда начинается беременность?

Where does pregnancy start?

Запланированная

Planned

Обсуждение

Discussion

Незапланированная

Unplanned

Секс

Sex



Запланированная

Planned

- **Обсуждение с партнером**

Discussion with partner

- **Обсуждение с врачом**

Discussion with clinician

- **Тщательное наблюдение**

Careful management

- **Здоровый малыш**

A healthy baby



Незапланированная

Unplanned

- **Может оказаться довольно сложным случаем**

Can be very complex to manage

- **Может вызвать довольно серьезные психологические проблемы как для женщины, так и для мужчины**

Can raise some very serious physiological issues for the women AND the man



Кейсы

Case studies

- **Кейс 1**

Case study 1

- **Кейс 2**

Case study 2

- **Кейс 3**

Case study 3

- **Кейс 4**

Case study 4

Зачатие

Conception, how to

- **Обсудить с врачом**
Discuss with Clinician
- **Оба партнера ВИЧ-положительные – вперед к делу!**
Both partners HIV then – hey roll on and have some fun!
- **Заявления Швейцарской и Британской ВИЧ ассоциаций**
Swiss statement, BHIVA statement etc.
- **Важно помнить о интимном и долгосрочном зачатии**
Important to remember intimate and long lasting conception of a baby
- **Правильно рассчитанный по времени незащищённый секс, т.е. фертильный период**
Timed unprotected sex i.e. fertile period



ВИЧ-положительная женщина и ВИЧ-негативный мужчина

HIV positive woman, negative man

- Если принимает АРВ и вирусная нагрузка неопределяемая, то зачатие может быть естественным путем (заявление ВИЧ ассоциации Швейцарии)

If on ART undetectable then ok to conceive naturally (Swiss statement etc)

- Самостоятельно с помощью пластмассового шприца.
Обязательно проконсультироваться

Do-It-Yourself insemination (involves a plastic syringe. Advice should be sought on how to do it properly)

- Использование мужчиной предконтактной профилактики

Use of PrEP for the man



ВИЧ-положительный мужчина и ВИЧ-негативная женщина

HIV positive man, negative woman

- «Вымывание спермы» Технология "вымывания" вируса из спермы и ее введение в матку

Sperm washing – sperm is washed then inserted into the women – inside the body fertilisation

- Экстракорпоральное оплодотворение (или искусственное оплодотворение)

IVF (In Vitro Fertilisation) outside the body fertilisation

- Очень правильно рассчитанное по времени естественное зачатие требует неопределяемой ВН и отсутствие признаков наличия вируса в сперме

Very carefully timed natural conception – requires very good management undetectable V/L and no signs of virus in semen

- Использование женщиной ДКТ *Use of PrEP for the women*



И ВОТ...

Bingo...

Ваш ребенок...

We have a baby...

...И бессонные ночи впереди

...And some sleepless nights ahead



Передача ВИЧ от матери к ребенку

How is HIV transmitted from mother to child?

- **Проблема терминологии**

This is a language issue

- **Передача ВИЧ от матери к ребенку**

Mother to Child Transmission (MTCT)

VERY damaging as it has a “blame” attached to it

- **Вертикальная передача**

Vertical Transmission - is not “blaming” and reduces the “burden” of blame on women





semen



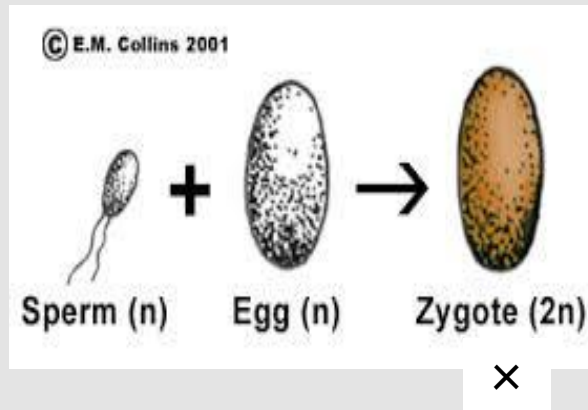
sperm



egg



fertilization



Передача ВИЧ от матери к ребенку

How is HIV transmitted from mother to child?

- **Передача ВИЧ в утробе случается редко из-за плаценты**

Transmission of HIV in the womb is rare due to the placenta

- **Однако**

However

- **Высокая ВН. Низкое кол-во CD4 и поздняя стадия ВИЧ увеличивают риск**

A high V/L , low CD4 count and advanced HIV infection can increase risk

- **ИППП**

Presence of STI

- **Если был контакт с материнской кровью через инвазивные процедуры (связанные с проникновением через естественные внешние барьеры организма) или травму**

Exposure of maternal blood – either through invasive procedures OR trauma / injury



Потуги

Labour

- Если роды долгие или затяжные – присутствует риск повреждения внутренних накладок матки и влагалища

If a labour has been long or a protracted – runs the risk of damage to the internal linings of the womb and vaginal canal

- Использование щипцов - часто они разрывают кожу как матери, так и ребенка, вызывая заражение крови

The use of forceps – often these rupture the skin of both the women and baby causing blood contamination



Кормление грудью

Breast feeding

- **Грудное молоко содержит большой объем вируса ВИЧ**
Breast milk contains high volume and high quality of the HIV virus
- **Если доступна смесь, кормление грудью стоим избегать**
Breast feeding to be avoided where formula milk is available
- **Если будет использоваться кормление грудью, не следует смешивать смеси и грудное молоко или грудное молоко и твердую пищу. После 6-месячного возраста прекратить кормление грудью**
If breast feeding is to be used, do not mix formula milk and breast milk or breast milk and solid food. No breast after 6 months of age



Лечение во время беременности

Treatment during pregnancy

- **Если все еще не на АРТ для своего же здоровья:**
If not already on ART's for own health then:
- **Начать прием АРВ на 20 недели беременности для достижения неопределяемой ВН до 36 недели беременности**
Start ART at week 20 of pregnancy – aims to have an undetectable V/L before week 36
- **Рекомендуемая схема: Зидовудин+Ламивудин + Тенофовир + Эмтрицитабин или Абакавир плюс Ламивудин плюс Эваверенц или невирапин или усиленный ингибитор протеазы**

Recommended: zidovudine plus lamivudine plus tenofovir/ emtricitabine (truvada) or abacavir plus lamivudine plus recommended 3rd agent efavirenz or nevirapine or a boosted PI



Пациенты поздней диагностики

Late presenters treatment

- **После 28 недели начать АРТ незамедлительно**
After week 28 commence ART without delay
- **Схема из 3 или 4 препаратов, обязательно с ралтегравиром**
A 3 or 4 drug regime recommended - to include raltegravir
- **Женщины, статус которых выявлен во время родов и которые не принимали АРВ:**
Untreated women presenting in labour:
 - **доза невирапина (инъекция) и фиксированная доза Зидовудина с Ламивудином и Ралтегравиром**
Stat dose of nevirapine and commence fixed dose of zidovudine with lamivudine and raltegravir
 - **Внутривенно Зидовудин во время родов**
Intravenous zidovudine for the duration of labour and delivery

Пациенты поздней диагностики

Late presenters treatment

- Женщины с преждевременным разрывом мембран – срочный тест на ВИЧ. Если ВИЧ+, то следовать указаниям о ППМР

Women presenting with ruptured membrane (ROM) with no test, urgent HIV test. If reactive / positive follow interventions to prevent MTCT

- Нонпрогрессоры (люди, у которых обнаружены антитела к вирусу ВИЧ, но которые на протяжении 15-20 лет не проявляют признаков болезни. Уровень CD4 клеток остаётся в пределах нормы. За весь срок наблюдения с момента открытия вируса их состояние остаётся нормальным) *Elite controllers*
 - Монотерапия Зидовудина или бакавира/Ламивудина/Зидовудина
Zidovudine monotherapy or abacavir/lamivudine/zidovudine
 - Цель – вагинальные роды
Aim for vaginal birth
 - Кормление только смесью
Formula feed only



**Training
Academy**

STEP-UP: Skills Training to Empower Patients



Роды

Delivery

Рекомендуются вагинальные роды, если:

Vaginal delivery recommended if:

- **На ВААРТе с ВР <50 на 36 неделе**

On HAART with an HIV V/L <50 at 36 weeks

- **ВР50 – 399 копий ВИЧ РНА на 36 неделе –
планированное Кесарево**

50 – 399 HIV RNA V/L AT 36 weeks – a planned C Section should be considered

- **ВН >400 копий ВИЧ РНА на 36 неделе –
рекомендованное Кесарево**

> 400 HIV RNA V/L at 36 weeks recommended C Section



Роды

Delivery

- **Монотерапия Зидовудина - планированное Кесарево**

Monotherapy of zidovudine should be PLCS (planned C section)

- **Кроме нонпрогрессоров. Для них рекомендуются вагинальные роды**

Elite controllers exempt and vaginal birth should be aimed for

- **Планированное Кесарево во время 38-39 недель беременности**

All planned C Sections (PLCS) should take place between week 38 and 39 gestation



После родов

After delivery

- **Оставаться на АРТ. А если прерывать, то согласно рекомендации о прерывании лечения**

Recommended to stay on ART, if stopping then follow guidelines on how to stop

- **С сопутствующими инфекциями – оставаться на АРТ**

Co-infected remain on ART

- **CD4 меньше 500 коеток – оставаться на АРТ**

CD4 count under 500 - stay on ART



ПОСЛЕ РОДОВ

Neonatal management

- **Рекомендуется монотерапия Зидовудинв если ВР у матери <50 копий ВИЧ РНА на 36 неделе или было запланированное Кесарево**
Zidovudine monotherapy recommended if maternal V/L <50 HIV RNA copies/ml at 36 weeks or mother delivered by planned C section
- **Младенцы младше 72 часов (мать ВИЧ-положительная и не на АРТ) должны получать терапию из 3 препаратов на протяжении 4 недель**
Infants <72 h old, born to untreated HIV-positive mothers, should immediately initiate three drug therapy for 4 weeks
- **Терапия из 3 препаратов рекомендуется для всех случаев, где ВР матери на 36 неделе не меньше 50 копий ВИЧ РНА**
Three-drug infant therapy is recommended for all circumstances where maternal VL at 36 weeks' gestation/delivery is not <50 HIV RNA copies/mL



ПОСЛЕ РОДОВ

Neonatal management

- **Постконтактная профилактика сразу после родов и обязательно не позже 4 часов после родов**

Neonatal post exposure prophylaxis (PEP) should commence soon after birth, certainly within 4hrs

- **Длительность – 4 недели**

Neonatal PEP continued for 4 weeks



ПОСЛЕ РОДОВ

Neonatal management

- **Профилактика пневмоцистной пневмонии с котримоксазолом для на 4 недели жизни для:**

Pneumocystis pneumonia (PCP) prophylaxis, with co-trimoxazole, should be initiated from age 4 weeks in:

А) ВИЧ-положительных младенцев

HIV-positive infants

Б) Младенцев с начальным положительным тестом ВИЧ ДНА/РНА (и до тех пор, пока тест не стал отрицательным)

Infants with an initial positive HIV DNA/RNA test result (and continued until HIV infection has been excluded)

В) Младенцев, мать которых на 36 неделе беременности или при родах имеет ВР>1000 копий ВИЧ РНА, в независимости от ВААРТ (и до тех пор, пока тест младенцев не стал отрицательным)

Infants whose mother's VL at 36 weeks gestational age or at delivery is >1000 HIV RNA copies/mL despite HAART or unknown (and continued until HIV infection has been excluded)



Время насладится результатами вашей тяжелой работы

Time to enjoy your hard work

- Или же иными словами – ваша тяжелая работа только **начнется**

Or put another way, this is where the hard work starts!



Наркозависимые дети

Drug Addicted / Dependent neonates

- **Не оставляйте ребенка без терапии**
DO NOT put in a cot and leave them. This could kill them
- **Ознакомьтесь со шкалой Finnegan'а* и проконсультируйтесь с экспертом (внимание: меж лекарственное взаимодействие)**
Follow the Finnegan's Score card and get EXPERT help
— *Beware of DDI's*

*Шкала оценки степени тяжести неонатального синдрома отмены опиатов



[illegible]

Благодарность

Thanks to:

- **Ангелине Намибе**

Angelina Namiba

- **Вртианской ВИЧ Ассоциации**

The British HIV Association, BHIVA

- **Ссылки**

Useful links to use

- <http://i-base.info/guides/pregnancy>
- [http://www.positivelyuk.org/docs/The Pregnancy Journey.pdf](http://www.positivelyuk.org/docs/The_Pregnancy_Journey.pdf)
- [http://www.rcog.org.uk/files/rcog-corp/PI HIV and pregnancy.pdf](http://www.rcog.org.uk/files/rcog-corp/PI_HIV_and_pregnancy.pdf)

