

Сп э . с і б профілактики інтранатального
інфікування у роділь з ВІЛ.

Цей винахід має відношення до медицини.

Найбільш близьким до запропонованного іюсібу є фрагмент протоколу 076 АСТG, виданого CDC -Центром (США, Атланта), якій передбачає внутрішньовенну інфузію ретровіра під час пологового акту, б метою зниження ризику інтранатальної трансмісії в дозі 2 мг/кг ваги протягом першої години пологового акту й в дозі 1 мг/кг ваги протягом всього пологового акту. (1)

Недоліком цього способу є те, що роділля не може почуватися вільно та приймати ті пози, які їй до вподоби, тому що введення препарату відбувається внутрішньовенно протягом всього пологового акту. Крім того, є ризик розвитку післяш'бкпійних ускладнень, таких як, наприклад, флебіт.

основу винаходу поставлене завдання розрооки\$^{enact} B-сгоу
профілактики інтранатального інфікування у роділь з ВІЛ у якому за рахунок перорального введення ретровіра (активна речовина - зідовудин) можливо буде виключити запобігання рухам роділли, а також запобігти ускладнень, які виникають при традиційном?використовані препарату, знижуючого ризик інтранатального інфікування.

Поставлене завдання вирішується тим, що згідно винаходу призначають ретровір в дозі 120-140 мг в першу годину пологового акту й по 60-70 мг на годину протягом всього пологового акту перорально.

tnuti & здійснюється слідуєчим чином: 15 -ти роділлям з ВІІ - інфекцією був призначен ретровір в дозі 120-140 мг в першу годину пологового акту й по 60-70 мг на годину протягом всього пологового акту. Термін вагітності складав від 36 до 40 тижнів. Приклад № 1. Роділля С з діагнозом: Вагітність 139-40 тижнів. Продольне положення, головне передлежання. Анемія вагітних. ВІІ - інфекція в стадії безсимптомного носійства. Пологи І термінові. Роділли був призначен ретровір з початком пологової діяльності - 140 мг в першу годину пологового акту и 60 мг на годину протягом всього останнього пологового акту. Загальна тривалість пологів становила 8 годин. Підсумкова доза ретровіра становила 560 мг. Токсичної дії не встановлено. За результатами аналізів на наявність антител до ВІІ дитина була виявлена здоровою у віці 15 місяців. Приклад №2. Роділля А. з діагнозом: Вагітність ІV 36 тижнів. Продольне положення, головне передлежання. ВІІ - інфекція у стадії безсимптомного носійства. Пологи ІІ до терміну. Передчасне вилиття навколоплідних вод.

Роділлі був призначен ретровір з початком пологової діяльності -130 мг в першу годину пологового акту й 60 мг протягом всього пологового акту. Загальна тривалість пологів становила 7 годин.

Підсумкова доза ретровіра встановила 490 мг. Токсичної дії не встановлено. За результатами аналізів на наявність антител до ВІЛ дитина була виявлена здоровою в віці -18 місяців. Приведенні дані свідчать про ефективність засіба, який заключається у зниженні ризику інтранатального інфікування.

В порівнянні з прототипом запропонований засіб профілактики інтранатального інфікування у роділь з ВІЛ є більш комфортним для породілль, бо вони можуть вільно рухатися. Крім того він запобігає ризику виникнення постін'єкційних ускладнень. Література :

1. L. Moffenson, J. Balskey. Recommendations of the U.S. Public Health Service Task Force of the use of Zidovudine to reduce Perinatal Transmission of HIV National Centre for Infection Diseases. -1994. - Vol. 43-NoRR-II.