

MODERN APPROACHES IN PREVENTING THE TRANSMISSION OF HIV/AIDS TO THE FETUS

Vengher Liliana, Catrinici Rodica¹

Scientific adviser: Catrinici Rodica¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Infection in women of reproductive age increases the risk of transmission HIV from mother-to-child, which can occur intrauterine, intrapartum and during breastfeeding. A major role in preventing the spread of the virus is maternal HIV screening and early initiation of ART. **Objective of the study.** Evaluation of diagnostic and treatment methods of HIV infection in pregnant women, highlighting the main strategies in order to reduce the risk of maternal-fetal transmission. **Material and Methods.** To identify relevant articles, ScienceDirect, Medscape, PubMed databases were searched, using the keywords: „HIV”, „AIDS”, „diagnosis of HIV”, „ART”, „cesarean delivery”, „artificial feeding”. **Results.** HIV diagnosis is based on laboratory tests: ELISA, Western blot, P24 antigen, PCR, 4th generation tests, rapid test. In addition, it is necessary to control complete blood count, liver and kidney function tests, the CD4 lymphocyte count. The antiretroviral drugs recommended for pregnant women are tenofovir, lamivudine, efavirenz. The treatment of newborn consists of 4 weeks of zidovudine if the risk is low, or 6 weeks of zidovudine with 3 doses of nevirapine if the risk is high. Perinatal transmission can be prevented by providing ART, avoiding invasive obstetric interventions and prioritizing cesarean delivery, artificial feeding of the newborn. **Conclusions.** HIV/AIDS in pregnancy is extremely dangerous due to the increased risk of vertical transmission that is why HIV testing remains the main priority. It is essential to diagnose, assess the severity of the disease, and adopt the relevant management.

Keywords: HIV, AIDS, diagnosis of HIV, ART, cesarean delivery, artificial feeding.

ABORDĂRI MODERNE ÎN PREVENIREA TRANSMITERII VIRUSULUI HIV/SIDA LA FĂȚ

Vengher Liliana, Catrinici Rodica¹

Conducător științific: Catrinici Rodica¹

¹Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Infectarea femeilor de vârstă fertilă mărește riscul transmiterii HIV de la mamă la făt, care poate avea loc intrauterin, intrapartum și în timpul alăptării. Un rol major în prevenirea răspândirii virusului constituie screening-ul matern al HIV și inițierea timpurie a TARV. **Scopul lucrării.** Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament al infecției HIV la gravide, cu evidențierea strategiilor prioritare de reducere a riscului transmiterii materno-fetale. **Material și metode.** Cu scopul de a identifica articole relevante, au fost utilizate baze de date precum ScienceDirect, Medscape, PubMed, folosind cuvintele-cheie: „HIV”, „SIDA”, „diagnostic HIV”, „TARV”, „cezariană”, „alimentație artificială”. **Rezultate.** Diagnosticul HIV se stabilește în baza testelor de laborator: ELISA, Western blot, Antigen P24, PCR, teste de generația 4, test rapid. În plus, este necesar de efectuat analiza generală de sânge, teste funcționale hepatice, renale, cu controlul nivelului limfocitelor CD4. Preparatele anti-retrovirale recomandate gravidelor sunt tenofovir, lamivudina, efavirenz. Tratamentul la nou-născut se efectuează cu zidovudină timp de 4 săptămâni dacă riscul este mic, sau 6 săptămâni cu zidovudină și 3 doze de nevirapină dacă riscul este înalt. Transmiterea perinatală poate fi prevenită prin TARV, evitarea intervențiilor obstetricale invazive, punând accent pe naștere prin cezariană și alimentație artificială a nou-născutului. **Concluzii.** Infecția HIV/SIDA în sarcină este extrem de periculoasă datorită riscului crescut de transmitere verticală a virusului, de aceea testarea HIV rămâne veriga principală de prevenire. Este esențial de a diagnostica, aprecia severitatea și conduita bolii.

Cuvinte cheie: HIV, SIDA, diagnostic HIV, TARV, cezariană, alimentație artificială.