

ВАЖНО!!!

РАБОТАТА ДА БЪДЕ НАПРАВЕНА САМО В WORD ФОРМАТ И ПРИКАЧЕНА КЪМ ИМЕЙЛА svetlanataneva@abv.bg НЕ ИЗПРАЩАЙТЕ РАБОТАТА ЧРЕЗ WETRANSFER, GOOGLE DOCUMENTS И Т.Н. ИМЕТО НА ФАЙЛА ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА - ВАШЕТО ИМЕ, ФАКУЛТЕТ (МФ), ГРУПА И НОМЕР НА СЕДМИЦАТА (8). РАБОТАТА НЕ МОЖЕ ДА БЪДЕ ПРОВЕРЕНА, КОГАТО Е СНИМКА. РЕСПЕКТИВНО НЕ СЕ ЗАЧИТА ЗА ПРИСЪСТВИЕ.

Задание: Отбележете 10 ключови пункта за дадената статия.

**Младенческая смертность по причине болезни, вызванной
вирусом иммунодефицита человека**

***Аннотация:** В статье приведён сравнительный анализ младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека в Российской Федерации и федеральных округах за 2011- 2017 годы.*

Ключевые слова: Младенческая смертность, вирус иммунодефицита человека, Российская Федерация, федеральный округ, субъекты риска.

Актуальность: Эпидемия ВИЧ/СПИДа в России продолжает прогрессировать. На фоне идущей в нашей стране эпидемии ВИЧ-инфекции все больше женщин вовлекается в эпидемический процесс. Соответственно происходит и увеличение количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами. Центры по профилактике и борьбе с ВИЧ/ СПИД-инфекцией совместно с учреждениями здравоохранения в соответствии с действующими нормативными документами проводят большую работу по оказанию медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и детям, что в значительной степени гарантирует сохранение здоровья и улучшение качества жизни ВИЧ-инфицированных пациентов [3]. Более 90% детей ВИЧ инфицированных в результате передачи инфекции от матери ребенку, которую можно предупредить при использовании антиретровирусных препаратов, а также при применении более безопасных практических методик родов и кормления. Антиретровирусная терапия ВИЧ-инфицированных детей значительно улучшает показатели выживаемости и качество жизни. Без мер вмешательства более половины ВИЧ-инфицированных детей умирает на протяжении первых двух лет жизни.

Цель. Провести сравнительную характеристику младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека в Российской Федерации и федеральных округах за 2011- 2017 годы.

Материалы и методы исследования. В исследовании использованы данные Федеральной Службы Государственной

Статистики, проанализированные с помощью аналитического и санитарно–статистического методов.

Результаты и обсуждение. В Российской Федерации в 2017 году уровень младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека составляет 0,093 (умершие в возрасте до 1 года на 10000 родившихся живыми). [5] За период 2011 – 2017 показатель снизился на 2% (рисунок 1).

За данный период времени показатель увеличился в следующих федеральных округах: Центральном (на 22%), Северо-Кавказском (на 0,067), Уральском (на 35%) (рисунок 1).

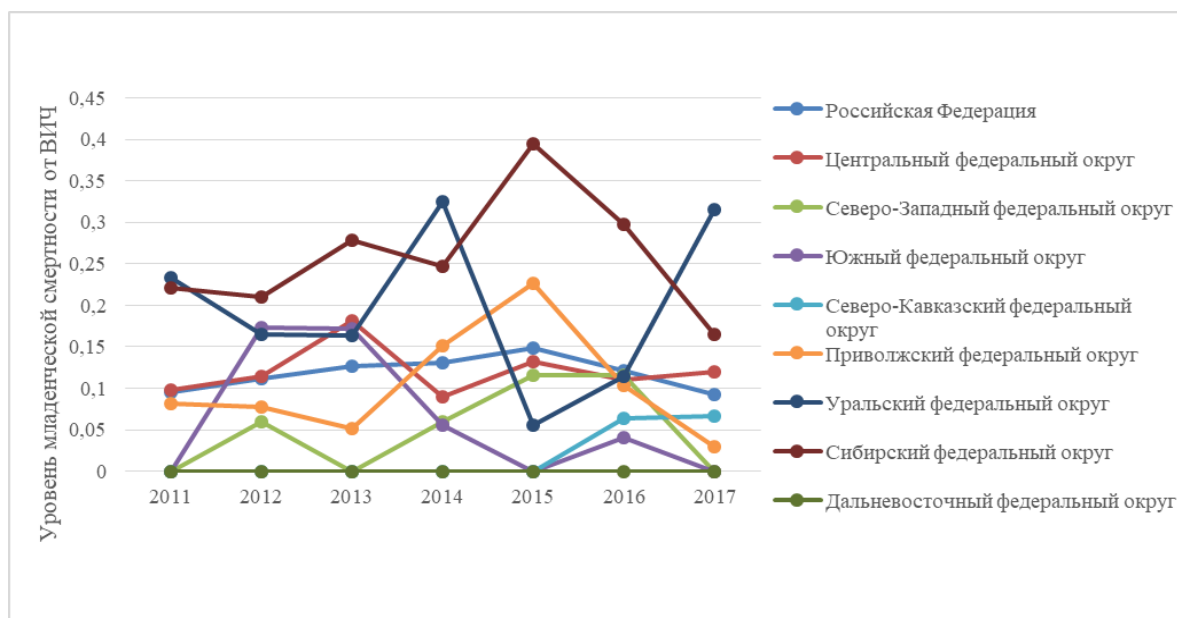


Рис.1

Динамика младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека в Российской Федерации и федеральных округах за 2011-2017 годы.

В 2017 году уровень младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека выше чем в Российской Федерации в Центральном, Уральском и Сибирском федеральных округах (рисунок 2).

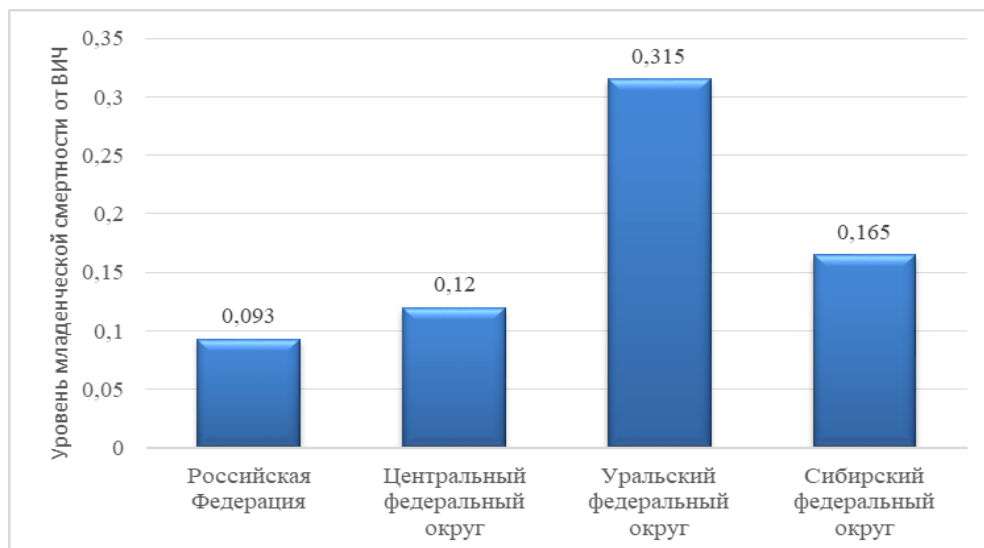


Рис.2
Уровень младенческой смертности от ВИЧ инфекции в Российской Федерации и федеральных округа в 2017 году.

Субъектами риска по младенческой смертности от ВИЧ инфекции в 2017 году являются Владимирская область, Новосибирская область, Челябинская область, Тюменская область без авт. округов, Алтайский край, Свердловская область, Иркутская область, Ставропольский край, Самарская область, Московская область (рисунок 3)

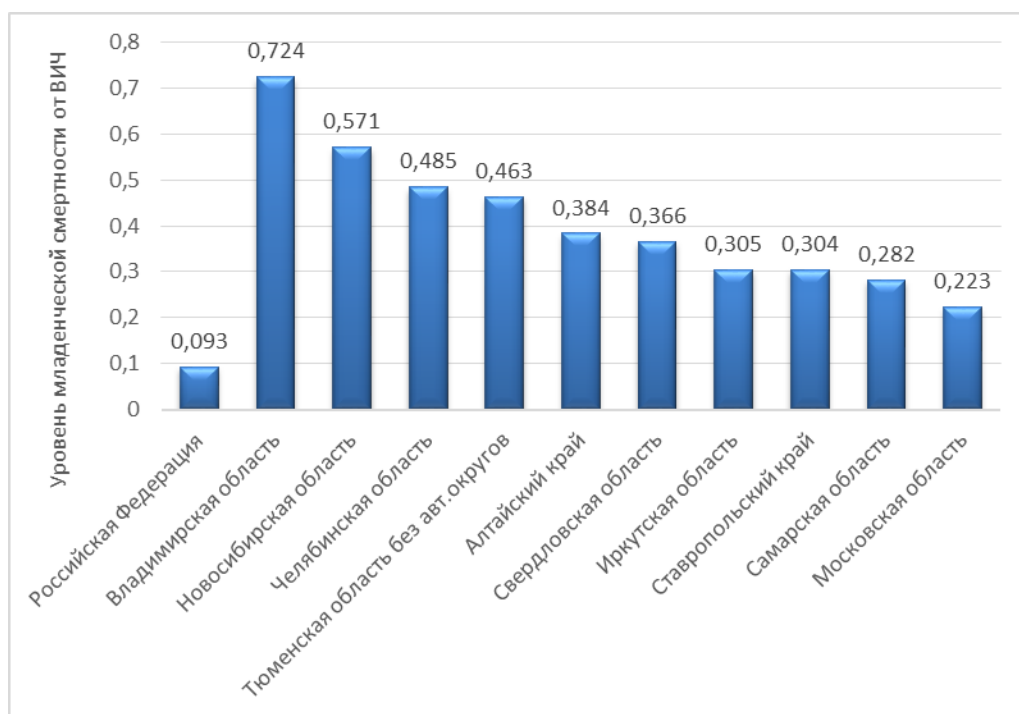


Рис. 3
Уровень младенческой смертности от ВИЧ инфекции в Российской Федерации и субъектах федерации в 2017 году.

Выводы: В Российской Федерации уровень младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека за 2011 – 2017 годы снизился на 2 %.

Увеличение показателя отмечается в Центральном, Северо-Кавказском и Уральском федеральных округах.

Для снижения младенческой смертности по причине болезни, вызванной вирусом иммунодефицита необходимо проводить профилактические мероприятия по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку во время беременности и родов.

ВИЧ-инфицированная беременная наблюдается врачом-инфекционистом и врачом акушером-гинекологом территориального центра профилактики и борьбы со СПИДом одновременно с наблюдением в женской консультации по месту регистрации.

Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку назначается всем ВИЧ-инфицированным беременным независимо от уровня вирусной нагрузки ВИЧ и количества CD4⁺ -лимфоцитов.

Выбор антиретровирусной терапии осуществляется с учётом безопасности их применения во время беременности [2].

Для предотвращения заражения детей, рожденных ВИЧ инфицированными женщинами, не следует прикладывать их к груди и кормить материнским молоком, а сразу после рождения переводить исключительно на искусственное вскармливание [4].

Современные методы снижения вертикальной передачи ВИЧ эффективно предупреждают заражение детей ВИЧ-инфекцией, позволяя снизить риск для ребенка до 1–2 % [1].