

गर्भवती माता से शिशु को एच0आई0वी0 संक्रमण लेखक: एल्यनॉर टर्नबुल

एच0 आई0 वी0 एक प्रकार का वायरस है जो रक्त और अन्य शारीरिक द्रव्यों जैसे माता के दूध में पाया जाता है. यह वायरस खून में पाई जाने वाली सी0डी0 4 कोशिकाओं (जो कि हमारी रोग प्रतिरोधी प्रणाली का हिस्सा है) को संक्रमित करता है. सी0डी0 4 कोशिकाएँ एच0आई0वी0 की उपस्थिति से कमजोर हो जाती हैं और नई कोशिकाओं की उत्पत्ति नहीं कर पाती हैं. यह शरीर की रोग प्रतिरोधी प्रणाली को सुचारू रूप से कार्य नहीं करने देता है और परिणाम-स्वरूप एच0आई0वी0 संक्रमित व्यक्ति आसानी से रोग और संक्रमण का शिकार हो जाते हैं और अंततः एड्स से पीड़ित हो जाते हैं. बच्चों में एच0आई0वी0 संक्रमण का प्रमुख और सर्वाधिक ज्ञात कारण जन्म के समय माता से शिशु को संक्रमण (एम0टी0सी0टी0) होना पाया गया है. वायरस से बचाव की दवाओं के बिना 25 प्रतिशत एच0आई0वी0 संक्रमित गर्भवती महिलाएँ अपने शिशुओं को इस वायरस से संक्रमित कर देंगी.¹

एच0आई0वी0 संक्रमण की सम्भावनाएँ

माता से शिशु को संक्रमण गर्भ में, जन्म में अथवा स्तनपान से हो सकता है; एच0आई0वी0 संक्रमित महिलाओं के 15-35 प्रतिशत शिशु जन्म के समय संक्रमित हो जाते हैं. यदि माता का एच0आई0वी0 संक्रमण अंतिम अवस्था में है अथवा उसे एड्स है; यदि उसके रक्त में वायरस की मात्रा अधिक है या सी0डी0 कोशिकाएँ कम हैं; यदि प्रसव पीड़ा अधिक है या माता को सेक्स सम्बंधी संक्रमण है (उदाहरण के लिये सेक्स संक्रामक रोग जैसे क्लैमीडिया); या वह गर्भ के समय में मादक द्रव्यों का प्रयोग करती हो या फिर वह गर्भ के समय ही एच0आई0वी0 से संक्रमित हुई हो, तो शिशु के संक्रमित होने की सम्भावना बढ़ जाती है.

केन्या (16² प्रतिशत) और ज़ाम्बिया (24³ प्रतिशत) जैसे देशों में जहाँ गर्भवती महिलाओं में एच0आई0वी0 संक्रमण की दशा गम्भीर है, यदि माता से शिशु को संक्रमण रोकने के लिये एच0आई0वी0 संक्रमण विरोधी कीमोथेरेपी⁴ उपलब्ध न हुई तो लगभग हर 10 में से 1 शिशु एच0आई0वी0 के साथ जन्म लेगा. बच्चों में संक्रमण की घटना जोकि वैश्विक संक्रमण का 10 प्रतिशत है, शिशु के स्तनपान से बढ़ जाती है; नायरोबी के एक शोध से पता चला है कि एच0आई0वी0 संक्रमित महिलाओं के 40 प्रतिशत शिशुओं को अपने जन्म के बाद कुछ महीनों में स्तनपान से संक्रमण

¹ कॉनर ई.एम., स्पलिंग आर.एस., गेल्बर आर, लेख: ज़िडोबुडीन से माता शिशु में एच0आई0वी0 संक्रमण में कमी, न्यू इंगलैंड जर्नल ऑफ़ मेडिसिन 1194; 331:1173-1180

² डी कॉक, के. एम. फौलर, एम. जी., मर्सियर ई., डि विसेंज़ी ई., सबा जे., हॉफ़ ई., लेख: समित संसाधन देशों में माता से शिशु को एच0आई0वी0 संक्रमण से बचाव: शोध का योजना में प्रयोग. जामा 2000, 283: 1175-1182

³ अफ्रीका में माता से शिशु को एच0आई0वी0 संक्रमण से बचाव: ज़ाम्बिया लुसाका में नेवीरपीन आधारित कार्यक्रम में सफलता और कठिनाईयाँ. एड्स. 17(9):1377-1382, जून 13, 2003. स्ट्रंजर, एलिज़बेथ एम. ए-सी; सिंकाला, मोसेस ए-डी; स्ट्रंजर जेफ्री एस. ए. ए-सी; ज़ैसे, एलिज़बेथ सी; माकूका, इडा सी; गोल्डेनबर्ग, रॉबर्ट एल ए.सी, क्वापे, पास्कल इ; चिलुफ़्या, मार्था इ; वर्मड, स्तेन एच. ए-सी

⁴ फिल्केस्नेस के, मुसोंडा आर, कासुम्बा के, मुबानगा, मुसोंडा आर, सिकोन एम. ज़ाम्बिया की एच0आई0वी0 महामारी: गर्भवती महिलाओं में सामाजिक प्रवृत्ति के सूचक. एड्स 1997,11: 339-345.

हुआ. राष्ट्रीय एमटीसीटी बचाव कार्यक्रम अब पूरे अफ्रीका में चल रहे हैं और आशा की जा सकती है कि इस सुविधा के मिलने से एचआईवी संक्रमित बच्चों की संख्या घटेगी.

बचाव के उपाय

एमटीसीटी रोकने के सफल कार्यक्रम बहुत जटिल होते हैं, जिनमें दवाओं का उपयोग केवल एक उपाय है, जिसका उपयोग केवल अंतिम विकल्प के रूप में किया जाना चाहिये. मुख्य बचाव उपाय के लिये युवतियों और महिलाओं के सम्बोधित कर उन्हें एचआईवी संक्रमण से बचाना चाहिये, अनचाहे गर्भ से बचने में उनकी सहायता करनी चाहिये, कंडोम के प्रयोग की सलाह देनी चाहिये और स्कूलों में अपरिचित लोगों से खतरों के बारे में समझाना, आदि बहुत ही सफल रहे हैं. गरीब इलाकों की युवतियाँ, अक्सर अपने जीवनयापन (श्रृंगार अथवा कपड़े) का स्तर सुधारने के लिये अपने से बहुत अधिक आयु के पुरुषों से सेक्स सम्बंध बनाती हैं; इन पुरुषों के अनेक साथियों से सेक्स सम्बंध होने के कारण एचआईवी संक्रमण का खतरा बढ़ जाता है.

एक अन्य बचाव उपाय जिसके विषय में कार्य की आवश्यकता है, वो है गर्भवती महिलाओं में स्वयं के एचआईवी स्थिति के ज्ञान का अभाव. अविकसित देशों में कई दशकों तक जांच के सही रूप से न किये जाने के कारण अधिकतर एचआईवी संक्रमित लोग (90 प्रतिशत से अधिक) यह भी नहीं जानते कि वे संक्रमित हैं⁵. महिलाएँ एचआईवी परीक्षण के लिये स्वास्थ्य केंद्र जाने से संकोच करती हैं, विशेषकर जिस रूढ़िवादी समाज में हम रहते हैं, वहाँ महिलाएँ डरती हैं कि एचआईवी परीक्षण का परिणाम उनके पति या परिवार को पता चल जायेगा. कई समुदायों में एचआईवी संक्रमण और एचआईवी संक्रमित महिलाओं का विरोध आम बात है; यदि परीक्षण में वह संक्रमित पायी गयी तो महिलाओं को हिंसा, त्याग दिये जाने⁶ अपने बच्चों से बिछड़ जाने का डर होता है. इसपर, यह भी पाया गया है कि परिवार का जो भी सदस्य, विशेषकर अगर महिला हो, वो परीक्षण में संक्रमित पाया जाये तो उसे ही पूरे परिवार में एचआईवी संक्रमण फैलाने का दोषी घोषित कर दिया जाता है, फिर उन्हें अपने परिवार में अपमान सहना पड़ता है और उनका परिवार उन्हें त्याग दिया जाता है. इस अपमान और विरोध का सामना समुदाय के लोगों को ही करना होगा जिससे एचआईवी संक्रमित लोगों को सहायता मिल सके; स्वास्थ्य केंद्रों को रोगियों की जानकारी को गोपनीय रखना, सीखना होगा, जिससे महिलाएँ निःसंकोच होकर परीक्षण करवा सकें और जब आवश्यकता हो तो उन्हें नेवीरपीन (दवा) के साथ सलाह और सहायता दे सकें जैसा कि आगे बताया गया है.

सुरक्षात्मक एमटीसीटी एचआईवी कीमोथेरेपी

प्रोफिलाक्सिस एंटी-रेट्रो उपचार प्रणाली, माता से शिशु को एचआईवी संक्रमण रोकने का उपाय है. इस उपचार प्रणाली में कुछ समय तक ज़िडोविडीन और नेवीरपीन जैसे एआरवी दवाओं को गर्भ

⁵ यू.एन.एड्स/ विश्व स्वास्थ्य संगठन योजना (2004): www.who.int/bulletin/volumes/84/1/52.pdf

⁶ माता से शिशु को एचआईवी संक्रमण बचाव को स्वास्थ्य सेवा में सम्मिलित करना: दक्षिण अफ्रीका के अनुभवों से शिक्षा लेना. एम-एटिबेट ए1, डी. फ्रांस्मन ए2, बी फॉर्सिथ ए3, एन कोएटज़ी ए4, जी हसी अ2

के अंत समय में, जन्म के समय और फिर नवजात शिशु को दिया जाता है, साथ ही अधिक मात्रा में वायरस संक्रमित महिलाओं को कृत्रिम जन्म की सहायता से, जन्म के समय एचआईवी संक्रमण की दर 2 प्रतिशत अथवा इससे भी कम की जा सकती है।⁷ एक प्रणाली जो विशेष रूप से सफल सिद्ध हुई है, वो है एआईवी प्रोफिलैक्सिस जो कि गर्भ के 28वें सप्ताह से दी जाती है, ज़िडोवुडीन प्रतिदिन दो बार और नेवीरपीन प्रतिदिन एक बार माता और शिशु को जन्म के समय दी जाती है। यह प्रणाली महिलाओं और स्वास्थ्य कार्यक्रमों पर अनावश्यक दबाव डालती है, और यदि यह प्रणाली सम्भव न हो तो अन्य प्रणालियाँ भी कारगर हो सकती हैं; जैसे यदि माता प्रसव पीड़ा शुरू होते समय एक गोली नेवीरपीन ले लेती है (ऐसे आवश्यक नहीं है कि वह किसी अस्पताल में हो, वह घर पर भी गोली ले सकती है) और फिर यदि नवजात शिशु को एक गोली नेवीरपीन (जन्म के प्रथम 72 घंटे में) दे दी जाये, तो शिशु के माता से एचआईवी संक्रमण की सम्भावना आधी होकर 10 प्रतिशत से भी कम हो जाती है। यह एमटीसी सुरक्षा उपाय कम संसाधनों में भी कारगर एवं उपयोगी सिद्ध हो चुका है, जैसे लुसाका में जहाँ हजारों महिलाओं ने स्वैच्छिक परीक्षण के बाद सहायता और नेवीरपीन थेरेपी⁸ प्राप्त की है। नेवीरपीन एक ऐसी दवा है जो एचआईवी कोशिकाओं की पुनर्सृजन को बाधित करती है और माता के शरीर में एचआईवी की मात्रा कम करके नवजात शिशु में जाने की सम्भावना कम कर देती है⁹। जो माताएं एंटी-रेट्रोवायरल थेरेपी स्वीकार करती हैं, उनके शिशुओं में जन्म के विकार अथवा सामान्य विकास में कोई बाधा नहीं देखी गयी है, किन्तु¹⁰ इस रोग के नेवीरपीन से प्रतिरोधक हो जाने की सम्भावना है; इस विषय पर शोध चल रहा है।

स्तनपान द्वारा एचआईवी संक्रमण

एचआईवी संक्रमित महिलाएँ प्रायः अपने शिशु के लिये सही पोषण ढूँढने की समस्या से जूझती हैं; उन्हें अपने शिशु को एचआईवी संक्रमण से बचाने के साथ, सही विकास के लिये पोषण और उन रोगों से बचाव करना होता है जो स्तनपान न कराने से हो सकते हैं। विकासशील देशों में 5 वर्ष से कम के बालकों की 54 प्रतिशत मृत्यु कुपोषण के कारण होती है। विश्व स्वास्थ्य संगठन दिशानिर्देशों के अनुसार यदि शिशु आहार स्वीकार्य, उपलब्ध, किफायती, सुरक्षित हो तो एचआईवी महिलाओं को स्तनपान पूर्ण रूप से बचना चाहिये¹¹। जब शिशु आहार की तैयारी करे तो यह आवश्यक है कि शिशु के लिये दूध साफ पानी से, किसी स्वच्छ बर्तन में बनाना चाहिये। ऐसी स्थिति में जब स्तनपान के अतिरिक्त कोई सुरक्षित उपाय न हो, विश्व स्वास्थ्य संगठन के अनुसार शिशु को पहले छह माह तक केवल

⁷ सी.डी.सी. गर्भवती महिलाओं के एचआईवी परीक्षण के लिये सुझाव. एम.एम.डब्ल्यू 2001;50(संख्या आर.आर-19):59-85

⁸ एड्स. 17(9):1377-1382, जून 13, 2003. स्ट्रिंजर, एलिज़बेथ एम. ए-सी; सिंकाला, मोसेस ए-डी; स्ट्रिंजर जेफ्री एस. ए. ए-सी; जैसे, एलिज़बेथ सी; माकूका, इडा सी; गोल्डेनबर्ग, रॉबर्ट एल ए, सी, क्वापे, पास्कल इ; चिलुफ्या, मार्था इ; वर्मंड, स्तेन एच. ए-सी

⁹ http://www.globaltreatmentaccess.org/content/tx_prep/mtct.html

¹⁰ माता से शिशु संक्रमण के तथ्य:

<http://www.aidsmap.com/publications/factsheets/fs28.htm>

¹¹ एचआईवी अंद स्तनपान, विश्व स्वास्थ्य संगठन, 2003

स्तनपान ही कराना चाहिये¹²; शिशु को केवल माता से या किसी दाई से स्तनपान कराना चाहिये. कई विशेषज्ञों के शोध दर्शाते हैं कि स्तनपान और शिशु आहार के मिले जुले उपयोग से एच0आई0वी0 संक्रमण की सम्भावना केवल स्तनपान की तुलना में बढ़ जाती है; अतः इस मिलेजुले आहार से बचना चाहिये क्योंकि इससे न केवल एच0आई0 वी0 संक्रमण की किन्तु डायरिया और अन्य संक्रामक रोगों की सम्भावना भी बढ़ जाती है.

निष्कर्ष

अंततः, गर्भवती महिलाएँ जो कि एच0आई0वी0 से संक्रमित हैं, अपने शिशुओं को संक्रमण से बचाने के लिये उपलब्ध उपाय उपयोग कर सकती हैं; यह उपाय 100 प्रतिशत सुरक्षा तो नहीं देते किन्तु यह केवल उन कुछ ही महिलाओं के लिये उपलब्ध है जो कि जानती हैं कि वो संक्रमित हैं. सबसे पहले हमें उन सामाजिक समस्याओं से निपटना होगा जिनके कारण महिलाओं और युवतियों को एच0आई0वी0 संक्रमण का खतरा तो अधिक होता किन्तु परीक्षण की सेवा का लाभ नहीं उठा पाती हैं. अगर हमें परीक्षण और सलाह लेने वाले लोगों की संख्या बढ़ानी है तो हमें संक्रामक लोगों के प्रति अपमान और विरोध के विषय में खुले रूप से सामाजिक चर्चा करनी चाहिये.

¹² विश्व स्वास्थ्य संगठन दिशानिर्देश