



اسئلة و اجوبه (إم تي سي تي)

س . ما هو إم تي سي تي ؟

ج . يرمز إم تي سي تي إلى نقل الإتش أي في من الأم للطفل . إذا كانت الأم حامله الإتش أي في / الإيدز هناك تصادف بنسبه 30 % أن الطفل سينقل له الفيروس . الفيروس يمكن أن يمر في مراحل مختلفة : أثناء الحمل، أثناء الولادة، أو أثناء الرضاعة . قدر أن 65 % من النقل يحدث أثناء أو قبل الولادة .

س . ماذا يمكن أن يحدث لمنع هذا ؟

ج . ثير أربعة طرق منع رئيسية لمنع إرسال الإتش أي في بين الأم والطفل . أولاً، مجهودات المنع تحتاج لاستهداف البنات و النساء الصغيرات حتى لا يصبحون حاملات إتش أي في . حمل غير مرغوب به يمكن تجنبه بطرق تحديد النسل، الواقي الذكري يلعب دوراً حيوياً حيث يوصل هاتان النقطتين كما هو طريقة تحديد النسل الوحيدة القادرة أن تمنع نقل الإتش أي في أيضاً . ثالثاً، النساء اللاتي هن حوامل في حاجة إلى اختبار، حتى يعرفون وضعهم . أخيراً، السيدات الحوامل اللاتي يعشن بالإتش أي في يمكن أن يستغلن الطرق المتاحة للمساعدة في منع النقل، لكن هذا ليس منع 100 %، إم تي سي تي علاج مناسب يمكن أن يقلل بصورة كبيرة

س . هل هناك بحث في هذا ؟

ج . نعم . . استخدمت دراسة واحدة علاج الأريديوثيميدين للأم قبل الولادة و للطفل بعد الولادة و قللت النقل بنسبه 60 % . الدراسات في ساحل العاج و أوغندا و بوركينافاسو أظهرت معدلات الإرسال المخفضة بين 37 % و 47 % .

س . ماذا سيحدث إذا كنت حاملاً و فحصي إيجابياً ؟

ج . هناك أدوية متاحة للمساعدة في تقليل احتمال النقل أثناء الحمل و الولادة . أيضاً سيقترح الفريق الطبي أن ترضعي طفلك للمدة سنة أشهر ثم يتحول إلى الرضاعة الصناعية لتقليل فرص النقل أثناء الرضاعة الطبيعية . الجرعات الواحدة من علاج واحد، نيفيرابين، قد ظهرت لتقليل معدلات النقل ب 50 %، هذا الذي يعرض الأمل الكبير في الناس و الأمم الفقيره بينما يكون رخيصاً جداً بالمقارنة بعلاجات أخرى .

س . هل قضية إم تي سي تي خطيرة في إرسال الإتش أي في ؟

ج . نعم . . لكن، الأمل كبير و هو ان المنع ممكن، حتى على المدى القريب . أثناء برنامج الإيدز المشترك التابع للأمم المتحدة 2005 يقدر أن 700,000 طفلاً تحت 15 عام كانوا يعيشون بإتش أي في / الإيدز . أغلبية هؤلاء الأطفال تعرضوا للإتش أي في خلال إم تي سي تي . معظم هذا النقل يحدث في الدول النامية .