

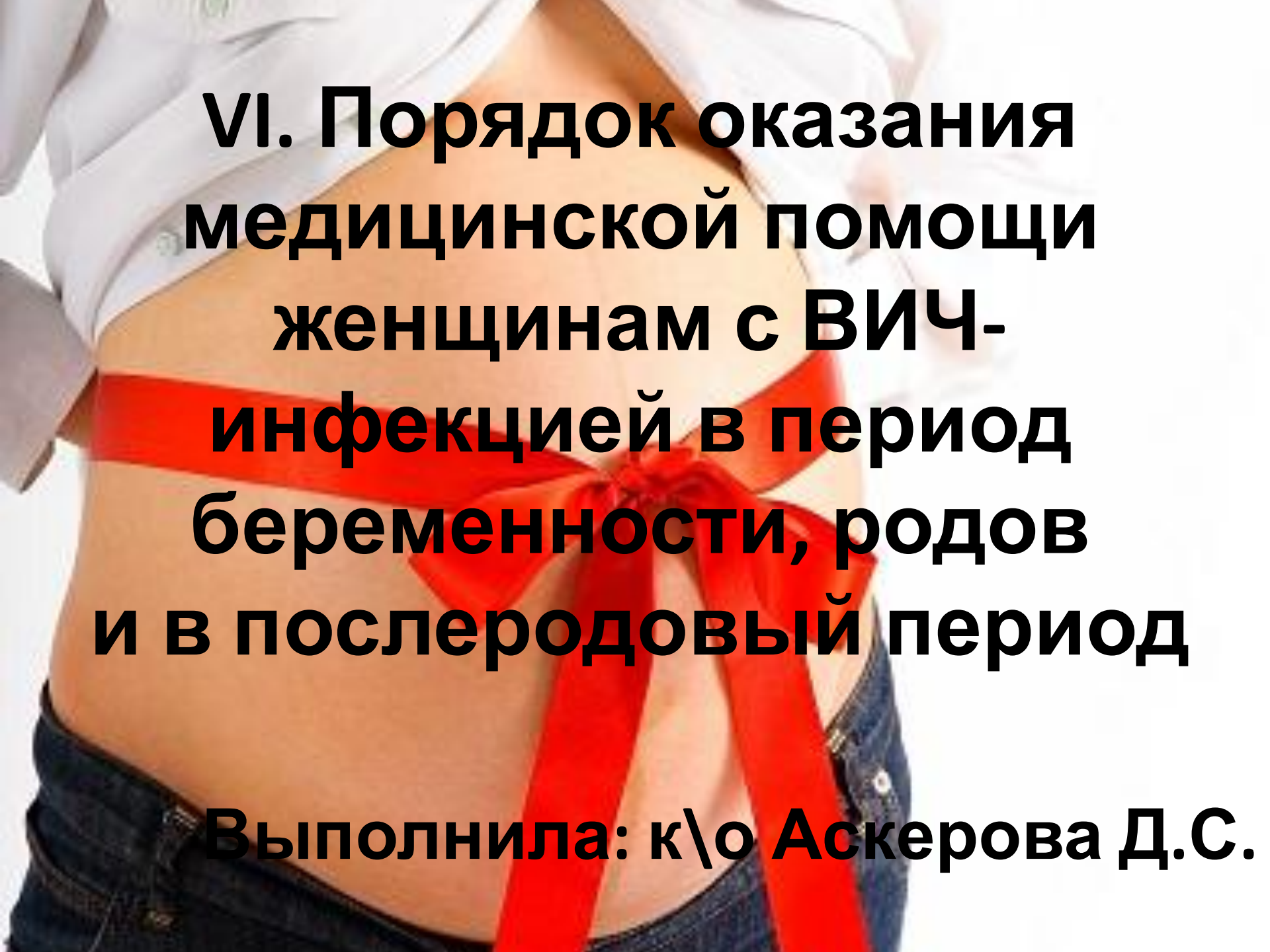
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 1 ноября 2012 г. N 572н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ
"АКУШЕРСТВО**

**И ГИНЕКОЛОГИЯ (ЗА
ИСКЛЮЧЕНИЕМ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ**





**VI. Порядок оказания
медицинской помощи
женщинам с ВИЧ-
инфекцией в период
беременности, родов
и в послеродовый период**

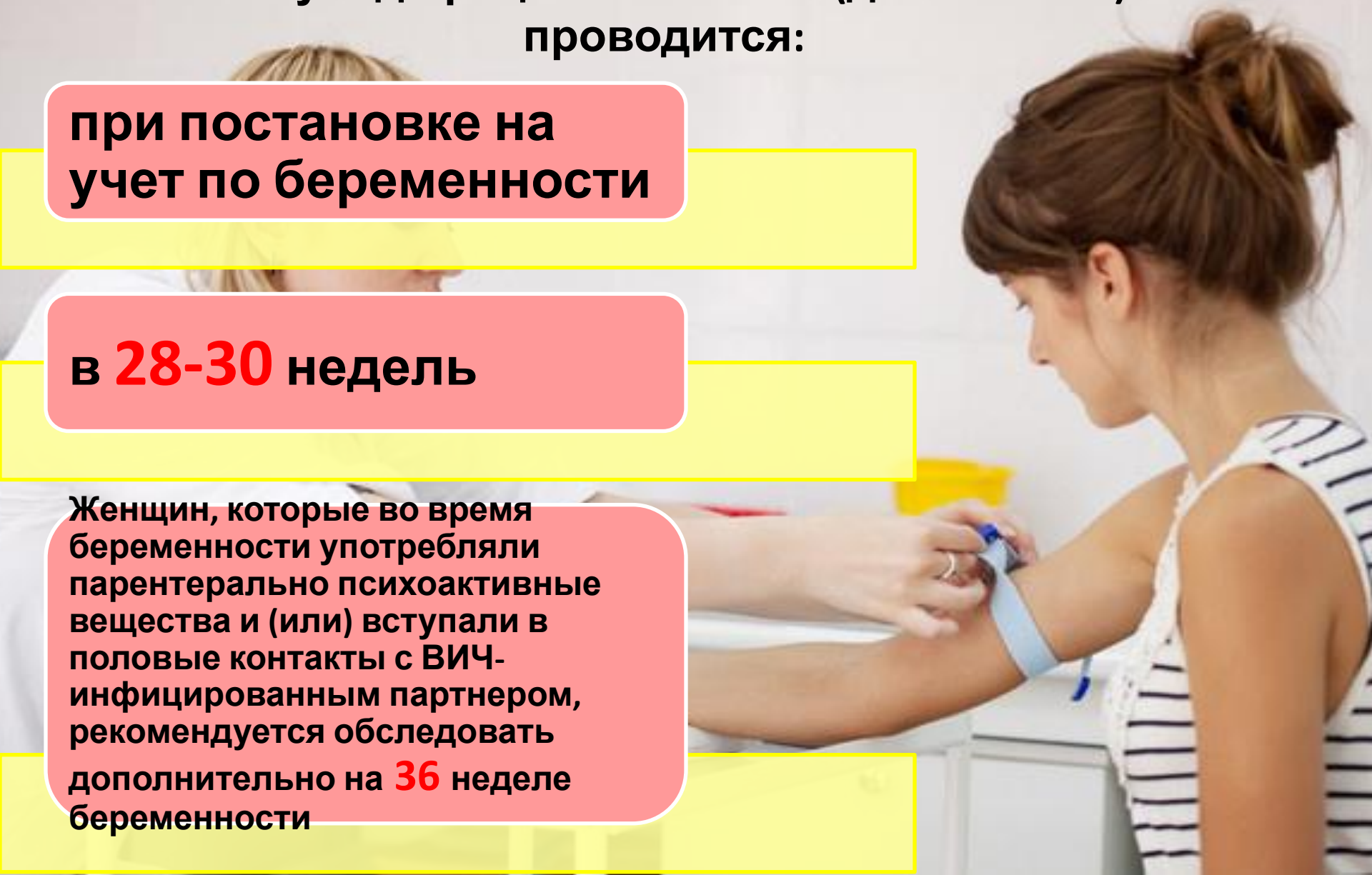
Выполнила: к\о Аскерова Д.С.

Лабораторное обследование беременных женщин на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) проводится:

при постановке на учет по беременности

в 28-30 недель

Женщин, которые во время беременности употребляли парентерально психоактивные вещества и (или) вступали в половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером, рекомендуется обследовать дополнительно на **36 неделе беременности**



Молекулярно-биологическое исследование беременных на ДНК или РНК ВИЧ

проводится:

при получении сомнительных результатов тестирования на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами (иммуноферментный анализ (далее - ИФА) и иммунный блоттинг);

при получении отрицательных результатов теста на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами в случае, если беременная женщина относится к группе высокого риска по ВИЧ-инфекции (употребление наркотиков внутривенно, незащищенные половые контакты с ВИЧ-инфицированным

Беременных женщин с положительным результатом лабораторного обследования на антитела к ВИЧ врач направляет в Центр профилактики и борьбы со СПИД субъекта Российской Федерации для:

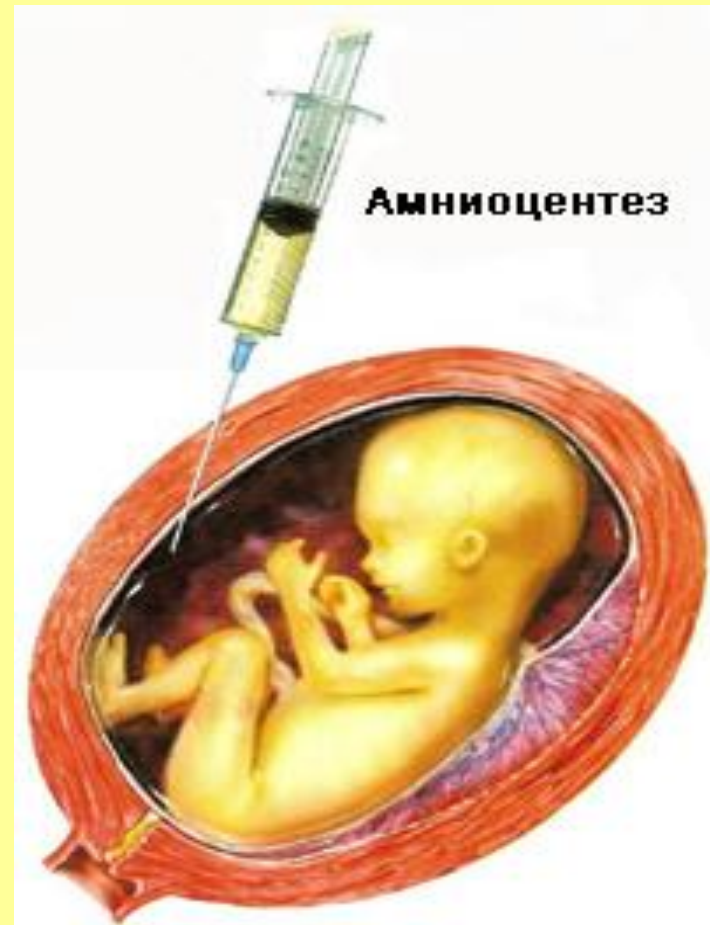
дополнительного обследования

постановки на диспансерный учет

назначения химиопрофилактики

В период диспансерного наблюдения за беременной женщиной с ВИЧ-инфекцией

~~Инвазивные процедуры:
(амниоцентез
, биопсия
хориона)~~



необследованная беременная

экспресс-тест

приемное отделение

антиретровирусная терапия

экспресс-тест

~~**диагноз ВИЧ-инфекция**~~

**При ведении родов через
естественные родовые пути
проводится обработка влагалища
**0,25% водным раствором
хлоргексидина** .**

при поступлении на роды

**при наличии кольпита - при
каждом последующем
влагалищном исследовании
при безводном промежутке более 4
часов обработку влагалища
хлоргексидином проводят каждые 2
часа**

При живом плоде в родах противопоказано:

- 1) родостимуляция
- 2) перинео(эпизио)томия
- 3) амниотомия
- 4) наложение акушерских щипцов
- 5) вакуум-экстракция плода



**повышают
риск
инфицирован**

Плановое кесарево сечение: если

концентрация ВИЧ в крови матери (вирусная нагрузка) перед родами (на сроке не ранее 32 недели беременности) более или равна 1 000 коп/мл

вирусная нагрузка матери перед родами неизвестна

антиретровирусная химиопрофилактика не проводилась во время беременности (или проводилась в режиме монотерапии или ее продолжительность была менее 4 недель) или невозможно применить антиретровирусные препараты в родах

После родов:



1) у новорожденного осуществляется забор крови для тестирования на антитела к ВИЧ.

2) антиретровирусная профилактика новорожденного

3) гигиеническая ванна с раствором хлоргексидина (50 мл 0,25% раствора хлоргексидина на 10 литров

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**