

О совершенствовании ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей. Организация диспансерного наблюдения за детьми с ВИЧ-инфекцией и перинатальным контактом по ВИЧ в учреждениях здравоохранения Омской области.

БУЗОО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

Врач-педиатр Алле Елена Александровна

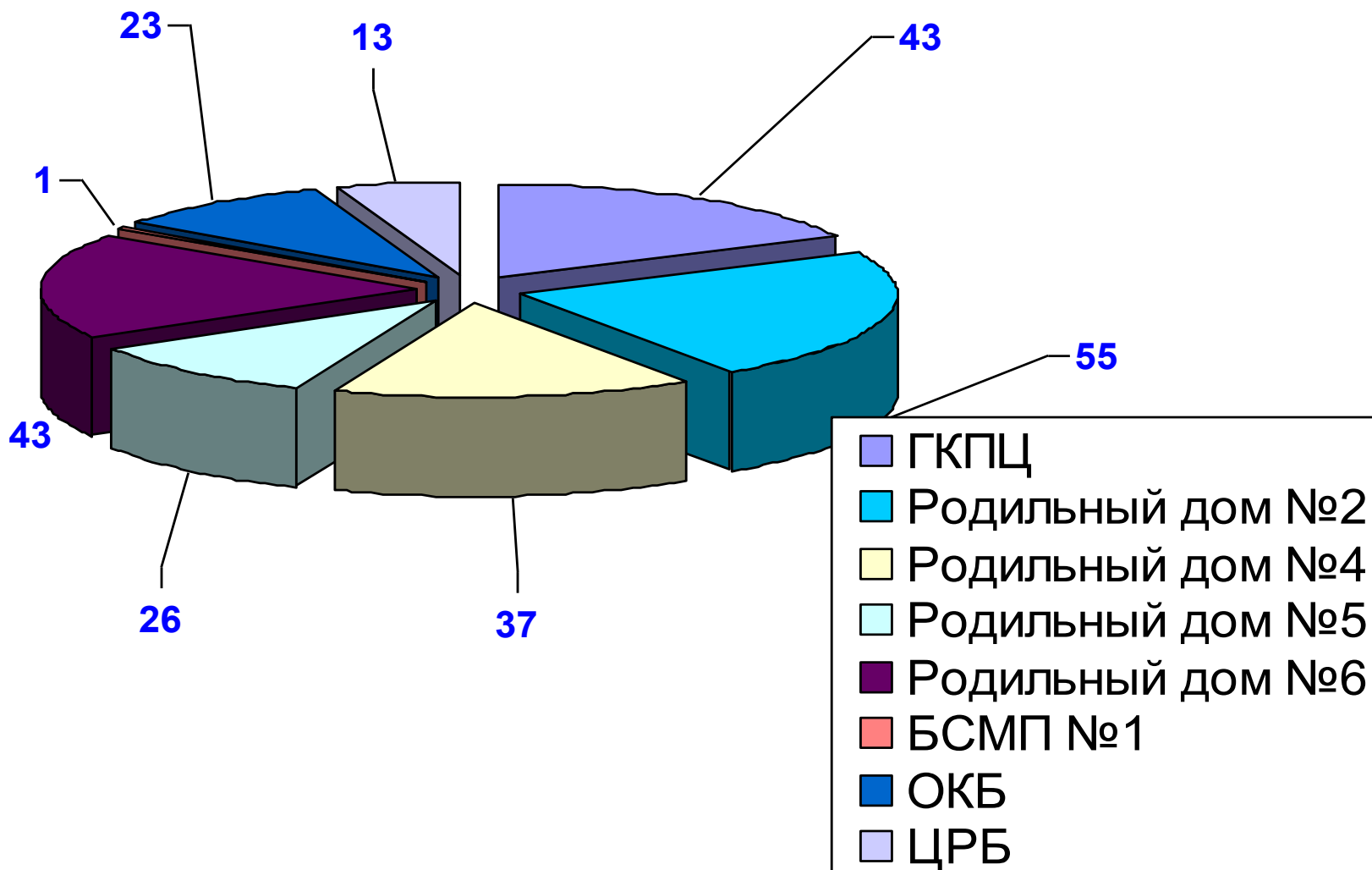
21 марта 2019 г.



ДИНАМИКА ЕЖЕГОДНОГО РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ И ВЫСТАВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЕТЯМ ПО ГОДАМ



ИНФОРМАЦИЯ О БЕРЕМЕННОСТЯХ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН, ЗАВЕРШИВШИХСЯ РОДАМИ В 2018 г.



АНАЛИЗ ДАННЫХ ПО РОЖДЕНИЮ ДЕТЕЙ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ И ВЫСТАВЛЕНИЮ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЕТЯМ НА 01.01.2019

- За все годы наблюдения в Омске и Омской области родилось 1802 ребенка от ВИЧ-инфицированных матерей.
- С диагнозом «Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции» наблюдались 357 детей.
- С диагнозом: «ВИЧ-инфекция» наблюдались 133 ребенка и подростка, из них:
 - 35 детей в возрасте от 0 до 3 лет,
 - 51 ребенок от 4 до 7 лет,
 - 37 детей от 8 до 14 лет,
 - 10 подростков от 15 до 17 лет.



АНАЛИЗ ДАННЫХ ПО РОЖДЕНИЮ ДЕТЕЙ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ И ВЫСТАВЛЕНИЮ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЕТЯМ НА 01.01.2019

○ По путям передачи дети распределились следующим образом:

- вертикальный - 126;
- половой - 5;
- парентеральный в быту - 2;

○ По стадиям преобладали дети и подростки в субклинической стадии и стадии вторичных заболеваний:

Стадия 2А- 3 ребенка

Стадия 3- 61 ребенок

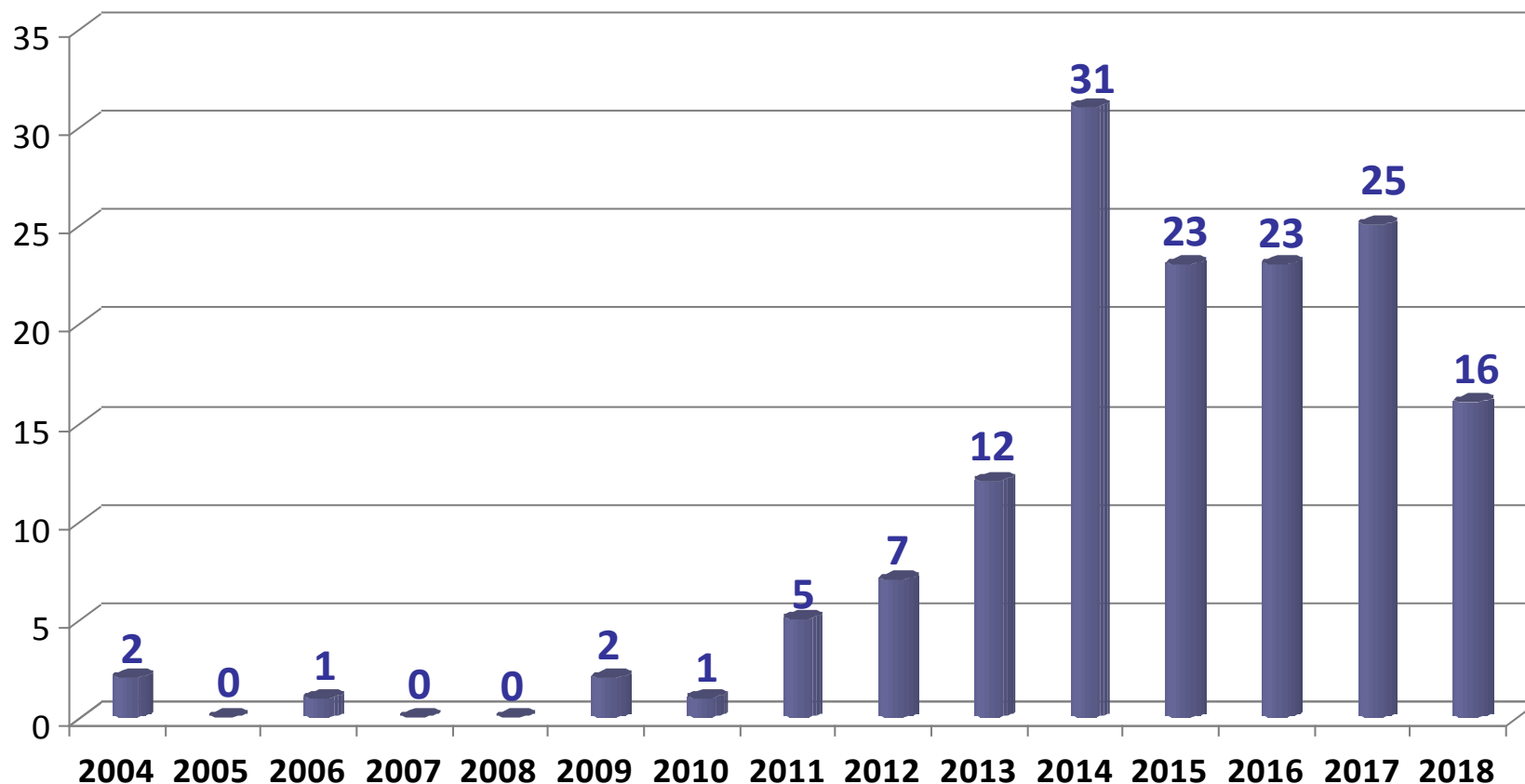
Стадия 4А- 66 детей

Стадия 4Б-2 ребенка

Стадия 4В-1 ребенок



НАЗНАЧЕНИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПО ГОДАМ



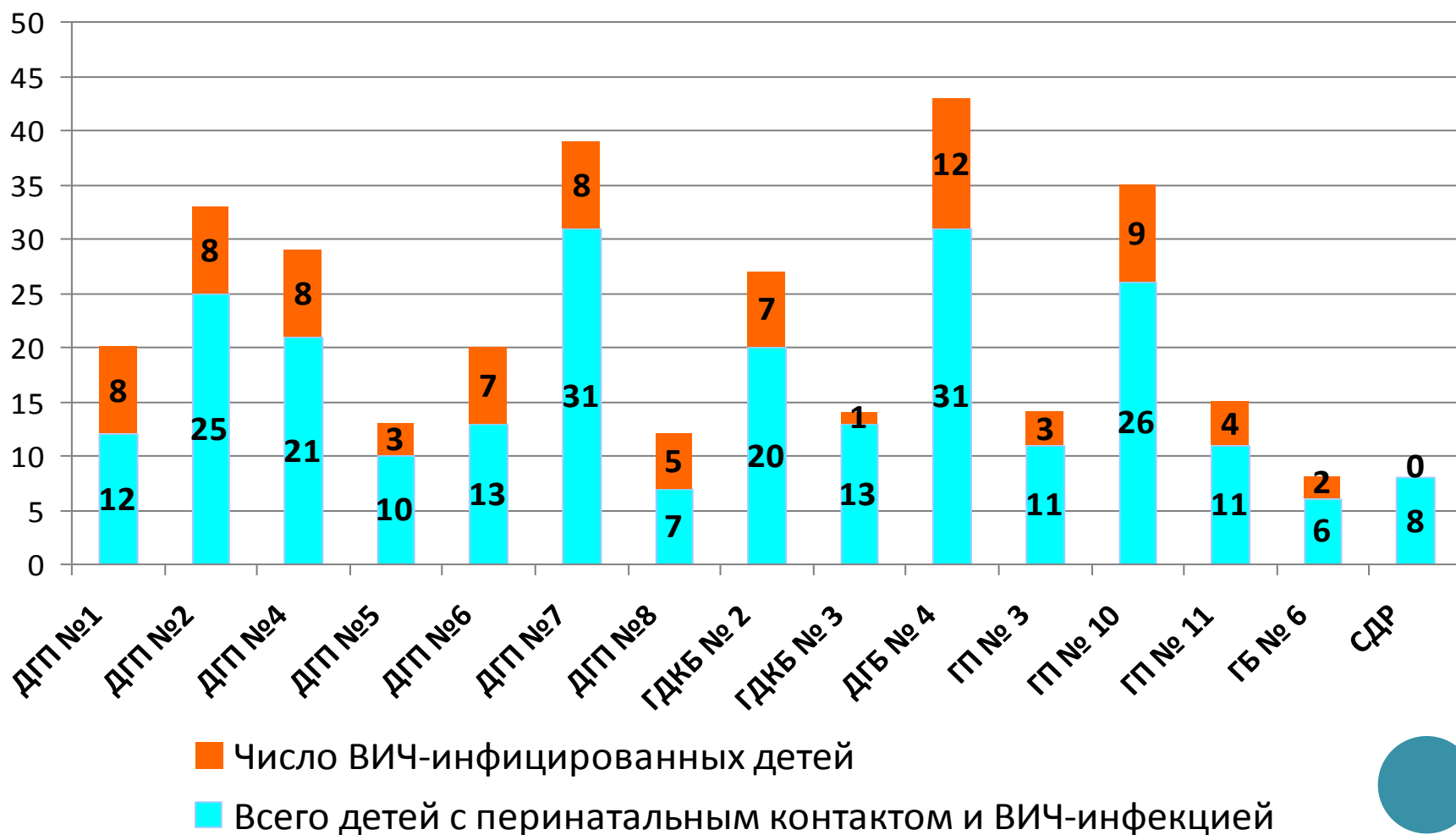
Всего на 01.01.2019 антиретровирусную терапию получало 127 детей и подростков (95,5% от числа всех ВИЧ-инфицированных детей).



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ В РАЙОНАХ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ НА 01.01.2019 г.

Районы Омской области	Количество детей с перинатальным контактом	Количество ВИЧ- инфицированных детей
Омский	13	6
Кормиловский	10	3
Таврический	9	4
Москаленский	9	2
Калачинский	6	7
Черлакский	7	2
Называевский	5	3

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ г. ОМСКА НА 01.01.2019 г.



АНАЛИЗ ДАННЫХ ПО РОЖДЕНИЮ ДЕТЕЙ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ И ВЫСТАВЛЕНИЮ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЕТЯМ НА 01.01.2019 г.

- В 2018 году диагноз «ВИЧ-инфекция» был выставлен 12 детям от 0-14 лет, 11 из них имели вертикальный путь передачи и 5 подросткам, девочкам с половым путем передачи.
- Из 12 детей, у 6 детей матери на момент их рождения имели отрицательные результаты обследования на ВИЧ-инфекцию.
- Из этих 6 детей, ВИЧ-инфекция была выявлена у 2 детей по клиническим показаниям, у 4 при проведении эпидемиологического расследования после выявления заболевания у матери.



МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ С ЦЕЛЬЮ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

1. Перевод из родильного дома всех детей, получающих АРВП тремя препаратами, на второй этап выхаживания для проведения профилактики в условиях стационара и для ранней диагностики ВИЧ-инфекции.
2. Раннее обследование детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

В нашем регионе 94 % детей, родившихся в 2018 году первый раз были обследованы методом ПЦР ДНК ВИЧ до 2-х месячного возраста.



МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СРОКОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

- В случае нарушения сроков обследования детей с перинатальным контактом на первом этапе осуществляется работа на уровне детских поликлиник: подготовка выписок о необходимости срочного обследования детей для участковых педиатров, сообщается информация заведующим педиатрическими участками, заместителям главных врачей по лечебной работе, медико-социальным службам детских медицинских учреждений. Посылаются письма на главных врачей лечебных учреждений о необходимости срочно обеспечить явку ребенка в СПИД-центр.
- За 2018 год было написано 42 таких письма.



МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СРОКОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

- В случае неэффективности данных мероприятий информация сообщается в органы опеки и попечительства, инспекцию по делам несовершеннолетних города Омска и Омской области по месту жительства ребенка и работа проводится во взаимодействии с этими службами.



МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СРОКОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

- При неэффективности всех предыдущих мероприятий документы на родителей передаются в суд.



Судебная практика в Омске.

- В течение 2017-2018 года в Советском районном суде города Омска состоялось 6 судебных заседаний по поводу отказов родителей от обследования своих детей на ВИЧ-инфекцию и проведения антиретровирусной терапии при подтверждении диагноза и 1 выездное судебное заседание в БУЗОО «ГКПЦ» по поводу отказа матери от проведения химиопрофилактики своему ребенку.
- Во всех случаях суд решил признать незаконными отказы родителей от обследования и лечения своих детей и обязал выполнять рекомендации СПИД-центра.



ПОЗДНЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

- В связи с ростом количества людей, живущих с ВИЧ-инфекцией в РФ, ежегодно увеличивается доля серонегативных матерей, на момент беременности и родов, что существенно осложняет раннюю диагностику ВИЧ-инфекции у ребенка.
- Выявление ВИЧ-инфекции на поздних стадиях существенно ограничивает возможности проведения антиретровирусной терапии и значительно повышает риск неблагоприятного исхода.



МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИФА НА ВИЧ НА МОМЕНТ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

1. Распоряжение Министерства Здравоохранения Омской области от 03.11.2017 г. № 513-р
«О совершенствовании мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку»



**РАСПОРЯЖЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 03.11.2017 г. № 513-Р
«О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
ПРОФИЛАКТИКУ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ
РЕБЕНКУ»**

- Добровольное лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию супругов (половых партнеров) женщин, поставленных на учет по беременности в женских консультациях.
- Добровольное лабораторное обследование беременных женщин экспресс-методом на антитела к ВИЧ-инфекции при поступлении на роды в акушерский стационар в случае отсутствия информации о ВИЧ-статусе супруга (полового партнера).



**РАСПОРЯЖЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 03.11.2017 г. № 513-Р
«О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
ПРОФИЛАКТИКУ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ
РЕБЕНКУ»**

- Повторное лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию женщин, у которых имеется высокий риск заражения ВИЧ-инфекцией после родов (потребители психоактивных веществ, половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером, беспорядочные половые связи, при отсутствии информации о ВИЧ-статусе супруга или партнера) через два месяца после родов.



**РАСПОРЯЖЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ
ОБЛАСТИ ОТ 03.11.2017 г. № 513-Р
«О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
ПРОФИЛАКТИКУ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ
РЕБЕНКУ»**

Ежегодное лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, снятых с диспансерного учета до достижения возраста пяти лет.



МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ

- **Рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.03.2018 № 15-3/10/2-1810** в рамках реализации государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.04.2017 года № 754-р
- «Раннее выявление ВИЧ-инфекции у детей»**



МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ

- В 2018 году во всех учреждениях амбулаторно-поликлинического звена города Омска и в двух детских стационарах города Омска были проведены обучающие семинары о внедрении рекомендаций по раннему выявлению ВИЧ-инфекции у детей для участковых педиатров и педиатров стационаров.



РЕКОМЕНДАЦИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ»

Алгоритм действий, направленных на раннюю диагностику ВИЧ-инфекции у детей

ВАЖНО:

- Проявлять настороженность и проводить обследование на ВИЧ-инфекцию во всех случаях, когда невозможно ее исключить;
- Выявление у ребенка любого из клинических проявлений, перечисленных в Российской классификации, является показанием для обследования на ВИЧ-инфекцию;



РЕКОМЕНДАЦИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ»

Алгоритм действий, направленных на раннюю диагностику ВИЧ-инфекции у детей

ВАЖНО:


- При выявлении ВИЧ-инфекции у матери необходимо обследовать на ВИЧ-инфекцию всех детей в данной семье/у данной матери;
- При выявлении ВИЧ-инфекции у ребенка необходимо обследовать на ВИЧ-инфекцию мать и отца ребенка, а также всех детей в данной семье/у данных родителей.



РЕГИСТРАЦИЯ ПО МКБ 10

- Ребенок, рожденный ВИЧ-инфицированной женщиной, подлежит регистрации согласно МКБ 10 в соответствии с кодом **R75** «Лабораторное обнаружение вируса иммунодефицита человека [ВИЧ] (Неокончателный тест на ВИЧ, выявленный у детей)».
- Если ребенок, рожденный ВИЧ-инфицированной женщиной, не обследован на ВИЧ лабораторными методами, или он рожден женщиной, наблюдающейся по контакту с ВИЧ-инфицированным мужчиной, то он регистрируется в соответствии с кодом **Z20.6** «Контакт с больным и возможность заражения вирусом иммунодефицита человека».
- У ВИЧ-инфицированных детей кодирование осуществляется также, как у взрослых.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С «ПЕРИНАТАЛЬНЫМ КОНТАКТОМ ПО ВИЧ- ИНФЕКЦИИ» И С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ»

- Осуществляется педиатрами амбулаторно-поликлинической службы по месту жительства совместно со специалистами Центра по профилактике и борьбе со СПИДом. Амбулаторную, неотложную и консультативную помощь детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, а также ВИЧ-инфицированным детям осуществляется в детской поликлинике по месту жительства.
 - Специализированную медицинскую помощь оказывают профильные стационары. Специально выделенного стационара для лечения детей с ВИЧ-инфекцией нет.
- 

СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ КОНТАКТОМ ПО ВИЧ- ИНФЕКЦИИ

- Минимальный срок наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью, должен составлять не менее 12 месяцев с момента рождения, при условии отсутствия грудного вскармливания и выполнения адекватных диагностических исследований, включая молекулярные методы.
- Обычные сроки наблюдения – 18 месяцев.




НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ДЕТЬМИ

- Обязателен осмотр узкими специалистами 1 раз в год, фтизиатр 1-2 раза в год и по показаниям.
- Обязателен контроль участкового педиатра за приемом антиретровирусных препаратов, если они назначаются.
- Обязательно предоставление выписок из амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных детей и детей с перинатальным контактом 1 раз в квартал.



СЛУЧАИ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ

«ВИЧ + ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ»

- В 2018 году диагноз: «Туберкулез» был выставлен 1 ВИЧ-инфицированному ребенку.
 - За все годы наблюдения шестеро детей имели сочетанную патологию. Первый случай был выявлен в 2009 году, второй в 2013 году, два в 2015 году, 1 в 2017 году и 1 в 2018 году.
 - Практически у всех детей имелся семейный контакт по туберкулезу.
 - Из 6 ВИЧ-инфицированных детей в 2-х случаях дети не состояли на учете в СПИД-центре и диагнозы были выставлены практически одновременно, в 1 случае ребенок состоял на учете и получал АРВТ в течение 2-х месяцев, в 3-х случаях дети состояли на учете в СПИД-центре и получали АРВТ в течение нескольких лет.
- 

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ

- Особенностью лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных является то, что в крови детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами циркулируют материнские антитела к ВИЧ, которые разрушаются примерно к 18 месяцам.
- Все эти дети имеют положительные результаты ИФА и ИБ на ВИЧ. Поэтому для ранней диагностики ВИЧ-инфекции у них используется полимеразная цепная реакция (ПЦР).



ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ КОНТАКТОМ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Вид исследования	При рожден ии	Возраст в месяцах					
		14 дней	1,5	4	9	12	18
Анализ крови клинический	+		+	+	+	+	+
Анализ крови биохимический	+		+	+	+		
Анти-ВИЧ–ИФА (ИБ)	+				+	+	+
ПЦР (качественная)		+	+	+			
Серологические исследования на вирусные гепатиты В и С, сифилис, токсоплазмоз, ВПГ, ЦМВ	+					+	+

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА

- В соответствии с приказом МЗ РФ от 21.03.2014 № 125н вакцинация против туберкулеза проводится детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, у которых неопределяемый уровень «вирусной нагрузки» и получивших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (по статистике, из 244 детей, рожденных в 2018 году, такую профилактику получили 239 детей).
- Вакцинация против туберкулеза детям, рожденным от контактных по ВИЧ-инфекции матерей, должна проводиться в 100% случаях.



ВАКЦИНАЦИЯ

- Вакцинация обязательна для детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфицированных детей.
- Все анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины, включенные в календарь прививок, не опасны для ВИЧ-инфицированных детей и для больных в манифестной стадии ВИЧ-инфекции.
- Вакцинация против кори, паротита, краснухи ВИЧ-инфицированным детям проводится при отсутствии иммунодефицита, детям с перинатальным контактом противопоказаний к вакцинации нет.
- ВИЧ-инфицированных детей необходимо прививать против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

