

Материалы данной презентации можно использовать в некоммерческих целях со ссылкой на первоисточники и ссылкой на правообладателя:



ФКУ «РКИБ» Минздрава России

Профилактика вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку в РФ

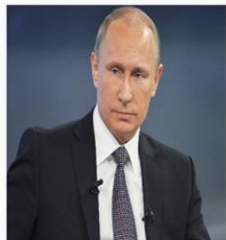
*Презентация подготовлена
И.Б. Латышевой, Е.Е. Ворониным*

*ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная
больница» Минздрава России*

2025 год

Реализация государственной политики в отношении детей с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации

Указы Президента Российской Федерации



- ❑ от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»
- ❑ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»

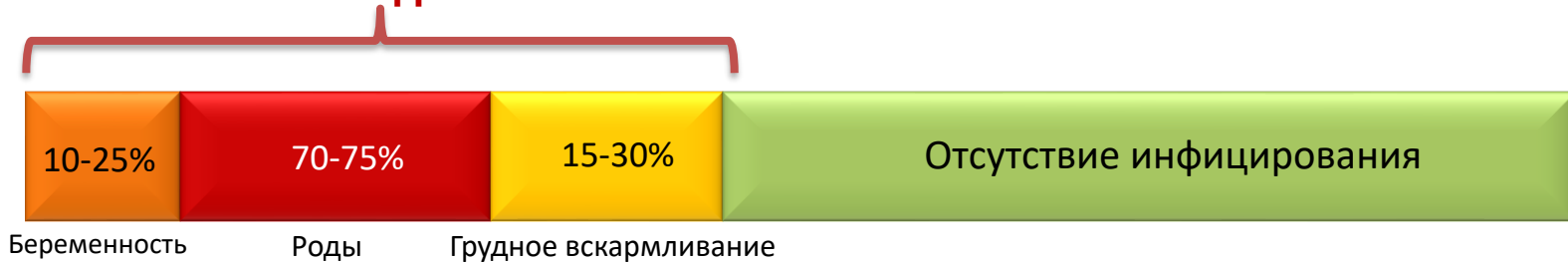
Государственная стратегия противодействия ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года



Индикатор Государственной стратегии	2024	Показатель 2024 года по ФГСН №61 форме
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ- инфекции от матери к ребенку во время беременности (%)	95,8	96,9
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ- инфекции от матери к ребенку во время родов (%)	96,2	97,9
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ- инфекции новорожденному (%)	99,4	99,7

Вероятность передачи ВИЧ от матери ребенку в зависимости от периода контакта

При отсутствии профилактики частота передачи ВИЧ от матери, живущей с ВИЧ, ребенку во время беременности, родов, родоразрешения или грудного вскармливания составляет **от 15% до 45%**



При применении профилактики частота передачи ВИЧ:

Период	Риск передачи
Беременность	Менее 1%
Роды	Менее 1%
Грудное вскармливание	Отказ от ГВ, при искусственном вскармливании риска инфицирования ребенка нет

Дополнительная информация

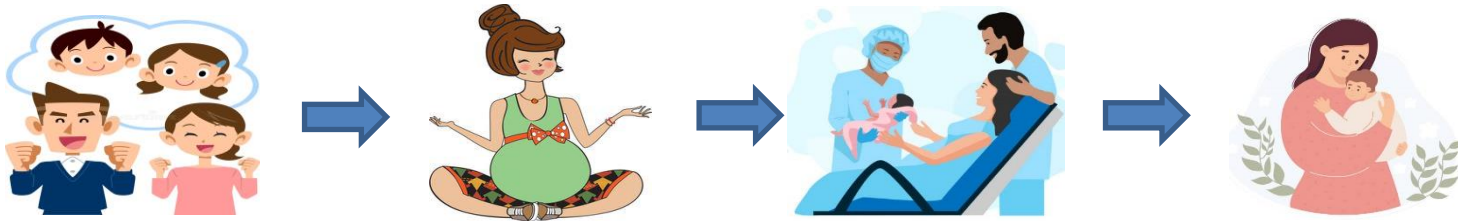
- **Применение антиретровирусных препаратов** у матери и ребенка риск передачи ВИЧ ребенку значительно снижается и становится меньше 1% (условие - полное подавление вирусной нагрузки у матери)
- **Кесарево сечение:** Плановое кесарево сечение снижает риск инфицирования во время родов (при ВН более 1000 коп /мл).
- **Грудное вскармливание:** Даже при неопределяемой вирусной нагрузке в крови вирус может присутствовать в грудном молоке. ВИЧ+ женщинам рекомендуется избегать грудного вскармливания, чтобы свести к минимуму риск передачи вируса.
- **Факторы риска:** Риск передачи ВИЧ выше при высокой вирусной нагрузке, наличии других инфекций, осложненных родах или недоношенности ребенка.

Комплексный подход к профилактике вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку

Strategic Framework
for the Prevention of
HIV Infection
in Infants
in Europe



Мероприятия с целью профилактики вертикальной передачи ВИЧ



ВИЧ+ женщины репродуктивного возраста

- Ранняя диагностика заболевания
- Раннее назначение АРТ,
- Достижение неопределяемой ВН,
- Обеспечение высокой приверженности лечению
- Планирование беременности,
- Контрацепция

Беременность

- Ранняя постановка на учет
- Скрининг на ВИЧ при первом визите
- Тестирование партнера
- Быстрое назначение лечения (при отсутствии АРТ)
- Обеспечение высокой приверженности лечению
- Тестирования на ВН перед родами
- Цель-достижение неопределяемой ВН к родам

Роды

- Проверка сведений о тестировании на ВИЧ
- Быстрый тест на ВИЧ в случае отсутствия данных
- Выбор способа родоразрешения в зависимости от показателей ВН у женщины перед родам
- АРТ в родах

После родов

- Искусственное вскармливание
- Ранняя диагностика ВИЧ у младенцев
- Назначение ребенку АРВ-препаратов, в т.ч. «предварительно е лечение»
- Обеспечение высокой приверженности лечению
 - у матери
 - Продолжение АРТ у женщины

Аntenатальное наблюдение ВИЧ+беременных в РФ



2006

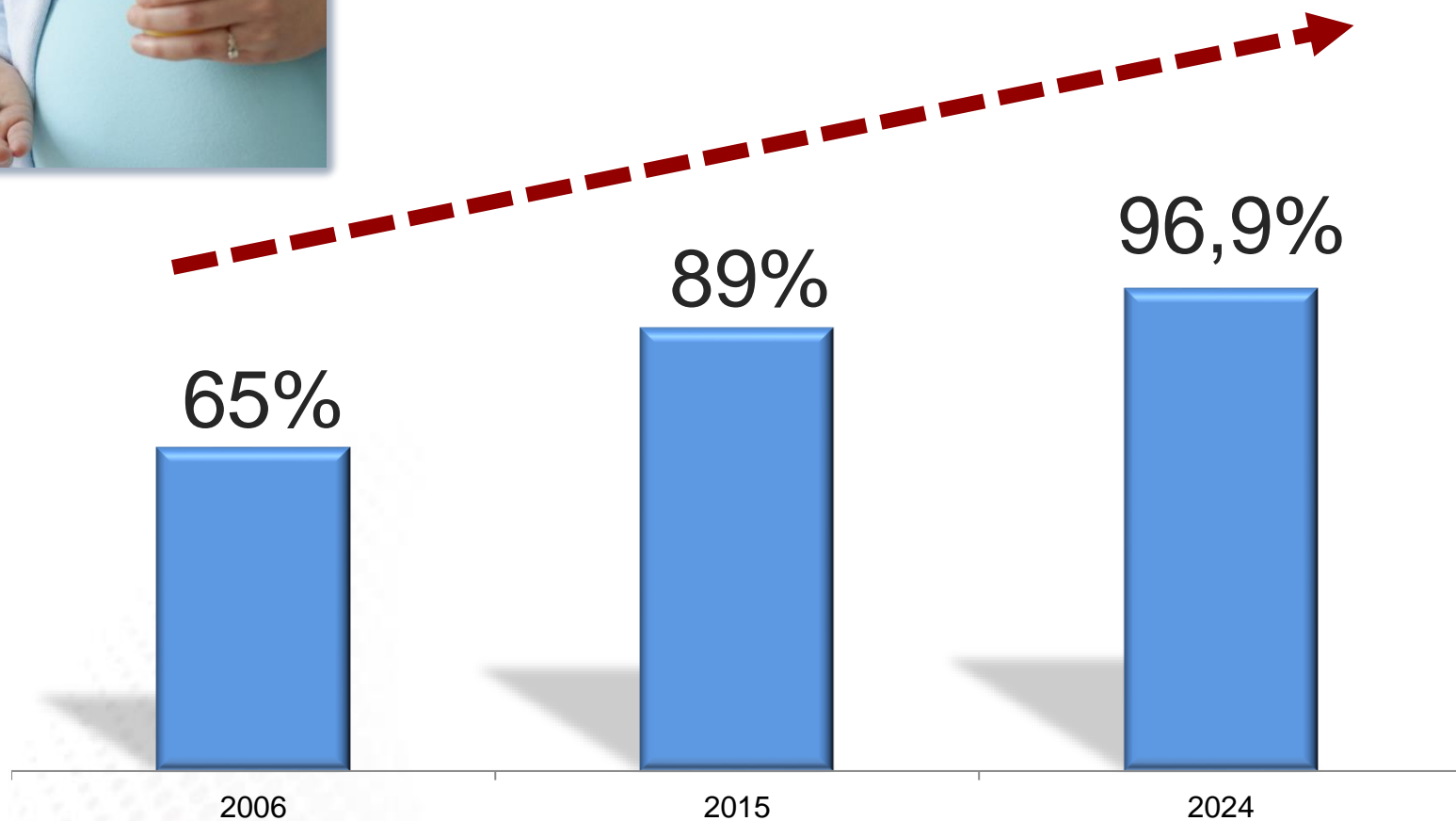
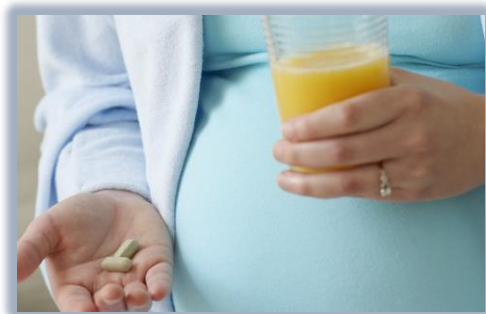


2016



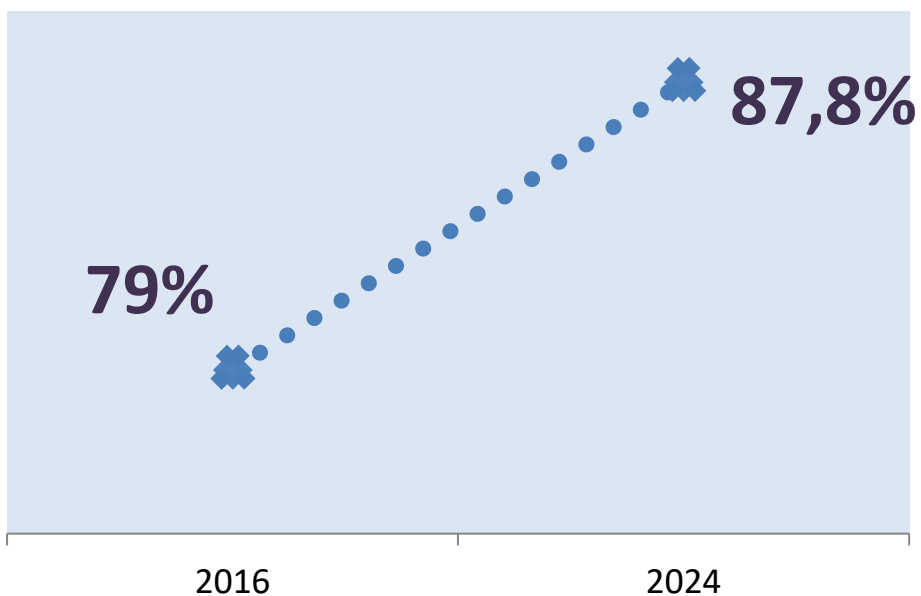
2024

Охват химиопрофилактикой беременных с ВИЧ-инфекцией в РФ



Эффективность химиопрофилактики у беременных в РФ

Цель 2026 года: не менее, чем у 90% женщин, получающих АРТ ВН < 50 коп/мл перед родами

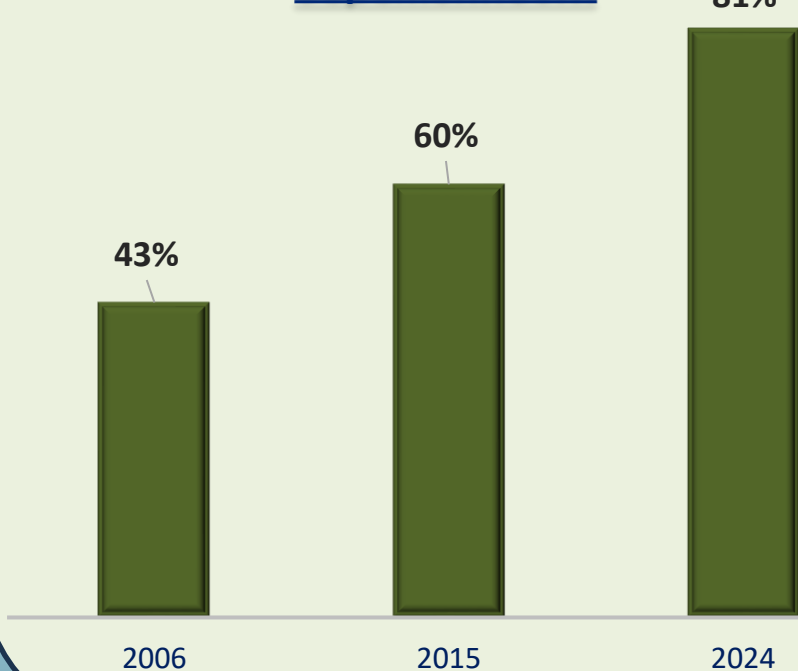


Динамика доли ВИЧ+ беременных на АРТ, поступающих в роды с подавленной ВН

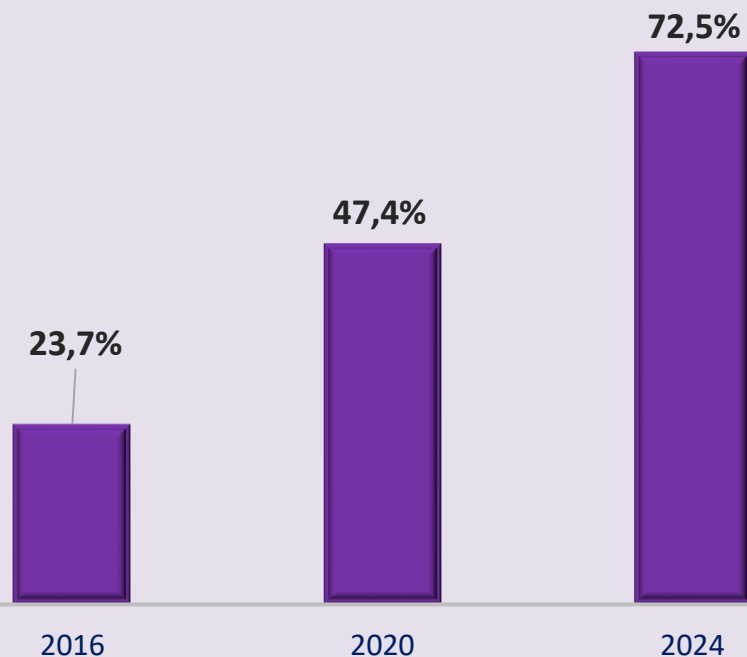


Основа ППМР – АРТ у ВИЧ+ женщин до беременности

Доля женщин, которым диагноз был установлен до наступления беременности



Доля женщин, у которых беременность наступила на фоне АРТ



Основные цели назначения АРТ, достижения и поддержания неопределяемой вирусной нагрузки у женщин



Сохранение здоровья женщины



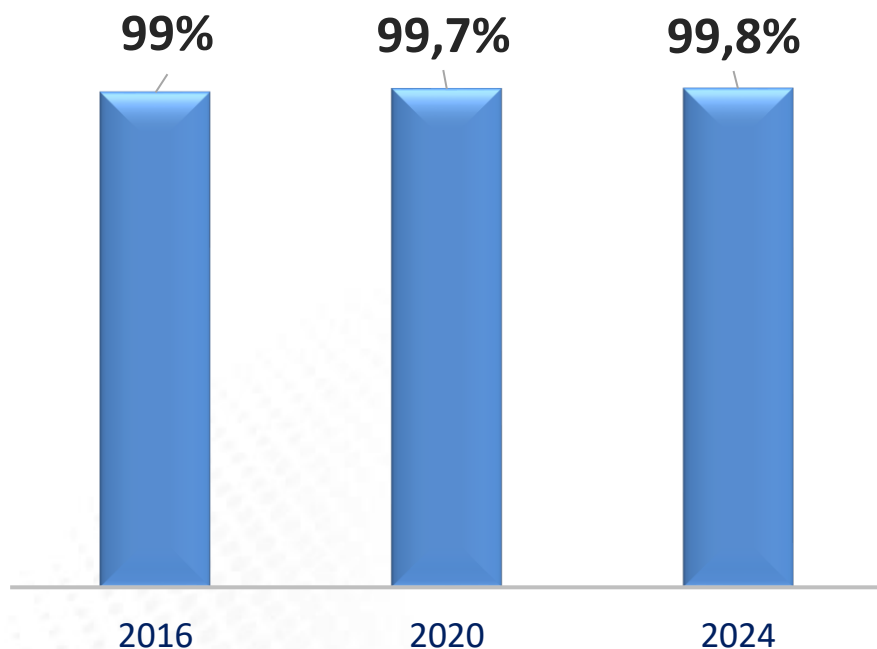
Профилактика перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку



Профилактика передачи вируса в серодискордантных парах

Охват химиопрофилактикой ВИЧ новорожденных с перинатальным контактом

Доля новорожденных с перинатальным контактом по
ВИЧ, которым проведена химиопрофилактика



Дифференцированный подход к профилактике перинатальной передачи в зависимости от степени риска

Низкий риск инфицирования ребенка Высокий риск инфицирования ребенка

Мать имеет неопределяемую вирусную нагрузку к родам в 36 недель



Вирусная нагрузка > 50 копий/мл к 36 недели беременности или неизвестна

Наличие у матери острой ВИЧ-инфекции во время беременности



Вид профилактики

Обычная химиопрофилактика (монотерапия Зидовудином) 4 недели

Усиленная химиопрофилактика (предполагаемая терапия) 6 недель

Предполагаемая терапия ВИЧ

- ➔ выполняет роль эффективной постконтактной профилактики у детей с высоким риском ВИЧ-инфекции, снижая риск инфицирования ребенка почти в 2 раза
- ➔ у тех детей, у которых в дальнейшем подтверждается ВИЧ-инфекция, является началом АРТ
 - ❑ ограничивает размер вирусного резервуара
 - ❑ снижает генетическую изменчивость ВИЧ
 - ❑ модифицирует иммунный ответ
 - ❑ снижает риск коморбидных заболеваний



Акцент на детях группы повышенного риска

В 2024 году усиленную схему химиопрофилактики (предполагаемое лечение) получили 99% детей с высоким риском перинатального инфицирования ВИЧ



Зидовудин
раствор для приема внутрь 10 мг/мл

Ламивудин
раствор для приема внутрь, 10 мг/мл

Невирапин
суспензия для перорального применения,
10 мг/мл

с рождения
2 раза в сутки
Курс 6 недель

наиболее хорошо
изучены и
применяются у
новорожденных,
включая
недоношенных

Высокая частота назначения «предполагаемого лечения» новорожденным с высоким риском ВИЧ-инфекции, в т.ч. недоношенным, является одним из факторов, обеспечивших очень низкие показатели вертикальной передачи ВИЧ

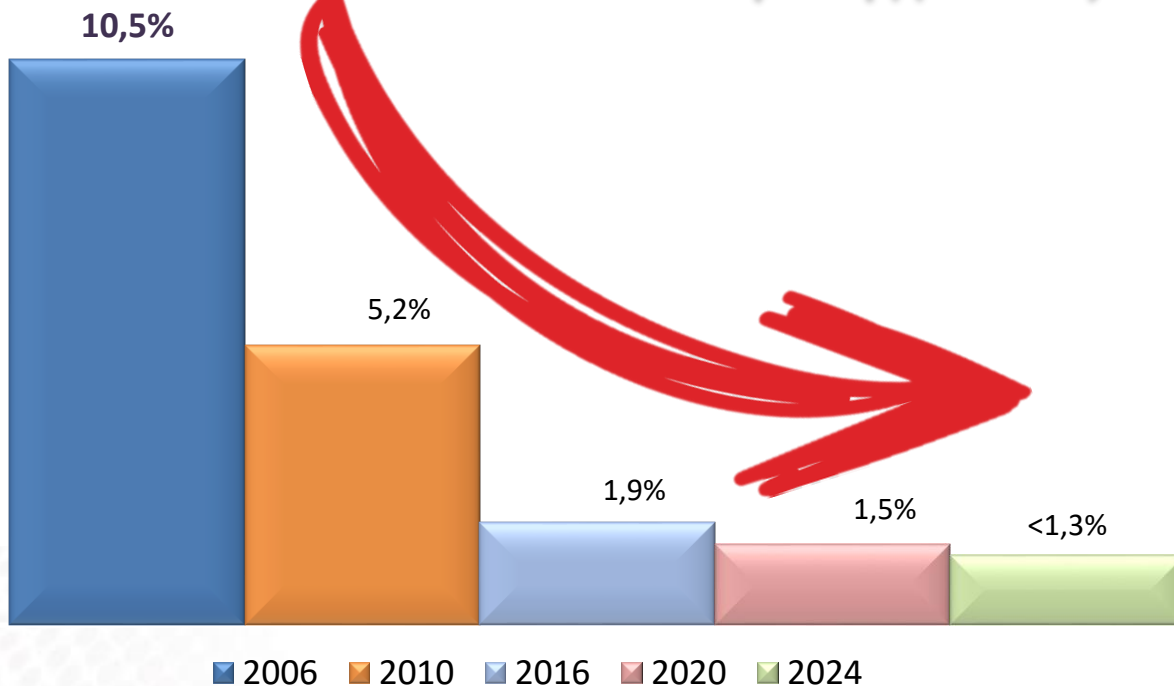


Основная задача – предупредить заражение ребенка



<2% ПМР – элиминация
вертикальной передачи
по критериям ВОЗ

Россия



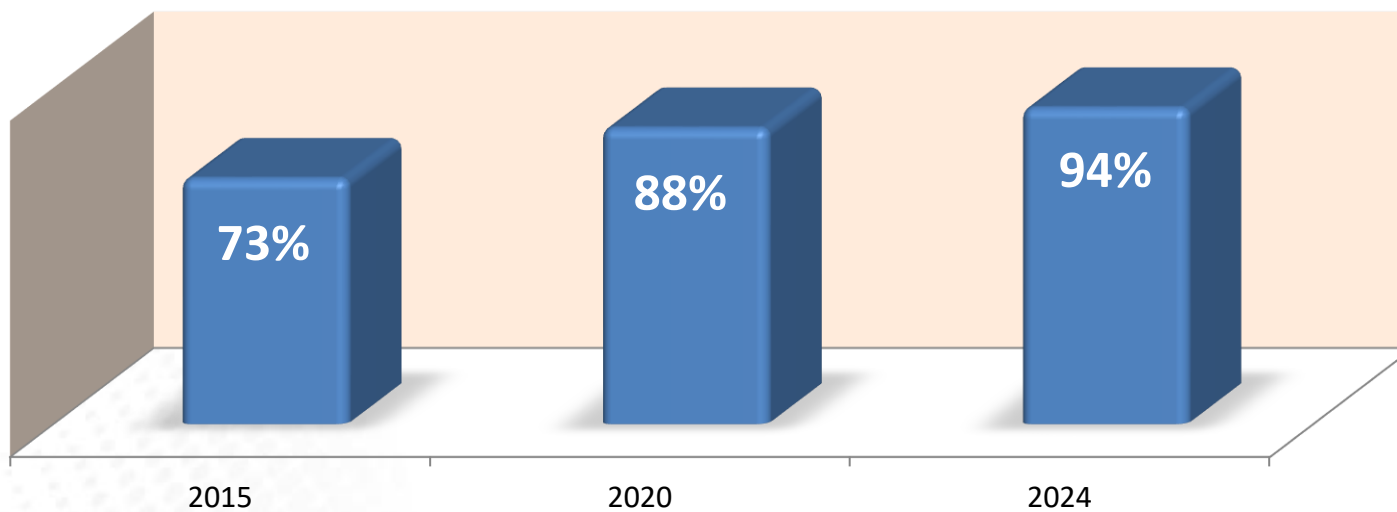
Главный итог 2024 года
уровень перинатальной передачи
составил рекордные **<1,3%**

Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у детей из перинатального контакта



ЦЕЛЬ – не менее 99% детей должны быть обследованы на ВИЧ в возрасте до 2 месяцев

Охват обследованием ПЦР на ВИЧ детей в возрасте до 2-х месяцев с перинатальным контактом (R-75)



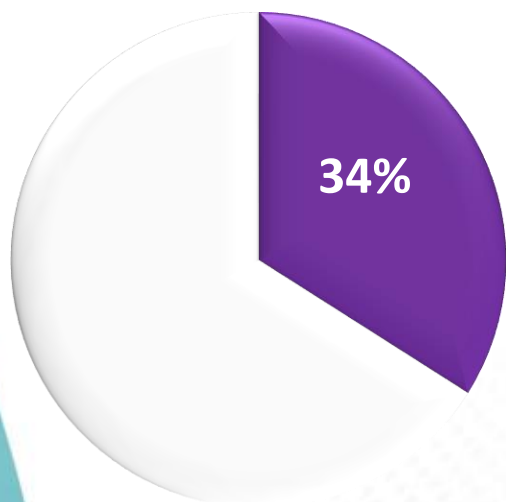
Выявление ВИЧ-инфекции среди детей в РФ по годам

С 2016 года число новых случаев среди детей до 1 года сократилось в 2,5 раза



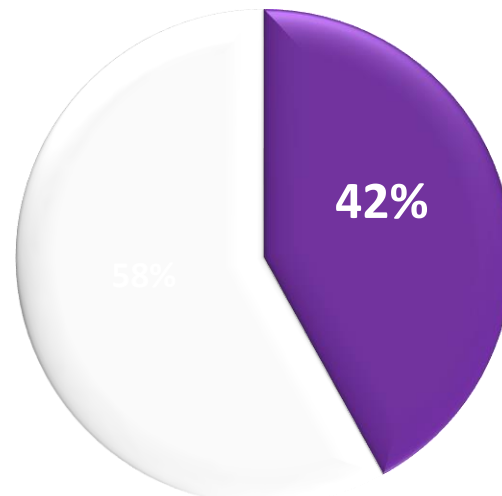
ВИЧ+ дети, рожденные серонегативными во время беременности и родов матерями

В связи с успехами перинатальной профилактики, что привело к снижению числа детей, инфицированных от матерей с известным диагнозом, проблема матерей, серонегативных во время беременности и родов, выходит на первый план



2016-2019

Рост доли ВИЧ+детей,
рожденных
серонегативными
матерями



2020-2023

Обследование половых партнеров помогает предотвратить инфицирование женщины во время беременности

Сохранение здоровья ВИЧ+ матерей

**«Государственная стратегия
противодействия
распространению ВИЧ-инфекции
в Российской Федерации на
период до 2030 года**



«...обеспечить профилактику сиротства среди детей, рожденных женщинами с ВИЧ-инфекцией»



**У каждой пятой
ВИЧ+ матери выраженный
иммунодефицит**



**40% детей воспитываются в
приемных семьях**

ВАЖНО!!!

**чтобы ВИЧ+ мать имела возможность
вырастить сама своих детей**



Задачи по совершенствованию профилактики вертикальной передачи ВИЧ в 2026 году

1 Повышение качества медицинской помощи ВИЧ+ женщинам фертильного возраста:

- Не менее 90% женщин с известным диагнозом должны получать АРТ

2 Достижение высокой эффективности химиопрофилактики во время беременности во всех регионах РФ:

- Не менее 90% женщин, получающих АРТ во время беременности должны иметь вирусную нагрузку менее 50 коп/мл к родам

3 Дальнейшее повышение качества медицинской помощи детям:

- Все дети группы высокого риска должны получать усиленную химиопрофилактику (предполагаемое лечение)
- Не менее 99% детей, рожденных ВИЧ+ женщинами, должны быть обследованы на ВИЧ до 2-х месячного возраста

4 Внедрение комплексного подхода к ведению перинатальной профилактики во всех регионах РФ в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями

5 Снижение риска перинатальной передачи ВИЧ до уровня не более 1,1% во всех регионах РФ