

НЕОБХОДИМЫЕ КОНТАКТЫ

Все виды медицинской и психосоциальной помощи **оказываются бесплатно** в Областном центре по профилактике и лечению ВИЧ – инфекции и его филиалах

**Детское отделение Свердловского областного центра по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции
Екатеринбург, ул. Тургенева, 24 | Регистратура: (343)350-41-03**

**Свердловский областной центр по профилактике и лечению ВИЧ – инфекции
Екатеринбург, ул. Ясная, 46 | Регистратура: (343) 243-16-62
(343) 31 000 31 – Телефон доверия по вопросам ВИЧ-инфекции**

Филиалы:

Западный управленческий округ – г. Первоуральск,
ГБ №3, пос. Динас, ул. Огнеупорщиков, 38, тел. (34396) 3-54-20
Маршрут – 5, 5С. Остановка п. Динас, «Дружба». Филиал центра находится в здании инфекционного отделения МЦ «Городская больница №3».

Восточный управленческий округ – г. Ирбит,
инфекционная больница №2, ул. Мальгина, 26, тел. (34355) 3-82-08
От автостанции: автобусы №1,2,4 (144), 6 (166), 7, любое маршрутное такси. Остановка «Мальгина».
От ж/д вокзала: автобусы №2,7, маршрутное такси №7. Остановка «Мальгина»

Южный управленческий округ – г. Каменск-Уральский, городская поликлиника,
ул. Рябова, 20, тел. (3439) 37-09-09
От ж/д вокзала: автобус, троллейбус до Красногорского района. Остановка «4 километр».
Филиал находится на территории городской больницы №3.

Северный управленческий округ – г. Серов,
ул. Л. Толстого, 15, строение 6 в здании кожвенотделения, тел. (34385) 6-02-05
От автовокзала: автобус или маршрутное такси №2. остановка «Дом быта «Эра».

Горнозаводской управленческий округ – г. Нижний Тагил, ул. Джамбула, 45, тел. (3435) 34-12-27
От ж/д вокзала: автобус №31, маршрутное такси № 39, остановка «инфекционная больница».
Время отправления автобуса № 31: 7.15; 8.10; 10.00; 10.50; 11.45; 12.50.

**Телефон доверия по проблеме ВИЧ/СПИД: (343) 31-000-31 с 9.00 до 20.00, будние дни
Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа, психологическая поддержка.**

Школа для ВИЧ-положительных беременных

Занятия, на которых будущие мамы могут подготовиться к родам, узнать о влиянии ВИЧ на развитие плода, о приеме препаратов, профилаксирующих передачу ВИЧ ребенку, способах расслабления и снятия боли при родах и схватках, научиться ухаживать за ребенком.

Екатеринбург, ул. Ясная 46, цокольный этаж, среда, 16-00

Телефон для записи: (343) 240 – 86 – 13

Равные консультации

Равные консультанты – люди, живущие с ВИЧ, прошедшие специальное обучение. Можно получить ответы на вопросы жизни с ВИЧ, поддержку, литературу о ВИЧ.

Екатеринбург, ул. Ясная, 46 цокольный этаж

Телефон для справок: (343) 240 – 86 - 13, 31-000-31

Группы взаимопомощи

Созданы ВИЧ-положительными и для ВИЧ-положительных. На группах можно общаться, знакомиться, решать проблемы.

Екатеринбург, ул. Ясная, 46, цокольный этаж

Телефон для справок: (343) 240 – 86 – 13, 31-000-31

Клуб знакомств для ВИЧ-положительных

Телефон для справок: (343) 240 – 86 – 13, 31-000-31



Брошюра издана при финансовой поддержке компании "ВиИВ Хелскер". Компания "ВиИВ Хелскер" не несет ответственности за содержание издания

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕБЕНОК



БРОШЮРА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРИВЕРЖЕННОСТИ У ДЕТЕЙ



* Если в Вашей семье воспитывается ВИЧ-положительный ребенок и Вы преисполнены желанием сделать все возможное, чтобы сохранить здоровье ребенка на долгие годы, то эта брошюра для Вас!

В ней рассматриваются вопросы:

- ВИЧ-инфекции;
- путей ее передачи;
- иммунной системы ребенка и действия на нее вируса;
- течения ВИЧ-инфекции у детей;
- антиретровирусной терапии;
- приверженности к лечению и побочных эффектов

Общая информация о ВИЧ-инфекции

В конце 1970 – начале 1980 годов в США было зарегистрировано несколько десятков случаев необычных заболеваний, которые протекали на фоне сильного истощения иммунной системы и вели к смерти заболевших. Ученые всего мира начали работу по выяснению причин этого ранее неизвестного заболевания. В 1983 году сразу двое ученых – Люк Монтанье во Франции и Роберт Гало в США открыли вирус. В 1986 году его назвали вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а заболевание, вызываемое этим вирусом, стали называть ВИЧ-инфекцией.

➡ **ВИЧ** – это вирус иммунодефицита человека, который, попадая в организм, поражает иммунную (защитную) систему. Люди, у которых лабораторным путем в крови был обнаружен ВИЧ, считаются ВИЧ-положительными, а их заболевание называется ВИЧ-инфекцией.

➡ **СПИД** – это поздняя стадия ВИЧ-инфекции, при которой, на фоне нарушения работы иммунной системы, возникает ряд заболеваний. Это, как правило, пневмонии, отиты, частые и повторяющиеся кожные заболевания, отставание в физическом и умственном развитии, онкологические заболевания, бактериальные и вирусные инфекции.

Современное лечение ВИЧ-инфекции позволяет ВИЧ-положительному ребенку не столкнуться с данными заболеваниями и жить неопределенно долго.

Пути передачи ВИЧ-инфекции

Существует всего 3 пути передачи ВИЧ:

при использовании нестерильного оборудования для инъекций;

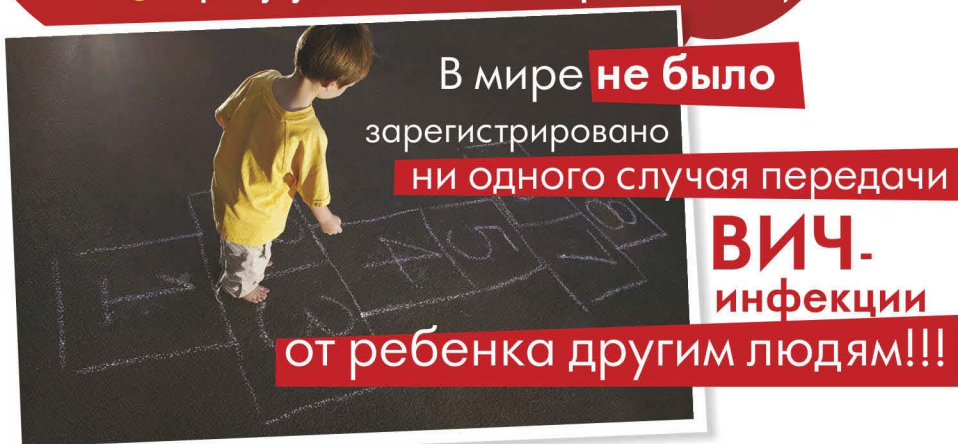
при любом незащищенном (без презерватива) половом контакте;

во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

! Другими путями ВИЧ не передается!

ВИЧ не передается:

- при рукопожатии и объятиях ребенка;
- при поцелуе и через слюну;
- при кашле и чихании;
- через пот и слезы;
- через постельное белье;
- при пользовании общими ванной, туалетом, в бассейне, в бане;
- через укусы насекомых и через животных;



Неповрежденная кожа – это естественная защита организма от вирусов и бактерий, в том числе от ВИЧ. При попадании на кожу крови, содержащей вирус, вероятность инфицирования может возникнуть только при длительном втирании в поврежденную кожу большого количества крови (в реальной жизни данная ситуация может возникнуть только искусственно!).

При попадании крови на свежую рану инфицированию ВИЧ препятствует то, что кровь из раны выходит наружу, а вместе в ней из раны истекает и попавшая инфицированная кровь.

От кашляющего или чихающего ВИЧ-положительно человека также заразиться невозможно. Слюна содержит настолько мало вируса, что его количества для заражения недостаточно. Именно поэтому не происходит передача вируса при пользовании общей посудой, столовыми приборами, игрушками.

При поцелуе ВИЧ тоже невозможно заразиться. Слюна содержит ферменты, препятствующие попаданию вируса внутрь организма.

При пользовании общими предметами быта (постельное белье, полотенца, общая ванна и туалет) ВИЧ заразится невозможно.

ВИЧ крайне нестойкий вирус, он быстро погибает на поверхности и моментально обезвреживается при использовании любого антисептика - спиртосодержащих растворов, хлорсодержащих бытовых средств, кипятка (ВИЧ погибает уже при температуре выше +60 градусов).

При посещении детских садов, школ, спортивных секций, мероприятий, при нахождении в одном коллективе ВИЧ-положительный ребенок не представляет никакой угрозы. Даже если произошла травма и кровь ВИЧ-положительного попала на какой-либо предмет, то это тоже не несет никакой угрозы, ее нужно просто удалить с использованием любого антисептика.

Детям с ВИЧ, впрочем, как и всем остальным детям, рекомендуется соблюдать все правила личной гигиены. Необходимо с раннего возраста приучать ребенка к простым процедурам (например, мыть руки после посещения туалета, возвращения с прогулки, перед едой и т.д), регулярно чистить зубы. Также важны и другие аспекты личной гигиены: предоставление ребенку личной зубной щетки, маникюрных ножниц, расчески, полотенца. Эти предметы безопасны для других людей, но элементарные правила гигиены предполагают **индивидуальные средства личной гигиены**. Девочкам стоит заранее объяснить о гигиене во время менструаций (просто необходимо правильно утилизировать прокладки).

Одежду и постельное белье ВИЧ-положительного человека следует стирать точно также, как и все остальное белье.

Важно пояснить ребенку, почему порезы и ссадины нужно обрабатывать, а затем заклеивать пластырем. Ребенок должен знать, что необходимо быть осторожным при контакте с чужой кровью. Это защитит ребенка от инфекций и предотвратит, пусть и маловероятную, передачу ВИЧ другим людям.

Как определить есть ВИЧ у ребенка или нет

Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-положительными мамами, имеет свои особенности. Во время беременности малыш получает антитела к ВИЧ (защитные белки, вырабатываемые организмом в ответ на попадание в него вируса), которые находятся в крови у матери.

Первый забор крови методом ИФА делается еще в родильном доме. Этот тест у всех детей, рожденных ВИЧ-положительными мамами, будет положительным. Но это совсем не значит, что ребенок инфицирован ВИЧ!

Постепенно, к 12-18 месяцам жизни, материнские антитела к ВИЧ у ребенка в крови разрушаются, и тогда анализ ИФА покажет отрицательный результат, а ребенка можно будет снять с учета в СПИД-центре.

Но, стоит отметить, что если ребенку все таки передалась ВИЧ-инфекция от матери, заболевание может начать быстро прогрессировать, возможно, понадобится антиретровирусное лечение. Следовательно, необходимо применять метод, который позволит диагностировать ВИЧ раньше, чем метод ИФА. Это можно сделать с помощью метода ПЦР (обнаружение в крови ребенка наследственной информации вируса). Обычно это исследование проводится в возрасте 1-2 месяцев. При получении положительного результата анализа методом ПЦР необходимо дополнительное обследование ребенка. Только комплексное обследование может точно определить наличие ВИЧ-инфекции у ребенка.

В любом случае диагноз ВИЧ-инфекция ставится только после комплексного обследования, а не по результатам одного анализа.

Иммунная система и действие на нее ВИЧ

Иммунная система человека – это целый комплекс органов, тканей и клеток, которые отвечают за защиту организма перед различными внешними и внутренними «врагами» (бактерии, вирусы и т.д.)

Основная работа иммунной системы идет в крови. В кровь может проникнуть какой-либо возбудитель заболевания, и тогда клетки иммунной системы нападают на него, блокируют и убивают. Это сложная цепочка взаимодействия между клетками.

Каждый этап контролируется, и эту функцию контроля выполняют клетки **СД4-лимфоциты**. Их можно сравнить с генеральным штабом по уничтожению вредителей в крови человека.

Вирус иммунодефицита человека, проникая в организм, поражает только определенные клетки – клетки иммунной системы. ВИЧ очень коварен, он поражает именно СД4-лимфоциты.

Он подходит к этим клеткам, внедряется в них и размножается за их счет и убивает СД4-лимфоцит. Так, если ВИЧ начнет активное размножение в крови человека, количество СД4-лимфоцитов будет быстро сокращаться, новые клетки не будут успевать воспроизводиться костным мозгом, и защитные силы организма будут очень слабы. Возможно, что остальные иммунные клетки смогут бороться с вирусами и бактериями, но некому будет давать им команды, наступит «хаос», резко возрастет вероятность появления какого-либо заболевания. Именно поэтому у человека на определенной стадии ВИЧ-инфекции наступает момент нехватки сил иммунной защиты и ей нужна помощь – назначение антиретровирусной терапии.

Стоит отметить, что ВИЧ также обладает способностью поражать клетки печени, нервной системы и некоторых других систем и органов.

Течение ВИЧ-инфекции у детей

Течение ВИЧ-инфекции варьирует от медленного до быстрого и стремительного.

Особенно опасна для детей острая стадия ВИЧ-инфекции, которая может протекать в возрасте до 1 года. Дело в том, что в этом возрасте иммунная система ребенка развита очень слабо и уязвима перед ВИЧ и любыми другими инфекционными заболеваниями. Дети с ВИЧ-инфекцией в возрасте до 1 года находятся на особом внимании врачей, и состояние их здоровья должно контролироваться родителями/опекунами.

Только 5 % детей могут жить с ВИЧ-инфекцией достаточно долго, не нуждаясь в специальном лечении, но и они должны находиться под регулярным наблюдением врача СПИД-центра.

Диспансерное наблюдение ВИЧ-положительного ребенка

Наблюдение ВИЧ-положительного ребенка осуществляется совместно врачом СПИД-центра и участковым педиатром по месту жительства. Оказание неотложной помощи, госпитализация осуществляется на общих основаниях.

Частота наблюдения ребенка у врача-педиатра СПИД-центра определяется характером течения у него ВИЧ-инфекции, лабораторных и клинических показателей. Как правило, это осмотр врача и сдача анализов 1 раз в 3 месяца. При планируемом назначении антиретровирусной терапии - в начале ее приема и при возможном появлении каких-либо вторичных заболеваний частота посещения врача и обследований может увеличиться.

Частоту наблюдения ребенка, а также его обследований определяет лечащий врач-педиатр. Не забывайте уточнять и отмечать для себя дату следующего визита к врачу.

Лабораторные показатели крови ВИЧ-положительных детей

Всем без исключения ВИЧ-положительным пациентам назначается 2 важных обследования крови – это анализ на вирусную нагрузку и на иммунный статус.

Вирусная нагрузка – это количество копий вируса в 1 миллилитре крови.

По этому показателю судят о скорости прогрессирования вируса, принимается решение о начале антиретровирусной терапии, отслеживается ее эффективность.

Для оценки состояния иммунной системы используют показатель иммунный статус.

Иммунный статус – это количество CD4-лимфоцитов (иммунных клеток, которые поражает ВИЧ) в 1 микролитре крови.

Значения иммунного статуса позволяет судить о способности организма противостоять различным инфекциям. Снижение иммунного статуса до определенных значений (эти значения различны в разном возрасте ребенка) является важным показателем для назначения антиретровирусного лечения.

В норме количество CD4-лимфоцитов в крови маленького ребенка гораздо выше, чем у взрослых. Следовательно, из-за возрастных изменений трудно оценить показатели иммунного статуса у детей. Врачи используют относительный показатель иммунного статуса – процентное содержание CD4-лимфоцитов. К пяти годам количество CD4-лимфоцитов у детей становится практически равным показателям взрослых.

Показатели вирусной нагрузки (количество вируса в крови) проверяют у ребенка обычно каждые 3 месяца. При назначении антиретровирусного лечения это обследование проводится чаще. Уровень вирусной нагрузки определяет способность вируса к размножению в организме человека, а также позволяет отследить скорость прогрессирования ВИЧ-инфекции. У ВИЧ-положительных детей показатели иммунного статуса выше, чем у взрослых, поэтому и показатели вирусной нагрузки у малышей тоже могут достигать до довольно больших значений (1 млн копий вируса/ 1 мл крови) и постепенно снижаться в течение первых лет жизни ребенка.



Лечение ВИЧ-инфекции

В 1987 году появился первый препарат, способный подавлять размножение ВИЧ в организме, а с 1996 года существует комбинированная антиретровирусная терапия.

Наличие антиретровирусных препаратов перевело ВИЧ-инфекцию из разряда смертельных, в разряд хронических заболеваний.

К сожалению, сегодня не существует таких способов лечения ВИЧ-инфекции, которые бы привели к полному избавлению от вируса. **Современные лекарства лишь подавляют активность вируса, давая возможность иммунным клеткам восстанавливаться за счет костного мозга и нормально выполнять свои защитные функции.** При строгом соблюдении рекомендаций врача, при правильном режиме приема препаратов и при здоровом образе жизни такое лечение продлевает жизнь детей, живущих с ВИЧ-инфекцией, на неопределенно долгий срок. К сожалению, без антиретровирусного лечения ребенок может погибнуть (75% детей без лечения не смогут дожить и до 6 лет, а 20% из них даже до 1 года).

Главной целью антиретровирусного лечения является максимальное снижение вирусной нагрузки для обеспечения условий роста иммунного статуса.

Все антиретровирусные препараты делятся на 4 класса, подавляя развитие вируса на различных этапах его размножения (одни препараты не дают вирусу проникнуть в CD4-лимфоцит, другие препятствуют его размножению внутри клетки).

При лечении ВИЧ-положительных детей должны использоваться комбинации препаратов различных классов, так эффективно можно подавить размножение вируса за счет CD4-клетки.

К сожалению, для лечения детей пока существует меньше препаратов, чем для взрослых.

Дозировки препаратов для детей отличаются от дозировок для взрослых, так как препараты назначаются в соответствии с массой тела, весом ребенка и площадью его тела. С возрастом будут изменяться дозировки, об этом обязательно скажет врач.

Если вы заметили, что Ваш ребенок вырос или набрал вес, то не стоит самостоятельно изменять дозировки препаратов.

Антиретровирусные препараты для детей выпускаются в форме сиропа, это позволяет как можно более точно дозировать препараты.

Назначение антиретровирусного лечения

Антиретровирусные препараты назначаются не всем детям с ВИЧ-инфекцией, есть специальные показания для назначения лечения:

- **клинические проявления ВИЧ-инфекции;**
- **возраст ребенка;**
- **значение вирусной нагрузки и иммунного статуса;**
- **готовность ребенка и родителей/опекунов к началу лечения.**

Часто родители/опекуны ВИЧ-положительных детей расстраиваются и паникуют при назначении лечения. Кто-то считает, что лечение назначено слишком рано, кто-то полагает, что, если начали лечение, то это значит, что ребенок уже очень слаб. Это неверно. Лечение для ВИЧ-положительных детей – это средство помогающее жить им полноценно долгие годы. Это помощник, который восстанавливает, сохраняет и укрепляет иммунитет.

Побочные эффекты антиретровирусного лечения

Стоит отметить, что антиретровирусные препараты – это достаточно серьезные лекарства. В первое время приема препаратов могут отмечаться побочные эффекты – это реакция организма на поступление новых веществ.

Позже организм начинает привыкать к антиретровирусным препаратам, и побочные эффекты сходят на нет.

До начала лечения уточните у врача, какие могут быть побочные эффекты и что делать, если они дадут знать о себе. Можно отметить такие побочные эффекты: слабость, плохое самочувствие, нарушение сна, тошнота, рвота, понос. У каждого препарата могут быть свои побочные эффекты, и реакция ребенка на терапию тоже может быть индивидуальной. Уточните у врача, что можно предпринять при возникновении того или иного побочного эффекта (имеются дополнительные препараты, которые могут помочь справиться с тошнотой, рвотой, поносом и другими побочными эффектами).

Как правило, спустя 2-3 недели регулярного приема препаратов побочные эффекты значительно уменьшаются или совсем исчезают. Обо всех проблемах со здоровьем ребенка необходимо сообщать лечащему врачу, так как врач может помочь справиться с побочными эффектами и более внимательно следить за состоянием ребенка при приеме препаратов.

Первое время приема антиретровирусных препаратов стоит вести дневник, куда заносить побочные эффекты.

К счастью, существуют данные о том, что побочные эффекты у детей встречаются значительно реже, чем у взрослых, и дети их переживают значительно легче, а многие дети при начале приема препаратов вообще не ощущают никаких трудностей.

Ни в коем случае нельзя самостоятельно прекращать прием препаратов из-за побочных эффектов, менять схему лечения, принимать неполный набор лекарств! Такое решение может принять только врач!

Приверженность – успешное лечение!

*Если антиретровирусное лечение было назначено, то оно должно применяться пожизненно. Это значит, что человек, живущий с ВИЧ-инфекцией, ни при каких обстоятельствах **не должен прерывать лечение даже на один день.***

Самым важным условием для лечения ребенка является строгое следование всем предписаниям врача – это и есть приверженность.

Врач назначает прием препаратов в ежедневном режиме в строго отведенное время (как правило, раз в 12 часов) в определенной дозировке. Также врач пояснит, что некоторые препараты необходимо принимать исключительно после еды, другие с жирной пищей. Соблюдение всех этих правил – основополагающий компонент эффективности лечения.

Если ребенок пропускает прием препаратов или принимает лекарства не вовремя, не соблюдает рекомендации по диете, лечебный эффект терапии резко падает, и может возникнуть **резистентность**.

- **Резистентность** – это устойчивость или невосприимчивость вируса к препаратам. Возникновение резистентности позволяет вирусу размножаться в крови, это резко может повысить вирусную нагрузку, что приведет к падению иммунного статуса. При возникновении резистентности врач будет вынужден сменить схему лечения, а выбор препаратов для лечения детей примерно в 3 раза меньше, чем для взрослых.

Подготовка к антиретровирусному лечению

Помните, что решение о назначении лечения, принимается лечащим врачом совместно с родителями/опекунами ребенка. Решение должно быть взвешанным и спокойным. Для этого стоит собрать максимум информации о лечении и продумать все трудности, которые могут помешать приему препаратов.

Перед началом лечения ребенка вам нужно будет пройти курс консультаций у лечащего врача, психолога и социального работника (по необходимости). Такая подготовка поможет уверенно ориентироваться в вопросах антиретровирусной терапии.

Вопросы, которые следует задать врачу и хорошо в них разобраться:

- какие препараты (названия, форма), как и в какой дозировке необходимо давать ребенку;
- когда необходимо давать лекарства. Обсудите с врачом время приема препаратов, основываясь на режиме сна, отдыха, учебы и питания ребенка;
- как нужно давать лекарства;
- как отмерять нужные дозы препаратов;
- отдельно их принимать или вместе с пищей;
- можно ли маскировать горький вкус препарата;
- можно ли все лекарства применять одновременно, смешивать между собой или с едой, подогревать;
- что делать, если ребенок выплюнул или срыгнул препарат,
- как действовать, если прием все таки был пропущен,
- что делать, если возник побочный эффект, куда можно экстренно обратиться за помощью или советом, кому звонить.

Вопросы, которые следует прояснить для себя:

- **Что может помочь в соблюдении времени приема препаратов, недопущении пропусков и неверного приема?**
Врачи рекомендуют не поручать прием препаратов всей семье, а выбрать одного ответственного. Это поможет недопустить пропусков, опозданий или, наоборот, приема лишней дозы препарата.
Соблюдать схему лечения родителям и детям могут помочь письменные инструкции, составленные вместе с врачом или психологом, «напониалки» - листочки, размещенные на видном месте, будильник или напоминания на сотовом телефоне, контейнеры для таблеток или шприцы с делениями для дозирования препарата.
- **Какие могут быть препятствия в приеме? Ребенка нужно оставить на время с кем-то из близких? Нужно выпить препарат в людном месте?**
Стоит помнить, что в любой ситуации препараты должны быть приняты вовремя и в нужной дозировке. При поездках стоит брать с собой препараты с запасом. Людям, с кем на время остается ребенок, объяснить как необходимо выпить препарат, а затем проконтролировать. Например, спросить по телефону все ли правильно было сделано.
Не стесняйтесь дать препараты ребенку в людном месте. Если кто-либо проявит любопытство, то уверенно отвечайте, что у ребенка хроническое заболевание, что, организм с рождения не вырабатывает нужные клетки крови, или вообще ответьте, что это специальные витамины.
- **Что делать, если ребенка вырвало? Или прием препаратов все таки был пропущен?**
Если рвота произошла в течение 30 минут с того момента, как вы дали ребенку препарат, то необходимо вновь выпить препараты в полном объеме. Если рвота произошла позже, то дополнительного приема не требуется, просто стоит сказать о рвоте врачу. Если вы вспомнили, что не дали препараты вовремя, то необходимо выпить их в полном объеме. Если же вы вспомнили о непринятых препаратах уже близко к следующему приему, то просто примите препараты по времени, не допуская двойных доз!
- **Что делать если ребенок отказывается пить лекарства**
Тут стоит проявить индивидуальный подход к ребенку, продумать систему поощрений или пояснить ребенку, что эти препараты очень важны. По возможности, обсудите этот момент с психологом.

Часто подрастающие дети начинают задавать вопросы о том, зачем нужны лекарства, говорят о том, что они устали их принимать. В этом случае стоит поговорить с ребенком, разговор опять же должен быть индивидуален. Кто-то из родителей/опекунов объясняет ребенку прием лекарств состоянием его крови, кто-то говорит, что это полезные пищевые добавки, кто-то сравнивает с собой, показывая, что тоже принимает лекарства и объясняет, что эти лекарства дают здоровье, а без них будет плохое самочувствие - ребенок не сможет гулять, играть, заниматься любыми занятиями.

Отношения с ребенком должны быть доверительные, только в том случае поймет, что ему желают добра, и сможет легко принимать препараты или даже самостоятельно следить за графиком приема. Сейчас даже существуют специальные группы для детей, где специалисты в игровой форме объясняют детям особенности приема лекарств (уточните у врача об этих занятиях).

Помните, что врач, психолог и другие специалисты СПИД-центра готовы помочь Вам в начале лечения, при дальнейшем приеме препаратов. Не стесняйтесь задавать вопросы, обращайтесь за помощью, высказывайте свои сомнения. Важно начать прием, правильно организовать его, иметь хорошее взаимодействие со специалистами, добрые отношения с ребенком и тогда прием лекарств не будет чем-то сложным, а затем вообще войдет в привычку и станет обычным ежедневным занятием.

Подготовиться к лечению и сохранить приверженность вам поможет мульти-профессиональная команда специалистов.

В команду входит лечащий врач, медицинская сестра, психолог, равный консультант, социальный работник (у этого специалиста вы можете получить консультацию по оформлению различных социальных пособий).

Каждый из этих специалистов готов оказать помощь вам и вашему ребенку!

**Телефон мультипрофессиональной команды:
8 922 035 56 01**