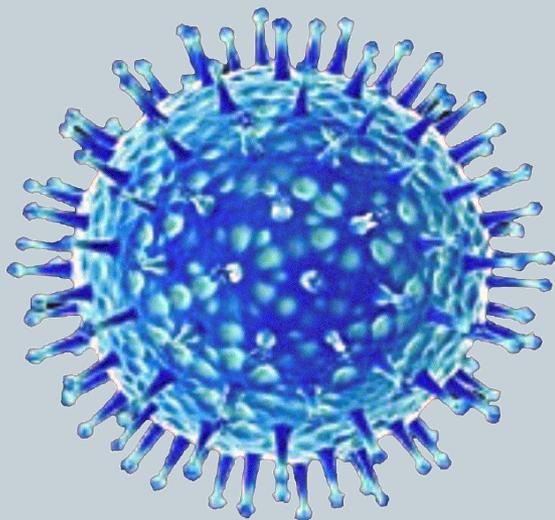


Антивирусная терапия и беременность



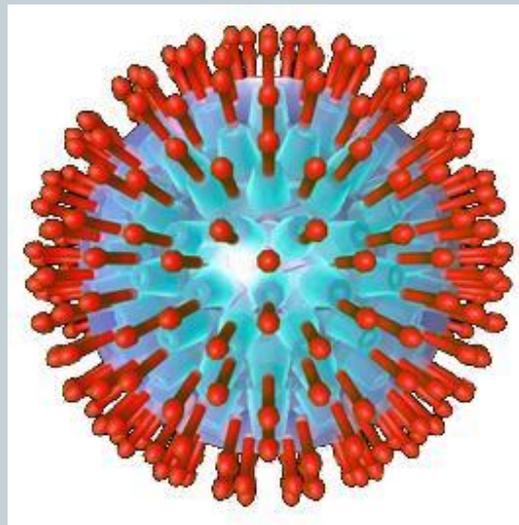
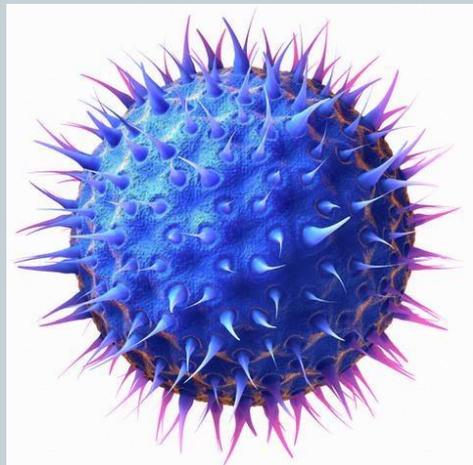
**ПОДГОТОВИЛА
СЯБРОВСКАЯ ОЛЬГА НИКОЛАЕВНА
КЛИНИЧЕСКИЙ ОРДИНАТОР
КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И
ГИНЕКОЛОГИИ
С КУРСОМ ПЕРИНАТОЛОГИИ РУДН**

Самые распространённые вирусные инфекции



Вирус гриппа

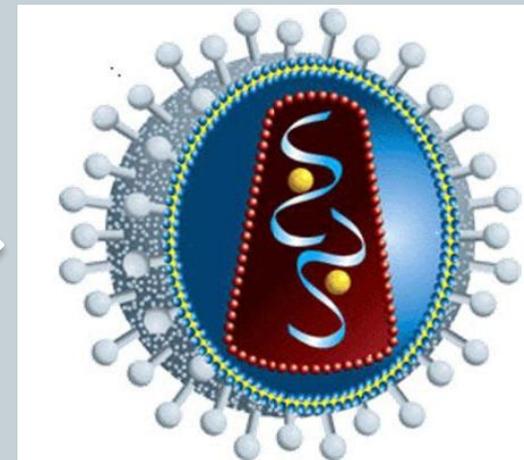
ЦМВ



ВПГ



ВИЧ



Лечение вируса гриппа

Занамивир
(Zanamivirum)
2 р/д по 5мг



Осельтамивир
(Oseltamivirum)
2 р/д по 75мг



Лечение вируса гриппа



Интерферон альфа-2b
человеческий
рекомбинантный
(Interferonum alfa-2b)
2 р/сут по 500000 ME

Человеческий
иммуноглобулин
нормальный
(Immunoglobulinum
humanum normale)
25-50мл в/в капельно 3-10
трансфузий за 24-72ч



Схема лечения



- **Осельтамивир (Тамифлю)** - 1 капсула 75 мг или 75 мг суспензии 2 раза в день 5 дней, при тяжелом гриппе доза может быть увеличена до 150 мг 2 раза в день, курс – до 10 дней;
- **Занамивир (Реленза)** - Две ингаляции по 5мг (всего 10 мг) 2 раза в день в течение 5 дней (курс до 10 дней);
- **Интерферон альфа-2b в суппозиториях (Виферон):**
 - А. Лёгкая степень - 500000 МЕ 2 раза в день 5 дней
 - В. Средняя степень - 500000 МЕ 2 раза в день 5 дней, далее поддерживающая доза 150000 МЕ 2 раза в день по 2 раза в неделю в течение 3 недель
 - С. Тяжёлая степень - 500000 МЕ 2 раза в день 10 дней, далее поддерживающая доза 150000 МЕ 2 раза в день по 2 раза в неделю в течение 3 недель

Рецепты



Rp.: Oseltamiviri 0,075

D.t.d. №10 in caps.

S.: по 1 капсуле 2 р/день в течение 5 дней.

Rp.: Zanamiviri 0,005

D.t.d. №10

S.: по 1 ингаляции порошка 2 раза в день в течение 5 дней.

Rp.: Viferoni 500000 ME

D.t.d. №10 in supp. rect.

S.: по 1 суппозиторию 2 р/день в течение 5 дней.

Лечение ВПГ и ЦМВ



Ацикловир
(Acyclovirum)
200мг 5 р/сут в
течение 5 дней



Валацикловир
(Valacyclovirum)
500мг 2 р/сут в
течение 5-10 дней



Схема лечения



● Лечение в I триместре:

- противовирусная терапия: только при диссеминированной инфекции - ацикловир внутривенно капельно (5 мг/кг 3 р/сут в течение 5 дней);
- иммунокоррекция: нормальный человеческий иммуноглобулин 25 мл внутривенно капельно 3 раза через день;
- местная терапия: анилиновые красители (бриллиантовый зеленый);
- контроль: через 4 недели - цервикальный соскоб на ВПГ/ЦМВ (ПЦР).

Схема лечения



- **Лечение во II триместре:**
 - противовирусная терапия: только при диссеминированной инфекции - ацикловир внутривенно капельно (5 мг/кг 3 р/сут в течение 5 дней);
 - иммунокоррекция: нормальный человеческий иммуноглобулин 25 мл внутривенно капельно 3 раза через день; свечи «Виферон» 500000 МЕ 2 раза в сутки ректально 10 дней;
 - местная терапия: крем "Ацикловир" до 6 - 8 раз в сутки;
 - контроль: через 4 недели - цервикальный соскоб на ВПГ/ЦМВ (ПЦР).

Схема лечения



● Лечение в III триместре:

- противовирусная терапия: ацикловир по 200 мг 4 раза в сутки 2-3 нед;
- иммунокоррекция: нормальный человеческий иммуноглобулин 25 мл внутривенно капельно 3 раза через день, свечи «Виферон» 500000 МЕ 2 раза в сутки ректально 10 дней;
- местная терапия: крем "Ацикловир" до 6 - 8 раз в сутки;
- контроль: через 4 недели - цервикальный соскоб на ВПГ/ЦМВ (ПЦР).

Рецепты



Rp.: Tab. Acycloviri 0,2

D.t.d. №56

S.: по 1 таблетке 4 раза в день в течение 2-х недель.

Rp.: Tab. Valacycloviri 0,5

D.t.d. №10

S.: по 1 таблетке 2 раза в день в течение 5 дней.

Абсолютные показания к началу АРВТ при беременности



- клинически манифестные стадии ВИЧ-инфекции (2В, 4Б в фазе прогрессирования, 4В любая фаза), независимо от количества CD4-лимфоцитов и уровня РНК ВИЧ в крови;
- снижение CD4-лимфоцитов ниже 350 клеток/мкл независимо от стадии ВИЧ-инфекции и уровня РНК ВИЧ в крови;
- количество CD4-лимфоцитов 350-500 клеток/мкл и вирусная нагрузка выше 100000 копий/мл плазмы.

Схема лечения



При уровне CD4-лимфоцитов более 250 клеток/мкл или менее 50 клеток/мкл или при повышенном уровне АЛТ/АсАТ:

- **Зидовудин (Zidovudinum)** 300 мг 2 раза в сутки (или по 200 мг 3 раза в сутки)
- **Ламивудин (Lamivudinum)** 150 мг 2 раза в сутки
- **Ритонавир (Ritonavirum)** в таблетках 400/100 мг (2 таблетки) 2 раза в сутки;

В 3-м триместре доза увеличивается до 600/150 мг (3 таблетки) 2 раза в сутки.



Схема лечения



При уровне CD4-лимфоцитов более 50, но менее 250 клеток/мкл (при более высоком уровне CD4-лимфоцитов значительно возрастает риск гепатотоксичности невирапина, а при CD4 < 50 клеток/мкл возможна недостаточная эффективность) и нормальных показателях АлАТ и АсАТ:

- **Зидовудин (Zidovudinum)** 300 мг 2 р/сут (или 200 мг 3 р/сут);
- **Ламивудин (Lamivudinum)** 150 мг 2 р/сут;
- **Невирапин (Nevirapinum)** 200 мг 1 р/сут в течение 14 дней, затем по 200 мг 2 р/сут на весь срок беременности до родов.



Схема лечения



При наличии противопоказаний к применению зидовудина рекомендовано:

- При уровне гемоглобина 110-95г/л или непереносимости зидовудина – **фосфазид (Phosphazidum)** 400 мг 2 раза в сутки (или 200 мг 3 раза в сутки);
- При уровне гемоглобина ниже 95г/л – **ставудин (Stavudinum)** 30 мг 2 раза в сутки (масса тела менее 60 кг) или 40 мг 2 раза в сутки (масса тела более 60 кг).



Рецепты



Rp.: Zidovudini 0,3
D.t.d. №30 in tab.
S.: по 1 таблетке 2 раза в день.

Rp.: Stavudini 0,04
D.t.d. №40 in caps.
S.: по 1 таблетке 2 раза в день.

Спасибо за внимание!

