



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Красноармейская, 52д, г. Воронеж, 394018

Тел./ факс (473) 212-61-78, 212-61-79

e-mail: office@zdrav36.ru

ОКПО 89729389, ОГРН 1093668028563

ИНН/КПП 3666159529/366601001

от 20.04.2023 № 81-12/3183

На № _____ от _____

Главным врачам
государственных медицинских
организаций Воронежской области

Направляю алгоритм обследования беременных женщин на ВИЧ-инфекцию при постановке на диспансерный учет по беременности в женскую консультацию (кабинет врача-акушера-гинеколога) для использования в работе.

Приложение: в 1 экз. на 4 л.

Заместитель руководителя департамента

Н.Е. Нехаенко

Борисова Е.И.
212-64-45

Приложение

Алгоритм обследования беременных женщин на ВИЧ-инфекцию

Воронежская область является транзитной для граждан ближнего зарубежья и граничащих областей, что негативно влияет на увеличение количества завезенных случаев выявления ВИЧ-инфекции на территории области.

За последние годы наметилась тенденция активного вовлечения женщин в эпидемию ВИЧ-инфекции и возросла роль полового пути передачи инфекции у женщин детородного возраста, что усугубляет проблему передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности и родов. Заражение детей ВИЧ-инфекцией более чем в 90% случаев происходит при перинатальном контакте с ВИЧ-инфицированной матерью и при сохранении грудного вскармливания. В 2021 году в Воронежской области выявлено 5 случаев передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, что критично для нашего региона. Вероятность передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку без проведения профилактических мероприятий составляет до 40%.

Своевременное начало и эффективность профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку при благополучно протекающей беременности снижают риск инфицирования ребёнка до 1-2%. Тенденции по увеличению количества гражданских браков в области потенциально увеличивает распространение ВИЧ-инфекции в связи с затруднениями в выявлении и обследовании половых партнеров.

На эффективность профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку оказывает существенное влияние преемственность в работе БУЗ ВО «ВОКЦПиБС» и медицинских организаций Воронежской области по своевременному выявлению ВИЧ-инфекции у женщин репродуктивного возраста, раннему началу АРТ у ВИЧ-инфицированных женщин во время беременности, проведению ППМР у ВИЧ-инфицированных женщин во время родов и новорожденному, выбору способа родоразрешения.

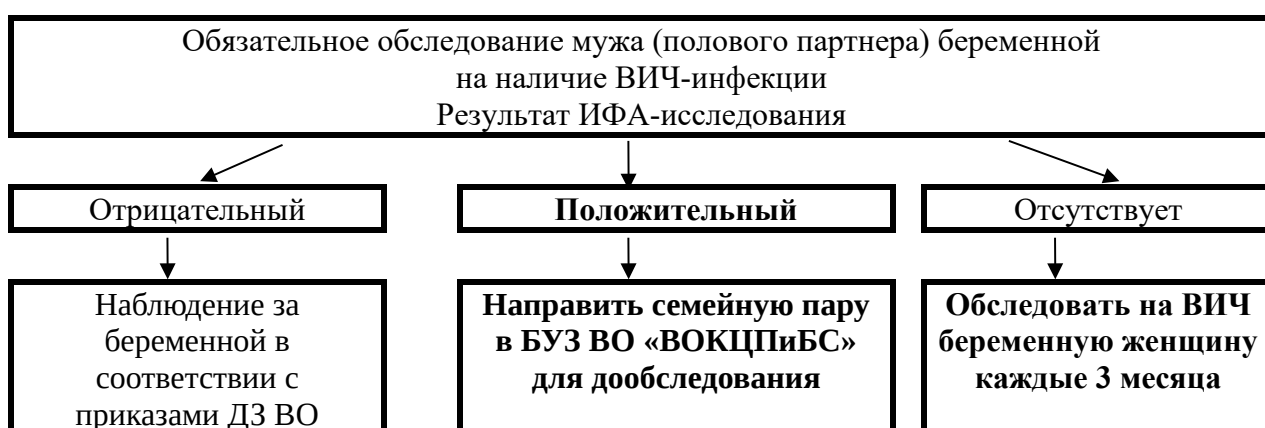
В целях повышения эффективности мероприятий по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 20.02.2021 №333 «Об организации

медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Воронежской области» (в редакции от 11.05.2021 №858, от 30.08.2021 №1837, от 13.09.2021 №1941) были внесены следующие изменения:

- при постановке на диспансерный учет по беременности проводится как минимум однократное обязательное обследование мужа (полового партнера) беременной на наличие ВИЧ-инфекции (п. 603 санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4). Результаты обследования полового партнера (отца ребенка) обязательно вносятся в медицинскую документацию беременной;

- в случае **отсутствия результатов обследования полового партнера**, кратность обследования на ВИЧ беременной женщины увеличивается как в группе риска – **каждые 3 месяца** и экспресс-методом при поступлении на роды с параллельным исследованием классическими методами ИФА или ИХЛА.

Алгоритм действий медицинских работников

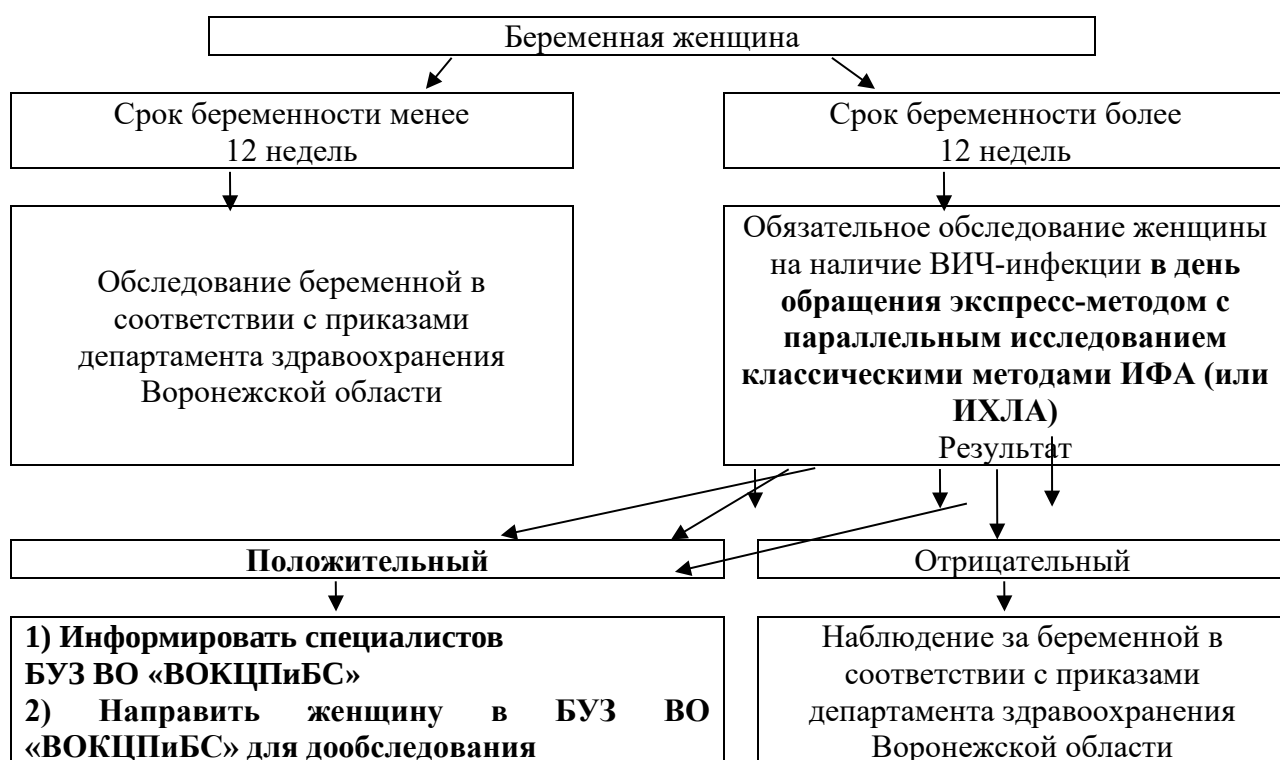


При поступлении под наблюдение женской консультации при сроке беременности **более 12 недель** проводится **обязательное обследование женщины на наличие ВИЧ-инфекции в день обращения экспресс-**

методом с параллельным исследованием классическими методами ИФА (или ИХЛА).

Исследование проводится в соответствии с инструкцией, прилагаемой к конкретному экспресс-тесту.

Алгоритм обследования женщины на ВИЧ-инфекцию при постановке на диспансерный учет по беременности в женскую консультацию



Экспресс-тесты должны находиться в процедурном кабинете медицинской организации, осуществляющей наблюдение за беременной женщиной (женская консультация).

Медицинские работники должны иметь доступ к тест-системам в течении всего рабочего времени медицинской организации.

Учет использования тест-систем должен проводиться в отдельной документации (журнал учета использования простых бесприборных тестов для диагностики ВИЧ-инфекции).

Рекомендованная форма заполнения журнала и предоставления отчета по расходованию экспресс-тестов

Поступление:			
Дата (число,	Наименование тест-систем	Количество	ФИО

месяц, год)			штук	получившего, подпись	
Использование:					
Дата и время	ФИО беременной	Адрес	Срок беременности	Результат	ФИО мед.работника, подпись
Остаток на конец отчетного месяца:					

Кратность предоставления отчетов - ежеквартально, не позднее 5 числа следующего за отчетным периодом месяца: omo@spid.zdrav36.ru

Телефонные номера:

Зав. отделением
диспансерного наблюдения
и лечения ВИЧ

Лексикова Т.В.

270-93-52

Зав. лабораторией
ИФА-диагностики

Мацаева Э.А.

270-40-57

Врач-акушер-гинеколог

Вертоградова А.М.

270-14-77