

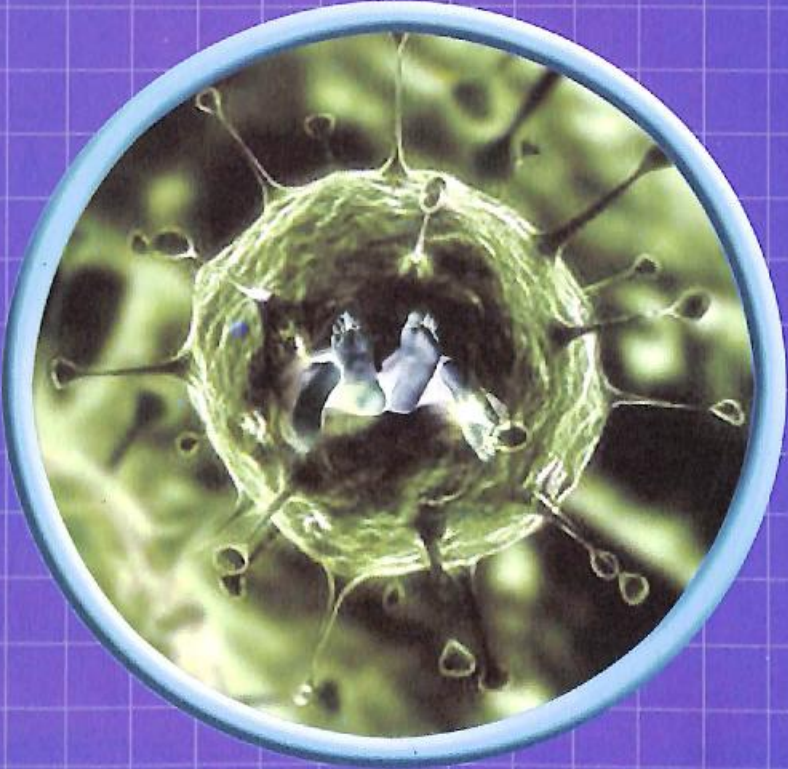


ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆ

ಏಡ್ಸ್-೫೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಚಲಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಡಾ|| ಹೆಚ್. ಎಸ್. ಮೋಹನ್



ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆ

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ

ಗೌರವ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ. ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಏಡ್ಸ್-ಇಂ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು
ಮತ್ತು
ಪ್ರಚಲಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಡಾ. ಎಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕನ್ನಡ ಮುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಕನ್ನಡ ಭವನ, ಜಿ.ಸಿ. ರಸ್ತೆ

ಬೆಂಗಳೂರು-೫೬೦ ೦೦೨

AIDS-50 PRASHNEGALU MATTU PRACHALITHA SAMASYEGALU -by **Dr. H.S. Mohan**, (Vydyakiya Sahitya Maale) and Published by **B.H. Mallikarjuna**, Administrative Officer, Kannada Pustaka Pradhikara, Kannada Bhavana, J.C.Road, Bangalore-560 002.

© ಈ ಆವೃತ್ತಿಯ ಗ್ರಂಥಸ್ವಾಮ್ಯ : ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಪ್ರಥಮ ಮುದ್ರಣ : ೨೦೧೨
ಪುಟಗಳು : **xiv + ೧೦೬ = ೧೨೦**
ಪ್ರತಿಗಳು : ೧೦೦೦
ಬೆಲೆ : ₹ ೬೦/-

First Print : **2012**
Pages : **xiv + 106 = 120**
Copies : **1000**
Price : ₹ **60/-**

ಕರಡು ತಿದ್ದಿದವರು : ಲೇಖಕರು ಮತ್ತು ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ರಕಾಶಕರು
ಬಿ.ಹೆಚ್. ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ
ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು
ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
ಕನ್ನಡ ಭವನ, ಜಿ.ಸಿ. ರಸ್ತೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-೫೬೦ ೦೦೨

ಮುದ್ರಕರು :
ಸತ್ಯಶ್ರೀ ಪ್ರಿಂಟರ್ಸ್ ಪ್ರೈ. ಲಿ.,
ನಂ. ೧೬/೧, ೨ನೇ ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆ, ೩ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ
ಕಸ್ತೂರಿಬಾ ನಗರ, ಮೈಸೂರು ರಸ್ತೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-೫೬೦ ೦೨೬
ದೂರವಾಣಿ : ೦೮೦-೨೬೭೪೮೮೧೧; ಮೊ : ೯೩೪೨೮೬೪೭೬೧

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಮಾಲೆ

ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು
ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ

ಸಂಪಾದಕರು
ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಸದಸ್ಯರು
ಡಾ|| ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ
ಡಾ|| ವಸಂತ ಅ. ಕುಲಕರ್ಣಿ
ಡಾ|| ಪದ್ಮಿನಿ ಪ್ರಸಾದ್
ಡಾ|| ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ
ಡಾ|| ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಬಾಳೇಕುಂದ್ರಿ
ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ

ಶ್ರೀ ಬಿ.ಹೆಚ್. ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ
ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮಾತು

ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಅಪರೂಪದ ಹಾಗೂ ಶಾಸ್ತ್ರ ಸಂಬಂಧ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ವಿವಿಧ ಮಾಲಿಕೆಯಡಿ ಬೇರೆ ಪ್ರಕಾಶಕರು ಅಷ್ಟಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗಬೇಕೆಂಬ ಉದ್ದೇಶ ದಿಂದ ಪ್ರಕಟಿಸುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಸಾವಿರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಇತಿಹಾಸ ಹೊಂದಿರುವ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ ಸಾಹಿತ್ಯಿಕವಾಗಿ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಲುಪಿರುವುದರಲ್ಲಿ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ. ಸಮಾಜ ಈ ಒಂದು ಶತಮಾನದಿಂದ ಬಹಳ ಶೀಘ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಿದ್ದು ಆ ವೇಗಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಾಗಿ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯೂ ಹೊಸ ಪ್ರಯೋಗಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೊಸತನ್ನು ತನ್ನಲ್ಲಿ ಅರಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅನಿವಾರ್ಯ. ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್, ವಿಜ್ಞಾನ ಲೋಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪುಸ್ತಕಗಳು ಹೊರಬರುತ್ತಿದ್ದರೂ ಈಗಿನ ಕಾಲ ವೇಗಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಷ್ಟು ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಈ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕಗಳು ಹೊರಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬಂದಂತಹ ಪುಸ್ತಕಗಳೂ ಕೂಡ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಎಟುಕುವ ದರದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತುಂಬಬೇಕೆಂಬ ಸದಾಶಯದಿಂದ ಕೆಲ ಮಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹೊರತರುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಈ ದಿಶೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವ ಮಹತ್ವದ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಾಹಿತ್ಯದ ಮಾಲೆಯ ಒಂದು. ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಹಿತ್ಯಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಗ್ರಂಥಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಈ ಮಾಲೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬೇಕೆಂದು ಒಂದು ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸಿತು. ಈ ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪಾದಕರಾಗಿರಲು ನಾಡಿನ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಅವರು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಂಡಳಿಯ ಸದಸ್ಯರಾಗಿ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾದ ಡಾ|| ನಾ. ಸೋಮೇಶ್ವರ, ಡಾ|| ವೆಂಕಟ ಕುಲಕರ್ಣಿ, ಡಾ|| ಪದ್ಮಿನಿ ಪ್ರಸಾದ್, ಡಾ|| ವಸುಂಧರಾ ಭೂಪತಿ,

ಡಾ|| ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮೀ ಬಾಳೇಕುಂದ್ರಿ, ಡಾ|| ಕೆ.ಪಿ. ಪುತ್ತೂರಾಯ ಅವರುಗಳು ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಸುಲಲಿತವಾಗಿ ನೆರವೇರಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಇವರೆಲ್ಲರಿಗೂ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು.

ಈ ಮಾಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ “ಎಡ್ಸ್-೫೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಚಲಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು” ಕೃತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿಕೊಡಲು ಒಪ್ಪಿ ಹಸ್ತಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ಸಹಕರಿಸಿದ ಡಾ. ಹೆಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್ ಅವರಿಗೆ ಆಭಾರಿಯಾಗಿದ್ದೇವೆ.

ಈ ಮಾಲೆಯ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಹೊರತರುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭದಿಂದ ವಿಶೇಷ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿದ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಬಿ. ಹೆಚ್. ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ನನ್ನ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಶ್ರೀ ಕೆ. ಮುಕುಂದನ್, ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಆಭಾರಿಯಾಗಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಮಾಲೆಯ ಕೃತಿಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡ ವಾಚಕರು ತುಂಬುಹೃದಯದಿಂದ ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾರೆಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.



(ಡಾ. ಸಿದ್ದಲಿಂಗಯ್ಯ)
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಸಂಪಾದಕರ ಮಾತು

ಎಚ್‌ಐವಿ (ಏಡ್ಸ್) ಎಂದು ಕೇಳಿದಾಕ್ಷಣ ಭೂತ ದರ್ಶನವಾದಂತೆ ಜನ ಹೆದರಿ ನಡುಗುತ್ತಾರೆ. ಕೆಟ್ಟ ಕೆಲಸದಿಂದ ಬರುವ ಕೆಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆ, ಔಷಧಿ ಇಲ್ಲದ, ವಾಸಿಯಾಗದ, ಇತರರಿಗೆ ಅಂಟುರೋಗವಾಗಿ ಹರಡುವುದು ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು ಜನ ನಂಬಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಇದು ಸರ್ವ ವ್ಯಾಪಿ. ಕರ್ನಾಟಕದ ಶೇಕಡಾ ಒಂದರಷ್ಟು ಜನರ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಈ ವೈರಸ್ ಇದೆ. ಪ್ರತಿದಿನ ಹೊಸಬರ ದೇಹವನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸುತ್ತಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಔಷಧಿಗೆ ಜಗ್ಗದೇ, ವೈದ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ, ಸಮಾಜಕ್ಕೆ, ಸವಾಲಾಗಿ ನಿಂತಿದೆ. ಅನೈತಿಕ ವರ್ತನೆ, ವಿವಾಹೇತರ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧ, ಸಲಿಂಗರತಿ ಇತ್ಯಾದಿ ವಿಕೃತ ಕಾಮ ಕೇಳಿಯ ಬಳುವಳಿಯಾಗಿ ಬರುವ ಈ ಸೋಂಕನ್ನು ಹೊಂದಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ ನಾಚಿಕೆ, ಅಪಮಾನಗಳಿಂದ ತತ್ತರಿಸಿ ಹೋಗುತ್ತಾನೆ/ಳೆ. ಸಮಾಜವಿರಲಿ ಮನೆಯವರೂ, ಆತ್ಮೀಯರೂ ಎಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ದೂರವಿರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಸ್ವಶ್ಯನಂತೆ ಕಾಣುತ್ತಾರೆ. ಈತ/ಈಕೆ ಬೇಗ ಸಾಯಲಿ ಎಂದೇ ಹಾರೈಸುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವು ಸಲ, ಸೋಂಕಿತ ರಕ್ತ/ಅಂಗವನ್ನು ದಾನ ಪಡೆದು ಅಥವಾ ಮಲಿನ ಸೂಜಿ/ ಉಪಕರಣದ ಮೂಲಕ ಸೋಂಕನ್ನು ಪಡೆದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ನೋವು/ ಅಸಹಾಯಕತೆ ಅವರ್ಣನೀಯ. ತನ್ನದಲ್ಲದ ತಪ್ಪಿನಿಂದ ಎಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ದೇಹದೊಳಕ್ಕೆ ಬಿಟ್ಟುಕೊಂಡವ ತನ್ನ 'ದುರಾದೃಷ್ಟವನ್ನು' ಹಳಿಯುತ್ತಾ ನಿತ್ಯ ಕೊರಗುವಂತಾಗುತ್ತದೆ. 'ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿದ್ದಷ್ಟು ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲದ, ಈ ವೈರಸ್‌ನೊಂದಿಗೆ ವ್ಯಕ್ತಿ ಸಹ ಬಾಳ್ವೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಲಿಯಿರಿ. ವೈರಸ್ ಇದ್ದರೂ, 'ಏಡ್ಸ್' ಬರುವುದನ್ನು ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಮುಂದೂಡಬಹುದು' ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಎಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ಬದುಕಲು/ ವ್ಯವಹರಿಸಲು ಹಿಂಜರಿಯಬೇಡಿ, ಹೆದರಬೇಡಿ ಎಂದು ಎಲ್ಲೆಡೆ ಸಾರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೂ ಎಚ್‌ಐವಿ ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅನೇಕರು ದಿಗಿಲುಪಡುತ್ತಾರೆ. ಅದು

ಪಾಸಿಟಿವ್ ಬಂದರೆ ಏನು ಗತಿ ಎಂದು ಚಿಂತಿಸುತ್ತಾರೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವರು ನೆಗೆಟಿವ್ ಬಂದರೂ, ಅದು ಯಾವಾಗ ಪಾಸಿಟಿವ್ ಆಗಿಬಿಡುತ್ತದೋ ಎಂದು ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿಸಿ ದಣಿಯುತ್ತಾರೆ. ಈ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ನಾಶ ಮಾಡುವ ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ವೈದ್ಯರು ಹುಡುಕಾಟ ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಪ್ರಯತ್ನಕ್ಕೆ ಬೇಗ ಯಶಸ್ಸು ಸಿಗಲಿ ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸೋಣ.

ನಾಡಿನ ಖ್ಯಾತ ನೇತ್ರ ತಜ್ಞ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯ ಲೇಖಕ ಡಾ|| ಎಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್ ಈ ಕೃತಿ ರಚಿಸಿ, ಎಚ್‌ಐವಿ/ಐಡ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ನಿಖರ ಮಾಹಿತಿ ಯನ್ನು ನಮಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಮತ್ತು ಕನ್ನಡಿಗರ ಪರವಾಗಿ ಧನ್ಯವಾದಗಳು.

ಡಾ. ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್

ಲೇಖಕರ ನುಡಿ

ಕಳೆದ ೨೬ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ಮಾರಕ ಕಾಯಿಲೆ ಏಡ್ಸ್, ಈಗ ಕೇವಲ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿ ಉಳಿದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೂ ಆಚೆ ತನ್ನ ಕದಂಬ ಬಾಹುಗಳನ್ನು ಚಾಚಿ, ನಮ್ಮ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ, ರಾಜಕೀಯ, ವೈದ್ಯಕೀಯ -ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲ ರಂಗಗಳಲ್ಲೂ ತನ್ನ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿದೆ. ಆದರೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ, ಕಾಯಿಲೆ ಉಂಟುಮಾಡುವ ವೈರಾಣುವಿನ ಬಗೆಗೆ, ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುವ ಬಗೆಗೆ, ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗೆಗೆ ಹಾಗೂ ಅದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗೆಗೆ -ಹೀಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಎಲ್ಲ ಮುಖಗಳ ಬಗೆಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟ, ನಿಖರ ಮಾಹಿತಿಯಿಲ್ಲ, ತಿಳುವಳಿಕೆಯಿಲ್ಲ, ಜ್ಞಾನವಿಲ್ಲ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಪುಸ್ತಕದ ಭಾಗ-೧ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಶೋತ್ತರಗಳ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಅಗತ್ಯ, ನಿಖರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು 'ಏಡ್ಸ್-೫೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು' ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಡಿ ನೀಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಎರಡನೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಪ್ರಮುಖ ಪ್ರಚಲಿತ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ್ದೇನೆ. ನಿಖರವಾದ ಶೇಕಡಾ ೧೦೦ರಷ್ಟು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಇಲ್ಲದ್ದರಿಂದ ಖೊಟ್ಟಿ ವೈದ್ಯರು, ಖೊಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಜಗತ್ತಿನ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಿಕೊಂಡು ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಶೋಷಣೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಏಡ್ಸ್ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಭೀಕರ. ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಅನಾಥಮಕ್ಕಳು ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗಿನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ, ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವುದನ್ನು ಮತ್ತು ಆರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ತೊಡಗುವುದನ್ನು ವಿಳಂಬಿಸುತ್ತಿದೆ. ಏಡ್ಸ್ ಬಡ ದೇಶಗಳ ಆರ್ಥಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನೇ ಏರುಪೇರು ಮಾಡಿಬಿಟ್ಟಿದೆ. ದಕ್ಷಿಣ

ಆಫ್ರಿಕಾದ ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ತೀವ್ರತೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಅಲ್ಲಿನ ರಾಜಕೀಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮೇಲೆ ವಿಚಿತ್ರ ರೀತಿಯ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳನ್ನು ೨ನೇ ಭಾಗದ ೮ ಲೇಖನಗಳಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಿ, ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹಲವು ಮುಖಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗೆಗೆ ಸ್ಥೂಲ ಚಿತ್ರಣ ಕೊಡುವ ಒಂದು ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಇದನ್ನು ಪ್ರಕಟಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕನ್ನಡ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೂ, ಬಹಳ ತಾಳ್ಮೆಯಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಿದ ಮಾನ್ಯ ಸಂಪಾದಕ ಡಾ|| ಸಿ.ಆರ್. ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಅವರಿಗೆ ನಾನು ಆಭಾರಿ. ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಈ ಪುಸ್ತಕದ ಸದುಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲೆಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.

- ಡಾ. ಎಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್

ಲೇಖಕರ ಪರಿಚಯ

- ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು : ಡಾ. ಎಚ್.ಎಸ್. ಮೋಹನ್
- ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ : ೩೧.೦೮.೧೯೫೫, ೫೬ ವರ್ಷಗಳು
- ಪ್ರಸಕ್ತ ವಿಳಾಸ : ವಿಜಯ ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ
ಚಾಮರಾಜಪೇಟೆ, ಸಾಗರ
ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ-೫೭೭ ೪೦೧
- ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ : ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್., ಎಂ.ಎಸ್. (ಆಫ್ಫೋ) ಡಿ.ಟಿ.ಎಂ.ಎಸ್.
- ವಿಶೇಷ ಪರಿಣತಿ ವಿಷಯ : ವೈದ್ಯರು-ಕಣ್ಣಿನ ವೈದ್ಯರು
- ಉದ್ಯೋಗ : ಖಾಸಗಿ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿ
- ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಸೃಷ್ಟಿ : ಲೇಖನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೦೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು (ಕನ್ನಡ),
೫೦೦ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು (ಆಂಗ್ಲ) ಪುಸ್ತಕಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೫
(ಕನ್ನಡ), ೧ (ಆಂಗ್ಲ)
- ಪಡೆದಿರುವ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಪ್ರಶಸ್ತಿ/ ಪುರಸ್ಕಾರ ಮತ್ತು ವರ್ಷ
- ೧) 'ವೈದ್ಯ ವೈವಿಧ್ಯ' ಪುಸ್ತಕಕ್ಕೆ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯ ಸಾಹಿತ್ಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಡಾ| ಪಿ.ಎಸ್. ಶಂಕರ್ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದಿಂದ (ಗುಲಬರ್ಗಾ) -೨೦೦೧
 - ೨) ಕಣ್ಣು-ಹೊಸನೋಟ, ಅಕಲಂಕ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ, ಉಡುಪಿ ಶ್ರೇಷ್ಠ ವೈದ್ಯ ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಶಸ್ತಿ-೨೦೦೮

ಇತರ ಪ್ರತಿಭೆ ಮತ್ತು ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

ವಿಜಯ ಸೇವಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ (ರಿ) ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆ ಸ್ಥಾಪಿಸಿ ಕಳೆದ ೧೭ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ, ಶಿಕ್ಷಣ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ರಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. 'ಯಕ್ಷಶ್ರೀ' ಸಂಸ್ಥೆಯಡಿ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಯಕ್ಷಗಾನ ಪ್ರಯೋಗಗಳನ್ನು ೧೨ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

❀ ❀ ❀ ❀

ಪರಿವಿಡಿ

ಭಾಗ-೧

ಏಡ್ಸ್-೫೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿನ
ಉತ್ತರಗಳು ೧-೨೨

ಭಾಗ-೨

ಏಡ್ಸ್- ಪ್ರಚಲಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗೆಗೆ ವಿವಿಧ ಲೇಖನಗಳು	೨೩-೧೦೬
೧. ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಹಾವಳಿ	೨೩
೨. ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್	೩೮
೩. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್	೫೮
೪. ಏಡ್ಸ್‌ನ ಕರಾಳ ಮುಖ- ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳು	೬೮
೫. ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ, ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ	೭೨
೬. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು	೮೭
೭. ಏಡ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಣ್ಣು ಹಾಗೂ ಅದರ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು	೯೮
೮. ಏಡ್ಸ್- ಅಷ್ಟು ಇಷ್ಟು	೧೦೨
ಅ) ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ೧೯೩೦ರಲ್ಲಿ ಉಗಮವಾಯಿತೇ?	೧೦೨
ಆ) ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೆ ಮಾರಕವಾದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು	೧೦೩

ಭಾಗ-೧
ಐಡ್ಸ್-೫೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

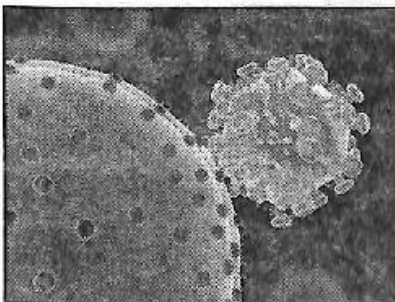
ಏಡ್ಸ್-ಬಿ೦ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

೧. ಹೆಚ್‌ಐವಿ (HIV) ಎಂದರೇನು?

ಹ್ಯೂಮನ್ ಇಮ್ಯುನೋಡಿಫಿಷಿಯನ್ಸ್ ವೈರಸ್ ಎಂಬುದು ಒಂದು ವೈರಾಣು ಅಥವಾ ವೈರಸ್. ಈ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ತುತ್ತಾದ ಮನುಷ್ಯ ಜೀವಮಾನ ಪರ್ಯಂತ ಈ ಸೋಂಕಿಗೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾನೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಆತ ಇತರರಿಗೂ ಈ ಸೋಂಕನ್ನು ಹರಡಬಲ್ಲ.

೨. ಏಡ್ಸ್ (AIDS) ಎಂದರೇನು?

ಅಕ್ವೈರ್ಡ್ ಇಮ್ಯುನೋಡಿಫಿಷಿಯನ್ಸ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ -ಇದು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಕಾಯಿಲೆ. ಇದರ ಅರ್ಥ -ದೇಹದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಇಲ್ಲದ ಹೊರಗಿನಿಂದ ಬಂದ ಕಾಯಿಲೆ. ಇದು ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳಿಸಿ ಹೊರಗಿನ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳು ದೇಹಕ್ಕೆ ಬರುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ.



ಏಡ್ಸ್ ವೈರಸ್

೩. ವೈರಸ್ ಅಥವಾ ವೈರಾಣು ಎಂದರೇನು?

ಇದೊಂದು ತೀರಾ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಕ್ಷ್ಮದರ್ಶಕದಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳದ ಇದು ಮಾನವ ದೇಹದ ಹಲವಾರು ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣೀಭೂತವಾಗಿದೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರಲ್ಲಿಯೂ ಆಗಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಶೀತ, ನೆಗಡಿ, ಫ್ಲೂನಿಂದ

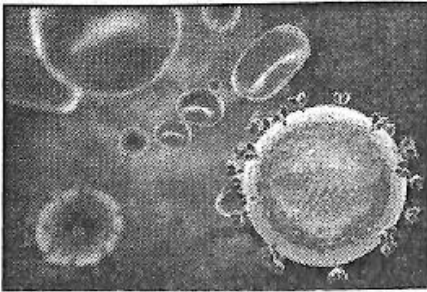
ಹಿಡಿದು ತೀವ್ರ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ರೇಬೀಸ್, ಚಿಕುನ್‌ಗುನ್ಯಾ, ಡೆಂಗ್ಯೂ, ಸಿಡುಬು (Small Pox), ಸೀತಾಳೆ ಸಿಡುಬು (Chicken Pox) ಹಾಗೂ ಏಡ್ಸ್ -ಹೀಗೆ ಹಲವು ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಕಾರಣ.

೪. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ಆರಂಭದ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾದ ಹಲವರಲ್ಲಿ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಇತರ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಆರಂಭದ ನಿಜವಾದ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ ತಲೆನೋವು, ಆಗಾಗ ಜ್ವರ ಬರುವುದು, ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಮಾಂಸಖಂಡಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ನೋವು, ವಾಂತಿ ಬರುವ ಹಾಗೆ ಆಗುವುದು, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಭೇದಿ, ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳು, ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಪದೇ ಪದೇ ಸುಸ್ತಾಗುವುದು. ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮನುಷ್ಯನಿಗಿಂತ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸುಸ್ತು ಆಗಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ಆರಂಭದ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನೋ ಎಂದು ಅನುಮಾನಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

೫. ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರವಾದಾಗ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯದಾದಾಗ ಇದನ್ನು 'ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ' ಎಂದೇ



ರಕ್ತನಾಳದಲ್ಲಿ ನುಸುಳಿರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್

ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ. ಆಗ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಂಡು ಅಥವಾ ನಾಶವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಕ್ಷಯ ಅಥವಾ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೀತಿ ಇದು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

೬. ಈ ರೀತಿಯ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಕಾಯಿಲೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಆರಂಭವಾಗಿ ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು?

ಅದನ್ನು ನಿಖರವಾಗಿ ಹೇಳಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ದೈಹಿಕ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಅದು ಅವಲಂಬಿಸಿದೆ. ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ಈ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ೮-೧೦ ವರ್ಷಗಳವರೆಗೂ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇ ಕಾಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

೭. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವುದು ಹೇಗೆ?

ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ರಕ್ತ, ವೀರ್ಯ, ಯೋನಿಯಲ್ಲಿನ ಚೋದಕರಸಗಳು ಹಾಗೂ ಎದೆಹಾಲಿನ ಮುಖಾಂತರ ಹರಡುತ್ತದೆ.

೮. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹರಡುವ ರೀತಿ ಅಥವಾ ವಿಧಾನವನ್ನು ತಿಳಿಸಿ.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ- ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೊತೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದರಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಈ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ಯೋನಿ, ಗುದದ್ವಾರ ಅಥವಾ ಬಾಯಿಯ ಮೂಲಕ, ಲಿಂಗಚೀಲ ಅಥವಾ ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸದೆ ಮಾಡಿರುವ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಾದಾಗ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತದೆ.

೯. ಸಲಿಂಗ ಕಾಮಿಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದೇ?

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದು ಹೆಣ್ಣು ಮತ್ತು ಗಂಡು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದಾಗ ಬರುವುದಾಯಿತು. ಗಂಡು ಮತ್ತು ಗಂಡು ಸಲಿಂಗ ಕಾಮಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಏಡ್‌ನ ಆರಂಭದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ೧೯೮೦ ಹಾಗೂ ೯೦ರ ದಶಕದ ಆದಿಭಾಗ ಏಡ್‌ಗೆ ಒಳಗಾಗುವರು ಸಲಿಂಗಕಾಮಿಗಳೇ ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ನಂತರದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅದು ಅಷ್ಟು ಸತ್ಯವಲ್ಲ, ವಿಭಿನ್ನ ಲಿಂಗದವರಲ್ಲಿ ಬರುವುದೇ ಜಾಸ್ತಿ ಎಂಬುದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಯಿತು.

೧೦. ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲದೆ, ಬೇರೆ ಯಾವ ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬರಬಹುದು?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸೂಜಿ, ರೇಜರ್ ಬ್ಲೇಡ್ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯಾ ಉಪಕರಣವನ್ನು (ಅಂತಹ

ಉಪಕರಣಗಳು ಆಗಷ್ಟೇ ಹೊರಬಂದ ರಕ್ತದೊಡನೆ ಕಲುಷಿತಗೊಂಡಿದ್ದರೆ ಈ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ.) ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ, ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಸೂಜಿ, ಸಿರಿಂಜ್‌ಗಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಸೋಂಕು ಬರಬಹುದು. (ಇದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧ ವ್ಯಸನ (Drug Addiction)ಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು.) ಈ ರೀತಿಯ ವ್ಯಸನಿಗಳು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಮತ್ತೊಬ್ಬರು ಸೂಜಿ ಮತ್ತು ಸಿರಿಂಜ್‌ಗಳನ್ನು ತಾವು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಪಕ್ಕದ ಸ್ನೇಹಿತರಿಗೆ ಅದನ್ನೇ ರವಾನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಪ್ರಮಾದವಶಾತ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯರ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಪ್ರಮಾದ ಘಟಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯರೂ ಬಿಸಾಡುವ ಸೂಜಿ ಮತ್ತು ಸಿರಿಂಜ್‌ಗಳನ್ನು ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಕೊಡಲು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಇಂತಹ ಅವಘಡ ಈಗೀಗ ಘಟಿಸುವುದು ಕಡಿಮೆ.

೧೧. ರಕ್ತದಾನ ಅಥವಾ ರಕ್ತ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರಬಹುದೇ?

ಹೌದು ಹಾಗೂ ಬರಬಹುದು. ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ರಕ್ತವನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡದೆ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರಬಹುದು. ರಕ್ತವಲ್ಲದೆ ರಕ್ತದ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಾಗ ಮತ್ತು ದಾನವಾಗಿ ಕೊಟ್ಟ ದೇಹದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಅಂಗಗಳನ್ನು ಕಸಿಮಾಡಿದಾಗಲೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರಬಹುದು.

೧೨. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಯಾವ ಯಾವ ರೀತಿಗಳಿಂದ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಡನೆ ಒಡನಾಟ ಮಾಡುವುದರಿಂದಲೇ ಅದು ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ. ಉದಾ:ಗೆ ಆತನ ಕೈ ಕುಲುಕುವುದರಿಂದ, ಆತನ ಜೊತೆಗೆ ಒಂದೇ ಬಸ್ ಅಥವಾ ಕಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡುವುದರಿಂದ, ಆತ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸಿದ ತಟ್ಟೆಯಲ್ಲೇ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸುವುದರಿಂದ, ಅಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ, ಮುತ್ತುಕೊಡುವುದರಿಂದ -ಈ ಯಾವುದರಿಂದಲೂ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ. ಸೊಳ್ಳೆಗಳು, ಕ್ರಿಮಿಕೀಟಗಳು ವೈರಸ್‌ನ್ನು ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ. ನೀರಿನಿಂದ ಅಥವಾ ಗಾಳಿಯ ಮೂಲದಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.

೧೩. ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಸಮಾನವಾಗಿದೆಯೇ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇದೆ. ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಈ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಥೈಲ್ಯಾಂಡ್ ದೇಶದಲ್ಲಿ ೧೯೯೫-೨೦೦೩ರ ನಡುವೆ ಏಡ್‌ಗೆ ಒಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ದ್ವಿಗುಣಗೊಂಡಿದೆ. ದಕ್ಷಿಣ-ಪೂರ್ವ ಏಶಿಯಾದ ದೇಶಗಳ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ತೀರಾ ಬಡವರಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಅಗಾಧವಾಗಿದೆ. ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ೨.೨೫ ಮಿಲಿಯನ್ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಭಾರತದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ೫ರಿಂದ ೧೦ ಸಾವಿರ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಂದ ನಮ್ಮ ದೇಶಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮುಂಬೈಗೆ ಬರುತ್ತಿರುವ ನೇಪಾಳದ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಅವರಲ್ಲಿ ಅರ್ಧಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನವರಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಇರುವುದು ಕಳವಳಕಾರಿ ಅಂಶ. ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಈ ವರ್ಗದ ಯುವತಿಯರಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಬೇಕು. ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ.

೧೪. ಬೇರೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹರಡಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುವವೇ?

ಹೌದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹರಡಲು ಕುಮ್ಮಕ್ಕು ಕೊಡುತ್ತವೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಹುಣ್ಣು ಅಥವಾ ವ್ರಣ ಇದ್ದಾಗ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ೫೦%ರಿಂದ ೩೦೦% ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಅದರೊಳಗಿನ ಪದರಗಳಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣಾದಾಗ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಆ ಪದರಗಳಲ್ಲಿ ನುಸುಳಿ ಸೋಂಕು ಹರಡುತ್ತದೆ.

- ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ದ್ರವಗಳಲ್ಲಿರುವ ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸುಲಭವಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

- ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಗೊನೋರಿಯಾ, ಸಿಫಿಲಿಸ್, ಪಾಂಕ್ರಾಡ್ ಮತ್ತು ಜನೈಟಲ್ ಹರ್ಟಿಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಅಲ್ನರ್ ಅಥವಾ ವ್ರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ.

೧೫. ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಬೇಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವೇ? ಹೌದಾದರೆ ಏಕೆ?

ಇತರ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಬೇಗ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಲೈಂಗಿಕ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿನ ದ್ರವಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಬೇಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಲೈಂಗಿಕವಾಗಿ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಅದು ಹರಡುವುದು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಈ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬರುವ ಗಂಭೀರ ಪರಿಣಾಮಗಳಾದ ಬಂಜಿತನ, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಹೊರಗೆ ಗರ್ಭ ಧರಿಸುವುದು, ಜನನಾಂಗದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಅಂಧತ್ವ ತರಬಲ್ಲ ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ನರ ಮತ್ತು ಮೆದುಳಿನ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕು-ಈ ಎಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.

೧೬. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ?

ತಾಯಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ, ಹೆರಿಗೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಕುಡಿಸುವಾಗ ಈ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೩೦ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ ರಕ್ತದ ಮೂಲಕ ಹರಡುತ್ತದೆ. ತಾಯಿ ಆಗ ತಾನೇ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಆಕೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯು ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತದಲ್ಲಿದ್ದರೆ -ಈ ರೀತಿಯ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ. ಹೆರಿಗೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಗು ತಾಯಿಯ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ರಕ್ತದ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದರಿಂದ ಈ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ. ತಾಯಿ ಮಗುವಿಗೆ ಮೊಲೆಹಾಲು ಕುಡಿಸುವಾಗ ಮೊಲೆ ಹಾಲಿನಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಈ ವೈರಸ್ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ಅಧ್ಯಯನಗಳಿಂದ ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಮಗು ತಾಯಿಯ ಎದೆ ಹಾಲು ಕುಡಿಯುವ ಮೂಲಕ ಈ ಸೋಂಕು ಬರಬಹುದು ಎಂದು ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ತಿಳಿಸಿವೆ.

೧೭. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಬರುವ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚೇ?

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಕಾಣಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಅವರಿಗೆ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯೂ ಬರಬಹುದು. ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ೨೫ ಲಕ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಇದೇ

ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರಿದರೆ, ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತವೆ.

೧೮. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇದೆ ಎಂದು ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು ಹೇಗೆ?

ಹಾಗೆ ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಯೇ ಅದರ ಫಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಧರಿಸಬೇಕು.

೧೯. ಲಭ್ಯವಿರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಖಚಿತವಾದ ಮಾಹಿತಿ ತಿಳಿಸಬಲ್ಲವು?

'ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಫಾರ್ ಡಿಸೀಸ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮತ್ತು ಪ್ರಿವೆನ್ಷನ್'ನ ಪ್ರಕಾರ ಈಗ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಆಂಟಿಬಾಡಿ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ೧೨ ವಾರಗಳ ಒಳಗೆ ಮಾಡಿದಾಗ ೯೫-೯೬% ರಷ್ಟು ಖಚಿತವೂ, ಸೋಂಕಿನ ೬ ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಾಡಿದಾಗ ೯೮-೯೯%ರಷ್ಟು ಖಚಿತವೂ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆ ಖಚಿತವಾಗಿ ಗೊತ್ತಾಗಬೇಕಾದರೆ, ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ವೈರಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆಂಟಿಬಾಡಿಯನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಉತ್ಪನ್ನ ಮಾಡಬೇಕು.

೨೦. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಖಚಿತಪಡಿಸುವ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾವುವು?

ಇಐಎಸ್‌ಎ ಅಥವಾ ಇಐಎ-ಎನ್ವೈಮ್ -ಲಿಂಕ್ಡ್ ಇಮ್ಯುನೋಸಾರ್ಬೆಂಟ್ ಅಸೈ -ಇದು ಬಹಳ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಕಡೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಪರೀಕ್ಷೆ. ಐಎಫ್‌ಎ -ಇಮ್ಯುನೋಫ್ಲೂರೆಸೆಂಟ್ ಅಸೈ ಮತ್ತು ವೆಸ್ಟರ್ನ್ ಬ್ಲಾಟ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಮಾಡುವ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು. ಅಪರೂಪದಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಆಂಟಿಜೆನ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಎಂದರೆ ಪಿ.ಸಿ.ಆರ್. ಪಾಲಿಮರೇಸಸ್ ಚೈನ್ ರಿಯಾಕ್ಷನ್ ಪರೀಕ್ಷೆ.

೨೧. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ 'ಎಂಡೋ ಪೀರಿಯಡ್' ಎಂದರೇನು?

ವ್ಯಕ್ತಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದಕ್ಕೂ ಹಾಗೂ ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಖಚಿತಪಡಿಸುವ ವರದಿ ತೋರಿಸುವ ಮಧ್ಯದ ಅವಧಿಯೇ 'ಎಂಡೋ ಪೀರಿಯಡ್.'

೨೧. 'ವಿಂಡೋ ಪೀರಿಯಡ್'ನ ಮಹತ್ವವೇನು?

ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ-Veತೋರಿಸುವುದರಿಂದ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ತಾನು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ತಾನು ಒಳಗಾಗಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಭ್ರಮೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿ ನಿಶ್ಚಿಂತನಾಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

೨೨. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಟಿ-ಜೀವಕೋಶದ ಕೌಂಟ್‌ಗಳು ಏನು ತೋರಿಸುತ್ತವೆ?

ಟಿ-ಜೀವಕೋಶಗಳು ಸೋಂಕಿಗೆ ದೇಹವು ಯಾವ ರೀತಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತದೆ. ಟಿ-ಜೀವಕೋಶದ ಕೌಂಟ್ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ ಎಂದಾದರೆ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕುಂದಿದೆ ಎಂದರ್ಥ.

೨೩. ದೇಹದ ಯಾವ್ಯಾವ ದ್ರವಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಇರುತ್ತದೆ? ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯು ರಕ್ತ, ವೀರ್ಯ, ಸ್ತ್ರೀ ಜನನಾಂಗದ ದ್ರವಗಳು ಹಾಗೂ ಎದೆಹಾಲಿನಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತವೆ.

೨೪. ದೇಹದ ಯಾವ ದ್ರವಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ?

ಜೊಲ್ಲುರಸ, ಕಣ್ಣೀರು, ಬೆವರು, ವಾಂತಿ, ಮೂತ್ರ, ಮೂಗಿನಿಂದ ಬರುವ ದ್ರವ-ಸಿಂಬಳ ಹಾಗೂ ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳ ಕೀವು -ಇವುಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ.

೨೫. ರಕ್ತವನ್ನು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಕೊಡುವಾಗ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆಯೇ?

ಖಂಡಿತಾ ಇದೆ. ಆದರೆ ರಕ್ತದ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ಕೊಟ್ಟ ರಕ್ತಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಾಧ್ಯತೆ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ.

೨೬. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬರದಂತೆ ತಡೆಯುವ ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾಂಡಮ್ ಎಂದರೆ ಯಾವುದು?

ಲೇಟೆಕ್ಸ್ ಅಥವಾ ಪಾಲಿಯುರೇಥೇನ್ ವಸ್ತುವಿನಿಂದ ಮಾಡಲ್ಪಟ್ಟ ಕಾಂಡಮ್ ಹಾಗೂ ಲೂಬ್ರಿಕೇಂಟ್ ಉಪಯೋಗಿಸಿದರೆ ನೀರಿನ ಬೇಸಿನ ಲೂಬ್ರಿಕೇಂಟ್ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು.

೨೮. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳು ಯಾವುವು?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ಮಾಡುವ ಉತ್ತಮ ಕ್ರಮವೆಂದರೆ - ಹೊಸಬರೊಂದಿಗೆ, ವೇಶ್ಯೆಯರೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳದಿರುವುದು, ಸೋಂಕಿಲ್ಲದ ಒಬ್ಬರೊಡನೆ ಮಾತ್ರ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು ಅಥವಾ ಸುರಕ್ಷಿತವಾದ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದು. ಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ಎಂದರೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿಯೂ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು.

೨೯. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಇದೆಯೇ?

ಈಗ ಸದ್ಯಕ್ಕೆ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ, ಶೀಘ್ರವೇ ಲಭ್ಯವಾಗಬಹುದು ಎಂದು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳ ನಿರೀಕ್ಷೆ. ಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಅಥವಾ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ವಿನ ಶೋಧದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಇದುವರೆಗೆ ಒಳಗಾಗದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬರದಂತೆ ತಡೆಯುವುದೇ ಈ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ವಿಶೇಷ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದರೆ ಆತನ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸುವುದೇ ಈ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ಉದ್ದೇಶ. ಪ್ರಪಂಚದ ಹಲವಾರು ಕಡೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳಿಂದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ತಯಾರಿಸುವ ಹಲವಾರು ಪ್ರಯತ್ನಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ದಕ್ಷಿಣ-ಪೂರ್ವ ಏಶಿಯಾದ ದೇಶಗಳಾದ ಭಾರತ ಮತ್ತು ಥೈಲಾಂಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಮಾನವನ ಮೇಲೆ ಈ ರೀತಿಯ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಯೋಗಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ.

೩೦. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್‌ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುವುದೇ?

ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಡಿಮೆ. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು 'ಸುಧಾರಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ'ಗಳು ಲಭ್ಯವಿವೆ. ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್‌, ಒಂದೇ ವೈರಸ್‌ನಿಂದ ಬರುವುದಾದರೂ ಅದರ ನಂತರದ ಅಥವಾ ಮುಂದಿನ ಪರಿಣಾಮಗಳೆಂದರೆ -ದೇಹದ ವಿವಿಧ

ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ (ಉದಾ: ಶ್ವಾಸಕೋಶ, ಚರ್ಮ) ಅದು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. (Opportunistic Infections) ಈಗ ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ಬರದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಮತ್ತು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಹಲವಾರು 'ಚಿಕಿತ್ಸೆ'ಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಅಥವಾ ಸದೃಢ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಾನಿ ಉಂಟುಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದೂ ಸುಲಭ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಎಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರಲ್ಲಿ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧಶಕ್ತಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕುಂಠಿತಗೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಈ 'ಅವಕಾಶವಾದಿ' ಸೋಂಕುಗಳು ಮಾರಕವಾಗಬಲ್ಲವು. ಹಾಗಾಗಿ ಎಡ್ಸ್/ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಸೋಂಕುಗಳು ಬರದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಾಭದಾಯಕವಾಗಬಲ್ಲವು.

೩.೧. 'ಆಂಟಿ ರಿಟ್ರೋವೈರಲ್' ಔಷಧಿಗಳು ಎಂದರೇನು?

ಪ್ರಸ್ತುತ ಎಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿರುವ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ 'ಆಂಟಿರೀಟ್ರೋವೈರಲ್' ಔಷಧಿಗಳು ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಇವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳು ವೃದ್ಧಿಯಾಗುವ ವೇಗವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುತ್ತವೆ. ಈ ಔಷಧಿಗಳು ಅವಕಾಶವಾದಿ ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಸಫಲವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಸುದೀರ್ಘ ಕಾಯಿಲೆಯಾದ ಎಡ್ಸ್‌ನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟಿವೆ. ಹಾಗೆಂದು ಈ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಸುಲಭವೆಂದು ಭಾವಿಸುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಔಷಧ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಮವನ್ನು ಸರಿಯಾದ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಶಿಸ್ತು ಮತ್ತು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಪ್ರತಿದಿನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜೀವನ ಪರ್ಯಂತ ಔಷಧ ಸೇವನೆ ಅನಿವಾರ್ಯ ಉದಾ:ಗೆ ೫೦ 'ಡೋಸ್'ಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು 'ಡೋಸ್' ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿದರೆ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳು ತಮ್ಮ ಪರಿಣಾಮ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಕಠಿಣತಮ ಮತ್ತು ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧ ಚಿಕಿತ್ಸಾಕ್ರಮ ಪಾಲಿಸುವುದರಿಂದ ಎಡ್ಸ್‌ರೋಗಿಗಳು ಮೊದಲಿಗಿಂತ ಈಗ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಬದುಕಬಲ್ಲರು ಹಾಗೂ ಸುಧಾರಿತ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಜೀವನವನ್ನೂ ನಡೆಸಬಲ್ಲರು.

೩೨. 'ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್' ಔಷಧಿಗಳು ಯಾವಾಗ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎನಿಸುತ್ತವೆ?

ಮೂರು ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕು 'ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್' ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಸಂಯೋಜಕ ಔಷಧಿಗಳ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಬಳಸಿದರೆ ಅವು ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎನಿಸುತ್ತವೆ. ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹರಡದಂತೆ ತಪ್ಪಿಸಲು ಮಾತ್ರ ಒಂದೇ 'ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್' ಔಷಧಿಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

೩೩. ಎಲ್ಲ ವೇಶ್ಯೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಇರುತ್ತದೆಯೇ?

ಎಲ್ಲ ವೇಶ್ಯೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಇದೆ ಎಂಬುದು ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆ. ಲೈಂಗಿಕವಾಗಿ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕವಾಗಿರುವ ಸಮಾಜದ ಇತರರಲ್ಲಿರುವಂತೆಯೇ ವೇಶ್ಯೆಯರಲ್ಲಿಯೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ ಪ್ರಮಾಣವಿದೆ. ವೇಶ್ಯೆಯರಿಗೆ ಕಾಂಡಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ತಂತ್ರ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಗೊತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಲ್ಲಿ ನಾವು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಇರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

೩೪. ಸೊಳ್ಳೆಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವುದೇ?

ಖಂಡಿತಾ ಇಲ್ಲ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿತ ರಕ್ತವನ್ನು ಸೊಳ್ಳೆಯು ಸೇವಿಸಿದಾಗ ಅದರಲ್ಲಿರುವ ವೈರಸ್ ಸಾಯುತ್ತದೆ. (ಆದರೆ ಮಲೇರಿಯಾದಲ್ಲಿ ಹಾಗಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರ ವೈರಾಣು ಸೊಳ್ಳೆಯ ಜೀರ್ಣಾಂಗವ್ಯೂಹದಲ್ಲಿ ಜೀವಂತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಅದರ ಬಾಯಿಯ ಮೂಲಕ ಹೊರಬಂದು ಪುನಃ ಚುಚ್ಚಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಹಬ್ಬಿಸುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ತಿಗಣೆ, ಹೇನು, ಕೂರೆಗಳಿಂದಲೂ ಈ ಸೋಂಕು ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ.)

೩೫. ಈ ವೈರಸ್ ದೇಹದ ಹೊರಗೆ ಎಷ್ಟು ಸಮಯ ಜೀವಂತವಾಗಿರುತ್ತದೆ?

ಬಹುಶಃ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಜೀವಂತವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನಿಖರವಾಗಿ ಈ ಸಮಯವನ್ನು ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟ. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ತಾಪಮಾನ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ತೇವಾಂಶ ಮತ್ತು ಕೃತಕ ವಾತಾವರಣದ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ವಾರಗಟ್ಟಲೆ ಜೀವಂತವಾಗಿಡಲಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ದೇಹದ ಹೊರಗೆ ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ಅದು ಮರಣ ಹೊಂದುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ

ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ದೇಹದ ದ್ರವದ ಅಂಶಗಳು ಒಣಗಿದ್ದರೆ, ವೈರಸ್ ಬೇಗ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯವಾಗುತ್ತದೆ. ದೇಹದ ದ್ರವದ ಅಂಶಗಳಲ್ಲಿ ತೇವಾಂಶ ಅಧಿಕವಾಗಿದ್ದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಅದು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

೩೬. ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದು ಅಪಾಯಕಾರಿಯೇ?

ಸರಿಯಾದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡರೆ ಈ ಅಪಾಯ ಕಡಿಮೆ. ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ೧೫-೧೮ ಮಿಲಿಯನ್ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಈ ರೀತಿಯ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದರೆ, ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದು ನೂರಾರು ಇರಬಹುದು ಎಂಬುದು ಒಂದು ಅಂದಾಜು. ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಾಗ ಗ್ಲೋವ್ಸ್ (ಕೈಗವಸು) ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಿ. ನಿಮ್ಮ ಕೈಗಳಲ್ಲಿ ಗಾಯವಿದ್ದರೆ ಗಾಯಾಳುವನ್ನು ಮುಟ್ಟಬೇಡಿ.

೩೭. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜೀವಿತಾವಧಿ ಎಷ್ಟು?

ಇದು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ, ದೇಶದಿಂದ ದೇಶಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹಲವಾರು ಅಂಶಗಳು ಈ ಜೀವಿತಾವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತವೆ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾನೆಯೇ ಎಂಬ ಅಂಶ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಏನೂ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣ ತೋರಿಸಿಕೊಳ್ಳದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆ ಬಹಳಷ್ಟು ವರ್ಷ ಹಾಗೆಯೇ ದಬ್ಬಬಹುದು. ಈವರೆಗಿನ ಹಲವು ಅಂಕಿ-ಅಂಶಗಳು ಹಾಗೂ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ, ಮಕ್ಕಳು ೭ ವರ್ಷವೂ ವಯಸ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ ೧೨ ವರ್ಷಗಳೂ ಬದುಕಬಹುದು ಎಂಬುದು ಒಂದು ಅಂದಾಜು. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ಆಧುನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಈ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ಬಾಸ್ತಿಯಾಗಿವೆ. [ಅಂದರೆ ಹೆಚ್ಚು ವರ್ಷ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.] ಹಾಗಾಗಿ ಇಷ್ಟೇ ವರ್ಷ ಇಂತಹವರಿಗೆ ಆಯಸ್ಸು ಎಂದು ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟ.

೩೮. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಆಪ್ತ ಸಲಹೆ ಕೊಡುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವೇ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಬಾದಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ೯೦% ಜನರಿಗೆ ತಮಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಇದೆ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಅಂತಹವರಲ್ಲಿ

ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯಕರ್ತರಿಂದ ವೈರಸ್ ಬಗೆಗೆ ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದದ್ದು ದೃಢಪಟ್ಟಾಗ ಅಗತ್ಯ ಆಪ್ತಸಲಹೆ [Counselling] ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ತಂತ್ರ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಕಾರಿ ವರ್ತನೆಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದೇ ಅಲ್ಲದೆ ಕಾಂಡಮ್ ಉಪಯೋಗವೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

೩೯. ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದಲೂ ಆಪ್ತಸಲಹೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವೇ? ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಕೊಡುವಾಗ ಆಪ್ತಸಲಹೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತುಂಬಾ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ, ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸೇವಿಸುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಆಹಾರದ ನಂತರ ಸೇವಿಸಬೇಕು. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವನ್ನು ಆಹಾರದ ಮೊದಲು ಸೇವಿಸಬೇಕು. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಔಷಧಿ ಸೇವಿಸುವಾಗ ಜಾಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣದ ನೀರು ಅಥವಾ ದ್ರವದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕುಡಿಯಬೇಕು. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಆಪ್ತಸಲಹೆದಾರನ ಪಾತ್ರ ತುಂಬ ಮಹತ್ವವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲ ಏಡ್ಸ್ ಔಷಧಿಗಳು ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮ (Side Effects)ಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿವೆ. ಹಾಗೆ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಬಂದಾಗ ಯಾವ ಹಂತದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಸಲಹೆ ಕೇಳಬೇಕು, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕೆ? ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕೆ? -ಈ ಎಲ್ಲ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಆಪ್ತಸಲಹೆಗಾರ ಪ್ರಧಾನ ಪಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾನೆ.

೪೦. ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗೆ ಒಳಗಾದ ನಂತರ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗ ಬರದಂತೆ ರಕ್ಷಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದರೇನು?

What is Post-exposure prophylaxis for HIV?

ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆ ಅಥವಾ ಈಗಾಗಲೇ ಇರುವ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಾವು ರೋಗ ಬರದಂತೆ ರಕ್ಷಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ [Prophylaxis] ಎನ್ನುತ್ತೇವೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ವೈದ್ಯರು, ದಾದಿಯರು ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಅನಿರೀಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಅಥವಾ ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಆಗ ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಆತನ ಗ್ಲೌಸ್ ಹರಿದು ತೂತಾಗಿ ವೈದ್ಯನಿಗೆ ರೋಗಿಯ ರಕ್ತ ತಗಲುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಪರಿಚಿತ ಬೇರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೊತೆ (ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕಾರಣ, ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ಒತ್ತಡಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿ) ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಈ ಮೇಲಿನ ಎರಡೂ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯನಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಆ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ತೊಡೆಯಲು ಒಂದು ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿಯ ರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ರೋಗ ಬರದಂತೆ ರಕ್ಷಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಭೀತಿ ಇರುವವರು ಅಂತಹ ಘಟನೆ ಅಥವಾ ಅವಘಡ ಘಟಿಸಿ ೨ರಿಂದ ೨೪ ಗಂಟೆಯ ಒಳಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ತುಂಬಾ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ತೀರಾ ವಿಳಂಬವೆಂದರೆ ೪೮-೭೨ ಗಂಟೆ (ತಾಸಿನ) ಒಳಗಾಗಿಯಾದರೂ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಬೇಕು. ಎಷ್ಟು ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣದ ಸೋಂಕಿಗೆ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಅಥವಾ ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

೪೧. “ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ರೋಗಿಯ ಬಗೆಗಿನ ಕಾಳಜಿ, ಸಹಾಯ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುಂದುವರಿಕೆಯ ಯೋಜನೆ” ಎಂದರೇನು?

ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಿಳಿದಿರುವಂತೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಜೀವನಪರ್ಯಂತ ಇರುವ ಸುದೀರ್ಘ ಕಾಯಿಲೆ. ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ “ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ರೋಗಿಯ ಬಗೆಗಿನ ಕಾಳಜಿ, ಸಹಾಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುಂದುವರಿಕೆಯ ಯೋಜನೆ” ಎಂಬ ವಿಶೇಷ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆ. ರೋಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮನೆಗೆ ಬಂದ ನಂತರ ಸುದೀರ್ಘ ಅವಧಿ ಆತ ಬದುಕಿದರೆ ಆತನಿಗೆ ಈ ರೀತಿಯ ಸತತ ಕಾಳಜಿ, ಸಹಾಯ ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕು ಎಂದು ಹಲವಾರು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಅನುಭವದಿಂದ ತಜ್ಞರು ಕಂಡುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಇದರ ಅನ್ವಯ ರೋಗಿಯ ಅಗತ್ಯಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಹಾಯ ಸಿಗುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿಯೂ ದೊರೆಯುವಂತೆ ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆರಂಭಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಕೊಡುವುದು. ಮುಂದಿನ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾದರೆ ಸೂಕ್ತ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು/ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸಹಕಾರದೊಡನೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸುವುದು. ತೀರಾ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತವಾದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿಯೇ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು -ಹೀಗೆ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ/ ಸಹಾಯವನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ತೀವ್ರತೆಯೇ ಅಲ್ಲದೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳು ರೋಗಿಯನ್ನು ಕಂಗಡಿಸುತ್ತವೆ. ಆಗ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕೊಡುವ ಆಂಟಿಬಯೋತ್ಯರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜೊತೆಗೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸೋಂಕನ್ನು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗೆ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಕ್ಷಯರೋಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಅದರ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜೊತೆ ಜೊತೆಗೇ ನಡೆಯಬೇಕು. ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಆರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿದ್ದರೆ ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಯಾವಕಾಶಿ ಸೋಂಕುಗಳು (Opportunistic Infections) ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸೂಕ್ತ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕು. ಜೊತೆಗೆ ದೀರ್ಘ ಅವಧಿಯ ಕಾಯಿಲೆ ಇದಾದ್ದರಿಂದ ಅದು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ನೀಗಿಸಲು ಶ್ರಮಿಸಬೇಕು. ಅದಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಸೂಕ್ತ ತಜ್ಞರಿಂದ ಆಪ್ತಸಲಹೆ (Counselling) ಸಿಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ನೌಕರಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಪರಿಹರಿಸುವುದು, ಸೂಕ್ತ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಇರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಕಾನೂನಿನ ತೊಡಕುಗಳು ಎದುರಾದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ, ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸಹಾಯ -ಈ ಎಲ್ಲವೂ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯೋಜನೆಯ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

೪೨. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಎಂದರೇನು?

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ದಿನಗಳಿರುವುದರಿಂದ ದೀರ್ಘ ಕಾಲೀನ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಏರು ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಮತ್ತು ಸಿಹಿಮೂತ್ರ ರೋಗಗಳಂತೆ, ಇದನ್ನು ರೋಗಿಯೇ ತನ್ನ ಶುಶ್ರೂಷೆ ತಾನೇ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತನ್ನ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಇತರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ತನ್ನ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅನುಕೂಲಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಆತನಿಗೆ ಹೇಳಿಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಬೇಧಿಯಂತಹ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದಾಗ ಬೇಧಿಯೊಂದಿಗೆ ರಕ್ತವೂ ಹೋಗುತ್ತಿದೆಯೇ ಅಲ್ಲದೆ ಜೊತೆಗೆ ಜ್ವರವೂ ಬರುತ್ತಿದೆಯೇ - ಈ ಎಲ್ಲ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಯಾವ್ಯಾವ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಎಂತೆಂತಹ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಆತನಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ತರಬೇತಿ ಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

೪೩. ನಾಗರಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಜವು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ನಾಗರಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಜ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾದ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ಸೇವೆಗಳು ತಲುಪುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯ ಆಶ್ರಯ ಕೊಡುವಲ್ಲಿ ಈ ನಾಗರಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವೆನಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ಬರೀ ಆರೋಗ್ಯ/ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಚಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯಗಳೇ ಅಲ್ಲದೇ ಮಾನಸಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಷಯಗಳೂ ಇರುವುದರಿಂದ ಸುತ್ತಲಿನ ಸಮಾಜ ಮತ್ತು ನಾಗರಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವೆನಿಸುತ್ತವೆ. ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಜೊತೆಗೂಡಿ ವಿವಿಧ ನಾಗರಿಕ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು. ಅವರಿಗೆ ಆದಾಯ ಬರುವಂತಹ ಮಾರ್ಗ ಹುಡುಕಿಕೊಡುವುದು, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮ ಸರಿಯಾಗಿ ನೆರವೇರಿಸುವುದು -ಹೀಗೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬಹುದು.

೪೪. ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು (NGOs) ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಪಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅವು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಜನರ ಜೊತೆ ತುಂಬಾ ಮಧುರ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಇರುವಂತಹ ವಿವಿಧ ಮಿತಿ ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಥವಾ ಕೆಲಸಮಾಡುವ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಆಗಾಗ ಬದಲಿಸಿ-ಕೊಂಡು, ಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇವು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಬಲ್ಲವು.

೪೫. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಆ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಪಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ವೈರಸ್ ಅಥವಾ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದರೂ ಧನಾತ್ಮಕ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವರ್ತಿಸುವುದರಿಂದ ಕಾಯಿಲೆಯ ಹೆಸರಿಗೆ ತಳಕುಹಾಕಿರುವ ಪೂರ್ವಾಗ್ರಹ, ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಇತರ ಜನರಿಂದ ಬೇರ್ಪಡುವಿಕೆ, ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಅಂಟಿರುವ ಕಳಂಕ, ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸಮಾಜ ಪಕ್ಷಪಾತ ಮಾಡುವುದು -ಈ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳನ್ನು ತೊಡೆದುಹಾಕುವಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸಮಾಜ ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ಸಹಾಯ, ಸಹಕಾರ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

೪೬. ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದರೆ ಆತ ಕೆಲಸ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕೇ? ಬೇಡವೇ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತನಾಗಿದ್ದರೆ, ಆತನನ್ನು ಇತರ ಸೋಂಕುರಹಿತ ಕೆಲಸಗಾರರಂತೆಯೇ ಗ್ರಹಿಸಿ, ಆತ ಕೆಲಸ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕು. ನೌಕರಿಯಿಂದ ಆತನನ್ನು ತೆಗೆಯಲು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಖಂಡಿತಾ ಕಾರಣವಲ್ಲ.

೪೭. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿರುವಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು ಸುರಕ್ಷಿತವೇ?

ಒಂದೇ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅದೇ ಉದ್ಯೋಗ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಮತ್ತೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗಲುವುದಿಲ್ಲ. ರಕ್ತ ಅಥವಾ ಲೈಂಗಿಕ ದ್ರವಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಸೋಂಕು ಹರಡುವುದರಿಂದ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಇತರ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಇದರಿಂದ ಅಪಾಯವಿಲ್ಲ.

೪೮. ಹಾಗಾದರೆ ಅಂತಹ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಾಗ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳೇನು?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅಂತಹ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗಲುವ ಯಾವುದೇ ಅಪಾಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕುಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಬಳಸಿದ ಟೆಲಿಫೋನನ್ನೋ ಇತರರು ಬಳಸಬಹುದು. ತುಂಬಾ ಜನರಿರುವ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಒಬ್ಬರ ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಮತ್ತೊಬ್ಬರು ಇಕ್ಕಟ್ಟಾದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರೂ ಸೋಂಕು ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇಲ್ಲ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬಟ್ಟೆಯ ಕೊಳೆ ಅಥವಾ ಬೆವರು-ಇವುಗಳಿಂದಲೂ ಸೋಂಕು ಇತರರಿಗೆ ತಗಲುವುದಿಲ್ಲ.

೪೯. ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಬಂಧಿ ಸಂಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಹೇಗೆ? ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಬಂಧಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುವ ಮುಖ್ಯ ವಿಧಾನಗಳು ಹೀಗಿವೆ:

ರೋಗಿಗಳಿಗೆ : ಸರಿಯಾದ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸದೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯಾ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಸರಿಯಾದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡದೆ ರೋಗಿಗೆ ರಕ್ತ ಕೊಡುವುದು, ಹಲವು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತನ ರಕ್ತ ಅಥವಾ ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ದ್ರವವು ರೋಗಿಯ ದೈಹಿಕ ಸಂಪರ್ಕಕ್ಕೆ ಬಂದಾಗ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹರಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ : ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ರಕ್ತ ಅಥವಾ ಇತರ ದೈಹಿಕ ದ್ರವ ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಚರ್ಮಕ್ಕೆ ತಗಲುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ. ಆಕಸ್ಮಿಕವಾದ ಗಾಯವಾದಾಗ (ಸೂಜಿ ಅಥವಾ ಚೂಪಾದ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯಾ ಉಪಕರಣ ತಗುಲಿದಾಗ), ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಮೊದಲೇ ಗಾಯವಿದ್ದು ಅಂತಹ ಜಾಗ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ರಕ್ತ ಅಥವಾ ದೈಹಿಕ ದ್ರವಗಳಿಗೆ ತಗುಲಿದಾಗ, ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ರಕ್ತ ಅಥವಾ ದೈಹಿಕ ದ್ರವ ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಮುಖ ಅಥವಾ ಕಣ್ಣಿಗೆ ಸೋಂಕಿದಾಗ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಠಿಣವಾಗಿ

ಪಾಲಿಸುವುದರಿಂದ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಆಕಸ್ಮಿಕಗಳನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ಉದಾ: ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಮುಟ್ಟುವಾಗ ಕೈಗಳಿಗೆ ಒಂದರ ಮೇಲೆ ಮತ್ತೊಂದು ಹೀಗೆ ೨ ಗ್ಲೌಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಬಳಸುವುದು, ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಸೋಂಕು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.

೫೦. ಕೆಲವರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ನೆಗೆಟಿವ್ ಎಂದು ಬಂದರೂ ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವರ ಭಯ ಹೋಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ಕೆಲವರು ಮೊದಲ ಸಲ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲು ನಿರಾಕರಿಸುತ್ತಾರೆ ಏಕೆ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳಂಕ ಮತ್ತು ಅದು ಕೆಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದ ಕಾಯಿಲೆ, ಬಂಧು-ಮಿತ್ರರಿಂದ ತಿರಸ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸುವ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು ವ್ಯಕ್ತಿ ಭಾವಿಸುವುದರಿಂದ ಭಯಪಡಲು ಶುರು ಮಾಡುತ್ತಾನೆ. ನನಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇರಬೇಕೆಂಬ ಗೀಳು ರೋಗಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾನೆ. ಭಯ/ತಪ್ಪಿತಸ್ಥ ಭಾವನೆ/ ಕೀಳರಿಮೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಾನೆ. ಆತನಿಗೆ ವೈದ್ಯರು/ ಇತರರು ಸಾಂತ್ವನ ಹೇಳಬೇಕು ಅನಗತ್ಯ ಭಯವನ್ನು ದೂರಮಾಡಬೇಕು. ಅಗತ್ಯ ಬಿದ್ದರೆ ಮನೋವೈದ್ಯರ ನೆರವನ್ನು ಕೊಡಿಸಬೇಕು.



ಭಾಗ-೨

ಏಡ್ಸ್: ಪ್ರಚಲಿತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಏಡ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ನಕಲಿ ಔಷಧಿಗಳ ಹಾವಳಿ

ಏಡ್ ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣವಾಗುವ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲ. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳ ಪ್ರಭಾವ ಕುಗ್ಗಿಸಿ ಕಾಯಿಲೆಯು ಉಲ್ಬಣಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದೂಡುತ್ತವೆ. ಅಂದರೆ ಮರಣ ಬೇಗ ಬರದಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ವೈರಸ್‌ಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಇವು ನಾಶಮಾಡಲಾರವು. ಏಡ್‌ನ್ನು ತಾವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತೇವೆಂದು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಹಲವಾರು 'ಖೊಟ್ಟಿ ವೈದ್ಯರು' ಹುಟ್ಟಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಜನರನ್ನು ತೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಏಡ್‌ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಏಕೆ ಇಂತಹ 'ಖೊಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ'ಯನ್ನು ನಂಬುತ್ತಾನೆ ಎಂದು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸೋಣ. ಪ್ರಪಂಚದ ಹಲವಾರು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ದೊರೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ದೊರೆತರೂ ಅವುಗಳು ತುಂಬಾ ದುಬಾರಿ. ಹಾಗಾಗಿ ಮರಣಾಂತಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದ ಕೂಡಲೇ ತಮಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಜನ ಹಾತೊರೆಯುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದಾಗ ಸಹಿತ, ಅದರಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಲಭವಲ್ಲ. ಪ್ರತಿದಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೀವ ಇರುವವರೆಗೆ ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಹೀಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಹಲವು ವಾರ್ಷ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಖೊಟ್ಟಿ ಔಷಧಿಗಳು ಒಂದೇ ಬಾರಿ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಸರಿಮಾಡುತ್ತವೆ ಎಂಬ ಹುಸಿ ಭರವಸೆಯಲ್ಲಿ ಜನರು ಈ ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಮುಗಿಬೀಳುತ್ತಾರೆ.

ತೃತೀಯ ಜಗತ್ತಿನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಲೋಪತಿ ಅಥವಾ ಆಧುನಿಕ ಔಷಧಿಗಳ ಬಗೆಗೆ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಅಪನಂಬುಗೆ ಇದೆ. ಅಂತರಜಾಲದಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಹಲವು ಸುದ್ದಿಗಳು ಇವರಿಗೆ ದೊರಕುತ್ತವೆ.

ಖೋಟ್ಟಿ ಏಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಪಾಯಗಳು

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದ ೧೯೮೦ರಿಂದಲೂ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಖೋಟ್ಟಿ/ ನಕಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವೆಡೆ ಇವೆ. ಇವು ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣಪಡಿಸುವ ಬದಲು ಕಾಯಿಲೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿವೆ. ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಇವು ಶುದ್ಧ ಮೋಸ. ಇವುಗಳ ಮೇಲೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಹಣ ವ್ಯಯ ಮಾಡಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನಿಜವಾದ ಔಷಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯ ಆಹಾರಗಳಿಗೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡಲು ಹಣವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ತರಹ ಔಷಧ ಕೊಡುವವರು -ಈ ಔಷಧ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವವರು ಬೇರೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಗಳ ಸೇವನೆ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು -ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಬಹಳ ದಿವಸಗಳ ಸೇವನೆಯ ನಂತರ ಆ ಖೋಟ್ಟಿ ಔಷಧಗಳಿಂದ ಗುಣವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ಗೊತ್ತಾಗಿ ನಿಜವಾದ ಔಷಧಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ವ್ಯಕ್ತಿ ಹಿಂದೆವಿಮುಂದೆ ನೋಡುತ್ತಾನೆ. ಅಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಉಲ್ಬಣಿಸಿ ತುಂಬಾ ಮುಂದುವರೆದಿರುತ್ತದೆ. ಹಣವೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ಖೋಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ನೇರ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಔಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಏನಿವೆ ಎಂಬ ಅಂಶವನ್ನೇ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಹೊರಗೆಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಖೋಟ್ಟಿ ಔಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಲವಣಾಂಶಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಕೀಟನಾಶಕಗಳಿರುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ ಹಲವಾರು ವಿಷವಸ್ತುಗಳಿರುತ್ತವೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆಯನ್ನೂ ಈ ಖೋಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಹಾಳುಗಡವುತ್ತವೆ. ಆ ಖೋಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಹೇಗೂ ತಾವು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆಂದು, ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಧಿಕ್ಕರಿಸುತ್ತಾರೆ. ವೈರಸ್‌ಗಳೂ ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿ ಹರಡುತ್ತವೆ.

ಏಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕಷ್ಟ ಏಕೆ?

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ದೇಹದಿಂದ ಅಮೂಲಾಗ್ರವಾಗಿ ಹೊರಗೆಡವಿದಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ ಈ ಏಡ್ಸ್ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಮಾನವ ಜೀವಕೋಶಗಳಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ವರ್ಣತಂತುವಿನ ಕೋಡನ್ನು ತೂರಿಸಿ ಅಧಿಕ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುತ್ತವೆ. ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಒಳಗಾದ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಹಲವಾರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ತುಣುಕುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸಿ, ತಾವು ತಕ್ಷಣ ಸಾಯುತ್ತವೆ. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್

ಔಷಧಿಗಳು ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುವ ವೈರಸ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ. ಹಾಗಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವಾಗ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಅಂಶ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಹಾಗೆಂದು ಎಲ್ಲ ಜೀವಕೋಶಗಳೂ ಇದೇ ರೀತಿ ವರ್ತಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಉದಾ:ಗೆ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವರ್ತಿಸುತ್ತವೆ. ಇವು ಹೊಸ ವೈರಸ್‌ಗಳ ಪ್ರತಿಭಾಯಿಯನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಬದಲು ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಸೋವಾರಿಯಾಗಿದ್ದು ಬಿಡುತ್ತವೆ. ಈಗ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈ ಜೀವಕೋಶಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ವಂಶವಾಹಿ ವಸ್ತುವನ್ನು ತೆಗೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೂ ದೇಹದ ಯಾವುದೋ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಅಡಗಿ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದಾಗ ಅಡಗಿದ ತಾಣದಿಂದ ಹೊರಬಂದು ವೈರಸ್‌ಗಳು ಪುನಃ ತೀವ್ರರೀತಿಯ ಸೋಂಕನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಎಲ್ಲ ಸೋಂಕುಪೀಡಿತ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮೂಲನ ಮಾಡುವುದೇ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ.

ಎಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು

ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಅಡಗು ತಾಣಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳನ್ನು ಹೊರಹಾಕುವ ಔಷಧಿಗಳು ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಬಹು ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ಹಲವಾರು ಸಂಶೋಧಕರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ವಿಶ್ರಾಂತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು, ಹಾಗಾದಾಗ ಅವು ಹೊಸ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ತುಣುಕುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುತ್ತವೆ. ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡ ಜೀವಕೋಶಗಳು ತಕ್ಷಣ ಸಾಯಬೇಕು ಅಥವಾ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧಶಕ್ತಿಯಿಂದ ನಾಶಮಾಡಲ್ಪಡಬೇಕು. ಹೊರಬಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸನ್ನು ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ನಾಶಪಡಿಸಬೇಕು.

ಈ ಶಾಂತ್ರಿಕತೆಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಇಂಟರ್‌ಲ್ಯೂಕಿನ್-೨ ಎಂಬ ರಸಾಯನಿಕವನ್ನು ಬಳಸಲಾಯಿತು. ದೇಹಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವಂತೆ ಈ ರಸಾಯನಿಕ ಆದೇಶ ಕೊಡುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಕೆಲಸಮಾಡುವಂತೆ

ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇಂಟರ್‌ಲ್ಯೂಕಿನ್-೨ ಮತ್ತು ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಎರಡನ್ನೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಸೋಂಕುಪೀಡಿತ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸನ್ನು ಅಮೂಲಾಗ್ರವಾಗಿ ನಾಶಗೊಳಿಸಲು ಈ ಇಂಟರ್‌ಲ್ಯೂಕಿನ್-೨ರಿಂದ ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿಲ್ಲ. ರೋಗಿ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಪುನಃ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾರಂಭಿಸಿದವು.

CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಉತ್ಪಾದಿಸುವುದರಲ್ಲಿಯೂ ಒಂದು ತೊಂದರೆಯಿದೆ. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾಗ್ಯೂ, ಈ ರೀತಿಯ ಕೆಲವು ಜೀವಕೋಶಗಳು ಮತ್ತೆ ವೃದ್ಧಿಸಲು ಆರಂಭಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಸೋಂಕು ಮತ್ತೂ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಈಗ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಮಾಡಿದರೆ ಹೇಗೆ? ಎಂಬ ಪರ್ಯಾಯದ ಬಗೆಗೆ ಚಿಂತಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ೨೦೦೫ರಲ್ಲಿ ಡೇವಿಡ್ ಮಾರ್ಗೋಲಿಸ್ ಮತ್ತು ಸಂಗಡಿಗರು ವಾಲ್ಟೋವಿಕ್ ಆಫ್ಲು ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗವಾಗಬಹುದೆಂದು ಕಂಡುಕೊಂಡರು. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧದ ಜೊತೆ ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಾಗ ೪ರಲ್ಲಿ ೩ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ನಂತರದ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ವಾಲ್ಟೋವಿಕ್ ಆಫ್ಲುದ ಉಪಯುಕ್ತತೆಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲಿಲ್ಲ. ವೈರಸ್ CD₄ ಜೀವಕೋಶಗಳಲ್ಲದೆ ಬೇರೆಯೆ ಅಡಗು-ತಾಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಬಗೆಗೆ ನಮಗೆ ತಿಳಿಯಬೇಕಾದದ್ದು ಬೇಕಾದಷ್ಟಿದೆ ಎಂದು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಮೂಳೆಯ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಮತ್ತು ವಂಶವಾಹಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನವೆಂಬರ್ ೨೦೦೮ರಲ್ಲಿ ಜರ್ಮನ್ ವೈದ್ಯರಿಬ್ಬರು ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಅಮೂಲಾಗ್ರವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಬ್ಬನಲ್ಲಿ ನಿರ್ಮೂಲನಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿ ದೊಡ್ಡ ಸುದ್ದಿ ಮಾಡಿದರು. ಲ್ಯುಕೀಮಿಯಾ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಟ್ಟ ರೀತಿಯಲ್ಲೇ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿತ್ತು. ಡೆಲ್ಟಾ ೩೨ ಎಂಬ ವಂಶವಾಹಿ ಮ್ಯುಟೇಷನ್ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ತೆಗೆದು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕುಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಕಸಿ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ೨೦ ತಿಂಗಳ

ನಂತರ ಇಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ, ರಕ್ತ ಹಾಗೂ ದೇಹದ ಇತರಡೆ ಸೋಂಕು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿರ್ಮೂಲನವಾಗಿತ್ತು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುಣ ಸಾಧ್ಯ ಎಂಬುದು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಂದ ದೃಢಪಡಬೇಕು ಎಂದು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಈ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿ ವಿಧಾನ ಬಹಳ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಹಾಗೂ ತುಂಬಾ ದುಬಾರಿ. ಹಾಗಾಗಿ ಎಲ್ಲರಲ್ಲಿಯೂ ಇದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಕಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದಲೇ ಹಲವು ರೋಗಿಗಳು ಪ್ರಾಣ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಇದು ಕೊನೆಯ ಅಸ್ತ್ರ.

ಆದರೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಂಶವಾಹಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಶಾಭಾವನೆ ತೋರಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಜರುಗುತ್ತಿವೆ. ಪರಿಣಾಮ ದೊರಕಲು ಹಲವು ವರ್ಷಗಳೇ ಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಭವಿಷ್ಯದ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು

ಜಗತ್ತಿನ ಮುಖ್ಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ ನಡವಳಿಕೆ, ಸಿಡಿಳ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಏನು ಮಾಡುತ್ತವೆ, ವೈರಸ್‌ನ ಅಡಗು ತಾಣಗಳಾವುವು - ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಜರುಗಿಸುತ್ತಿವೆ. ಆದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಅಗತ್ಯವೋ ಅಷ್ಟು ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ದೊರಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಸಂಶೋಧಕರ ಪ್ರಕಾರ - ಈ ರೀತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹುಡುಕುವುದೇ ದಂಡ. ಏಕೆಂದರೆ ಆ ಸಾಧ್ಯತೆ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ. ಆದರೆ ಹಾಗೆಂದು ನಿರಾಶಾದಾಯಕರಾಗಿರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹುಡುಕುತ್ತಲೇ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಬಹಳಷ್ಟು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಖೋಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದು ಹೇಗೆ?

ಈಗಾಗಲೇ ತಿಳಿಸಿದ ಹಾಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಮತ್ತು ಖಚಿತವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗಿಲ್ಲ. ತಾವು ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವವರ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ವಿವರವಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ.

- ▶▶ ಹಾಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುತ್ತಿರುವವರು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ವೈದ್ಯರೇ?
- ▶▶ ಯಾವ ರೀತಿಯ ವೈದ್ಯರು? ಅವರ ಡಿಗ್ರಿ ಏನು?

- ▶▶ ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ಜನಪ್ರಿಯಗೊಳಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ - ಈ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನಿಸಿ.
- ▶▶ ಪವಾಡ ಸದೃಶ ಅಪರೂಪದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ - ಈ ರೀತಿಯ ಶಬ್ದಗಳ ಪ್ರಯೋಗ ಆದರೆ ಆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗೆಗೆ ಸಂದೇಹ ಹುಟ್ಟುವುದು ಸಹಜ.
- ▶▶ ಎಲ್ಲಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಶೇಕಡಾ ೧೦೦ರಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಯಾವ ಔಷಧವೂ ಇರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಒಂದೇ ಔಷಧ ಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಅಸ್ತಮಾ, ಏಡ್ಸ್, ಡಯಾಬಿಟಿಸ್ - ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನೂ ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ಸಂದೇಹ ಬರುವುದು ಸ್ವಾಭಾವಿಕ. ನಿಜವಾದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೀಗೆ ಒಂದೇ ಇರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.
- ▶▶ ಅವರ ಔಷಧದ ಒಳಗಿರುವ ವಸ್ತುವಿನ ಬಗೆಗೆ ವಿಚಾರಿಸಿ - ಹೆಚ್ಚಿನ ಖೊಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಈ ಬಗೆಗೆ ತಿಳಿಸುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಿದ್ದರೆ ಇವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಳತೆಗೋಲಿಗೆ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದಾದರೆ ಅದೆಷ್ಟು ಸಮರ್ಪಕವಿರಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ವಿಚಾರ ಮಾಡಿ.
- ▶▶ ಈ ತರಹದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಇದು 'ನೈಸರ್ಗಿಕ', ಇದು 'ಸಸ್ಯಜನ್ಯ' ಹಾಗಾಗಿ ಇದು ಸುರಕ್ಷಿತ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬೀನ್ಸ್‌ನಿಂದ ತೆಗೆದ ಸಸ್ಯಜನ್ಯ ಔಷಧ ಹೆಮ್‌ಲಾಕ್ ಮತ್ತು ರೆಸಿನ್‌ಗಳು ನೈಸರ್ಗಿಕ ಔಷಧಿ ಹೌದು. ಆದರೆ ತುಂಬಾ ವಿಷಕಾರಿ. ಹಾಗಾಗಿ ಅಮೇರಿಕದ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಸಂಸ್ಥೆ ಹೀಗೆ ಹೇಳುತ್ತದೆ - ಔಷಧದ ರೀತಿ ಕೆಲಸಮಾಡುವ ಯಾವುದೇ ವಸ್ತು-ನೈಸರ್ಗಿಕವಿರಲಿ ಅಥವಾ ಕೃತಕವಿರಲಿ - ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಫಲಕಾರಿಯಾಗುವುದಾದರೆ ಅದು ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮವನ್ನೂ ಉಂಟುಮಾಡಬಲ್ಲದು.

ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಏನು ಸಾಕ್ಷಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ?

ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಹೊಸ ಔಷಧ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಮಾನ್ಯವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕು. ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸುವ ಹಲವಾರು ವಸ್ತುಗಳಿವೆ. ಆದರೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಪ್ರಯೋಗಿಸಿದಾಗ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅವು ಅಪಾಯಕಾರಿ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅವು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯೇ ಅಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು.

ಖೊಟ್ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ತಮ್ಮ ಔಷಧಗಳು ಮಾನವರ ಮೇಲೆ ಪ್ರಯೋಗವಾದ ಬಗೆಗೆ, ಅವುಗಳ ಫಲಿತಾಂಶದ ಬಗೆಗೆ ಏನೂ ದಾಖಲೆ ಒದಗಿಸಲಾರರು. ಆದರೆ ಬದಲು ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಈ ಔಷಧ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ತುಂಬಾ ಗುಣ ಕಂಡಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಎಲ್ಲರಲ್ಲೂ ಹೀಗೆಯೇ ಆಗುತ್ತದೆ ಎಂದು 'ಬುರುಡೆ' ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಇದು ತೀರಾ ಅಸಮರ್ಪಕ ದಾಖಲೆ. ಇದನ್ನು ನಂಬಬಾರದು.

ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಲಂಚ ಕೊಟ್ಟು ಅವರಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣವಾಗಿದೆ ಎಂದು ದಾಖಲೆ ಸೃಷ್ಟಿಮಾಡುವವರು ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರಿದ್ದಾರೆ. ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದರೂ, ಅದೇ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೆಂದೇನೂ ಅಲ್ಲ. ಆ ಔಷಧ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಎಷ್ಟೋ ಋಣಾತ್ಮಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಅವರು ತಿಳಿಸದೆ ಬಿಟ್ಟಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ, ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣವಾಗಿದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುವುದು ಅಷ್ಟು ಸುಲಭವಲ್ಲ. ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಆದ ಬದಲಾವಣೆ, ತೂಕ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುವುದು, ವೈರಸ್‌ನ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು - ಇವೆಲ್ಲವೂ ಕೂಡ ಸರಿಯಾದ ಮಾಪನವಲ್ಲ. ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹುಡುಕಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಅದಿಲ್ಲ ಎಂದೇನೂ ಅಲ್ಲ. ಸರಿಯಾದ ವಿವರವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಸುಳ್ಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಉದಾಹರಣೆಗಳು

ಪಶ್ಚಿಮ ಆಫ್ರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಗಾಂಬಿಯಾ ಎಂಬ ಸಣ್ಣ ದೇಶವಿದೆ. ಅಲ್ಲಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಜಾಮೆ ಎಂಬುವವರು ೨೦೦೭ ಜನವರಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಕಟಣೆ ಹೊರಡಿಸಿದರು. 'ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಒಂದೇ ದಿನದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಗುಣಪಡಿಸಬಲ್ಲೆ. ೩ ದಿವಸಗಳ ನಂತರ ಆ ಬಗೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಬೇಕು' ಎಂದು.

೩ ವಾರದ ನಂತರ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಮೊದಲ ಬ್ಯಾಚ್ ರೋಗಿಗಳ ರಕ್ತದ ವರದಿ ಪ್ರಕಟವಾಯಿತು. 'ಅವರಿಗಿಲ್ಲಾ ಕಾಯಿಲೆ ಗುಣವಾಗಿದೆ. ವೈರಸ್ ಪ್ರಮಾಣ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ' ಎಂದು. ಆದರೆ ಬೇರೆಯ ಸ್ವತಂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದಾಗ ಅವೆಲ್ಲಾ ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ದೃಢೀಕರಣಗೊಂಡವು. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಗಿಡಮೂಲಿಕಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಳ್ಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲದೆ ಬೇರೇನೂ ಅಲ್ಲ ಎಂದು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಅನಿಸಿಕೆ.

ಇತರ ಸಸ್ಯಜನ್ಯ ಔಷಧಿಗಳು

ಏಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಬೇಧಗಳು ಸಸ್ಯಜನ್ಯ ಔಷಧಿಗಳೇ ಆಗಿವೆ. ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕೆಲವು ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ:

- ▶ ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಕಂಫರ್ಟರ್ಸ್ ಹೀಲಿಂಗ್ ಗಿಫ್ಟ್ ಎಂಬ ಕಂಪೆನಿ ಸೊನ್ನೆಬ್ಲಾಮ್ಮ ಎಂಬ ಗಿಡದ ಔಷಧಿ ಉತ್ಪಾದಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಆ ಕಂಪೆನಿಯ ಕೆಲವು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇದು ಸರಿಯಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಾಗಿ ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಔಷಧಿ ಎಂದು ದೃಢಪಡುವವರೆಗೆ 'ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥ' ಎಂದು ತಾವು ಮಾರುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಇದು ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎಂದು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ದೃಢಪಟ್ಟಿಲ್ಲ.
- ▶ ಡಾ. ಸೆಬಿ ಎನ್ನುವವರು ತಮ್ಮ 'ಎಲೆಕ್ಟಿಕ್ ಆಹಾರ'ವು ಏಡ್ಸ್‌ನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಈತ ವೈದ್ಯ ಪದವಿ ಹೊಂದಿಲ್ಲ. ವಿಜ್ಞಾನದ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳಿಗೆ ಈತನ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳು ತುಂಬಾ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿವೆ. ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಇಲ್ಲದೆ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿದ ಆಪಾದನೆಯಿಂದ ಈತನನ್ನು ೧೯೮೭ರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ೧೯೯೭ರಲ್ಲಿ ಎರಡು ಬಾರಿ ಬಂಧಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ತನ್ನ ಏಡ್ಸ್ ಔಷಧದ ಬಗೆಗೆ ಈತ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಏನೂ ಒದಗಿಸಿಲ್ಲ.
- ▶ ಇರಾನ್ ಮತ್ತು ರಶಿಯಾದ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು 'ಐಮೋಡ್' ಎಂಬ ಔಷಧಿಯನ್ನು ೨೦೦೭ರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಹಿಡಿದರು. ಆಗ ಇದೊಂದು ಹೊಸಾ ಏಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಹೊಗಳಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ಪುರಾವೆ ದೊರೆಯದಿದ್ದರಿಂದ ಆ ಬಗೆಗಿನ ಹೇಳಿಕೆ ಹೇಳಿಕೆಯಾಗಿಯೋ ಉಳಿಯಿತು.
- ▶ ಇರಾನಿನ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಶೇಕ್ ಅಲ್ಲಾಗೋಲಿ ಇಲಾಹಿ ಎನ್ನುವವರು 'ಖೋಮೇನಿ' ಎಂಬ ಔಷಧ ಕಂಡುಹಿಡಿದರು. ಉಗಾಂಡಾದ ತಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ೧೫೦೦ ಪೌಂಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಮಾರುತ್ತಿದ್ದರು. ಉಗಾಂಡಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯ ಈತನ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಪೂರ್ಣ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿತು. ಈತನ ಔಷಧಿ, ಖೋಟ್ಟಿಯೆಂದು ಗೊತ್ತಾಗಿ ೨೦೦೬ರಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸಿ ಈತನನ್ನು ಬಂಧಿಸಲಾಯಿತು.

- ▶ ಘಾನಾದ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಎಂಐಬಿ ಫಾರ್ಮುಲಾ-೧ ಮತ್ತು ಎಂಐಬಿ ಫಾರ್ಮುಲಾ-೨ ಎಂಬ ಎರಡು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದರು. ಎಂಐಬಿ ಫಾರ್ಮುಲಾ-೧ ಔಷಧಿಯು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸನ್ನು ಕೊಲ್ಲುವುದಾಗಿಯೂ, ಫಾರ್ಮುಲಾ-೨ ಔಷಧಿಯು ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ವೃದ್ಧಿಸುವುದಾಗಿಯೂ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ. ಅಮೆರಿಕದಲ್ಲಿ ಈ ಬಗೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ನಡೆದಿವೆ ಎಂದು ಕಂಪೆನಿಯವರು ಹೇಳುತ್ತಾರಾದರೂ ಯಾವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜರ್ನಲ್‌ಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಈ ಬಗೆಗೆ ಪುರಾವೆಗಳು ಹೊರಬಿದ್ದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಔಷಧದ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯ ಬಗೆಗೆ ಸಂದೇಹವನ್ನೇ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- ▶ ಲ್ ಸಸ್ಯಗಳಿಂದ ಮಾಡಿದ 'ಉಬೆಜಾನೆ' ಎಂಬ ಔಷಧವನ್ನು ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಏಡ್ ರೋಗಿಗಳು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಜೆಬ್ಲಾನ್ ಗ್ವಾಲಾ ಎಂಬುವವರು ಈ ಔಷಧ ಕಂಡುಹಿಡಿದವರು. ಇದು ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ವೈರಸ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಸಿಡಿ೪ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಅವರ ಅಂಬೋಣ. ಏಡ್ ವಿರುದ್ಧ ಇದೊಂದು ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೆಂದು ಇದನ್ನು ಇವರುಗಳು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಹಾಗೆಂದು ಒಪ್ಪುವುದಿಲ್ಲ. ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ವಿರೋಧ ಪಕ್ಷಗಳು ಗ್ವಾಲಾ ಅವರ ಮೋಸದ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಿಸಿದವು. ೨೦೦೮ರಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿನ ಪ್ರಚಾರದ ಬಗೆಗಿನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಈ ಔಷಧದ ಜಾಹೀರಾತು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಒತ್ತಾಯಿಸಿ, ಅದನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆಸುವಲ್ಲಿ ಸಫಲವಾಯಿತು.

ರಾಸಾಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳು

ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸನ್ನು ಕೊಲ್ಲುವ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳು ಮಾನವ ದೇಹದಲ್ಲಿಯೂ ಹಾಗೆಯೇ ಮಾಡುತ್ತವೆ ಎಂದು ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರು ತಪ್ಪು ತಿಳಿದಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಹಲವಾರು ಕೀಟನಾಶಕಗಳು ಮತ್ತು ರಾಸಾಯನಿಕಗಳು ಏಡ್ ವಿರುದ್ಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಪ್ರಚಾರ ಗಿಟ್ಟಿಸಿವೆ.

ಆರೈನಿಕಮ್: ನೀರಿನೊಡನೆ ಸೇರಿಸಿದಾಗ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಅಯೋಡಿನ್ ಹೊರಬಿಡುವ ಐಯೋಡೋಫೋರ್ ಗುಂಪಿಗೆ ಸೇರಿದ ರಾಸಾಯನಿಕ. ರಕ್ತದಲ್ಲಿ

ಸೇರುವಂತೆ ಇಂಜಿಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ಚುಚ್ಚಿದಾಗ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಿ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಯಂತೆ ಇದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹಲವು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳ ಅಭಿಮತ. ವೈರಸ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿ ಸಿಡಿಳಿ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ಇದು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಇದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದ ಅಲೆಕ್ಸಾಂಡರ್ ಈಲೈನ್ -ಇದು ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧದ ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಸಂಶೋಧನೆ ಪ್ರಕಟವಾಗಿಲ್ಲ. ಆರ್ಮೆನಿಯಾದ ಸರ್ಕಾರ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಯ ಬೆಲೆಯ ಮೂರರಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಈ ಔಷಧದ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಮೇಲೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದೆ. ಆದರೆ ಇನ್ನೂ ಇದರ ಸಫಲತೆಯ ಬಗೆಗೆ ಒಮ್ಮತ ಮೂಡಿಲ್ಲ.

ಕೊಲ್ಡಾಯಿಡಲ್ ಬೆಳ್ಳಿ: ನೀರಿನಲ್ಲಿಯ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಬೆಳ್ಳಿಯ ತುಣುಕುಗಳಿಗೆ ಕೊಲ್ಡಾಯಿಡಲ್ ಬೆಳ್ಳಿ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಸೇರಿ ಹಲವಾರು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಮತ್ತು ವೈರಸ್‌ಗಳ ಸೋಂಕನ್ನು ಈ ಬಣ್ಣರಹಿತ ದ್ರಾವಣವು ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತದೆಂದು ಹಲವು ಅಂತರ್ಜಾಲ ತಾಣಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಇದು ಕ್ರಿಮಿಗಳನ್ನು ಕೊಲ್ಲುವುದು ಹೌದಾದರೂ ಮನುಷ್ಯರಲ್ಲಿ ಇದರ ಉಪಯುಕ್ತತೆಯ ಬಗೆಗೆ ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲ. ಜೊತೆಗೆ ಇದನ್ನು ಬಹಳಕಾಲ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಒಂದು ರೀತಿ ಬಣ್ಣ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ನರಗಳ ದೌರ್ಬಲ್ಯ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆ, ತಲೆನೋವು, ಸುಸ್ತು -ಮುಂತಾದ ಲಕ್ಷಣವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಲ್ಲದು. ಅಮೆರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಇದರ ಉಪಯೋಗವನ್ನು ಕಾನೂನುಬಾಹಿರ ಎಂದು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಟೆಟ್ರಾಸಿಲ್ ಎಂಬುದು ಟೆಟ್ರಾಸಿಲ್ವರ್ ಟೆಟ್ರಾಕ್ಸೈಡ್ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಒಂದು ಔಷಧ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು 'ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಕ್ಯೂಟ್' ಮಾಡಿ ಇದು ಅದರ ವಿರುದ್ಧದ ಒಳ್ಳೆಯ ಔಷಧ ಎಂದು ಅದರ ಮಾಲೀಕರು ನುಡಿಯುತ್ತಾರೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈಜುಕೊಳೆಗಳನ್ನು ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸಲು ಟೆಟ್ರಾಸಿಲ್ವರ್ ಟೆಟ್ರಾಕ್ಸೈಡ್‌ನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ. ಜಾಂಬಿಯಾ ಸರ್ಕಾರ ಈ ಔಷಧದ ಬಗೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಪುರಾವೆ ದೊರೆಯದಿದ್ದರಿಂದ ಇದನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸಿತು. ಅಮೆರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಇದರ ಉಪಯೋಗವನ್ನು ಮಾನ್ಯಮಾಡಿಲ್ಲ.

ಕೈಗಾರಿಕೋದ್ಯಮದಲ್ಲಿ ಬಳಕೆಯಾಗುವ ರಾಸಾಯನಿಕ ಡೈ ಮಿಥೈಲ್ ಫಾರ್ಮೈಡನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಔಷಧ ವಿರೋಡೀನ್. ೧೯೯೦ರ ದಶಕದಿಂದಲೂ ಇದು ಏಡ್ ವಿರುದ್ಧ ಉತ್ತಮ ಔಷಧ ಎಂದು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾ ಸರ್ಕಾರದ ಹಲವಾರು ಹಿರಿಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಹಳ ಕಾಲ ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಸಮರ್ಥಿಸಿದರು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯವೃಂದ ಸರಿಯಾದ ಪುರಾವೆ ಇಲ್ಲದ್ದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಒಪ್ಪಲಿಲ್ಲ. ಟಾಂಜೀನಿಯಾದಲ್ಲಿ ಮಾನವರಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಪ್ರಯೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಔಷಧದ ಉಪಯುಕ್ತತೆ ಸಾಬೀತಾಗಿಲ್ಲ. ಇದೊಂದು ಅಪಾಯಕಾರಿ ವಿಷವಸ್ತು. ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎನ್ನಲಾಗಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಯಕೃತ್ತಿನ ಮೇಲೂ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಲ್ಲದು.

ಆಮ್ಲಜನಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನೀರಿನಲ್ಲಿ ದುರ್ಬಲಗೊಳಿಸಿದ ಹೈಡ್ರೋಜನ್ ಪೆರಾಕ್ಸೈಡ್ ನೀರನ್ನು ಶುದ್ಧಗೊಳಿಸುವ 'ಬ್ಲೀಚಿಂಗ್ ಏಜೆಂಟ್' ಆಗಿ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ದುರ್ಬಲಗೊಳಿಸಿದ ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದರಿಂದ, ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಇದರಲ್ಲಿ ಸ್ನಾನ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಇದರ ಬಗೆಗೆ ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಕುಡಿದು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹಲವರು ಪ್ರಾಣ ತೊರೆದ ಉದಾಹರಣೆಗಳಿವೆ.

ಆಮ್ಲಜನಕದ ದೃಢವಲ್ಲದ ಒಂದು ಪ್ರಭೇದ ಓಜೋನ್. ಓಜೋನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಎಂದು ಹಲವರು ಇದನ್ನು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲು ಯತ್ನಿಸಿದರು. ಒಂದು ವಿಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ದೇಹದಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ರಕ್ತ ಹೊರತೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಅದನ್ನು ಓಜೋನ್ ಅನಿಲದ ಜೊತೆ ಸಂಪರ್ಕ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿ, ಪುನಃ ಆ ರಕ್ತವನ್ನು ರೋಗಿಯ ದೇಹದೊಳಗೆ ತೂರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನಿತರ ರೀತಿಗಳೆಂದರೆ -ದೊಡ್ಡ ಕರುಳಿನ ಮೂಲಕ ಅನಿಲ ತೂರಿಸುವುದು, ಓಜೋನ್ ಗುಳ್ಳೆಗಳಿರುವ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದು, ಅನಿಲವನ್ನು ರಕ್ತಕ್ಕೆ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ತಲುಪಿಸುವುದು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗೆಗೆ ನಡೆದ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯೋಜನವಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿಸುತ್ತವೆ. ಅಮೆರಿಕದ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಸಂಸ್ಥೆ 'ಈ ಅನಿಲವು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಶುಂಭಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸೇವಿಸಬೇಕು. ಅದು ದೇಹಕ್ಕೆ ಅಪಾಯ' ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತದೆ.

ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಕಲ್ ಜಾಪರ್‌ಗಳು

ಡಾ ಹಲ್ಮಾ ಕ್ಲಾರ್ಕ್ ಎನ್ನುವ ಮಹಿಳೆ ಈ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಕಲ್ ಜಾಪರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕಿದ್ದಾಳೆ. ಇದು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಸಿಟಿ ಹುಟ್ಟಿ ಹಾಕಿ ದೇಹದಲ್ಲಿರುವ ಜಂತುಗಳನ್ನು ಕೊಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗೆಗೆ ಯೋಜನಾಬದ್ಧ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ನಡೆದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿ ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ಕ್ಲಾರ್ಕ್‌ಗೆ ಅಮೆರಿಕದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿ ನಡೆಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೆ ಮೆಕ್ಸಿಕೋಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಗೊಂಡಳು. ಅಲ್ಲಿಯೂ ಸಹಿತ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಸಿಲುಕಿಕೊಂಡಿದ್ದಾಳೆ.

ಬಾಬ್ ಬೆಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಡಾ. ಬಾಬ್ ಬೆಕ್ ಅವರು ಮುಂದಿಟ್ಟರು. ಇದರಲ್ಲಿ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಕಲ್ ಶಾಖ, ಅಯಸ್ಕಾಂತಿಯ ಶಕ್ತಿ, ಕೊಲ್ಲಾಯಿಡಲ್ ಬೆಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಓಜೋನ್ ಒಳಗೊಂಡ ನೀರು -ಇವುಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಕ್ ಕರೆಂಟ್ ಸೋಂಕನ್ನು ನಿವಾರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಪುರಾವೆ ಇಲ್ಲ.

ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

ಮನುಷ್ಯರ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿ ಕೆಲವು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಡಾ. ಗ್ಯಾರಿ ಡೇವಿಸ್ ಎನ್ನುವವರು 'ಆಡಿನ ಸೀರಂ' ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪ್ರಚಲಿತಗೊಳಿಸಿದರು. ಅಮೆರಿಕದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನಿನ ತೊಡಕು ಇದ್ದುದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಕೊಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಒಂದು ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಹುಡುಗಿಗೆ ಇದನ್ನು ಕೊಡಲಾಯಿತು. ಆದರೆ ಇದು ಎಷ್ಟು ಫಲಕಾರಿ ಎಂಬ ಅಂಶ ಸಾಬೀತಾಗಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದೆ ಜನಪ್ರಿಯವಾಗಲಿಲ್ಲ.

ಮೊಸಳೆಯಿಂದ ಉತ್ಪಾದಿಸಿದ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಹಲವು ವೈರಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಲ್ಲುತ್ತದೆ ಎಂದು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಆದರೆ ಸೂಕ್ತ ಸಾಕ್ಷಾಧಾರವಿಲ್ಲದ್ದರಿಂದ ಅದೂ ಅಲ್ಲಿಗೇ ನಿಂತುಹೋಯಿತು.

ವಿ-೧ ಇಮ್ಯುನೀಟರ್ ಒಂದು ಕಂದು ಬಣ್ಣದ ಗುಳಿಗೆ. ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಇದು ಬಹಳ ಉತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದು ಥೈಲ್ಯಾಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ೨೦೦೧ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಚುರ ಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿನ ಸರ್ಕಾರ ಈ ಬಗೆಗೆ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿ ಅಂತಹ ಯಾವುದೇ ಗುಣ ಈ ಔಷಧಕ್ಕಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅದರ ಮಾರಾಟ ನಿಲ್ಲಿಸಿತು.

ಲೈಂಗಿಕ ಮೂಢನಂಬಿಕೆ

ಕನ್ನೆಯೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದುವುದರಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಗುಣವಾಗುತ್ತವೆ ಎಂಬುದು ಶುಂಬಾ ಹಳೆಯ ಮೂಢನಂಬಿಕೆ ಮತ್ತು ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆ. ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವಾರು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ -ಆಫ್ರಿಕಾ, ಏಶಿಯಾ, ಯೂರೋಪ್, ಅಮೆರಿಕಾ -ಹೀಗೆ ಹಲವೆಡೆ ಈ ರೀತಿಯ ಮೂಢನಂಬಿಕೆಯಿದೆ. ಆದರೆ ಇದು ತಪ್ಪು. ಇದನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಬಾರದು- ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಯತ್ನಗಳೂ ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ.



ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್

೨೦೦೯ರ ಡಿಸೆಂಬರ್ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ೩.೨ ಕೋಟಿ ವಯಸ್ಕರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದರು. ಅದರಲ್ಲಿ ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಜನ ಮಹಿಳೆಯರು. ಇದರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೯೮ ಮಹಿಳೆಯರು ಬಡ ಅಥವಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ದೇಶದವರು ಎಂಬುದು ದೌರ್ಭಾಗ್ಯದ ಸಂಗತಿ. ಈ ಏಡ್ಸ್ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಗುರುತರವಾದ ಅಥವಾ ಕೆಟ್ಟ ರೀತಿಯ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಬೀರಿದೆ. ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ -ತಮ್ಮ ತಪ್ಪಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಂಸಾರಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಅನಾವಶ್ಯಕವಾಗಿ ಈ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಸಂಭೋಗದ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಬರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಎರಡು ಪಟ್ಟು ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು ಅಂದಾಜಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ದೇಶಗಳ ಮಹಿಳೆಯರು ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗದ ಬಗೆಗೆ ಪುರುಷರಿಗೆ ಒತ್ತಾಯಿಸುವಂತಿಲ್ಲ. ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ತಮಗೆ ಇಷ್ಟವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡುವ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳ ದೆಸೆಯಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ನಿರೀಕ್ಷೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹೆರುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೇ ಬೀಳುವುದರಿಂದ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಹರಡುವ ಏಡ್ಸ್‌ನಂತಹ ವಿಷಯಗಳು ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಮತ್ತೂ ಅಧಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೇರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳಿದ್ದರೆ ಅವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಥವಾ ಏಡ್ಸ್‌ನಿಂದ ಅನಾಥರಾದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಾಕುವುದು -ಈ ತರಹದ ಹತ್ತು ಹಲವು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಬಿದ್ದಾಗ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಅದನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟವಾಗಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ.

ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಬೀಳುವ ಈ ಹೊರೆಯನ್ನು ಕೆಲವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಕ್ರಮಗಳು, ಅವರ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು. ಮಹಿಳೆಯರ ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಸಂರಕ್ಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು. ಜೊತೆಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಹೊಸ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪ್ರಚಾರಪಡಿಸುವುದು. ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದುದು ಎಂದರೆ -ರೋಗ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗೆ ಒಳಗಾದ ನಂತರ ಕಾಯಿಲೆ ಬರದಂತೆ ರಕ್ಷಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, (Post-exposure Prophylaxis) ಹಾಗೂ ಜನನಾಂಗದ ಭಾಗದಲ್ಲಿಯೇ ವೈರಸ್ ರೋಗಾಣುಗಳು ನಾಶವಾಗುವಂತೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಔಷಧ ಅಥವಾ ಕ್ರೀಂಗಳನ್ನು ಜನಪ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವುದು.

ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್- ಜಾಗತಿಕ ನೋಟ

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಪ್ರಪಂಚದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಯುರೋಪ್ ಮತ್ತು ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಕಡಿಮೆ. ಅದೇ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವೆಸ್ಟ್ ಇಂಡೀಸ್ ದ್ವೀಪಗಳ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಜಾಸ್ತಿ.

ಸಬ್ ಸಹಾರಾದ ಆಫ್ರಿಕಾ ದೇಶಗಳು



ಗ್ವಾಟೆಮಾಲಾ ದೇಶದ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ತಾಯಿ-ಮಗು

೧೯೮೫ರಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಪುರುಷರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಮ-ಸಮವಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ನಂತರ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಾ ಬಂದದ್ದರಿಂದ, ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗತೊಡಗಿತು. ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಈ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ೨೦೦೭ರಲ್ಲಿ ೧.೨ ಕೋಟಿ ಇದ್ದರೆ ಪುರುಷರ ಸಂಖ್ಯೆ ೮೩ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಜಾಗತಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಜಗತ್ತಿನ

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಒಟ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರ ಮುಕ್ಕಾಲು ಪಾಲು ಮಹಿಳೆಯರು ಈ ಸಬ್ ಸಹಾರಾ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಜ್ಞಾನದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಇಲ್ಲಿನ ಮಹಿಳೆಯರು ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಅಥವಾ ಕಾಂಡೋಮ್‌ರಹಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದರಿಂದ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಈ ರೀತಿ ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

ಕೆರೆಬಿಯನ್ ಅಥವಾ ವೆಸ್ಟ್ ಇಂಡೀಸ್ ದ್ವೀಪಗಳು

ಈ ದ್ವೀಪಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಿಪರೀತ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ. ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಪುರುಷರು ಅಥವಾ ತರುಣರಿಗಿಂತ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರು ಅಥವಾ ತರುಣಿಯರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ $2\frac{1}{2}$ ಯಷ್ಟು ಜಾಸ್ತಿಯಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದ ವೇಶ್ಯಾವೃತ್ತಿ. ಜಾರ್ಜ್‌ಟೌನ್ ಗಯಾನಾದಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಒಂದು ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ ೩೨%ರಷ್ಟು ವೇಶ್ಯೆಯರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರು. ಕಾಂಡೋಮ್ ಧರಿಸುವಂತೆ ಗಿರಾಕಿಗಳನ್ನು ವೇಶ್ಯೆಯರು ಕೇಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲವಾದ್ದರಿಂದ ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಪರಿಣಾಮವೇ ಈ ರೀತಿಯ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಇಲ್ಲಿನ ಪುರುಷರು ಕಾಂಡೋಮ್ ಧರಿಸದೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ಗೈಯಲು ಹೆಚ್ಚು ಹಣ ಕೊಡುವುದಾಗಿ ಆಮಿಷ ಒಡ್ಡುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಜೊತೆಗೆ ಆಗಲೇ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವೇಶ್ಯೆಯರು ತಮ್ಮ ಹೊಸ ಹೊಸ ಗಿರಾಕಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹರಡುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ.

ಈ ನಿರಾಶಾದಾಯಕ ವಿದ್ಯಮಾನಗಳ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿಯೂ ಸ್ವಲ್ಪ ಆಶಾದಾಯಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕೆಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಹೈಥಿ ದೇಶದಲ್ಲಿ ೧೯೮೫ರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೫೦ರಷ್ಟು ವೇಶ್ಯೆಯರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಇದ್ದುದು, ೧೯೮೭ರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೬೩ರಷ್ಟು ಜಾಸ್ತಿಯಾಯಿತು. ಆದರೆ ಅದೇ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೯೯೯ ಮತ್ತು ೨೦೦೩ರಲ್ಲಿ ೨೨%ಗೆ ಕುಸಿಯಿತು. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬಗೆಗೆ ಮೂಡಿಬಂದ ಶಿಕ್ಷಣ, ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಆ ಬಗೆಗೆ ವಹಿಸಿದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳು.

ಅಮೇರಿಕಾ ಖಂಡ

ಅಮೇರಿಕಾ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಂಸ್ಥಾನದ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಆಫ್ರಿಕಾ, ಅಮೇರಿಕಾ, ಹಿಸ್ಪಾನಿಕ್ ಮಹಿಳೆಯರು ಶೇಕಡಾ ೮೦ರಷ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗಿದ್ದರೂ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಲ್ಲಾ ಸ್ತ್ರೀಯರ ಶೇಕಡಾ ೨೫ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಎಂಬುದು ಗಮನಾರ್ಹ. ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕೇಂದ್ರಗಳ (Centers for Disease Control and Prevention) ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಯು.ಎಸ್.ಎ.ದಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಸ್ತ್ರೀಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ೨೦೦೧ರಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಕ ಅಥವಾ ಹದಿಹರೆಯದ ೧,೦೧,೩೯೮ ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕಿದ್ದರೆ, ೨೦೦೫ರಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ೧,೨೬,೯೬೪ಕ್ಕೆ ಏರಿತ್ತು.

೨೧% ಮಹಿಳೆಯರು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾದರೆ ಸುಮಾರು ೨೬% ಸ್ತ್ರೀಯರು ಸಿರಿಂಜುಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಚುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದು ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ವಿಚಾರ.

ದಕ್ಷಿಣ ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೩೦ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು. ಇಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ವೇಶ್ಯೆಯರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಪುರುಷ ಸಲಿಂಗಕಾಮಿಗಳಲ್ಲಿ ಆರಂಭಗೊಂಡಿತು. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಎಲ್ಲ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಹರಡಿದೆ. ಈಗ ಹೆಚ್ಚಿನ ದಕ್ಷಿಣ ಅಮೇರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಮೂಲಕವೇ ಈ ಸೋಂಕು ಹರಡುತ್ತಿದೆ, ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ.

ಏಶಿಯಾ ಖಂಡ

ವಿಶ್ವಸಂಸ್ಥೆಯ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಸಮಿತಿಯ ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಏಶಿಯಾದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೫ ಮಿಲಿಯನ್ ವಯಸ್ಕರು ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಿದ್ದರೆ, ಅದರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೩೫ ಮಹಿಳೆಯರು. ಏಶಿಯಾದಲ್ಲಿಯೂ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಭಿನ್ನವಾಗಿದೆ. ಅದೂ ಕಾಯಿಲೆ ಹೆಚ್ಚಿರುವ ಭಾರತದಂತಹ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೂ ಮತ್ತೊಂದು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೂ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರ ಸಂಖ್ಯೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ವಯಸ್ಕರು ಸುಮಾರು ೨.೫ ಮಿಲಿಯನ್. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಏಡ್ಸ್ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಇದರಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೪೦%ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು. ಇಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು

ಶೇಕಡಾ ೮೫ರಷ್ಟು ಭಾಗ ಪುರುಷರಿಂದ ಅಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹರಡುತ್ತಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೯೦ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ತಮ್ಮ ಗಂಡಂದಿರೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿದ್ದರು ಎಂಬುದು ತುಂಬಾ ಗಮನಾರ್ಹ ಅಂಶ. ಅಂದರೆ ಪುರುಷರು ತಮ್ಮ ವಿವಾಹಬಾಹಿರ ಲೈಂಗಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತಮ್ಮ ಪತ್ನಿಯರಿಗೆ ದಾಟಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದು ನಿಸ್ಸಂಶಯ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮಟ್ಟ.

ಇಂಡೋನೇಶಿಯಾ, ವಿಯೆಟ್ನಾಂ ಮತ್ತು ಪಾಕಿಸ್ತಾನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಾದಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸಿರಿಂಜ್‌ಗಳ ಮೂಲಕ ಚುಚ್ಚುವ ಹವ್ಯಾಸದಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚು ಹರಡುತ್ತಿದೆ. ಈ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರೇ ಮಾದಕ ವ್ಯಸನಿಗಳಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಪುರುಷ ಮಾದಕ ವ್ಯಸನಿಗಳಿಂದಲೂ ಮಹಿಳೆಯರು ಸೋಂಕನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಬೀರುವ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾರಿಗೇ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಾಗ ಅವರ ಆರೈಕೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಬೀಳುವುದು ಸ್ವಾಭಾವಿಕ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಅಥವಾ ರೋಗಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದವರನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಥವಾ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಇಲ್ಲದಿರುವ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಈ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆರೈಕೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ತನ್ನಿಂದ ತಾನೇ ಬರುತ್ತದೆ. ೨೦೦೪ರಲ್ಲಿ ವಿಯೆಟ್ನಾಂನಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಒಂದು ಸಮೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವವರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೭೫ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಮಹಿಳೆಯರು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಮಹಿಳೆಯರು ತಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಮನೆವಾರ್ತೆ ಕೆಲಸಗಳಾದ ಅಡುಗೆ ಮಾಡುವುದು, ಮನೆ ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಡುವುದು, ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ವೃದ್ಧರ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವುದು - ಈ ಕೆಲಸಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಏಡ್ಸ್/ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರ ಆರೈಕೆಯನ್ನೂ ಮಾಡಬೇಕಾದ್ದರಿಂದ ಅವರ ಮೇಲೆ ತುಂಬಾ ಅಧಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿ, ಹೊರೆ ಬೀಳುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವು ಗಮನಿಸಬೇಕು.

ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಮಕ್ಕಳ, ಗಂಡನ ಅಥವಾ ಪಾಲಕರ ಆರೈಕೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮಹಿಳೆಯರು ಮಾಡುವ ಉಚಿತ ಕೆಲಸ. ಅದು ಈಗಾಗಲೇ ಅವರಿಗೆ ಇರುವ ಕೆಲಸದ ಒತ್ತಡವನ್ನು 1/3 ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಅವರು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗ ಪೀಡಿತರ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಸಮಯ ಕಳೆಯುವಾಗ, ಹೊರಗೆ ಹೋಗಿ ದುಡಿಯುವ ಅವಕಾಶ ಇಲ್ಲದೆ, ಕುಟುಂಬದ ವರಮಾನ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಇಂತಹ ಕುಟುಂಬಗಳ ಬಡತನ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಸಬ್ ಸಹಾರ ಆಫ್ರಿಕಾ ಮತ್ತು ಏಶಿಯಾದ ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ರೈತ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಮರಣ ಹೊಂದುವುದರಿಂದ, ಅಂತಹ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಬರಗಾಲ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಹುಡುಗಿಯರು ಹಾಗೂ ತೀರಾ ವಯಸ್ಸಾದ ಮಹಿಳೆಯರು - ಇವರಲ್ಲಿಯೂ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಗಂಡ-ಹೆಂಡತಿ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಾಗ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಹುಡುಗಿಯರೇ ಇವರ ಆರೈಕೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಅಂತಹ ಹುಡುಗಿಯರ ಶಿಕ್ಷಣ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದು ಮರಣ ಹೊಂದಿದಾಗ ವಯಸ್ಸಾದ ಅಜ್ಜಿಯೋ, ಚಿಕ್ಕಮ್ಮನೋ, ದೊಡ್ಡಮ್ಮನೋ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಅನಾಥ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಆರೈಕೆ, ರಕ್ಷಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು

ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಹರಡುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಭಾದಿಸುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಇದು ಸೋಂಕು ಹರಡುವ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ವೃದ್ಧಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ, ಪ್ರಸವಿಸುವಾಗ ಅಥವಾ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಕುಡಿಸುವಾಗ ನೇರವಾಗಿ ಸೋಂಕನ್ನೂ ಮಗುವಿಗೆ ಹರಡಬಹುದು. ೨೦೦೮ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ೧೫ ವರ್ಷಗಳ ಒಳಗಿನ ಸುಮಾರು ೨ ಮಿಲಿಯನ್ ಮಕ್ಕಳು ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ವಿಶ್ವಸಂಸ್ಥೆಯ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಸಮಿತಿ ಅಂದಾಜಿಸಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳು ಬದುಕುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ತೀವ್ರ ವಿಷಾದದ ಸಂಗತಿ.

ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹರಡುವ ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕನ್ನು ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳು ತಡೆಗಟ್ಟಬಲ್ಲವು. ಆದರೆ ಪ್ರಪಂಚದ ಹೆಚ್ಚಿನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ದುಃಖಕರ ವಿಚಾರ. ಈ ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಗಳಾದ ನೆವಿರಪೀನ್ ಮತ್ತು ಎಜಡ್‌ಟಿಗಳ ಬೆಲೆಯನ್ನು ಹಲವು ಔಷಧ ಕಂಪೆನಿಗಳು ಕಡಿಮೆಮಾಡಿವೆ. ಆದರೂ ಈ ಬಗೆಗಿನ ಅಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕ ವಿತರಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಈ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ವಸ್ತುಸ್ಥಿತಿ.

ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಭಿನ್ನತೆ

ಏಡ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪುರುಷರು ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀಯರು ಒಳಪಡುತ್ತಾರೆ. ಏಡ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ -ಇವೆರಡು ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಭಿನ್ನತೆಗಳಿವೆ.

ಕೆಳ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಭಾಗದ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕು, ಯೋನಿಯ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಆಗಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಯೀಸ್ಟ್ ಸೋಂಕು, ಗರ್ಭಕೋಶದ ಕೆಳಭಾಗವಾದ ಸರ್ವಿಕ್ಸ್ ಭಾಗದಲ್ಲಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೀತಿಯ ಬದಲಾವಣೆ -ಇವು ಮಹಿಳೆಯರ ಏಡ್‌ನ ಕೊನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳು. ಆದರೆ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೀತಿಯ ಕ್ಯಾಪೋಸಿ ಸಾಕೋರ್ಮಾ ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಇವರಿವರಲ್ಲಿ ಭಿನ್ನತೆ ಇದೆ. ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನೆವಿರಪೀನ್ ಎಂಬ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಔಷಧಿಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಕಂಡುಬರುವ ತೀವ್ರರೀತಿಯ ದದ್ದುಗಳು (Rashes), ಯಕೃತ್ತಿನಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ -ಈ ರೀತಿಯ ವಿಪರೀತವಾದ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಈ ಔಷಧ ಉಂಟುಮಾಡಬಲ್ಲದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳು (Side Effects) ಜೀವಕ್ಕೆ ಅಪಾಯವನ್ನು

ತರಬಲ್ಲವು. ಈ ರೀತಿಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು ಹಲವಾರು ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ದೃಢಪಡಿಸಿವೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಅವರ ಮಾಸಿಕ ಮುಟ್ಟಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಹಾಗೆ ಹಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಹಲವಾರು ಅಧ್ಯಯನಗಳಿಂದ ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ದಿಢೀರ್ ಎಂದು ಮುಟ್ಟು ನಿಂತುಬಿಡುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವರಲ್ಲಿ ಅನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಮುಟ್ಟಾಗುವುದು, ವಿಪರೀತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವುದು, ಮುಟ್ಟಿನ ಕೆಲ ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆ ನೋವು, ಸಂಕಟ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು -ಹೀಗೆ ಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ತೊಂದರೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಕಷ್ಟ ಸಾಧ್ಯ ಏಕೆ?

ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿರುವ ಅಸಮಾನತೆ

ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಮಾಜಗಳಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧಗಳು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ತೀರ ಕಡಿಮೆ ಹಕ್ಕುಗಳಿವೆ. ಯಾರನ್ನು ಮದುವೆಯಾಗಬೇಕು, ಒಬ್ಬರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ತ್ರೀಯರ ಜೊತೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕೋ ಬೇಡವೋ -ಈ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಮುಖ ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷರೇ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಈ ರೀತಿಯ ಅಸಮಾನತೆ ಇದ್ದಾಗ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯ. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಪತಿ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ.

ಮದುವೆಯಾಗಿದೆ ಎಂದ ಮಾತ್ರಕ್ಕೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಮಹಿಳೆಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ವಿವಾಹದ ನಂತರವೂ ಹೊಸ ಹೊಸ ಸೋಂಕುಗಳು ಗಂಡನಿಂದ ಮಹಿಳೆಗೆ ಬರಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಒಬ್ಬರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ತ್ರೀಯರ ಜೊತೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡ ಪತಿಯರಿಂದ ಈ ರೀತಿ ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಅಧಿಕ.

ಭಾರತದ ಪುನೆಯಲ್ಲಿನ ಲೈಂಗಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯವೊಂದರಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬರುತ್ತಿದ್ದ ೪೦೦ ಮಹಿಳೆಯರ ಅಧ್ಯಯನದಿಂದ ಕಂಡುಬಂದ ಅಂಶಗಳು:

- ▶▶ ಶೇಕಡಾ ೨೫ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಲೈಂಗಿಕ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರು.
- ▶▶ ಶೇಕಡಾ ೧೪ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿತ್ತು.
- ▶▶ ಇವರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೯೩ ಮಹಿಳೆಯರು ವಿವಾಹಿತರು.
- ▶▶ ಇವರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೯೧ ಸ್ತ್ರೀಯರು ತಮ್ಮ ಪತಿಯಲ್ಲದೆ ಬೇರೆ ಯಾರೊಡನೆಯೂ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರಲಿಲ್ಲ.

ಕೀನ್ಯಾ ದೇಶದ ಕೋಕಿ ಎಂಬ ಮಹಿಳೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ: “೧೯೯೬ರಲ್ಲಿ ಈ ಮನುಷ್ಯನನ್ನು ನಾನು ಭೇಟಿಯಾದೆ. ನಮ್ಮಿಬ್ಬರಲ್ಲಿ ಪ್ರೀತಿ ಅಂಕುರಿಸಿತು. ಬಹಳ ದಿವಸಗಳು ನಾವು ಸಂತೋಷವಾಗಿದ್ದೆವು. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಸಂಬಂಧವೂ ಇತ್ತು. ನಂತರ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಮಹಿಳೆಯರೊಡನೆ ಸಂಬಂಧ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ನನಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡತೊಡಗಿದ. ನನಗೆ ಈ ಬಗೆಗೆ ಗೊತ್ತಾದ ಪ್ರತೀ ಬಾರಿಯೂ ಆತ ಕ್ಷಮೆ ಯಾಚಿಸುತ್ತಿದ್ದ. ನಾನು ಕ್ಷಮಿಸಿಬಿಡುತ್ತಿದ್ದೆ. ಈಗ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಹಾಗೆ ಮಾಡಿದ್ದು ತಪ್ಪು ಎನಿಸುತ್ತಿದೆ. ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ನಂತರ ಆತನ ಆರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಆತ ೧೦ ಕಿ.ಜಿ.ಯಷ್ಟು ತೂಕ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ದೇಹ ಭಾರೀ ಕೃಶವಾಗಿತ್ತು. ನನಗೂ ನನ್ನ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗೆಗೆ ಸಂದೇಹ ಬಂದು ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಸಲಹೆ ಪಡೆದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಲು ತಿಳಿಸಿದರು. ನನ್ನ ದುರಾದೃಷ್ಟಕ್ಕೆ ನನ್ನಲೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂಬ ವರದಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಿಂದ ಬಂದಿತು. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇಡೀ ಪ್ರಪಂಚವೇ ಕುಸಿಯಿತೇನೋ ಎಂಬ ರೀತಿಯ ಅನುಭವ ನನಗಾಯಿತು.”

ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲಿನ ಹಿಂಸೆ ಮತ್ತು ದೌರ್ಜನ್ಯ

ಲೈಂಗಿಕ ಹಿಂಸೆ ಅಥವಾ ದೌರ್ಜನ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಪುರುಷರು ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸದಿರುವುದರಿಂದ ಮತ್ತು ಹೆದರಿಸಿ ಬೆದರಿಸಿ ಬಲಾತ್ಕಾರ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಪತಿಯರಿಂದ ಏಟು ತಿಂದ ಅಥವಾ ಬಲವಂತವಾಗಿ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ೧೩೬೬ ದಕ್ಷಿಣಾ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ

ಕೈಗೊಂಡ ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ -ಇಂತಹ ಸ್ತ್ರೀಯರು ದೌರ್ಜನ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗಿಂತ ಎಷ್ಟೋ ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ವಿನ್ಯಾ ಎಂಬ ಮಹಿಳೆಯ ಅನುಭವ ಹೀಗಿದೆ: "ನಾನು ೩೧ ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ. ಬಲಾತ್ಕಾರವಾಗಿ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿದ್ದರಿಂದ ನನಗೆ ಏಡ್ ಸೋಂಕು ಬಂದಿತು. ನಾನು ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ತೀವ್ರ ಪ್ರತಿರೋಧ ಒಡ್ಡಿದಾಗ, ನನಗೆ ಹಿಪೋಸಿಸ್ ಮಾಡಿ ದುಷ್ಕರ್ಮಿಗಳು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸಲು ಸಫಲರಾದರು. ಆ ಆಗಬಾರದ ಘಟನೆ ನಡೆದು ೨ ವರ್ಷಗಳಾಯಿತು. ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ನನಗೂ ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತಿಳಿಯಿತು" ಎಂದು ದುಃಖದಿಂದ ನುಡಿಯುತ್ತಾಳೆ ಆಕೆ. ಮಿಲಿಟರಿ ಯುದ್ಧಗಳು ಆಗಾಗ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀಯರ ಮೇಲೆ ಬಲಾತ್ಕರಿಸುವುದನ್ನು 'ಯುದ್ಧದ ತಂತ್ರ'ವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ. ೧೯೯೯-೨೦೦೦ದಲ್ಲಿ ಆಫ್ರಿಕಾ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ ಎಲ್ಲ ಯುದ್ಧದ ಬಿಕ್ಕಟ್ಟುಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಹಿಂಸೆ ಮತ್ತು ದೌರ್ಜನ್ಯ ತೀವ್ರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿತ್ತು. ತುಂಬಾ ದೌರ್ಭಾಗ್ಯದ ವಿಚಾರ ಎಂದರೆ, ಕೆಲವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಘಟನೆಗಳಲ್ಲಿ 'ನಿಧಾನ ಮರಣ' ಉಂಟುಮಾಡಲೋಸುಗವೇ ಹಲವು ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಉದ್ದೇಶಪಟ್ಟು ಹರಡಲಾಗಿತ್ತು.

ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಆಸ್ತಿಯ ಮೇಲಿನ ಹಕ್ಕು

ಪ್ರಪಂಚದ ಹಲವಾರು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷರಿಗಿರುವಂತಹ ಆಸ್ತಿಯ ಮೇಲಿನ ಹಕ್ಕು ಮಹಿಳೆಯರಿಗಿಲ್ಲ. ಸಬ್ ಸಹಾರಾದ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕುಟುಂಬದ ಆಸ್ತಿಯ ಹಕ್ಕು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗಂಡಸರದ್ದು. ವಿವಾಹವಾದ ನಂತರವೂ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಗಂಡಂದಿರ ಆಸ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಹಕ್ಕು ದೊರೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಗಂಡ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಾಗ, ಬೇರೆ ದೇಶಗಳ ಹಾಗೆ ಪತ್ನಿಯರಿಗೆ ಈ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ತಿಯ ಹಕ್ಕು ದೊರೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ಪತಿಯ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಗೆ ಆಸ್ತಿ ಹೋಗುತ್ತದೆ.

ಹೀಗೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಆಸ್ತಿಯ ಹಕ್ಕು ಸಿಗದಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಂಭವ ಜಾಸ್ತಿ. ಆಸ್ತಿ ಸಿಗದಿದ್ದಾಗ ಅರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಸದೃಢರಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಸ್ತ್ರೀಯರ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯ ಲೈಂಗಿಕ ಹಿಂಸೆ, ದೌರ್ಜನ್ಯ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇಂತಹ

ಸ್ತ್ರೀಯರು ಅನೈತಿಕ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರಣದಿಂದ ಮತ್ತೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ವೇಶ್ಯಾವೃತ್ತಿಗೂ ತೊಡಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಯಾವ ರೀತಿಯ ಬದಲಾವಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ?

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಲವು ರೀತಿಯ ಉಪಕ್ರಮಗಳಿವೆ. ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮಗಳು ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಸಹಾಯವಾಗಬಲ್ಲವು:

- ▶▶ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗವಾಗುವ ಕಾಂಡೋಮ್: ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಈಗಿರುವ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ ಸಾಧನ. ಸರಿಯಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಬಳಸಿದರೆ ಈ ಮಹಿಳಾ ಕಾಂಡೋಮ್‌ಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಪುರುಷರಿಂದ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಲ್ಲವು. ಆದರೆ ಇದಕ್ಕೂ ಸಹಿತ ಪುರುಷರ ಸಹಕಾರ ಅಗತ್ಯ ಎಂಬುದು ಇದರ ಋಣಾತ್ಮಕ ಅಂಶ.
- ▶▶ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗೆ ಒಳಗಾದ ನಂತರ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ರಕ್ಷಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ [Post-Exposure Prophylaxis] : ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಸಾಧ್ಯತೆಗೆ ಒಳಗಾದ ನಂತರ ಆ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ತಡೆಯಲು ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಬಲಾತ್ಕಾರದಂತಹ ಅವಘಡ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ೭೨ ಗಂಟೆಗಳ ಒಳಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ತೊಡಗಿದರೆ ಅಂತಹ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಇದು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ದೌರ್ಭಾಗ್ಯದ ಸಂಗತಿ ಎಂದರೆ ಲೈಂಗಿಕ ಹಿಂಸೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇರುವ ಹಲವಾರು ದೇಶಗಳ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ದೊರಕುವುದಿಲ್ಲ.
- ▶▶ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಾಣುಗಳನ್ನು ಕೊಲ್ಲುವ ಸ್ತ್ರೀ ಜನನಾಂಗಕ್ಕೆ ಹಚ್ಚುವ ಮುಲಾಮುಗಳನ್ನು ಶೋಧ ಮಾಡುವ ಸನ್ನಾಹದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು. ಇದು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬಳಕೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಪುರುಷ ಸಂಗಾತಿಗೆ ತಿಳಿಯದ ಹಾಗೆ ಮಹಿಳೆ ತನ್ನ ಜನನಾಂಗದ ಮೇಲೆ ಈ ಕ್ರೀಂ ಅಥವಾ

ಮುಲಾಮು ಹಚ್ಚುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಾಣುಗಳನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಯಾಗಿ ನಾಶಪಡಿಸಬಹುದು. ಈ ಬಗೆಗೆ ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವೆಡೆ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ಕೆಲವೇ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಕ್ರೀಂಗಳು ಅಥವಾ ಮುಲಾಮುಗಳು ಸಾಕಾರಗೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಸ್ತ್ರೀಯರಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಪುರುಷರೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತರಾಗಿ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅದರಲ್ಲಿ ತಮ್ಮದೂ ಪಾಲಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ಹಾಗೆಯೇ ವರ್ತಿಸಬೇಕು.

೧೯ ವರ್ಷಕ್ಕೇ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಜಿಂಬಾಬ್ವೆ ದೇಶದ ಜಾನ್ ಎಂಬ ಮಹಿಳೆಯ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಆಲಿಸಿ - 'ಮಹಿಳೆಯರೇ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಬಗೆಗೆ ನಿಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನೀವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲೇಬೇಕು. ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಹಾಗೆ ತಮ್ಮದೂ ಸರಿಸಮವಾದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿದೆ ಎಂಬ ಅಂಶವನ್ನು ಗಂಡಸರು ಪರಿಗಣಿಸುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ನಾವು ಸ್ತ್ರೀಯರು ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮವನ್ನು ನಾವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.'

ಮಹಿಳೆಯರ ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುವುದು ಮತ್ತು ವೃದ್ಧಿಸುವುದು

'ತನ್ನ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತನ್ನ ಗಂಡನಿಗೆ ಹಚ್ಚಿ ಈಕೆ ಸತ್ತಳು' - ಇದು ಆಗಾಗ ಕೇಳಿಬರುವ ವಾಕ್ಯ. ಈ ರೀತಿಯ ಧ್ವನಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ, ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ, ಸ್ಮಶಾನದಲ್ಲಿ ಪಿಸುಮಾತಿನಲ್ಲಿ ಕೇಳಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲೆ ಬೊಟ್ಟು ಮಾಡುವ ರೀತಿ ಇದು. ಆದರೆ ಇದರ ತದ್ವಿರುದ್ಧ ವಾಕ್ಯ 'ಆತ ತನ್ನ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪತ್ನಿಗೆ ದಾಟಿಸಿ ಸತ್ತ' - ಕೇಳಿಬರುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಪ್ರಪಂಚದ ಹಲವಾರು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಬದುಕಿನ ಹಲವು ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೂ, ಪುರುಷರಿಗೂ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಅಸಮಾನತೆ ಇದೆ. ಉದ್ಯೋಗ ದೊರಕುವ ಅವಕಾಶಗಳಲ್ಲಿ, ಶಿಕ್ಷಣದ ಲಭ್ಯತೆ, ಗಂಡ ಹೆಂಡತಿಯರಲ್ಲಿರುವ ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿ - ಹೀಗೆ ಹಲವು ರಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಅಸಮಾನತೆ ಇದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಅಸಮಾನತೆಯ ಸುಳಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಲುಕಿದ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ತಮ್ಮನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ವಿಫಲರಾಗುತ್ತಾರೆ.

ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಬಗೆಗಿನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮಹಿಳೆಯರ ಹಕ್ಕುಗಳ ಬಗೆಗೆ ಗಮನವನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುತ್ತಿವೆ. ಅವರ ಹಕ್ಕನ್ನು ಅವರಿಗೆ ಸರಿ ಸಮಾನವಾಗಿ ಕೊಡದಿರುವುದರಿಂದಲೇ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಈ ಅಸಮಾನತೆಯ ಅನ್ಯಾಯ ಆಗುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ, ಅವರ ಹಕ್ಕು ಅವರಿಗೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಅವರ ಸ್ಥಾನ ಭದ್ರವಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅನಗತ್ಯವಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಪಡುವ ಅಪಾಯ ತಪ್ಪುತ್ತದೆ.

ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಅರಿವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. 'ಗ್ಲೋಬಲ್ ಕ್ಯಾಂಪೇನ್ ಫಾರ್ ಎಜುಕೇಷನ್' ಎಂಬ ಜಾಗತಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರಪಂಚದ ಎಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಸಮರ್ಪಕವಾದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯ ಮಟ್ಟದ ಶಿಕ್ಷಣ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಿದರೆ, ಪ್ರತೀ ವರ್ಷ ಹದಿಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ೭೦೦,೦೦೦ದಷ್ಟು ಹೊಸ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ತಡೆಯಬಹುದು.

ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ ಬಹಳ ಪ್ರಧಾನ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಕಾಂಡೋಮ್ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು, ಕಡಿಮೆ ಪುರುಷರೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದು - ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಲೈಂಗಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಹುಡುಗಿಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬಹುದು. ಅಲ್ಲದೆ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವ ಹುಡುಗಿಯರು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯ ಬಗೆಗೆ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ಜೀವಿಸಬಹುದು, ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೇತನ ಅಥವಾ ವರಮಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇದೆ. ೨೦೦೮ರಲ್ಲಿ ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಸರ್ವೆಯೊಂದರ ಪ್ರಕಾರ - ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರತೀ ಒಂದು ವರ್ಷ ಜಾಸ್ತಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡುವುದರಿಂದ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಶೇಕಡಾ ೭ರಷ್ಟು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡುವುದರಿಂದ, ಆ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಜನರಿಗೆ ಇರುವ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಗಳು ಮತ್ತು ತಪ್ಪು ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ರೀತಿಯ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆಗಳು ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ. ಏಕೆಂದರೆ

ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚಿರುವ ಜನರಿಗೆ ಈ ರೀತಿಯ ತಮ್ಮ ಕಲ್ಪನೆಗಳು ಬೇರೂರಿಬಿಟ್ಟರೆ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವೇಶ್ಯೆಯರು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಉಪೇಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಉಳಿದ ಎಲ್ಲ ಜನರೂ ಸಮಾಜ ಅವರದ್ದೇ ಮಹಾ ತಪ್ಪು ಎಂಬ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾವನೆ ತಳೆಯುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸುಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಈ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಸೇವೆ ಅಥವಾ ಉಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಎಷ್ಟೋ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟವಾಗಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರು

ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಕೋಟಿಗಟ್ಟಲೆ ಮಹಿಳೆಯರು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವು ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧ ನಿರಂತರ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿ ಜನರಲ್ಲಿ, ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯರಾದವರೆಂದರೆ -ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್, ಗುಗು ದ್ವಾಮಿನಿ ಮತ್ತು ರಬೇಕಾ ಆರ್ಮ್‌ಸ್ಟ್ರಾಂಗ್. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಕರ್ನಾಟಕದವರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ವೀಣಾಧರಿ ಅವರು ಸಹಿತ ತಾನು ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದ ಮೇಲೆ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ಶ್ರಮಿಸಿದರು.

ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್



ಅಮೇರಿಕಾದ ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್ ತನ್ನ ಮಗಳಿಗೆ ಜನ್ಮ ಕೊಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಪೂರಣ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ೧೯೮೧ರಲ್ಲಿ ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ತುತ್ತಾದಳು. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಯಾರಿಗೂ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಮಗುವಿಗೆ ಹಾಲುೂಡಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದೆ ಈಕೆ ತನ್ನ ಮಗಳು ಏರಿಯಲ್‌ಗೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಹರಡಿದಳು. ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಆಕೆ

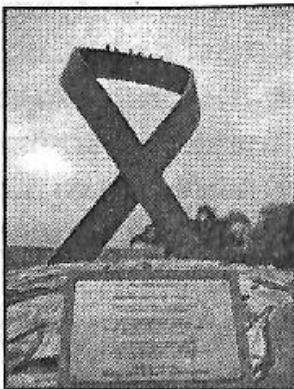
ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ ಆಕೆಯ ಮಗ ಜೇಕ್‌ಗೆ ಸಹಿತ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹಬ್ಬಿತು.

ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್ ಮತ್ತು ಆಕೆಯ ಪತಿ ಸಿನಿಮಾ ನಟ, ನಿರ್ದೇಶಕ ಪಾಲ್ ಮ್ಯಾಕೆಲ್ ಗ್ಲೇಸರ್ -ಇವರು ತಮ್ಮ ಮಗಳಾದ ಏರಿಯಲ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಲು ಬಹಳ ಶ್ರಮಪಟ್ಟರು. ಆಗ ವಯಸ್ಕರ ಏಡ್‌ಗೆ ಮಾತ್ರ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗಿದ್ದವು. ಔಷಧ ಕಂಪೆನಿಗಳು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸಹಿತ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಏಡ್ಸ್ ಬರಬಹುದೆಂಬ ವಿಚಾರವೇ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರಕದೆ ಅವರ ಮಗು ಏರಿಯಲ್ ೧೯೮೮ರಲ್ಲಿ ಅಸು ನೀಗಿತು.

ಈ ಘಟನೆಯಿಂದ ವಿಚಲಿತರಾಗದೆ, ತನ್ನ ಎರಡು ಸ್ನೇಹಿತರ ಜೊತೆಗೂಡಿ ಎಲಿಜಬೆತ್ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಮಕ್ಕಳ ಏಡ್ಸ್ ಫೌಂಡೇಷನ್ ಅಥವಾ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದರು. ಈ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಬೇಕಾಗುವ ಧನ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಬಹಳಷ್ಟು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದೆ.

೧೯೯೪ರಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಯ ತೊಡಕಿನಿಂದಲೇ ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್ ಅಸುನೀಗಿದರು. ಆ ನಂತರ ಆ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನವನ್ನು “ಎಲಿಜಬೆತ್ ಗ್ಲೇಸರ್ ಮಕ್ಕಳ ಏಡ್ಸ್ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ” ಎಂದು ಹೆಸರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇವತ್ತಿಗೂ ಇದು ಏಡ್ಸ್ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ.

ಗುಗು ದ್ಲಾಮಿನಿ



ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದಲ್ಲಿರುವ ಗುಗು ದ್ಲಾಮಿನಿಯ ಕೆಂಪು ರಿಬ್ಬನ್ ಸ್ಮಾರಕ

೧೯೮೨ರಲ್ಲಿ ಜನಿಸಿದ ಗುಗು ದ್ಲಾಮಿನಿ ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಪೂರ್ವಭಾಗದ ಕ್ವಾಜುಲು-ನಟಾಲ್ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸಿದ್ದಳು. ಆಕೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಜೊತೆಗೆ ಜೀವಿಸುತ್ತಿರುವವರ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಾಗಿದ್ದಳು. ೧೯೯೮ರ ಜಾಗತಿಕ ಏಡ್ಸ್ ದಿನದಂದು ರೇಡಿಯೋ ಮತ್ತು ದೂರದರ್ಶನಗಳಲ್ಲಿ ತಾನು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಪೀಡಿತನಾಗಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಗುಗು ದ್ಲಾಮಿನಿ ಘೋಷಿಸಿದಳು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಜೊತೆಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವವರ ಬಗ್ಗೆ

ಇತರರಿಗೆ ಇರುವ ತಪ್ಪು ಭಾವನೆ, ಕಲ್ಪನೆಗಳನ್ನು ದೂರಗೊಳಿಸಲು ಇದೊಂದು ತುಂಬಾ ಧೈರ್ಯದ ಪ್ರಯತ್ನ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಯಿತು.

ಆದರೆ ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಹೀಗೆ ಆಕೆ ಘೋಷಿಸಿ ಕೆಲವೇ ವಾರಗಳ ನಂತರ ಆಕೆಯ ಆಸು ಪಾಸಿನ ಜನರು ಆಕೆಯನ್ನು ಹೊಡೆದು ಸಾಯಿಸಿ ಬಿಟ್ಟರು. ತನಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುವುದರಿಂದ ಆಕೆ ತಮ್ಮ ಜನಾಂಗಕ್ಕೇ 'ಅವಮಾನ' ಮಾಡಿದ್ದಾಳೆ ಎಂಬುದು ಅವರ ಆಪಾದನೆ.

ಈ ಘಟನೆ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಚರ್ಚೆಯಾಗಿ ಎಲ್ಲರೂ ಈ ಹೇಯ ಕೃತ್ಯವನ್ನು ಖಂಡಿಸಿದರು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಜನರಿಗೆ ಇರುವ 'ಕಪ್ಪು ಭಾವನೆ' ಸಮಾಜದ ಇತರರಿಂದ ಅವರನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವ ವರ್ತನೆಯನ್ನು ಇದು ವೈಭವೀಕರಿಸಿತು. ತಮಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಬೇಕೇ, ಬೇಡವೇ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಸಂದಿಗ್ಧ ಮೂಡುವಂತೆ ಈ ಘಟನೆ ಮಾಡಿತು.

ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಈಗಲೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಜೊತೆಗೆ ಜೀವಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರು ಹಿಂಸಾತ್ಮಕ ತಾರತಮ್ಯವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಲ್ಲಿ ಇರುವ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ತಿಳುವಳಿಕೆ, ಜ್ಞಾನ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಸರಿಯಾದ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಜನರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವುದು -ಈ ರೀತಿಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಈ ತರಹದ ಹಿಂಸಾತ್ಮಕ ಹೀನಾಯ ಘಟನೆಗಳು ಜರುಗದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತವೆ.

ರೆಬೆಕಾ ಆರ್ಮ್‌ಸ್ಟ್ರಾಂಗ್

ಈಕೆ ಅಮೆರಿಕಾದ ಲಾಸ್ ಎಂಜಲೀಸ್ ಸಮೀಪದ ಒಂದು ಪಟ್ಟಣದ ಹುಡುಗಿ. ತನ್ನ ೧೮ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಲಾಸ್ ಎಂಜಲೀಸ್‌ಗೆ ಹೋಗಿ ಮಾಡೆಲಿಂಗ್ ವೃತ್ತಿಗೆ ತೊಡಗಿದಳು. ೧೯೮೬ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಮ್ಯಾಗಸೀನ್ 'ಪ್ಲೇಬಾಯ್'ನ 'ಮಿಸ್ ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್' ಕಿರೀಟ ಧರಿಸಿದಳು. ತನ್ನ ೨೨ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮೆಲೇ ಅಕಸ್ಮಾತ್ತಾಗಿ ವಿಪರೀತ ಸುಸ್ತಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂಬ ಅನುಭವ ಆಕೆಗೆ ಆಗತೊಡಗಿತು. ಆಗ ಆಕೆ ಆರೋಗ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿದಾಗ ಆಶ್ಚರ್ಯಕರವಾಗಿ ಆಕೆಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇರುವುದು ಗೊತ್ತಾಯಿತು.

ತನಗೆ ಹೇಗೆ ಈ ಸೋಂಕು ಬಂದಿತು ಎಂಬುದು ಆಕೆಗೆ ಮೊದಲು ತಿಳಿಯಲಿಲ್ಲ. ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಬಂದಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ರಕ್ತ ಮರು ಪೂರಣೆಯಲ್ಲೂ ಬಂದಿರಬಹುದೆಂದು ಆಕೆಯ ಊಹೆ. ೫ ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಆಕೆ ಅದನ್ನು ಗುಟ್ಟಾಗಿ ಇಟ್ಟಳು.

ಆಕೆಯ ಆ ಹೊತ್ತಿನ ಮನದಾಳದ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ: "ಹೀಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿರುವುದನ್ನು ಗುಟ್ಟಾಗಿರುವುದು ನನ್ನನ್ನು ಜೀವಂತ ತಿನ್ನುತ್ತಿತ್ತು. ಆ ಗುಟ್ಟನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಡಲು ಸುಳ್ಳು ಹೇಳಿ ಹೇಳಿ ನನಗೇ ಬೇಜಾರಾಗತೊಡಗಿತು. ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ದಿನ ಈ ಸುಳ್ಳಿನ ನೆರಳಿನಲ್ಲಿ ಜೀವಿಸಲಾರೆ ಎನಿಸತೊಡಗಿತು. ಈ ರೀತಿಯ ನನ್ನ ಜೀವನ ಉಪಯೋಗರಹಿತ ಎನಿಸತೊಡಗಿತು. ಈ ಸುಂದರ ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸ್ಥಾನವಿಲ್ಲವೇನೋ ಎಂಬ ಭಾವನೆ ಬರತೊಡಗಿತು.



ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಜಿಗುಪ್ಸೆ ಬರತೊಡಗಿತು. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಬದುಕಬೇಕಾಯಿತಲ್ಲಾ ಎಂದು ನನ್ನ ಬಗೆಗೆ ನನಗೇ ಅಸಹನೆ ಬರತೊಡಗಿತು. ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರು ಹಕ್ಕಿಗಳ ತರಹ ಹಾರಾಡುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಲೂ ಅಸೂಯೆಯಾಗತೊಡಗಿತು. ನನ್ನ ಪ್ರೀತಿ ಪಾತ್ರರಾದವರು, ಸಂಬಂಧಿಕರ ಮುಖಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಬಗೆಗೆ ನೋವು ಉಂಟಾಗುವುದನ್ನು ನೋಡಲು, ಸಹಿಸಲು ಅಸಾಧ್ಯವಾಗತೊಡಗಿತು. ಈ ವೈರಸ್ ತನ್ನ ಕುರುಪಿ ಮುಖ ಅಥವಾ ಕರಾಳತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ

ತೋರಿಸಿ ನನ್ನನ್ನು ಮೇಲೆ ಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸಿದೆ. ಹಾಗಾಗದಿದ್ದಾಗ ನನ್ನ ಜೀವ ನಾನೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಸರಿ ಎನಿಸತೊಡಗಿತು. ಎಲ್ಲ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚಿಸತೊಡಗಿದೆ. ಇದೇ ಸರಿ ಎನಿಸಿತು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ನನ್ನನ್ನು ಆಹುತಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮೊದಲು ನಾನೇ ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಎನಿಸಿತು."

ರೆಬೆಕಾ ಆತ್ಮಹತ್ಯೆಗೆ ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ ಒಮ್ಮೆ ಬದುಕುಳಿದಳು. ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿರುವ ಮಹಿಳೆಯರ ಬಗೆಗೆ ಒಂದು ವಿಚಾರ ಸಂಕಿರಣಕ್ಕೆ

ಹೋಗಿದ್ದಳು. ಅದು ಆಕೆಯ ಬದುಕಿನ ದಿಸೆಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿತು. ೧೯೯೪ರಲ್ಲಿ ಅಮೆರಿಕಾದ ಲೆಸ್ಬಿಯನ್ ಮತ್ತು ಗೇ ಮ್ಯಾಗ್ಸೀನ್‌ನಲ್ಲಿ ತಾನು ಹೆಚ್‌ಐವಿಯೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವುದಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿದಳು. ಆ ನಂತರ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಜ್ಞಾನ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ತನ್ನನ್ನು ತಾನು ರೆಬಾಕಾ ಅರ್ಪಿಸಿಕೊಂಡಳು. ಅಮೇರಿಕಾದ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಚರಿಸಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಬಗ್ಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ಬಗೆಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಹಜೀವನ ನಡೆಸುವ ಬಗೆಗೆ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡತೊಡಗಿದಳು.

ವೀಣಾಧರಿ

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿಯೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿದ್ದ ವೀಣಾಧರಿಯವರಿಗೆ ತನ್ನ ಪತಿಯಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿತು. ಆತ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉದ್ಯೋಗಿಯಾಗಿದ್ದ. ಆಕೆಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ಕೆಲವೇ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆತ ಅಸುನೀಗಿದ.

ತನ್ನಲ್ಲಿನ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಏನೂ ರಹಸ್ಯ ಮಾಡದೇ ವೀಣಾಧರಿಯವರು ತಾನು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತೆ ಎಂದು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಹೇಳಿಕೊಟ್ಟು ೧೯೯೩ರ ನಂತರ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಾಗಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರು.



ಕೇರಳದ ಪಾಲಕ್ಕಾಡ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಈಕೆ ವಿವಾಹದ ನಂತರ ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಕ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿದ್ದರು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ತನಗೆ ತಗುಲಿದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದ ನಂತರ ಆಕೆ ಕೆಲಸ ತ್ಯಜಿಸಿ, ವೆಲೋಕಿಡ್ ಎಂಬ ಸರ್ಕಾರಿಯೇತರ ಸಂಸ್ಥೆ (ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ)ಯಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸತೊಡಗಿದರು. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗಲೇ ಆಕೆಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಉತ್ಸುಕತೆ ಉಂಟಾಯಿತು. ಅದೇ ಕಾರ್ಯಕ್ಕಾಗಿ Karavali Positive Women and Children Network (KPWCN) ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೂಲಕ ತನ್ನ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಚಟುವಟಿಕೆ ಆರಂಭಿಸಿದರು. ಆಕೆ ಕ್ರಮೇಣ ಈ

ರಂಗದಲ್ಲಿ ಜನಪ್ರಿಯರಾಗ ತೊಡಗಿದಂತೆ, ನೂರಾರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಆಕೆಯ ಸಲಹೆ ಪಡೆಯತೊಡಗಿದರು. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಆಕೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರಿಗೆ ವಿಶೇಷ ತರಬೇತಿ ಶಿಬಿರಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದರು. ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರು ಈ ಶಿಬಿರಕ್ಕೆ ಬಂದು ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದು ತಮ್ಮ ಸ್ವೈಯಂ ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳತೊಡಗಿದರು. “ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಿಂದ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಿಗಾಗಿಯೇ” ನಡೆಸಲ್ಪಡುತ್ತಿದ್ದ ಈ ರೀತಿಯ ಶಿಬಿರಗಳು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೇ ಪ್ರಥಮ ಎಂದು ಬಣ್ಣಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಿತ್ತು. ಈ ಜನರಿಗೆ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಆಶಾಕಿರಣ ತೋರುವಲ್ಲಿ ವೀಣಾಧರಿಯವರ ಶಿಬಿರಗಳು ಸಂತ್ರಸ್ತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ತುಂಬಾ ಸಹಾಯವಾಗತೊಡಗಿತು.

“ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಆರಂಭವಾಗಿ ೨೦ ವರ್ಷಗಳಿಗೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಯಿತು. ಆದರೂ ಜನರಿಗೆ ಇದರ ಬಗೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ, ಜ್ಞಾನವಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಪಾಲಕರು ಗಾಂಧಿಯ ಅನುಯಾಯಿಗಳು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು. ಆದರೂ ನನಗೆ ಈ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬಂದಿದೆಯೆಂದು ಗೊತ್ತಾದಾಗ, ನನ್ನ ತಂದೆಯವರೇ ತನಗೆ ಸೋಂಕು ಬರುತ್ತದೋ ಎಂಬ ಭೀತಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ದೂರವಿಟ್ಟರು” ಎಂದು ವೀಣಾಧರಿ ವಿಷಾದದಿಂದ ನುಡಿದಿದ್ದಾರೆ. “ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಶ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ, ನೀನಿನ್ನೂ ದೇಹದಲ್ಲಿ ತೆಳ್ಳಗಾಗಿಲ್ಲ, ನಿನಗೆ ಸೋಂಕಿರುವುದು ಹೌದೇ?” ಎಂದು. “ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸರಿಯಾದ ಆಹಾರಕ್ರಮ, ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜೀವನಶೈಲಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡರೆ ೨೫-೩೦ ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲದವರೆಗೂ ಬದುಕಬಹುದು. ನಾನು ಕೆಮ್ಮಲು ಆರಂಭಿಸಿದರೆ ನನ್ನ ಮರಣ ಸಮೀಪಿಸುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಜನರು ಭಾವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅದೇ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಥಂಡಿಯ ಕಾಯಿಲೆಯ ಅಂಗವಾಗಿ ಕೆಮ್ಮು ಬಂದರೆ, ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಯಾರೂ ಗಮನ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ” ಎಂದು ಆಕೆ ನುಡಿಯುತ್ತಾರೆ.

ತಾನು ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತೆ ಎಂದು ವೀಣಾಧರಿಯವರು ಹೇಳಿಕೆ ಕೊಟ್ಟ ನಂತರ ಪತ್ರಿಕೆ, ದೂರದರ್ಶನಗಳಲ್ಲಿ ಆಕೆಯ ಬಗೆಗೆ ವರದಿ, ಸಂದರ್ಶನಗಳು ಆಗಾಗ ಬಂದು ಆಕೆ ತುಂಬಾ ಜನಪ್ರಿಯಳಾದಳು. ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ, ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಧದ ಔಷಧಿಗಳಾದ ತುಳಸಿ, ಆಮ್ಲ ರೀತಿಯ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಯೇ ಆಕೆ ತನ್ನ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ವೈರಸ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಳು. ಈ ಕ್ರಮ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಹಲವರಿಗೆ

ಉತ್ತೇಜನ ನೀಡಿ, ಅವರ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಹೆಚ್ಚಿಸಿತು. ತುಂಬಾ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮ ಹೊಂದಿದ ಮತ್ತು ತೀರಾ ದುಬಾರಿಯಾದ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಭಾರತದ ಜನರಿಗೆ ಹೇಳಿಸಿದ್ದಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ಆಹಾರ ಕ್ರಮ -ಇವು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ ಎಂಬುದು ಆಕೆಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯವಾಗಿತ್ತು.

ಆಕೆಯ ಈ ರೀತಿಯ ಜನಸೇವೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಆಕೆಗೆ ರಾಜ್ಯೋತ್ಸವ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ನೀಡಿ ಗೌರವಿಸಿತು. ಬ್ಯಾಂಕಾಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಜರುಗಿದ ಜಾಗತಿಕ ಮಟ್ಟದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರ ಸಮಾವೇಶದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡಿದ್ದರು.

ಆಕೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರ ಬಗೆಗೆ ಹಲವು ವಿಧದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡು ಶ್ರಮಿಸಿ ತನ್ನ ಳಿಜಿನೇ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಅಸುನೀಗಿದರು.



ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್

ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಸಾವಿರಾರು ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭಿಸದಿದ್ದಾಗ ಈ ಮಕ್ಕಳು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದುತ್ತಾರೆ. ತಮ್ಮ ಸಂಸಾರದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯಿಂದ ಲಕ್ಷಾಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ.

ಹೀಗೆ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ತೀರಾ ಗಂಭೀರವಿದ್ದಾಗ್ಯೂ ಇನ್ನೂ ಎಷ್ಟೋ ಜನ ಏಡ್ಸ್ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಸಂಸಾರದಲ್ಲಿ ತಂದೆಯೋ ಅಥವಾ ತಾಯಿಯೋ ಅಥವಾ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇಬ್ಬರೂ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಮರಣಹೊಂದಿ, ಮಕ್ಕಳು ಅನಾಥರಾಗಿದ್ದು ಕೆಲವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಆಗಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ವರದಿಯನ್ನು ಹಲವರು ಗಮನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದಲೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹರಡುವುದರಿಂದ ಅದು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ಎಲ್ಲ ಗೊಂದಲಗಳ ಮಧ್ಯೆಯೂ ಮಿಲಿಯಾಂತರ ಮಕ್ಕಳ ಜೀವನ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾರಣದಿಂದ ಬಳಲಿವೆ ಎಂಬುದು ವಸ್ತುಸ್ಥಿತಿ.

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ

ನೇರವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾಗುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗೆ. ೨೦೦೮ರ ಕೊನೆಯ ಹೊತ್ತಿಗೆ ೨೫ ಲಕ್ಷಕ್ಕಿಂತಲೂ ಅಧಿಕ ಮಕ್ಕಳು ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾಗಿದ್ದರು. ೨೦೦೮ರಲ್ಲಿಯೇ ಸುಮಾರು ೪ ಲಕ್ಷ ಮಕ್ಕಳು ಹೊಸದಾಗಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾದರು. ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ

(೨೦ ಲಕ್ಷ) ಏಳರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮರಣವಾಗಿತ್ತು. (೨೦೦೮ರಲ್ಲಿ) ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರಣದಿಂದ ಪ್ರತೀ ಗಂಟೆಗೆ ಸುಮಾರು ೩೦ ಮಕ್ಕಳು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ.

ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾನೂನಿನ ಪ್ರಕಾರ ೧೫ ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನವರನ್ನು ನಾವು ಮಕ್ಕಳೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ೧೦ರಲ್ಲಿ ೯ ಮಕ್ಕಳು ಸಬ್ ಸಹಾರಾದ ಆಫ್ರಿಕಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವವರು. ಏಕೆಂದರೆ ಈ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ತುಂಬಾ ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿರುವುದು. ಕೆರಬ್ಬಿಯನ್, ಲ್ಯಾಟಿನ್ ಅಮೇರಿಕಾ, ದಕ್ಷಿಣ ಏಶಿಯಾ ಮತ್ತು ದಕ್ಷಿಣ ಪೂರ್ವ ಏಶಿಯಾದ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಗಮನಾರ್ಹ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಮಕ್ಕಳು ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ೯೦%ಕ್ಕೂ ಅಧಿಕ ಮಕ್ಕಳು ಈ ಸೋಂಕನ್ನು ತಾಯಿಯಿಂದ ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಅದು ಬಹುಶಃ ತಾಯಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾದಾಗ ಅಥವಾ ಮಗು ಹುಟ್ಟುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಾಯಿ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಕೊಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆಗಬಹುದು. ಬೋಟ್ಸ್ವಾನಾ ಮತ್ತು ಜಿಂಬಾಬ್ವೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಸಾಯುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ ೧೯೯೦ರಿಂದೀಚೆಗೆ ಎರಡರಷ್ಟು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಆಫ್ರಿಕಾದಲ್ಲಿ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ೩ರಲ್ಲಿ ೧ ಮಗು ೧ ವರ್ಷದ ಒಳಗೇ ಮರಣಿಸುತ್ತದೆ. ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ೨ ವರ್ಷ ಪೂರೈಸುವುದರೊಳಗೆ ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ಹೆಚ್ಚಿನವರು ೫ ವರ್ಷದೊಳಗೆ ಮರಣಿಸುವುದು ಖಚಿತ. ಆದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿ ಪ್ರಗತಿ ಹೊಂದಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುವುದು ತುಂಬಾ ವಿರಳ. ಅಕಸ್ಮಾತ್ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾದರೂ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಮಗು ವಯಸ್ಕನಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ. ಹಾಗಾಗಿ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಣ ಒದಗಿಸಿದರೆ, ಬಡ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮರಣಿಸುವ ಮಕ್ಕಳ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು.

ಏಡ್ಸ್‌ನಿಂದ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾದ ಮಕ್ಕಳು

ಏಡ್ಸ್ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತಿರುವ ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ತಮಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪಾಸಿಟೀವ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ್ಯೂ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಪ್ರಭಾವಕ್ಕೆ ಹಲವು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಒಳಗಾಗಬಹುದು. ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮೂರು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು.

ಮಗುವಿನ ಮೇಲಿನ ನೇರವಾದ ಸೋಂಕಿನ ಪರಿಣಾಮ, ಮಗುವಿನ ಕುಟುಂಬದ
ಲ್ಲಿರುವ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಪರಿಣಾಮ ಮತ್ತು ಮಗು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಸುತ್ತಲಿನ ಸಮಾಜದ
ಮೇಲಿನ ಪರಿಣಾಮ -ಹೀಗೆ ೩ ರೀತಿಗಳಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು.

೧. ಮಗುವಿನ ಮೇಲಿನ ಸೋಂಕಿನ ನೇರ ಪರಿಣಾಮ:

▶▶ ಹಲವು ಮಕ್ಕಳು ನೇರವಾದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ.

೨. ಮಗುವಿನ ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲಿನ ಪರಿಣಾಮ:

▶▶ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಜೊತೆ ಮಕ್ಕಳು
ಬದುಕಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

▶▶ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ದೊಡ್ಡವರ ಚಾಕರಿ ಹುಡುಗರು ಮಾಡಬೇಕಾದ
ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಬರುತ್ತದೆ.

▶▶ ಹಲವು ಮಕ್ಕಳು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಒಂದು ಅಥವಾ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ
ಎರಡೂ ಪಾಲಕರನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಅನಾಥರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

▶▶ ಇಂತಹ ಹಲವಾರು ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳೇ ಮನೆಗೆ ಯಜಮಾನ-
ರಾಗಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

▶▶ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ದೊಡ್ಡವರು ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ದುಡಿಯದ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾಗ
ಮಕ್ಕಳೇ ದುಡಿದು ಕುಟುಂಬದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊರುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತದೆ.

೩. ಮಗುವಿನ ಸುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರದ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಪರಿಣಾಮ:

▶▶ ಏಡ್ಸ್ ಬಂದು ಸಮಾಜವನ್ನು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಬಾಧಿಸಿದಾಗ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ
ಶಿಕ್ಷಕರ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ
ತೊಡಕುಂಟಾಗುತ್ತವೆ.

▶▶ ಆ ಸಮಾಜದ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಸಹಿತ ಮರಣಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುವ
ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಮಕ್ಕಳ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
ಸಿಗುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

▶▶ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರಣದಿಂದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅವರ ಸ್ನೇಹಿತರ ವಿಯೋಗ ಬರಬಹುದು.

▶▶ ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಇದ್ದಾಗ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸಮಾಜದ
ಇತರರು 'ಕಲಂಕಿತ' ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನೋಡಬಹುದು. ಸಮೂಹದಿಂದ
ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಭೇದ ಮಾಡಿ ನೋಡಬಹುದು.

ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಾಗುವ ಬಗೆ

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳು ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ತಮ್ಮ ತಾಯಿಯ ಮೂಲಕ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಸೋಂಕು ತಾಯಿ ಗರ್ಭಿಣಿಯಿದ್ದಾಗ ಆಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆಗಬಹುದು. ಎದೆಹಾಲಿನ ಮೂಲಕವೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮಗುವಿಗೆ ಬರಬಹುದು.

ಇದಲ್ಲದೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರಣಗಳಿಂದಲೂ ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬರಬಹುದು. ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸದೆ ಇರುವ ಸೂಜಿಗಳ ಮೂಲಕ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಅಥವಾ ರಕ್ತವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಾಗ ಈ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಶ್ರೀಮಂತ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಇಲ್ಲ. ಹದಿಹರೆಯದ ಮಕ್ಕಳು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈ ತರಹದ ಮಕ್ಕಳು ಲೈಂಗಿಕ ಅತ್ಯಾಚಾರಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಹಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಕನ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದರಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಮೂಢನಂಬಿಕೆ ಈಗಲೂ ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಗಂಡಸರು ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಹಲವಾರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಈ ರೀತಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿರುವುದು, ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ದೌರ್ಭಾಗ್ಯ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ವೇಶ್ಯಾ ವೃತ್ತಿಗೆ ತಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ನೀಡುವುದು

ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಬರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಸರಿಯಾದ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಈ ರೀತಿ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಗರ್ಭಿಣಿ ತಾಯಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಆಂಟಿರೀಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಮಗು ಜನಿಸಿದ ಕೂಡಲೇ ಮಗುವಿಗೂ ಈ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು. ಹಾಗೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ೨೦-೪೫% ಯಿಂದ ೨%ಗಳಷ್ಟು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಬರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ.

ಆದರೆ ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ವೈರಸ್ ಹರಡದಂತೆ ಮಾಡುವ ಈ ಕ್ರಮಗಳು ಬಡದೇಶಗಳ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲ ತಾಯಂದಿರನ್ನು ತಲುಪುವುದಿಲ್ಲ. ೨೦೦೬ರಲ್ಲಿ ಈ ದೇಶಗಳ ಕೇವಲ ೨೩% ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಔಷಧ ಪಡೆದು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಂಡರು.

ಸರಿಯಾಗಿ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಕರಣೆಗಳು ಮತ್ತು ರಕ್ತವು ಹಲವಾರು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕು ಬರುವುದನ್ನು ತಡೆಯಬಲ್ಲದು. ೧೯೮೭-೧೯೯೧ರ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ರುಮೇನಿಯಾದಲ್ಲಿ ೧೦,೦೦೦ಕ್ಕೂ ಅಧಿಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಕರಣೆಗಳು ಹಾಗೂ ರಕ್ತಗಳಿಂದ, ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ಈ ರೀತಿಯ ಅವಘಡದ ನಂತರ ಎಚ್ಚಿತ್ತುಕೊಂಡ ಅಲ್ಲಿನ ಸರ್ಕಾರ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಿತು ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಇದು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳದಂತೆ ಸೂಕ್ತ ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿತು.

ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಹದಿಹರೆಯದವರು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಳ್ಳದಂತೆ ಹಾಗೂ ಮಾದಕ ಔಷಧಗಳ ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಬೀಳದಂತೆ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದರೆ ಇದು ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದಷ್ಟು ಸುಲಭವಲ್ಲ. ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತರುವುದು ಬಹಳ ಕಷ್ಟ ಹಾಗಾಗಿ ಹದಿಹರೆಯದವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನವರಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ತಿಳಿಣ ಕೊಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಅನಗತ್ಯವಾದ ಬಸಿರುತನ ಹಾಗೂ ಲೈಂಗಿಕ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯ. ಚೊತೆಗೆ ಮಾದಕ ಔಷಧಗಳು ಹಾಗೂ ಅವುಗಳ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಕೊಡಬೇಕು.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳು

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು: ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಗು ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರಕದಿದ್ದಾಗ, ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿ ಮಗು ಮರಣಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಜಾಸ್ತಿ. ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಟ್ಟರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿವೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಜೀವಿತಾವಧಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಆದರೆ ಸುಮಾರು ೯೦%ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ದೌರ್ಭಾಗ್ಯ. ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಸಿರಪ್‌ಗಳು ಅಥವಾ ಪೌಡರ್‌ಗಳ

ರೂಪದಲ್ಲಿ ಕೊಡುವುದು ಸೂಕ್ತ. ಆದರೆ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಔಷಧಗಳು ಈ ರೀತಿ ದೊರಕುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾದಾಗ ದೊಡ್ಡವರಿಗೆ ಕೊಡುವ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನೇ ತುಂಡು ತುಂಡು ಮಾಡಿ ಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಗ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಯ ಪ್ರಮಾಣ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವಿರುದ್ಧದ ಔಷಧಗಳು ಅಧಿಕ ಬೆಲೆಯ ಔಷಧಗಳಾದ್ದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಉಪಯೋಗಿಸುವಾಗ ಬೆಲೆಯ ಸಮಸ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರೂ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ.

ಎಲ್ಲ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾದ ಮಂಗಬಾವು (ಮಂಪ್) ಮತ್ತು ಸೀತಾಳೆ ಸಿಡುಬು (ಚಿಕನ್‌ಪಾಕ್)ಗಳು ಈ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇವರ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರೋಧ ಶಕ್ತಿ ಕಡಿಮೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಪದೇ ಪದೇ ಬರಬಹುದು. ದೀರ್ಘಕಾಲದವರೆಗೆ ಇರಬಹುದು, ಜೊತೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಬಗ್ಗದೆ ಇರಬಹುದು. ಅಲ್ಲದೆ ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಕ್ಷಯರೋಗ ಹಾಗೂ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಸೋಂಕುಗಳು ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಜೊತೆಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಸಂಭವ ಇರುವ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವುದು ಮೊದಲ ಹೆಜ್ಜೆ. ಈ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿರುವುದು ಬೇಗ ಪತ್ತೆಯಾದರೆ ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪಾಸಿಟೀವ್ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಜನಿಸಿದ ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವುದೂ ಒಂದು ಕಷ್ಟತರ ಕೆಲಸವೇ. ದೊಡ್ಡವರಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ 'ಅಂಟಿಬಾಡಿ ಪರೀಕ್ಷೆ' ೧೮ ತಿಂಗಳಿನ ಒಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಜನಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಮರೇಸ್ ಚೈನ್ ರಿಯಾಕ್ಷನ್ (PCR) ಟೆಸ್ಟಿಂಗ್ ಎಂಬ ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದರೆ ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ತುಂಬಾ ಬೆಲೆಯುಳ್ಳ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಸಲಕರಣೆಗಳು ಹಾಗೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಪರಿಣತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಡ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಲಭ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಒಣಗಿದ ರಕ್ತ ಬಿಂದು ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಪಿಸಿಆರ್ ಟೆಸ್ಟಿಂಗ್

ಲಭ್ಯವಿರುವ ದೂರದ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೂ ಈ ರೀತಿಯ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ತದ ಸ್ಯಾಂಪಲ್ ಕಳುಹಿಸಿ ಫಲಿತಾಂಶ ದೊರಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂಬುದು ಆಶಾದಾಯಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ.

ಮಗುವಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆಯಿದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದಾಗ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವುದು ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮ. ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೊಡುವ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ಸ್ ಔಷಧಿಗಳು ಸಿರಪ್ ಮತ್ತು ಪೌಡರುಗಳ ರೂಪದಲ್ಲಿ ದೊರಕದಿದ್ದಾಗ, ದೊಡ್ಡವರಿಗೆ ಕೊಡುವ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನೇ ತುಂಡುಮಾಡಿ ಕೊಡಬೇಕಾದ್ದು ಅನಿವಾರ್ಯ. ಈ ರೀತಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆತ ಮಕ್ಕಳು ಬಹಳ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಬದುಕುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಚುಚ್ಚುವುದ್ದುಗಳನ್ನು ಇತರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೊಡುವಂತೆಯೇ ಕೊಡಬೇಕು. ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಬೆಲೆಯ ಕೋಟ್ರಿಮಕ್ಸಜೋಲ್‌ನಂತಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಈ ಔಷಧ ಸರಿಯಾದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಹಲವಾರು ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ ಇದರಿಂದ ಉಪಯೋಗ ಪಡೆಯಬಹುದಾದ ಳ ಮಿಲಿಯನ್‌ನಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಈ ಔಷಧ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ದುರ್ದೈವದ ವಿಚಾರ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಜೊತೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಲವಾರು ವಸ್ತುಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಅವರಿಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳೂ ಇರುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತೀರ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಸಹಾಯ ಒದಗಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ. ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರಣದಿಂದ ತಂದೆ/ ತಾಯಿಯರನ್ನೋ ಅಥವಾ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಗಳನ್ನೋ ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಇದು ಇನ್ನೂ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪಾಸಿಟೀವ್ ಮಕ್ಕಳ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಘಟ್ಟಗಳು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಉದಾ:ಗೆ ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಇದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದಾಗ, ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭವಾಗುವಾಗ, ಬೇರೆ ಮಕ್ಕಳು ಭೇದ ಮಾಡಲು ಆರಂಭಿಸಿದಾಗ, ಔಷಧಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಆರಂಭವಾದಾಗ ಅಕಸ್ಮಾತ್ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಜೀವಿತದ ಕೊನೆಯ ಕಾಲ ಬಂದಾಗ. ಹಾಗಾಗಿ ಕುಟುಂಬದ ಇತರ ಸದಸ್ಯರು, ಸ್ನೇಹಿತರು ಅರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಸಹಾಯವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಹಾಗೂ

ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಅಗತ್ಯತೆಯನ್ನು ಪೂರೈಸುವಲ್ಲಿ ಅವುಗಳದ್ದೇ ಆದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳಿವೆ. ಹಲವಾರು ಸೇವಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು, ಶಾಸನಗಳ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರ ಈ ತರಹದ ಮಕ್ಕಳ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ನೆರವು ಮತ್ತು ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ಕುಟುಂಬಗಳ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಗಳು: ಸುವಾರು ೪೦ ಮಿಲಿಯನ್‌ಗೂ ಅಧಿಕ ಜನರು ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಜೊತೆ ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ಹಲವರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಥವಾ ಆ ಕಾರಣದಿಂದ ಈಗಾಗಲೇ ಮರಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಇದೆಯೆಂದು ಬೇರೆ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದ ಇತರರು ಭೇದ ಮಾಡಬಹುದು. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾದ ತಂದೆಯೋ ತಾಯಿಯೋ ಇದ್ದರೆ ಅವರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಪಾಲನೆಯನ್ನು ಈ ಮಕ್ಕಳೇ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಬರಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಈ ಮಕ್ಕಳೇ ಮನೆಗೆ ದುಡಿದು ತರುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿ ಬರಬಹುದು. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವುದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ದುಡಿಯುವ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬರಬಹುದು.

ಏಡ್ಸ್ ಮಾರಿಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಪ್ರಪಂಚದಾದ್ಯಂತ ಅದು ಉಂಟು ಮಾಡಿದ 'ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳ' ಸಂಖ್ಯೆ ಗಂಭೀರ ಪರಿಣಾಮ ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ೨೦೦೭ರ ಕೊನೆಯ ಹೊತ್ತಿಗೆ ೧.೬ ಕೋಟಿಗೂ ಅಧಿಕ ಮಕ್ಕಳು ಇಲ್ಲ ತಂದೆಯನ್ನೋ ಅಥವಾ ತಾಯಿಯನ್ನೋ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಅನಾಥರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಇಂತಹ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳ ಅಜ್ಜಂದಿರು ಅಥವಾ ಅಜ್ಜಿಯಂದಿರು ಇವರ ಕಾಳಜಿ, ಆರೈಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಗಳು ಇವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಹಲವಾರು ಮಕ್ಕಳು ಯಾರೂ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಇಲ್ಲದವರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ಇಂತಹ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಹೇಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು?

ಇಂತಹ ಕುಟುಂಬಗಳ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸಮಸ್ಯೆ ನೀಗಿಸಲು ಎರಡು ಮುಖ್ಯ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು.

ಆಂಟಿರಿಟೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿ ಸಿಗದಿದ್ದಾಗ ಅದು ದೊರಕುವ ಸ್ಥಳದಿಂದ ಅವರುಗಳಿಗೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗೀಗ ಹೆಚ್ಚಿಷ್ಟು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಸಬ್-ಸಹಾರಾದ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಲೂ ಕೇವಲ ೨೫% ಜನರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದು ವಸ್ತುಸ್ಥಿತಿ.

ಎರಡನೆಯ ಕೆಲಸವೆಂದರೆ ಈಗಾಗಲೇ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತರಲ್ಲದ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಅದು ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ -ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕಾಂಡೋಮ್‌ಗಳು -ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡುವುದು. ಹಲವಾರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಅವುಗಳ ಸಹಾಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಏಡ್ಸ್ ಕಾರಣದಿಂದ ಪಾಲಕರನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅವರ ಯೋಗಕ್ಷೇಮ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆಹಾರ, ಬಟ್ಟೆ, ಮತ್ತಿತರ ಸಹಾಯ ನೀಡಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಮಕ್ಕಳ ಪರಿಸರದ ಮೇಲೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿಯ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಗಳು: ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್‌ಗಳು ವಿಶ್ವದ ಹಲವು ಜನಾಂಗ, ಪರಿಸರಗಳ ಮೇಲೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಬಡದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆರ್ಥಿಕ ಪ್ರಗತಿ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆಯನ್ನು ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳಿಸಿವೆ. ಇಂತಹ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಜೀವಿಸುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಅವರ ಮನೆಯವರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಅವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ್ಯೂ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಋಣಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುವೆಡೆ ಹಾಗೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಹಲವಾರು ಜನರು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಸೇವಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವುದು ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯ ವಿಚಾರ. ಏಡ್ಸ್ ಬಹಳ ಇರುವ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿನ ಕೆಲಸದ ಒತ್ತಡ ತುಂಬಾ ಜಾಸ್ತಿಯಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿನ ಎಷ್ಟೋ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರೇ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಮರಣಿಸಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ

ಇರುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವುದು ಕಷ್ಟ.

ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶಾಲೆಗೆ ಕಳಿಸುವುದೂ ಸಮಸ್ಯೆಯೇ. ಇಂತಹ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಶಾಲೆಗಳೇ ಹಲವೆಡೆ ಮುಚ್ಚಿಹೋದ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಸಾಕಷ್ಟಿವೆ. ಸೂಕ್ತ ಶಿಕ್ಷಣ ದೊರಕದಿದ್ದಾಗ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಚಾಸ್ತಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.



ಏಡ್ಸ್‌ನ ಕರಾಳ ಮುಖ - ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳು

ಈತ ೧೨ ವರ್ಷದ ಏಸುಬಾಬು. ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ವಿಜಯವಾಡದ ವಂಬಯ ಕಾಲೋನಿಯಲ್ಲಿ ಈತನ ವಾಸ. ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಈತನ ಅಪ್ಪ ಮತ್ತು ಅಮ್ಮ ಇಬ್ಬರೂ ಅಸುನೀಗಿದ್ದಾರೆ. ಈತನಿಗೆ ೯ ವರ್ಷದ ತಮ್ಮನಿದ್ದಾನೆ. ಈತನಿಗೂ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಇದೆ. ವಿಜಯವಾಡದ ಕೊಳಗೇರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಈತನನ್ನು ಸಾಕುತ್ತಿರುವವಳು ಈತನ ಅಜ್ಜೆ ದುರ್ಗಮ್ಮ. ೨೦೦ ಚದರ ಅಡಿಯ ಕಾಂಕ್ರೀಟ್ ಬ್ಲಾಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ಮೂವರು ವಾಸಿಸುತ್ತಾರೆ. ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿ ಈತನ ತಂದೆ ೨೦೦೧ರಲ್ಲಿಯೂ ತಾಯಿ ೨೦೦೪ರಲ್ಲಿಯೂ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರು.

ಮೊದಲಿನಿಂದಲೂ ಈತನ ಅರೋಗ್ಯ ಸರಿಯಿಲ್ಲ. ಈತನಿಗೆ ಹಲವಾರು ಸೋಂಕುಗಳು ಆಗಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ರಾತ್ರಿಯೆಲ್ಲಾ ಅಳುತ್ತಿರುತ್ತಾನೆ. ಅಮ್ಮ ಅಮ್ಮ ಎಂದು ನರಳುತ್ತಿರುತ್ತಾನೆ. ಈ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವರಮಾನವಿಲ್ಲ. ದುಡಿಯುವವರೇ ಇಲ್ಲವಲ್ಲ. ೧೨ ವರ್ಷದ ಏಸುಬಾಬು ತಾನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ ತನ್ನ ತಮ್ಮನನ್ನು ಶಾಲೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ೧೨ ವರ್ಷದ ಈತನೂ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗಿ ತನ್ನ ಬಾಲ್ಯಕಾಲವನ್ನು ಅಲ್ಲಿ ಕಳೆಯಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ತಂದೆ, ತಾಯಿ, ಶಾಲೆ, ಬಾಲ್ಯ - ಎಂಬ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜೀವನದ ಬದಲು ತಾನೇ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ ದುಡಿದು ಕುಟುಂಬ ಸಾಕಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಗೆ ಬಿದ್ದಿದ್ದಾನೆ.

ಈ ತರಹದ ಮಕ್ಕಳು ಭಾರತದಾದ್ಯಂತ ಸಿಗುತ್ತಾರೆ. ರಸ್ತೆಗಳಲ್ಲಿ ರೇಟ್ಸ್ ಸ್ಟೇಷನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ, ಬಸ್‌ಸ್ಟಾಂಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ, ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ - ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲೆಂದರಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತಾರೆ. ಇಂತಹ ಎಷ್ಟೋ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮನೆಗಳಿಲ್ಲ, ಅನಾಥಾಶ್ರಮಗಳು ತುಂಬಿ ತುಳುಕುತ್ತಿವೆ. ಭಾರತದ ಹಲವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಜೊತೆ, ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳನ್ನು ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಕಳೆದುಕೊಂಡ ನತದೃಷ್ಟ ಒಂದು ತಲೆಮಾರಿನ ಮಕ್ಕಳು

ತಯಾರಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ೨೫ ದಶಲಕ್ಷ ಈ ರೀತಿಯ ಮಕ್ಕಳಿರಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ೪ ದಶಲಕ್ಷ ಮಕ್ಕಳು ಈ ಪಟ್ಟಿಗೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಸೇರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸಮಸ್ಯೆಯ ಅಗಾಧತೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಜೀವನದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆಗಾಗಿ ಇವರಲ್ಲಿ ಹಲವರು ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕರಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತೆ ಹಲವರು (ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು) ವೇಶ್ಯಾವೃತ್ತಿಗೆ ತಳ್ಳಲ್ಪಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ನಿಮ್ಮೊಡನೆಯೇ ಇರುವ ಈ ತರಹದ ಹಲವಾರು ಮಕ್ಕಳು ನಮಗೆ ಕಂಡರೂ ಕಾಣಿಸದಂತಿದ್ದಾರೆ.

ಜಗತ್ತಿನ ಯಾವುದೇ ದೇಶಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ, ಹೀಗೆ ಏಡ್‌ನಿಂದಾಗಿ ಅನಾಥರಾದ ಮಕ್ಕಳಿದ್ದಾರೆ. ಮುಂದಿನ ೫ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಇದರ ದುಪ್ಪಟ್ಟು ಆಗುತ್ತದೆ. ಜಗತ್ತಿನ ೧೫% ಏಡ್ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಗಳು ಅಂದರೆ ಸುಮಾರು ೬೦ ಲಕ್ಷ ರೋಗಿಗಳು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತದ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯ ೬ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಗಳು ಶೇಕಡಾ ೧ಕ್ಕಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದ ೩೭ ರಾಜ್ಯಗಳ ಪೈಕಿ ೨೦ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ ತುಂಬಾ ಹಾವಳಿ ಮಾಡಿದೆ. ತನ್ನ ಮುರುಕಲು ಗುಡಿಸಲಿನಲ್ಲಿ ಕುಳಿತುಕೊಂಡು ದುರ್ಗಮ್ಮ ತನ್ನ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳ ಬಗೆಗೆ ಚಿಂತಿತಳಾಗಿದ್ದಾಳೆ. “ನನಗೆ ಬಹಳ ಕಾಲನೋವಿದೆ. ನಾನು ಮೊಮ್ಮಕ್ಕಳ ಹಿಂದೆ ಓಡಲಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಬೆಳೆಸಬೇಕು. ಹೇಗೆಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ನಾನು ನನಗಾಗಿ ಬದುಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರಿಬ್ಬರ ಭವಿಷ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.”

ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ಇಂತಹ ಉದಾಹರಣೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಹಲವು ಕಡೆ ಇದೆ. ಶೇಕಡಾ ೪೦%ರಷ್ಟು ಏಡ್ಸ್ ಬಾಧಿತ ಮಕ್ಕಳು ಹೀಗೆ ತಮ್ಮ ಅಜ್ಜ ಅಥವಾ ಅಜ್ಜಿಯರೊಂದಿಗೆ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಇವರಿಗಾಗಿಯೇ ಹಲವು ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ‘ಅಜ್ಜಿಯಂದಿರ ಕ್ಲಬ್’ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿ ಅವರಿಗೆ ಹಲವು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ.

ಮೊದಲು ತಿಳಿಸಿದ ಹುಡುಗರಿಗೆ ಅವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು, ಸಾಕಲು ಅಜ್ಜಿಯಾದರೂ ಇದ್ದಾಳೆ. ಇನ್ನೂ ಎಷ್ಟೋ ಜನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತಂದೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ನಂತರ ಅವರನ್ನು ಸಾಕಲು ಯಾರೂ ಇದ್ದುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬೇರೆಯವರು ಇದ್ದರೂ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿದೆಯೆಂದು ಅವರನ್ನು ಮನೆಯೊಳಗೆ ಸೇರಿಸುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಆಶ್ರಮಧಾಮಗಳೇ ಗತಿ. ಇಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಸರಿಯಾದ ಆಶ್ರಯಧಾಮಗಳೂ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆಗ

ಇವರುಗಳನ್ನು ಕೇಳುವವರು ಗತಿಯಿಲ್ಲದೆ ಅವರು ನಿಜವಾಗಿಯೂ 'ಬೀದಿಯ ಮಕ್ಕಳು' ಆಗಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ.

ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳ ಬಗೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಲ್ಲ. 'ಪಾಲಿಸಿ' ಇಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆ ಇನ್ನೂ ಜಟಿಲವಾಗಿದೆ. ಪ್ರಪಂಚದ ಇತರ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಅನಾಥರಾದ ಮಕ್ಕಳ ಬಗೆಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು/ ಪಾಲಿಸಿ ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ. ಇದು ತೀರಾ ಶೋಚನೀಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ.

ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಒಳಗಾಗುವ ಗುಂಪುಗಳ ಮೇಲೆ, ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ವೇಶ್ಯೆಯರು, ಟ್ರಕ್ ಡ್ರೈವರ್‌ಗಳು, ಮಾದಕ ಔಷಧ ಉಪಯೋಗಿಸುವವರು - ಈ ಮೂರು ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಒಟ್ಟು ಹಣದ ೮೦% ಭಾಗ ಈ ಮೂರು ಗುಂಪುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವ್ಯಯವಾದರೆ ಇನ್ನುಳಿದ ೨೦% ಮಾತ್ರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಅವರುಗಳ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ದೊರಕುತ್ತದೆ.

ತಮ್ಮದಲ್ಲದ ತಪ್ಪಿಗಾಗಿ ಈ ಮಕ್ಕಳು ಬಲಿಯಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಹಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಗೆ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹಲವು ವೈದ್ಯರು ಈ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಲು ನಿರಾಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆಶ್ರಯಧಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಅವರ ಮನೆಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅವರನ್ನು ಒಳಸೇರಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ. ದೇಶದ ಏಡ್ಸ್ ಹಾವಳಿ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಗಂಭೀರ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದಾದರೆ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವುದನ್ನು ಮೊದಲು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

ಅಲ್ಲದೆ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆಗುತ್ತಿರುವ ಮಾನಸಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳೂ ತುಂಬಾ ಗಂಭೀರವಾದದ್ದೆಂದು ತಜ್ಞರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಕ್ಕಳು ತಮ್ಮ ಬಾಲ್ಯವನ್ನೇ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ಬಾಲ್ಯಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗಲೇ ದೊಡ್ಡವರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊರಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತಿದೆ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಒಳಗಾದ ದೊಡ್ಡವರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಕಣ್ಣೆದುರೇ ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತ ದೊಡ್ಡವರು ಮರಣಿಸುವುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆಗ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣವರ ಮತ್ತು ಉಳಿದವರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊರಲು ಇವರೇ 'ದೊಡ್ಡವ'ರಾಗ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇವರದ್ದೇ ಆಸ್ತಿ ಯಾವ್ಯಾವುದೋ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಇವರ ಕೈ ತಪ್ಪುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳೂ ಇವೆ. ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ಜನರ ಕೆಟ್ಟ ದೃಷ್ಟಿಗೂ ಬೀಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳೇ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇದೆ.

ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಸಂದರ್ಭಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಈಡಾದ ತಂದೆ-ತಾಯಿಯರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವರನ್ನು ಶಾಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳಿಗೇ ಕಾಯಿಲೆಯಾದರೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಇವರನ್ನು ಕೇಳುವವರೇ ಇಲ್ಲ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಉತ್ಪನ್ನವಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಈ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ ವೇಶ್ಯಾವಾಟಿಕೆಗೆ ದೂಡುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯೂ ಇದೆ. ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿಗೇ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳನ್ನು ಮದುವೆ ಮಾಡಿ ಗಂಡನ ಮನೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಬಂದರೆ ನಂತರ ಮದುವೆ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿಗೇ ವಿಧವೆಯಾಗುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗಿಯನ್ನು ೧೩ನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮದುವೆ ಮಾಡಿದರು, ೧೪ನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಆಕೆ ವಿಧವೆಯಾದಳು. ೧೫ನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಆಕೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತಳಾಗಿ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ. ತಮ್ಮ ಗಂಡಂದಿರ ಮರಣಕ್ಕೆ ಇವರೇ ಕಾರಣ ಎಂದು ಇವರ ಮೇಲೆ ಆಪಾದನೆಯನ್ನು ಗಂಡನ ಮನೆಯವರು ಹೊರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ಇವರನ್ನು ಮನೆಯಿಂದಲೇ ಹೊರಹಾಕುತ್ತಾರೆ.

ಇಂತಹ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ದೊಡ್ಡವರಾದ ಮೇಲೆ ಸರಿಯಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಜ್ಞಾನವಿಲ್ಲದೆ ಸೊರಗುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ಲೈಂಗಿಕರಾಗಿ ಪ್ರಬುದ್ಧರಾದಾಗ ಇವರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯಿಲ್ಲದೆ, ಇವರುಗಳೇ ಸೋಂಕು ಹರಡಲು ಹಲವು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರಣರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಕೌಟುಂಬಿಕ ವಾತಾವರಣ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಇವರು ಹಲವು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿ ಪರಿಣಮಿಸುತ್ತಾರೆ.



ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ, ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಜೊತೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಬಗೆಗೆ ಸಮಾಜದ ಇತರ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವರ್ತನೆ ಚೆನ್ನಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಇದು ತುಂಬಾ ಮುಜುಗರ ತರುವಂತಿರುತ್ತದೆ. ಅವರೇನೋ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಮಾಡಬಾರದ 'ತಪ್ಪು' ಅಥವಾ 'ಪಾಪ' ಕೃತ್ಯಗೈದು ಈ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬ ಭಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಕೆಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಮಾಜ ನೋಡುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಮಾಜದ ಇತರರಿಂದ ತ್ಯಜಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಾರೆ, ದೂರೀಕರಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಾರೆ. ಅವರನ್ನು ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆಯಿಂದ ನೋಡುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅವರನ್ನು ದೈಹಿಕವಾಗಿಯೂ ಹಿಂಸಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಈ ರೀತಿಯ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ತುಚ್ಛ ಅಥವಾ ಕಳಂಕದ ಭಾವನೆ, ದೃಷ್ಟಿ ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಇವೆ. ಆದರೆ ಅವು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ದೇಶ, ಸಮಾಜ, ಧಾರ್ಮಿಕ ಗುಂಪುಗಳು ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸಮಾಜ ಕಳಂಕಯುತ ಕೆಲಸಗಳೆಂದು ಭಾವಿಸುವ ವೇಶ್ಯಾವಾಟಿಕೆ, ಮಾದಕ ಔಷಧ ವ್ಯಸನ - ಈ ರೀತಿಯ ಕೆಟ್ಟ ನಡವಳಿಕೆಗಳ ಜೊತೆಗೂ ಈ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಕಳಂಕವನ್ನು ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ಥಳಕು ಹಾಕಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ.

ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಏಡ್ಸ್/ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧದ ಸಮರ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸರ್ಕಾರ, ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸಹಿತ ಈ ರೀತಿಯ ವರ್ತನೆ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಡಲು ಕಠಿಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ಭಾವನೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ತರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೆ ಸಹಿತ ರೋಗ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಡುವ ನಿಯಂತ್ರಣಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವೇಗವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಹಿನ್ನಡೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅಂತಹ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ

ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬಗೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಿತ ತುಂಬಾ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ವರ್ಷಗಳ ಕೆಳಗೆ ಈ ಬಗೆಗೆ ವಿಶ್ವ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೆಕ್ರೆಟರಿ ಜನರಲ್ ಬಾನ್ ಕಿ ಮೂನ್ ಅವರು ಹೀಗೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದರು-

“ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ನಾವು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಸೋಂಕಿನ ವಿರುದ್ಧದ ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಈ ಕಳಂಕ (Stigma) ನಮಗೆ ತುಂಬಾ ಅಡೆತಡೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ಒಂದು ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ತಮಗಿದೆಯೇ ಎಂದು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಅಂಜುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಈ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿಯೇ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಕೊಲ್ಲುವ ರೋಗವಾಗಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಜನರು ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಮಾತನಾಡಲೇ ಹಿಂಜರಿಯುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಲಭವಾದ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಏಡ್ಸ್ ಕಳಂಕದಿಂದಾಗಿಯೇ ಇದು ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ಸಮಾಜಗಳನ್ನು ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಶಮಾಡುತ್ತಿದೆ.”

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕ ರೀತಿಯ ಭಾವನೆ ಏಕೆ?

ಈ ಕೆಳಗಿನ ಅಂಶಗಳು ಈ ಸೋಂಕಿನ ಕಳಂಕದ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತವೆ.

- ▶▶ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಒಂದು ಗುಣವಾಗದ ಮರಣಾಂತಿಕ ಕಾಯಿಲೆ.
- ▶▶ ಹಲವು ಸಮಾಜಗಳಲ್ಲಿ ಅವಗಣನೆಗೆ ಒಳಗಾದ ವರ್ತನೆಗಳಾದ -ಸಲಿಂಗ ಕಾಮ, ವೇಶ್ಯಾವಾಟಿಕೆ, ಮಾದಕ ದ್ರವ್ಯ ವ್ಯಸನ -ಇವುಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಸೋಂಕು ಥಳುಕು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದೆ.
- ▶▶ ಹೆಚ್ಚಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಈ ಸೋಂಕನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಯಾವಾಗಲೂ ಕಳಂಕಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿವೆ.
- ▶▶ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹರಡುವ ಬಗೆಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ನಿಖರವಾದ ಅಥವಾ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯಿಲ್ಲ.
- ▶▶ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಕೆಟ್ಟತನದಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಗಿದೆ.

▶ ನೈತಿಕವಾಗಿ ತಪ್ಪು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದುದರಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಧಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ನೈತಿಕತೆಯನ್ನು ನಂಬುವ ವರ್ಗ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹೊಂದಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಇಂತಹವರಿಗೆ ಶಿಕ್ಷೆಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಇದು ಬಂದಿದೆ ಎಂಬುದು ಈ ರೀತಿ ನಂಬುವವರ ವಿಚಾರಧಾರೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ತೀರ ಇತ್ತೀಚಿನ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದರಿಂದಲೂ ಇದರ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕದ ಭಾವನೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಲ್ಲಿದೆ. ೧೯೮೦ರ ದಶಕದಲ್ಲಿ ದಿಢೀರನೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ನಂತರ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹಬ್ಬುತ್ತಿರುವ ಬಗೆಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣದ ಭೀತಿಯಿದೆ. ಆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಸುಮ್ಮನೇ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಇನ್ನೊಬ್ಬರು ಸ್ಪರ್ಶಿಸುವುದರಿಂದಲೇ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡಬಹುದೆಂಬ ಹೆದರಿಕೆ ಜನರಲ್ಲಿತ್ತು.

ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಸ್ಥಳಗಳು, ತರಹೇವಾರಿ ಜನರು, ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಸ್ಥಳಗಳ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಪ್ರಾಂತ್ಯಗಳ ದೇಶಗಳ ಜನರ ಭಾವನೆಗಳು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ತೀರಾ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಸೋಂಕು ಉಂಟು ಮಾಡುವ ಕಳಂಕದ ಬಗೆಗೆ ಏಕರೀತಿಯಾಗಿ ಮಾತನಾಡಲು ಅಥವಾ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪ್ರಾಂತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ, ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಗುಂಪಿನ ಜನರ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳೂ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಧರ್ಮ, ಲಿಂಗ, ಲೈಂಗಿಕತೆ, ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಶಿಕ್ಷಣ -ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ತಳೆಯುತ್ತಾನೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತದೆ.

ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಎಲ್ಲ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯೂ ಒಂದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾಯಿಲೆಯ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ, ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗಿನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರಕುವ ಅವಕಾಶಗಳು -ಇವುಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಈ ಭಾವನೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ೨೦೦೩ರಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗೆಗೆ ದೊಡ್ಡ ಮಟ್ಟದ ಪ್ರಚಾರ ಕೈಗೊಂಡಾಗ ತಳೆದ ನಿಲುವು ಹೀಗಿದೆ: "ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು ಹಾಗಾಗಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ತಪ್ಪು ಕಲ್ಪನೆ, ಕಳಂಕಿತ

ಭಾವನೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತರನ್ನು ದೂರವಾಗಿಸುವುದು, ತಾರತಮ್ಯತೆಗೈಯುವುದು, ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯಿಂದ ನೋಡುವುದು -ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ." ಆದರೆ ಈ ಹೇಳಿಕೆಯ ನಿಖರತೆಯನ್ನು ಒರೆಹಚ್ಚಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗಿನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಅಳೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ನಡೆದಿವೆ. ಅವುಗಳು ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಧನಾತ್ಮಕ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನೇ ನೀಡಿವೆ. ಬೊಟ್ಸ್‌ವಾನ ದೇಶದ ೧೨೬೮ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಈ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಇವರೆಲ್ಲರಿಗೆ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಂದೋಲನವಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸಲಾಯಿತು. ೩ ವರ್ಷದ ನಂತರ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಜನರ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಕಡಿಮೆಯಾದ ಅಂಶ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ಈ ಒಂದು ಜನಾಂಗದಲ್ಲಿ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತಪ್ಪು ಭಾವನೆ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿರಬಹುದಾದರೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಆ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಬೇರು ಸಹಿತ ಕಿತ್ತೊಗೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರ ಬಗೆಗೆ ಇರುವ ಭಯ, ಹೆದರಿಕೆಯೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗಲಿಲ್ಲ.

ಅಮೇರಿಕಾದಂತಹ ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಶಕಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಹಾಗಿದ್ದರೂ ಆ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಹಿತ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಇದೆ ಎಂದಾದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯ ಸಂಬಂಧ ಅಷ್ಟು ಸರಳವಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದರ್ಥ. ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಮಹಿಳೆಯ ಜೊತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಶೇಕಡಾ ೨೭ ಅಮೆರಿಕನ್ನರು ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಆಯಾ ದೇಶ ಅಥವಾ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಯಾವ ವಿಧಾನದಿಂದ ಈ ಸೋಂಕು ಹರಡುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದರ ಮೇಲೂ ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಅವಲಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಸಬ್-ಸಹಾರಾದ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷ-ಸ್ತ್ರೀಯರ ಲೈಂಗಿಕ ಸಹವಾಸದಿಂದಲೇ ಈ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚು ಹರಡುತ್ತಿದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸ್ವೇಚ್ಛಾ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ವೇಶ್ಯಾವಾಟಿಕೆ -ಇವುಗಳು ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಮೇಲೂ ಅದೇ ರೀತಿಯ ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯಿದೆ.

“ಇದು ಲೈಂಗಿಕತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಷಯ. ಲೈಂಗಿಕ ವಿಧಾನವಲ್ಲದ ಬೇರೆ ವಿಧಾನಗಳಿಂದ (ರಕ್ತ ಮರುಪೂರೈಕೆ, ಮಾದಕ ಔಷಧಗಳ ಬಗೆಗೆ ಸಿರಿಂಜ್ ಬಳಕೆ) ಏಡ್ಸ್ ಬಂದರೂ ನನ್ನ ದೇಶದ ಜನ ಈ ಮಹಿಳೆ ಚಾರಿತ್ರ್ಯ ಸರಿಯಿಲ್ಲದ-ವಳು, ವೇಶ್ಯೆಗೆ ಸಮ -ಎಂದು ತಿಳಿಯುತ್ತಾರೆ” ಎಂದು ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುವ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಮಹಿಳೆಯೊಬ್ಬರ ಅನಿಸಿಕೆ. ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಸಿರಿಂಜಿನಲ್ಲಿ ಚುಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಮತ್ತು ಪುರುಷರು ಸಲಿಂಗ ಕಾಮದಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದರಿಂದ ಈ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆ ರೀತಿಯ ವರ್ತನೆಗಳ ಬಗೆಗೆ ತಪ್ಪು ಭಾವನೆ ಅಥವಾ ಕಳಂಕಿತ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಇದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಮಹಿಳೆ, ಪುರುಷರಿಗಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಮಾಜಗಳಲ್ಲಿ ನೋಡಲ್ಪಡುತ್ತಾಳೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅಂತಹ ಸಮಾಜಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿರುತ್ತಾಳೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರೇ ಈ ರೀತಿಯ ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆ ಪ್ರಸರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಎಂದು ತಪ್ಪಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಲ್ಪಡುತ್ತಾರೆ. ಪುರುಷರಿಗೆ ಬರುವ ಸೋಂಕಿಗೆ ಸಮಾಜ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನಕೊಡದೆ ಅವರ ಲೈಂಗಿಕ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಉಪೇಕ್ಷಿಸುತ್ತದೆ ಅಥವಾ ಕ್ಷಮಿಸುತ್ತದೆ. “ವಿವಾಹಿತ ಮಹಿಳೆ ತನ್ನ ಪತಿಯಿಂದ ಸೋಂಕನ್ನು ಪಡೆದಾಗಲೂ ಆಕೆಯ ಅತ್ತೆ-ಮಾವಂದಿರು ಆಕೆಯದೇ ತಪ್ಪು ಎಂಬ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾವನೆ ತಳೆಯುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಪುರುಷ ಪ್ರಾಬಲ್ಯ ಹೊಂದಿರುವ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಗಂಡಸೇ ಲೈಂಗಿಕತೆಯ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ತಪ್ಪುಗೈದಿದ್ದಾನೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಒಪ್ಪುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ತಮ್ಮದಲ್ಲದ ತಪ್ಪಿನಿಂದ ಮಹಿಳೆ ಕಳಂಕ ಹೊರಬೇಕಾಗಿದೆ” ಎಂದು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ಲೆಬನಾನ್ ಸ್ತ್ರೀಯೊಬ್ಬರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ.

ಏಡ್ಸ್‌ನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಈಗಾಗಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುವ ಪ್ರಮಾಣ, ಗತಿ ಮೊದಲಾದ ವಿಚಾರಗಳು ಅಗಾಧವಾದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ನಡೆಸಿದ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆಯಿಂದ ನೋಡುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ, ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲೇ ಹೋಗಲು ಹಿಂಜರಿಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ತಮಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು

ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಲು ಮುಜುಗರಪಟ್ಟುಕೊಂಡು ಅದನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಡುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಕಾಯಿಲೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇದೆಯೆಂದು ಹೇಳಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸುರಕ್ಷಿತ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವರು ಇತರರಿಗೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಹರಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಏಡ್ಸ್‌ನಿಂದ ಮಡಿಯುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಒಪ್ಪುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದಾದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಪರಿವರ್ತನೆಯಾದ ಮೇಲೆ ಕಾಯಿಲೆ ತಡವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೆಚ್ಚು ಫಲಕಾರಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿ ಬೇಗ ಮರಣವನ್ನಪ್ಪುತ್ತಾನೆ.

ಮಹಿಳೆಯರ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆ ಹೊರಗೆಡವಿದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಕಳಂಕ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದಾದ ಪರಿಣಾಮಗಳು:

- ▶▶ ಕುಟುಂಬದ ಆರ್ಥಿಕ ವರಮಾನ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು, ಉದ್ಯೋಗ ಇಲ್ಲದಂತಾಗುವುದು.
- ▶▶ ಮದುವೆಯಾಗದ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ವಿವಾಹ ವಂಚಿತರಾಗುವುದು, ಅಂತೆಯೇ ಅದೇ ಕಾರಣದಿಂದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿಂದ ವಂಚಿತರಾಗುವುದು.
- ▶▶ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಂತಹ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಆರೈಕೆ ಮಾಡದಿರುವುದು.
- ▶▶ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಆರೈಕೆಯಿಂದ ಇವರು ವಂಚಿತರಾಗುವುದು.
- ▶▶ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ನಿರಾಶೆ ಮೂಡುವುದು, ತಾನು ಉಪಯೋಗವಿಲ್ಲದಿರುವವನು ಹೊರೆ ಎಂಬ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಧೋರಣೆ ಬೆಳೆಯುವುದು.
- ▶▶ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಘನತೆ, ಗಾಂಭೀರ್ಯ ಮತ್ತು ಸಕಾರಾತ್ಮಕ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ಈ ಸೋಂಕಿನ ಕಳಂಕದಿಂದ ತೀವ್ರವಾಗಿ ನಾಶವಾಗುವುದು.

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಕೆಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಾವೇ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿ ಪಾಪ ಪ್ರಜ್ಞೆಯಿಂದ ನರಳುತ್ತಾರೆ. ಅಂತಹ ಕೆಲವರು ತಮ್ಮ ಮೇಲೆಯೇ ಅನಗತ್ಯವಾದ ನಿಷೇಧ ಅಥವಾ ಕಡಿವಾಣವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು

ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕಿಕೊಂಡ ವಿಂಯೆಟ್ಟಾಂನ ಮಹಿಳೆಯೊಬ್ಬಳ ಅನಿಸಿಕೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ- “ನನ್ನ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ನಾನೆಲ್ಲಿ ಹರಡಿಬಿಡುತ್ತೇನೋ ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ನನಗೆ ನನ್ನ ಮೇಲೆಯೇ ಹೆದರಿಕೆಯಿದೆ. ನನಗೆ ಒಬ್ಬ ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ತಮ್ಮನಿದ್ದಾನೆ. ಆತನಿಗೆ ನಾನೆಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಹಬ್ಬಿಸುತ್ತೇನೋ ಎಂಬ ಹೆದರಿಕೆಯಿಂದ ಅವನನ್ನು ನಾನು ಮುಟ್ಟುವುದೂ ಇಲ್ಲ. ಶುಂಬಾ ಸುಂದರವಾದ ಆತನನ್ನು ಎತ್ತಿ ಮುದ್ದಾಡಬೇಕೆಂಬ ಸಹಜ ಆಸೆ ನನ್ನಲ್ಲಿದೆ. ಆದರೆ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವ ಬಗೆಗೆ ನನಗೆ ಅರಿವಿರುವುದರಿಂದ ಆತನನ್ನು ದೂರದಿಂದಲೇ ಮಾತನಾಡಿಸುತ್ತೇನೆ. ಹತ್ತಿರಕ್ಕೆ ಬರಲೇ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ.” [ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮತ್ತು ಬಹು ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಮುಟ್ಟುವುದರಿಂದ ಅಥವಾ ಸ್ಪರ್ಶಿಸುವುದರಿಂದ ಸೋಂಕು ಖಂಡಿತಾ ಹರಡುವುದಿಲ್ಲ.]

ಏಡ್ಸ್‌ನಿಂದ ಅನಾಥರಾದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಳಂಕ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮದೇ ಕುಟುಂಬದ ಇತರರಿಂದ ಈ ಮಕ್ಕಳು ದೂರೀಕರಿಸಲ್ಪಡಬಹುದು. ಶಾಲೆಗೆ ಈ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಇರಬಹುದು. (ಇಂತಹ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ಕಳೆದ ಒಂದೆರಡು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಕೇರಳದ ಕೆಲವೆಡೆ ಜರುಗಿ ತೀವ್ರ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಮಾಧ್ಯಮದಲ್ಲಿ ಸುದ್ದಿ ಮಾಡಿದ್ದವು.) ಅಂತಹ ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಾಗದೇ ಇರಬಹುದು. ಅವರಷ್ಟಕ್ಕೆ ಅವರು ಇರಬೇಕಾದ ಕಠಿಣ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉದ್ಭವವಾಗಬಹುದು.

ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಸೋಂಕು ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಯೋಜನೆಗಳು ಜಗತ್ತಿನ ಹಲವಾರು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿವೆ. ಉಚಿತವಾದ ಇಂತಹ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಏಡ್ಸ್‌ನ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯ ಭೀತಿಯಿಂದಲೇ ಮಹಿಳೆಯರು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಮುಂದೆ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ತೀವ್ರ ವಿಷಾದದ ಸಂಗತಿ. ಉದಾ:ಗೆ ಬೊಟ್ಸ್‌ವಾನಾ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ಸೋಂಕು ಹರಡುವುದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕ್ರಮವನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿದ್ದರೂ, ಕೇವಲ ಶೇಕಡಾ ೨೬ರಷ್ಟು ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಸ್ತ್ರೀಯರು ಏಡ್ಸ್‌ನ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಲೇ ಮುಂದೆ ಬರಲಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ನಿರಾಕರಿಸಿದರು.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ಕಳಂಕದ ಪ್ರಕಾರಗಳು ಮತ್ತು ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆ

ಸಮಾಜದ ಇತರರು ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆಯಿಂದ ನೋಡುತ್ತಾರೆ. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅದರ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಅವಕಾಶಗಳು ಹಾಗೂ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಸಿಗದಂತೆ ಅಥವಾ ಲಭಿಸದಂತೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ತರಹದ ತಾರತಮ್ಯ ವರ್ತನೆ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ದೈನಂದಿನ ಜೀವನದ ಎಲ್ಲಾ ಸ್ತರಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಆತ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡುವಾಗ ಆತನನ್ನು ದೂರೀಕರಿಸುವುದು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಾಗದಂತೆ ಮಾಡುವುದು, ಹೊಸ ನೌಕರಿ ಅಥವಾ ಕೆಲಸ ಲಭ್ಯವಾಗದಂತೆ ಮಾಡುವುದು, ಬಾಡಿಗೆಗೆ ಮನೆ ಕೊಡದಿರುವುದು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ನಳ/ ಬಾವಿಯಿಂದ ನೀರನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಬಿಡದಿರುವುದು.

ಸರ್ಕಾರಗಳು ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುವೇ?

ಒಂದು ದೇಶದ ಕಾನೂನು, ರಾಜನೀತಿ, ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಕಾನೂನಿನ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳು ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿದ್ದರೆ ಆತನನ್ನು ದೂರೀಕರಿಸುತ್ತವೆ, ಬಹಿಷ್ಕರಿಸುತ್ತವೆ. ಇಂತಹ ಅಂಶಗಳು ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಬೇರೂರಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತವೆ ಎಂಬುದು ದುರದೃಷ್ಟಕರ. ೨೦೦೮ರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಏಡ್ಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಜಗತ್ತಿನ ಶೇಕಡಾ ೬೭ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಬಗೆಗೆ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ತಳೆಯದಿರುವಂತೆ ಕಾನೂನಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿದೆ.

“ಹಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹಿತ ಒಂದಲ್ಲ ಒಂದು ರೀತಿಯ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಈ ಕಾನೂನಿನ ಮಧ್ಯೆಯೂ ನುಸುಳುತ್ತವೆ” ಎಂದು ವಿಶ್ವ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಆಗಿನ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಖಾನ್ ಕಿ ಮೂನ್ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದರು.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಅಥವಾ ಆ ಸೋಂಕು ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಅನುಮಾನವಿರುವ ಗುಂಪುಗಳನ್ನು, ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಬಗೆಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಅಥವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಹಲವಾರು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆ ತಳೆಯಬಹುದು. ಈ ಕೆಳಗೆ ಆ ತರಹದ ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆಗಳ ಕೆಲವು ಉದಾಹರಣೆಗಳಿವೆ:

- ▶ ಅಮೇರಿಕಾ, ಆಲ್ಬೇನಿಯಾ, ಬ್ರೂನಿ, ಚೈನಾ, ಇರಾಕ್, ದಕ್ಷಿಣ ಕೊರಿಯಾ, ಮಾಲ್ಡೋವಾ, ರಶಿಯಾದ ದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಸೌದಿ ಅರೇಬಿಯಾ - ಈ ದೇಶಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮ ದೇಶವನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸುವ ಬಗೆಗೆ ನಿಷೇಧ ಹೇರಿವೆ.
- ▶ ತಮ್ಮ ದೇಶದ ಮಿಲಿಟರಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಜವಾನರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿದ್ದರೆ ಅವರನ್ನು ವಜಾಗೊಳಿಸುವಂತೆ ಉಗಾಂಡಾದ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಮುಸೆವೇನಿಯವರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನೀತಿಯನ್ನೇ ರೂಪಿಸಿದ್ದಾರೆ.
- ▶ ತಮ್ಮ ದೇಶದ ಹೊರಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಹೊರ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿದ್ದು ನಂತರ ಹಿಂದಿರುಗುವ ಯಾರಿಗೇ ಆಗಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಆಗಬೇಕೆಂದು ಚೀನಾ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ.
- ▶ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ್ನು ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದೆಯೂ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಹರಡಿದರೆ ಅಂತಹವರ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ನೈಟೆಡ್ ಕಿಂಗ್‌ಡಮ್ (ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್)ನಲ್ಲಿದೆ.
- ▶ ಯುಎಇ (ಯುನೈಟೆಡ್ ಅರಬ್ ಎಮಿರೇಟ್ಸ್) ದೇಶ ಹೊರಗಿನ ಯಾವ ನಾಗರಿಕರಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಅವರ ಮಾತೃ ದೇಶಕ್ಕೆ ವಾಪಸ್ ಕಳುಹಿಸಿ ಬಿಡುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರು ಅಥವಾ ಆ ಸೋಂಕು ಇದೆ ಎಂಬ ಶಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ದೇಶದಿಂದ ದೇಶಕ್ಕೆ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡಬಾರದು - ಈ ರೀತಿಯ ಕಾನೂನುಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಸರಿ ಎಂದು ವಿಶ್ಲೇಷಕರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಲೋಪದೋಷಗಳು

- ▶ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವುದು.
- ▶ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇಲ್ಲದೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.
- ▶ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಗೌಪ್ಯತೆ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು.

- ▶ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೊಡಲು ನಿರಾಕರಿಸುವುದು. ಬೇರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದು.
- ▶ ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅನುಭವಿಸುವ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ಎಷ್ಟೋ ಬಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ, ದಾದಿಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೇ ಸೂಕ್ತ ಅಥವಾ ನಿಖರವಾದ ಮಾಹಿತಿ, ಜ್ಞಾನವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮೇಲಿನ ಅವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತವೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಬಗೆಗೆ ಗೌಪ್ಯತೆ ಅಥವಾ ರಹಸ್ಯವನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಲು ದೊಡ್ಡ ದೋಷ ಮತ್ತು ಸಮಸ್ಯೆ ಕೂಡಾ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ ಸೋಂಕಿನ ಜೊತೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಹೇಗೆ ಯಾರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಯಾವಾಗ ತಮ್ಮ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ಮಾಹಿತಿಯಿಲ್ಲದೆ ಸೊರಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಭಾರತ, ಇಂಡೋನೇಷಿಯಾ, ಫಿಲಿಪೈನ್ಸ್, ಥೈಲ್ಯಾಂಡ್ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ (WHO) ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಶೇಕಡಾ 30 ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಈ ವಿಷಯದ ಬಗೆಗೆ ಗೌಪ್ಯತೆ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳದಿರುವುದು ಸಾಬೀತಾಗಿದೆ.

ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಸೋಂಕುಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಾವಿನ ಅಂಚಿನಲ್ಲಿದ್ದರೂ ಅಥವಾ ಆರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿದ್ದರೂ, ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಅಸಹಾಯಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ವೈದ್ಯರ ಈ ಅಸಹಾಯಕತೆ ಹಲವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ನಾಂದಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತುರ್ತಾಗಿ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಅವರ ಮೇಲಿನ ಕಳಂಕಿತ ಅಥವಾ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಇನ್ನೂ ಅಧಿಕವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ, ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೆ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸೂಕ್ತ ಸಾಧನಗಳು ದೊರಕದಿದ್ದಾಗ ಅವರು ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವುದು ಅಥವಾ ನಿರಾಕರಿಸುವುದು ಸ್ವಾಭಾವಿಕ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಮತ್ತು ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಕೇವಲ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ಅಥವಾ ಹಿಂದುಳಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ,

ಮುಂದುವರಿದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಅದೇ ರೀತಿಯ ಧೋರಣೆ ಇದೆ. ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನ ಲಂಡನ್‌ನ ಮಹಿಳೆಯೊಬ್ಬರು ದಂತ ವೈದ್ಯರ ಹತ್ತಿರ ತಮ್ಮ ಅನುಭವದ ಬಗೆಗೆ ಹೀಗೆ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ: “ನನ್ನ ಹಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗೆ ೨-೩ ಬಾರಿ ಹೋಗಬೇಕಾಯಿತು. ಕಡೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇರುವ ವಿಷಯ ತಿಳಿಸಿದೆ. ಹಾಗಾದರೆ ಆ ದಿವಸ ಎಲ್ಲ ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು. ಮೊದಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ ವೈದ್ಯರೇ ಮೊದಲಿನ ಖುರ್ಚಿಯಲ್ಲೇ ಕೂರಿಸಿ ನನಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದರು. ಆದರೆ ನಾನು ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಹೇಳಿದ ಮೇಲಿನ ಬದಲಾವಣೆ ಎಂದರೆ- ಖುರ್ಚಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬಟ್ಟೆಯಿಂದ ಮುಚ್ಚಲಾಗಿತ್ತು. ಪರೀಕ್ಷಾ ಲೈಟ್‌ನ್ನು ಸಹಿತ ಯಾವುದರಿಂದಲೋ ಮುಚ್ಚಿದ್ದರು. ವೈದ್ಯರು ಯಾವಾಗಲೂ ಒಂದು ಗ್ಲೌಸ್ ಧರಿಸುವವರು ಒಂದರ ಮೇಲೆ ಒಂದರ ಹಾಗೆ ಮೂರು ಗ್ಲೌಸ್ ಧರಿಸಿದ್ದರು.” ಹಾಗಾಗಿ ಇದು ಕೇವಲ ಹಿಂದುಳಿದ ದೇಶಗಳ ಸಮಸ್ಯೆ ಮಾತ್ರವಾಗಿ ಉಳಿದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ನಮಗೆ ಇದರಿಂದ ಖಚಿತವಾಗುತ್ತದೆ.

ನೌಕರಿ ಅಥವಾ ಕೆಲಸದ ಪ್ರದೇಶ

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಾವು ನೌಕರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಹಲವು ರೀತಿಯ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಅವರನ್ನು ದೂರೀಕರಿಸಬಹುದು, ಅವಮಾನಿಸಬಹುದು. ಕೆಲಸದಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಬಹುದು ಅಥವಾ ಆರಂಭದಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲಸ ದೊರಕದಂತೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ರೀತಿಯ ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆಗಳು ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಚಿಂತೆ ಮತ್ತು ಅಸಹಾಯಕತೆಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತವೆ.

ಇಂಗ್ಲೆಂಡಿನ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯ ಅನಿಸಿಕೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ- “ನನಗೆ ನೌಕರಿ ಅಥವಾ ಕೆಲಸ ದೊರಕಿದರೆ ನನ್ನ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಕೆಲಸ ಕೊಟ್ಟ ಧಣಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕೇ ಬೇಡವೇ ಎಂಬ ಸಂದಿಗ್ಧತೆ ನನ್ನನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ ಕಾಡುತ್ತದೆ. ಅವರು ಈ ಬಗೆಗೆ ಹೇಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುತ್ತಾರೆ ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ನನಗೆ ಭಯವಿದೆ. ನನ್ನ ಕೆಲಸ ಹೋಗಬಹುದು. ಇತರರೊಡನೆ ನನ್ನ ಸಂಬಂಧ ಹಾಳಾಗಬಹುದು. ಆದರೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗದೆ ನಾನು ಆಗಾಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುವ ಸಂದರ್ಭ ಬಂದಾಗ, ಈ ಬಗೆಗೆ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ತಿಳಿಸಲೇಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.”

ಭಾರತದಲ್ಲಿನ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಬಗೆಗಿನ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಕಂಪೆನಿಯ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿಚಾರಗಳು ಹೀಗಿವೆ- “ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದರೆ ನಾವು ಖಂಡಿತಾ ಆತ/ ಆಕೆಯನ್ನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೆಂದು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಧೋರಣೆ, ಪಾಲಿಸಿ ಅಥವಾ ಕಾನೂನು ಇಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಕಂಪೆನಿಗೆ ಈ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಸೇರಿಸಿ, ಸಮಸ್ಯೆ ಒಂದನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಲು ನನಗೆ ಇಷ್ಟವಿಲ್ಲ.”

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಈ ಎರಡು ಅನುಭವಗಳಿಂದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರ ಕೆಲಸದ ಬಗೆಗಿನ ವ್ಯಾವಹಾರಿಕ ವಸ್ತು ಚಿತ್ರಣ ನಮಗೆ ಲಭಿಸುತ್ತದೆ.

ಸಮಾಜದ ಧೋರಣೆ, ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ

ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ, ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ಭಾಗ, ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇವೆ. ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೀವನದ ಮೇಲೆ ಈ ರೀತಿಯ ಧೋರಣೆ, ಭಾವನೆ ಬಹಳ ದೊಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರುತ್ತದೆ. ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಕಂಡುಬರುವ ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ಸುತ್ತಲಿನ ಸಮಾಜದಿಂದ ಬಹಿಷ್ಕರಿಸಲ್ಪಡಬಹುದು, ಮನೆಯಿಂದ ಹೊರಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾದ ಸಾಮಾನು ಕೊಳ್ಳುವುದು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವುದು, ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವುದು -ಇವೂ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರಾಗಬಹುದು.

ಬ್ರಿಟಿಷ್ ಮಹಿಳೆಯೊಬ್ಬರು ತನ್ನ ಮಗ ಮೈಕೆಲ್‌ಗೆ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗೆಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದು ಹೀಗಿದೆ- “ಮೊದಲು ನನ್ನ ಮಗನಿಗೆ ಆತನ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೊಂದಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂಬಂಧವಿತ್ತು. ಆತನಿಗೆ ಎಡ್ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು ಮತ್ತು ಆತನ ತರಗತಿಯ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಗೊತ್ತಿತ್ತು. ಕ್ರಮೇಣ ಯಾರೋ ಈ ರಹಸ್ಯ ಹೊರಗೆಡವಿ, ಬೇರೆಯ ಒಬ್ಬ ಪಾಲಕರಿಗೆ ವಿಷಯ ಗೊತ್ತಾಯಿತು. ಆತ ಎಲ್ಲರಲ್ಲಿಯೂ ಧಾಣಾ ಡಂಗುರವಾಗಿ ಈ ವಿಷಯ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡಿದ ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ನಾವು ಆ ಪ್ರಾಂತ್ಯವನ್ನೇ ತ್ಯಜಿಸಬೇಕಾಯಿತು. ಮೈಕೆಲ್‌ಗೆ ಶಾಲೆಯ ಬಾಗಿಲು ಮುಚ್ಚಿಕೊಂಡಿತು. ಬೇರೆಯ ಮಕ್ಕಳು ಆತನೊಡನೆ ಆಟವಾಡಲು ಅವರ ಪಾಲಕರು ಬಿಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಷ್ಟೇ

ಅಲ್ಲದೆ ಅವನಿಗೆ ತಮಾಷೆ ಮಾಡತೊಡಗಿದರು. ವಿಕೃತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವರ್ತಿಸತೊಡಗಿದರು. ಒಂದು ದಿನ ಬೇರೆಯ ಹುಡುಗನ ತಾಯಿ ನನ್ನೊಡನೆ ಜಗಳ ಮಾಡತೊಡಗಿದಳು. ಮೈಕೆಲ್‌ನ್ನು ಇತರ ಹುಡುಗರಿಂದ ದೂರವಿಡಬೇಕು. ಅದಕ್ಕೂ ಮುಂದೆ ಆಕೆ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ಮೈಕೆಲ್ ಹುಟ್ಟಿದಾಗಲೇ ಆತನ ಜೀವ ತೆಗೆದು ಬಿಡಬೇಕಿತ್ತು ಎಂದು ಸಹಿತ ಕೂಗಾಡತೊಡಗಿದಳು. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಜನರಿಗೆ ವಿಪರೀತ ಅಜ್ಞಾನವಿರುವುದರಿಂದ ಅವರು ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಭಯಭೀತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವರೆಲ್ಲಾ ವಸ್ತುನಿಷ್ಠವಾಗಿ ಚಿಂತನೆ ನಡೆಸುವುದಿಲ್ಲ. ಸದ್ಯದಲ್ಲಿಯೇ ನಾವು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಮನೆ ಬದಲಾಯಿಸಿ ಬೇರೆಯ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಒದಗಬಹುದು.”

ಸಮಾಜದಲ್ಲಿರುವ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ತೀವ್ರವಾದ ಅಜ್ಞಾನ, ಶಿಕ್ಷಣದ ಕೊರತೆ ಹಲವು ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಎಡೆಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿವೆ. ಈಗಾಗಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಬಹಿಷ್ಕಾರ ಹಾಕಿ ತಮ್ಮ ವಲಯ, ಪ್ರಾಂತ್ಯದಿಂದ ಹೊರಹಾಕುವುದು ರೀತಿಯ ಕ್ರಿಯೆಗಳೇ ಅಲ್ಲದೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ದೂಷಣೆ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಹಿಂಸೆಗಳೂ ಸಹಿತ ನಡೆಯುತ್ತವೆ, ನಡೆಯುತ್ತಿವೆ. ಇದು ತುಂಬಾ ತುರಿಯಾವಸ್ಥೆ ತಲುಪಿದಾಗ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಹಿಂಸೆ ಮತ್ತು ಕೊಲೆಗಳೂ ನಡೆದಿವೆ. ಬ್ರೆಜಿಲ್, ಕೊಲಂಬಿಯಾ, ಇಥಿಯೋಪಿಯಾ, ಭಾರತ, ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾ ಮತ್ತು ಥೈಲ್ಯಾಂಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಸಂಬಂಧಿತ ಕೊಲೆಗಳು ಜರುಗಿವೆ. ಡಿಸೆಂಬರ್ ೧೯೯೮ರಲ್ಲಿ ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ ಗುಗು ದ್ಲಾಮಿನಿ ತನಗೂ ಈ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ರೇಡಿಯೋ ಮತ್ತು ಟಿ.ವಿ.ಗಳಲ್ಲಿ ಘೋಷಿಸಿದಾಗ ಆಕೆಯ ಅಕ್ಕಪಕ್ಕದ ಮನೆಗಳವರು ಆಕೆಯನ್ನು ಹೊಡೆದು ಕೊಂದರು.

ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆ

ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಡ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿಶೀಲ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ, ಯಾರು ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಬಿದ್ದರೂ ಕುಟುಂಬದವರೇ ಅವರ ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವುದು. ಹಾಗಾಗಿ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಹೊಂದಿದ್ದ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಕುಟುಂಬದ ಸಾಂತ್ವನ ಆಸರೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಆದರೆ ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಇರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರು ತಮ್ಮ ಮನೆ, ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿಯೇ ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆಯಿಂದ ನೋವು ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಸಲಿಂಗಕಾಮಿಗಳ ಬಗೆಗೆ ಈ ತಾರತಮ್ಯ ಭಾವನೆ ಜಾಸ್ತಿ ಎನ್ನಲು

ಪುರಾವೆಗಳಿವೆ. ಆದರೆ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಪುರುಷರ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಭಾವನೆಗಳು ಸ್ವಲ್ಪ ಕಡಿಮೆ. ಜಿಂಬಾಬ್ವೆಯ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಹಿಳೆಯ ಅನಿಸಿಕೆ ಗಮನಿಸಿ- “ನಾನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ನನ್ನ ತಂದೆ ಒಮ್ಮೆ ನನ್ನ ನೋಡಲು ಬಂದಿದ್ದರು. ನನಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಇದೆಯೆಂದು ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಕೇಳುವಂತೆ ಕೂಗಿದರು. ನನಗೆ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೊಡನೆ ಊಟ ಮಾಡುವ ಅವಕಾಶ ತಪ್ಪಿಸಿದರು. ನನಗೆ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಲೋಟ ಮತ್ತು ಪ್ಲೇಟ್‌ಗಳನ್ನು ಊಟಕ್ಕೆ ಬಳಸಲು ಕೊಟ್ಟರು. ನನಗೆ ಅಡಿಗಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಲಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಂಡರು. ಮಕ್ಕಳ ಜೊತೆ ಆಟವಾಡಲೂ ನನಗೆ ಬಿಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.”

ಭವಿಷ್ಯದ ದಾರಿಗಳು

ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಮೊದಲಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿರುವುದರಿಂದ ಈಗ ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆಗಳಿಂದಲೇ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನೋಡುವುದು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆಶಾಭಾವನೆ ಮೂಡಿಸುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಜನರು ಮೊದಲಿನಷ್ಟು ಈಗ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗೆ ಹೆದರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ರವಾನೆಯಾದರೆ ಅದು ದೌರ್ಭಾಗ್ಯ. ಏಕೆಂದರೆ ಈ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ಉಳಿದ ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳ ಮನಸ್ಸಿನ ಭಾವನೆಗಳ ಮೇಲೆ ಅದು ಅಗಾಧವಾಗಿ ನಕಾರಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಲ್ಲದು.

ಹಾಗಾದರೆ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಇರುವ ಈ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಮತ್ತು ಧೋರಣೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸುವುದು ಹೇಗೆ? ಇದು ಬೃಹದಾಕಾರದ ಪ್ರಶ್ನೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಇರುವ ನಕಾರಾತ್ಮಕ ಧೋರಣೆಯನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು. ಆದರೆ ಹೇಗೆ? ಕಾನೂನಿನ ಕೆಲವು ಕ್ರಮಗಳಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿನ ಪ್ರಗತಿ ಕಾಣಬಹುದು. ಕೆಲವೊಂದು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸೋಂಕುಪೀಡಿತರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಹಕ್ಕುಗಳ ಬಗೆಗೆ ಅರಿವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಅದರ ಬಗೆಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣ, ಮಾಹಿತಿ, ಜ್ಞಾನ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಆಗ ಅವರು ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆ ಮತ್ತು ತಮ್ಮನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷಿಸುವುದನ್ನು ಕಾನೂನು ರೀತ್ಯಾ ಎದುರಿಸಬಹುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿರುವ ಹಲವು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನೆರವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು. ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಏಡ್ಸ್ ಇರುವ ಬಗೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಹೋರಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಶಾಲೆಗಳು ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ

ಮಾಡದೆ, ಅವರಿಗೂ ಗೌರವಯುತವಾಗಿ ಬದುಕುವುದನ್ನು ಕಲಿಸಬೇಕು. ಧಾರ್ಮಿಕ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಹಿಷ್ಣುತೆಯನ್ನು ಭೋದಿಸಬೇಕು. ಮಾಧ್ಯಮಗಳು ಜನರಲ್ಲಿರುವ ಪೂರ್ವಾಗ್ರಹ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕು. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಅಗಾಧ ಪ್ರಭಾವ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಸಾಮಾಜಿಕ ಬದಲಾವಣೆ ತರುವಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಿಗುವಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಆದರೆ ಯಾವುದೇ ಪಾಲಿಸಿ, ಧೋರಣೆ ಅಥವಾ ಕಾನೂನು ದಿಢೀರನೆ ಈ ರೀತಿಯ ಬದಲಾವಣೆ ತರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಮಾಜದ ಮತ್ತು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ತರದಲ್ಲಿ ಸಮಗ್ರ ಬದಲಾವಣೆ ತರಲು ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಎಲ್ಲರೂ ಶ್ರಮಿಸಬೇಕು. ಅದು ಹೇಳಿದಷ್ಟು ಸುಲಭವಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಕಾಲ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.



ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಏಡ್ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಏಡ್ ಕಾಯಿಲೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಬೀರಬಲ್ಲದು. ಆದರೆ ಜಗತ್ತಿನ ಎಲ್ಲ ಭಾಗಗಳಿಗಿಂತ ಬಡ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ದುಡಿಯುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ೨೫-೫೦ ಈ ವಯಸ್ಸಿನವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ, ಇದು ಬೇರೆಯ ಎಲ್ಲ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗಿಂತ ಭಿನ್ನ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಪೀಡಿತ ರೋಗಿಗಳು ಮರಣವನ್ನಪ್ಪುವುದರಿಂದ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಗಂಭೀರ ಸ್ವರೂಪ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಒಂದು ದೇಶ ಅಥವಾ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಯ ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಆಯಾ ದೇಶದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರ್ಥಿಕ ಮಟ್ಟ-ಇವುಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎರಡು ಮುಖ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳೆಂದರೆ -ಕಾರ್ಮಿಕ ವರ್ಗವು ಕ್ಷೀಣವಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ಖರ್ಚು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುವುದು.

ಕಾರ್ಮಿಕ ವರ್ಗ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು

- ▶▶ ತಮ್ಮ ದುಡಿಯುವ ಮುಖ್ಯ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ತರುಣರು, ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನವರು ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದುವುದರಿಂದ ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಆರ್ಥಿಕ ಉತ್ಪಾದನೆಯಲ್ಲಿ ನೇರ ಹೊಡೆತ ಬೀಳುತ್ತದೆ.
- ▶▶ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಮೇಲ್ನಿಟ್ಟವರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಏಡ್‌ನಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

ವಿವಿಧ ಖರ್ಚುಗಳು

- ▶ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ, ಔಷಧಗಳು ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರೆ ಆತನ ಅಂತ್ಯ ಸಂಸ್ಕಾರದ ಖರ್ಚು- ಇವು ನೇರವಾದ ಖರ್ಚುಗಳು.
- ▶ ಪರೋಕ್ಷ ಖರ್ಚುಗಳು ಅಂದರೆ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ನಷ್ಟವಾದ ಅಮೂಲ್ಯ ಸಮಯ, ಕೆಲಸಗಾರರು ಮಡಿದಾಗ ಹೊಸ ಕೆಲಸಗಾರರನ್ನು ನೇಮಿಸಿ-ಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅವರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ಕೊಡುವುದು ಮತ್ತು ಅನಾಥ ಮಕ್ಕಳ ಆರೈಕೆ.
- ▶ ಈ ಎಲ್ಲ ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಭರಿಸಲು ಕುಟುಂಬದ ಉಳಿತಾಯ ಹಣವನ್ನು ಬಳಸಿದರೆ, ಆರ್ಥಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕುಸಿಯುತ್ತದೆ.

ಏಡ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಮೊದಲು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿಯೂ ನಂತರ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿಯೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ, ನಂತರ ವಿವಿಧ ಸಂಸ್ಥೆ, ವ್ಯಾಪಾರಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸುತ್ತದೆ.

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಏಡ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ತಕ್ಷಣ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಗೋಚರಿಸುತ್ತವೆ.

- ▶ ರೋಗಿಯ ವರಮಾನ ಇಲ್ಲದಂತಾಗುವುದು. (ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈತನೇ ಕುಟುಂಬದ ಏಕೈಕ ದುಡಿಯುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿರುತ್ತಾನೆ.)
- ▶ ಮನೆಯಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ.
- ▶ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಆರೈಕೆ ಮಾಡಲೋಸುಗ, ಮನೆಯಲ್ಲಿನ ಮಗಳು ಅಥವಾ ಪತ್ನಿಯರು ತಮ್ಮ ಶಾಲೆ ಅಥವಾ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- ▶ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಾಗ-ಕುಟುಂಬದ ವರಮಾನ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಂತು ಹೋಗುವುದು, ತೋಟ ಅಥವಾ ಗದ್ದೆಯ ಕೆಲಸ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುವುದು, ಶವಸಂಸ್ಕಾರದ ವೆಚ್ಚ, ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುವ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಶಾಲೆಯಿಂದ ಬಿಡಿಸಿ ತಮ್ಮ ತೋಟ, ಗದ್ದೆಗಳಲ್ಲಿ ದುಡಿಯಲು ಹಚ್ಚುವುದು. ಇದು ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ

ಈ ಯುವಕರು ವಯಸ್ಕರಾಗಿ ದುಡಿಯುವಾಗ ಕಡಿಮೆ ಸಂಬಳದಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುವ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಉದ್ಭವಿಸುತ್ತದೆ.

ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಾದ ಟಾಂಜಾನಿಯಾ, ಕೋಟ್ ಡಿ ವೋರ್, ಉಗಾಂಡ ಮತ್ತು ಇಥಿಯೋಪಿಯಾಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ರೀತ್ಯಾ ಕುಟುಂಬದ ವರಮಾನ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು. ವಿಪರೀತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ, ಅಳಿದುಳಿದ ಹಣವನ್ನು ಔಷಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ದೈಹಿಕ ಅಂತ್ಯಸಂಸ್ಕಾರ ಇವುಗಳಿಗೆ ತೊಡಗಿಸಿ ಕುಟುಂಬ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ದಿವಾಳಿ ಹೊಂದುತ್ತದೆ.

ವ್ಯವಸಾಯದ ಮೇಲೆ ಏಡ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಬಡ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸಾಯವೇ ಮುಖ್ಯ ಉತ್ಪಾದನಾ ಘಟಕ. ಹೆಚ್ಚು ಬೆಳೆ ತೆಗೆದು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸದೃಢವಾಗುವುದಲ್ಲದೇ ಈ ರಂಗ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ. ಟಾಂಜೇನಿಯಾ ಮತ್ತು ಇತರ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ವ್ಯವಸಾಯದ ಮೇಲೆ ತುಂಬಾ ಗಂಭೀರವಾದ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಬೀರುತ್ತದೆ. ಕಾರ್ಮಿಕ ವರ್ಗದ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಕುಟುಂಬದ ವರಮಾನ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಸಸ್ಯಗಳನ್ನು ನೆಡುವ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕೆಲಸಗಾರರು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಬಿಟ್ಟರೆ ಕುಟುಂಬದ ವ್ಯವಸಾಯದ ವರಮಾನ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ದುಡಿಯುವ ವರ್ಗವು ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ, ಕಡಿಮೆ ಕೆಲಸಗಾರರು ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಬೆಳೆಗಳನ್ನು ರೈತರು ಬೆಳೆಯಲು ಆರಂಭಿಸುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ಏಡ್ಸ್, ಆಹಾರ ಮತ್ತು ವಾಣಿಜ್ಯ ಬೆಳೆಗಳು -ಎರಡರ ಮೇಲೆಯೂ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.

ವಿವಿಧ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೇಲೆ ಏಡ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೇಲೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕೆಲಸಗಾರರಿಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಅದರ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತವಾಗಿ ಕೆಲವರು ಮರಣ ಹೊಂದುವುದರಿಂದ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಗಂಭೀರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ವರಮಾನ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲಸಗಾರರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ ಭರಿಸಲು, ಸತ್ತಾಗ ಅಂತ್ಯ

ಸಂಸ್ಕಾರ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು, ಇವರ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಹೊಸಬರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಅವರಿಗೆ ಹೊಸದಾಗಿ ತರಬೇತಿ ಕೊಡುವುದು. ಈ ಎಲ್ಲ ಕಾರಣಗಳು ಖರ್ಚನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಕೆಲಸಗಾರರಿಗೆ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಾಗ ಅವರಿಗೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಹಾಜರಾಗಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೊಸಬರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ಕೊಡುವುದು - ಈ ಎರಡರಿಂದ ಉತ್ಪಾದನಾ ವರಮಾನ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಪದೇ ಪದೇ ಕೆಲಸಗಾರರನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕಾಗುವುದರಿಂದ ಕಡಿಮೆ ಅನುಭವವಿರುವ ಕೆಲಸಗಾರರು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾರೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಉತ್ಪಾದನೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕುಸಿಯುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ಉದಾಹರಣೆಗಳು

- ▶ ಉಗಾಂಡಾದ ರೈಲ್ವೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನ ಕೆಲಸಗಾರರು ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದಾರೆ, ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಶೇ. ೧೫ರಷ್ಟು ಜನರನ್ನು ಪ್ರತೀ ವರ್ಷ ಬದಲಿಸಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯತೆ ಬಂದಿದೆ.
- ▶ ಜಿಂಬಾಬ್ವೆಯಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಮಾ ಕಂಪೆನಿಗಳ ಲೆಕ್ಕದ ಪ್ರಕಾರ - ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾ ೧೦ರಷ್ಟು ಜನರು ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಹಣ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ, ವಿಮೆಯ ಪ್ರೀಮಿಯಂನ್ನು ಶೇ ೩೧ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯಜಮಾನರು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡು ಕೆಲಸಗಾರರು ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರೆ, ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತಮ್ಮ ವ್ಯವಹಾರವನ್ನೇ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸಬೇಕಾದ ಅನಿವಾರ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾರಿಗೆ ಮತ್ತು ಗಣಿಗಾರಿಕೆ - ಈ ವ್ಯವಹಾರಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹೊಡೆತ ಅಥವಾ ನಷ್ಟ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಉಳಿದ ಆರ್ಥಿಕ ರಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಕೆಲವು ಮುಖ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ ರಂಗಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದವುಗಳೆಂದರೆ - ಆರೋಗ್ಯ, ಸಾರಿಗೆ, ಗಣಿಗಾರಿಕೆ, ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ನೀರು.

- ▶ ಆರೋಗ್ಯ : ಎರಡು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. (೧) ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚು ಜನರಿಗೆ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬೀಳುತ್ತದೆ. (೨) ಬೇರೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗಿಂತ ದೀರ್ಘ ಕಾಲದವರೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕಾದುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಲೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುವುದರಿಂದ -ಇದು ಬಹಳ ದುಬಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆಫ್ರಿಕಾದ ಹೆಚ್ಚಿನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಹಾಸಿಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳೇ ತುಂಬಿರುತ್ತಾರೆ. ಏಡ್ಸ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈಗಾಗಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ತುಂಬಾ ದುಬಾರಿ. ಒಂದು ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಯನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅದೇ ಹಣದಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ಪ್ರೈಮರಿ ಶಾಲೆಯ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡಬಹುದು.
- ▶ ಸಾರಿಗೆ: ಸಾರಿಗೆಯ ರಂಗ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಹರಡಲು ಬಹಳ ಪ್ರಶಸ್ತವಾಗಿದೆ. ಈ ವಲಯದಲ್ಲಿರುವ ಕೆಲಸಗಾರರು ದೂರದ ಊರುಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಹೆಂಡತಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬಹಳ ಕಾಲ ನೆಲಸಬೇಕಾದುದರಿಂದ, ಅವರಿಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಹೊರಗಿನ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಗಾತಿಗಳಿರುತ್ತಾರೆ. ಕ್ಯಾಮರೂನ್ ದೇಶದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಒಂದು ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ -ಪ್ರತೀ ಬಾರಿ ಹೊರಗೆ ಹೋಗುವಾಗ ಸರಾಸರಿ ೧೪ ದಿವಸಗಳಷ್ಟು ಕಾಲ ಪರವೂರಿನಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಲ್ಲಿ ಶೇ. ೬೮ರಷ್ಟು ಜನರು ಹೊರಗಿನ ಸಂಗಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಸಾರಿಗೆಯಲ್ಲಿರುವ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉನ್ನತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಬಹಳ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಂತಹವರು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದು ಸತ್ತರೆ ಅವರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಬದಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಷ್ಟು ಸುಲಭವಲ್ಲ.
- ▶ ಗಣಿಗಾರಿಕೆ : ಹಲವು ದೇಶಗಳಿಗೆ ವಿದೇಶಿ ಹಣ ಹರಿದು ಬರುವ ಈ ವಲಯ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಗಣಿಗಾರಿಕೆ ನಡೆಯುವ ಸ್ಥಳಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜನವಸತಿಗಿಂತ ದೂರವಿರುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸಗಾರರು ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬ ಬಿಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಹೊರಗೆ ಕಳೆಯುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬೀಳುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಕೆಲಸಗಾರರು ವೇಶ್ಯೆಯರ ಸಹವಾಸ ಆಗಾಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಇವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೋಂಕು ಬರುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಪತ್ನಿಯರಿಗೆ ಇವರು ಈ ಸೋಂಕನ್ನು ಹಬ್ಬಿಸುತ್ತಾರೆ. ಗಣಿಗಾರಿಕೆಯ ಉನ್ನತ ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇಂತಹವರು ಮರಣಿಸಿದರೆ, ಅವರುಗಳ ಜಾಗವನ್ನು

ತುಂಬುವುದು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಗಣಿಗಾರಿಕೆಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತವೆ.

- ▶ **ಶಿಕ್ಷಣ:** ಶಿಕ್ಷಣದ ವಲಯದ ಮೇಲೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಮೂರು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಅದು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದಾದ ಮರಣಗಳ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಅನುಭವ -ವಿರುವ ಶಿಕ್ಷಕರುಗಳ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ನರಳುತ್ತಿರುವವರ ಆರೈಕೆ ಮಾಡಲು ಅಥವಾ ಗದ್ಯ ತೋಟಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸುವುದರಿಂದ ಅವರು ಶಾಲೆಗೆ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಅಥವಾ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಸಂಭವಿಸಿ ದುಡಿಯುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಇಲ್ಲವಾದರೆ ಶಾಲೆಯ ಶುಲ್ಕ ಭರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದಿರುವಂತಹ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳೂ ಉತ್ಪನ್ನವಾಗುತ್ತವೆ. ಮತ್ತೊಂದು ಅಂಶ ಎಂದರೆ ಹದಿಹರೆಯದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಜಾಸ್ತಿ. ಹಾಗಾಗಿ ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಈ ತರಹದ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡಲು ಶಿಕ್ಷಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗೆ ತುಂಬಾ ದೊಡ್ಡ ಸವಾಲಾಗಿ ಪರಿಣಮಿಸುತ್ತದೆ.
- ▶ **ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ:** ಬರವಿರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು. ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಿಗುವ ನೀರಿನ ಸದೃಶ್ಯತೆ ಮಾಡುವುದು -ಇವುಗಳನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಮಾಡಲು ತಾಂತ್ರಿಕವಾಗಿ ನೈಪುಣ್ಯತೆ ಹೊಂದಿರುವ ನೀರಿನ ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳು ಅವಶ್ಯಕ. ಈ ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳು ಬಾವಿ, ಅಣೆಕಟ್ಟು ಮತ್ತು ಕೆರೆ ಕಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾದ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಿಭಾಯಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತುಂಬಾ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಉತ್ತಮ ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾದರೆ ಇಡೀ ನೀರಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೇ ಏರುಪೇರಾಗುತ್ತದೆ. ಹಲವಾರು ರಾತ್ರಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ಹೊರಗೆ ದೂರದ ಊರುಗಳಲ್ಲಿ ಕಳೆಯಬೇಕಾದುದರಿಂದ, ಈ ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು.

ಏಡ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಲು ಮಾಡಬೇಕಾದುದೇನು?

ಹಲವು ದೇಶಗಳ ಆರ್ಥಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕುಸಿಯುವಂತೆ ಏಡ್ ಕಾಯಿಲೆ ಮಾಡಬಲ್ಲದು. ಹಾಗೆಂದು ಈಗ ಇದು ಅನಿವಾರ್ಯವೇನಲ್ಲ. ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುವ ಗತಿಯನ್ನು ಈಗ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಕ್ರಿಯೆಗಳೆಂದರೆ:

▶ ಹೊಸದಾಗಿ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು: ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸೋಂಕು ಹರಡದಂತೆ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸಬೇಕು. ಈಗ ಒಂದು ದಶಕಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ನಡೆಸಿದ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಪೈಲಟ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವೆಸೆಯಿಂದ ಹೊಸ ಸೋಂಕು ಬರದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಬಗ್ಗೆ ಈಗ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯಿದೆ. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳೆಂದರೆ: ಮಾಹಿತಿ ತಲುಪಿಸುವುದು, ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡುವುದು, ಸರಿಯಾದ ಸಂವಹನ ಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಯುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವುದು, ಕಾಂಡೋಮ್‌ಗಳ ಉಪಯೋಗ ಹೆಚ್ಚುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಲ್ಲದೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಅದು ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಲೈಂಗಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಹರಡುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು, ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನವ ಹಕ್ಕಿನ ಬಗೆಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡುವುದು, ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗಿರುವ ಕಳಂಕಿತ ಭಾವನೆ ಮತ್ತು ತಾರತಮ್ಯ ಧೋರಣೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಂತೆ ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವುದು. ಸರ್ಕಾರ, ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ವ್ಯಾಪಾರೀ ವಲಯ -ಈ ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದಾಗ ಪರಿಣಾಮ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

▶ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ರೂಪಿಸುವುದು: ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಕೆಲಸಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬಲ್ಲವು. ಬೃಹತ್ ಸೇತುವೆ, ಕಟ್ಟಡ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆದ್ದಾರಿ ರಚನೆ -ಈ ರೀತಿಯ ಕಾಮಗಾರಿಗಳಿಗೆ ಅಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣದ ಪುರುಷರು ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಬೇಕಾಗುತ್ತಾರೆ. ತುಂಬಾ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಇವರು ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬ ಬಿಟ್ಟು ಪರಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ತಂಗಬೇಕಾದುದರಿಂದ, ಇವರು ವೇಶ್ಯೆಯರ ಸಂಗ ಮಾಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಕೆಮರೂನ್ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಜಾಗತಿಕ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ನೆರವಿನಿಂದ ನಿರ್ಮಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಪೈಪ್‌ಲೈನ್ ಯೋಜನೆ-

ಯಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಈ ಕೆಲಸಗಾರರಿಗಾಗಿಯೇ ವಿಶೇಷ ಗ್ರಾಮಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿ ಅಲ್ಲಿ ಅವರ ಕುಟುಂಬದವರ ಜೊತೆ ವಾಸಿಸುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಗಣಿಗಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಬಂದರು ಕಾಮಗಾರಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕಾ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಂಡರೆ, ಕಾರ್ಮಿಕರು ವೇತನೀಯರ ಸಹವಾಸ ಮಾಡುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹರಡುತ್ತಿರುವ ಗತಿಯನ್ನು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ, ದೇಶದ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಆರ್ಥಿಕ ವಲಯ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಆರ್ಥಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಅಧಿಕವಾಗುತ್ತಿರುವ ಈ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ವಿದೇಶಿ ಬಂಡವಾಳ ಹೂಡಿಕೆದಾರರಿಗೆ ನಮ್ಮ ದೇಶ ಉತ್ತಮ ತಾಣವಾಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆಯಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಇದನ್ನು ಹಾಳುಗಡುವು ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಭೀತಿ ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಉದಾಹರಣೆ ಎಂದರೆ ಭಾರತದ ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ದಿಗ್ಗಜ ರತನ್ ಟಾಟಾರ್ ಸಂಸ್ಥೆ ಟಾಟಾ ಉಕ್ಕು ಕಾರ್ಖಾನೆ.

ಇಲ್ಲಿನ ಯಾರೊಂದಿಗೆ ಮಾತನಾಡಿದರೂ ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕನ್ನು ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ ಎಷ್ಟು ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿದೆ ಎಂಬುದು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಅಫೀಸಿನ ಗೋಡೆಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಭಿತ್ತಿ ಫಲಕಗಳು ರಾರಾಜಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ವಾಚ್‌ಮನ್‌ನಿಂದ ಹಿಡಿದು ಬಹಳ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳವರೆಗೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಆಗಾಗ ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಭಾರತದ ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಉಕ್ಕು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಘಟಕವಾದ ಟಾಟಾ ಉಕ್ಕು ಕಾರ್ಖಾನೆ ತನ್ನ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಲವು ಉಪಾಯಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಂಡಿದೆ. ಈ ಕಾರ್ಖಾನೆ ಜಾರ್ಖಂಡ್ ರಾಜ್ಯದ ಜೆಮ್‌ಶೆಡ್‌ಪುರ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿದೆ. ಈ ಪಟ್ಟಣ ಮತ್ತು ಜಾರ್ಖಂಡ್ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದ ಹೊರಗಡೆಯಿಂದ ಕೆಲಸ ಹುಡುಕಿಕೊಂಡು ಬಂದ ಬಹಳ ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಮಿಕ ವರ್ಗವಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಲಾರಿ ಮತ್ತು ಟ್ರಕ್ ಡ್ರೈವರ್‌ಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವರಿಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು. ಇಲ್ಲಿನ ಕೆಲಸಗಾರರಿಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರೂ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಈ ರಾಜ್ಯದ ಹಲವೆಡೆ ತನ್ನ ಕದಂಬ ಬಾಹುವನ್ನು ಚಾಚುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಇಲ್ಲಿನ

ಕಾರ್ಮಿಕರೇ ಸಂದೇಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ೨೦೦೯ರಲ್ಲಿ ೫೦೦ ಜನರು ಆಂಟಿರಿಟೋವೈರಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಖಚಿತವಾದ ಗಣತಿಯಿಲ್ಲದ ಇದು ನಿಜವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಜ್ಞರ ಅನಿಸಿಕೆ.

ಭಾರತದ ಇತರ ಭಾಗಗಳಲ್ಲೂ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಿದೆ. ೨೫ ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದ ಚೆನ್ನೈನಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ರೋಗಿ ಪತ್ತೆಯಾದ ನಂತರ, ಭಾರತ ತನ್ನ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಖಚಿತವಾದ ಆದ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುತ್ತಿದೆ. ವರ್ಷ ವರ್ಷವೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮೇಲೆ ವೆಚ್ಚ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಹಣ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಮಧ್ಯೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರ ಸಂಖ್ಯೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಏರುತ್ತಿದೆ. ೨೦೦೫ರಲ್ಲಿ ೫.೭ ಮಿಲಿಯನ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರು ಭಾರತದಲ್ಲಿದ್ದರು. ಅವರಲ್ಲಿ ೧೫ರಿಂದ ೪೯ ವರ್ಷದವರೆಗಿನವರು ೫.೨ ಮಿಲಿಯನ್ ರೋಗಿಗಳು. ಸಬ್ ಸಹಾರಾ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಿಗಿಂತ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಕಡಿಮೆ. ಅಲ್ಲಿನ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ೧/೫ ಭಾಗದಷ್ಟು ಜನರು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರು. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಅಗಾಧವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವವರ ಸಂಖ್ಯೆ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಾ ಹೋದರೂ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅದು ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಸಂಖ್ಯೆಯಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡುತ್ತದೆ.

ಈಗಿನ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮುಂದುವರಿದರೆ ಏಡ್ಸ್ ರೋಗದ ಪೀಡೆಯಿಂದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗುತ್ತಿರುವ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ತೊಂದರೆಗೀಡಾಗುತ್ತದೆಂದು ಆರ್ಥಿಕ ತಜ್ಞರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ. ಪಶ್ಚಿಮ ದೇಶಗಳ ಬಂಡವಾಳಗಾರರು ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಬಂಡವಾಳ ತೊಡಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಈ ರೋಗದ ದೆಸೆಯಿಂದ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಅವರ ಅಭಿಮತ. ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿನ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ಹೊಡೆತ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ನಮ್ಮಲ್ಲಿನ ಆರ್ಥಿಕ ತಜ್ಞರ ಕಣ್ಣು ತೆರೆಸಿವೆ. ಆಫ್ರಿಕಾ ದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿನ ರೋಗಪೀಡಿತರ ಪ್ರಮಾಣ ಸ್ವಲ್ಪ ಕಡಿಮೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಇದು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ಹಂತದಲ್ಲಿದೆ. ೨೦೧೦-೧೫ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ೨೦-೨೫ ಮಿಲಿಯನ್ ತಲುಪುವ ಅಂದಾಜು ಇರುವುದರಿಂದ, ಆ ಹೊತ್ತಿಗೆ ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕತೆಯ ಮೇಲೆ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂಬ

ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ. ಇದೇ ಗತಿ ಅಥವಾ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾದರೆ ನಮ್ಮ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮುಂದಿನ ೧೪-೧೫ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎಂದು ಒಂದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ ತಿಳಿಸುತ್ತದೆ.

ಆ ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ ಈ ಸೋಂಕು ಮುಂದಿನ ೧೪-೧೫ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸರಾಸರಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಸೂಚ್ಯಂಕವನ್ನು ಶೇಕಡಾ ೧ರಷ್ಟು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪ್ರಸಾರವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಹಿಡಿದಿಡದಿದ್ದರೆ ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಹಾಗಾದಾಗ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಉಳಿತಾಯ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಅದು ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಬಂಡವಾಳದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಬಂಡವಾಳ ಕಡಿಮೆಯಾದಾಗ ಆರ್ಥಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ತನ್ನಿಂದ ತಾನೇ ನಿಧಾನಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಆಗ ಕೆಲಸಗಾರರಿಗೆ ಬೇಡಿಕೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರು ಉದ್ಯೋಗರಹಿತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಸಹನೆಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತದೆ.

ಆಫ್ರಿಕಾದ ಅನುಭವದಿಂದ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ತಾಂತ್ರಿಕವಾಗಿ ನೈಪುಣ್ಯ ಹೊಂದಿಲ್ಲದೆ, ಏನೂ ತರಬೇತಿ ಇಲ್ಲದ ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ ವಿವಿಧ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಉತ್ಪಾದನೆ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಕಟ್ಟಡ ಸೇತುವೆ ರೀತಿಯ ಕಟ್ಟೋಣದ ವಲಯ, ಗಣಿಗಾರಿಕೆ, ಜವಳಿ, ಕೃಷಿ ಮತ್ತು ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮ - ಈ ಎಲ್ಲಾ ರಂಗಗಳ ಪ್ರಗತಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ವಲಯಗಳಿಗೆ ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದ ಕಾರ್ಮಿಕರು, ಕೆಲಸಗಾರರ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ. ಪರಿಣಾಮ ಎಂದರೆ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಹೆಗ್ಗಳಿಕೆಯೆಂದು ನಾವು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವ ಕಡಿಮೆ ದರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸಗೈಯುವ ಕಾರ್ಮಿಕ ವರ್ಗದ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾವು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪೆನಿಗಳಾದ ಡೆಲ್, ನೋಕಿಯಾ, ಹುಂಡೈ - ಇವೆಲ್ಲ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತಮ್ಮ ಉತ್ಪಾದನಾ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿವೆ. ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಎಂದರೆ - ಇಲ್ಲಿನ ಉತ್ಪಾದನ ವೆಚ್ಚ ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಎಂದು. ಆದರೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಪರಿಣಾಮದಿಂದ ಭಾರತದ ಕಾರ್ಮಿಕರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಹೋದರೆ ಈ ಕಂಪೆನಿಗಳು ಉಳಿದ ಏಶಿಯಾ ದೇಶಗಳಾದ ವಿಯೆಟ್ನಾಂಗಳ ಕಡೆಗೆ ಮುಖ ತಿರುಗಿಸುತ್ತವೆ.

ಭಾರತ ಈ ಎಲ್ಲ ತೊಂದರೆಗಳಿಂದ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ ಏಡ್ಸ್ ಬಗೆಗಿನ ತನ್ನ ಹೋರಾಟವನ್ನು ಇನ್ನೂ ಚುರುಕುಗೊಳಿಸಬೇಕು. ಏಡ್ಸ್‌ಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಬಳಸುತ್ತಿರುವ ಆಂಟಿರಿಟ್ರೋವೈರಲ್ ಔಷಧಿಗಳು ಕೇವಲ ಶೇ. ೧೦ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಈಗ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅದು ಹೆಚ್ಚು ಜನರಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚದಲ್ಲಿ ತಲುಪುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು. ನಂತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಕೌನ್ಸೆಲಿಂಗ್ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು. ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚು ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಬೇಕು, ಕಾಯಿಲೆಯ ಬಗೆಗೆ ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧಗೊಳಿಸಬೇಕು. ಬಹಳಷ್ಟು ಕೊರತೆಗಳಿದ್ದಾಗ್ಯೂ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಏಡ್ಸ್ ವಿರುದ್ಧದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಒಂದು ಹಂತದವರೆಗೆ ಯಶಸ್ವಿ ಎಂದು ಹೇಳಬಹುದು. ಆದರೆ ದೇಶದ ಆಡಳಿತ ಚುಕ್ಕಾಣಿ ಹಿಡಿದವರು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕತೆಯ ಮೇಲೆ ಈ ಸೋಂಕು ಇನ್ನೂ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರಬಲ್ಲದು.



ಏಡ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಣ್ಣು ಹಾಗೂ ಅದರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಏಡ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಣ್ಣು

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ಗಳು ಟಿ-ಲಿಂಪೋಸೈಟ್ಸ್ ಎಂಬ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ನಾಶಗೊಳಿಸಿ ಕಣ್ಣಿನೊಳಗೆ ಹಾಗೂ ಕಣ್ಣಿನ ಹೊರಗೆ ಹಲವು ರೀತಿಯ ಸೋಂಕುಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವುದೇ ಅಲ್ಲದೆ, ದೃಷ್ಟಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುವಂತೆಯೂ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ಶೇ. ೭೦ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮುಖ್ಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣವೆಂದರೆ ಕಣ್ಣಿನ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ರೆಟಿನೋಪತಿ. ಈ ರೆಟಿನೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಏರು ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ರೆಟಿನೋಪತಿ (Hypertensive Retinopathy)ಯಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ತುಂಬಾ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ರಕ್ತಸ್ರಾವಗಳು ಹಾಗೂ ಒಸರುಗಳು (Exudates) ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ರಕ್ತದ ತುಣುಕುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ರೀತಿಯ ರಕ್ತ ಸ್ರಾವಗಳು ಮತ್ತು ಒಸರುಗಳು -ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ತುಂಬಾ ವ್ಯಾಪಿಸಿದಂತೆ, ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಮಧ್ಯಭಾಗ ಮ್ಯಾಕ್ಯುಲ ಭಾಗವನ್ನು ಆವರಿಸಿದಾಗ ದೃಷ್ಟಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಮುಂದುವರಿದ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಎಂದರೆ ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಮೂಲ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕೇ ಹೊರತು ಕಣ್ಣಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಲ್ಲ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕಣ್ಣುಗುಡ್ಡೆಯ ಹೊರಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾಂಪೊಸಿ ಸಾಕೋರ್ಮಾ ಎಂಬ ಹೆಸರಿನ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಗೆಡ್ಡೆಗಳು ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಇದು ಒಂದು ರೀತಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾಯಿಲೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇದಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಹಾಗೂ ಔಷಧ ಚಿಕಿತ್ಸೆ (Chemotherapy)ಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಹರ್ಟಿಸ್ ಸೋಂಕು ಕಣ್ಣಿನ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದಾಗ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯೇ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ನೇತ್ರ ವೈದ್ಯ ಯಾವಾಗಲೂ ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಹರ್ಟಿಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸಮಗ್ರವಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೊದಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಶೇ. ೫೦ರಿಂದ ೭೫ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅಂದಾಜಿನ ಪ್ರಕಾರ ಶೇ. ೫೨ರಿಂದ ೧೦೦ರ ವರೆಗೆ ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಕಣ್ಣಿನ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಯ ಜೀವಿತಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕಂಡೇ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಧತ್ವದ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣ ಸೈಟೋ ಮೆಗಲೋ ವೈರಸ್ ರೆಟಿನೈಟಿಸ್. ಅಂದರೆ ಇದು ಎರಡೂ ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಂಧತ್ವ ಬಂದು ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ ಪರಾವಲಂಬಿ -ಯಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ. ೧೦ರಿಂದ ೨೦ಜನರು ಈ ಸಿಎಂವಿ ಸೋಂಕಿನಿಂದ ದೃಷ್ಟಿ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇವರು ದೃಷ್ಟಿ ಹೀನರಾಗಲು ಇತರ ಕಾರಣಗಳೆಂದರೆ -ವೆರಿಸೆಲ್ಲಾ ಜೋಸ್ಪರ್, ಹರ್ಟಿಸ್ ಸಿಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ರೆಟಿನೈಟಿಸ್, ಕಣ್ಣಿನ ಅಕ್ಷಿಪಟಲದ ಸಣ್ಣ ರಕ್ತನಾಳಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೈಕ್ರೋವ್ಯಾಸ್ಕುಲೋಪತಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಸಿಫಿಲಿಸ್, ಕಣ್ಣಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕ್ಷಯರೋಗ, ಕ್ರಿಪ್ಟೋಕಾಕಲ್ ಮೆನಿಂಜೈಟಿಸ್, ಕಣ್ಣಿಗೆ ಹಾನಿ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕೆಲವು ಔಷಧಗಳ ಪಾರ್ಶ್ವ ಪರಿಣಾಮಗಳು. ಅಭಿವೃದ್ಧಿಶೀಲ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್‌ನಿಂದ ಅಂಧರಾಗುವ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಬದುಕುವುದಿಲ್ಲ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾರಣದ ಅಂಧತ್ವದ ಮಾನಸಿಕ-ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಅಂಧತ್ವ -ಈ ಎರಡರಲ್ಲಿಯೂ ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ

ಎರಡರಲ್ಲಿಯೂ ಸಾಂಸಾರಿಕ ಸಂಬಂಧಗಳು ಭಿದ್ರಗೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಬಹಳ ಇವೆ. ತಮ್ಮದೇ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಅವಗಣನೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದರಿಂದ ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಕುರುಡನಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಇದರ ಜೊತೆ ಸೇರಿದಾಗ ಇರುವ ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಮಾಜದ ಇತರರಿಂದ ಬೇರೆಯಾಗಿ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗಾಗಿ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಸಹಾಯಕರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆಗೂ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅಂಧತ್ವಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ ತನ್ನ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿಯೂ ಆತನ ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಅಂತೆಯೇ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈತ ಅವಗಣನೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾನೆ. ಈತನ ಈ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಆರ್ಥಿಕ ಮುಗ್ಗಟ್ಟು ಈತನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದು ಜೀವನದ ಮಟ್ಟ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಕುಸಿಯುತ್ತಾ ಬರುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕು ಈ ಎಲ್ಲದರ ಮೇಲೂ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಿ, ಈತನ ಇಡೀ ಕುಟುಂಬ ಅಧಃಪತನದತ್ತ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಸಾಗುತ್ತಾ ಬರುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಅಲ್ಲದೆ ಅಂಧತ್ವದ ಇತರ ಕಾರಣಗಳೂ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಇರಬಹುದು. ಉದಾ:ಗೆ ಕಣ್ಣಿನ ಪೊರೆಯಿಂದ ಅಂಧತ್ವ ಹೊಂದಿದ ಏಡ್ಸ್ ಪೀಡಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವೆಚ್ಚ ಜಾಸ್ತಿ ಎಂದು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕೇಂದ್ರ ಬಹಳ ದೂರವೆಂದೂ ಅಥವಾ ಜೊತೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಲು ಮತ್ತೊಬ್ಬರು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗದಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಜಾಸ್ತಿ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಜೊತೆಯಲ್ಲಿದೆ ಎಂಬ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅವಗಣನೆ ಈ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುಂದಾಗಲು ಮತ್ತು ತೊಂದರೆಕೊಡುತ್ತದೆ. ಎಷ್ಟೋ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮಗೆ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿದೆ ಎಂದು ಇತರರಿಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆಂಬ ಅಳುಕಿನಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಇಂತಹ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಕುರುಡರಾಗಿಯೇ ಮೃತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇವರು ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬಂದರೂ ಇವರ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕಿನ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಾದಾಗ ಕಣ್ಣಿನ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯಾ ತಜ್ಞರೇ ಶಸ್ತ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮಾಡಲು ಹಿಂಜರಿಯುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯೂ ಇದೆ.

ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಅಂಧತ್ವ ಅಥವಾ ಕುರುಡುತನ -ಈ ಎರಡೂ ಬಡತನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳು. ಈ ಎರಡೂ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿ ಕೆಲಸ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ಆತನ ಕುಟುಂಬ ಹೀನ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಲುಪುತ್ತದೆ. ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಡತನ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಬಡತನವೂ ಈ ಎರಡೂ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೂ ಕಾರಣವಾಗಬಲ್ಲದು. ಇದನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಶ್ರಮಿಸುವ ತುರ್ತು ಅಗತ್ಯವಿದೆ.



ಏಡ್ಸ್ ಅಷ್ಟು-ಇಷ್ಟು

ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ೧೯೩೦ರಲ್ಲಿ ಉಗಮವಾಯಿತೇ?

ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಈಗ ಹರಡುತ್ತಿರುವ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಉಗಮವಾಗಿ -ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಈವ್ -ಎಂಬ ವೈರಸ್ ಎಂದು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ ೧೯೩೦ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆಯೇ ಇತ್ತು ಎಂಬ ಒಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಈಗಿದೆ. ಇದುವರೆಗಿನ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ೨೦ನೇ ಶತಮಾನದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಈ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಆರಂಭವಾಯಿತು ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಅಮೇರಿಕಾದ ನ್ಯೂ ಮೆಕ್ಸಿಕೋದ ಲಾಸ್ ಅಲಮಾಸ್ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನ ತುಂಬಾ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದುದು ಎಂದು ವಿಜ್ಞಾನಿಗಳು ಭಾವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಈ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್‌ನ ವಂಶವಾಹಿಯ ಬಗೆಗಿನ ವಿವರವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿಡಲಾಗಿದೆ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗುವ ಗತಿಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿ, ಬೆಟ್ಟಿ ಕೋರ್ಬರ್ ಎಂಬ ಮಹಿಳಾ ವಿಜ್ಞಾನಿ ಆ ವೈರಸ್‌ನ ವಂಶಾವಳಿಯನ್ನು ಬಿಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ವೈರಸ್‌ನ ವಂಶವಾಹಿಯಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವೇಗ ಅಥವಾ ಗತಿಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿವೆ ಎಂಬುದು ಆಕೆಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಸೂಪರ್ ಕೆಂಪೂಟಿರ್‌ನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ವೈರಸ್‌ನ ಬದಲಾವಣೆ ಅಥವಾ 'ಮ್ಯುಟೇಷನ್'ನ್ನು ಹಿಮ್ಮುಖವಾಗಿ ಆಕೆ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೋದಾಗ ಒಂದೇ ಒಂದು ಮೂಲ ವೈರಸ್‌ಗೆ ತಮ್ಮ ಗಮನ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿದರು. ಆಕೆಯ ಈ ಎಲ್ಲ ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ೧೯೩೦ರ ಸುಮಾರಿಗೆ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಮಾನವ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಈ ವೈರಸ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು. ಆದರೆ ಅದು ೧೯೧೦ರಷ್ಟು ಹಿಂದೆ ಅಥವಾ ೧೯೫೦ರ ಸುಮಾರಿಗೆ ಆಗಿದ್ದರೂ ಆಗಿರಬಹುದು. ಈ ಒಂದೇ ಒಂದು ವೈರಸ್ ನಂತರ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹರಡಿ ಈಗ ನಾವು ನೋಡುತ್ತಿರುವ ೪೦-೫೦

ಮಿಲಿಯನ್ ಜನರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಎಂಬುದು ಆಕೆಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಉಗಮದ ಬಗೆಗೆ ಇರುವ ದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಸಣ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಮಾತ್ರ -ಎಂಬುದು ಆಕೆಯ ಅಂಬೋಣ.

ಚಿಂಪಾಂಜಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ವೈರಸ್‌ಗೆ ಈಗ ಮನುಷ್ಯರಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿರುವ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಕಾರಣ ಎಂಬುದು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಮನುಷ್ಯ ಕಾಡಿನಲ್ಲಿ ಬೇಟೆಯಾಡುವಾಗ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಣಿಯ ಕಡಿತದಿಂದ -ಆತನಿಗೆ ಈ ವೈರಸ್ ಹಬ್ಬಿತು. ಹೀಗೆ ಮೊದಲು ಆದದ್ದು ಆಫ್ರಿಕಾದ ಪಶ್ಚಿಮ ಭಾಗದಲ್ಲಿ. ಚಿಂಪಾಂಜಿಯಿಂದ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬಹುಶಃ ೧೯೩೦ರಲ್ಲಿಯೇ ವೈರಸ್ ಬಂದಿದೆ ಎಂಬುದು ಶ್ರೀಮತಿ ಕಾರ್ಬರ್‌ರ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಸಾರಾಂಶ. ಹಾಗಾದಾಗ ಮನುಷ್ಯರ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಗುಂಪಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗಿತ್ತು ಈ ವೈರಸ್.

ಪೋಲಿಯೋ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ಜೊತೆಗೆ ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಬೆರೆತು ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ೧೯೫೦ರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತು ಎಂಬುದು ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ನಂಬಿದ್ದ ವಾದ. ಈ ವಾದವನ್ನು ಶ್ರೀಮತಿ ಕಾರ್ಬರ್ ಅವರ ಸಂಶೋಧನೆ ಅಲ್ಲಗಳೆಯುತ್ತದೆ. ಏಡ್ಸ್ ವೈರಸ್‌ನ ೧೮೦ ಭಿನ್ನ ವಂಶವಾಹಿಯ 'ಕೋಟ್'ಗಳನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಕಾರ್ಬರ್ ತಮ್ಮ ಸಂಶೋಧನೆ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ಸೆಕೆಂಡಿಗೆ ೧ ಟ್ರಿಲಿಯನ್ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಷನ್‌ಗಳನ್ನು ಲೆಕ್ಕ ಹಾಕುವ ಸೂಪರ್ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಕೆ ಈ ಎಲ್ಲ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ, ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ. ಕಿನ್ನಾಸಾ ಎಂಬಲ್ಲಿ ೧೯೫೯ರಲ್ಲಿ ದೊರಕಿದ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ವೈರಸ್ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದೇ ಬಹಳ ಹಿಂದಿನದ್ದು ಎನ್ನಲಾಗಿದೆ. ಅಮೇರಿಕಾದ ಇನ್ನೋರ್ವ ವಿಜ್ಞಾನಿ ನಾರ್ಥ್‌ವೆಸ್ಟರ್ನ್ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಡಾ. ಸ್ಟೀವನ್ ವೋಲಿನ್‌ಸ್ಕಿಯವರು ಶ್ರೀಮತಿ ಕಾರ್ಬರ್ ಅವರ ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು "ಅತ್ಯಂತ ಸಮರ್ಥ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಷನಲ್ ಸಾಹಸ ಮತ್ತು ವಿಹಾರ" ಎಂದು ಬಣ್ಣಿಸುತ್ತಾರೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಗಳಿಗೆ ಮಾರಕವಾದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸೋಂಕು

ಏಡ್ಸ್/ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಕೆಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅಪರೂಪದ ವಿದ್ಯಮಾನಕ್ಕೆ ಕಾರಣೀಭೂತವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆಶ್ಚರ್ಯವಾದರೂ ಸತ್ಯ ಸಂಗತಿಯೆಂದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಕೆಲವು ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸೋಂಕು ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವಕ್ಕೆ

ಮಾರಕವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಚುನಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಪ್ರಜಾಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಏಡ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಮರಣ ಹೊಂದುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದ ಸಂಸ್ಥೆಯೊಂದು ಈ ಬಗೆಗೆ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿ ಈ ವಿಸ್ಮಯಕಾರಿ ವಿಷಯವನ್ನು ಹೊರಗೆಡವಿದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾ, ನಮೀಬಿಯಾ, ಮಲಾವಿ, ಸೆನೆಗಲ್, ಟಾಂಜಾನಿಯಾ ಮತ್ತು ಜಾಂಬಿಯಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಈ ಅಧ್ಯಯನ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಈ ಭಾಗದ ಏಡ್ಸ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಕೊಂಡವಾನಿ ಚಿರಾಂಬೋ ಮತ್ತು ಆತನ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳು ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಗಣನೆ ಮಾಡಿದರು. ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ರಾಜಕೀಯದ ಪ್ರಭುತ್ವ ಬದಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ತಮ್ಮ ಅವಧಿ ತೀರುವ ಮುನ್ನವೇ ಅಸುನೀಗುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಪುನಃ ಪುನಃ ವಿಶೇಷ ಅಥವಾ ಮಧ್ಯಂತರ ಚುನಾವಣೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬೀಳುತ್ತಿದೆ.

‘ಏಡ್ಸ್/ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಸೋಂಕು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿರುವ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಮರಣಿಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಜಾಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ’ -ಎಂಬುದು ಚಿರಾಂಬೋ ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ. ಏಡ್ಸ್ ಬರುವ ಮೊದಲು ಮತ್ತು ಈಗ ತುಲನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಲ್ಲಿ ಇರುವಂತೆಯೇ ಪ್ರಜಾಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಸೋಂಕಿನ ಪ್ರಮಾಣ ತೀವ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ೧೯೯೪-೨೦೦೬ರ ಮಧ್ಯೆ ಮಲಾವಿ ದೇಶದ ೪೨ ಜನ ಪಾರ್ಲಿಮೆಂಟ್ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಕಾಯಿಲೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಸೆಂಬ್ಲಿಯ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರಕಾರವೇ ೪೨ರಲ್ಲಿ ೨೮ ಜನರು ಏಡ್ಸ್ ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ.

೧೯೮೫ರಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಬಾರಿ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಜಾಂಬಿಯಾ ದೇಶದಲ್ಲಿ ೧೯೮೫-೨೦೦೩ರ ಮಧ್ಯೆ ೧೦೨ ವಿಶೇಷ ಅಥವಾ ಮಧ್ಯಂತರ ಚುನಾವಣೆಗಳು ನಡೆದಿವೆ. ಅದೇ ೧೯೬೪ ಮತ್ತು ೧೯೮೪ರ ಮಧ್ಯೆ ಕೇವಲ ೧೪ ಈ ರೀತಿಯ ವಿಶೇಷ ಚುನಾವಣೆಗಳು. ಜರುಗಿದ್ದವು. ಮೇಲಿನ ೧೦೨ ಚುನಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ, ೩೯ ಜನ ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅಸುನೀಗಿದ್ದರಿಂದ ಆದ ಚುನಾವಣೆಗಳು ೧೯೯೪-೨೦೦೬ರ ಮಧ್ಯದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಪಾರ್ಲಿಮೆಂಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ಸಾವಿನಿಂದ ೨೩ ಸ್ಥಾನಗಳು ತೆರವಾದವು.

ನಟಾಲ್‌ನ ಕ್ವಾಜುಲು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್ ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗದ ಆರೋಗ್ಯ ಅರ್ಥಶಾಸ್ತ್ರ ಶಾಖೆಯ ನಿರ್ದೇಶಕ ಅಲನ್ ವೈಟ್‌ಸೈಡ್ 'ಈ ಅಧ್ಯಯನದ ವರದಿಗಳು ಹೆಚ್‌ಐವಿ/ ಏಡ್ಸ್‌ನ ಈಗಿನ ಅಗಾಧ ಪ್ರಮಾಣದ ಕಾಯಿಲೆಯ ಪ್ರಭಾವ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಹಲವಾರು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೇಲೆ ಭಿನ್ನ ಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ಪರಿಣಾಮ ಉಂಟುಮಾಡಿವೆ' ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತಾರೆ. 'ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಫ್ರಿಕಾದ ದೇಶಗಳು ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು ಶಕ್ತವಾಗಿಲ್ಲ. ಕೇವಲ ಚುನಾವಣೆ, ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಮೇಲೆ ಮಾತ್ರ ಈ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಸೀಮಿತವಾಗಿಲ್ಲ. ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ, ಆಡಳಿತ ಇವೂ ಕೂಡ ತುಂಬಾ ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿವೆ' ಎಂಬುದು ವೈಟ್‌ಸೈಡ್‌ರ ಅಂಬೋಣ.

