

HIV/AIDS VE GEBELİK

Emine KURT CAN¹

Ümran SEVİL²

GİRİŞ

HIV/AIDS gerek dünya genelinde gerek ülkemizde “Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar” (CYBH) içinde bulunan en önemli sağlık problemlerinden biridir. AIDS’e HIV (Human Immunodeficiency Virüs) virüsü neden olmaktadır. Virüs ile bulaşı olanların immün sistemi zayıflar ve ölüm sebepleri genellikle ikincil bir hastalıktan veya enfeksiyondan kaynaklanmaktadır (1). İlk olarak 1981’de ABD’de homoseksüel erkeklerde görülen HIV/AIDS, daha sonra hemofilili hastaları, intravenöz ilaç kullananlar, kan transfüzyonu yapılanlar ile bunların partnerlerinde görülmüştür. HIV enfeksiyonu HIV-1 ile HIV-2 olarak iki türü bulunmaktadır. HIV-1 virüsü daha sık görülmekle beraber, bu iki tür de enfeksiyona ve AIDS hastalığına neden olmaktadır. Dünya genelinde pandemilere neden olan bu hastalık, multidisipliner araştırmalar ve yeni tedavi stratejileriyle hastalığı sonlandırma çalışmaları sürdürülmektedir (2,3).

¹ Öğr. Gör., Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği AD, eminekurtcan@yyu.edu.tr

² Prof. Dr., Hasan Kalyoncu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği AD, umran.sevil@hku.edu.tr

planlanması ile başlamalıdır. Negatif partnere HIV bulaşmasını önlemek için adımlar atılmalı ve yenidoğana dikey geçişin önlenmesi üzerinde durulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Ceylan E, Koç A. HIV(+) / AIDS Hastalarında Antiretroviral Tedaviye Uyumun Önemi (Literatür Çalışması), *Jinekoloji-Obstetrik ve Neonatoloji Tıp Dergisi*. 2017;14(2): 74-81.
2. Aslan FG, Altındış M. HIV'in Güncel Tanı Algoritmi ve Gelişen Korunma Yöntemleri. *Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti Dergisi*. 2017;47(2): 47-60.
3. Eisinger RW, Fauci AS. Ending the HIV/AIDS Pandemic. *Emerging Infectious Diseases*. 2018;24(3): 413-416.
4. WHO/ UNAIDS/ UNICEF. (2011). Global HIV response: progress report 2011. WHO/UNAIDS/ UNICEF, Geneva. http://www.who.int/hiv/pub/progress_report2011/hiv_full_report_2011.pdf. Erişim tarihi:12.08.2022
5. Cock KM. HIV/AIDS-A History. *Natural History*. 2017;46(6): 36-39.
6. World Health Organization, HIV/AIDS 2018. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> Erişim tarihi: 12.08.2022
7. TC. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 2022. <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/bulasici-hastaliklar/hiv-aids/hiv-aids-liste/hiv-aids-istatistik.html> Erişim Tarihi: 10.08.2022
8. Ataman Ç, Devenci A, Eren Ş, ve ark. HIV Bilgilendirme Kitabı. Klimik Derneği HIV/AIDS Çalışma Grubu. Retrieved from 2016. <https://www.klimik.org.tr/wpcontent/uploads/2016/11/> Erişim tarihi: 12.08.2022
9. TC. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 2019. https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/Bulasici-hastaliklar_db/hastaliklar/HIV-ADS/Tani-Tedavi_Rehberi/HIV_AIDS_Tani_Tedavi_Rehberi_Yeni.pdf Erişim tarihi: 28.07.2022
10. Yildirmak T, Taşdelen-Fişgin N. Hiv Bilgilendirme Kitabı; 2016. https://www.klimik.org.tr/wpcontent/uploads/2016/11/HIV_bilgilendirm_e.kitabi.pdf Erişim tarihi: 12.08.2022
11. Akgül Ö, Çalışkan R, Öner YA. HIV/AIDS: *Güncel Yaklaşımlar*. *Tıp Fakültesi Klinikleri*. 2018;1(1): 9-31.
12. Padian NS, McCoy SI, Karim SA, et al. HIV prevention transformed: the new prevention research agenda. *Lancet*. 2011;378(9787): 269-278.
13. Than PQ, Tran BX, Nguyen CT, et al. Stigma against patients with HIV/AIDS in the rapid expansion of antiretroviral treatment in large drug injection-driven HIV epidemics of Vietnam, *BMC*. 2019; 1-10.
14. Fenççi İV. *Maternal fizyoloji*. Ankara: Öncü Basımevi; 2004.
15. Cunningham FG, Gant NF, Leveno KJ, et al. *Obstetrics*. İstanbul: Nobel Matbaacılık; 2005.

16. Sunal N, Demiryay A. Gebe Kadınların Algıladıkları Fiziksel ve Emosyonel Yakınlıklar. *Fırat Sağlık Hizmetleri Dergisi*. 2009;4(12): 99-110.
17. Bernstein HB, Wegman AD. HIV infection: antepartum treatment and management. *Clin Obstet Gynecol*. 2018;(61): 122–36.
18. Magiorkinis G, Angelis K, Mamais I, et al. The global spread of HIV-1 subtype B epidemic. *Infect Genet Evol*. 2016;(46): 169–79.
19. Victor NC, Justin C. HIV in pregnancy – An update. *Konjeb European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*. 2021; (256): 484–49.
20. Jean J, Coll A, Monda M, et al. Perspectives on safer conception practices and pre-conception counseling among women living with HIV. *Health Care Women Int*. 2016;37(10):1096-118.
21. British HIV. Association guidelines for the management of HIV in pregnancy and postpartum HIV *Med* 2019.
22. ACOG. committee opinion prenatal and perinatal human immunodeficiency virus testing. *Obstet Gynecol*. 2018;752.
23. Briand N, Warszawski J, Mandelbrot L, et al. Is intrapartum intravenous zidovudine for prevention of mother-to-child hiv-1 transmission still useful in the combination antiretroviral therapy era? *Clin Infect Dis*. 2013; 57(6):903-14.
24. Bispo S, Chikhungu L, Rollins N, Postnatal HIV transmission in breastfed infants of HIV-infected women on ART: a systematic review and meta-analysis. *J Int AIDS Soc*. 2017;20(1): 21251.
25. Horvath T, Madi BC, Iuppa IM, et al. Interventions for preventing late postnatal mother-to-child transmission of HIV. *Cochrane Database Syst Rev*. 2009; 21(1).
26. Becquet R, Bland R, Leroy V, et al. Duration, pattern of breastfeeding and postnatal transmission of HIV: pooled analysis of individual data from west and south African cohorts. *PLoS One*. 2009; 4(10).
27. Liamputtong. Women, motherhood and living with HIV/AIDS: a crosscultural perspective. New York London: *Springer Science+Business Media*. 2013; 1–24.