

TRATAMENTUL PROFILACTIC AL TRANSMITERII MATERNO-FETALE A INFECȚIEI HIV

Victor PÂNTEA¹, Constantin SPÂNU²,
Lucia LUCA¹, Valentin CEBOTARESCU¹, Lilia COJUHARI¹
¹Catedra Boli Infecțioase FECMF, USMF N. Testemițanu
²Centrul Național de Sănătate Publică

Summary

Preventive treatment in maternal-fetal HIV infection transmission

Maternal-fetal transmission of HIV infection is responsible for 90% of cases with HIV/AIDS. Over 50% of the infected persons in the world with HIV are women and almost 80% of them are of reproductive age. To assess the efficiency of ARV treatment in reducing of maternal-fetal HIV infection. 163 pregnant women with HIV/AIDS infection were included in the study (stage A and B) and the new born children from them of which 130 benefited of preventive ARV treatment while 33 pregnant women and their children did not benefit of it. The diagnosis of HIV infection in pregnant women in the study was made by ELISA reaction and was confirmed by immunoblot. The gravidas have been examined by clinical, epidemiological methods. The gravidas within the study were of fertile age. In 130 pregnant women, beginning with the 28 week of gestation were administered ARV treatment schemes were selected depending on clinical paraclinical data in accordance with the WHO recommendations. Of the total number, 33 gravidas with HIV/AIDS infection were not examined antenatally, because they were followed up at the dispensary. When prophylactic treatment is lacking, the transmission rate of maternal-fetal transmission of HIV/AIDS infection was 42,4%; Maternal-fetal rate transmission of HIV infection can be reduced if respective recommendations are observed, consisting 1,53%.

Key words: HIV/AIDS, transmission, maternal-fetal, treatment.

Резюме

Химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду

Передача вируса ВИЧ-инфекции от матери к плоду осуществляется в 90% случаев ВИЧ-инфекции. Задача настоящего исследования состояла в определении эффективности химиопрофилактики в уменьшении передачи вируса ВИЧ от матери к плоду. Под наблюдением находились 163 беременных женщин с ВИЧ-инфекцией (категории А и В) и новорожденные дети от этих матерей, из которых 130 получали химиопрофилактическое лечение. 33 женщины и дети, родившиеся от них, такое лечение не принимали. Диагноз ВИЧ-инфекции выставлен на основании клиники и подтвержден иммуноферментным методом. Беременные обследовались клиническим, эпидемиологическим, биохимическим, серологическим и иммунологическим методами. У 130 беременных, начиная с 28-ой недели, было назначено химиопрофилактическое лечение. Схемы лечения зависели от клинических и параклинических методов, в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

Беременные (33), которые не получали химиопрофилактическое лечение, на учете не состояли и были выявлены в родильных отделениях. Проводимые исследования показали, что в случаях где не было назначено лечение передача ВИЧ-инфекции от матери к плоду имела место в 42,4% случаев, а там где химиопрофилактика проводилась, передача имела место только в 1,53% случаев.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, передача от матери к плоду, химиопрофилактика.

Actualitate

Transmiterea materno-fetală a infecției HIV este responsabilă de 90% din cazurile de copii infectați cu HIV. În țările lumii, peste 50% din persoanele infectate cu HIV sunt femei și circa 80% dintre acestea sunt de vârstă fertilă. S-a estimat că în fiecare zi se nasc 1600 copii infectați cu HIV.

În absența oricărei intervenții, ratele raportate de transmitere verticală a infecției HIV variază de la 15-25% în Europa și SUA până la 25-40% în Africa și Asia. Progresele recente în dezvăluirea transmiterii perinatale au dus la definirea unor intervenții specifice, care s-au dovedit a fi eficiente prin reducerea ratei de transmitere verticală a infecției HIV.

În multe țări dezvoltate, concomitent cu implementarea tratamentului antiretroviral (ARV) profilactic, frecvența transmiterii materno-fetale a infecției HIV a scăzut semnificativ.

Obiective: aprecierea eficacității tratamentului ARV în reducerea transmiterii materno-fetale a infecției HIV.

Metodologie

În studiu s-au aflat 163 de femei gravide cu infecția HIV/SIDA (stadiul A și stadiul B) și nou-născuții acestor femei, dintre care 130 au beneficiat de tratament ARV profilactic, iar 33 gravide și copiii lor nu au beneficiat de tratament ARV profilactic.

Diagnosticul de infecție cu HIV la gravidele aflate în studiu a fost stabilit prin reacția ELISA și confirmat prin imunoblot. Gravidele au fost examinate prin metode clinice, epidemiologice, biochimice, serologice și imunologice. Gravidele aflate în studiu au fost de vârstă fertilă.

Celor 130 de gravide, începând cu săptămâna 28 de gestație, li s-a administrat tratament ARV cu țel profilactic. Schemele de tratament ARV administrate au fost selectate în funcție de datele clinice, paraclinice și în conformitate cu recomandările OMS.

Din numărul total, 33 de gravide cu infecția HIV/SIDA nu au fost investigate antenatal, deoarece nu s-au aflat la evidență de dispensar.

Rezultate

În stadiul A s-au aflat 98 (75,38%) gravide și 32 (24,62%) – în stadiul B. Nivelul $CD_4 > 500$ cel/mm³ a fost la 65 (50%), la 57 (43,85%) gravide nivelul CD_4 a fost cuprins între 500-200 cel/mm³ și doar la 8 (6,15%) gravide nivelul CD_4 a fost mai mic de 200 cel/mm³.

120 de gravide au născut per vias naturalis, iar 10 – prin cezariană. Toate gravidele au primit tratament ARV începând cu săptămâna a 28-36-a de graviditate. Nou-născuților li s-a administrat sirop Zidovudină 4 mg/kg X 2 ori /zi din primele 6 ore de viață timp de 7 zile. Printre 98 copii născuți de mame cu infecția HIV/SIDA asimptomatică, care au primit tratament ARV cu scop profilactic, transmiterea materno-fetală a infecției HIV/SIDA a constituit 1,02%. Printre 32 copii născuți de mame cu infecția HIV/SIDA simptomatică (stadiul B), care au primit tratament ARV cu scop profilactic, transmiterea materno-fetală a infecției HIV/SIDA a constituit 3,12%. Așadar, sumar, în cazul utilizării tratamentului antiretroviral în scop de reducere a transmiterii materno-fetale a infecției HIV/SIDA, s-a determinat rata de transmitere de 1,53%.

În studiu au fost incluși și 33 copii născuți din mame HIV infectate, care nu au primit tratament ARV profilactic. Dintre ei, la vârsta de 2 luni 14 (42,4%) au avut încărcătura virală detectabilă în limitele 54.900 – 4.620.000 copii/ml. Acești copii au fost considerați ca fiind HIV infectați și au fost luați la evidență de dispensar. Astfel, rata de transmitere verticală a infecției HIV/SIDA fără tratament ARV profilactic a constituit 42,4%.

Concluzii

1. În absența tratamentului profilactic, rata transmiterii materno-fetale a infecției HIV/SIDA a fost de 42,4 %.
2. Rata transmiterii materno-fetale a infecției HIV poate fi redusă, dacă sunt respectate recomandările respective, ea constituind 1,53%.

Bibliografie

1. Pântea V., Spânu C., Luca L., *Transmiterea materno-fetală a infecției HIV și tratamentul profilactic (aspecte clinice, epidemiologice, imunologice, molecular-biologice ale infecției HIV la gravide și la copii născuți din mame infectate cu HIV)*, Chișinău, 2010, 93 p.
2. Balțag V., Bologan I., Hodoroșea S., *Profilaxia transmiterii pe verticală a infecției HIV de la mamă la făt*. Buletin perinatalogic, 2003, nr. 41, p. 57-65.
3. European collaborative study. *Mother-to-child transmission of HIV infection in the era of highly active antiretroviral therapy*. Clin. Infect Dis., 2005, nr. 40(3), p. 458-465.
4. Friptu V., Rusu G., Țăruș M. et al., *Infecția HIV și SIDA cu transmitere materno-fetală*. Chișinău, 2008, 146 p.
5. Girard P.-M., Katlama Ch., *Pialouh-VIH*. Edition 2004, Doin Editeurs, 635 p.
6. Negruțiu L., *Actualități în infecția și boala cu HIV*. Timișoara: Editura de Vest, 2008, 215 p.