



# 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

**Причины:**

- ✓ Более агрессивное течение ВИЧ-инфекции. До появления АРТ **половина детей не доживали до второго дня рождения**
- ✓ Тяжелая сопутствующая патология
- ✓ Ограниченное 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 иммуносупрессия



# 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

- гепатоспленомегалия;
- персистирующая генерализованная лимфоаденопатия (особенно увеличение аксиллярных и паховых лимфоузлов);
- задержка роста, нарушение прибавки массы тела, отставание в психомоторном развитии;
- поражения кожи (дерматиты, себорея, фурункулез);
- кандидоз полости рта - персистирующая молочница;
- частые ОРВИ, 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 пиодермией

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



снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку



обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией



обеспечение детей необходимой антиретровирусной терапией;

создание условий для регулярного приема детьми антиретровирусных препаратов на протяжении жизни



применение эффективных технологий социальной, образовательной, правовой поддержки детей с ВИЧ



формирование условий жизни детей с ВИЧ-инфекцией, основанных на принципе недискриминации

Подготовлено по материалам презентации "ВИЧ-инфекция у детей в Российской Федерации" (Л.Ю. Афолина, Е.Е. Воронин), ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Минздрава России, Кафедра инфекционных болезней СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2025 год

