



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI
BUCUREȘTI

SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI
TROPICALE

„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax:
317.27.21

web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@net.ro



SPITALUL CLINIC „DR. V. BABEȘ”

BUCUREȘTI

ȘOS. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

Tip 04

Luna 02 2015



Aprobat Manager
Dr. Emilian Ioan Imbri

PROFILAXIA TRANSMITERII MATERNO-FETALE A INFECTIEI HIV

MASURI PRIVIND PROFILAXIA TRANSMITERII MATERNO-FETALE A INFECTIEI HIV:

- **TESTAREA HIV OBLIGATORIE** a tuturor gravidelor și consilierea acestora în legătură cu factorii de risc legați de transmiterea infecției HIV;
- Repetarea screeningului HIV în trimestrul III de sarcină și imediat înaintea nasterii;
- Gravidele diagnosticate cu infecție HIV vor primi tratament antiretroviral începând cu trimestrul al doilea de sarcină, conform recomandărilor din ghidurile naționale și internaționale;
- La gravida se va determina ARN-HIV cantitativ la o lună de la inițierea tratamentului antiretroviral și apoi la fiecare trei luni și de asemenea se va urmări imunitatea celulară (CD4 valoare absolută și procent) în fiecare trimestru;
- Sarcina va fi urmarită de echipa multidisciplinară formată din medic obstetrician și infecționist;
- Testare screening a gravidei seropozitive HIV pentru AgHBs, RPR, chlamidia, gonoree (ca pentru toate gravidele);
- **NASTERE PRIN OPERAȚIE CEZARIANĂ PROGRAMATĂ**
- **ESTE INTERZISĂ ALAPTAREA LA SÂN**
- **ADMINISTRAREA LA NOU-NASCUT, IMEDIAT DUPĂ NASTERE, A PROFILAXIEI ANTIRETROVIRALE**

Prin aplicarea acestor măsuri de profilaxie rata transmiterii materno-fetale a infecției HIV a scăzut la $\leq 2\%$

RECOMANARI PRIVIND PROFILAXIA ANTIRETROVIRALA LA NOU - NASCUT

Toti nou-nascuții expuși perinatal infecției HIV (nascuți din mame cu infecție HIV) trebuie să primească cât mai devreme după naștere profilaxie antiretrovirală.

În acest sens se va administra **ZIDOVUDINA (RETROVIR; ZDV)** în funcție de vârsta gestațională (VG) a nou-nascutului astfel:

- **VG la naștere ≥ 35 sapt.:** - se administrează **ZDV** în doză de **4 mg/kg/doză**, po. de 2 x/zi, inițiat cât mai repede după naștere, preferabil în primele 6-12 ore de la naștere;
 - dacă ZDV oral nu este tolerat, se va administra ZDV intravenos în doză de 3 mg/kg/doză, i.v., în primele 6-12 ore după naștere și apoi la fiecare 12 ore;
 - durată administrării: de la naștere până la 4-6 săptămâni*
- **VG ≥ 30 până la <35 sapt.:** - **ZDV 2 mg/kg/doză**, po., de 2 x/zi, inițiat cât mai repede după naștere, preferabil în primele 6-12 ore de la naștere; doză se



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI
BUCUREȘTI

**SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI
TROPICALE**

„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax:
317.27.21

web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@xnet.ro



va crește la **3 mg/kg/doza**, după vârsta de 15 zile a nn;

- dacă ZDV oral nu este tolerat, se va administra ZDV intravenos în
doza de 1,5 mg/kg/doza, i.v., în primele 6-12 ore după naștere
și apoi la fiecare 12 ore; doza se va crește la 2,3 mg/kg/doza,
după vârsta de 15 zile a nn

- durata administrării: de la naștere până la 6 săptămâni;

- **VG < 30 sapt.:** - ZDV **2 mg/kg/doza**, po., de 2 x/zi, inițiat cât mai repede după naștere,
preferabil în primele 6-12 ore de la naștere; doza se
va crește la **3 mg/kg/doza**, după vârsta de 4 săptămâni a nn;
- dacă ZDV oral nu este tolerat, se va administra ZDV intravenos în
doza de 1,5 mg/kg/doza, i.v., în primele 6-12 ore după naștere
și apoi la fiecare 12 ore; doza se va crește la 2,3 mg/kg/doza,
după vârsta de 4 săptămâni a nn.

Additional la profilaxia cu ZDV, pentru nou-născuții ale caror mame nu au primit profilaxie
antiretrovirală antepartum, se va administra cât mai repede după naștere, NEVIRAPINA:

- **NEVIRAPINA (NVP):** - nou-născut cu greutate la naștere 1,5 – 2 kg: **8 mg/doza, po;**
- nou-născut cu greutate la naștere > 2 kg: **12 mg/doza, po;**

Se administrează 3 doze în prima săptămână de viață a nou-născutului:

- doza I: în primele 48 ore de la naștere (naștere-48 ore)
- doza II: la 48 ore după prima doză
- doza III: la 96 ore după a doua doză

*În general este recomandată o durată de 6 săptămâni pentru profilaxia cu ZIDOVUDINA

Se poate lua în considerare o durată de 4 săptămâni pentru copiii ale caror mame au primit tratament
antiretroviral standard cu supresie virală persistentă și care au avut aderență foarte bună la tratament.

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor utilizării ghidurilor și protocoalelor de practică
Președinte Dr Florescu Simin Aysel

Director Medical
Dr Florescu Simin Aysel