

حمایت سیاسی گسترده از طرح کاهش 90 درصدی آلودگی ایمنجر به نتایج بسیار امیدوار کننده «اچ آی وی» کودکان به می شود



Magnus Franklin عکس:

ترجمه: فرخ نیک مرام

به صورت عمودی از سوی مادر در مراحل بارداری، وضع حمل و شیر دادن آلوده حدود 90 درصد از کودکان آلوده به ویروس اچ آی وی (در دوران بارداری و وضع حمل به antiretroviral) «های پسگرد یا آنتی رتروویرال ضد ویروس» شوند. اگر داروهای موسوم به می مادر و پس از تولد به کودک داده شوند، آمار انتقال بیماری به صورت عمودی به شدت کاهش می یابد. در صورت درمان نشدن، 15 تا به درمان مناسب، نیمی از این کودکان مادران ناقل این ویروس آلوده خواهند شد. و در صورت دسترسی نیافتن 45 درصد از نوزادان، پیش از رسیدن به تولد دو سالگی جان خود را از دست می دهند.

جهانی جدیدی برای کاهش آمار کودکان حامل ویروس اچ آی وی، به میزان 90 درصد تا سال 2011 دبیر کل سازمان ملل برنامه خدمات کند که آمار مرگ و میر زنان باردار و مادران حامل ویروس را کاهش دهد. با این که ارائه کرد. این برنامه تلاش می 2015 اعلام سرعت و شدت بیشتری پیدا کرده است، برای رسیدن به ضرب الاجل سال 2015 سرعت پیشرفت باید افزایش پیدا کند.

رواج زنان باردار ناقل اچ آی وی

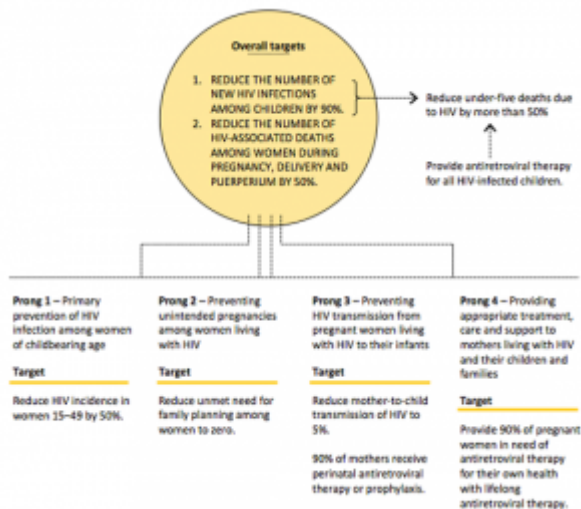
بر اساس تخمین ها در سال 2012 حدود 1.5 میلیون زن باردار ناقل ویروس در کشورهای فقیر و رو به رشد زندگی می کردند. بیش از 70 درصد این زنان ساکن 10 کشور در آفریقای سیاه (کشورهای جنوب صحرای بزرگ آفریقا) بودند. این کشورها عبارتند از: نیجریه، آفریقای جنوبی، جمهوری متحد تانزانیا، کنیا، اوگاندا، زیمبابوه، موزامبیک، مالاوی، اتیوپی و زامبیا.

کاهش آمار انتقال عمودی اچ آی وی نیازمند گام های متعدد است. اولین آنها مشاوره و آزمایش داوطلبانه و خصوصی برای زنان باردار و آن درمان مادام العمر این زنان با داروهای آنتی رتروویرال و استفاده از این داروها بر روی نوزادان به عنوان راهی برای شیره است. پس از های مناسب برای تغذیه پیش گیری ضرورت دارد. وضع حمل ایمنی نیز باید در دستور کار قرار بگیرد و مادران باید در مورد انتخاب گزینه کودکانشان راهنمایی شوند.

برنامه ای جهانی

مشترک سازمان ملل مشارکت و رهبری یونیسف، برنامه با در ژوئن 2010 نهاد های داخلی سازمان ملل و سازمان های جهانی و کلیدی برای جلوگیری از آلودگی بیشتر کودکان به اچ آی وی با (و سازمان بهداشت جهانی تعهد کردند، UNAIDS برای اچ آی وی و ایدز) کنند. یک سال بعد در اجلاس عمومی سران در مورد ایدز، دبیرکل سازمان ملل برنامه ای را برای کاهش 90 درصدی یکدیگر همکاری زمانی این برنامه قرار است از مرگ 50 درصد از مادران آلوده به این دوره کودکان آلوده به اچ آی وی تا سال 2015 آغاز کرد. در همین تعهد شده بین المللی است که از سوی کشورهای بسیاری برای تحقق آنها اهداف زمان بندی شده ویروس جلوگیری کند. این برنامه شامل است. این برنامه همچنین 22 کشور که نیازمند دریافت حمایت بیشتر هستند را شناسایی کرده است.

بین المللی طراحی شده است. چارچوبی با اهداف دقیق، برای نظارت بر این برنامه



پیشرفت

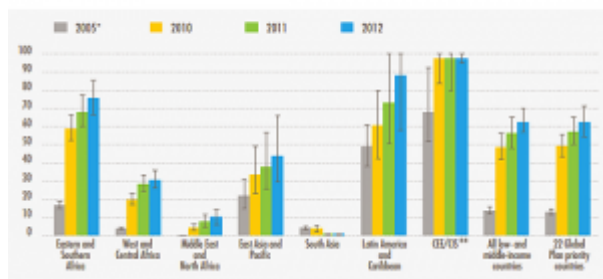
برای شناسایی افرادی که نیازمند درمان و مراقبت بیشتر هستند گسترش آزمایش اچ آی وی و مشاوره با زنان باردار بسیار اهمیت دارد. این مساله از این رو مهم است که تعداد بسیار اندکی از زنان باردار از احتمال وجود ویروس در بدن خود آگاهی دارند. در سال 2012 میزان شده اند. این رقم از سال 2010 که 30 درصد 40 درصد زنان باردار در کشورهای فقیر و در حال توسعه، برای اچ آی وی مورد آزمایش از این افراد و سال 2005 که تنها 8 درصد از زنان باردار این مناطق مورد آزمایش قرار گرفتند بیشتر است.

هستند. در سال 2010 میزان زنان باردار و حامل اچ آی وی در بسیاری از کشورها نیز در درمان زنان باردار حامل ویروس در حال پیشرفت کشورهای فقیر و در حال توسعه که درمان موثر با داروهای آنتی رترووایرال دریافت می کردند، 62 درصد بود که این رقم از میزان 48 درصد در سال 2010 بالاتر است.

شوروی سابق، بیشترین میزان پوشش (95 درصد) با داروهای آنتی در میان مناطق، اروپای مرکزی و شرقی و کشورهای استقلال یافته بعد، کشورهای آمریکای لاتین و کشورهای دریای کنند. در رده رترووایرال را به زنان بارداری که حامل ویروس اچ آی وی هستند ارائه می کاراییب (88 درصد) و آفریقای شرقی و جنوبی (75 درصد) قرار دارند. پوشش در سایر مناطق همواره کمتر از 50 درصد است. آسیای شرقی و کشورهای واقع در اقیانوس آرام (43 درصد)، آفریقای غربی و مرکزی (30 درصد)، خاور میانه و شمال آفریقا (10 درصد) و آسیای جنوبی (کمتر از یک درصد) از جمله این مناطق هستند.

شوروی سابق تا کمتر از 1 درصد در آسیای میزان پوشش درمانی با داروهای آنتی رترووایرال از 95 درصد در کشورهای استقلال یافته جنوبی، منطقه به منطقه تفاوت دارد.

Estimated percentage of pregnant women living with HIV receiving the most effective antiretroviral medicines for the prevention of mother-to-child transmission of HIV, by region, by all low- and middle-income countries, and by the 22 Global Plan priority countries, 2005–2012



(توضیح تصویر) درصد تخمینی زنان باردار ناقل ویروس اچ آی وی که موثرترین درمانها با داروهای آنتی رترووایرال، برای جلوگیری از انتقال ویروس به کودک را دریافت می کنند بر اساس منطقه، در تمامی کشورهای فقیر و در حال توسعه و در 22 کشور اولویت یافته در المللی بین برنامه

2005 تا های 2010 و 2012 قابل مقایسه نیست چرا که در فاصله های 2005 تا 2009 با میزان درمان بین سال میزان درمان بین سال * با دوز ثابت بود. «نویراپین» گرفت که شامل داروی 2009 درمان بر اساس دستورکارهای پیشین سازمان بهداشت جهانی انجام می

شوند. در جدول شامل کشورهای اروپای مرکزی و شرقی و کشورهای استقلال یافته شوروی سابق می CIS و CCE**

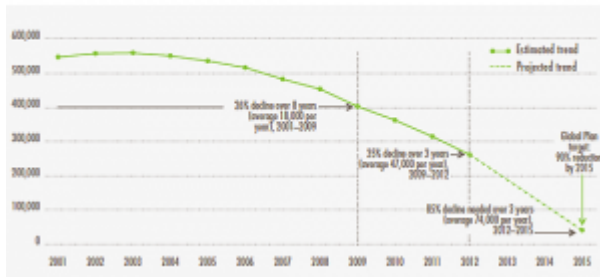
نکته: خطوط عمودی باریک به معنای عدم یقین و تخمینی بودن این آمار است.

منابع: برنامه مشترک سازمان ملل متحد برای اچ آی وی و ایدز، یونیسف و سازمان بهداشت جهانی، گزارش پاسخ جهانی به ایدز در سال 2013، و تخمین‌های اچ آی وی و ایدز در سال 2012 از سوی برنامه مشترک سازمان ملل متحد برای اچ آی وی و ایدز

کاهش شدید در آمار کودکان تازه آلوده شده به اچ آی وی به چشم می‌خورد و سرعت پیشرفت بیشتر شده است. عامل اصلی این پیشرفت‌ها این برنامه بتواند تا ضرب العجل سال 2015 به نیاز است، که است. با این وجود سرعت بیشتری دسترسی بیشتر به خدمات مربوط به آن هدف خود که کاهش 90 درصد در میان کودکان آلوده شده به اچ آی وی بین سال‌های 2009 تا 2015 است برسد.

شمار کودکانی که به اچ آی وی آلوده می‌شوند به شدت کاهش یافته است اما سرعت بیشتری برای رسیدن به هدف لازم است.

Estimated number of new HIV infections in children (ages 0-14): Global trend, annual rates of reduction and projected trend, 2001-2015



(توضیح تصویر) شمار تخمینی کودکانی (0 تا 14 سال) که به تازگی آلوده به اچ آی وی شده‌اند؛ روندهای جهانی، میزان کاهش سالیانه و روند پیش بینی شده، 2001 تا 2015

داروهای کنند که تمامی کودکان متولد از مادران آلوده به اچ آی وی، برای پیشگیری‌های سازمان بهداشت جهانی پیشنهاد می‌دستورالعمل آنتی رترووایرال دریافت کنند. پوشش درمان پیشگیرانه با آنتی رترووایرال‌ها در سال 2012 در میان کودکان در مقایسه با مادران کمتر بود. با این وجود در آن سال، حدود 52 درصد از 1.5 میلیون کودکی که مادرانشان در هنگام بارداری ناقل ویروس اچ آی وی بودند از داروهای پیشگیرانه برخوردار شدند.

مهمی دهد که استفاده از خدمات مربوط به پیشگیری از انتقال عمودی ویروس در حال گسترش است. اما هنوز موانع اطلاعات نشان می بین المللی دست یافت. علاوه بر کیفیت پایین خدمات رسانی در مناطقی که رسیدن به باید از میان راه برداشته شوند تا به اهداف برنامه آن‌ها دشوار است، نظام بهداشتی ضعیف در آن مناطق، ترس، ننگ و عدم پذیرش که زنان را از آزمایش اچ آی وی باز می‌دارند، موانع جدی در برابر افزایش این خدمات است.