



ДИСКОРДАНТНЫЕ ПАРЫ



В которых у одного
из партнеров есть
ВИЧ-инфекция,
а у второго – нет.

Вы и ваш любимый человек задумались о рождении ребёнка, но у одного из вас есть ВИЧ-инфекция...

С появлением антиретровирусной терапии (АРВТ) для лечения ВИЧ-инфекции данное заболевание перестало быть смертельным. Люди, живущие с ВИЧ, принимают препараты, сохраняют качество жизни, строят семьи и рожают здоровых детей.

Что делать, если ВИЧ-инфекция есть у одного из партнёров в паре?

1. ВИЧ-положительный партнёр имеет возможность снизить риск инфицирования своего любимого человека до ничтожно низкого уровня, если начнёт приём АРВТ и будет иметь стабильно неопределяемую вирусную нагрузку.

Обратитесь к врачу-инфекционисту для назначения препаратов. Начать их приём можно при любом иммунном статусе.

2. ВИЧ-положительному партнёру необходимо соблюдать рекомендации врача-инфекциониста и регулярно принимать АРВТ. Именно правильный приём препаратов делает вирусную нагрузку крайне низкой, что значительно снижает риск инфицирования ВИЧ-позитивного партнёра.

Обратитесь к психологу или консультанту Рязанского Центра СПИД, если возникли сложности с соблюдением графика приёма препаратов.

3. При каждом контакте необходимо использовать презерватив. Это на 95% снижает риск инфицирования ВИЧ-инфекцией.

Если мужчина ВИЧ-положительный...

Раньше считалось, что для зачатия в такой паре необходимо использование репродуктивных технологий (очистка спермы), ведь при зачатии невозможно исключить контакта слизистых оболочек женщины и полового секрета мужчины.

Современные исследования доказывают, что если в паре нет проблем с бесплодием, то зачатие возможно естественным путём:

1. ВИЧ-позитивный мужчина принимает АРВТ и на протяжении последних 6-ти месяцев его вирусная нагрузка неопределяема;
2. Оба партнёра не имеют воспалительных заболеваний половых путей.

Женщине необходимо обратиться к врачу-гинекологу по месту жительства, пройти стандартное обследование и при необходимости получить лечение. Мужчине необходимо посетить врача андролога или дерматовенеролога, и также исключить какие-либо воспалительные процессы мужской половой сферы.

3. Женщине необходимо с помощью врача-гинеколога, менструального календаря или тестов на овуляцию определить наиболее благоприятный для зачатия день.
4. При наступлении беременности женщине стоит обратиться к врачу-инфекционисту для прохождения контрольных обследований на ВИЧ-инфекцию во время беременности.
5. В случае отрицательных анализов на ВИЧ-инфекцию во время беременности не требуется применение дополнительных мер в родах и разрешено грудное вскармливание.

Если женщина ВИЧ-положительная...

В такой паре достаточно легко избежать риска заражения. Для этого достаточно исключить контакт слизистых оболочек мужчины и половых секретов женщины. Для этого можно в домашних условиях самостоятельно собрать сперму из презерватива и ввести её во влагалище.

Некоторые пары хотели бы, чтобы зачатие происходило естественным путём:

1. ВИЧ-позитивная женщина принимает АРВТ и на протяжении последних 6-ти месяцев её вирусная нагрузка неопределяема.
2. Оба партнёра не имеют воспалительных заболеваний половых путей.

Женщине необходимо обратиться к врачу-гинекологу по месту жительства из Центра СПИД, пройти стандартное обследование и при необходимости получить лечение. Мужчине необходимо посетить врача-андролога или дерматовенеролога, и также исключить какие-либо воспалительные процессы мужской половой сферы.

3. Женщине необходимо с помощью врача-гинеколога, менструального календаря или тестов на овуляцию определить наиболее благоприятный для зачатия день.
4. При наступлении беременности женщине необходимо обратиться в женскую консультацию к гинекологу и к врачу-инфекционисту Рязанского Центра СПИДа. Всю беременность будут наблюдать эти два специалиста.
5. Максимально важно соблюдение всех рекомендаций врача-инфекциониста. Правильный приём АРВТ во время беременности позволит родить здорового ребёнка с вероятностью 99%, а приём препаратов после родов сохранит жизнь и здоровье мамы на долгие годы.

А если бесплодие?

Пара считается бесплодной, если беременность не наступает в течение 12-ти месяцев при наличии регулярной половой жизни без использования презерватива.

Сейчас есть возможность преодолеть бесплодие при помощи вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

При ВИЧ-инфекции разрешены все виды ВРТ!

1. Для использования ВРТ необходимо обращение в клинику, оказывающую помощь парам с бесплодием.
2. Важно, чтобы ВИЧ-позитивный партнёр принимал АРВТ и на протяжении последних 6-ти месяцев вирусная нагрузка партнёра была неопределяема.
3. При обращении в клинику при себе необходимо иметь специальную справку — заключение комиссии Центра СПИД. За получением данной справки необходимо обратиться к своему врачу-инфекционисту.
4. Специалист клиники индивидуально подберёт метод ВРТ, необходимый именно вашей паре.
5. При наступлении беременности необходимо продолжить наблюдение в Рязанском Центре СПИД и у врача-гинеколога.

Помните, что только раннее начало АРВТ (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) и её правильный и пожизненный приём могут сохранить здоровье пары и позволить вырастить здоровых детей и стать счастливыми обладателями внуков!