

Đi u tr ARV cho ph n mang thai và cho con bú nhi m HIV

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:24 - L n c p nh t cu i Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:37

Bs CK2 Nguy n Th Ki u Trinh - Khoa Ph S n

1. Đi u tr ARV cho ph n mang thai, ph n đang cho con bú

Ch đ nh đi u tr ARV cho t t c ph n mang thai nhi m HIV và m nhi m HIV cho con bú không ph thu c giai đo n lâm sàng và s l ng t bào CD4, không ph thu c các giai đo n c a thai k . Đi u tr ARV trong su t th i k mang thai, trong khi chuy n d /sinh, sau khi sinh con và ti p t c đi u tr su t đ i.

Phác đ đi u tr : TDF + 3TC (ho c FTC) + EFV

- Ph n đang đi u tr ARV thì mang thai: ti p t c đi u tr ARV. Đánh giá giai đo n lâm sàng và mi n d ch ngay khi phát hi n mang thai đ đánh giá hi u qu c a phác đ đang đi u tr .
- Ph n mang thai sàng l c có HIV d ng tính trong quá trình chuy n d - đ : đi u tr phác đ nêu trên. N u sau đó kh ng đ nh nhi m HIV: đi u tr ARV su t đ i, không nhi m HIV: d ng thu c.
- Ph n sau khi sinh con đ c ch n đoán nhi m HIV: n u không cho con bú thì áp d ng tiêu chu n đi u tr nh đ i v i nh ng ng i nhi m HIV khác. N u cho con bú, ch đ nh đi u tr ARV su t đ i.

Đi u tr ARV cho ph n mang thai và cho con bú nhi m HIV

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:24 - L n c p nh t cu i Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:37



Bảng 1: Li u l p ng và cách dùng th u c ARV cho ph n mang thai và t p n > 35kg

Tên chung	Liều lượng
Ức chế sao chép ngược nucleoside (NRTIs)/ Ức chế sao chép ngược nucleotide (NtRTIs)	
Abacavir (ABC)	300 mg 2 lần mỗi ngày hoặc 600 mg 1 lần trong ngày
Didanosine (ddI)	400 mg 1 lần trong ngày (>60 kg) 250 mg 1 lần trong ngày (60 kg)
Emtricitabine (FTC)	200 mg 1 lần trong ngày
Lamivudine (3TC)	150 mg 2 lần mỗi ngày hoặc 300 mg 1 lần trong ngày
Zidovudine (AZT)	250–300 mg 2 lần mỗi ngày
Tenofovir (TDF)	300 mg 1 lần trong ngày
Ức chế sao chép ngược không-nucleoside (NNRTIs)	
Efavirenz (EFV)	600 mg 1 lần trong ngày
Etravirine (ETV)	200 mg 2 lần mỗi ngày
Nevirapine (NVP)	200 mg 1 lần trong ngày trong 14 ngày, sau đó 200 mg 2 lần mỗi ngày
Ức chế Proteases (PIs)	
Atazanavir + ritonavir (ATV/r)	300 mg + 100 mg 1 lần trong ngày
Darunavir + ritonavir (DRV/r)	800 mg + 100 mg 1 lần trong ngày hoặc 600mg + 100 mg 2 lần mỗi ngày
Lopinavir/ritonavir (LPV/r)	400 mg/100 mg 2 lần mỗi ngày Cần nhắc đối với những người có điều trị lao Nếu có rifabutin, không cần thiết điều chỉnh liều. Nếu có rifampicin, điều chỉnh liều LPV/r (LPV 800 mg + RTV200 mg hai lần mỗi ngày hoặc LPV 400 mg + RTV 400 mg hai lần mỗi ngày) hoặc SQV/r (SQV 400 mg + RTV 400 mg hai lần mỗi ngày), theo dõi chặt chẽ
Ức chế men tích hợp (INSTIs)	
Raltegravir (RAL)	400 mg 2 lần mỗi ngày

Bảng 2: Li u l p ng và cách dùng th u c ARV cho ph n sinh con nhi m HIV m nhi m HIV.

Đi u tr ARV cho ph n mang thai và cho con bú nhi m HIV

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:24 - L n c p nh t cu i Th năm, 26 Tháng 5 2016 20:37

Thời điểm mẹ được chẩn đoán nhiễm HIV và cách nuôi con	Thời gian sử dụng NVP cho con
Mẹ được chẩn đoán nhiễm HIV trước sinh, chuyển dạ - đẻ	
Mẹ được điều trị ARV > 4 tuần	6 tuần từ khi sinh
Mẹ không điều trị hoặc điều trị ARV ≤ 4 tuần và KHÔNG cho con bú	6 tuần từ khi sinh
Mẹ không điều trị hoặc điều trị ARV ≤ 4 tuần và CÓ cho con bú	12 tuần từ khi sinh.
Mẹ được chẩn đoán nhiễm HIV sau khi sinh (bao gồm cả sàng lọc dương tính)	
Trong vòng 72 giờ	12 tuần
Trên 72 giờ và bú mẹ	12 tuần
Trên 72 giờ và con không bú mẹ	Không cho trẻ uống NVP

Tuổi của trẻ	Liều lượng NVP uống hàng ngày
Từ khi sinh tới 6 tuần tuổi	
• Cân nặng khi sinh < 2000 g	2 mg/kg một lần
• Cân nặng khi sinh 2000 - 2499 g	10 mg một lần
• Cân nặng khi sinh ≥ 2500 g	15 mg một lần
> 6 tuần tới 6 tháng*	20 mg một lần
> 6 tháng tới 9 tháng*	30 mg một lần
> 9 tháng cho đến khi kết thúc cho bú*	40 mg một lần

Trẻ từ 6 tuần tuổi trở xuống	Liều lượng AZT uống hàng ngày
• Cân nặng khi sinh < 2000g	2 mg/kg một lần
• Cân nặng khi sinh 2000-2499 g	10 mg chia hai lần
• Cân nặng khi sinh ≥ 2500 g	15 mg chia hai lần

Quy định và chuẩn của Bộ Y tế Việt Nam ngày 22/7/2015 của Bộ y tế và vì c ban hành h ng d n,