

## مدیریت درمان مادر باردار HIV مثبت در زمان زایمان

ضمن تشکر فراوان از زحمات تمام اساتید و همکاران ارجمند، نحوه مدیریت مادر باردار مبتلا به HIV در حین زایمان و استفاده از ویال زیدوودین جهت استحضار عنوان می شود:

ویال زیدوودین باید از ۳-۱ ساعت قبل از زایمان (شروع سزارین) انفوزیون شود

خاطر نشان می شود که دوز دارویی زیر برای مادر باردار با وزن متوسط ۸۰ کیلوگرم در نظر گرفته شده است

۱. ۱۶ سی سی از محلول ویال زیدوودین (این مقدار بر مبنای حجم دارو، معادل ۲ سی سی به ازای هر 10kg وزن مادر محاسبه شود) در طی یکساعت اول قبل از شروع سزارین انفوزیون شود. برای انفوزیون می توانید از سرم قندی ۵٪، نرمال سالین، قندی-نمکی و یا رینگرلاکتات استفاده کنید.

۲. پس از اتمام مقدار فوق، ساعتی ۸ سی سی از محلول ویال زیدوودین (این مقدار بر مبنای حجم دارو، معادل ۱ سی سی به ازای هر 10kg وزن مادر محاسبه شود) انفوزیون شود و تا پایان زایمان ادامه داشته باشد.

۳. مادر پس از زایمان باید طبق روال قبل به مصرف داروهای ضدترتروویروسی خود ادامه دهد.

۴. شیردهی مادر ممنوع است. باید از شیر خشک استفاده شود.

۵. هر چه سریعتر و حداکثر در طی ۱۲-۶ ساعت اول باید داروی پروفیلاکسی نوزاد شروع شود:

### روش درمان پیشگیرانه نوزاد:

جهت انتخاب درمان براساس احتمال انتقال عفونت از مادر به نوزاد، نوزاد باید به یکی از دو گروه پرخطر و یا کم خطر تعلق پذیرد. گروه پرخطر به مواردی اطلاق می شود که یکی از شرایط زیر وجود داشته باشد:

- مادر کمتر از ۴ هفته تا زمان زایمان دارو مصرف کرده باشد.
- مادری که VL بیش از ۱۰۰۰ در ۴ هفته قبل از زمان زایمان داشته باشد.
- کشف عفونت در مادر در زمان حاملگی یا شیر دادن و یا بلافاصله بعد از زایمان

-در نوزاد پر خطر: رژیم کمپروپوفیلاکسی با زیدوودین به مدت ۶ هفته دو بار در روز و نویراپین به مقدار سه دوز در روزهای اول، ۴۸ ساعت بعد و ۹۶ ساعت بعد از دوز دوم ضروری است. دارو باید در کمترین فاصله زمانی از تولد و ترجیحاً طی ۶ تا ۱۲ ساعت بعد از زایمان شروع شود. حداکثر زمان شروع پروپیلاکسی برای نوزاد تا ۷۲ ساعت اول تولد است

-در نوزاد کم خطر: رژیم کمپروپوفیلاکسی با زیدوودین به مدت ۴ هفته توصیه می شود.

میزان ZDV مطابق با توصیه زیر است:

**≥35 weeks' gestation at birth: 4 mg/kg/dose PO twice daily**

**≥30 to <35 weeks' gestation at birth: 2 mg/kg/dose PO every 12 hours, advanced to 3 mg/kg/dose PO every 12 hours at age 15 days**

**<30 weeks' gestation at birth: 2 mg/kg body weight/dose PO every 12 hours, advanced to 3 mg/kg/dose PO every 12 hours after age 4 weeks**

رژیم ساده شده زیدوودین به شرح زیر است:

• وزن بین ۲۴۹۹-۲۰۰۰ g معادل 10mg/ BD (این مقدار بطور متوسط 1 سی سی هر ۱۲ ساعت می شود)

• وزن بیشتر از 2500g معادل 15mg/BD (این مقدار بطور متوسط 1/5 سی سی هر ۱۲ ساعت می شود)

بنابراین چنانچه مادر در زمان بارداری درمان ضد رتروویروسی دریافت نکرده باشد یا پایبندی کامل وی به درمان ثابت نشده باشد و آزمایش ویرال لود وی منفی نباشد و یا بارویروسی پس از هفته ۳۶ بارداری چک نشده باشد، زیدوودین به مدت ۶ هفته به علاوه نویراپین در سه دوز مجزا در بدو تولد، ۴۸ ساعت بعد از دوز اول و ۹۶ ساعت بعد از دوز دوم به نوزاد خورانده می شود. دوز نویراپین مطابق با توصیه زیر است:

وزن موقع تولد ۲- ۱/۵ کیلوگرم: 8 mg/dose PO

وزن موقع تولد بیش از ۲ کیلوگرم: 12 mg/dose PO

اگر اختلالات هماتولوژیک در کودکان تحت درمان پروپیلاکسی زیدوودین رخ دهد، باید در باره ادامه پروپیلاکسی ضد رتروویروسی در شیرخوار بر حسب مورد تصمیم گیری شود.

نکته:

واکسن BCG به نوزاد تزریق نشود.

واکسن پولیو **خوراکی** پس از معاینه بالینی نوزاد توسط متخصص اطفال و اطمینان از بی علامت بودن نوزاد به وی داده شود.

در صورت نیاز به مشاوره در مورد داروهای مادر و نوزاد می توانید در ساعات اداری با شماره تلفن ۳۲۲۷۵۲۵۰ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری تماس بگیرید.

با تشکر