



## ABORDĂRI MODERNE ÎN PREVENIREA TRANSMITERII VIRUSULUI HIV/SIDA

Autor(i), afiliere

Vengher Liliana, Catrinici Rodica, Catedra de Obstetrică și Ginecologie USMF „Nicolae Testemițanu”

### Introducere

Transmiterea perinatală a HIV poate fi prevenită prin screening matern adecvat și inițierea timpurie a TARV.

### Cuvinte-cheie

“HIV”, “SIDA”, “diagnostic HIV”, “TARV”, “cezariană”, „alimentație artificială”.

### Scopul lucrării

Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament al infecției HIV la gravide.



### Materiale și metode

Pentru a identifica articole oportune, am utilizat baze de date: ScienceDirect, Medscape, PubMed, UpToDate.

Test	Rezultat	Testat	FI	Senzi-tivitate	Speci-ficitate
ELISA	2 z- 2 s	Ac	3 l	>99	>98
P24	2 z- 1 s	P24	11z - 1l	90	100
Gen. 4	2 z- 2 s	Ac și P24	11z - 1l	>99.7	>99.3
PCR	2 z- 1 s	ADN/ARN	12 z	>99	99
Rapid	20 min	Ac	3 l	>99	>98

[Elsevier B.V. HIV in pregnancy. In: European journal of obstetrics & gynecology and reproductive biology. 2020]

### Rezultate

Intrapartum	Postpartum
TARV	TARV
NU amniocenteză	Carbegolină
NU epiziotomie	Profilaxie ARV a nn
NU prelevare de sânge fetal	Profilaxie cu Cotrimoxazol
Naștere prin cezariană	Alimentație artificială
Monitorizare ARN viral	Monitorizare ARN viral
Consiliere	Consiliere

[Ghid Practic pentru personalul medical implicat direct în realizarea profilaxiei transmiterii materno- fetale a infecției cu HIV. ]

Medicația recomandată gravidelor: Tenofovir 300mg, Lamivudină 300mg, Efavirenz 600mg. Profilaxia ARV a nou-născutului se efectuează cu Zidovudină, Nevirapină, în dependență de risc.

### Concluzii

Diagnosticul precoce, administrarea TARV și alte intervenții în perioada de planificare a sarcinii, sarcina propriuzisă, naștere și postpartum reduc riscul de transmitere a HIV sub 5%.

