

БЕРЕМЕННОСТЬ – это чудесные моменты, это настоящее счастье в жизни каждой женщины, особенно если беременность долгожданная.

Женщина, зная о своем положительном статусе, должна подходить к зачатию обдуманно!

Если положиться на удачу и не предпринимать никаких профилактических мер, с ВИЧ-инфекцией могут родиться почти половина детей – **40-45%**.

При соблюдении всех необходимых мер (приём антиретровирусных препаратов, искусственное вскармливание новорожденного), эту цифру можно снизить до **1%**.

- 1.** Перед планированием беременности женщинам с ВИЧ-инфекцией необходимо посетить врача-акушера гинеколога и врача-инфекциониста Центра СПИД для подбора эффективной схемы антиретровирусной терапии, на фоне приема которой будет достигнута стойкая ремиссия – неопределяемая вирусная нагрузка (менее 50 коп/мл), и уровень клеток СД 4 более 350 кл/мкл на протяжении 6 месяцев и более.



2. Пройти обследования:

- ✚ общий анализ крови, общий анализ мочи, группу крови на резус-фактор, глюкозы крови, биохимию крови, уровень витамина Д. Проведенные исследования покажут соотношение микроэлементов, помогут выявить расстройства работы внутренних органов на ранних этапах.
- ✚ на инфекции, передаваемые половым путем, включая сифилис и гепатиты В и С. При выявлении данных заболеваний, необходимо получить консультацию врача с целью назначения лечения. Планирование беременности при этом стоит отложить до полного излечения.
- ✚ на TORCH-инфекции (самые опасные для плода вирусы). TORCH-инфекции – это вирусы, вызывающие краснуху, токсоплазмоз, герпес, цитомегаловирус.

3. Сделать флюорографию органов грудной клетки и реакцию Манту.

4. Осмотр врача терапевта и врачей узких специальностей.

При выявлении туберкулеза и других оппортунистических заболеваний, связанных с ВИЧ-инфекцией, следует отложить планирование беременности до полного излечения. Необходимо провести санацию очагов инфекции.

Мероприятия по планированию помогут избежать возможных осложнений, выносить и родить здорового ребенка.