386 ABSTRACTS

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

© Науменко Светлана Андреевна, Даниленко Лариса Андреевна, Середа Василий Михайлович

Санкт-Петебургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100 Санкт-Петербург, ул. Литовская д.2. E-mail: swet.danilenko2017@yandex.ru

Ключевые слова: ВИЧ-инфицированные дети, медико-социальное сопровождение, комплексная реабилитация, социально-реабилитационный центр

Актуальность. Одним из проблемных вопросов, по мнению участников III Санкт-Петербургского форума по ВИЧ-инфекции (2018 г.) остаются случаи поздней диагностики ВИЧ-инфекции у детей, отказы родителей (опекунов) от обследования и лечения детей. При наличии неблагоприятных социально-гигиенических и социально-психологических факторов жизнедеятельности ВИЧ-инфицированных матерей и их семей, высок риск социального сиротства в данной группе детей.

Цель. Оценка эффективности медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей в условиях социально-реабилитационного центра.

Материалы и методы. С 2010 года нами разработана и внедрена программа медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних Российского Красного Креста. Стационарную программу медико-социальной реабилитации длительностью от 6 месяцев до полутора лет прошли 32 девочки 7-15 лет. В процессе медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей осуществляется комплексный подход. С детьми работает мультидисциплинарный коллектив специалистов: педиатр, психолог, педагог, воспитатель, а также педиатр Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями. Первый уровень включает комплексную диагностику физической, психологической, социальной составляющих здоровья, разработку приоритетных направлений индивидуального реабилитационного плана. На втором уровне происходит реализация реабилитационных мероприятий. Целью медицинского компонента реабилитации является обеспечение стойкой компенсации нарушенных функций организма, формирование приверженности к лечению и повыадаптации. Предусматривается применение медикаментозного воздействия по профилю (антиретровирусной терапии) и немедикаментозных технологий: лечебной гимнастики, плавания, массажа, фитотерапии. Психологическая коррекция проводится посредством психогимнастики и арт-терапии. Особое внимание заслуживает психологическое сопровождение ВИЧ-инфицированных подростков в подготовке к раскрытию диагноза. Социальная реабилитация нацелена на восстановление социального статуса ребенка, социальное развитие и его адаптацию к жизни в обществе. Педагогическая коррекция строится на основе постоянного взаимодействия с общеобразовательными и специальными учебными заведениями, которые посещает ребенок. На третьем уровне с целью оценки качества и эффективности программы реабилитации проводится мониторинг реабилитационных мероприятий, оценивается динамика физической, психологической и социальной составляющих здоровья детей.

Результаты. По данным наших многолетних наблюдений реализация в полном объеме программы реабилитации способствует повышению уровня здоровья и улучшению качества жизни ВИЧ-инфицированных детей, восстановлению социального статуса.

Выводы. По нашему мнению специализированный реабилитационный центр является рациональной организационно-функциональной структурой, обеспечивающей качественное медико-социальное сопровождение ВИЧ инфицированных детей.