



Дети с ВИЧ – приоритет государственной политики в сфере здравоохранения



ВИЧ-инфицированные дети относятся к категории детей, нуждающихся в особой заботе государства



Обеспечение равных возможностей для этих групп детей базируется на принципе недискриминации

Дети являются самой уязвимой группой в отношении ВИЧ-инфекции

В мире дети <15 лет составляют:

3,5% от числа живущих с ВИЧ

12% от числа умерших от СПИДа

В мире получают АРТ (от числа живущих с ВИЧ):

78% взрослых

55% детей

✓ Более агрессивное течение ВИЧ-инфекции. До появления АРТ половина детей не доживали до второго дня рождения

Причины:

✓ Тяжелая сопутствующая патология

✓ Ограниченнное количество АРВП, доступных для лечения детей

✓ Полная зависимость от взрослых

ГЛАВНЫЕ ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ



Предупредить заражение



В случае заражения обеспечить помощь на самом высоком уровне



Обеспечить комплексную помощь – медицинскую, психологическую, социальную



СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ



УСПЕХИ В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ



УСПЕХИ В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

На фоне антиретровирусной терапии у 91% детей отсутствует иммunoисупрессия

СЛАГАЕМЫЕ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО РЕБЕНКА



Комплексный подход является золотым стандартом оказания помощи детям с ВИЧ и позволяет обеспечить максимальное сохранение здоровья ребенка

Ключевые задачи в области педиатрической ВИЧ-инфекции в РФ



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ Минздрава РФ по раннему выявлению ВИЧ-инфекции у детей



Врачи, оказывающие помощь детскому населению, должны постоянно повышать уровень знаний и настороженности в отношении ВИЧ-инфекции

Наиболее частые ранние проявления ВИЧ-инфекции у детей

Клинические

- гепатосplenомегалия;
- персистирующая генерализованная лимфаденопатия (особенно увеличение аксилярных и паховых лимфузлов);
- задержка роста, нарушение прибавки массы тела, отставание в психомоторном развитии;
- поражение кожи (дерматиты, себорея, фурункулез);
- кандидоз полости рта - персистирующая молочница;
- частые ОРИ, отиты, паротиты, диарея

Лабораторные

- лейкопения;
- анемия;
- тромбоцитопения;
- повышение аминотрансфераз;
- гипер-гаммаглобулинемия;
- соотношение CD4/CD8 <1,0

КЛИНИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБСЛЕДОВАТЬ РЕБЕНКА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ

Хронические, рецидивирующие, множественные бактериальные, грибковые и вирусные заболевания кожи и слизистых, в том числе с рецидивирующей пиодермии

Опоясывающий герпес

Интерстициальная лимфоидная пневмония

Вирусные гепатиты В и С, острые и хронические

Подозрение или подтвержденный диагноз онкологических заболеваний

Длительная необъяснимая гепато-(сплено)-мегалия

Персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит

Резкая задержка психомоторного и физического развития

Нейтропения $<0,5 \times 10^9/\text{л}$

Тромбоцитопения $<50 \times 10^9/\text{л}$

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030г

Задачи в области педиатрической ВИЧ-инфекции



Подготовлено по материалам
презентации "ВИЧ-инфекция у детей
в Российской Федерации"
(Л.Ю. Афонина, Е.Е Воронин),

ФКУ «Республиканская клиническая
инфекционная больница» Минздрава
России, Кафедра инфекционных
диспансеров СЗГМУ им. И.И. Мечникова,
2025 год

