**Грудное вскармливание и ВИЧ**

 **Большинство женщин знают о пользе грудного вскармливания. Более 90 процентов будущих мам заявляют о своем желании и готовности кормить ребенка грудью. Грудное вскармливание – это больше, чем просто питание.**

 Существует множество исследований, сравнивающих детей, вскормленных материнским молоком, и детей-искусственников с точки зрения частоты различных заболеваний. Во всех без исключения случаях, дети, вскормленные грудным молоком,  имеют более низкий  риск заболеваний.

 Дети, вскормленные материнским молоком, растут более спокойными и уравновешенными, лучше усваивают всё новое, успешны в обучении, в их характере преобладает устойчивость   к стрессам и заболеваниям. Преимущества для мамы очевидны: лактация уменьшает вероятность послеродовых кровотечений и анемии. Кормление грудью способствует возвращению массы тела, которая была до беременности. Лактация задерживает восстановление репродуктивной функции, то есть является естественным контрацептивом. Лактация обладает защитным действием против различных опухолей молочной железы и яичников, а также остеопороза. Добавим: грудное молоко всегда готово к употреблению и позволяет сохранить силы, время и средства.

Поэтому врачи рекомендуют раннее начало грудного вскармливания, совместное круглосуточное пребывание матери и ребенка в одной палате, кормление грудью по требованию ребенка, а не по расписанию, не давать новорожденным никакой еды или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями.

 К сожалению, одним из таких случаев, обусловленных медицинскими показаниями, является наличие ВИЧ-инфекции у женщины. Рассмотрим, как передается ВИЧ от матери к ребенку. Беременная женщина, живущая с ВИЧ, в последние несколько недель беременности и во время родов может передать ребенку ВИЧ-инфекцию. Также ВИЧ передаётся ребёнку через грудное вскармливание, потому что ВИЧ содержится в грудном молоке. Если не лечиться от ВИЧ-инфекции, то вероятность передачи ВИЧ ребенку составляет 15-45%. Но есть комплекс мероприятий, при соблюдении которых этот риск можно снизить до 2-3%. Беременные женщины должны регулярно посещать женскую консультацию, так как там обязательно назначат необходимые анализы для выявления ВИЧ. Обычно врач предлагает сдать анализ на ВИЧ при первом посещении.

Если результат будет положительным, то женщине сразу назначат лечение. Ей также будет предложен тест на ВИЧ в третьем триместре (с 28 недели). Если женщина узнала, что инфицирована ВИЧ до того, как забеременела, она должна пройти курс лечения заранее. Если она этого не сделала, то надо сказать об этом врачу, чтобы он срочно назначил курс лечения. Если женщина узнала о своем статусе (ВИЧ-инфекции) во время беременности, то рекомендуется немедленно начать лечение и продолжать принимать его каждый день в течение жизни.

Ребенку ВИЧ-инфицированной женщины также будет назначено лечение в течение четырех-шести недель после его рождения, чтобы не допустить развитие ВИЧ-инфекции. Если у беременной женщины нет неопределяемой вирусной нагрузки, то ей может быть предложено кесарево сечение, так как это снижает риск передачи ВИЧ ребенку по сравнению с родоразрешением через естественные родовые пути. В Павлодарской области инфицирование детей от матери к ребенку снизилось с 8,4% в 2008 году до 1,2% в 2019 году.

**Роза Апаева,**

**пресс-секретарь**

**Павлодарского центра СПИД**