

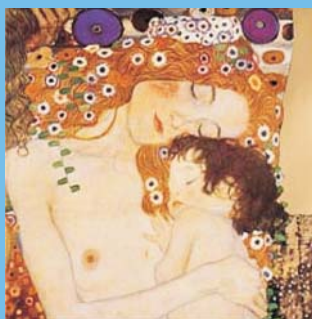
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ**

**ФГУ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ
БОЛЬНИЦА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ И ДЕТАМ**

**ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ
МАТЕРЯМИ
в 2004-2005 годах
ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
НА ТЕРРИТОРИЯХ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ



Санкт-Петербург
2007 год

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ

**ФГУ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА
ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ**

**ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ
В 2004-2005 ГОДАХ.
ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
НА ТЕРРИТОРИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
2007**

**Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями в 2004-2005 годах.
Проведение перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции на территориях Российской Федерации.
Информационный бюллетень/ - СПб., 2007**

**БКК51.1.(2)2
Дис 48**

Информационный бюллетень подготовлен заместителем главного врача по организационно-методической работе РКИБ Росздрава Ж.В. Терентьевой
Компьютерный набор Л.С. Мильченко

Первый выпуск информационного бюллетеня включает данные о детях, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями на территориях РФ в 2004-2005 годах, и проводимой в этот период перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции.

Возможны расхождения данных, представленных в бюллетене, с теми сведениями, которые имеются на территориях. При составлении бюллетеня были учтены все полученные на 31.12.06 (документация поступала и в 2006 году) оперативные донесения о детях, рожденных в 2004-2005 годах. Сведения анализировались в соответствии с теми данными, которые были указаны в полученных формах.

Просим специалистов, отвечающих за регистрацию новорожденных на территориях, откорректировать несовпадающие данные. Эти исправления будут внесены в следующий бюллетень.

ФГУ Республиканская клиническая инфекционная больница Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию: 196645, г. Санкт-Петербург, пос. Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, д. 3, телефон/факс (812) 464-93-60.

При использовании данных ссылка на информационный бюллетень обязательна.

СОДЕРЖАНИЕ:

Введение	4
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями на территориях РФ в 2004-2005 годах	5
Наблюдение за ВИЧ-инфицированными беременными женщинами	7
Химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности и в родах	10
Проведение перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции новорожденным, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями	13
Подтверждение диагноза и снятие с диспансерного учета детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями	16
Жизнеустройство детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями	18
Заключение	19

ВВЕДЕНИЕ

С 1 января 2004 года в соответствии с приказом № 442 МЗ РФ от 16.09.2003 регистрацию детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями на территориях Российской Федерации, проводит ФГУ РКИБ Росздрава - Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей (Санкт-Петербург, пос. Усть-Ижора) по трем разработанным и утвержденным регистрационным формам:

1. донесение о новорожденном, рожденным ВИЧ-инфицированной матерью;
2. донесение о снятии с диспансерного учета ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью;
3. донесение о подтверждении диагноза у ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью.

Необходимость введения регистрационных форм была связана с отсутствием информации о точном числе детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями на территориях РФ (в связи с несовпадением данных, получаемых из различных источников), проводимой химиопрофилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности, в родах и новорожденным, а также ее эффективности; отсутствием данных о числе детей с подтвержденным диагнозом; умерших детях, детях, снятых с диспансерного учета, детях, оставшихся без попечения родителей и др.

Наличие этих данных позволило бы проводить необходимые мероприятия в отношении каждого ребенка, особенно с подтвержденным диагнозом, и принимать соответствующие административные решения.

В данном бюллетене представлены материалы, полученные в результате анализа оперативных донесений, присланных с территорий РФ в 2004-2005 годах.

Вопросы эффективности перинатальной профилактики, а также проведения диспансерного наблюдения, вакцинации детей с подтвержденным диагнозом будут рассмотрены в следующих выпусках информационного бюллетеня, в которых планируется представить информацию о ситуации до 2004 и после 2005 года.

ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ НА ТЕРРИТОРИЯХ РФ В 2004-2005 ГОДАХ

С 2004 по 2005 год (по данным на 31.12.06) на территориях Российской Федерации были зарегистрированы 9995 случаев рождения детей ВИЧ-инфицированными матерями: в 2004 году - 5148, в 2005 году - 4847; из них 69 - двойни (табл.1).

**Таблица 1. Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями
на территориях РФ в 2004-2005 годах**

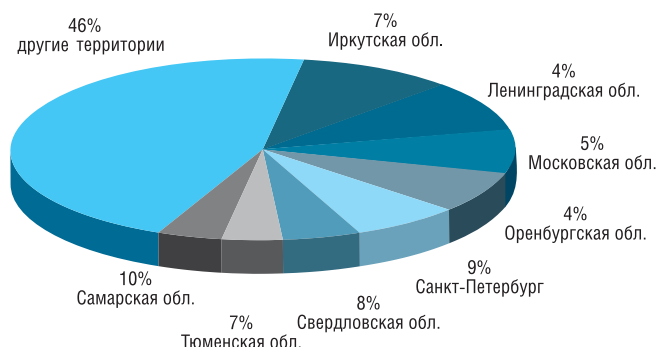
Территория	Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями		Всего
	2004 год	2005 год	
1	2	3	4
Алтайский край и Республика Алтай	73	80	153
Амурская область	1	8	9
Архангельская область	2	3	5
Астраханская область	1	-	1
Белгородская область	5	9	14
Брянская область	12	14	26
Владимирская область	32	45	77
Вологодская область	13	18	31
Воронежская область	16	11	27
Еврейская АО	2	3	5
Ивановская область	61	74	135
Иркутская область	331	393	724
Калининградская область	54	54	108
Калужская область	19	20	39
Карачаево-Черкесская Республика	2	-	2
Кемеровская область	148	145	293
Кировская область	7	7	14
Костромская область	16	28	44
Краснодарский край	94	90	184
Красноярский край	144	124	268
Курганская область	25	37	62
Курская область	9	9	18
Ленинградская область	208	203	411
Липецкая область	4	6	10
Магаданская область	2	4	6
Москва*	7*	1*	8*
Московская область	274	214	488
Мурманская область	34	34	68
Нижегородская область	57	71	128
Новгородская область	21	20	41
Омская область	4	8	12
Оренбургская область	229	199	428

1	2	3	4
Орловская область	12	19	31
Пензенская область	23	24	47
Пермская область	140	145	285
Приморский край	72	64	136
Псковская область	7	11	18
Республика Адыгея	1	2	3
Республика Башкортостан	125	113	238
Республика Бурятия	37	68	105
Республика Дагестан	3	3	6
Республика Ингушетия	1	5	6
Республика Карелия	8	5	13
Республика Коми	16	7	23
Республика Марий Эл	13	10	23
Республика Мордовия	9	15	24
Республика Саха (Якутия)	12	5	17
Республика Северная Осетия-Алания	4	5	9
Республика Татарстан	109	104	213
Республика Тыва	1	-	1
Республика Хакасия	1	7	8
Ростовская область	48	46	94
Рязанская область	22	24	46
Самарская область	513	548	1061
Санкт-Петербург	472	434	906
Саратовская область	125	123	248
Сахалинская область	1	6	7
Свердловская область	477	308	785
Смоленская область	4	8	12
Ставропольский край	7	5	12
Тамбовская область	17	15	32
Тверская область	90	50	140
Томская область	14	13	27
Тульская область	47	62	109
Тюменская область и ХМАО	354	359	713
Удмуртская Республика	58	36	94
Ульяновская область	113	137	250
Хабаровский край	22	15	37
Челябинская область	170	46	216
Чеченская Республика	7	10	17
Читинская область	37	27	64
Чувашская Республика	14	9	23
Чукотский АО	1	2	3
Ярославская область	22	19	41
Нет данных	12	1	13
ИТОГО:	5148	4847	9995

* Оперативные данные по г. Москве в РКИБ Росздрава не направляются.

Большинство детей родились в восьми территориях Российской Федерации: Самарская область - 10%, Санкт-Петербург - 9%, Свердловская область - 8%, Тюменская область и ХМАО - 7%, Иркутская область - 7%, Московская область - 5%, Ленинградская область - 4% и Оренбургская область - 4%, на остальных территориях - 46% всех зарегистрированных случаев.

Территории с наибольшим количеством детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями в 2004-2005 годах



НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ

На диспансерном учете в женских консультациях на различных сроках беременности состояли 7104 (71,6%) женщин, не наблюдались по поводу беременности и поступили в учреждения родовспоможения непосредственно на роды 2044 (20,6%). В 778 (7,8%) случаях данных о наблюдении в женских консультациях нет.

Таблица 2. Наблюдение за ВИЧ-инфицированными беременными в женских консультациях (2004-2005 годы)

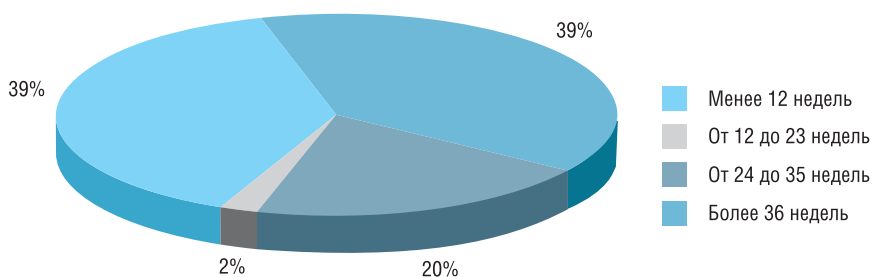
Территория	Не состояли на дисп. учете	Состояли на дисп. учете	Нет данных	Всего
1	2	3	4	5
Алтайский край и Республика Алтай	24	118	11	153
Амурская область	2	7	-	9
Архангельская область	-	4	1	5
Астраханская область	-	1	-	1
Белгородская область	1	13	-	14
Брянская область	7	16	3	26
Владимирская область	21	55	-	76
Вологодская область	12	16	3	31
Воронежская область	3	22	1	26
Еврейская АО	2	2	1	5
Ивановская область	24	104	7	135
Иркутская область	217	469	35	721

1	2	3	4	5
Калининградская область	30	70	6	106
Калужская область	5	27	6	38
Карачаево-Черкесская Республика	-	2	-	2
Кемеровская область	100	172	19	291
Кировская область	1	13	-	14
Костромская область	6	35	3	44
Краснодарский край	55	119	8	182
Красноярский край	46	212	5	263
Курганская область	15	45	1	61
Курская область	4	14	-	18
Ленинградская область	103	283	23	409
Липецкая область	1	9	-	10
Магаданская область	1	4	1	6
Москва*	2*	3*	3*	8*
Московская область	85	332	67	484
Мурманская область	6	60	1	67
Нижегородская область	7	111	9	127
Новгородская область	8	32	1	41
Омская область	-	12	-	12
Оренбургская область	58	330	37	425
Орловская область	3	28	-	31
Пензенская область	12	33	2	47
Пермская область	59	216	9	284
Приморский край	66	62	8	136
Псковская область	6	10	-	16
Республика Адыгея	-	3	-	3
Республика Башкортостан	50	165	22	237
Республика Бурятия	27	73	5	105
Республика Дагестан	1	5	-	6
Республика Ингушетия	3	3	-	6
Республика Карелия	-	7	6	13
Республика Коми	4	16	3	23
Республика Марий Эл	3	19	1	23
Республика Мордовия	1	22	1	24
Республика Северная Осетия-Алания	5	4	-	9
Республика Татарстан	37	159	15	211
Республика Тыва	1	-	-	1
Республика Хакасия	2	6	-	8
Ростовская область	17	66	10	93
Рязанская область	5	34	6	45
Самарская область	204	816	36	1056
Санкт-Петербург	268	600	31	899
Саратовская область	29	196	23	248
Сахалинская область	-	7	-	7
Свердловская область	84	467	231	782

1	2	3	4	5
Смоленская область	1	10	1	12
Ставропольский край	3	8	1	12
Тамбовская область	8	23	1	32
Тверская область	20	95	24	139
Томская область	3	23	1	27
Тульская область	22	83	3	108
Тюменская область и ХМАО	139	540	27	706
Удмуртская Республика	18	72	3	93
Ульяновская область	18	215	15	248
Хабаровский край	13	22	1	36
Челябинская область	38	155	21	214
Чеченская Республика	3	8	6	17
Читинская область	11	45	8	64
Чувашская Республика	4	19	-	23
Чукотский АО	-	3	-	3
Якутия	4	11	-	15
Ярославская область	4	36	1	41
Нет данных	2	7	4	13
ИТОГО:	2044	7104	778	9926

* Оперативные данные по г. Москве в РКИБ Росздрава не направляются.

Сроки постановки на учет в женских консультациях ВИЧ-инфицированных беременных



Из состоявших на учете в женских консультациях 7104 женщин на сроке менее 12 недель беременности встали на учет 39% инфицированных беременных, от 12 до 23 недель - 39%, от 24 до 35 недель - 20% и более 36 недель - 2%.

ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И В РОДАХ

**Таблица 3. Химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку
в период беременности и в родах**

Территория	Химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции							
	2004 год				2005 год			
	не прово- дилась	прово- дилась	нет данных	всего	не прово- дилась	прово- дилась	нет данных	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Алтайский край и Республика Алтай	12	52	9	73	7	72	1	80
Амурская область	-	1	-	1	3	5	-	8
Архангельская область	-	2	-	2	1	2	-	3
Астраханская область	-	1	-	1	-	-	-	-
Белгородская область	1	4	-	5	1	8	-	9
Брянская область	2	10	-	12	5	8	1	14
Владимирская область	9	23	-	32	13	31	-	44
Вологодская область	-	10	3	13	-	18	-	18
Воронежская область	3	12	1	16	1	9	-	10
Еврейская АО	1	1	-	2	1	1	1	3
Ивановская область	20	36	5	61	24	45	5	74
Иркутская область	69	233	28	330	64	321	6	391
Калининградская область	2	46	5	53	6	46	1	53
Калужская область	3	10	5	18	-	20	-	20
Карачаево-Черкесская Республика	-	2	-	2	-	-	-	-
Кемеровская область	54	79	14	147	32	111	1	144
Кировская область	-	7	-	7	-	7	-	7
Костромская область	2	13	1	16	4	24	-	28
Краснодарский край	31	59	3	93	18	68	3	89
Красноярский край	26	113	3	142	8	112	1	121
Курганская область	4	21	-	25	1	35	-	36
Курская область	2	7	-	9	3	6	-	9
Ленинградская область	41	147	18	206	16	186	1	203
Липецкая область	-	4	-	4	1	5	-	6
Магаданская область	1	-	1	2	1	3	-	4
Москва*	3*	3*	1*	7*	-*	-*	1*	1*
Московская область	66	142	64	272	64	137	11	212
Мурманская область	3	29	1	33	3	31	-	34
Нижегородская область	5	46	6	57	10	60	-	70
Новгородская область	3	17	1	21	4	16	-	20
Омская область	-	4	-	4	1	7	-	8
Оренбургская область	34	164	28	226	20	173	6	199
Орловская область	1	11	-	12	2	17	-	19

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Пензенская область	2	19	2	23	2	21	1	24
Пермская область	15	117	8	140	9	133	2	144
Приморский край	35	30	7	72	25	39	-	64
Псковская область	2	5	-	7	3	6	-	9
Республика Адыгея	-	1	-	1	-	2	-	2
Республика Башкортостан	28	77	20	125	26	85	1	112
Республика Бурятия	5	28	4	37	14	54	-	68
Республика Дагестан	2	1	-	3	-	3	-	3
Республика Ингушетия	1	-	-	1	3	2	-	5
Республика Карелия	1	2	5	8	-	5	-	5
Республика Коми	3	11	2	16	1	6	-	7
Республика Марий Эл	1	11	1	13	2	8	-	10
Республика Мордовия	1	7	1	9	1	14	-	15
Республика Саха (Якутия)	3	7	-	10	1	4	-	5
Республика Северная Осетия-Алания	2	2	-	4	2	3	-	5
Республика Татарстан	5	93	10	108	4	95	4	103
Республика Тыва	1	-	-	1	-	-	-	-
Республика Хакасия	1	-	-	1	4	3	-	7
Ростовская область	10	38	-	48	16	29	-	45
Рязанская область	2	14	6	22	3	20	-	23
Самарская область	64	420	28	512	65	474	5	544
Санкт-Петербург	34	419	18	471	38	382	8	428
Саратовская область	12	95	18	125	15	108	-	123
Сахалинская область	-	-	1	1	1	5	-	6
Свердловская область	39	269	169	477	31	212	62	305
Смоленская область	-	3	1	4	2	6	-	8
Ставропольский край	1	5	1	7	3	2	-	5
Тамбовская область	1	15	1	17	2	13	-	15
Тверская область	9	64	16	89	6	37	7	50
Томская область	3	10	1	14	1	12	-	13
Тульская область	14	32	1	47	18	43	-	61
Тюменская область и ХМАО	34	299	17	350	34	314	8	356
Удмуртская Республика	9	46	3	58	5	29	1	35
Ульяновская область	11	87	13	111	16	120	1	137
Хабаровский край	9	12	1	22	3	11	-	14
Челябинская область	39	127	2	168	9	36	1	46
Чеченская Республика	1	3	3	7	6	2	2	10
Читинская область	6	28	3	37	3	23	1	27
Чувашская Республика	3	11	-	14	3	6	-	9
Чукотский АО	-	1	-	1	-	2	-	2
Ярославская область	5	17	-	22	3	15	1	19
Нет данных	1	8	3	12	-	1	-	1
ИТОГО:	813	3743	5635	119	694	3969	144	4807

* Оперативные данные по г. Москве в РКИБ Росздрава не направляются.

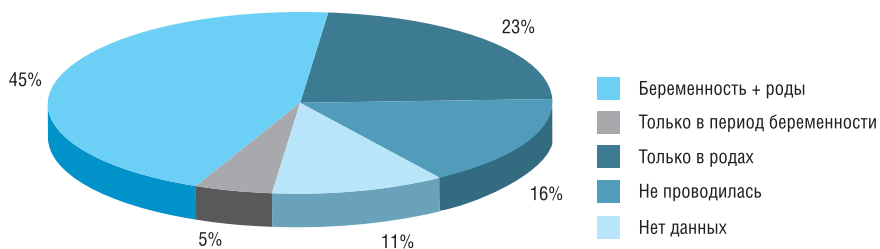
Химиопротифилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в 2004 году проведена в 73,1% случаев (только во время беременности или только в родах, в период беременности и в родах). В 15,9% случаев перинатальная протифилактика вообще не проводилась, что было связано с поздним обращением в учреждения родовспоможения (непосредственно на роды), установлением диагноза после рождения ребенка, отсутствием препаратов на территориях. В 11% оперативных донесений не были указаны данные о проведении протифилактики ВИЧ-инфекции.

В 2005 году химиопротифилактика ВИЧ-инфекции (только во время беременности или только в родах, в период беременности и в родах) проведена в 82,6% случаев; в 14,4% протифилактика не проводилась и в 3% сведения о ее проведении отсутствовали.

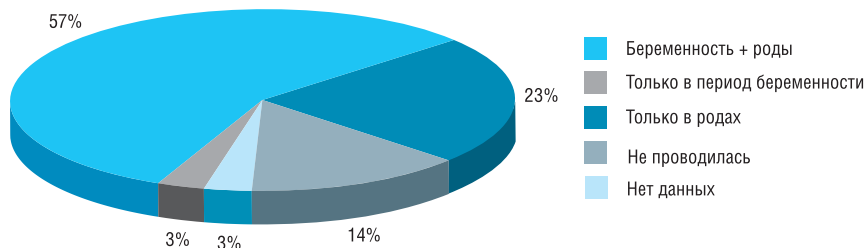
Сравнивая данные 2004 и 2005 годов, можно сказать, что ситуация с проведением химиопротифилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в Российской Федерации меняется в лучшую сторону. Отмечается увеличение числа случаев, когда медикаментозная протифилактика проводилась во время беременности и в родах, а также небольшое снижение числа женщин, вообще не получавших антиретровирусные препараты. Тем не менее, как видно из табл. 3, остается достаточно много территорий, где процент женщин, не получивших препараты во время беременности и в родах, достаточно высок.

В целом по Российской Федерации уровень проведения химиопротифилактики ВИЧ-инфекции в период беременности и в родах остается низким (в 2004 году - 45%, в 2005 году - 57%).

Химиопротифилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности и в родах (дети, родившиеся в 2004 году)

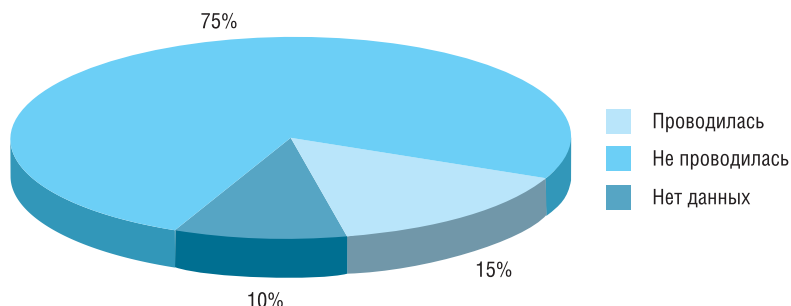


Химиопротифилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности и в родах (дети, родившиеся в 2005 году)



Плановая операция «кесарево сечение» до начала родовой деятельности и излития околоплодных вод предотвращает контакт плода с инфицированными секретами материнского организма и поэтому может являться методом профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.

Проведение операции «кесарево сечение» ВИЧ-инфицированным беременным, рожавшим в 2004-2005 годах



Операция «кесарево сечение» проводилась в 2004-2005 годах лишь в 15% случаев.

ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫМ, РОЖДЕННЫМ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ

Таблица 4. Проведение перинатальной профилактики новорожденным, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями в 2004-2005 годах

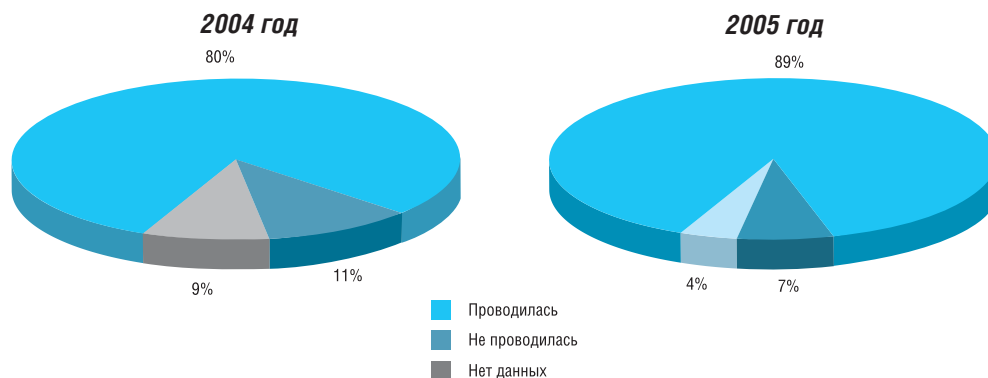
Территория	Проведение перинатальной профилактики							
	2004 год				2005 год			
	не про- во- дилась	про- во- дилась	нет данных	всего	не про- во- дилась	про- во- дилась	нет данных	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Алтайский край и Республика Алтай	9	56	8	73	5	73	2	80
Амурская область	-	1	-	1	3	5	-	8
Архангельская область	-	2	-	2	1	2	-	3
Астраханская область	-	1	-	1	-	-	-	-
Белгородская область	1	3	1	5	1	8	-	9
Брянская область	-	12	-	12	-	13	1	14
Владимирская область	5	27	-	32	6	39	-	45
Вологодская область	-	11	2	13	-	18	-	18
Воронежская область	2	12	2	16	1	10	-	11
Еврейская АО	-	2	-	2	1	-	2	3
Ивановская область	11	41	9	61	14	58	2	74
Иркутская область	22	277	32	331	11	374	8	393
Калининградская область	1	47	6	54	3	49	2	54
Калужская область	2	10	7	19	-	19	1	20
Карачаево-Черкесская Республика	-	2	-	2	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Кемеровская область	34	104	10	148	12	129	4	145
Кировская область	-	7	-	7	-	7	-	7
Костромская область	2	13	1	16	4	22	2	28
Краснодарский край	14	77	3	94	4	81	5	90
Красноярский край	16	126	2	144	7	116	1	124
Курганская область	3	22	-	25	-	36	1	37
Курская область	1	7	-	9	2	7	-	9
Ленинградская область	17	172	19	208	10	190	3	203
Липецкая область	-	4	-	4	1	5	-	6
Магаданская область	1	-	1	2	-	4	-	4
Москва*	1*	5*	1*	7*	-*	-*	1*	1*
Московская область	57	142	75	274	58	135	21	214
Мурманская область	-	32	2	34	2	32	-	34
Нижегородская область	3	48	6	57	9	62	-	71
Новгородская область	4	16	1	21	1	19	-	20
Омская область	-	4	-	4	1	7	-	8
Оренбургская область	15	191	23	229	12	179	8	199
Орловская область	1	11	-	12	-	19	-	19
Пензенская область	1	21	1	23	2	21	1	24
Пермская область	6	126	8	140	3	138	4	145
Приморский край	17	48	7	72	9	55	-	64
Псковская область	1	6	-	7	1	10	-	11
Республика Адыгея	-	1	-	1	-	2	-	2
Республика Башкортостан	24	81	20	125	12	101	-	113
Республика Бурятия	2	32	3	37	6	58	4	68
Республика Дагестан	2	1	-	3	-	3	-	3
Республика Ингушетия	1	-	-	1	1	4	-	5
Республика Карелия	1	2	5	8	-	5	-	5
Республика Коми	1	13	2	16	-	7	-	7
Республика Марий Эл	1	11	1	13	2	8	-	10
Республика Мордовия	1	7	1	9	-	15	-	15
Республика Саха (Якутия)	1	11	-	12	-	5	-	5
Республика Северная Осетия-Алания	1	3	-	4	3	2	-	5
Республика Татарстан	2	97	10	109	1	96	7	104
Республика Тыва	1	-	-	1	-	-	-	-
Республика Хакасия	1	-	-	1	1	6	-	7
Ростовская область	11	37	-	48	15	31	-	46
Рязанская область	4	12	6	22	-	24	-	24
Самарская область	34	448	31	513	34	503	11	548
Санкт-Петербург	14	434	24	472	15	407	12	434
Саратовская область	11	98	16	125	9	110	4	123
Сахалинская область	-	1	-	1	1	5	-	6
Свердловская область	17	295	165	477	3	236	69	308
Смоленская область	-	3	1	4	-	8	-	8
Ставропольский край	1	5	1	7	1	3	1	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тамбовская область	-	16	1	17	-	15	-	15
Тверская область	1	71	18	90	2	42	6	50
Томская область	3	10	1	14	1	11	1	13
Тульская область	12	34	1	47	16	44	2	62
Тюменская область и ХМАО	17	320	17	354	14	337	8	359
Удмуртская Республика	9	47	2	58	1	33	2	36
Ульяновская область	4	95	14	113	8	128	1	137
Хабаровский край	3	17	2	22	-	15	-	15
Челябинская область	18	150	2	170	4	41	1	46
Чеченская Республика	1	3	3	7	6	2	2	10
Читинская область	2	32	3	37	2	23	2	27
Чувашская Республика	3	11	-	14	-	9	-	9
Чукотский АО	-	1	-	1	-	2	-	2
Ярославская область	-	22	-	22	1	16	2	19
Нет данных	-	9	3	12	-	1	-	1
ИТОГО:	451	4117	580	5148	343	4300	204	4847

* Оперативные данные по г. Москве в РКИБ Росздрава не направляются.

Проведение перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции новорожденным в 2004-2005 годах



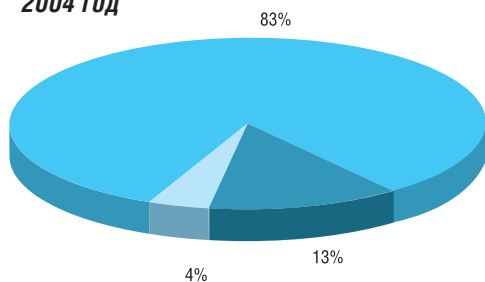
В 2005 году профилактика ВИЧ-инфекции проведена 89% новорожденных, что на 9% больше по сравнению с 2004 годом (80%). Однако возможно, что в 2004 году уровень проведения профилактики был несколько выше, если учитывать, что в 11,2% случаев в оперативных донесениях отсутствовали данные о ее проведении.

На некоторых территориях зарегистрировано достаточно большое количество новорожденных, которым профилактика ВИЧ-инфекции не проводилась. Это было связано с тем, что диагноз матерям был установлен уже после родов или, в редких случаях, - с отказом матери от проведения профилактики ВИЧ-инфекции ребенку.

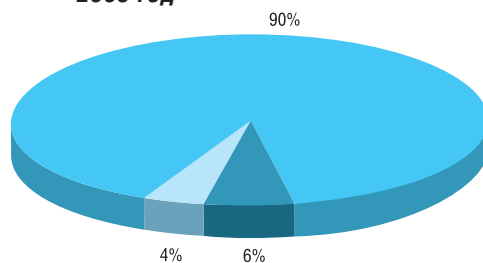
Для предотвращения ВИЧ-инфекции у ребенка новорожденных переводят на искусственное вскармливание.

**Вскармливание детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями
(грудное, искусственное) в 2004-2005 годах**

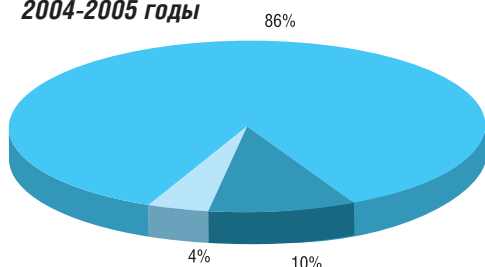
2004 год



2005 год



2004-2005 годы



■ Грудное
■ Искусственное
■ Нет данных

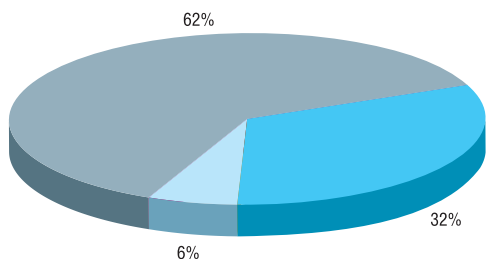
Практически все дети, рожденные в 2004-2005 годах, находились на искусственном вскармливании, 4% - на грудном (от нескольких дней до нескольких месяцев). Это было связано с поздним установлением матери диагноза «ВИЧ-инфекция».

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА И СНЯТИЕ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ,
РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ**

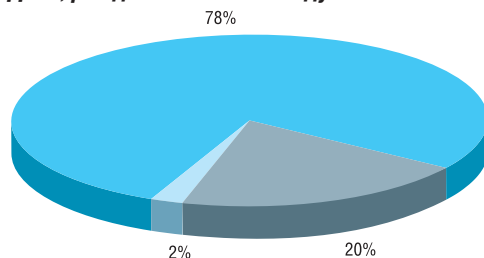
На 31.12.06 было получено 4178 оперативных донесений о снятии детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, с диспансерного учета и 425 оперативных донесений о подтверждении диагноза «ВИЧ-инфекция»; 20% детей была назначена антиретровирусная терапия.

**Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями в 2004-2005 годах,
находящиеся на диспансерном учете или снятые с него,
а также дети с подтвержденным диагнозом «ВИЧ-инфекция»**

Дети, рожденные в 2004 году



Дети, рожденные в 2005 году



■ Снятые с диспансерного учета
■ Диагноз подтвержден
■ Находящиеся на диспансерном учете

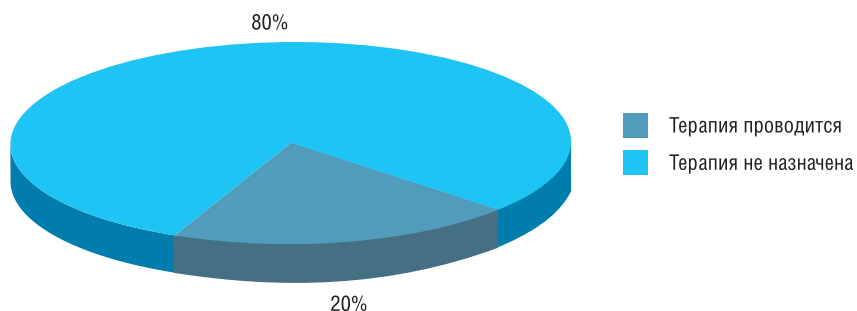
По полученным данным, 62% детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами в 2004 году, были сняты с диспансерного учета в связи с отсутствием клинических симптомов ВИЧ-инфекции и отрицательными результатами лабораторных исследований. У 6% диагноз подтвержден. В 32% случаев с территорий не были получены сведения о снятии с диспансерного учета или о ВИЧ-позитивном статусе детей. Это говорит о том, что треть детей с момента рождения до снятия или установления диагноза находится на диспансерном наблюдении около двух лет. Среди детей, рожденных в 2005 году, 20% сняты с диспансерного учета, у 2% диагноз подтвержден и 78% детей в настоящее время находятся на диспансерном наблюдении.

Таблица 5. Дети, рожденные в 2004-2005 годах, у которых был подтвержден диагноз «ВИЧ-инфекция»

Территория	Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден		
	2004 год	2005 год	всего
1	2	3	4
Алтайский край и Республика Алтай	3	3	6
Брянская область	2	0	2
Владимирская область	8	2	10
Вологодская область	1	3	4
Воронежская область	1	0	1
Ивановская область	5	3	8
Иркутская область	21	15	36
Калининградская область	5	3	8
Калужская область	3	1	4
Кемеровская область	15	4	19
Краснодарский край	9	3	12
Красноярский край	9	0	9
Курганская область	2	0	2
Магаданская область	5	0	5
Московская область	23	4	27
Мурманская область	3	1	4
Нижегородская область	10	2	12
Новгородская область	2	1	3
Омская область	0	1	1
Оренбургская область	13	10	23
Пензенская область	0	5	5
Пермская область	2	3	5
Приморский край	6	2	8
Республика Башкортостан	8	1	9
Республика Бурятия	1	1	2
Республика Саха (Якутия)	1	0	1
Республика Татарстан	7	9	16
Республика Хакасия	0	1	1
Рязанская область	1	0	1
Самарская область	14	2	16
Санкт-Петербург	20	22	42

1	2	3	4
Саратовская область	9	6	15
Свердловская область	58	31	89
Смоленская область	2	0	2
Ставропольский край	1	0	1
Тверская область	3	4	7
Томская область	1	1	2
Тульская область	1	1	2
Тюменская область и ХМАО	18	5	23
Удмуртская Республика	1	0	1
Ульяновская область	3	3	6
Хабаровский край	2	0	2
Челябинская область	2	0	2
Чеченская Республика	1	1	2
Читинская область	2	0	2
Чувашская Республика	3	0	3
Ярославская область	3	1	4
ИТОГО:	310	155	465

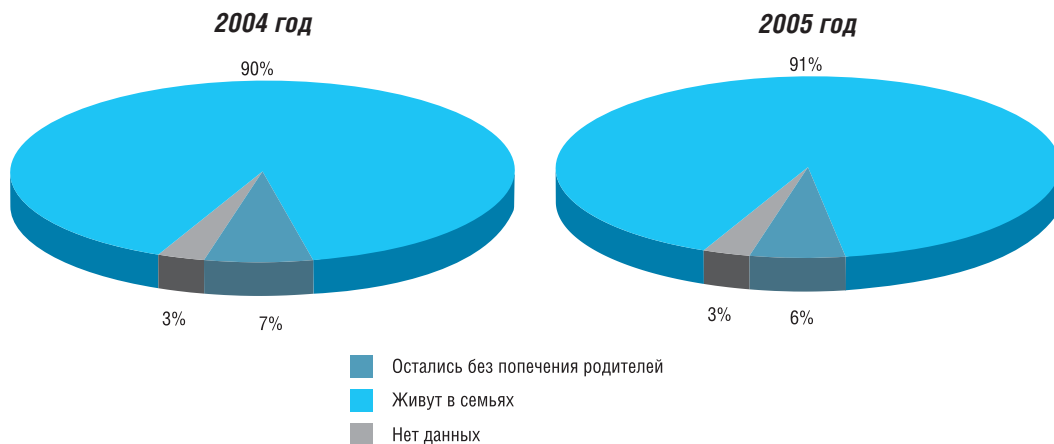
**Проведение антиретровирусной терапии детям
с диагнозом "ВИЧ-инфекция", рожденным в 2004-2005 годах**



**ЖИЗНЕУСТРОЙСТВО ДЕТЕЙ,
РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ**

В последние годы в Российской Федерации стала актуальной проблема жизнеустройства детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями и оставшихся без попечения родителей. В 2004 году они составляли 7% всех новорожденных, в 2005 году - 6%. Это дети, от которых матери отказались сразу же после рождения.

Жизнеустройство детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С 1999 года в Российской Федерации ежегодно отмечается увеличение числа ВИЧ-инфицированных беременных и, как следствие, детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Только за 2004-2005 годы было зарегистрировано 9995 таких детей.

Больше половины детей (54%) рождены в Самарской, Свердловской, Тюменской, Иркутской, Московской, Ленинградской, Оренбургской областях и в г. Санкт-Петербурге, то есть на тех территориях, где заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди населения достаточно высока.

Специалисты центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения (инфекционисты, акушеры-гинекологи, педиатры, социальные работники) проводили и проводят большую работу по оказанию медицинской и социальной помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями. Тем не менее, полученные данные свидетельствуют о том, что по-прежнему остаются актуальными и требуют решения следующие проблемы.

1. Наблюдение беременных женщин в женских консультациях

Из 9926 ВИЧ-инфицированных женщин, родивших детей в 2004-2005 годах, на диспансерном учете в женских консультациях на различных сроках беременности состояли 7104 (71,6%) женщины. Более 20% (в основном женщины, потребляющие наркотические вещества) не наблюдались у специалистов в период беременности и поступали в учреждения родовспоможения непосредственно на роды.

2. Проведение химиопрофилактики ВИЧ-инфекции в период беременности, в родах и новорожденным

Химиопрофилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в 2005 году была проведена в 82,6% случаев (только в период беременности или только в родах, во время

беременности и в родах), что на 9,5% больше по сравнению с 2004 годом. Тем не менее, уровень проведения химиопрофилактики во время беременности и в родах остается очень низким (2004 год - 45%, 2005 год - 57%), и как следствие - низким уровень проведения трехэтапной профилактики, когда профилактика проводится матери в период беременности, родах и новорожденному.

В 2004-2005 годах в 15% случаев химиопрофилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции не была проведена ни в период беременности, ни во время родов (на некоторых территориях этот показатель составил более 30%) в связи с тем, что женщины не наблюдались в женских консультациях, поступали в акушерские стационары непосредственно перед родами или в родах или рожали вне медицинских учреждений и их ВИЧ-статус был установлен уже после рождения ребенка.

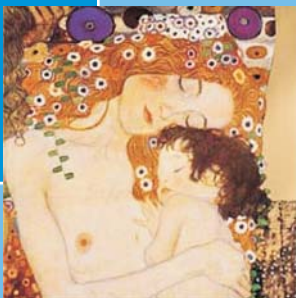
Химиопрофилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в 2004 году не проводилась 8,7% новорожденным, в 2005 году - 7% (на некоторых территориях этот показатель составил около 20%). Это было связано с поступлением матерей в учреждения родовспоможения непосредственно на роды, установлением их ВИЧ-статуса после родов, отсутствием препаратов для перинатальной профилактики на территориях, отсутствием тестов для экспресс-диагностики в родильных домах, в некоторых случаях - отказом матерей от назначения перинатальной профилактики детям.

3. Дети, оставшиеся без попечения родителей

В 2004 году 7% и в 2005 году 6% детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, остались без попечения родителей. От них матери отказались в родильном доме сразу же после рождения.

В связи с вышеизложенным необходимо:

- при проведении послетестового консультирования женщин, обследуемых на ВИЧ, уделять большое внимание вопросам планирования семьи, профилактике нежелательной беременности, предоставлять полную информацию о вероятности перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, необходимости проведения химиопрофилактики для снижения риска инфицирования ребенка;
- при принятии решения о сохранении беременности мотивировать обращение женщины к специалистам - акушеру-гинекологу и инфекционисту;
- иметь необходимое количество тестов для экспресс-диагностики и препаратов для проведения химиопрофилактики на территориях;
- активизировать консультативную работу с будущими матерями с целью профилактики отказов от новорожденных.



Издано при поддержке

юнисеф

