

**Степанова Н.Ю., Акаева М.Д., Удмаджуридзе М.Н.
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ У
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН**

Кафедра акушерства и гинекологии
Тюменский государственный медицинский университет,
Тюмень, Российская Федерация

**Stepanova N.Yu., Akaeva M.D., Udmadzhuridze M.N.
FEATURES OF THE COURSE AND OUTCOMES OF PREGNANCY
IN HIV-INFECTED WOMEN
DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY**

Tyumen State Medical University,
Tyumen, Russian Federation

E-mail: brmnatali@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены данные ретроспективного анализа течения гестации, исходов родов у 180 ВИЧ-положительных женщин. Из числа зараженных женщин более 90% находится в детородном возрасте (преимущественно до 35 лет), что влечет за собой следующую проблему — распространение инфекции от матери ребенку во время беременности и родов. Также наблюдается прямая зависимость роста впервые выявляемой ВИЧ-инфекции у беременных и уже ранее диагностируемых ВИЧ-инфицированных женщин.

Annotation. The article discusses the data of a retrospective analysis of the course of gestation, labor outcomes in 180 HIV-positive women. More than 90% of infected women are of childbearing age (mainly up to 35 years old), which entails the following problem - the spread of infection from mother to child during pregnancy and childbirth. There is also a direct relationship between the growth of newly diagnosed HIV infection in pregnant women and previously diagnosed HIV-infected women.

Ключевые слова: вирус иммунодефицита человека, акушерские осложнения, перинатальные исходы, перинатальный прогноз.

Key words: human immunodeficiency virus, obstetric complications, perinatal outcomes, perinatal prognosis.

Введение

ВИЧ-инфекция (вирус иммунодефицита человека) – антропонозное вирусное заболевание, в основе патогенеза которого лежит прогрессирующий иммунодефицит и развитие вследствие этого вторичных оппортунистических инфекций и опухолевых процессов. Развитию СПИДа (синдром приобретённого иммунодефицита человека) предшествует многолетний малосимптомный период инфицирования ВИЧ, который медленно разрушает иммунную систему зараженного человека. [1,2]. К началу XXI века распространение ВИЧ приобрело характер пандемии, число случаев смерти от СПИДа превысило 30 млн. человек,

а число инфицированных ВИЧ - 50 млн [3,4]. Основной путь передачи вируса - естественный (половой, от матери ребенку). Половой путь – доминирующий фактор распространения ВИЧ-инфекции. Передача ВИЧ от матери ребенку – может произойти при любом сроке беременности, при грудном вскармливании, при дефектах плаценты, приводящих к проникновению ВИЧ в кровотоки плода, а также при травматизации родовых путей и ребенка во время родов. Без профилактики частота передачи ВИЧ от матери ребенку составляет около 25% [5,6]. Грудное вскармливание увеличивает риск передачи ВИЧ ребёнку почти в два раза. По данным Росстата, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2020 году в Тюменской области составил 105,6 случая на 100000 населения. Тюменская область также разместилась на 10-м месте по уровню зараженности населения данным заболеванием в РФ.

Цель исследования – изучить особенности течения беременности и перинатальных исходов у ВИЧ-инфицированных женщин.

Материалы и методы исследования

На базе ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» г. Тюмень проведен ретроспективный анализ течения гестации, исходов родов 180 ВИЧ-положительных женщин (основная группа), родоразрешенных в период 2019-2020 гг. Для сравнения проанализировано течение беременности и родов у 200 ВИЧ-негативных женщин (группа сравнения).

Результаты исследования и их обсуждение

Основную группу пациенток составили женщины репродуктивного возраста (28 ± 4 лет). Из анамнеза, наиболее частым путем заражения является половой путь - 61,3%, парентеральный путь – 12,8%. При этом частота родов у ВИЧ-инфицированных женщин составила 5,77%. В основной группе пациенток наиболее частыми осложнениями являлись протеинурия (27%), отеки (42%) и угроза прерывания (18,6%). Осложнения течения беременности у ВИЧ-позитивных относительно ВИЧ-негативных: анемия 64% и 22% соответственно, плацентарная недостаточность 62% и 12%, угроза преждевременных родов 44% и 4%. Показатель родов через естественные родовые пути в основной группе в 1,6 раза чаще, чем в группе сравнения. Частыми осложнениями родов у основной группы являлись аномалии родовой деятельности (18,4%), несвоевременное излитие околоплодных вод (29,9%), в группе сравнения – 9,7% и 19,8% соответственно. Плановое кесарево сечение выполнено в основной группе в 35,4% случаях, у 55% всех новорожденных от ВИЧ-положительных матерей выставлена гипотрофия I-II степени. Необходимо отметить, что 88,8% детей сняты с учета в СПИД-центре через 18 мес., что не зависело от мероприятий по предотвращению передачи инфекции от матери к ребенку (ППИМР). Однако, у 3х детей ВИЧ-инфекция подтверждена, 1-му не проводился комплекс ППИМР по добровольному отказу матери ребенка. Уровень послеродовых инфекционных осложнений у ВИЧ-инфицированных рожениц не превышает таковой у неинфицированных.

Выводы:

1. Основываясь на данные исследования, можно сделать вывод, что в настоящее время наблюдается высокая частота гестационных осложнений у ВИЧ-инфицированных женщин, что с учетом уровня пороговой вирусной нагрузки и объема АРВ-терапии (антиретровирусная терапия) определяет дальнейший акушерский и перинатальный прогноз.

2. Тактика ведения беременности и родов при ВИЧ-инфекции, профилактика гестационных и перинатальных осложнений остаются дискуссионными, требуют дальнейшего изучения и разработки рациональных технологий, диспансеризации беременных и тактики родоразрешения.

Список литературы:

1. Адеева О.О. Течение беременности на фоне ВИЧ-ассоциированной туберкулезной инфекции / О.О. Адеева, Н.С. Самсонов, Т.П. Шевлюкова, А.В. Козлова // Университетская медицина Урала. - 2018. - Т.4. №3 (14). - С. 3-5.

2. Кокарева В.В. К вопросу о ВИЧ-инфекции у беременных / И.А. Булатова, А.П. Щекотова // В сборнике: Актуальные проблемы теоретической, экспериментальной, клинической медицины и фармации. Материалы 53-й ежегодной Всероссийской конференции студентов и молодых ученых, посвященной 90-летию доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента Российской Академии Естествознания Бышевского Анатолия Шулимовича. - 2019. - С. 29.

3. Мангилева Я.А. Течение гестационного процесса и его исходы при преждевременных родах / Я.А. Мангилева, Т.А. Обоскалова, Е.А. Росюк, А.А. Егоров // В сборнике: Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения. Материалы II Международной (72 Всероссийской) научно-практической конференции молодых ученых и студентов, II Всероссийского форума медицинских и фармацевтических вузов «За качественное образование». - 2017. - С. 77-81.

4. Падруль М.М. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема современной акушерско-гинекологической практики / М.М. Падруль, А.А. Олина, Г.К. Садыкова, Э.С. Иванова // Вестник Уральской медицинской академической науки. - 2013. - №3(45). - С.33-36.

5. Шевлюкова Т.П. Репродуктивное здоровье в подростковом возрасте / Т.П. Шевлюкова, Н.В. Фольц, В.В. Хасанова, Д.И. Боечко // Смоленский медицинский альманах. - 2017. - №4. - С.92-95.

6. Boechko D.I. Status of HIV-positive women during the gravidarum and postgravidarum periods / D.I.Boechko, Sh.R. Guseynova, A.A. Beltikova, E.N. Maksyukova, O.A. Klimova // Актуальные научные исследования в современном мире. - 2020. - № 4-3 (60). - С. 17-20.

УДК: 618.5-08:618.346-008.8

Тошева И.И., Ихтиярова Г.А.