

روکھام کے نئے طریقے

ایڈز کسی کے لیے بھی کوئی نیا تصور نہیں۔ پچھلے ۳۰ سالوں سے یہ خبروں اور میڈیا میں ہے اور یہ ختم نہیں ہو رہا۔ ۲۰۰۶ میں ۳۳ لاکھ ایسے کیس رپورٹ ہوئے اور ۲۹ لاکھ افراد اس مرض سے فوت ہوئے۔ ۹۵ فیصد متاثرہ افراد ترقی پزیر ممالک میں رہتے ہیں اور ۹۰ فیصد اس مرض کی تشخیص سے انجان ہوتے ہیں۔ اس وقت ایڈز کا کوئی علاج نہیں لیکن یہ مضمون یہ بتائے گا کہ ویکسین، مائیکروہیپاٹائڈ (microbicide)، پری ایکسپوزر پروفیل ایکس (pre-exposure prophylaxis) اور مردوں کے خطہ کرانے سے اس بیماری کا پھیلاؤ کیسے کم کیا جا سکتا ہے

ابھی کوئی ویکسین دریافت نہیں ہوئی لیکن ایسے آلات بن چکے یا بننے والے ہیں۔ آخر کار ویکسین ہی ایڈز کا بہترین علاج ہے لیکن اس موضوع کو بہت سے مسائل کا سامنا ہے۔ طبی آزمائش بہت طویل اور مہنگی ہوتی ہیں۔ ۶ سے ۱۰ سال کی آزمائشی کوشش میں ۲۳۰۰ لاکھ ڈالر لگے گئے۔ وقت اور پیسوں کی وجہ سے ویکسین میں تحقیق بہت آہستہ ہے لیکن دنیا میں دوسری مائع حمل کی اشیا کی آزمائشی کوششیں جاری ہیں۔

مائیکروہیپاٹائڈ ایسا مادہ ہے جو ایڈز اور دوسری جنسی تعلق سے پھیلنے والی بیماریوں کو روکتا ہے۔ مائیکروہیپاٹائڈ گرمیوں میں استعمال ہونے والی کریم اور جیل کی طرح ہوتی ہیں۔ ابھی کوئی مائیکروہیپاٹائڈ مارکیٹ میں دستیاب نہیں لیکن یہ صرف ۵ سالوں کے اندر مارکیٹ میں لائی جا سکتی ہیں۔ مائیکروہیپاٹائڈ سروکس کو پچانے کے لیے ایک رکاوٹ کا کردار ادا کرے گی۔ سروکس کی موٹائی ایک سیل گنتی ہوتی ہے جس کی وجہ سے یہ انتہائی کمزور جگہ ہوتی ہے

مٹائی مائیکروہیپاٹائڈ جنسی تعلق سے پھیلنے والی اور بیماریوں سے بچانے کی اور حمل ہونے سے بھی روکے گی۔ یہ زیادہ تر سے تک اثر دکھائے گی یعنی کہ یہ باؤ ڈیفیوزیبل (Bio-diffusable) اور باؤ ایڈیزو (bio-adhesive) ہو گی۔ یہ فرج کی عام حالت کو بحال رکھے گی اور باقاعدہ طور پر گھلے گی بھی نہیں۔ سب بے اہم بات کہ یہ مائیکروہیپاٹائڈ مہنگی نہیں ہوں گی اور باآسانی ترقی پزیر ممالک میں پہنچ سکتی ہیں۔ یہ مائیکروہیپاٹائڈ نقصان کم کرنے والے پیغامات میں استعمال ہوں گی۔ یہ کانڈم کی پشت پناہی کریں گی اور اس کی پکنائی اور لطف اندوزی میں اضافہ کرے گی۔ تحقیق کرنے والوں کو پتہ نہیں کہ آیا ساری فرج مائیکروہیپاٹائڈ رکھنے سے استعمال کے لیے ٹھیک ہے کہ نہیں۔ یہ جاننا ضروری ہے کہ یہ محفوظ ہے کہ نہیں کیونکہ ماہونے کی صورت میں احتیاتی لیبل درکار ہوں گے۔ فرج مائیکروہیپاٹائڈ رکھنے سے پہلے مارکیٹ میں دستیاب ہوں گی۔ فرج کی دیوار ۴ سیل موٹی ہوتی ہے جبکہ کانڈم کی ۱ سیل موٹی۔

مائیکروہیپاٹائڈ کی آزمائش اس وقت شمالی امریکہ، یورپ اور افریقہ میں کی جا رہی ہے۔ مائیکروہیپاٹائڈ کی پہلی پھری ۲۰-۳۰ فیصد تک کارآمد ہوں گی۔ دوسری پھری ۸۰-۶۰ فیصد تک کارآمد ہونی چاہیے۔ لیکن فروری ۲۰۰۷ میں جنوبی افریقہ میں طبی آزمائش حفاظتی فکر کی وجہ سے بند کر دے گئی تھی۔ ایک آزمائش کی وجہ سے عورتوں میں ایچ آئی وی سے متاثر ہونے کا امکان زیادہ ہو گیا تھا۔ تحقیق کاروں کا کہنا ہے کہ وہ اس وجہ سے رکے گئے نہیں بلکہ اور آزمائش جاری رکھیں گے اور مائیکروہیپاٹائڈ مارکیٹ میں لائیں گے۔

پری ایکسپوزر پروفیل ایکس اینٹی ریٹروویل دوا ہے جو غیر متاثرہ افراد کو ہر روز لینی پڑے گی تاکہ ایچ آئی وی نہ ہو۔ پریپ ۱۰۰ فیصد کارآمد نہیں جس وجہ سے اسے ہر روز لینا پڑے گا۔ اس وقت بونسوانہ، گھانا اور بیرو میں اس کی آزمائش جاری ہے مگر نتائج ۲۰۰۸ یا ۲۰۰۹ تک

ملیں گے۔

مردوں کا خطہ کرانے سے بھی اس کا پھیلاؤ روکا جا سکتا ہے۔ ۲۰۰۵ میں آرٹج فارم انٹروینشن ٹرائل (Orange Farm Intervention Trial) نے دکھایا کہ مردوں میں متاثر ہونے کا شہرہ ۶۰ فیصد کم ہو جاتا ہے اگر وہ خطہ کرائیں۔ مشاہدی تجزیے کے مطابق وہ ممالک جہاں خطہ کیا جاتا ہے وہاں ایچ آئی وی انفیکشن کم ہے۔ لیکن تحقیق کاروں کو یہ تجویز کرنے سے پہلے مزہبی اور ثقافتی روایتوں کا پتہ ہونا چاہیے۔ انہیں اس بات کو بھی مد نظر رکھنا ہو گے کہ یہ بالکل صاف جگہ پر کیا جائے کیونکہ اور یوگینڈا میں اس کی آزمائش جاری ہے کہ عورتوں تک ایچ آئی وی کی ترسیل مردوں کے خطہ کرانے سے کم ہوتی ہے کہ نہیں لیکن نتائج ۲۰۰۷ میں ملیں گے۔

آخر میں، ایچ آئی وی روکنے کے لیے ایک طریقہ ہربیز (herpes) کم کرنا ہے۔ سب سہارن افریقہ کے کچھ علاقوں میں ۷۰ فیصد افراد کو ہربیز ہے۔ کینیڈا میں ہر ۵ یا ۶ لوگوں میں سے ایک کو یہ مرض لاکھ ہے۔ جسم کا حفاظتی نظام ضد ہی ہربیز کے زخم کو ٹھیک کرتا ہے جس کا مطلب ہے کہ زخم کے پاس حفاظتی سیل زیادہ ہوتے ہیں جس سے انفیکشن کا خطرہ بڑھ جاتا ہے ایچ آئی وی متاثرہ مادہ اس کے ساتھ لگ جاتا ہے۔ یہ ضروری ہے کہ متاثرہ افراد میں ہربیز وائرس کم کیا جائے کیونکہ یہ ایچ آئی وی کو پھیلانے میں مدد دیتا ہے۔ دو بڑے پیمانے پر ہونے والی آزمائشیں اس وقت لاطینی امریکہ، شمالی امریکہ اور افریقہ میں جاری ہیں لیکن نتائج ۲۰۰۷ یا ۲۰۰۸ میں ملیں گے۔

پچھلے ۲۰ سالوں میں ان مانع حمل اشیاء کی تحقیق کے لیے گورنمنٹ اور دوسری تنظیموں نے پیسے دیے ہیں۔ یہ بہت ضروری ہے کہ ان اشیاء کے بارے میں بات پھیلائی جائے۔ ہمیں ابھی کام کرنا ہو گا آگاہی بڑھا کر، کمیونٹی کو حرکت میں لا کر، کمیونٹی کی قابلیت بڑھا کر، تحقیق کر کے اور روکھٹام کے پیغامات پھیلا کر۔