

ВИЧ-инфекция при беременности

ВИЧ-инфекцией называют вирус иммунодефицита, то есть патологию, которая отрицательно воздействует на органы нервной, дыхательной и других систем, а также полностью поражает иммунную систему. Из-за ВИЧ-инфицирования организм человека теряет защиту даже от самых простых инфекций, которые не наносят особого вреда здоровому организму.

Источник заражения ВИЧ у беременных – это инфицированные люди, вне зависимости от стадии заболевания. Вирус передаётся через биологические жидкости – влагалищный секрет, кровь, сперму, поэтому основные пути заражения – это: половые контакты с заражёнными партнёрами, а также искусственное оплодотворение семенной жидкостью от заражённого донора; переливание крови или её компонентов; инфицированный медицинский инструмент, не обработанный должным образом; трансплантация органов от заражённых доноров.

Первые признаки ВИЧ-инфекции начинают проявляться после того, как завершится инкубационный период заболевания. То есть, спустя 2 недели – полгода и более после заражения. Симптомы ВИЧ могут проявиться однократно и пройти даже без дополнительного лечения, а затем на протяжении нескольких лет никак не проявлять себя.

В острой фазе патологии у беременных появляются следующие признаки: высокая температура; увеличение лимфоузлов; возникновение сыпи на разных частях тела; болевые ощущения в суставах и мышцах; длительный понос. Бессимптомная стадия обычно наступает после обострения заболевания. Она может продлиться вплоть до момента развития СПИДа, на протяжении нескольких лет. Также после бессимптомной стадии может развиваться хроническая фаза вируса иммунодефицита, при которой у человека возникают различные патологии грибкового, бактериального и вирусного характера. Данная фаза может длиться в течение 3-7 лет и более. Во время неё наблюдаются те же признаки, что и при обострении патологии. Кроме того, человек начинает терять вес.

Диагностика ВИЧ-инфекции при беременности

Диагностировать вирус иммунодефицита на раннем этапе беременности становится невозможным, по причине того, что симптомы данного заболевания на этой стадии соответствуют признакам других патологий, которым часто не придают особого значения. Но у беременных анализ на наличие ВИЧ-инфекции проводится в обязательном порядке. Обычно будущим мамам проводят анализ ПЦР, который позволяет выявить РНК-вирус на раннем этапе развития ВИЧ. Также доктор может назначить иммуноферментный анализ. Если он даёт положительный результат, применяют иммуноблоттинг – способ диагностики, который позволяет выявить специфические антитела к основным антигенам вируса. При

обнаружении ВИЧ у беременной требуется проконсультироваться с врачом-инфекционистом и акушером-гинекологом.

Осложнения

Главное осложнение ВИЧ-инфекции у беременной – это СПИД. Для него характерно развитие различных патологий, среди которых: туберкулёз с тяжёлым поражением органов дыхательной системы; гепатит токсического характера, вызванный различными химическими веществами, например медикаментами или алкогольными напитками; поражение головного мозга; герпесвирусная инфекция с поражением кожного покрова и дальнейшим распространением на органы дыхательной, пищеварительной и других систем организма; эпилепсия; отёк головного мозга. На фоне ВИЧ часто возникают различные патологии вирусного, грибкового и бактериального характера, которые поражают различные органы и протекают всегда с осложнениями. Главное последствие ВИЧ у беременных – это заражение плода внутри утробы, в процессе родов и лактации.

Также беременность на фоне ВИЧ может протекать с различными осложнениями. При приёме противовирусных препаратов риск заражения младенца снижается в несколько раз.

Лечение

Если беременная чувствует себя плохо и у неё появились симптомы, не связанные с беременностью, ей следует показаться к врачу. В целом, планировать беременность лучше всего после сдачи анализов на все виды возможных инфекций. Это обезопасит и будущую маму, и ребёнка, от различных осложнений. При постановке диагноза ВИЧ не стоит отчаиваться. Главное – следовать рекомендациям врача. Терапия против вируса направлена на снижение его симптомов, а также на купирование развития инфекции. Существуют современные препараты, которые необходимо принимать в течение всей жизни. Они препятствуют размножению вируса в организме человека и предотвращают дальнейшее поражение иммунитета. Принимать их можно только с одобрения акушера-гинеколога. В любом случае, при беременности именно врач должен решать, что делать будущей маме далее.

Профилактика

Первичная профилактика ВИЧ у беременной включает в себя достаточно широкий комплекс различных мероприятий. Среди них: информирование молодёжи по вопросам путей заражения и опасности ВИЧ; отсутствие бесконтрольных половых связей; обязательный контроль над переливаемой кровью и её компонентами; соблюдение всех правил по обработке медицинских инструментов, использование исключительно одноразовых шприцев и систем.

Вторичная профилактика вируса иммунодефицита проводится, как правило, в условиях специализированных медицинских центров, куда обязательно должна встать на учёт ВИЧ-положительная будущая мама. В случае если у неё выявлена инфекция, ей назначают специальные противовирусные препараты, которые снижают риск передачи патологии младенцу.

Роды у инфицированных мам проходят методом кесарева сечения. Также им запрещается кормить ребёнка грудью. Посещать гинеколога беременная с ВИЧ должна так же, как и абсолютно здоровые пациентки. То есть, на первом триместре 1 раз ежемесячно, на втором – 1 раз в две недели, и на третьем – 1 раз в неделю. О необходимости дополнительных осмотров и посещений решает врач.