

**HIV/AIDS KONGRESİ 18-21 KASIM
2021**



HIV SERODİSKORDAN ÇİFTLERİN SAĞLIKLI BEBEKLERİ

Simge YAŞAR, Gülden ERSÖZ, Güliz EVİK,
Mustafa Serhat ŞAHİNOĞLU

MERSİN ÜNİVERSİTESİ ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK
MİKROBİYOLOJİ ANA BİLİM DALI



GİRİŞ

- Günümüzde HIV enfeksiyonu, anti-retroviral tedavideki gelişmelerle ölümcül bir hastalık olmaktan çıkıp yaşam boyu ilaç kullanımını gerektiren kronik hastalığa dönüşmüştür



GİRİŞ

- HIV enfeksiyonuna yönelik eylem planınının 2030 vizyonu;
 - “Yeni HIV enfeksiyonlarının sıfırlanması”, “HIV bağlantılı ölümlerin sıfırlanması”,
 - “HIV pozitif bireylerin daha uzun ve sağlıklı yaşadığı bir dünya yaratmak”
 - “HIV’le bağlantılı ayrımcılığa son verilmesi” dir.
- **Amaç;** Burada çocuk sahibi olmak isteyen HIV pozitif bireylerin takip süreci ve sonuçları sunulmuştur



YÖNTEM

- Mersin Üniversitesi Hastanesinde Enfeksiyon Hastalıkları kliniğince 2012 yılından günümüze kadar takip altında olan serodiskordan 12 çiftin çocuk sahibi olmasına danışmanlık yapılmıştır



YÖNTEM

- Erkek HIV pozitif hastaların gebelik öncesi spermiogram ve diğer ürolojik değerlendirmeleri yapılmıştır
- Eşlerinin fertilité açısından değerlendirmesi yapılmış, menstürel siklusta olası ovülasyon zamanları belirlenmiştir



YÖNTEM

- Tüm erkeklerin kondomsuz ilişki öncesi HIV RNA düzeylerinin altı ay veya daha uzun süredir negatif olduğu saptandıktan sonra onlara ovulasyon döneminde ilişkide bulunmaları önerilmiştir
- Gebelik sürecinde HIV pozitif saptanan anneler takip edilmiş, bebeklerine doğumu takiben altı saat içinde profilaksi başlanması sağlanmıştır



BULGULAR

- HIV ile enfekte dokuz erkek ve üç kadın hastamız bu süreçte çocuk sahibi olmuştur
- Hastalarımızın yaş ortalaması 38'dir
- Erkek hastalarımız en az 5 yıldır düzenli takipte olup planlayarak çocuk sahibi olmuşlardır
- Bu hastalar en az 6 ay olmak üzere ortalama 10 ay HIV RNA negatif olarak izlenmiş sonrasında hastalara korunmasız cinsel ilişki önerilmiştir



BULGULAR

- Kadın hastaların hepsi gebelik sürecinde HIV pozitif olduklarını öğrenmişlerdir
- Gebelik sürecinde tedavi başlanmış;
 - Lopinavir/ritonavir, emtristabin, tenofovir,
 - Takiplerinde son trimesterde HIV RNA negatif olması sağlanmış
 - Sezeryan ile doğum yapılmış
 - Bebeklerine doğum sonrası hemen profilaksi başlanması sağlanmıştır



BULGULAR

- İki çift sadece ovulasyon döneminde ilişki öncesindeki gün başlamak üzere beş gün TDF ve emtristabin kullandı (çiftlerden birinin şu an iki çocuğu var)
- Bir çift bir ay boyunca profilaksi kullandı (bu çiftin bu şekilde iki kez hamileliği gerçekleşti ve doğum oldu)
- Bir çiftin invitro inseminasyon ile gebeliği sağlandı.
 - Invitro inseminasyonla dünyaya gelen bebek akciğer atrezisi sebebi ile uzun süre yoğun bakımda takip edildi



BULGULAR

- Hiçbirinde eşlerinde pozitiflik gelişmedi
- **Altıncı ay kontrollerinde bebeklerde enfeksiyon saptanmadı**



SONUÇ

- Önceki dönemde tedavide kısmi etkinlik nedeniyle gebelik ve çocuk sahibi olmak HIV pozitif bireyler için bulaş açısından önemli bir riskti
- Ancak HIV enfeksiyonunun, güncel tedavilerin ve geniş katımlı çalışmaların ışığında; uygun tedavi ve planlama sonucunda belirlenemeyen viral yük olan bireylerin bulaştırıcı olmadığı gösterilmiştir
- Bu nedenle HIV; gebelik ve çocuk sahibi olmaya artık bir engel değildir
- HIV ile yaşayan kişilerin toplum içinde hastalıklardan eşit korunma ve sağlık hizmetine erişimi temel yaklaşım olarak benimsenmelidir



TEŐEKKÜRLER

