

Pokolenie Minus rodzi się gdy w ciąży wykonasz test na HIV. Dodatni wynik testu decyduje o odpowiednim prowadzeniu ciąży, dając prawie 100% szans na urodzenie zdrowego dziecka.



1 grudnia 2013 r., w Światowy Dzień AIDS rodzi się Pokolenie MINUS. W swojej nowej kampanii **Spółeczny Komitet ds. AIDS** przekonuje Polki do bezwzględnego testowania na HIV w ciąży.

"Skończmy ze stereotypami, HIV dotyczy nas wszystkich, a dzisiejszy rozwój medycyny pozwala na praktycznie całkowite wyeliminowanie zakażeń przenoszonych z matki na dziecko. Pokolenie MINUS jest w zasięgu ręki, wystarczy zrobić w ciąży test na HIV" - tłumaczą organizatorzy. **„Pokolenie Minus – to nasz wspólny cel, sukces i obowiązek”** – podkreślają.

Akcja realizuje założenia międzynarodowej kampanii **UNAIDS** (Agencji Narodów Zjednoczonych zajmującej się kwestiami HIV/AIDS) **"Getting to zero"** (<https://www.un.org/en/events/aidsday/>), która za jeden z celów stawia sobie **całkowicie wyeliminować dodatnie wyniki HIV u nowo narodzonych dzieci**".

GWIAZDY POKOLENIA MINUS

Już 2 grudnia, w związku z obchodami Światowego Dnia AIDS w Teatrze Wielkim odbędzie się wernisaż zdjęć, koncert Natalii Przybysz oraz premiera kampanii **„Projekt Test: Pokolenie Minus”**. Tegoroczna akcja ma zachęcać kobiety do wykonywania testów na obecność HIV w ciąży. W kampanię zaangażowały się znane kobiety, które już zdecydowały się na założenie rodziny lub planują taki krok w najbliższym czasie.

Inicjatywę wsparła również Małżonka Prezydenta RP. *„Cieszę się bardzo, że Spółeczny Komitet ds. AIDS, włączając się do międzynarodowej strategii walki z tą chorobą, skupił się na kampanii podnoszącej problem zakażeń wirusem dziecka przez matkę. Przyłączam się do tej akcji i pragnę gorąco zachęcić kobiety – przyszłe matki - do badania diagnostycznego, nadal niestety rzadko zalecanego przez lekarzy”* – **mówi Anna Komorowska.**

W kampanii wzięły udział znane polskie aktorki, dziennikarki, piosenkarki czy sportswomenki. Wykonana na potrzeby akcji sesja zdjęciowa ma przekonać Polki o konieczności wykonania testu na HIV i tym samym zadbania o zdrowie dziecka, partnera i swoje. Autorami zdjęć są Zuza Krajewska & Bartek Wieczorek.

Wystawa „Projekt Test: Pokolenie Minus” będzie dostępna dla zwiedzających w Teatrze Wielkim do końca grudnia 2013 r. **Kampanię wspierają: Agnieszka Cegielska, Anita Sokołowska, Beata Sadowska, Kamila Szczawińska, Marta Kuligowska, Monika Mrozowska, Natalia Przybysz, Aleksandra Kwaśniewska, Sylwia Gruchała, Weronika Książkiewicz, Ada Fijał i Anna Wendzikowska.**

Niestety w Polsce nadal żyjemy w nieświadomości. Jak donosi **Polskie Towarzystwo Naukowe AIDS** 75% nowych zakażeń HIV, które dotyczą przede wszystkim osób w wieku 15-30, kobiet i mężczyzn heteroseksualnych - również w stałych związkach – oraz mężczyzn mających kontakty seksualne z mężczyznami są wynikiem nieznamości swojego statusu serologicznego. W porównaniu do krajów UE i byłego ZSRR w polskich placówkach opieki zdrowotnej wykonywanych jest najmniej badań przesiewowych w kierunku zakażenia HIV (1/10 średniej europejskiej) a zakażenia często wykrywane są już w stadium AIDS (szczególnie u kobiet i mężczyzn heteroseksualnych), co zdecydowanie pogarsza ich rokowanie. A przecież należy pamiętać, że wczesne zdiagnozowanie zakażenia HIV i terapia antyretrowirusowa umożliwiają normalne życie pacjenta często z całkowitym wyeliminowaniem AIDS.

Według danych WHO i UNAIDS z roku 2011, na świecie żyją 34 miliony ludzi zakażonych HIV, w tym 16,7 mln kobiet i 3,3 mln dzieci. W Polsce do końca września 2013 roku zakażenie HIV stwierdzono u 17 219 osób.

CIAŻA A HIV

„Od roku 1985 w Polsce zarejestrowano ok. 150 zakażeń HIV u dzieci, prawie wszystkie są wynikiem braku rozpoznania zakażenia HIV u matki. Dlatego kluczową procedurą dla prewencji transmisji wertykalnej jest wykonanie w ciąży testu na HIV” – tłumaczy doktor Magdalena Leszczyszyn-Pynka z Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego. W Polsce zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010r. diagnostyka HIV ciężarnych jest zalecana w pierwszym i trzecim trymestrze ciąży. W załączniku do rozporządzenia określony został między innymi zalecany zakres świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży wraz z okresami ich przeprowadzania. Wśród badań diagnostycznych i konsultacji medycznych zamieszczono badanie w kierunku HIV (wykonywane do 10 tygodnia ciąży oraz pomiędzy 33 a 37 tygodniem ciąży). **„Tak więc, lekarz ma obowiązek zaproponować pacjentce badanie w kierunku zakażenia HIV, które finansowane jest przez Narodowy Fundusz Zdrowia”** – dodaje Leszczyszyn-Pynka.

DLACZEGO POLKI NIE ROBIĄ TESTU NA HIV?

"Nigdy nie zdradziłam męża, 3 lata temu urodziłam syna, było wszystko ok. Dziś jestem w 3 miesiącu ciąży, odebrałam wyniki na HIV i wyszło dodatnie. Jestem załamana skąd się wzięło? Zabije się chyba przysięgam" – wyznaje jedna z internautek. **"Robicie test na HIV w ciąży? Moja ginekolog mówi, że teraz jest taki wymóg, a koleżanki nie muszą, dziwne. Drogie to cholerstwo, aż 50 zł "** – pisze kolejna. *„Takich wpisów jest tysiące, kobiety są zdezorientowane, nie znają swoich praw i niestety w większości przypadków nie mogą liczyć na wsparcie swojego ginekologa. Pierwszy problem pojawia się na etapie zaproponowania testu – część lekarzy wogóle tego nie robi. Drugi, kiedy wynik badania jest dodatni”* – tłumaczy specjalista zdrowia publicznego Agata Kwiatkowska – *„Rozpoznanie zakażenia HIV, dokonywane jest poprzez wykazanie obecności swoistych przeciwciał. Aby faktycznie stwierdzić zakażenie, takie badanie trzeba potwierdzić. Wykonywane badanie przesiewowe jest niezwykle czułe, wykrywana jest nawet bardzo niewielka aktywność przeciwciał. Taka duża czułość testów powoduje, że zmniejsza się ich swoistość. W praktyce oznacza to, że zdarzają się sytuacje, że wyniki są „fałszywie dodatnie”. Dochodzi do tego w pewnych rodzajach stymulacji immunologicznej **m.in. ciąży**. Testy przesiewowe wykazują swoistość ok. 99,5%, czyli statystycznie wśród 1 000 badanych ujemnych próbek krwi do 5 może być „fałszywie dodatnia”. W celu wykluczenia błędu należy wykonać test potwierdzający tzw. Western Blot. **Dlatego niezwykle istotne jest, aby lekarz prowadzący ciążę poinformował i uspokoił swoją pacjentkę, tak jak robią to doradcy w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych”**.*

DLACZEGO GINEKOLODZY NIE PROPONUJĄ SWOIM PACJENTKOM TESTU NA HIV?

Doktor Magdalena Leszczyszyn-Pynka widzi kilka przyczyn takiej sytuacji. „Przede wszystkim traktują HIV jako marginalny problem, którym nie warto zwracać sobie głowy. Dziwi to szczególnie w sytuacji, kiedy każdego dnia kilka osób dowiaduje się o zakażeniu HIV, a ponad 70% zakażonych żyje w nieświadomości. Druga sprawa to lęk przed stratą pacjentki, działa tu mechanizm „ja jej zaproponuję, ona poczuje się dotknięta i zmieni lekarza” i trzecia sytuacja, kiedy ciąża nie jest prowadzona w ramach NFZ, pacjentka musi pokrywać koszty badania z własnej kieszeni i sama zwraca się do lekarza, żeby zlecił tylko „niezbędne badania”. Wtedy HIV odpada jako pierwszy. Profesor Niemiec wielokrotnie powtarzał, że w sytuacji gdy lekarz prowadzący nie zleci badania na HIV a kobieta w konsekwencji urodzi zakażone dziecko należy dochodzić swoich praw w sądzie i walczyć o odszkodowanie.”

ZAKAŻONE DZIECKO NIE ZNA ŚWIATA BEZ HIV

Według danych PTNAIDS w ponad 90% przypadków do zakażenia HIV dzieci dochodzi w czasie ciąży, porodu i karmienia piersią. Ryzyko zakażenia HIV jest większe w przypadku dzieci urodzonych przez kobiety z zaawansowanym zakażeniem HIV, również te które uległy zakażeniu bezpośrednio przed ciążą lub w czasie ciąży. **Nieprawidłowy sposób prowadzenia porodu może zwiększać ryzyko zakażenia.** Prawie wszystkie dzieci żyjące z HIV w Polsce to zakażenia wertykalne, czyli transmisja HIV z matki na dziecko. **Kobieta, która nie wie o swojej chorobie nie może zabezpieczyć swojego dziecka przed zakażeniem.**

Jeśli dziecko choruje, lekarze szukają przyczyny, robią różne badania i dopiero wtedy odkrywają, że dziecko i jego matka są zakażone HIV. *„Czasami niestety diagnoza ta jest postawiona dopiero, gdy dziecko ma kilka lat, nawet w pełnoobjawowym AIDS, co negatywnie wpływa na stan zdrowia dziecka, bo wczesne rozpoznanie i włączenie leczenia ARV jest bardzo ważne. Było kilkoro dzieci zakażonych przez błąd w szpitalu, ale ostatni przypadek w Polsce był ponad 20 lat temu.”* – wyjaśnia **Dominika Soćko ze Stowarzyszenia Wolontariuszy na Rzecz Dzieci „Mały Książę”** - *„Obserwuję, że duża część dzieci, młodzieży z HIV ma trudną sytuację, gdyż pewne obciążenia wpływające na ich rozwój emocjonalny sumują się. Każda choroba przewlekła, problemy ze zdrowiem ma wpływ na funkcjonowanie całej rodziny w wielu aspektach. Tu dochodzi stygmatyzacja osób z HIV/AIDS, dziecko często przez długi czas zachowuje rodzinną tajemnicę, żyjąc z poczuciem, że HIV/AIDS to temat tabu i lepiej nikomu o tym nie mówić bo może stać się coś złego... Część dzieci żyje w rodzinach dysfunkcyjnych, z trudną sytuacją finansową, placówkach opiekuńczych.”* – dodaje.

Psycholodzy i pracownicy organizacji społecznych podkreślają, że bardzo ważne dla dzieci i młodzieży żyjących z HIV jest wsparcie rodziców, opiekunów. Jednak nie wszyscy dorośli sami dobrze radzą sobie z chorobą dziecka lub swoją. U rodziców biologicznych pojawia się poczucie winy ze względu na fakt zakażenia dziecka. Często trudno jest im rozmawiać na temat choroby. *„Idealna byłaby sytuacja, aby dziecko jak również jego rodzice byli pod opieką psychologa. Niektórym rodzinom potrzebna jest pomoc socjalna. Z tych form pomocy mogą korzystać dzieci leczone się w Szpitalu Zakaźnym w Warszawie. Wsparcie dla rodzin i dzieci z HIV/AIDS świadczą też organizacje pozarządowe, wolontariusze. Stowarzyszenie Mały Książę organizowało wyjazdy wakacyjne, warsztaty edukacyjne dla dzieci i rodziców, konsultacje prawne, socjalne, pomoc materialną, odwiedziny dzieci przez wolontariuszy w szpitalu.”* – tłumaczy Soćko.

Polacy wciąż nie chcą uwierzyć, że nie można zakazić się od dziecka w kontakcie codziennym. Nie odnotowano takich przypadków. *„Z irracjonalnym lękiem należy walczyć poprzez edukację od najmłodszych lat, uczyć jakie są drogi zakażenia. Zamiast stygmatyzować dzieci żyjące z HIV trzeba nauczyć wszystkie dzieci, że nie należy dotykać czyjejs krwi i nie należy pozwolić komuś dotykać swojej krwi. Przy zranieniu należy wezwać pielęgniarkę lub opiekuna, który użyje rękawiczek chroniących nie tylko przed HIV ale tym bardziej przed HCV i innymi chorobami. Nauczmy starsze dzieci, że maszynka do golenia lub szczoteczka do zębów to przybory osobiste, których nie dzielimy z innymi. To są podstawowe zasady higieny.”* - przekonuje działaczka „Małego Księcia”.

Więcej na www.projekttest.pl oraz www.facebook.com/projekttest

Akcja Projekt Test: Pokolenie Minus jest dedykowana Krysi Sokołowskiej, założycielce i przewodniczącej Stowarzyszenia Wolontariuszy na Rzecz Dzieci „Mały Książę”, która całe swoje życie poświęciła walce o dobro, bezpieczeństwo i miłość dla dzieci dotkniętych problemem HIV i AIDS.

Pomysłodawcą i organizatorem kampanii jest Społeczny Komitet ds. AIDS, organizacja, która od 20 lat działa na rzecz profilaktyki HIV/AIDS w Polsce.

Kontakt prasowy: Partner of
Promotion
Łucja Dzierzak
Senior Account Executive
tel: 22 858 74 58 wew. 32
l.dzierzak@partnersi.com.pl

SKA
Katarzyna Fusiek
Project Coordinator
tel: +48 604 35 69 86
katarzyna.fusiek@skajds.org

SKA
Agata Kwiatkowska
Project Director
tel. +48 602 24 63 24
agata.kwiatkowska@skajds.co

