



ПАМЯТКА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Узнав о беременности, женщина должна подумать, как оградить будущего ребенка от инфекций, которые могут у нее быть.

Инфекции, опасные для плода, нередко выявляются у беременных женщин случайно, перед родами, или, что еще хуже, после них. Чтобы исключить передачу инфекций будущему ребенку, Вам необходимо обследоваться. Особое внимание должно уделяться выявлению и профилактике ВИЧ-инфекции.

Именно еще не выявленная ВИЧ-инфекция могла послужить и причиной заболевания туберкулезом.

Почему ВИЧ-инфекция приводит к заболеванию туберкулезом?

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), вызывающий ВИЧ-инфекцию, поражает именно те звенья иммунитета, которые защищают организм от заболевания туберкулезом.

Почему беременной женщине, больной туберкулезом, нужно более одного раза обследоваться на ВИЧ-инфекцию?

При исследовании крови на наличие ВИЧ-инфекции обычными лабораторными методами диагноз нельзя поставить сразу после заражения ВИЧ, чаще это удается сделать только через 2–3 месяца. Потому, если первое исследование делали именно в этот период, результат мог быть ложным.

Почему важно своевременно выявить ВИЧ-инфекцию у беременных?

При своевременном выявлении ВИЧ-инфекции у беременной женщины ей назначают химиопрофилактику, чтобы избежать передачи ВИЧ ребенку. *По данным Всемирной организации здравоохранения, это предупреждает в 98–99% случаев заболевание малыша ВИЧ-инфекцией* и снижает количество вирусов у матери в организме, что помогает легче перенести беременность.



Программа «Развитие стратегии лечения населения, уязвимого к ВИЧ/СПИДу и туберкулезу»

Химиопрофилактика состоит из трех этапов.

Первый этап — начинается с 24–28-й недели беременности. Для его проведения необходимо начать прием антиретровирусных препаратов. Их должен назначить врач-инфекционист, специализирующийся по данным вопросам.

Второй этап — во время родов — очень значимый период, так как вероятность заражения ребенка от матери наиболее высока. Поэтому врач, который будет проводить родовспоможение, должен знать заранее о наличии ВИЧ-инфекции у беременной. Тогда он сможет обеспечить наличие необходимых лекарственных препаратов и консультацию инфекциониста. Это очень важно.

Третий этап — прием антиретровирусных препаратов ребенком после рождения.

Кормление младенца грудью или сцеженным молоком при наличии ВИЧ-инфекции проводить нельзя.

После рождения ребенка, несмотря на понятное желание матери его видеть, в интересах здоровья малыша его необходимо изолировать от матери до излечения у нее туберкулеза.



Программа «Развитие стратегии лечения населения, уязвимого к ВИЧ/СПИДу и туберкулезу»

Материал подготовлен Центром противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией Минздравсоцразвития России и Новосибирской городской общественной организацией «Гуманитарный проект»

Тираж 4000 экземпляров