Существуют некоторые специфические расстройства и заболевания, которые у женщин связаны с ВИЧ-инфекцией.

Нарушения менструального цикла наблюдаются примерно у трети всех женщин с ВИЧ. К ним относятся:

•  аменорея (отсутствие менструаций). Аменорея чаще встречается у женщин с низким иммунным статусом (CD-4 ниже 50), а также при употреблении алкоголя, наркотиков, недостаточном питании.

•  длительные, нерегулярные, болезненные менструации, кровотечения между менструациями также встречаются у женщин с ВИЧ чаще, чем у ВИЧ-отрицательных.

Эти нарушения, как правило, связаны не с деятельностью яичников, а с гормональными расстройствами, вызванными ВИЧ-инфекцией.

Оральный и вагинальный кандидоз - грибковая инфекция полости рта или влагалища. Оральный кандидоз чаще появляется при низком иммунном статусе и при курении.

При ВИЧ-инфекции в 3-8 раз возрастает риск появления или развития злокачественных новообразований на шейке матки.

Очень опасно для женщин с ВИЧ воспаление тазовых органов. Это целый спектр инфекционных заболеваний женских половых органов. Когда какая-либо инфекция из влагалища или шейки матки проникает в маточные трубы, матку, яичники, прилегающие ткани, в результате развивается тяжелое воспаление органов и тканей брюшной полости и малого таза.

Симптомы воспаления тазовых органов - повышение температуры, боль в нижней части живота, необычные выделения. Лечение - высокие дозы антибиотиков. Иногда требуется хирургическое вмешательство. При отсутствии лечения воспаление тазовых органов может быть смертельно опасным.

Часто воспаление малого таза бывает вызвано венерическими инфекциями - хламидиозом и гонореей. К воспалению может привести туберкулез, послеродовые инфекции и некоторые другие заболевания.

Как избежать онкозаболеваний и воспаления тазовых органов?

Чтобы вовремя распознать болезнь и начать лечение, рекомендуется не реже двух раз в год проходить гинекологическое обследование.

Как вы предохраняетесь? Внутриматочная спираль - не лучшее средство предохранения для женщин с ВИЧ, так как может облегчить путь инфекциям в матку. При этом ВМС все же лучше, чем аборт...

Предохраняйтесь от венерических инфекций! То, что для вашего партнера - лишь небольшая неприятность, для вас - смертельная опасность. Пользуйтесь презервативами.

Беременность и роды

Родить ребенка или прервать беременность - это решение остается за вами. Но к этому вопросу вы должны подойти со всей ответственностью, учитывая следующее:

•  ваше здоровье может ухудшиться в результате беременности и родов. Бессимптомная ВИЧ-инфекция может перейти в стадию СПИДа;

•   ребенок может родиться с ВИЧ-инфекцией.

Каков риск передачи ВИЧ-инфекции ребенку?

От чего он зависит?

Состояние здоровья матери. Чем выше уровень вируса в крови или влагалищных секрециях матери и чем ниже ее иммунный статус, тем выше риск передачи вируса ребенку. Если есть болезненные симптомы - риск выше.

Полноценное питание матери, особенно достаточное количество витамина А, снижает опасность для ребенка. Не увлекайтесь синтетическими витаминами: передозировка витамина А опасна. Хороший естественный источник витамина А - морковь с растительным маслом или сметаной.

Длительность второй стадии родов: риск тем меньше, чем короче промежуток времени между полным раскрытием шейки матки и появлением ребенка на свет.

Воспаление или преждевременный разрыв околоплодных оболочек: повышенный риск передачи ВИЧ новорожденному.

Кесарево сечение: многие исследования показали, что при кесаревом сечении, особенно если оно производится до разрыва околоплодных оболочек, риск рождения ребенка с ВИЧ снижается. Применение AZT во время операции позволило еще более снизить процент рождения детей с ВИЧ.

Прочие факторы: язвочки и трещины слизистой оболочки влагалища (обычно они возникают в результате инфекций) повышают риск рождения ребенка с ВИЧ. Как преждевременные, так и переношенные роды - повышенный риск.

Грудное вскармливание: матерям с ВИЧ не рекомендуется вскармливать детей грудью, поскольку при этом повышается риск передачи ВИЧ.

В целом, риск рождения ребенка с ВИЧ можно максимально снизить, сочетая

•   антиретровирусные препараты (AZT и другие);

•   своевременное лечение инфекций родовых путей;

•   снижение длительности родов, или

•   кесарево сечение до начала родов

•   отказ от грудного вскармливания