

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

© *Артемяева Алёна Александровна¹, Артемьев Константин Васильевич²*

Научный руководитель: к.м.н., доцент Сахно Л. В.¹, к.м.н. ассистент Басина В.В.²

Кафедра педиатрии им. академика А. Ф. Тура

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Артемяева Алёна Александровна — студентка 4 курса педиатрического факультета.

E-mail: alena_kolyadina@bk.ru

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, новорожденные, физическое развитие, антиретровирусная терапия (АРВТ).

Актуальность исследования: в последние годы происходит увеличение количества детей, инфицированных ВИЧ в результате вертикальной передачи [1, 2]. Исследование влияния АРВТ, принимаемых при беременности, на состояние новорожденного показали отсутствие значительного влияния на плод. Такие дети часто рождаются с меньшим весом и в начале набирают вес медленнее, но без отставания в дальнейшем. В структуре патологии новорожденных от матерей с ВИЧ, частыми являются перинатальные поражения ЦНС (37,3%), гипотрофия различной степени (26,1%), асфиксия в родах (28,4%), иногда встречается неонатальный абстинентный синдром [3, 4].

Цель исследования: оценить физическое развитие и состояние здоровья новорожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы: были проанализированы 30 историй болезней новорожденных (16 ♂; 14 ♀) родившихся в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» с марта по август 2021г. от матерей с диагнозом: ВИЧ-инфекция. Пациенты были разделены на 2 группы: дети, матери которых принимали АРВТ (15 чел.) — гр.1 и дети от матерей, не принимавших АРВТ (15 чел.) — гр.2.

Результаты: оценка физического развития новорожденных в гр.1: 13,3% — выше среднего, 66,7% — среднее, недоношенные дети — 13,3% — больших для гестационного возраста, 6,7% — малых для срока гестации. Средняя масса тела доношенных мальчиков ($3,0 \pm 1,13$) кг, девочек ($3,41 \pm 0,40$) кг. В гр.2: 13,3% — ниже среднего, 6,7% — выше среднего, 60% — среднее, недоношенные дети — 20% — малых для срока гестации. Средняя масса тела доношенных мальчиков ($3,05 \pm 1,17$) кг, девочек ($3,63 \pm 0,1$) кг. У детей среди диагнозов отмечали: внутриутробную гипоксию в гр.1- 33,3%, лактат ($3,73 \pm 1,57$) ммоль/л; гр.2 — 6,7%, лактат ($5,3 \pm 3,9$) ммоль/л; неонатальную желтуху в гр.1 — 6,7%, гр. 2 — 20%; недостаточность питания плода гр.1 -6,7%, гр.2 -13,3%; крупновесность в гр.1 — 26,6%, гр.2 -13,3%; недоношенность в гр.1 — 20%, в гр.2 — 20%; синдром лекарственной абстиненции у новорожденного в гр.2 — 13,3%. Дети, родившиеся от матерей с гестационным сахарным диабетом (ГСД) в гр.1 — 20%, гр.2-6,7%; 62,5% матерей соблюдали диету во время беременности, показатели глюкозы детей снижены или в пределах нормы, новорожденные от матерей, не соблюдавших диету, имели нормальные или завышенные показатели. Медианное значение глюкозы в крови в гр.1 превышали таковые в гр.2 в 1,12 раз с достоверностью ($p < 0,05$).

Выводы: при сравнении физического развития доношенных в двух группах, достоверность различий не выявлена, следовательно, применение АРВТ не влияет на развитие новорожденного, но у матерей, принимавших терапию, реже рождались недоношенные дети, малые для срока гестации. У ВИЧ-инфицированных женщин в группе № 2 с наркоманией в анамнезе рождались дети с перинатальными патологиями: внутриутробная гипоксия, недостаточность питания плода, неонатальная желтуха. Матери, принимавшие АРВТ, чаще переносили ГСД, что возможно обусловлено патологией поджелудочной железы, вызванным побочным эффектом специфической профилактики.

Литература

1. Ефремова, У. С. Отношение женщин к ВИЧ инфицированным и осведомленность в вопросах ВИЧ инфекции / У. С. Ефремова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 641. — EDN GKOXQO.

2. Исходы беременности и родов у ВИЧ-инфицированных женщин в зависимости от уровня РНК ВИЧ и количества cd4-лимфоцитов. Мозалева О.Л., 2021
3. Особенности течения беременности и родов у ВИЧ инфицированных женщин с преждевременными родами. Яковлева О.А., Кравченко Е.Н., Куклина Л.В., Тихоненко Я.В. 2018.
4. Особенности физического развития детей первого года жизни, рожденных ВИЧ- позитивными женщинами. В. Н. Тимченко, Ю. А. Архипова.2010